

INDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA



Nit: 890707059-9

CONTENIDO

1. INTRODUCCION	8
2. JUSTIFICACIÓN	10
3. MARCO DE REFERENCIA	11
4. MARCO CONCEPTUAL.....	14
5. GLOSARIO	17
6. OBJETIVOS	20
6.1 OBJETIVO GENERAL	20
6.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	20
7. INFORMACIÓN GENERAL	22
7.1. UBICACIÓN GEOGRAFICA.	23
8. RESEÑA HISTÓRICA	26
9. ELABORACION INDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA	31
10. COMITÉ HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS	32
11. SISTEMAS DE COMUNICACIÓN	33
11.1 PERSONAL MEDICO	33
11.1.1 CADENA DE LLAMADAS MEDICOS URGENCIAS	35
11.1.2. CADENA DE LLAMADAS AREA ADMINISTRATIVA Y POR EXTENSIONES.....	36
11.1.3. CADENA DE LLAMADAS ENFERMERIA	37
11.2. PERSONAL DE ENFERMERIA	40
11.3. PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA.....	40

Nit: 890707059-9

11.4.	PERSONAL CONDUCTOR DE AMBULANCIA	43
11.5.	PERSONAL ADMINISTRATIVO	44
12.	DESCRIPCION DE LA PLANTA FISICA- CAPACIDAD INSTALADA.....	49
13.	CAPACIDAD ZONA DE EXPANSIÓN DEL HOSPITAL EN CASO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.....	52
14.	FORMULARIO FICHA DE EVALUACION DEL NIVEL DE SEGURIDAD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.....	55
14.1.	ASPECTO RELACIONADOS CON LA UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	55
14.1.1.	AMENAZAS.....	55
14.1.2.	PROPIEDADES GEOTECNICAS DEL SUELO	69
14.1.3.	ESTUDIO DE SUELOS	70
14.2.	ASPECTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD ESTRUCTURAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.	72
14.2.1.	ANTECEDENTES DE LA INSTALACIÓN DE SALUD	72
14.2.2.	SISTEMA ESTRUCTURAL Y EL TIPO DE MATERIAL USADO EN LA EDIFICACIÓN.	72
14.3.	ASPECTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL DEL ESTABLECIMIENTO	80
14.3.1.	SISTEMA ELÉCTRICO	80
14.3.2.	SISTEMA DE TELECOMUNICACIÓN.....	87
14.3.3.	SISTEMA DE APROVISIONAMIENTO DE AGUA.....	88
14.3.4.	DEPÓSITO DE COMBUSTIBLE (GAS, GASOLINA O DIESEL)	92
14.3.5.	GASES MEDICINALES	93
14.3.6.	SISTEMA DE SANEAMIENTO	101
14.3.7.	SISTEMA DE DRENAJE PLUVIAL.....	107
14.3.8.	SISTEMA DE CALEFACCION, VENTILACION, AIRE ACONDICIONADO Y/O AGUA CALIENTE, PRINCIPALMENTE EN AREAS CRÍTICAS	109
14.3.9.	MOBILIARIO, EQUIPO DE OFICINA Y ALMACENES.	114

Nit: 890707059-9

14.3.10. EQUIPOS MEDICOS, DE LABORATORIO Y SUMINISTROS UTILIZADOS PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	116
14.3.11. ELEMENTOS ARQUITECTONICOS.....	118
14.4. ASPECTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD EN BASE A LA CAPACIDAD FUNCIONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.....	121
14.4.1. ORGANIZACIÓN DEL COMITÉ PARA DESASTRES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.	121
14.4.2. PLAN OPERATIVO PARA DESASTRES INTERNOS Y EXTERNOS	125
14.4.3. PLAN OPERATIVO PARA DESASTRES INTERNOS Y EXTERNOS	132
14.4.4. PLANES DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN MEDICA EN DESASTRES.....	133
14.4.5. PLANES PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS SERVICIOS VITALES	133
14.4.6. DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y EQUIPO PARA SITUACIONES DE DESASTRE.....	151
15. MODELO MATEMATICO INDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA – TABULACION Y ANALISIS DE LA INFORMACION	161
15.1 INGRESO DE DATOS	161
15.2 INDICE DE SEGURIDAD.....	168
15.3 GRAFICAS	170
16. REPORTE DE CAPACITACIONES E INTERVENCIONES REALIZADAS	173
16.1 ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN GENERAL HOSPITAL SAN FRANCISCO	173
16.2 REVISION Y VERIFICACION DEL ESTADO Y ESTABILIDAD FISICA DE LOS ELEMENTOS	173
16.3 PRIMERA CAPACITACION DEL PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA	174
16.4 SEGUNDA CAPACITACION DEL PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA Y MANEJO DE EXTINTORES.....	174

Nit: 890707059-9

16.5 CAPACITACION CON COLMENA PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA
175

16.6 CAPACITACION EXTINTORES Y PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA
183

17. CONCLUSIONES.....	187
RECOMENDACIONES	188
REFERENCIAS	190
ANEXOS.....	191

ANEXOS

ANEXO 1. FOLLETO PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS	192
ANEXO 2. FOLLETO MANEJO DE EXTINTORES	197
ANEXO 3. FOLLETO COMO ACTUAR EN CASO DE EMERGENCIA	200
ANEXO 4. TARJETAS DE ACCION	201
ANEXO 5. FIRMAS ASISTENCIA CAPACITACION PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS	202
ANEXO 6. PLANO DE EVACUACION INSTITUCIONAL PRIMERA PLANTA	213
ANEXO 7. PLANO DE EVACUACION INSTITUCIONAL SEGUNDA PLANTA	214
ANEXO 8. PLANO DE EVACUACION INSTITUCIONAL TERCERA PLANTA.....	214

ILUSTRACIONES

ILUSTRACIÓN 1. UBICACIÓN GEOGRAFICA DEL HOSPITAL SAN FRANCISCO (MAPA).	24
ILUSTRACIÓN 2. UBICACIÓN GEOGRAFICA DEL HOSPITAL SAN FRANCISCO (SATELITE).	25
ILUSTRACIÓN 3. MAQUETA HOSPITAL SAN FRANCISCO	30
ILUSTRACIÓN 4. CADENA DE LLAMADAS MEDICOS URGENCIAS HSF	35

Nit: 890707059-9

ILUSTRACIÓN 5. IMAGENES RELACIONADAS CON LA UBICACION GEOGRAFICA DEL HOSPITAL	56
ILUSTRACIÓN 6. ENTRADA AREA URGENCIAS HOSPITAL SAN FRANCISCO	61
ILUSTRACIÓN 7. EXTINTOR MULTIPROPOSITO COLOR BLANCO	68
ILUSTRACIÓN 8. ESTUDIO DE SUELOS	71
ILUSTRACIÓN 9. GRIETAS OFICINA CONTABILIDAD	73
ILUSTRACIÓN 10. GRIETAS EDIFICIO NUEVO	74
ILUSTRACIÓN 11. PUENTE QUE SEPARA PYP Y CONSULTA EXTERNA	76
ILUSTRACIÓN 12. ENTRADA AL PARQUEADERO DEL HOSPITAL	80
ILUSTRACIÓN 13. MANTENIMIENTO EQUIPOS INDUSTRIALES	83
ILUSTRACIÓN 14. PLANTA ELECTRICA # 2	84
ILUSTRACIÓN 15. CRONOGRAMA DE LAVADO Y DESINFECCION TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA	89
ILUSTRACIÓN 16. TANQUES ALMACENAMIENTO AGUA POTABLE	90
ILUSTRACIÓN 17. PLANOS DE DISTRIBUCION DEL AGUA POTABLE	91
ILUSTRACIÓN 18. FUENTE ELÉCTRICA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL COMBUSTIBLE	93
ILUSTRACIÓN 19. EVIDENCIAS DE MANTENIMIENTO GASES MEDICINALES	94
ILUSTRACIÓN 20. ALMACENAMIENTO DE GASES MEDICINALES	101
ILUSTRACIÓN 21. CERTIFICACION AGUAS RESIDUALES	103
ILUSTRACIÓN 22. TUBERIA SANITARIA Y TUBERIA AGUAS LLUVIAS	108
ILUSTRACIÓN 23. PLANOS REALIZADOS POR INGENIERO FERNANDO PAVA, ADALBERTO MUÑOZ FORERO	109
ILUSTRACIÓN 24. CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO	111
ILUSTRACIÓN 25. ARCHIVO	115
ILUSTRACIÓN 26. STAND ENFERMERIA URGENCIAS	116
ILUSTRACIÓN 27. CARRO PARO URGENCIAS	117
ILUSTRACIÓN 28. TARJETAS DE ACCION	124
ILUSTRACIÓN 29. ACTIVACION PHE	127

Nit: 890707059-9

ILUSTRACIÓN 30. CRONOGRAMA ALUMBRADO INTERNO	134
ILUSTRACIÓN 31. TANQUES DE ALMACENAMIENTO UBICADOS EN EL PARQUEADERO	141
ILUSTRACIÓN 32. SISTEMA ALARMA CONTRA INCENDIOS, PERO QUE ACTUALMENTE NO FUNCIONA	149
ILUSTRACIÓN 33. EXTINTOR VERDE UBICADO EN ARCHIVO	150
ILUSTRACIÓN 34. CENTRAL DE ESTERILIZACION	154
ILUSTRACIÓN 35. ALMACEN	157
ILUSTRACIÓN 36. ALMACEN (VISTA INTERNA)	159
ILUSTRACIÓN 37. BODEGA URGENCIAS	160
ILUSTRACIÓN 38. FOTOGRAFIAS SOBRE LAS CAPACITACIONES REALIZADAS	175
ILUSTRACIÓN 39. SOCIALIZACION PHE	176

GRAFICAS

GRAFICA 1. SEGURIDAD ESTRUCTURAL	170
GRAFICA 2. SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL	171
GRAFICA 3. SEGURIDAD FUNCIONAL	171
GRAFICA 4. INDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA	172

Nit: 890707059-9

1. INTRODUCCION

La prevención de los desastres se ha posicionado como uno de los temas de gran preocupación, tanto internacional como nacional debido a que en diferentes lugares del mundo se han dado tragedias que han creado la necesidad de que los centros sanitarios estén diseñados para resistir desastres; Así, la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) en su resolución CD 45.R8 que ha sido aprobada por los ministerios de salud de las Américas, han adoptado la iniciativa de Hospital Seguro frente a desastres como una política nacional de reducción de riesgos, que garantice su capacidad de seguir funcionando en situaciones emergentes. (Gobierno Federal, Estados Unidos Mexicanos)

En efecto, en Colombia, en el plan decenal de salud pública 2012-2021, se encuentra establecida la dimensión en emergencias y desastres la cual tiene como objetivo promover la gestión de riesgos de desastres como una práctica sistemática, con el fin de garantizar la protección de las personas, colectividades y el ambiente, para prevenir, enfrentar y manejar situaciones de urgencia, de emergencia o de desastres.

En consecuencia, con el fin de dar comienzo con la iniciativa de la OPS se hace necesario la identificación e intervención de las vulnerabilidades y amenazas que puedan influenciar en el funcionamiento normal en todos los centros hospitalarios y en este caso, el Hospital San Francisco; ya que como dice Tony Gibbs, experto en resistencia de los centros sanitarios “los hospitales son los edificios más importantes en una comunidad” (Los hospitales seguros salvan vidas y prestan asistencia tras las catástrofes, 2008)

Por consiguiente, el objetivo de este trabajo será la utilización del Índice de Seguridad Hospitalaria, como un instrumento detallado que por medio de expertos lo llevarán a

Nit: 890707059-9

cabo para evaluar las vulnerabilidades y amenazas que se encuentran en la institución. Para lograr esto se reunirá información actualizada del hospital en cuanto a planos, organigramas, sistemas de información, comités y otros que puedan llegar a ser de uso.

Finalmente, El hospital San Francisco entre en sus políticas de apertura y extensión de servicios, ha venido ampliando su cobertura a un mayor número de personas de todo el departamento; por ello, dentro de su estructura orgánica, es necesario y completamente indispensable que la institución cuente con un diagnóstico de su situación actualizada para la intervención de sus vulnerabilidades e igualmente para el manejo de los usuarios que se vean afectados durante esta temporada larga de cambio climático.

Nit: 890707059-9

2. JUSTIFICACIÓN

Teniendo en cuenta los antecedentes nacionales e internacionales frente a las tragedias medioambientales y sociales ocurridas y con el fin de garantizar la atención a la población del departamento y en específico a la del municipio, implementamos una herramienta que nos permita evaluar la capacidad de respuesta que como institución tenemos frente a estos con el fin de mejorarla y lograr una cobertura mas amplia que en una situación específica permita llegar a atender la mayor cantidad de heridos posibles.

Nit: 890707059-9

3. MARCO DE REFERENCIA

LEGISLACIÓN

Resolución CD45.R8, 45º Consejo Directivo y 56ª Sesión del Comité Regional de la Organización panamericana de la salud - Organización Mundial de la Salud, Washington, D.C., 27 de septiembre - 1 de octubre 2004. Esta resolución exhorta a los Estados Miembros, a que adopten el lema de "hospitales seguros frente a desastres" como una política nacional de reducción de riesgos.

- LEY 9 DE 1979 (CÓDIGO SANITARIO NACIONAL) TÍTULO VIII.
- RESOLUCIÓN 1802 DE 1989.
- DECRETO 919 DE 1989.
- DECRETO 412 DE 1992.
- DIRECTIVA MINISTERIAL NO.1 DE 1993.
- EVALUACIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD DE LAS INSTITUCIONES HOSPITALARIAS PARA SITUACIONES DE DESASTRE.
- IMPLEMENTACIÓN DE PLANES HOSPITALARIOS DE EMERGENCIA.

Nit: 890707059-9

- ACCIÓN EN FUNCIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL Y DESDE UNA PERSPECTIVA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD.
- CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN A PROFESIONALES DE LA SALUD.
- LEY 100 de 1993. Artículo 167.
- DECRETO 1876 de 1994.
- DECRETO 1283 de 1996.
- RESOLUCIÓN 4445 de 1996.
- Decreto 1283 de 1996.
- LEY 388 DE 1997 DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL.
- DECRETO 93 de 1998 (PLAN NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES)
- NORMAS COLOMBIANAS DE DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN SISMO RESISTENTE NSR-98 (Ley 400 de 1997; Decreto 33 de 1998; Decreto 34 de 1999).
- RESOLUCIÓN 2013 de 1983.
- DECRETO 1295 de 1994.
- DECRETO 2100 de 1995.

Nit: 890707059-9

- LEY 11-51 DEL 24 DE JUNIO DEL 2007
- RESOLUCION 1043 DE 2006
- LEY 9, TÍTULO III, ENERO 24 DE 1979
- RESOLUCIÓN 2400 DE MAYO 22 DE 1979
- RESOLUCIÓN 2413 DE MAYO 22 DE 1979
- RESOLUCIÓN 1016 DE MARZO 31 DE 1989
- DECRETO 2222 DE NOVIEMBRE 5 DE 1993
- LEY 1523 DE ABRIL 24 DE 2012
- DECRETO 1072 DE 2015



Nit: 890707059-9

4. MARCO CONCEPTUAL

Teniendo en cuenta que los hospitales representan un valor social más importante que otros establecimientos, dado a los servicios sanitarios que ofrecen a la población, Así las cosas, el Programa Nacional de Hospital Seguro frente a Desastres tiene como propósito central, que los hospitales continúen accesibles y funcionando a su máxima capacidad y en su misma infraestructura, inmediatamente y después de que ocurra un desastre, algunas de las líneas de trabajo que se tienen dentro del programa son por ejemplo: identificación e intervención de las vulnerabilidades en los establecimientos existentes a través de la aplicación del Índice de Seguridad Hospitalaria, reforzamientos estructurales de hospitales, fortalecimiento de los preparativos para emergencias y desastres a través de los planes hospitalarios de emergencias, con un seguimiento permanente a ese trabajo.

Nit: 890707059-9

¿QUE ES UN HOSPITAL

Es un establecimiento de salud cuyos servicios permanecen accesibles y funcionando a su máxima capacidad y en su

Es seguro porque cuenta

Vías de acceso a la institución en buenas

Suministro de agua potable operando

Suministro de energía eléctrica operando

Red de telecomunicaciones operando

Personal entrenado e insumos necesarios para garantizar atención

Criterios que debe reunir un hospital

Protección a la

La edificación del establecimiento de salud es capaz de mantenerse en pie y resistir con daño mínimo los fenómenos destructivos de

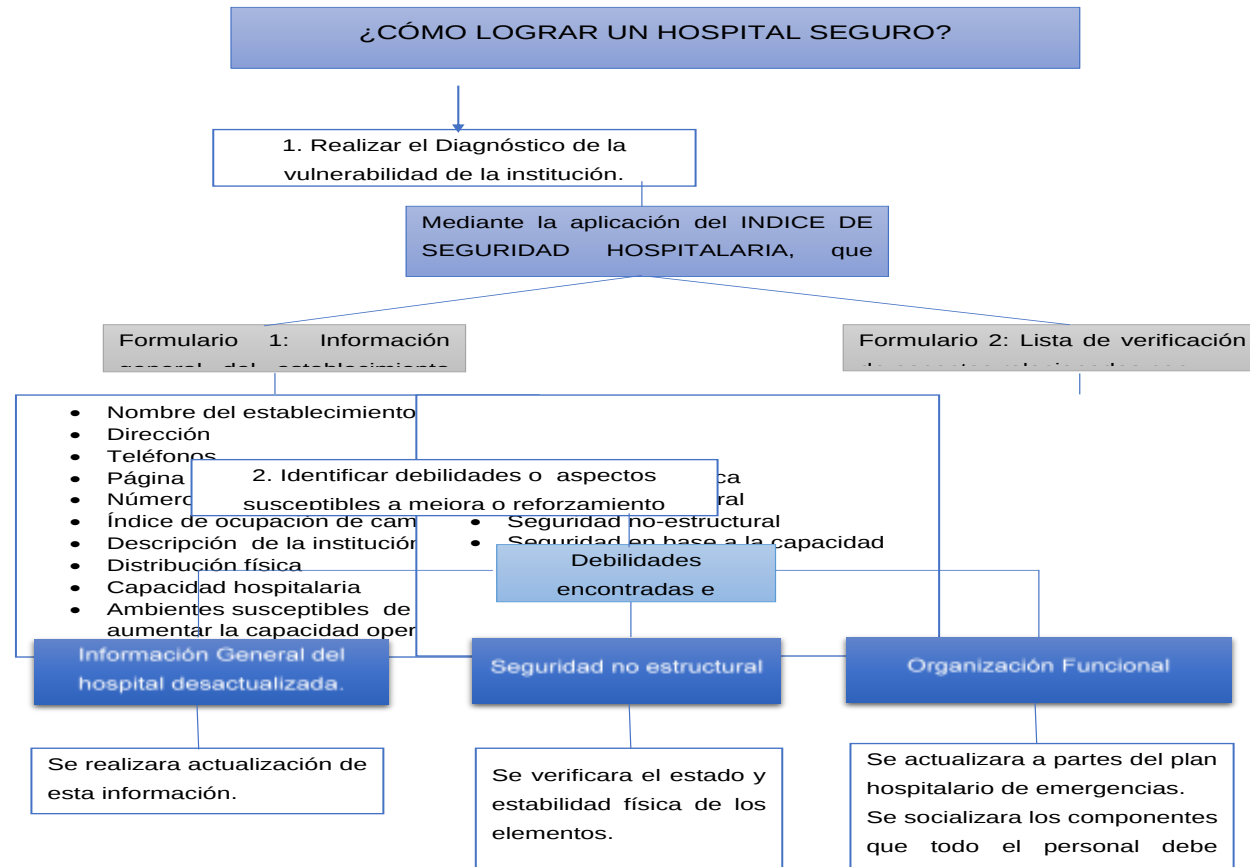
Protección a la

Las instalaciones y los equipos del establecimiento de salud son capaces de comportarse de tal forma que sufren daños mínimos y continúan operando frente a

Protección de la

El establecimiento de salud es capaz de mantener o mejorar su producción de servicios de salud como parte de la red a la que pertenece.

Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9

5. GLOSARIO

ALARMA: Sistema sonoro que permite avisar, inmediatamente se accione, a la comunidad la presencia de un riesgo que pone en grave peligro sus vidas.

ALERTA: Acciones específicas de respuesta frente a una emergencia.

AMENAZA: Factor de origen natural que afecta a una comunidad ocasionando lesiones a sus integrantes e instalaciones.

ANÁLISIS DE VULNERABILIDAD: Es la medida o grado de debilidad de ser afectado por amenazas o riesgo según la frecuencia y severidad de los mismos. La vulnerabilidad depende de varios factores, entre otros: La posibilidad de ocurrencia del evento, la frecuencia de ocurrencia de este, los planes y programas preventivos existentes, la posibilidad de programación anual entre otros.

AYUDA INSTITUCIONAL: Aquella prestada por las entidades públicas o privadas de carácter comunitario, organizados con el fin específico de responder de oficio a los desastres.

COMBUSTIÓN: Reacción mediante la cual una sustancia denominada combustible interactúa químicamente con otra denominada oxidante o comburente, y da como resultado gases tóxicos, irritantes y asfixiantes, humo que obstaculiza la visibilidad y afecta el sistema respiratorio, llamas y calor que generan lesiones de diversa intensidad en las personas.

CONTINGENCIAS: Evento que puede suceder o no suceder para el cual debemos estar preparados.

Nit: 890707059-9

CONTROL: Acción de eliminar o limitar el desarrollo de un siniestro, para evitar o minimizar sus consecuencias.

DESASTRE: Es el daño o alteración grave de las condiciones normales de la vida, causado por fenómenos naturales o acción del hombre en forma accidental.

EDAN: Evaluación de daños y análisis de necesidades de salud en situaciones de desastre.

EMERGENCIA: Estado de alteración parcial o total de las actividades de la empresa ocasionado por la ocurrencia de un evento que genera peligro inminente y cuyo control supera la capacidad de respuesta de las personas y organizaciones.

EVACUACIÓN: Es el conjunto integral de acciones tendientes a desplazar personas de una zona de mayor amenaza a otra de menor peligro.

IMPACTO: Acción directa de una amenaza o riesgo en un grupo de personas.

MITIGACIÓN: Acciones desarrolladas antes, durante y después de un siniestro, tendientes a contrarrestar sus efectos críticos y asegurar la supervivencia del sistema, hasta tanto se efectúe la recuperación.

PLAN DE ACCIÓN: Es un trabajo colectivo que establece, en un documento, las medidas preventivas para evitar los posibles desastres específicos de la empresa y que indica las operaciones, tareas y responsabilidades de toda la comunidad para situaciones de inminente peligro.

PREVENCIÓN: Acción para evitar la ocurrencia de desastres.

Nit: 890707059-9

RECUPERACIÓN: Actividad final en el proceso de respuesta a una emergencia. Consiste en restablecer la operatividad de un sistema interferido.

RIESGO: Una amenaza evaluada en cuanto a su probabilidad de ocurrencia y su gravedad potencial esperada.

SALVAMENTO: Acciones o actividades desarrolladas, individualmente o por grupos, tendientes a proteger los bienes materiales y/o activos de la compañía que puedan verse afectados en caso de una emergencia en sus instalaciones.

SINIESTRO: Es un evento no deseado, no esperado, que puede producir consecuencias negativas en las personas y en los bienes materiales. El siniestro genera la emergencia, si la capacidad de respuesta de la empresa es insuficiente para controlarlo.

VULNERABILIDAD: Condiciones en las que se encuentran las personas y los bienes expuestos ante una amenaza. Se relaciona con la incapacidad de una comunidad para afrontar y controlar con sus propios recursos una situación de emergencia.

VULNERABILIDAD FÍSICA O ESTRUCTURAL: Se refiere a la construcción misma de la edificación ya las características de seguridad o inseguridad que ofrece a los funcionarios que permanecen en ella durante su jornada laboral.

VULNERABILIDAD FUNCIONAL: Se refiere a la existencia o no de los recursos para enfrentar situaciones de emergencia como extintores, sistemas de control de fuentes de agua, combustible, herramientas para usar en situaciones de emergencia.

Nit: 890707059-9

6. OBJETIVOS

6.1 OBJETIVO GENERAL

- Promover la mejora continua de la calidad en la atención de los usuarios de los servicios sanitarios expuestos a riesgos medioambientales y sociales, que permanentemente se desarrollan sin poder evitarlos.

6.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Aplicar el índice de seguridad hospitalaria propuesto por la Secretaria de Salud Municipal
- Describir las características estructurales, no estructurales y del componente humano que conllevan a el resultado obtenido en el índice de seguridad hospitalaria
- Examinar el estado actual de cumplimiento de los estandares que se exigen en el índice de seguridad hospitalaria por parte del Hospital San Francisco ESE.
- Identificar los procesos administrativos en que conlleven a alterar el índice de seguridad hospitalaria.
- Identificar las falencias más significativas por parte del Hospital San Francisco, derivadas del cumplimiento de los estándares de seguridad hospitalaria habilitación
- Realizar un diagnóstico de necesidades de capacitación derivado de la revisión y análisis de las listas de chequeo .
- Desarrollar un plan de intervención que le permitan al Hospital San Francisco ESE, tomar medidas correctivas que permitan mejorar el hacer de la institución.
- Garantizar un ambiente favorable para socializar las propuestas presentadas para mejorar el hacer de la institución frente a el proyecto hospital seguro.

Nit: 890707059-9

- Capacitar sobre los componentes específicos del índice de seguridad hospitalaria como; la actualización de directorio de llamadas y el plan hospitalario de emergencias.
- Crear, mantener y desarrollar un conjunto de recursos humanos con habilidades y motivación suficientes para conseguir los objetivos de dichas capacitaciones
- Alcanzar eficiencia y eficacia con los recursos humanos disponibles



Nit: 890707059-9

7. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE: HOSPITAL SAN FRANCISCO E.S.E

NATURALEZA JURIDICA: Servicios hospitalarios y de salud.

CARÁCTER TERRITORIAL: Municipal

DEPARTAMENTO: Tolima

MUNICIPIO: Ibagué

DIRECCION: avenida 8 con calle 24 # 24-01 Ibagué Tolima

ZONA: Urbana

AREA DE COBERTURA: Municipio de Ibagué

NIVEL DE ATENCION: Uno

PRINCIPALES SERVICIOS: Odontología, laboratorio clínico, consulta externa, urgencias, hospitalización, sala de partos, apoyo diagnóstico y terapéutico.

HORARIO DE ATENCIÓN: 24 horas.

NUMERO DE CAMAS DE HOSPITALIZACIÓN: 40

NUMERO DE CAMAS URGENCIAS: 16 Adultos, 9 pediatría, 3 expansión y 1 aislado.

NUMERO DE EDIFICACIONES: 2



Nit: 890707059-9

PISOS POR EDIFICACION:

Antigua Edificación: 2

Nueva Edificación: 4

FECHA DE CONSTRUCCIÓN DE LA EDIFICACIÓN: 2001-2010

AREA DEL TERRENO: 3.763 MTS

GERENTE: Gerver Dimas Gómez

NOMBRE Y CARGO DEL COORDINADOR DEL PLAN: Luis Sánchez Romano

TELEFONOS Y FAX: 2739595- ext.211-212

PAGINA WEB: www.hospitalsanfrancisco.gov.co



7.1. UBICACIÓN GEOGRAFICA.

Está ubicado en la avenida 8 con calle 24 # 24-01 Ibagué Tolima, ha una distancia de 150 kilómetros en dirección suroccidente, de Bogotá, en las las coordenadas 4'44 grados norte y 75'22 oeste.

FOTOS DE LA UBICACIÓN GEOGRAFICA

Nit: 890707059-9

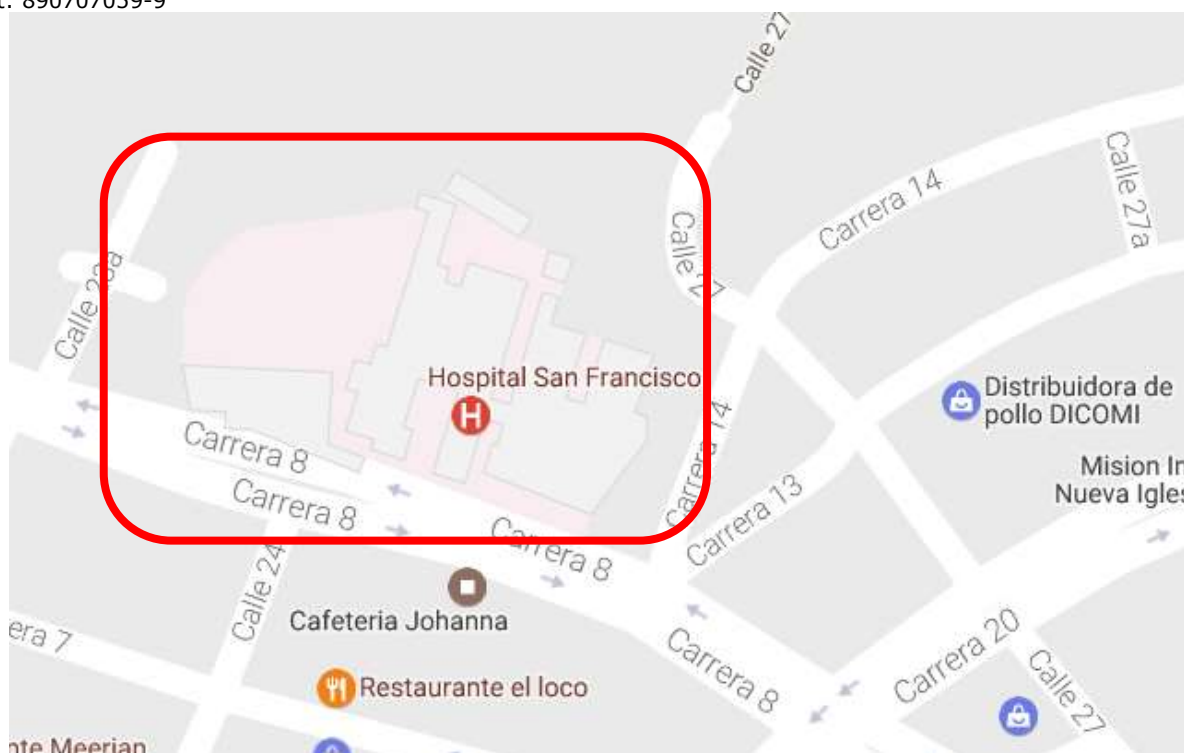


Ilustración 1. Ubicación geografica del Hospital San Francisco (Mapa).

Nit: 890707059-9

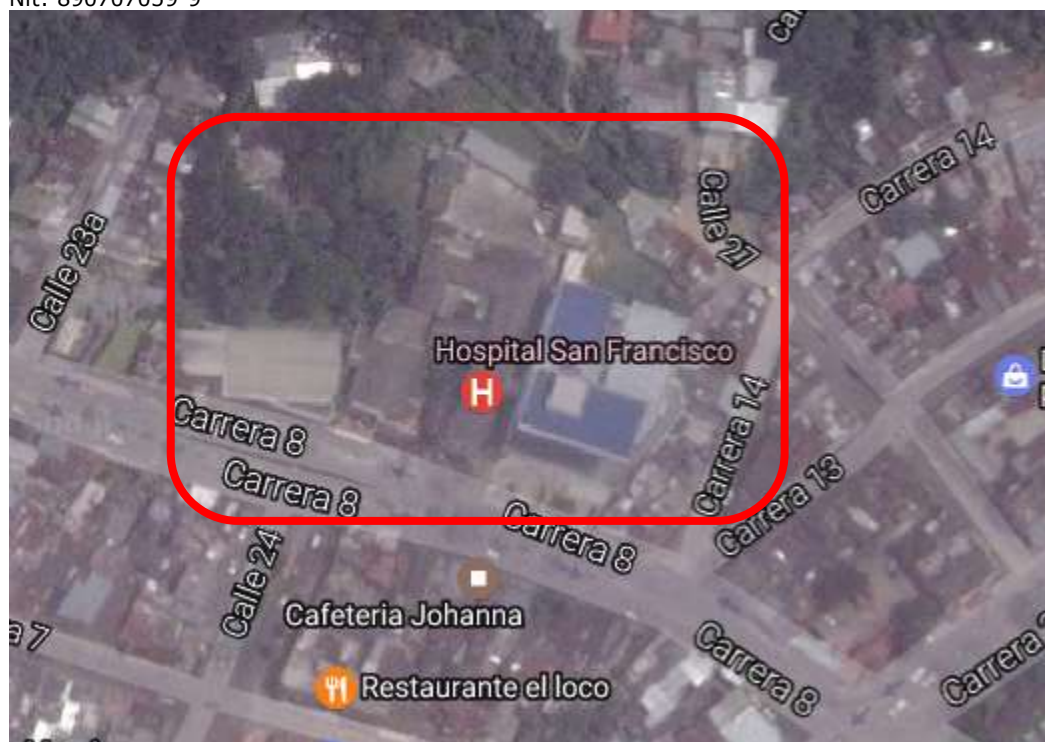


Ilustración 2. Ubicación geográfica del Hospital San Francisco (Satelite).

Nit: 890707059-9

8. RESEÑA HISTÓRICA

El Hospital San Francisco fue el primer Hospital de Ibagué, construido por disposición y presupuesto Nacional, a través del Ministerio de Salud Pública. Su primera sede fue construida entre 1949 – 1953 como el **HOSPITAL ANTITUBERCULOSO SAN FRANCISCO DE IBAGUÉ**.

En 1966 se inició su construcción hasta el año de 1968, para la atención de pacientes tuberculosos.

El Hospital San Francisco fue creado a través del Acuerdo del Concejo Municipal de Ibagué No. 0324 de 01 de Junio de 1993, como Establecimiento Público descentralizado del orden municipal, adscrito a la Secretaria de Salud Municipal, dotado de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, en los términos de la Ley 10 de 1990 y el Decreto 1333 de 1986.

Con el Acuerdo N° 034 del 1 junio de 1993, se crea el Hospital San Francisco como establecimiento público del orden Municipal y se dictan otras disposiciones.

En el Acuerdo N° 032 de 4 de abril de 1995 se reestructura el Hospital San Francisco de Ibagué, nivel 1 y se transforma en Empresa Social del Estado.

Con la Resolución N° 312 del 27 de noviembre de 2002, se crea un Comité de Archivo, el cual estará integrado por el Jefe Administrativo o Recursos Humanos, quien presidirá el Comité, el Asesor Jurídico, el revisor fiscal o Control interno, el Auxiliar de Archivo, quien será el secretario del Comité y el encargado de la dependencia a analizar.

Con su Acuerdo N° 015 de 17 de Junio de 2005, se adopta el Reglamento General de Archivo para el HOSPITAL SAN FRANCISCO DE IBAGUÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO y se asigna su competencia y se reglamenta su procedimiento.

Nit: 890707059-9

Con el Acuerdo N° 014 del 17 de Junio de 2005 se crea una unidad Administrativa dentro de la actual estructura orgánica denominada ARCHIVO CENTRAL Y CORRESPONDENCIA PARA EL HOSPITAL SAN FRANCISCO DE IBAGUÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO y se asigna sus funciones y responsabilidades.

El ACUERDO N° 019 del 06 de Septiembre de 2005 adopta las Tablas de Retención Documental (TRD) para el HOSPITAL SAN FRANCISCO DE IBAGUÉ- EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, para la vigencia del 2005, aprobadas por acta N° 001 de Julio 27 de 2004 del Concejo Departamental de Archivos, los cuales se encuentran en el Documento TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL de Diciembre de 2004, y forma parte integral del presente acuerdo.

Mediante la Resolución N° 0084 de Abril 18 de 2013 se da aplicación y divulgación a la Tabla de Retención Documental aprobado por el comité de Archivo del Hospital San Francisco.

Mediante Acuerdo No.08 De 2015 Se efectúa cambio de estructura orgánica, obligando ajustar las TRD con la nueva estructura , aumentando a 42 unidades productoras. Las TRD ajustadas al organigrama de 2015 fueron aprobadas en acta del 13 de septiembre de 2016. Se realizaron ajuste a la propuesta TRD con base al concepto técnico de evaluación con fecha del año 2014 devueltas por el Consejo Departamental de Archivo.

Mediante la aplicación de las Tablas de Retención Documental, se hace necesario ajustar (actualizar) el programa de Gestión Documental con todas las funciones administrativas de la entidad así como con los sistemas de información, con los aplicativos y demás herramientas informativas con las que haga uso el Hospital San Francisco.

Nit: 890707059-9

La gestión de documentos es un programa estratégico de la entidad con el apoyo de la alta dirección, se tiene definido el sistema de administración de archivos de la entidad (centralizada) y cuenta con el apoyo y la participación de las diferentes áreas de la entidad en especial desde el direccionamiento estratégico (Junta Directiva, Gerente) y control de la gestión, las áreas que ejecutan los procesos misionales (servicios ambulatorios, gestión de internación, salud pública promoción y prevención, gestión de urgencias, atención de partos, apoyo diagnóstico, apoyo farmacológico) y los de apoyo y soporte (gestión del Talento Humano, apoyo hospitalario, gestión de compras, gestión financiera, gestión de la información, gestión de servicio al usuario).

En cuanto al Manual Especifico De Funciones y Competencias Laborales, para los empleados de planta de personal del Hospital San Francisco de Ibagué se estableció a través del Acuerdo 21 del 9 de Diciembre de 2005, el acuerdo 007 de Marzo 23 de 2006, nuevamente se ajusta para los empleos que se encuentran cubiertos en propiedad y con el Acuerdo N°. 0012 de Diciembre 26 de 2.012 se establecieron Funciones y Competencias Laborales para unos empleos de la Planta Temporal del Hospital San Francisco ESE de Ibagué.

Que el Hospital efectuó organización administrativa con base al Acuerdo No.08 De 2015. Evidencia 42 Unidad Administrativa productoras. Asimismo se contó a calidad para identificar los documentos y registros. Se efectuó registro fotográfico de cada expediente y documentos producidos por dependencia.

En cuanto al Reglamento de Archivo: para la elaboración del documento se aplicó la metodología y se aplicó la normatividad vigente establecida por el Archivo General de la Nación, adaptándola de acuerdo a las necesidades y características del Sistema de Información del HOSPITAL SAN FRANCISCO IBAGUÉ, revisado y aprobado por el comité de Archivo según Acuerdo 015 del 17 de Junio de 2005.

Nit: 890707059-9

Según los parámetros establecidos en Decreto 1080 de 2015 dispone claramente quienes son las autoridades o funcionarios que deben conformar el comité de Archivo, por lo cual las directivas del Hospital San Francisco convocaron el comité para la modificación de la resolución 312 del 27 de noviembre de 2002, según Acta 001 del 28 de Enero de 2009. Con lo anterior, se obligo ajustar y actualizar el Acto Administrativo del Comité Interno de Archivo.

Igualmente, se estableció el reglamento general de archivos del Hospital San Francisco E.S.E. mediante el Acuerdo 015 del 17 de junio de 2005 se adoptó y en su artículo 12, estipula las funciones del Comité de Archivo en su inciso 3. actualizar y aprobar las tablas de retención documental, elaborar Tablas de Valoración documental, cuando la Institución a si lo requiera.

Mediante el Acuerdo 019 de 2005 se adoptan las Tablas de Retención Documental para el Hospital San Francisco E.S.E.

Nit: 890707059-9



Ilustración 3. Maqueta Hospital San Francisco



Nit: 890707059-9

9. ELABORACION INDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA

HOSPITAL SAN FRANCISCO

- Gelter Dimas Gómez (Gerente e)
- María Mercedes Osorio (Enfermera Jefe)
- Janeth Cristina Marciales (Presidenta COPASST)
- Luis Sánchez Romano (Medico Coordinador del área de urgencias)
- William Rodríguez (Coordinador Brigada de Emergencias)
- Paola Andrea Barragán (Coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo)
- Humberto Cifuentes López (Almacenista)

ASESOR MINISTERIO: Adenauer Alvis Botello

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL: Aldo Eugenio Beltrán

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL: Alba Lucy Cuellar Días – Helmer Enrique Sánchez Acosta

Nit: 890707059-9

10. COMITÉ HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS

Gerente: **Gelver Dimas Gómez Gómez**

Profesional Universitario de Talento Humano: **Néstor Aparicio**

Coordinador del servicio de urgencias: **Luis Sánchez Romano**

Coordinadora de enfermería: **María Mercedes Osorio Solano**

Jefe de enfermería servicio de urgencias: **Maira Alejandra Rojas**

Jefe de consulta externa: **German Peña**

Jefe de financiera: **Jair Antonio Jiménez**

Jefe de facturación: **Jaime Alfonzo Palma**

Coordinador del almacén: **Humberto Cifuentes**

Jefe de Apoyo Hospitalario: **Teresa Quintero**

Jefe del laboratorio: **Iuz Elena Gómez Sabogal**

Médico servicio de Urgencias y suplente del Coordinador de servicio de Urgencias:
Rubén del Río

Seguridad y Salud en el trabajo: **Paola Andrea Barragán**

Auxiliar del servicio de urgencias: **William Rodríguez**

Nit: 890707059-9

11. SISTEMAS DE COMUNICACIÓN

Líneas Telefónicas

Directas: Teléfono de urgencias es el 2739595 ext.:211-212 cel. 3164709520

11.1 PERSONAL MEDICO

Líneas Telefónicas

Directas: Teléfono de urgencias es el 2739595 cel. 3164709520

Tabla 1. Personal Medico HSF

MEDICOS	
NOMBRE	NUMERO TELEFONICO
Jaime Bayona	310 2784244
Jairo Buendía	3153143698
John Arévalo	3166179793
Misael Castro	3124342587
Samuel Velásquez	3107743126 - 2638839
Claudia Duque	3208037983
Carlos Montes	312135674
César Ángel	3153882079 – 2753070
Rubén Del Río	3158230926 – 2788754
Juan Carlos Sánchez	3158138254
Luis Sánchez	3174034976 - 2784520
Oscar Ángel	3157017493
José Mora	3153160309

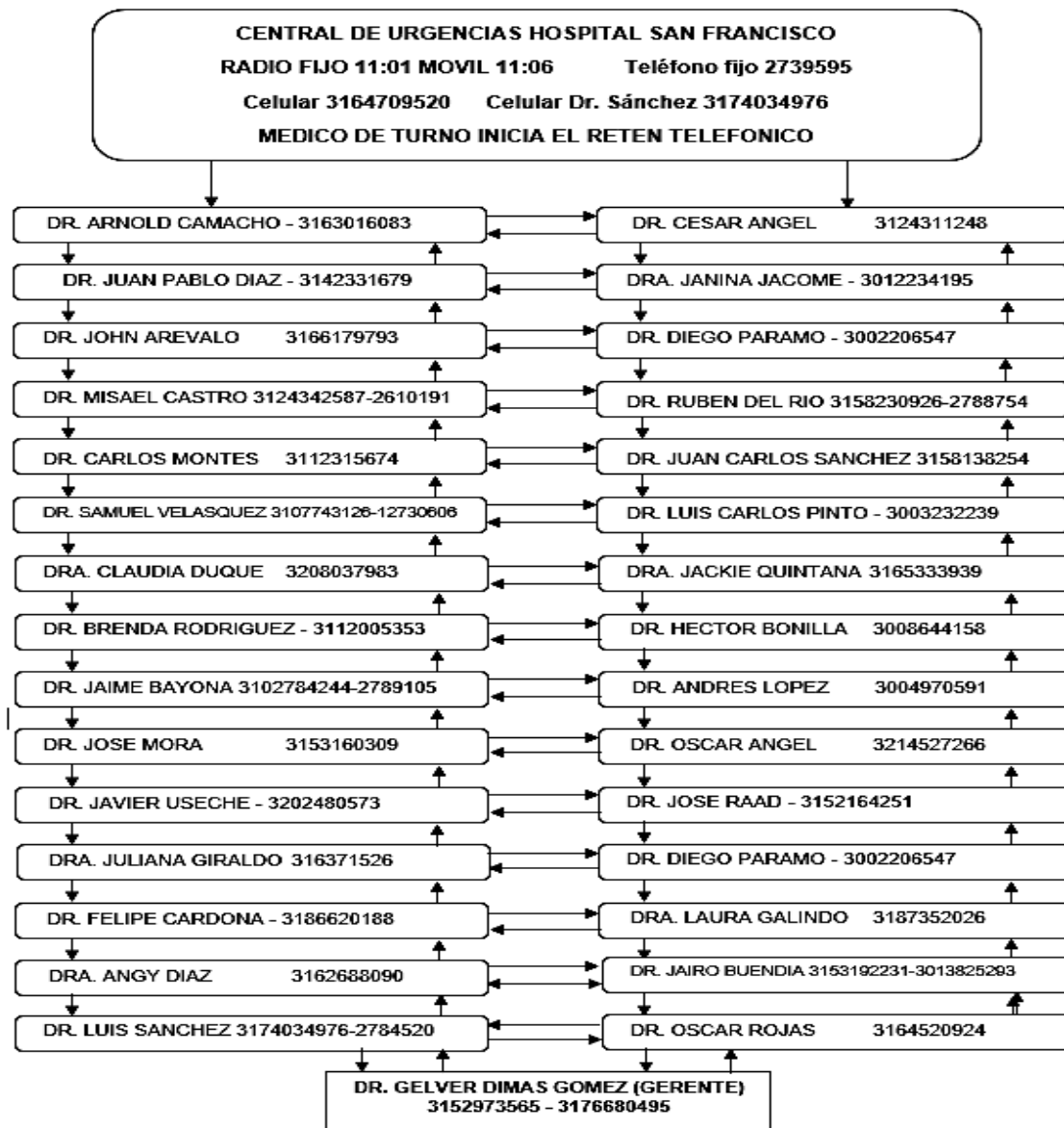
Nit: 890707059-9

Juliana Giraldo	3163715126
Oscar Escobar	3108106390
Angy Díaz	3208683372
Jackie Quintana	3164699506
Diego Paramo	3002206547
Jose Raad	3152164251
Javier Useche	3202480573
Arnold Camacho	3163016083
Juan Pablo Diaz	3142331679
Brenda Rodriguez	3112005353E
Janina Jacome	3012234905
Yenys Ortiz	3152388672
James Gaviria	3219737477
Diana Porras	3186933324
Eivan Giraldo	3124817446
Claudia Patricia Giraldo	3006146211
Andrea Garcia	3114588575
Aleida Peña	3203015230
Roberto Cortez	3123946756
William Cardozo	3002739435
Jennie Cardenas	3006125268
Carlos Casasbuenas	3125689019
Nicolas Miksi	3104188470
Rosa Villota	3043659229
Rodrigo Rodriguez	3008943275

Nit: 890707059-9

11.1.1 CADENA DE LLAMADAS MEDICOS URGENCIAS

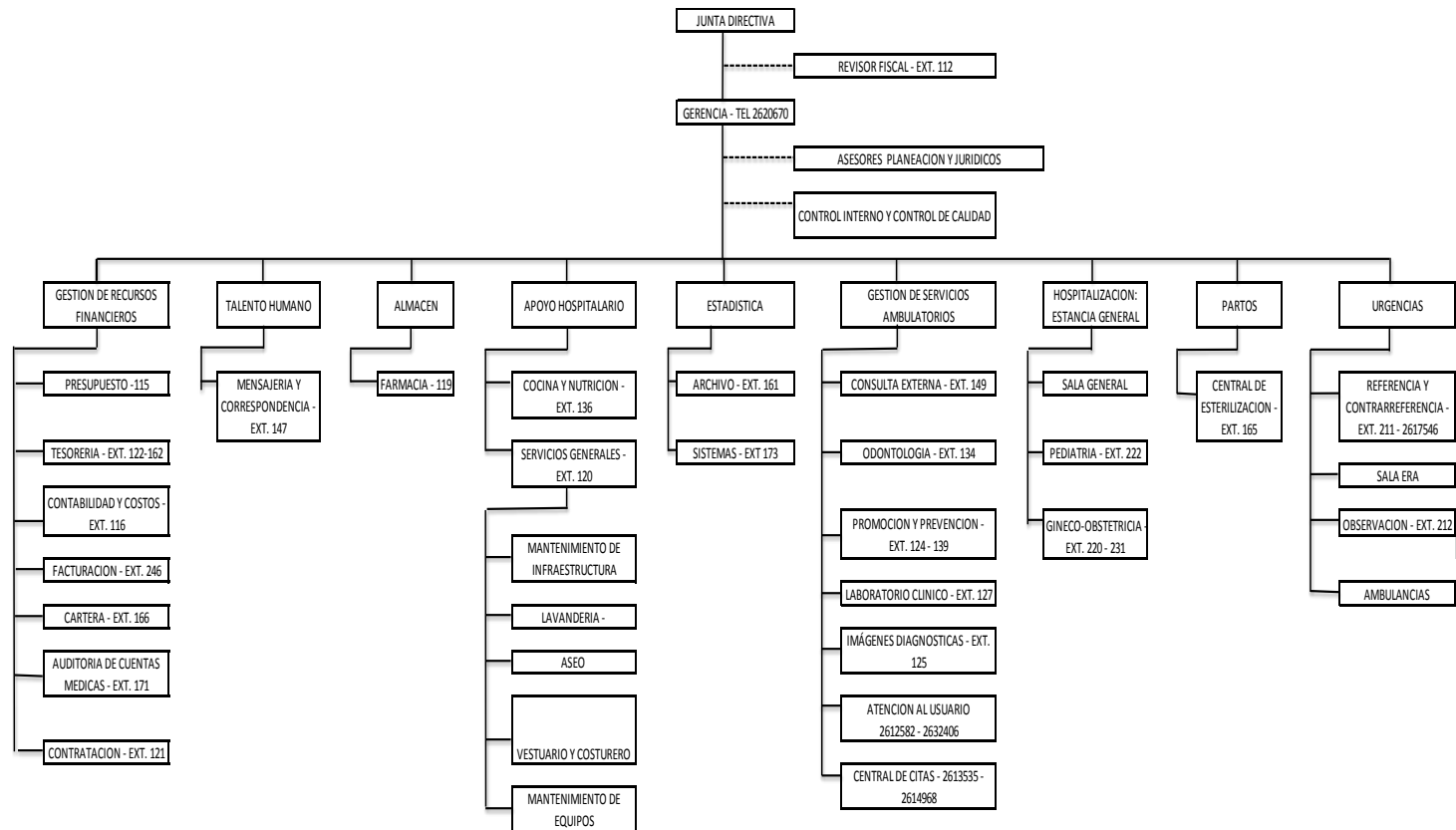
Ilustración 4. Cadena de Llamadas Medicos Urgencias HSF



Fuente: Hospital San Francisco

Nit: 890707059-9

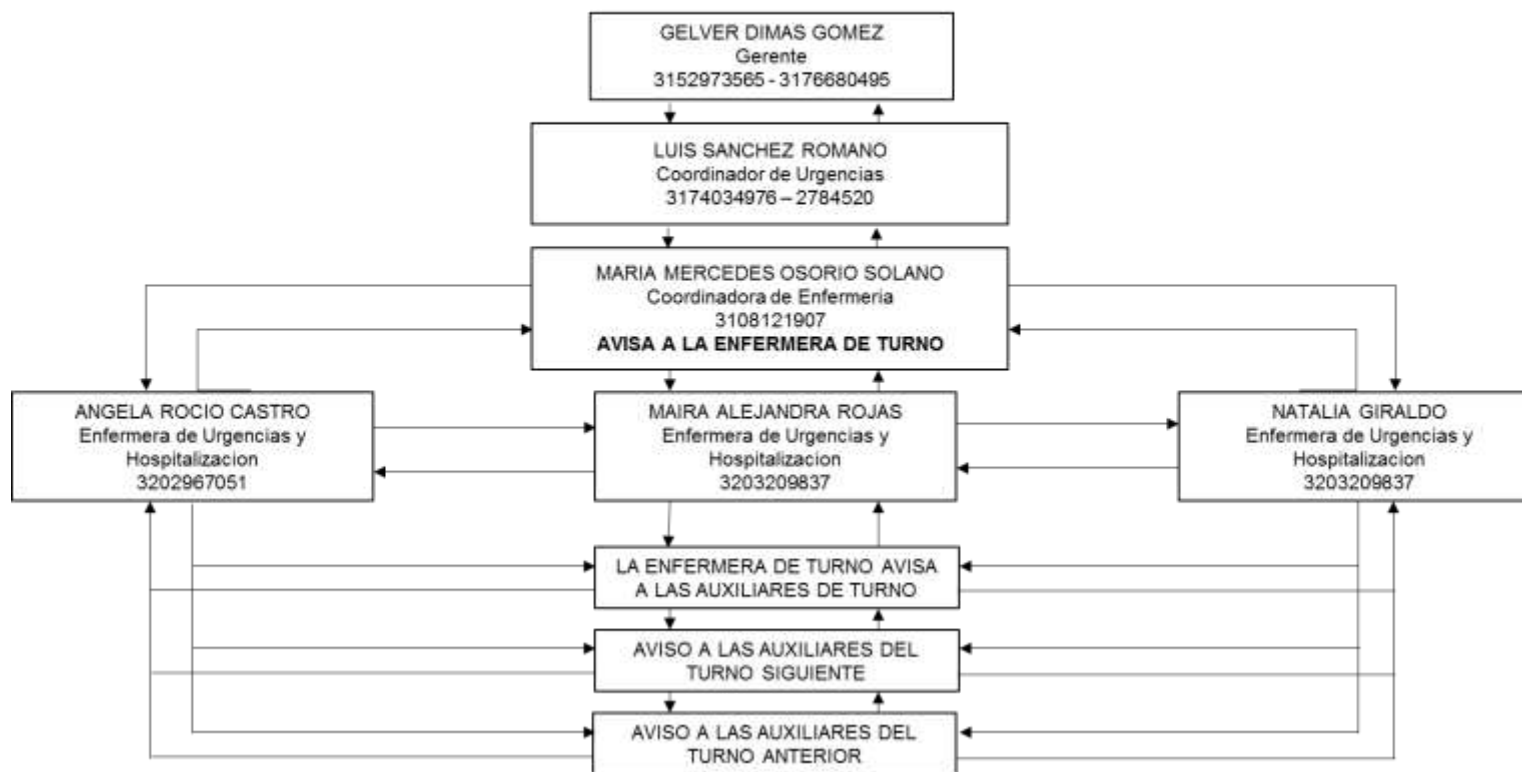
11.1.2. CADENA DE LLAMADAS AREA ADMINISTRATIVA Y POR EXTENSIONES



Nit: 890707059-9

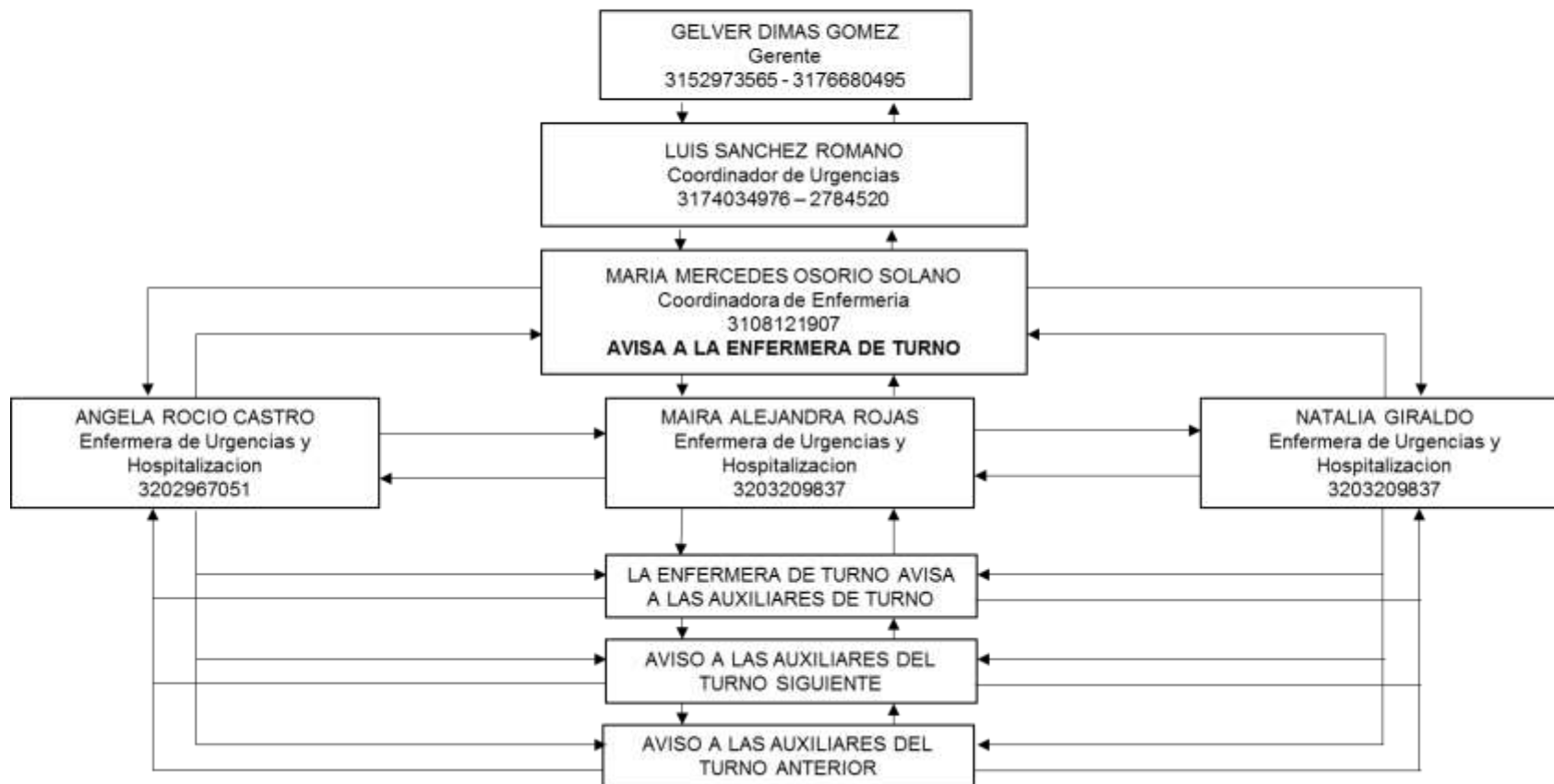
11.1.3. CADENA DE LLAMADAS ENFERMERIA

RED TELEFONICA ENFERMERIA AREA URGENCIAS



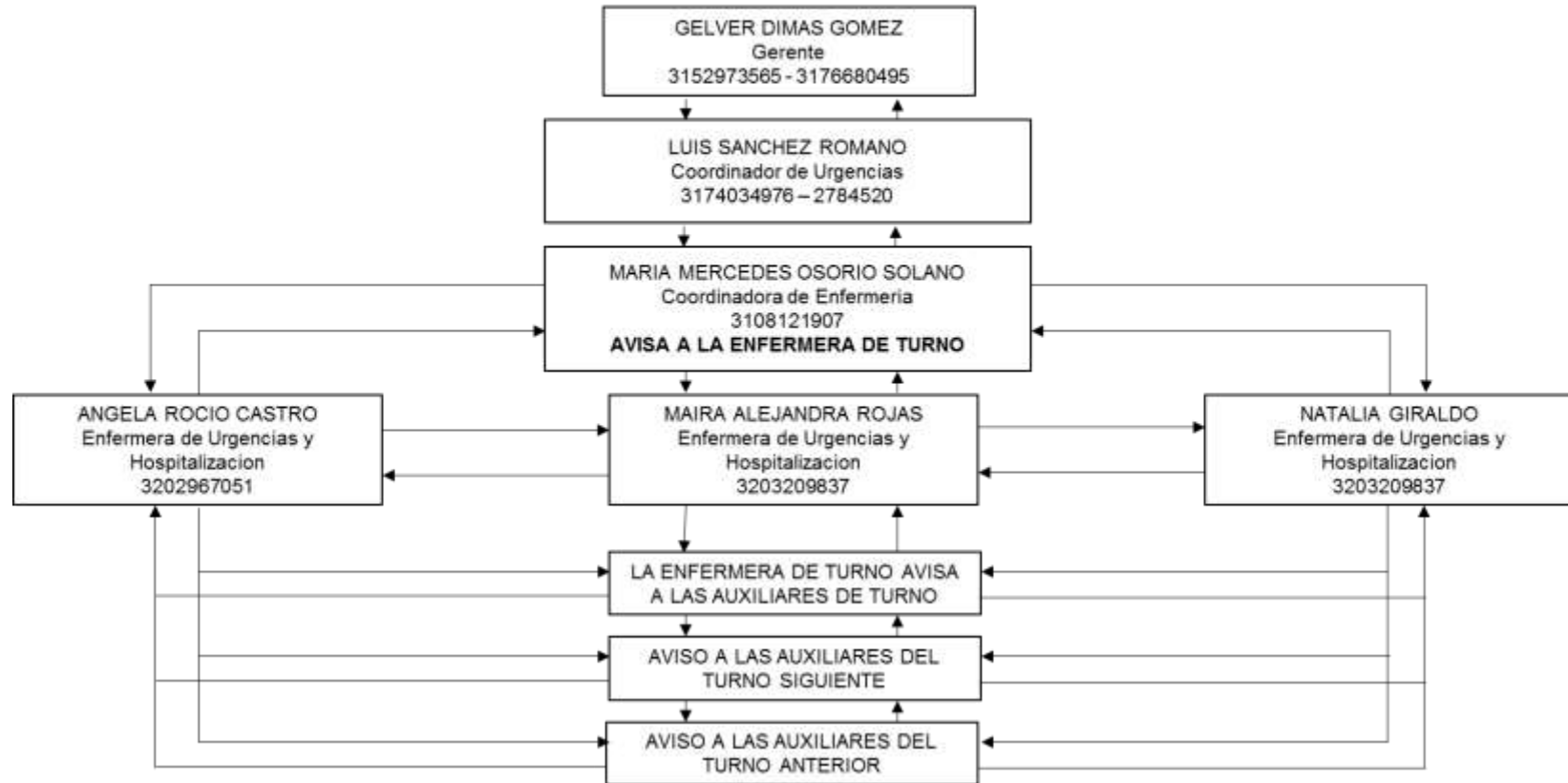
Nit: 890707059-9

RED TELEFONICA ENFERMERIA HOSPITALIZACION 2° PISO



Nit: 890707059-9

RED TELEFONICA ENFERMERIA HOSPITALIZACION 3° PISO



Nit: 890707059-9

11.2. PERSONAL DE ENFERMERIA

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	María Mercedes Osorio	Jefe Coordinadora De Enfermería	3108121907
2	Ángela Rocío Castro	Enfermera De Urgencias	3202967051
4	Maira Alejandra Rojas	Jefe Coordinadora Urgencias	3203209837
5	Natalia Giraldo	Enfermera De Urgencias	3203209837
6	Luisa Fernanda Triana	Enfermera PYP	3115531392
7	Germán Andres Peña	Enfermero De Consulta Externa	3143386689

11.3. PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Los números telefónicos del personal Auxiliar de Enfermería se definirá a continuación, según servicios:

CONSULTA EXTERNA

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Isabel Reyes	Auxiliar de enfermería	3214155163
2	Clemencia Gomez	Auxiliar de Enfermería	3223425731

PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Mónica Delgado	Auxiliar de enfermería	3165892662
2	Beatriz Barrios	Auxiliar de enfermería	3204586386
3	Mayerly Moscoso	Auxiliar de Enfermería	3122449361
4	Alejandra Gutierrez	Auxiliar de Enfermería	3112318465

Nit: 890707059-9

5	Mayerly Trujillo	Auxiliar de Enfermeria	3105665559
6	Yensy Guali	Auxiliar de Enfermeria	3115043251
7	Esther Herrera	Auxiliar de Enfermeria BRIGADA	3203662279
8	Edilma Rozo	Auxiliar de Enfermeria BRIGADA	3186013777
9	Diana Melo	Auxiliar administrativo	3156096914
10	Lady Giraldo	Higienista oral	3016487660
11	Carolina Calderon	Psicóloga	3046700590

PROGRAMA DE CONTROLADOS TBC

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Alexandra Acosta	Auxiliar de enfermería	3115488370

CENTRAL DE CITAS

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Miriam Valencia	Auxiliar administrativo	3125032802
2	Victoria Bustos	Auxiliar administrativo	3046725721
3	Pilar Roncancio	Auxiliar administrativo	3108561939
4	Henry Gaitan	Auxiliar administrativo	3156196168
5	Mario Melo	Auxiliar administrativo	3173677469

SERVICIO DE URGENCIAS

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Herminda Varon	Auxiliar de enfermería	3158722616-2695610

Nit: 890707059-9

2	Alejandro Lucas	Auxiliar de enfermería	3222374829
3	Adriana Florián	Auxiliar de enfermería	3175635201
4	Alexandra Cortez	Auxiliar de enfermería	3115412036
5	Herminda Lozano	Auxiliar de enfermería	3126548996
6	Esperanza Villegas	Auxiliar de enfermería	2781604
7	Marisol Cruz	Auxiliar de enfermería	3107961562
8	Nancy Fandiño	Auxiliar de enfermería	3114944681
9	Rosalba Rodríguez	Auxiliar de enfermería	3143275638-2659573
10	Teresa Florez	Auxiliar de enfermería	3134471187
11	Marcela Méndez	Auxiliar de enfermería	3183585045-2781488
12	Diana Triviño	Auxiliar de enfermería	3214805622
13	Gloria Cacerez	Auxiliar de enfermería	2654975
14	Argelia Martínez	Auxiliar de enfermería	3136753906
15	Marcela Ceballos	Auxiliar de enfermería	3204302363
16	Sandra Varon	Auxiliar de Enfermeria	3184272419

HOSPITALIZACION 2° PISO

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Adriana Benítez	Auxiliar de enfermería	3208040350-2772778
2	Gloria Luz Duran	Auxiliar de enfermería	3158951948-2698044
3	Carmen Elisa Casas	Auxiliar de enfermería	3178298601-2715333
4	Luis Alberto Galindo	Auxiliar de enfermeria	312365625
5	Guimar Jimenez	Auxiliar de enfermeria	2687015
6	Ingrid Neira	Auxiliar de enfermeria	3152692484
7	Lucero Romero	Auxiliar de enfermeria	3204506720
8	Diana Valderrama	Auxiliar de enfermeria	3212115157
9	Guillermo Vargas	Auxiliar de enfermeria	3143833032

Nit: 890707059-9

HOSPITALIZACION 3° PISO

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Helena Castro	Auxiliar de enfermería	3124582365
2	Lila Zapata	Auxiliar de enfermería	3215488048
3	Diego Silva	Auxiliar de enfermería	3203682605
4	Martha Alvarez	Auxiliar de Enfermeria	3163050045
5	Paola Barrero	Auxiliar de Enfermeria	3202218398
6	Sandra Patricia Suarez	Auxiliar de Enfermeria	3173437356
7	Andrea Barahona	Auxiliar de Enfermeria	3107875811
8	Maria Alvarez	Auxiliar de Enfermeria	3135268499

11.4. PERSONAL CONDUCTOR DE AMBULANCIA

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Gentil Trujillo	Conductor	3125175873
2	Yesid Castaño	Conductor	3168566760
3	Jorge Guzmán	Conductor	3142435266
4	Hipólito Rodríguez	Conductor	3212433733
5	Freddy Acosta	Conductor	3164770952
6	Feliciano Tafur	Conductor	3126250319

Nit: 890707059-9

11.5. PERSONAL ADMINISTRATIVO

CONTABILIDAD

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Diana Rios	P.U Contaduria	3134121587
2	Paula Andrea Amado	P.U Costos	3204790283
3	Jaime Cifuentes	Revisor Fiscal	3152571948

TESORERIA

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Claudia Milena Salcedo	Auxiliar Administrativo	3124833325
2	Dora Diaz	Oficial Cumplimiento	3107860962
3	Jair Antonio Jimenez	P.U Financiero	3167259632

SISTEMAS

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Saul Betancourth Caro	P.U Sistemas	3173150502

QUIROFANO

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Alexander Gomez	Auxiliar Administrativo	3112471102

FACTURACION

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Liliana Rojas	Auxiliar Administrativo	3106691770
2	Myriam Amaya	Auxiliar Administrativo	3163749811
3	Jaime Palma	Auxiliar Administrativo	3153474367
4	Oscar Ruiz	Auxiliar Administrativo	3208748644

Nit: 890707059-9

CARTERA

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Sandra Lara	Auxiliar de Cartera	3224386694
2	Maria Carmen Ordoñez	Profesional de Cartera	3125827496

TALENTO HUMANO

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Estefania Herrera	Auxiliar Administrativo	3173344136
2	Nestor Aparicio	Jefe Talento Humano	3157851610

SALUD OCUPACIONAL

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Paola Andrea Barragan	Coordinador Seguridad y Salud en el trabajo	3208995103-3223648137

FARMACIA

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Werbelingen Torres Cervera	Auxiliar Salud	3102156021

CONTRATACION

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Karina Lastra Galvez	P.U Contratacion	3108062564
2	Diego Valderrama	Auxiliar Contratacion	3118745306

ESTADISTICA

Nit: 890707059-9

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Monica Mendez	Auxiliar Salud	3046485751

RAYOS X

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Amparo Arroyo	Auxiliar Administrativo	3186322353
2	Myriam Guzman	Tecnica Rayos X	3103364270

AUDITORIA MEDICA

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Luis Humberto Tovar G.	Medico Auditor	3188203084

APOYO HOSPITALARIO

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Teresa Quintero Valencia	P.U. Apoyo Hospitalario	3163547485

ARCHIVO

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Alcira Rincon	Auxiliar Administrativo	3223450182 - 2697805

CORRESPONDENCIA

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Karen Rodriguez	Auxiliar Administrativo - Correspondencia	3134614732

REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
----	--------	-------	----------

Nit: 890707059-9

1	Sandra Liliana Hurtado	Auxiliar Administrativo	3115022022
2	Cecilia Gutierrez	Auxiliar Administrativo	3166086825

SECRETARIA DE GERENCIA

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Sandra Liliana Peña	Auxiliar Administrativo	3213156111

ALMACEN

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Humberto Cifuentes	P.U Suministros	3144416558

COCINA

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Susana Ruiz	Servicio Dietas	3144140415
2	Luz Elena Rubio	Nutricion	3158487160
3	Ruth Yaima	Dietas	3228862282
4	Luisa Fernanda Medina	Nutricion	3213183901

LAVANDERIA

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Nelly Martinez	ASG	2753302
2	Lucinta Viedo	Servicios Generales	3203735505

VIGILANTES Y PERSONAL DE SEGURIDAD

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Tito Arallano	Vigilante	3234634519
2	Juan Pablo Navarro	Vigilante	
3	Antonio Lopez	Vigilante	

Nit: 890707059-9

4	Francisco Bautista	Vigilante	3015599391
5	Diego Torres	Vigilante	
6	Ricardo Rincon	Vigilante	
7	Luis Eduardo Cruz	Vigilante	3108067146

SERVICIOS GENERALES

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Luz Nery Sanchez	Servicios Generales	3187598830
2	Argelia Diaz	Servicios Generales	3164504941
3	Luis Elber Guzman	Servicios Generales	3213640150
4	Maria Guzman	Servicios Generales	3204912360
5	Elizabeth Cardona	Servicios Generales	3008758904
6	Estelia Lopez	Servicios Generales	3174896502
7	Ana Arbelaez	Servicios Generales	3158291789
8	Aura Hernandez	Servicios Generales	3187684527
9	Betza Gonzalez	Servicios Generales	3186391948
10	Coralia Hernandez	Servicios Generales	3156893483
11	Pilar Tinoco	Servicios Generales	3209106968
12	Laura Herrera	Servicios Generales	3168163229
13	Ruth Yaima	Servicios Generales	3228862282
14	Jhon Rodriguez	Servicios Generales	3106780068
15	Luis Barragan	Servicios Generales	3132360197
16	Elsa Perez	Servicios Generales	3007847335

PERSONAL DE BAÑOS

No	NOMBRE	CARGO	TELEFONO
1	Dora Ines Mejia	Baños	No tiene celular
2	Paula Andrea Hernandez	Baños	3212599774

Nit: 890707059-9

12. DESCRIPCION DE LA PLANTA FISICA- CAPACIDAD INSTALADA

CAPACIDAD INSTALADA HOSPITAL SAN FRANCISCO E.S.E

CAPACIDAD INSTALADA URGENCIAS	TOTAL
Numero de consultorios de urgencias	7
Días de la semana disponibles	7
horas al día disponibles	24
Número de médicos generales	31
Número de médicos de urgencias por turno	6
Sala de procedimientos	2
Sala de reanimación	1
Numero de Jefes de enfermería urgencias	3
Numero de jefes de enfermería por turno	1
Numero de auxiliares de enfermería	18
Numero de auxiliares de enfermería por turno	6
Número de camas de urgencias	25
Numero de ambulancias TAB	1
Número de conductores de ambulancia	5
Número de conductores por turno	2

CAPACIDAD INSTALADA INTERNACIÓN PISO DOS	TOTAL
Número de médicos por turno	1
Numero de auxiliares de enfermería	8
Numero de auxiliares de enfermería por turno	2

Nit: 890707059-9

Número de camas en internación piso dos	16
---	----

CAPACIDAD INSTALADA INTERNACION PISO TRES	TOTAL
Número de auxiliares de enfermería	8
Número de auxiliares por turno	2
Número de camas internación piso adultas	12
Número de camas internación piso pediátricas	12

CAPACIDAD INSTALADA IMAGENOLOGIA	TOTAL
Número de salas de rayos x	1
Número de horas por día	24
Número de técnicos de rayos x	3
Número de técnicos por turno	1

CAPACIDAD INSTALADA LABORATORIO	TOTAL
Número de bacteriólogas	7
Número de bacteriólogas disponibles día	4
Número de bacteriólogas disponibles noche	1
Número de horas disponibles	24

CAPACIDAD INSTALADA CONSULTA EXTRENA	TOTAL
Numero de consultorios disponibles en consulta externa	7
Número de médicos consulta externa	15
Días a de la semana disponibles	6
Número de horas disponibles	12
Numero de jefes de enfermería	1
Número de horas disponibles	12

Nit: 890707059-9

Numero de auxiliares de enfermería	2
Número de horas disponibles	12

CAPACIDAD ZONA DE EXPANSIÓN	TOTAL
Número de camas en capacidad de expansión	22
Cuenta con red de agua potable	Si
Cuenta con red de energía eléctrica	Si
cuenta con red de oxígeno medicinal	si
Ubicación edificación antigua sala de partos	si
Reserva de agua potable 270000 litros	si
Planta de energía de relevo automático 134 kilowatt	si
Reserva de combustible para la planta	si

INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE APOYO DENTRO DE NUESTRAS INSTALACION		
Coordinadora de enfermería Universidad del Tolima	YASMIS DE LOS RIOS	3013688234
escuela de formación san Pedro Claver	Luis Alberto Robinson	3138534033
Central de formación Politécnico de los andes	Edwin Cuartas Debía	3133907472
Centro de comercio y servicios Sena	Lilian Martínez	3004928770
Escuela de enfermería laboramos	Jenny rojas	316950355

Nit: 890707059-9

13. CAPACIDAD ZONA DE EXPANSIÓN DEL HOSPITAL EN CASO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.

Tabla 2. Capacidad de la zona de expansion

ZONA DE EXPANSION	El área de expansión designada por el hospital en caso de emergencias y desastres es el parqueadero del nuevo edificio, en la cual se prevé la instalación de 22 camas y ser capaz de seguir operando sin dificultad.		
ELEMENTOS	SI	NO	OBSERVACIONES
AGUA	X		Se dispone de 4 tanques de almacenamiento de agua potable, con capacidad de almacenamiento de 376000 litros y capacidad de 72 horas. Repartidos de la siguiente manera: 1. 280000 Litros 2. 70000 Litros 3. 9500 Litros 4. 16500 Litros (Tanque contra incendio), no existe sistema dispersor de incendios en ninguna de las 2 sedes.
LUZ	X		El hospital cuenta con 2 plantas eléctricas, con capacidad de generar 214 kW/hora con capacidad de generar energía de 36-48 horas, repartidos así: 1. 134 kW/hora 2. 80 kW/hora.

Nit: 890707059-9

TELEFONO	X		Se dispone de un sistema de alerta mediante el alto parlante, la cadena de llamada en caso de emergencias esta constituida, no se dispone de radios de onda corta.
-----------------	---	--	--

10. Ambientes susceptibles de aumentar la capacidad operativa.

Indique características de las áreas y ambientes transformables que podrían ser utilizados para aumentar la capacidad hospitalaria en caso de emergencia o desastre. Especifique la superficie, los servicios disponibles y cualquier otra información que pueda ser útil para evaluar su aptitud para la asistencia médica de emergencia.

Tabla 3. Ambientes donde se puede aumentar la capacidad operativa

AMBIENTE	AREA M2	AGUA		LUZ		TELEFONO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO
SOTANO		X		X		X	
CONSULTORIOS		X		X		X	
ATENCION AMBULATORIA		X		X			X
HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO- SALA GENERAL-SALA DE ESPERA		X		X		X	
HOSPITALIZACION TERCER PISO- PEDIATRIA – SALA DE ESPERA		X		X		X	
SALA DE ESPERA URGENCIAS		X		X		X	
TRIAGE		X		X		X	

Nit: 890707059-9

COMEDOR DE NIÑOS		X		X			X
PREVENCION Y PROMOCION (CONSULTORIOS Y SALAS DE ESPERA)		X		X		X	

Nit: 890707059-9

14. FORMULARIO FICHA DE EVALUACION DEL NIVEL DE SEGURIDAD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

14.1. ASPECTO RELACIONADOS CON LA UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

14.1.1. AMENAZAS

FENÓMENOS GEOLÓGICOS:

- **SISMOS**

De acuerdo al análisis geológico del suelo y por las fallas de gran magnitud que Cruzan de sur a norte el departamento del Tolima (La falla de Algeciras y su rama la falla de Altamira y al Sur la falla de la pava y la falla la salina que nace en las estribaciones del volcán nevado del Huila y sigue el curso del río Magdalena), el nivel de amenaza en el que se encuentra nuestro establecimiento, está clasificado en un nivel **MEDIO** debido a las normas de sismo resistencia para su construcción.

- **ERUPCIONES VOLCANICAS**

En el departamento y según los antecedentes de eventos similares de la zona, con base al mapa de riesgo de la región donde se evidencia la cercanía a actividad volcánica, con los volcanes nevados del Tolima, Ruíz Y el Volcán Cerro Machín, nuestro establecimiento se encuentra en un nivel de amenaza **MEDIO** con relación a las rutas de flujo de lava que pueden ser presentadas atreves de la quebrada La Pioja, piro clastos y cenizas.

- **DESLIZAMIENTOS**

Nit: 890707059-9

Según el entorno de nuestra edificación, antecedentes de eventos similares y el mapa de riesgos, donde se plantea como amenaza natural la inestabilidad del suelo de la zona, manejada desde la institución con estructuras en forma de terraza, podemos clasificar nuestra institución en un nivel de amenaza **MEDIO**.

Ilustración 5. Imagenes relacionadas con la ubicacion geografica del Hospital



Nit: 890707059-9



- **TSUNAMIS**

De acuerdo con el Instituto Geológico Agustín Codazzi, el departamento del Tolima, no se encuentra ubicado cerca a ninguna zona costera ni zonas fluviomarinas. Lo que origina que **NO EXISTA** amenaza alguna de un Tsunami para el Hospital San Francisco

FENÓMENOS HIDROMETEREOLÓGICAS:

- **HURACANES**

Por su ubicación geográfica y debido a la lejanía de la zona costera, tanto del Océano Pacífico como del Atlántico, el Departamento **NO PRESENTA** disposición paralela con respecto a los vientos, ya que sus vientos son alisios y no presenta sistemas de bajas presiones.

Aunque es necesario mantener cuidado con los vientos presentes en las fuertes lluvias torrenciales que podrían provocar daños considerables.

Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9

- **LLUVIAS TORRENCIALES**

Debido al cambio climático que se presenta a nivel mundial, basándonos en la historia y mapas de riesgos disponibles, el nivel de amenaza, al cual se ve expuesto el Departamento en relación a inundaciones causadas por lluvias intensas, Para la situación específica del Hospital San Francisco el Nivel es **MEDIO**, dado a la presencia de la quebrada que queda continua al mismo.



- **PENETRACION DEL MAR O RIO**

Nuestra clasificación en este ítem es **MEDIO**, sin desconocer, la presencia de la quebrada que queda continua al mismo, pero frente a esta amenaza el Hospital tomo medidas y puso muros de contención para evitar la penetración de la quebrada.

- **DESLIZAMIENTOS**

De acuerdo al mapa geológico e inspección de los alrededores, el nivel de amenaza para el Hospital San Francisco se encuentra en un nivel **BAJO**.

FENÓMENOS SOCIALES

Nit: 890707059-9

- **CONCENTRACIONES DE POBLACION**

La demanda de atención en Hospital es alta, por lo cual, a veces el personal no da abasto para prestar dicho servicio, debido a esto, constantemente el personal se ha visto agredido física y verbalmente como consecuencia de esto y teniendo como base que no hay medidas de contención para el manejo de una gran multitud de personas, por esto nuestra clasificación es **ALTA**

Ilustración 6. Entrada area Urgencias Hospital San Francisco



Nit: 890707059-9



- **PERSONAS DESPLAZADAS**

Nuestro departamento, específicamente nuestra capital, Ibagué, se ha ido convirtiendo como albergue de paso para aquellas personas, que han sido afectadas por la violencia, intereses sociopolíticos e inmigración, por lo cual, atendemos un alto flujo de personas con esta característica en común, lo cual nos brinda una clasificación **MEDIA**

- **OTRAS (ESPECIFICAR)**

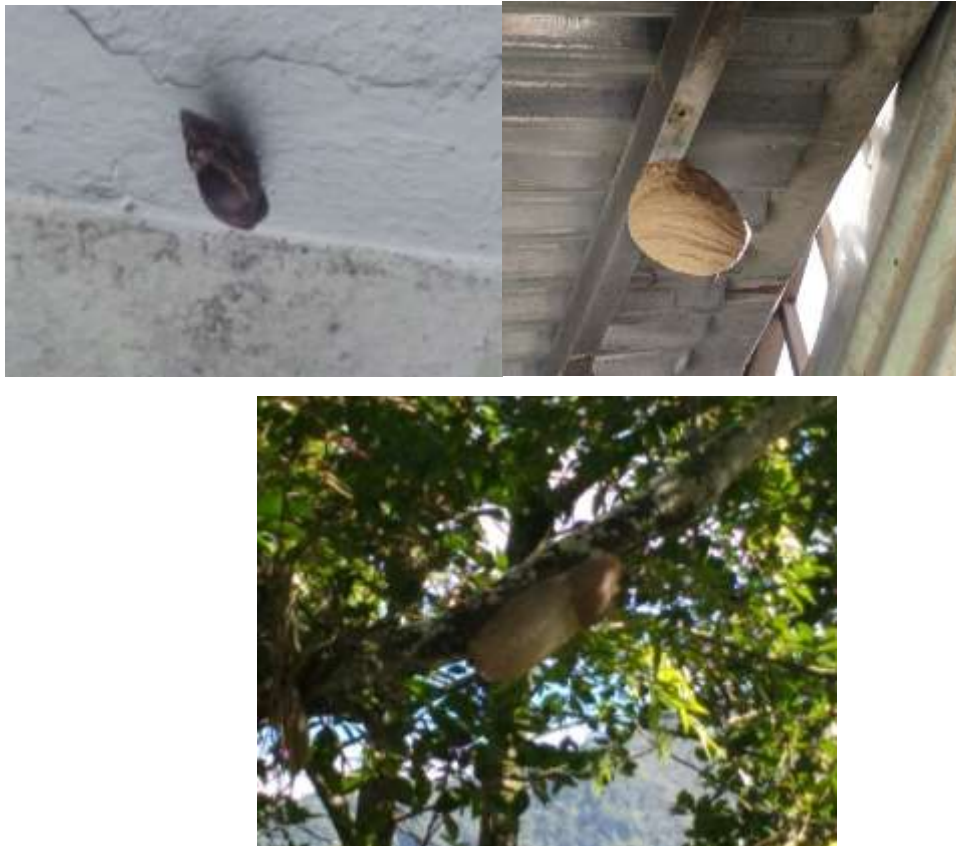
En este ítem nos hemos clasificado como un nivel **MEDIO**, ya que por la crisis financiera, por la que transita el Hospital, se ha optado por el despido de un número importante de trabajadores y es por esto, que ellos en el respeto de sus derechos, han convocado diferentes Huelgas.

FENÓMENOS SANITARIOS – ECOLÓGICOS

- **EPIDEMIAS**

Nit: 890707059-9

Clasificación: **ALTA**, El Hospital San Francisco, se encuentra expuesto a diversos tipos de epidemias, que se desarrollan al interior de la comunidad y del mismo hospital, estas están dadas por la contaminación alrededor de la quebrada La Pioja, igualmente por material en descomposición de la misma institución a exposición natural y los cambios climáticos, que dan origen a epidemias de vectores, presentación de colonias de abejas y caracoles.



- **CONTAMINACION (Sistemas)**

En nivel de contaminación es **MEDIO**, debido a que al encontrarnos tan cerca a la quebrada, muchas personas, sin importarles la contaminación ambiental, toman dicha quebrada como la zona para dejar residuos de todo tipo, incluyendo colchones, tablas, etc.

Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9

- **PLAGAS**

De acuerdo a la ubicación cerca a la quebrada, por la contaminación de la misma, el nivel de riesgo es **MEDIO**, no mayor debido al control de plagas que manejamos dentro de la institución.



- **OTROS (ESPECIFICAR)**

Como fenómeno sanitario- ecológico tenemos una afluyente de aguas hervidas al aire libre, que nos clasifica una amenaza de nivel **ALTO**

FENÓMENOS QUÍMICO – TECNOLÓGICOS

- **EXPLOSIONES**

Frente a amenazas de este tipo, contamos con un sistema de alarmas, y estamos expuestos a gases inflamables, cables a exposición, entre otras condiciones que nos exponen a este riesgo de manera permanente, además no se cuenta con la capacidad humana frente a un suceso de este tipo, por lo cual nuestra clasificación es **ALTA**

Nit: 890707059-9



- **INCENDIOS**

En cuanto a la amenaza producida por incendios, en el aspecto físico contamos con extintores, el hospital cuenta con un sistema de rociadores automáticos y tomas fijas de agua para bomberos, en la capacidad humana no contamos con la capacitación previa del personal y en cuanto a estructura del edificio como tal, este no cuenta con el adecuado sistema para el control de estas amenazas, es por esto que nos catalogamos en un nivel **MEDIO**

Nit: 890707059-9

Ilustración 7. Extintor Multiproposito color Blanco



- **FUGA DE MATERIALES PELIGROSOS**

Como todo Hospital, y en si con cualquier institución prestadora de salud, manejamos constantemente equipos, materiales, insumos, que pueden llegar a poner en peligro la seguridad de la institución y en si mismo nuestra propia vida, es por ello que el nivel en estos casos es de **MEDIO**, aunque dichos equipos, insumos, y demás, mantienen en un continuo, revisión de sus perfecto estado de conservación, almacenamiento, transporte y utilización.

Nit: 890707059-9



- **OTROS (ESPECIFICAR)**

No contamos con ningún otro tipo de amenaza química o tecnológica en la zona, por lo cual en este ítem **NO EXISTE AMENAZA**

14.1.2. PROPIEDADES GEOTECNICAS DEL SUELO

- **LIQUEFACCION**

Según el estudio de suelos realizado por Ing. Héctor Andrés García se desarrolló un análisis del potencial de licuación que pueden presentar estos suelos por medio de la correlación propuesta por Seed & Idriss, arrojando que presenta una importante susceptibilidad a este fenómeno.

El nivel de exposición a esta amenaza se clasifica como **MEDIO**, ya que a pesar de existir susceptibilidad a este fenómeno, se han aplicado correcciones y manejo de estos factores para controlar o mitigar este riesgo.

- **SUELO ARCILLOSO**

Nit: 890707059-9

Según el estudio de suelos realizado por Ing. Héctor Andrés García se presentan dos tipos de suelos, en la parte superior de la estructura de dos niveles se encuentran suelos arcillo – limosos DE COLOR CAFÉ OSCURO, mientras que en la sección inferior se encuentra un manto fundamentalmente de suelos areno – limosos DE COLOR CAFÉ CLARO DE BAJA PLASTICIDAD, con una humedad media a alta, es según a este análisis y la evidencia de la edificación que clasificamos el nivel de amenaza **ALTA**

- **TALUD INESTABLE**

El nivel de exposición a esta amenaza de acuerdo al mapa geológico y antecedentes de la zona, se clasifica como **MEDIO**, ya que aunque existen riesgos de este tipo, la institución solicita un estudio de suelos y vulnerabilidad que da como resultado que no se presentan características de disperiencia o potencial de erosión de la masa del suelo explorada, además se descarta por las condiciones geológicas de la zona la presencia de suelos colapsables, se decide aplicar las correspondientes correcciones.

14.1.3. ESTUDIO DE SUELOS

Se encontró una solicitud para la realización del estudio de suelos para octubre de 2013; el cual se realizó por el ingeniero Héctor Andrés García Manchola para el proyecto radicado bajo el número 73-001-2-14-07-06 del 5 de septiembre de 2014 en el predio ubicado en la avenida 8 N° 24-01 Hospital Han Francisco según el memorial de responsabilidad firmada por el mismo y el cual culminó en 25 de noviembre de 2015.

Nit: 890707059-9

Ilustración 8. Estudio de Suelos



Nit: 890707059-9

14.2. ASPECTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD ESTRUCTURAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.

14.2.1. ANTECEDENTES DE LA INSTALACIÓN DE SALUD

1. Daños estructurales

El hospital San Francisco ha sufrido daños menores en su estructura debido a la formación de grietas, por lo tanto se encuentra en grado de seguridad alto

2. Construcciones, reparaciones, remodelaciones de la estructura.

En cuanto a la afectación debido a remodelaciones, parte del edificio donde funciona actualmente el Hospital San Francisco fue construido en el periodo de 1966 - 1968; desde allí ha tenido algunos cambios comenzando en el año 1991 en donde se construyó la sala de cirugía, sala de partos, una unidad de urgencias entre otras cosas; en el año 1996 igualmente se realizó el diagnóstico y reforzamiento a las columnas, por lo tanto el hospital cuenta con un grado de seguridad medio indicando que se han realizado adaptaciones moderadas

14.2.2. SISTEMA ESTRUCTURAL Y EL TIPO DE MATERIAL USADO EN LA EDIFICACIÓN.

3. Estado de la edificación

Se ha podido observar la existencia de deterioros de la edificación, al igual que grietas en algunas partes por lo tanto se localiza en un grado de seguridad Medio

Nit: 890707059-9



Ilustración 9. Grietas Oficina Contabilidad



Nit: 890707059-9

Ilustración 10. Grietas Edificio Nuevo



Nit: 890707059-9

4. Materiales de construcción

Los materiales de construcción que componen el edificio son pórticos de concreto reforzados con columnas de dimensiones entre 35 y 40 cm y flejes corrugados #3, indicando que se encuentran en un grado de seguridad alto en donde se observa grietas mínimas, menores a 1 mm, no hay oxido en el concreto y deformaciones imperceptibles en elementos de acero y madera para la nueva edificación.

5. Interacción entre elementos no estructurales y la estructura

Al revisar la interacción entre los elementos estructurales y no estructurales no se encuentra ninguna caso en donde las ventanas ocasionen columnas cortas, halla tuberías que crucen juntas rígidas o exista un peso puntual como un tanque sobre una columna, por lo tanto se registró como un grado de seguridad alto.

6. Aproximación de los edificios

Cada edificación perteneciente al hospital se encuentra con separación entre edificios de más de 100mm (4 pulgadas) por lo tanto se indica que esta en grado de seguridad alto

Separación edificio nuevo con edificio de promoción y prevención

Nit: 890707059-9



Ilustración 11. Puente que separa PYP y Consulta Externa



7. Redundancia en la estructura

Las líneas de resistencia que se observan en la edificación se encuentran con un grado de redundancia Media en la estructura

8. Conexiones del edificio

Nit: 890707059-9

Las uniones entre los elementos estructurales están en un grado de seguridad medio debido a que la estructura antigua se encuentra en regular estado mientras que para la nueva estructura están en buen estado.



9. Seguridad de los cimientos

Igualmente la seguridad de los cimientos de los edificios, se encuentra en un grado de seguridad medio ya que la estructura nueva es de concreto, tiene una profundidad mayor a 0.60 y no tiene afectación. En cuanto a la vieja planta el valor de la capacidad de carga va disminuyendo a medida que aumenta la profundidad, sumado a una humedad media alta y el tipo de suelo el cual se encuentra una placa de concreto y suelo orgánico con suelo fino y arcilloso y matriz limo arcillosa respectivamente

10. Irregularidades en planta

Revisando la evidencia de irregularidades en la planta, se respetan las juntas sísmicas, las columnas y elementos portantes conservan ejes y no hay presencia de elementos que puedan causar torsión, sin embargo se encuentra un patio al interior que puede no conservar la estructura uniforme dándole un grado de seguridad medio

Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9



11. Irregularidades en la elevación

En cuanto a las irregularidades en los diferentes niveles de la estructura se encuentra en grado Medio ya que presenta 2 opciones: discontinuidad en los materiales de construcción en cada piso ya que sobresale un piso del otro y se encuentran pisos blandos debido a pisos de diferente altura.



Nit: 890707059-9

Ilustración 12. Entrada al Parqueadero del Hospital



12. Adecuación a otros fenómenos naturales

En la adecuación de la estructura a los fenómenos naturales, se halló que el edificio de urgencias está en buen estado estructural; y en la planta antigua se encuentra una vulnerabilidad estructural media por la cercanía con la quebrada la Pioja lo cual en total lo deja en un grado de seguridad total media

14.3. ASPECTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL DEL ESTABLECIMIENTO

LÍNEAS VITALES

14.3.1. SISTEMA ELÉCTRICO

13. Fuente alternativa de energía

Nit: 890707059-9

Dentro del hospital se cuenta con un sistema eléctrico el cual cuenta con una fuente alternativa de energía, 2 plantas eléctricas, con capacidad de generar 214 kW/hora con capacidad de generar energía de 36-48 horas, repartidos así:

134 kW/hora

80 kW/hora

Tabla 4. Servicios Publicos Mes Marzo 2017 Hospital San Francisco

CONSUMO ENERGIA MARZO 2017		
v/mes	v/dia	
\$	\$	
-	10.331.309,56	
\$	\$	
2.141.856,86	71.395,23	URGENCIAS
\$	\$	
503.966,32	16.798,88	OBSTETRICIA
\$	\$	
1.133.924,22	37.797,47	CONSUL. EXT
\$	\$	
125.991,58	4.199,72	ODONT
\$	\$	
629.957,90	20.998,60	PYP
\$	\$	
2.771.814,76	92.393,83	HOSP
\$	\$	
1.007.932,64	33.597,75	PARTOS
\$	\$	
755.949,48	25.198,32	LAB

Nit: 890707059-9

\$ 125.991,58	\$ 4.199,72	RX
\$ 125.991,58	\$ 4.199,72	TERAPIAS
\$ 251.983,16	\$ 8.399,44	FARMACIA
\$ 251.983,16	\$ 8.399,44	CENTRAL
\$ 503.966,32	\$ 16.798,88	APOYO HOSP

CONSUMO ALUMBRADO MARZO 2017		
v/mes	v/dia	
\$ -	\$ 1.534.577,34	
\$ 282.221,12	\$ 9.407,37	URG
\$ 35.277,64	\$ 1.175,92	OBS
\$ 211.665,84	\$ 7.055,53	C EXT
\$ 17.638,82	\$ 587,96	ODONT
\$ 105.832,92	\$ 3.527,76	PYP
\$ 423.331,68	\$ 14.111,06	HOSP
\$ 176.388,20	\$ 5.879,61	PARTOS

Nit: 890707059-9

\$	\$	
88.194,10	2.939,80	LAB
\$	\$	
35.277,64	1.175,92	RX
\$	\$	
17.638,82	587,96	FARMACIA
\$	\$	
52.916,46	1.763,88	CENTRAL
\$	\$	
88.194,10	2.939,80	APOYO HOSP

El mantenimiento de la planta de Consulta Externa se realiza cada cuarta semana, a excepción del mes de Diciembre que se realiza en la tercera. En la planta de Urgencias, el mantenimiento se realiza cada tercera semana sin excepciones.

Ilustración 13. Mantenimiento Equipos Industriales



COMANDO DE MANTENIMIENTO

MAINTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPOS ELECTRICOS E INDUSTRIALES

AÑO 2017

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
PLANTA ELECTRICA CORRIENTE CONSULTA EXTERNA	4C	4C	4C	4C	4C	4C	4C	4C	4C	4C	4C	4C
PLANTA ELECTRICA CORRIENTE CENTRAL DE URGENCIAS	4C	4C	4C	4C	4C	4C	4C	4C	4C	4C	4C	4C
SISTEMA MONITORING 1	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C
SISTEMA MONITORING 2 LABORATORIO VHS	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C
SISTEMA MONITORING 3 CENTRAL DE URGENCIAS	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C
LAVADORA INDUSTRIAL 1 UNIMAC	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C
LAVADORA INDUSTRIAL 2 UNIMAC	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C
SECADORA INDUSTRIAL UNIMAC	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C
CALENTADOR DE AGUA DE SINGRO 4C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C
SACUDO INDUSTRIAL	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C
ELEVADORES DE COMIDA	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C
CORTADORA DE GRASA	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C
BOMBA DE VACIO	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C
CONVENCIONES	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C	2C

*1C= Primera Semana.
*2C= Segunda Semana.
*3C= Tercera Semana.
*4C= Cuarta Semana.

Nit: 890707059-9

COMANDO EN JEFE DE MEDIO AMBIENTE

MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPOS ELECTRICOS E INDUSTRIALES
AÑO 2017

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
PLANTA ELECTRICA CUMMINS CONSULTA EXTERNA	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45
PLANTA ELECTRICA CUMMINS CENTRAL DE URGENCIAS	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
SISTEMA HIDROFLOW 1	25											
SISTEMA HIDROFLOW 2	25											
SISTEMA HIDROFLOW 3 CENTRAL DE URGENCIAS	25											
LAVADORA INDUSTRIAL 1 UNIMAC	25											
LAVADORA INDUSTRIAL 2 UNIMAC	25											
SECADORA INDUSTRIAL UNIMAC	25											
CALENTADOR DE AGUA DE URGENCIAS	25											
MOJINO INDUSTRIAL	25											
ELEVADORES DE COMIDA	25											
CORTADORA DE GASAS	25											
BOMBA DE VACIO	25											
CONVENCIONES:	25											

*15= Primera Semana.
*25= Segunda Semana.
*35= Tercera Semana.
*45= Cuarta Semana.

Sin embargo no se encuentra protegida y debido al contacto de la red a arboles cercanos a la quebrada la Pioja, generan problemas de confiabilidad, por lo tanto se clasifica en grado de seguridad Bajo

Ilustración 14. Planta Electrica # 2



14. Protección de la fuente de energía

Igualmente la celda del transformador no cuenta con barrera de protección, ni dejándola con un grado medio indicando una vulnerabilidad en la protección.

Nit: 890707059-9



15. Protección ante eventos adversos

La fuente eléctrica se ve afectada ante eventos adversos debido a su cercanía a árboles, exposición total de algunos circuitos en el cárcamo posterior; por lo tanto se clasifico en grado de seguridad bajo

Nit: 890707059-9



16. Mecanismos de protección para descargas eléctricas

Además el sistema eléctrico cuenta con una estructura de varios puntos de paso 560, en donde se encuentran juegos de seccionadores y pararrayos, los cuales se subterranizan mediante conductores de cobre y aluminio para la protección de las descargas eléctricas, por lo tanto se clasifico, en grado de seguridad Medio ya que se cuenta con puestas a tierra pero no

Nit: 890707059-9

reciben tratamiento en la edificación antigua, mientras que en la nueva estructura se cuenta con mecanismos de protección para descargas eléctricas que reciben tratamiento periódico.

17. Sistema de iluminación

Para la iluminación se identificó que se encuentra en grado medio debido a que cuenta con sujeción, sin embargo falta lámparas de emergencia. También cuenta con mantenimiento que se realiza en enero, marzo, junio, septiembre y diciembre.

CRONOGRAMAS DE MANTENIMIENTO

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAYO	JUN	JUL	AGOS	SEPT	OCT	NOV	DIC
CONSULTA EXTERNA	2S		1S			1S			1S			1S
URGENCIAS Y RAYOS X	2S		1S			1S			1S			1S
GINECOLOGIA	2S		1S			1S			1S			1S
AREA ADMINISTRATIVA	2S		2S			2S			2S			2S
SALA GENERAL	2S		2S			2S			2S			2S
PEDIATRIA	2S		2S			2S			2S			2S
ALMACEN, BODEGA, FARMACIA	2S		2S			2S			4S			3S
SOTANO - AREAS COMUNES	2S		2S			3S			4S			3S
PARTOS Y ESTERILIZACION	2S		3S			3S			4S			3S
ALUMBRADO PERIMETRAL	2S		4S			3S			4S			3S

CONVENCIONES: *1S= PRIMERA SEMANA *2S= SEGUNDA SEMANA *3= TERCERA SEMANA *4S= CUARTA SEMANA

TERESA QUINTERO VALENCIA
Apoyo Hospitalario

14.3.2. SISTEMA DE TELECOMUNICACIÓN

18. Sistemas de comunicación operativos

El sistema de telecomunicación se clasifico en grado alto ya que cuenta con un sistema básico en buen estado.

19. Sistema alternativo de telecomunicación

Nit: 890707059-9

El sistema de comunicación alterno constituido por un sistema de alerta mediante el alto parlante, la cadena de llamada en caso de emergencias, no se dispone de radios de onda corta por lo tanto se clasifico como grado medio debido a que está en buen estado e independiente del sistema base

20. Protección cables y equipos

Los equipos de comunicación se encontraron en grado medio ya que están parcialmente protegidos y no se encuentran sistemas de sujeción.



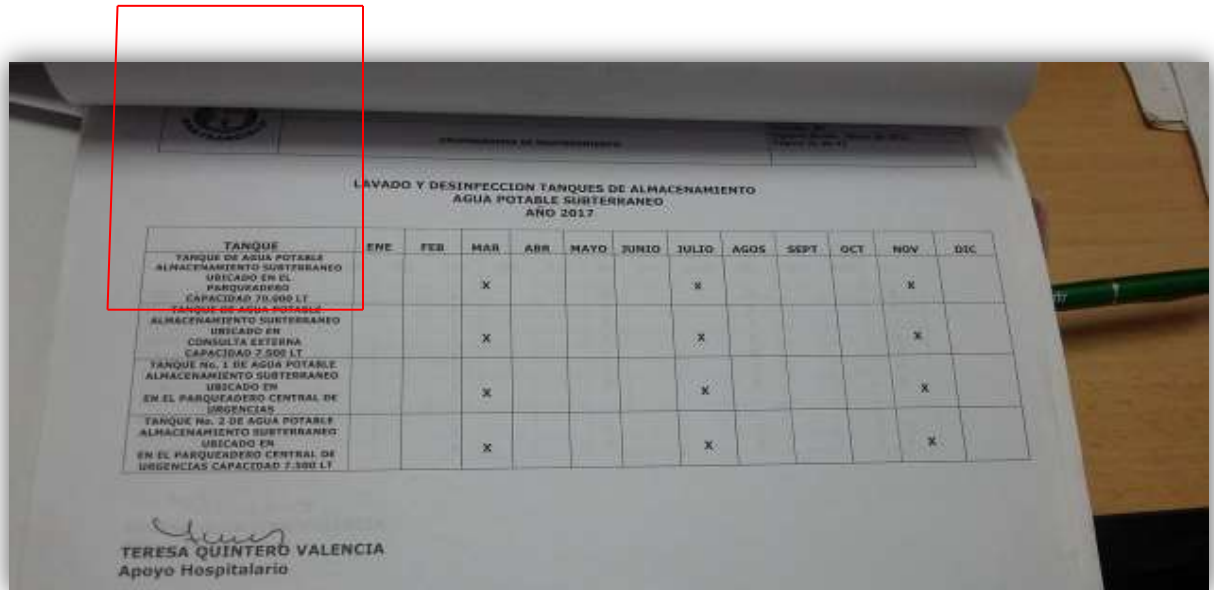
14.3.3. SISTEMA DE APROVISIONAMIENTO DE AGUA.

21. Sistema de almacenamiento de agua

Dentro del hospital se cuenta con un sistema conformado por 4 tanques de almacenamiento de agua potable ubicados en el parqueadero y consulta externa con capacidad de almacenamiento de 376000 litros y capacidad de 72 horas que garantiza a cubrir una demanda para mantener 60 litros de agua por persona y 15 pacientes ambulatorios por tres días, Indicando un grado de seguridad alto

Nit: 890707059-9

Ilustración 15. Cronograma de Lavado y desinfección tanques de almacenamiento de agua



TANQUE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS	SEPT	OCT	NOV	DIC
TANQUE DE AGUA POTABLE ALMACENAMIENTO SUBTERRANEO UBICADO EN EL PARKUADERO CAPACIDAD 70.000 LT			X				X				X	
TANQUE DE AGUA POTABLE ALMACENAMIENTO SUBTERRANEO UBICADO EN CONSULTA EXTERNA CAPACIDAD 2.500 LT			X				X				X	
TANQUE No. 1 DE AGUA POTABLE ALMACENAMIENTO SUBTERRANEO UBICADO EN EN EL PARKUADERO CENTRAL DE URGENCIAS			X				X				X	
TANQUE No. 2 DE AGUA POTABLE ALMACENAMIENTO SUBTERRANEO UBICADO EN EN EL PARKUADERO CENTRAL DE URGENCIAS CAPACIDAD 7.300 LT			X				X				X	

TERESA QUINTERO VALENCIA
Apoyo Hospitalario

22. Protección de los depósitos de agua

Así mismo el sistema de agua se encuentra protegido y libre de contaminación para su posterior uso clasificándose en un grado de seguridad alto

Nit: 890707059-9

Ilustración 16. Tanques almacenamiento agua potable



23. Sistema alterno de abastecimiento

Nit: 890707059-9

Los tanques conforman el sistema alternativo de provisión de agua diferente al de la red de distribución principal que puede suplir la dotación diaria por 3 días indicando un grado alto de seguridad

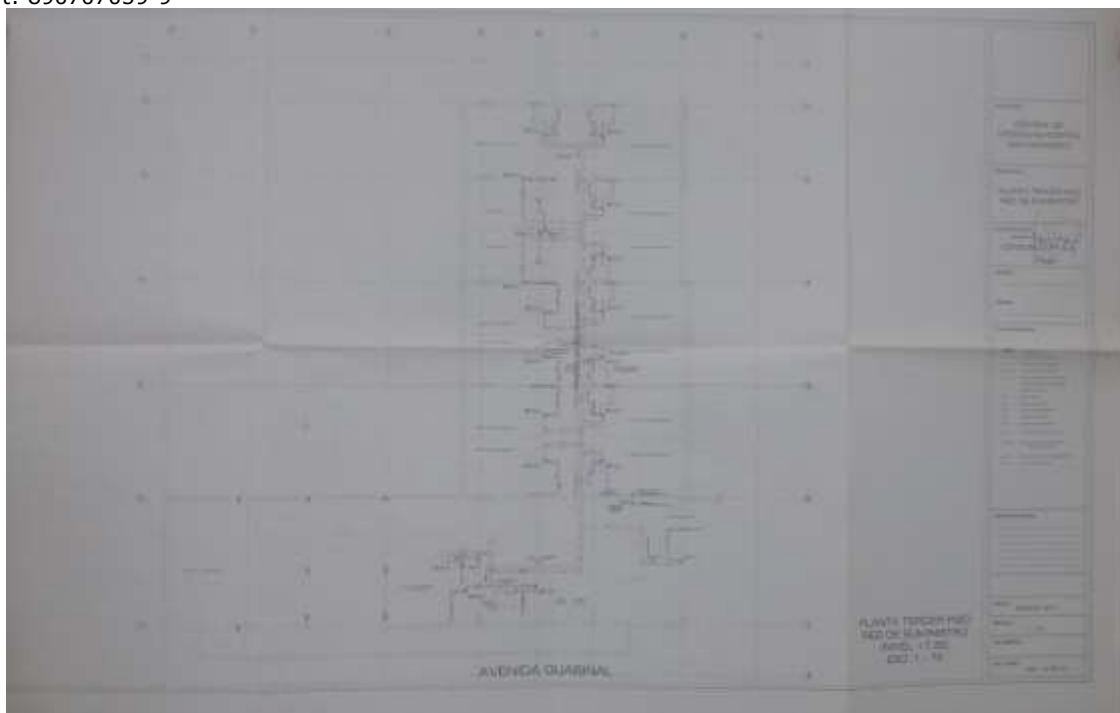
24. Sistema de distribución de agua

Las condiciones en las que se encuentra el sistema son aceptables ya que en más de un 80% del sistema no cuenta con filtraciones y se encuentran uniones flexibles al cruzar juntas sísmicas; clasificándose como un grado alto

Ilustración 17. Planos de distribución del agua potable



Nit: 890707059-9



25. Acciones para asegurar calidad del agua

La calidad del agua dentro del sistema aún no cuenta con un programa de control de calidad que contemple las medidas correctivas necesarias, sin embargo se encuentran otras actividades como el lavado de tanques que también ayudan a mejorar la calidad del agua indicándose cómo un grado de seguridad Medio

14.3.4. DEPÓSITO DE COMBUSTIBLE (GAS, GASOLINA O DIESEL)

26. Reservas de combustible

El establecimiento además cuenta con combustible con una cantidad de 40 litros una reserva ubicada junta la fuente eléctrica sin embargo se clasifica en grado Medio de seguridad ya que se encuentra con una capacidad menor a 3 días de abastecimiento

Nit: 890707059-9

Ilustración 18. Fuente eléctrica donde se encuentra ubicado el combustible



14.3.5. GASES MEDICINALES

27. Almacenamiento

El almacenamiento de gases medicinales cuenta con un tiempo de reserva superior indicando mayor a 3 días, por lo tanto se clasifico en un grado de seguridad alto

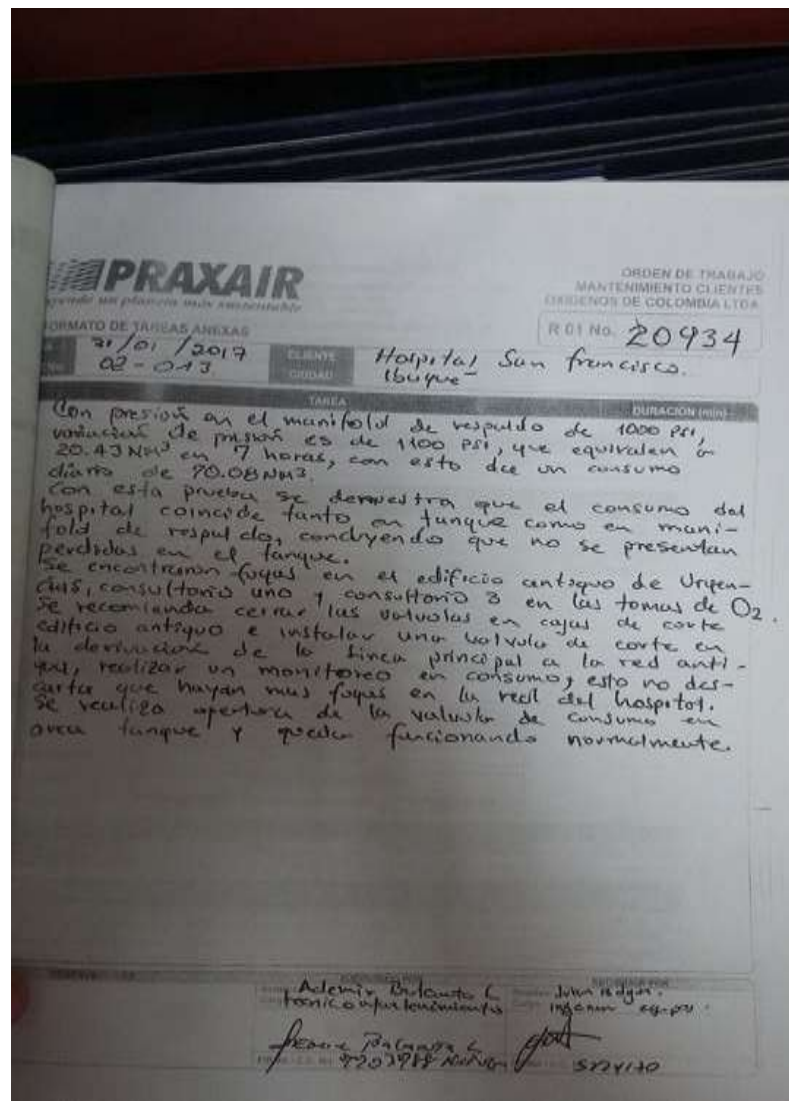
En cuanto al mantenimiento del oxígeno, este es realizado por la empresa OXIGENOS DE COLOMBIA cada 6 meses, en los cuales se revisa que esté funcionando adecuadamente. El consumo diario de oxigeno es de 70.08 nm3.

Nit: 890707059-9

En la última revisión del 31 de enero, se demostró que el consumo del hospital coincide tanto en tanque como en movimiento a excepción de unas fugas que se encontraron en el edificio antiguo de urgencias, consultorio 1 y 3 en las tomas de O_2 .

A continuación se anexan las evidencias del mantenimiento preventivo.

Ilustración 19. Evidencias de mantenimiento Gases Medicinales



PRAXAIR
ayuda su planta más saludable

ORDEN DE TRABAJO
MANTENIMIENTO CLIENTES
CERREJON DE COLOMBIA LTDA

FORMATO DE TAREAS ANEXAS

FECHA: 31/01/2017
CÓDIGO: 02-043

CLIENTE: Hospital San Francisco
CIUDAD: Ibagué

ORDEN No: 20934

TAREA	DURACION (min)
Con presión en el manómetro de respaldo de 1000 PSI, una lectura de presión es de 1100 PSI, que equivalen a 20.43 NM ³ en 7 horas, con esto dice un consumo diario de 20.08 NM ³ .	
Con esta prueba se demuestra que el consumo del hospital coincide tanto en tanque como en movimiento de respaldo, concluyendo que no se presentan pérdidas en el tanque.	
Se encontraron fugas en el edificio antiguo de Urgencias, consultorio uno y consultorio 3 en las tomas de O_2 .	
Se recomienda cerrar las válvulas en cajas de corte edificio antiguo e instalar una válvula de corte en la derivación de la línea principal a la red anti-gas, realizar un monitoreo en consumo, esto no descarta que hayan más fugas en la red del hospital.	
Se realice apertura de la válvula de consumo en area tanque y queda funcionando normalmente.	

Atendido por: Ademar Balanta C.
Técnico Mantenimiento

Revisado por: Juan Edgar
Ingeniero en Gas

Fecha: 31/01/2017

Nit: 890707059-9

	HOSPITAL SAN FRANCISCO E.S.E. IBAGUE TOLIMA	Código: F-CDG-02-15 Versión: 01 Vigente desde: enero de 2013 Página 1 de 3
	COMITÉ DE BIENESTAR SOCIAL EMPLEADOS PUBLICOS	

REUNION : No. 01	Fecha: 31 de Enero de 2017 Hora: 3:45 p.m. Lugar: Oficina Gerencia
-------------------------	---

ASISTENTES:
Se anexa listado de asistentes

INVITADOS:

ORDEN DEL DIA:
1. Seguimiento anomalías presentes con respecto al suministro del O2

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA, DECISIONES Y CONCLUSIONES

Siendo las 3 p.m se reunimos en las instalaciones del Hospital San Francisco, oficina Gerencia el Dr. Gelver Dimas Gomez Gomez, Gerente, la Sra Maria Mercedes Osorio Solano, Supervisora del contrato Oxigenos de Colombia, la Sra Teresa Quintero Valencia, Apoyo Hospitalario, el Sr Julian David Rodriguez Ramirez, Biomedico y el Ingeniero Mauricio Ernesto Patiño por parte de la Empresa Oxigenos de Colombia con el fin de informar anomalías registradas en seguimiento a la red de Oxígeno en el Hospital y así dar justificación del aumento en el consumo del oxígeno.

El ingeniero informa que como primera medida se procedió al cierre de paso de O2 del tanque estacionario a las 7:30 a.m y se pone en funcionamiento el manifold hasta las 2:30 p.m, con este cambio el Ing informa que el consumo es proporcional al consumo del tanque estacionario.

Se realiza recorrido por la Red de oxígeno dentro del Hospital identificando dos (2) fugas de oxígeno en área de toma de muestras de laboratorio Clínico.

Como consecuencia de lo encontrado el Ing Patiño recomienda como primera medida hacer cierre de las válvulas de paso en el edificio antiguo y en el área del tanque estacionario instalar una válvula que bloquee el paso del oxígeno a esta parte la cual ya no es requerido, (se espera la propuesta para este trabajo), igualmente se continuará con el seguimiento sin descartar que esta sea la única causa del aumento en el consumo.

Se da por terminada la reunión siendo las 4:15 p.m.

Nit: 890707059-9

PRAXAIR SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN
Certificado de Análisis de Oxígeno
Código: RPRL-086
Versión: 0.1.3-20 Nov 2014

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD Y ANÁLISIS No

PLANTA: **PL2 TOCANCIPÁ**
Certificado No: **01-0072-17**
Auto No: **LO201170117LR200255**
Fecha de Emisión: **17/01/17** Fecha de Vigencia: **17/01/2019**

SECCIONES ANALIZADAS: **FIELD** **TS** **SVT**

PARAMETRO	TOLERANCIA		RESULTADO ANALIZADO	COMENTARIO ANALIZADO
	MIN	MAX		
Presión (PSI) 400	> 90.0 %	> 90.0 %	99.91%	Paramagnético
Presión (PSI) 400	N.A.	< 3	N.A.	Resistencia eléctrica
Presión (PSI) 400	N.A.	< 10	N.A.	Interrupción No detectada
Presión (PSI) 400	N.A.	N.A.	NO	Organoléptico

SECCIONES ANALIZADAS: **FIELD** **TS** **SVT**

PRAXAIR SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN
Certificado de Análisis de Oxígeno
Código: RPRL-086
Versión: 0.1.3-20 Nov 2014

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD Y ANÁLISIS No

PLANTA: **PL2 TOCANCIPÁ**
Certificado No: **01-0072-17**
Auto No: **LO201170117LR200255**
Fecha de Emisión: **17/01/17** Fecha de Vigencia: **17/01/2019**

SECCIONES ANALIZADAS: **FIELD** **TS** **SVT**

PARAMETRO	TOLERANCIA		RESULTADO ANALIZADO	COMENTARIO ANALIZADO
	MIN	MAX		
Presión (PSI) 400	> 90.0 %	> 90.0 %	99.97%	Paramagnético
Presión (PSI) 400	N.A.	< 3	N.A.	Resistencia eléctrica
Presión (PSI) 400	N.A.	< 10	N.A.	Interrupción No detectada
Presión (PSI) 400	N.A.	N.A.	NO	Organoléptico

SECCIONES ANALIZADAS: **FIELD** **TS** **SVT**

El consumo de Oxígeno del año 2017 ha sido el siguiente, hasta el mes de marzo:

Nit: 890707059-9

Tabla 5. Costos Gases medicinales Enero a Marzo de 2017

ENERO	M3	V/UNT	TOTAL
CAMBIO DE VALVULA	1	\$53.550,00	\$53.550,00
OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO	63	\$7.561	\$476.343
OXIGENO MEDICINAL TANQUE	2689	\$2.500	\$6.722.500
FLETE	8	\$7.271,00	\$58.168,00
TOTAL			\$7.310.561,00

FEBRERO	M3	V/UNT	TOTAL
FLETE	10	\$7.271,00	\$72.710
CILINDRO PORTATIL MED	70	\$8.317,00	\$582.190,00
TOTAL			\$654.900,00

MARZO	M3	V/UNT	TOTAL
OXIGENO LIQUIDO CALID MEDICINA	2305	\$2.750	\$6.338.750
MEDICINAL PORTATIL CIL PART	73	\$8.317,00	\$607.141,00

Nit: 890707059-9

CILINDRO MEDICINAL PARTICULAR	3,5	\$8.317,00	\$29.109,50
FLETE	10	\$7.271,00	\$72.710,00
TOTAL			\$7.047.710,50

28. Sujeción de recipientes

Además los recipientes en los cuales se almacenan los gases son medios de sujeción y/o anclaje de buen calibre, clasificándose en grado de seguridad medio

29. zona de seguridad

Igualmente los gases medicinales se encuentran en áreas de almacenamiento adecuadas, son accesibles para su utilización y no tienen riesgos para la seguridad, por lo tanto se clasifico en grado de seguridad alto

Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9

Ilustración 20. Almacenamiento de gases medicinales



14.3.6. SISTEMA DE SANEAMIENTO

30. antecedentes de anegamiento

Nit: 890707059-9

El establecimiento no cuenta con antecedentes de anegamiento por aguas servidas por lo tanto se clasifica con grado alto

31. Depósitos de desechos

Dentro del hospital se cuenta con un sistema de desechos protegidos y debidamente clasificados de acuerdo a si son normales o patógenos



Ya de acuerdo al manejo de las aguas residuales, la empresa IBAL S.A E.S.P está a cargo de este proceso, como se puede comprobar en el documento a continuación del año 2014, en el cual se especifica que está conectado a la red de alcantarillado.

Igualmente se encuentra una solicitud para una visita de caracterización de aguas residuales del laboratorio del Tolima CORCUENCAS por requisito de Cortolima para la expedición de permiso de vertimientos líquidos para cumplir con las condiciones exigidas por la resolución 1441 de 2013; así mismo se encontró una cotización con esta misma empresa

Nit: 890707059-9

Ilustración 21. Certificación Aguas residuales

6.29.62





Empresa Responsora de Acueducto y Alcantarillado
IBAL S.A.E.S.P. OFICIAL
 TEL: 600 600 022 0

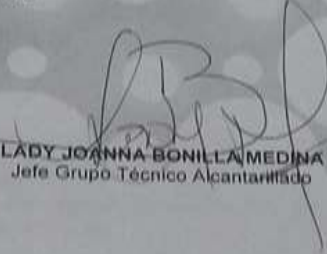
530 -
 Ibagué, 2053
 27 AGO 2014

Doctora
FANNY YANETH GOMEZ PACHECO
 Gerente
 HOSPITAL SAN FRANCISCO
 Av. 8ª No. 24-01 Telf: 2739596
 Ciudad

Asunto: Respuesta Oficio Radicado IBAL 6290
 del 27 de Mayo de 2014.

Comedidamente me permito certificar que el predio ubicado en la Avenida 8ª No. 24-01 donde actualmente funciona el Hospital San Francisco se encuentra conectado a la Red de Alcantarillado de la empresa IBAL S.A.E.S.P vertiendo sus aguas residuales a dicha Red.

Cordialmente,


LADY JOANNA BONILLA MEDINA
 Jefe Grupo Técnico Alcantarillado

Proceso: Alcantarillado

Camino a la Seguridad Humana

Carrera 3 No. 1-04 Barrio La Pola, PBX (8)2756000 – FAX (8)2618982 – PQR, Av. 15 No. 6-48
 Call Center Línea 116 – www.ibal.gov.co – email: sistemas@ibal.gov.co – Ibagué (Tolima)

Nit: 890707059-9

CORPORACIÓN TOLIMENSE DE CIENCIAS BIOTECNOLÓGICAS Y DEL MEDIO AMBIENTE
CONGUENAS
LABORATORIO AMBIENTAL DEL TOLIMA
SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

FLA - 234
VERSIÓN 01
COTIZACIÓN
Página 1 de 2

FECHA: Abril 30 de 2015

DATOS DEL CLIENTE
Nombre: Hospital San Francisco E. S. E.
Dirección: Av. 8 N° 24 - 01 B/ E/ Carmen
Ciudad/Cpto.: Bogotá / Tolima
Tel. y/o cel. N°: (31) 2738595 ext 120 - 301 309 3199
E-mail: info@hospitalandino.com
Contacto: Fanny Janeth Gomez
Cargo: Gerente

INFORMACIÓN DEL MUESTREO
Tipo de Muestreo: 1. Muestreo Directo (Hospitalización, urgencias, sala de parto, pediatría, cuarto de enfermeras)
2. Muestreo DOS (Dermatología, consulta, sala de levadura y cocina)
Tipo de Muestras: Compuestos no volátiles cada hora
Matriz: Agua Residual
Fecha de Muestreo: De acuerdo a programación

FORMA DE PAGO
LPPG: Anticipo 50% antes de la toma y/o recepción de las muestras y el 50% restante antes de la entrega de resultados

ENTREGA RESULTADOS
15 Días hábiles*

VALIDEZ
30 Días

DESCRIPCIÓN	TECNICA ANALITICA	CANTIDAD	VLN UNIT.	VLN TOTAL
VERTIMIENTO UNO				
Alcalinidad Total(2)	Titulación con Hidróxido de Sodio	1		
Alcalinidad Total	Titulación con Acido Clorhídrico	1		
Cloruros(2)	Titulación con Nitrato de Plata	1		
Demanda Bioquímica de Oxígeno(1)	Incubación por 5 días a 20°C - Winkler	1		
Demanda Química de Oxígeno(1)	Reflujo Cerrado - Volumetría	1		
Grasa Total(2)	Titulación con EDTA	1		
Fenoles Totales(3)	Destilación - Fotométrico Directo	1		
Formaldehído(3)	Colorimétrico con Acetilacetona	1		
Pefectos(2)	Fotométrica	1		
Fosforo Total(2)	Digestión - Fotométrica	1	\$ 750.650	\$ 750.650
Grasas y Aceites(2)	Extracción con Hexano	1		
Hidrocarburos Totales(3)	Partición Infrarrojo	1		
Nitrogeno Total(2)	Colorimétrica	1		
OD(1)	Electrométrica	1		
Sólidos Suspendidos Totales(1)	Gravimétrico 103° - 105°C	1		
Sulfuros(2)	Fotométrica	1		
Tensioactivos(3)	Surfactantes Aniónicos como SAAM	1		
VERTIMIENTO DOS				
Alcalinidad Total(2)	Titulación con Hidróxido de Sodio	1		
Alcalinidad Total	Titulación con Acido Clorhídrico	1		
Cloruros(2)	Titulación con Nitrato de Plata	1		
Demanda Bioquímica de Oxígeno(1)	Incubación por 5 días a 20°C - Winkler	1		
Demanda Química de Oxígeno(1)	Reflujo Cerrado - Volumetría	1		
Grasa Total(2)	Titulación con EDTA	1		
Fenoles Totales(3)	Destilación - Fotométrico Directo	1		
Formaldehído(3)	Colorimétrico con Acetilacetona	1		
Pefectos(2)	Fotométrica	1	\$ 791.583	\$ 791.583
Fosforo Total(2)	Digestión - Fotométrica	1		
Grasas y Aceites(2)	Extracción con Hexano	1		
Mercurio	Espectrometría de Masas - Plasma Acoplado Inductivamente	1		
Nitrogeno Total(2)	Colorimétrica	1		
OD(1)	Electrométrica	1		
Plata	Espectrometría de Masas - Plasma Acoplado Inductivamente	1		
Sólidos Suspendidos Totales(1)	Gravimétrico 103° - 105°C	1		
Sulfuros(2)	Fotométrica	1		
Tensioactivos(3)	Surfactantes Aniónicos como SAAM	1		

Instalaciones Laboratorio: Vivero El Secreto, Llanitos Prieto N° 85, Km 8 Vía al Nevado, Celular: 3174352869, e-mail: laboratorioconguenas@gmail.com
Instalaciones administrativas: Calle 10 N° 3-76 Of. 303 Edif. Cámara de Comercio, Telefon: (8265) 3780-28/12412 Cel: 3174352869, e-mail: conguenas@hotmail.com

Nit: 890707059-9

CORPORACION TOLIMENSE DE CUENCAS HIDROGRAFICAS Y DEL MEDIO AMBIENTE
CORCUENCAS
LABORATORIO AMBIENTAL DEL TOLIMA
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
FLA - 234
VERSION 01
COTIZACION
Página 2 de 2

FECHA: Abril 30 de 2015

DESCRIPCION
TOMA DE MUESTRA COMPUESTA
APOYO LOGISTICO

TECNICA ANALITICA

CANTIDAD	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL
2	\$ 220.500	\$ 441.000
1	\$ 190.000	\$ 190.000
SUBTOTAL		\$ 2.173.233
IVA (16%)		\$ 347.717
TOTAL**		\$ 2.520.950

NOTAS:
**Parametro Acreditado por el IDEAM
***Parametro no Acreditado ni subcontratado con laboratorio acreditado.
****Parametro subcontratado con laboratorio acreditado por el IDEAM

SUBCONTRATACION:
Se subcontrata los análisis de Fenoles Totales, Formaldehído, Hidrocarburos Totales y Tensoactivos con el Laboratorio Antek S.A. en la ciudad de Bogotá D.C. y los análisis de Mercurio y Plata con el Laboratorio SGS Colombia S.A., en la ciudad de Bogotá D.C.
El Laboratorio Ambiental del Tolima asume la responsabilidad por los análisis subcontratados.

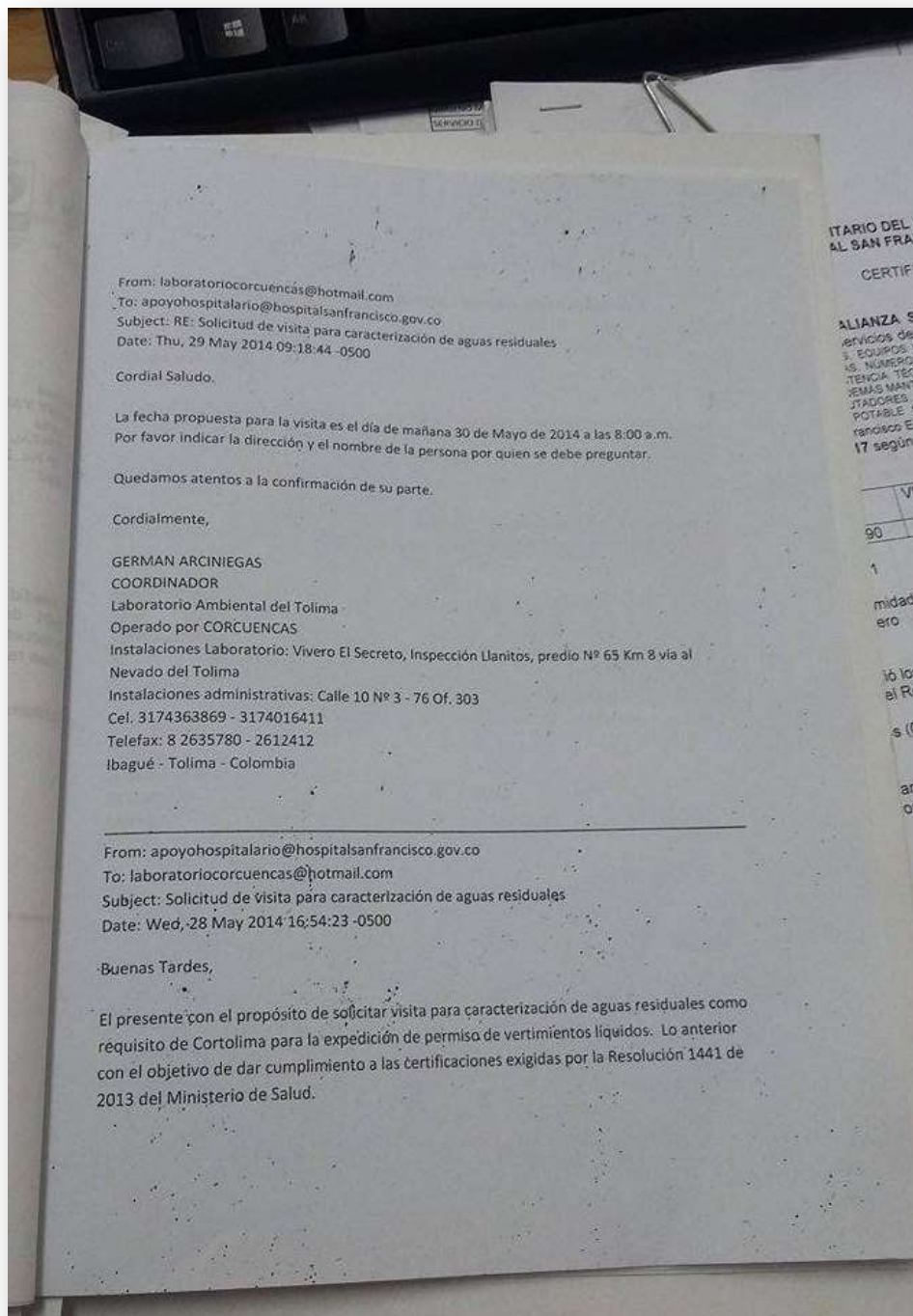
OBSERVACIONES:
*El tiempo para la entrega de resultados cuenta a partir del día en que se realiza el muestreo y/o la recepción de las muestras en el laboratorio.
**El costo anterior no incluye análisis de resultados, ni concepto técnico sobre muestras tomadas o sistemas de tratamiento.
***El Laboratorio cuenta con la acreditación ante el IDEAM y la autorización del Ministerio de Salud y Protección Social.

ES LA COTIZACION: Gloria Esperanza Pérez Pérez
Gloria Esperanza Pérez Pérez
Directora Ejecutiva - Corcuencas

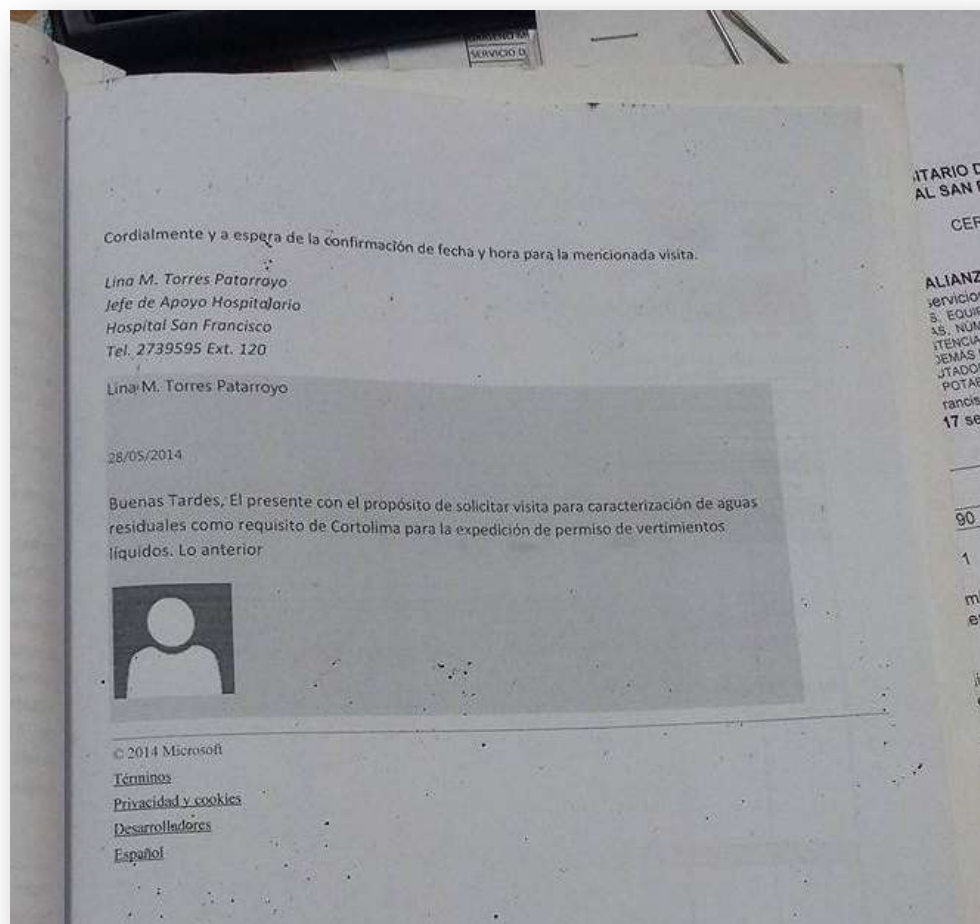
ACEPTACION CLIENTE: _____
c.c. o Nit.
Acepto las condiciones de la cotización y sus anexos si los hay.

ANEXOS:
Anexo N° 1: Aspectos y Condiciones Generales de la Cotización.
Anexo N° 2: Resolución N° 1997 de agosto 8 de 2011 expedida por el IDEAM.
Anexo N° 3: Oficio N° 20146000027271 de diciembre 15 de 2014 expedido por el IDEAM.
Anexo N° 4: Resolución N° 4353 del 23 de octubre de 2013 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9



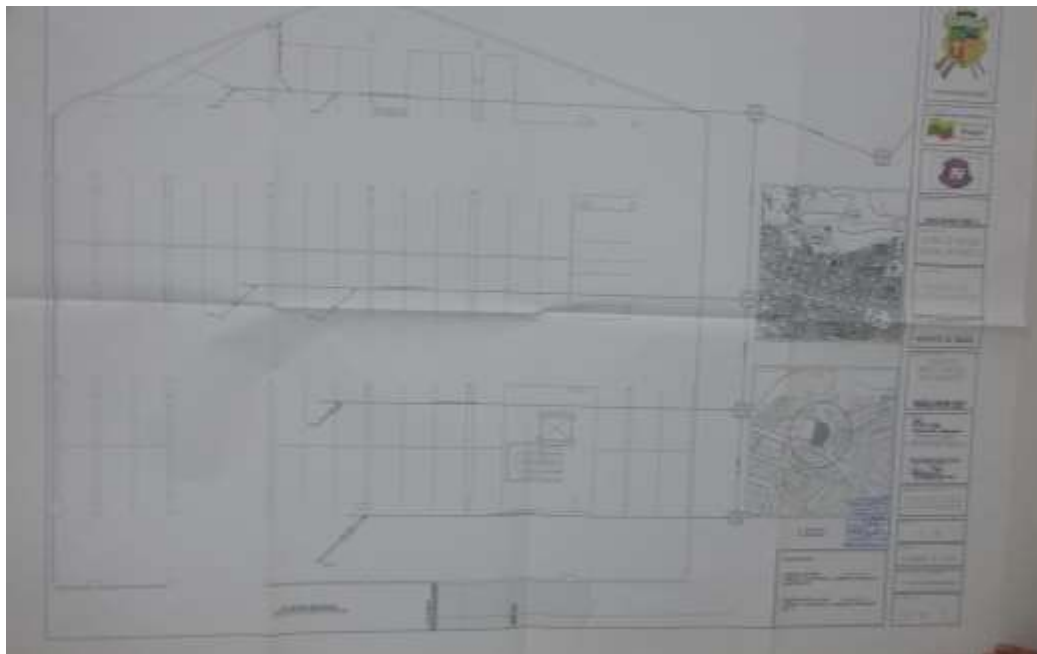
14.3.7. SISTEMA DE DRENAJE PLUVIAL

32. Sistema de drenaje

El drenaje pluvial que se encuentra en la institución es adecuado, en buenas condiciones y recibe mantenimiento periódico

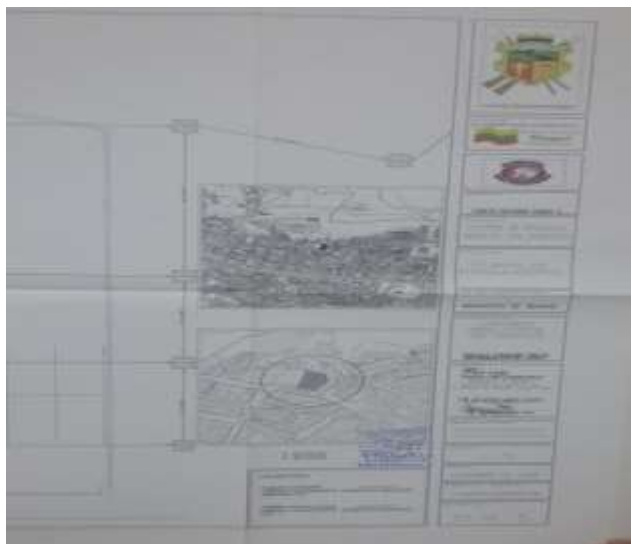
Nit: 890707059-9

Ilustración 22. Tubería sanitaria y tubería aguas lluvias



Nit: 890707059-9

Ilustración 23. Planos realizados por Ingeniero Fernando Pava, Adalberto Muñoz Forero



14.3.8. SISTEMA DE CALEFACCION, VENTILACION, AIRE ACONDICIONADO Y/O AGUA CALIENTE, PRINCIPALMENTE EN AREAS CRÍTICAS

33. Componentes del sistema

Dentro del hospital se encuentran diferentes sistemas no mencionados anteriormente como el sistema de calefacción, ventilación, aire acondicionado y agua caliente los cuales se encuentran en protegidos, clasificándose en un grado de seguridad alto

34. Estado de conservación

Igualmente estos sistemas se encuentran en buen estado con los respectivos mantenimientos indicando estar en un grado de seguridad alto

Nit: 890707059-9

El mantenimiento del calentador de agua de urgencias se realiza la primera semana del mes de Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPOS ELECTRICOS E INDUSTRIALES
AÑO 2017

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
PLANTA ELECTRICA CUMMINS CONSULTA EXTERNA	4S	4S	4S	4S	4S	1S	4S	4S	4S	4S	4S	1S
PLANTA ELECTRICA CUMMINS CENTRAL DE URGENCIAS	1S	1S	1S	1S	1S	1S	1S	1S	1S	1S	1S	1S
SISTEMA HIDROFLOW 1		2S		2S		2S		2S		2S		2S
SISTEMA HIDROFLOW 2 LABORATORIO VHI		2S		2S		2S		2S		2S		2S
SISTEMA HIDROFLOW 3 CENTRAL DE URGENCIAS		2S		2S		2S		2S		2S		2S
LAVADORA INDUSTRIAL 1 UNIMAC		2S		2S		2S		2S		2S		2S
LAVADORA INDUSTRIAL 2 UNIMAC		2S		2S		2S		2S		2S		2S
SECADORA INDUSTRIAL UNIMAC		2S		2S		2S		2S		2S		2S
CALENTADOR DE AGUA DE URGENCIAS		1S		1S		1S		1S		1S		1S
MOLINO INDUSTRIAL		1S		1S		1S		1S		1S		1S
ELEVADORES DE COMIDA		1S		1S		1S		1S		1S		1S
CORTADORA DE GASAS		1S		1S		1S		1S		1S		1S
BOMBA DE VACIO		1S		1S		1S		1S		1S		1S
CONVENCIONES:	1S	1S	1S	1S	1S	1S	1S	1S	1S	1S	1S	1S

*1S= Primera Semana.
*2S= Segunda Semana.
*3S= Tercera Semana.
*4S= Cuarta Semana.

El mantenimiento del aire acondicionado de cada servicio se realiza en general entre la tercera y la cuarta semana de los meses de Enero, Abril, Julio y Octubre

Nit: 890707059-9

Ilustración 24. Cronograma de Mantenimiento preventivo Aire acondicionado

**MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRES ACONDICIONADOS
AÑO-2017**

UBICACION	MARCA	MODELO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
FARMACIA	LG	SP5021CNP	15			15				15				
RACK SER. CONSULTA EXT.	LG	SP1402AM	15			15				15				
VACUNACION	ELECTROLUM	SAU13RE3ANWB	15			15				15				
SERVICIO ULNARIO	YORK	YGA18PS-ADA	15			15				15				
LABORATORIO	LG	SP24JCM	15			15				15				
CENTRAL DE CITAS	YORK	YGA24PS-ADA	15			15				15				
CALIFICACION	YORK	YGA24PS-ADA	15			15				15				
ODONTOLOGIA	LG	SP14JCM	15			15				15				
CUARTO ELECTRICO 1 PISO	LG	SP14JCM	15			15				15				
CUARTO ELECTRICO 2 PISO	YORK	YHOC12PS-AGG	15			15				15				
CUARTO ELECTRICO 3 PISO	YORK	YHOC12PS-AGG	15			15				15				
CENTRAL URGENCIA	YORK	YHOC12PS-AGG	15			15				15				
SALA DE PARTOS	YORK	YHOC12PS-AGG	15			15				15				
SALA DE PARTOS - UNIVERSITARIA	YORK	YHOC12PS-AGG	15			15				15				
RODEGA ALMACEN	YORK	YHOC12PS-AGG	15			15				15				
RODEGA FARMACIA	YORK	YHOC12PS-AGG	15			15				15				
AUDITORIO	YORK	YHOC12PS-AGG	15			15				15				
AUDITORIO	YORK	YHOC12PS-AGG	15			15				15				
ENFERMERIA 1 PISO	YORK	YHOC12PS-AGG	15			15				15				
ESTERILIZACION	LG	SP14JCM	15			15				15				
QUIMICA SISTEMAS	SAMSUNG	AR14M8WBN	15			15				15				

CONVENCIONES: *15= PRIMERA SEMANA *25= SEGUNDA SEMANA *3= TERCERA SEMANA *45= CUARTA SEMANA

TERESA QUINTERO VALENCIA
Apoyo Hospitalario

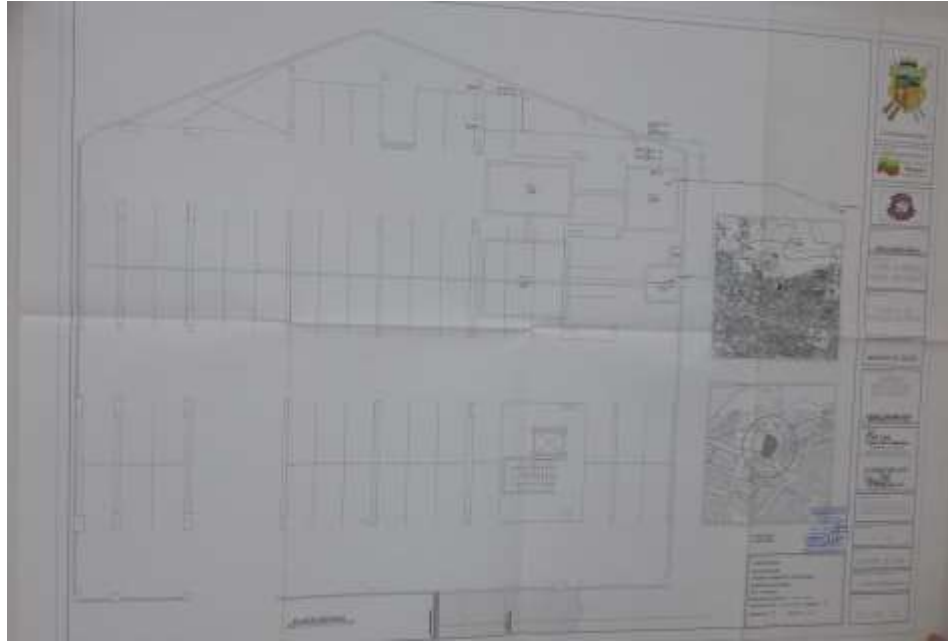
Avenida 8 No 24-51, Bogotá, Colombia Tlf: +57 80 262 0000, 261 8864 Fax: 262 2990
Email: gremiohospitalario@hospitalfrancisco.gov.co



PLANOS PLANTA PARQUEADEROS

**RED HIDRAULICA, TUBERIA, ACOMETIDA Y ACCESORIOS, RED DE AGUA
FRIA Y RED DE AGUA CALIENTE.**

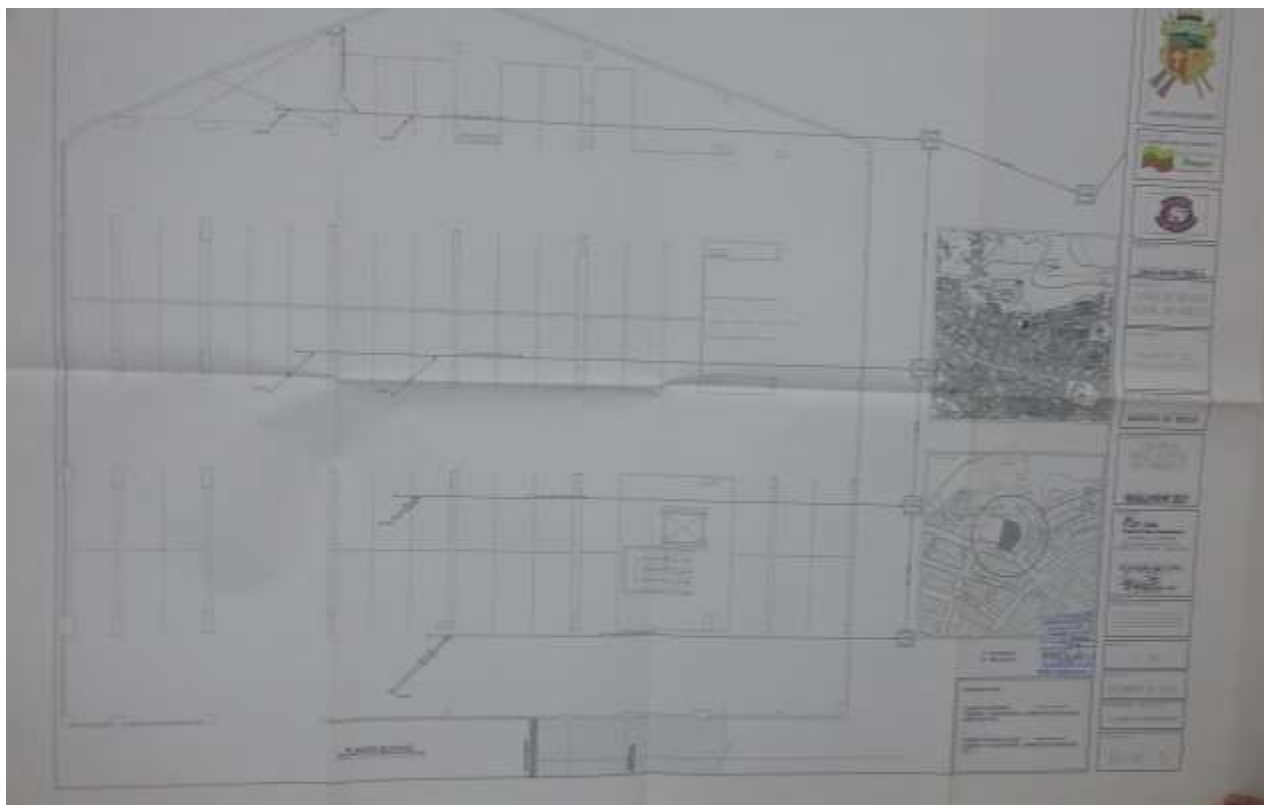
Nit: 890707059-9



PROYECTOS CIVILES Y ARQUITECTONICOS PC&A LTDA
INGENIERO FERNANDO PAVA, ADALBERTO MUÑOZ FORERO
AÑO 2008

Nit: 890707059-9

PLANOS: TUBERIA SANITARIA Y TUBERIA AGUAS LLUVIAS



Nit: 890707059-9



14.3.9. MOBILIARIO, EQUIPO DE OFICINA Y ALMACENES.

35. Estantería

Las estructuras dentro del establecimiento como estanterías se encuentran ancladas sin embargo los equipos biomédicos, archivadores o computadores no lo están por lo tanto se clasifico en un grado alto

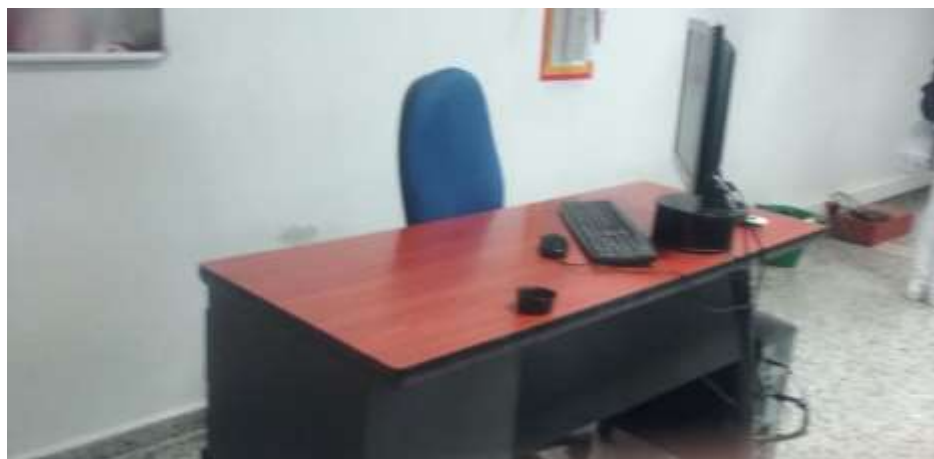
Nit: 890707059-9

Ilustración 25. Archivo



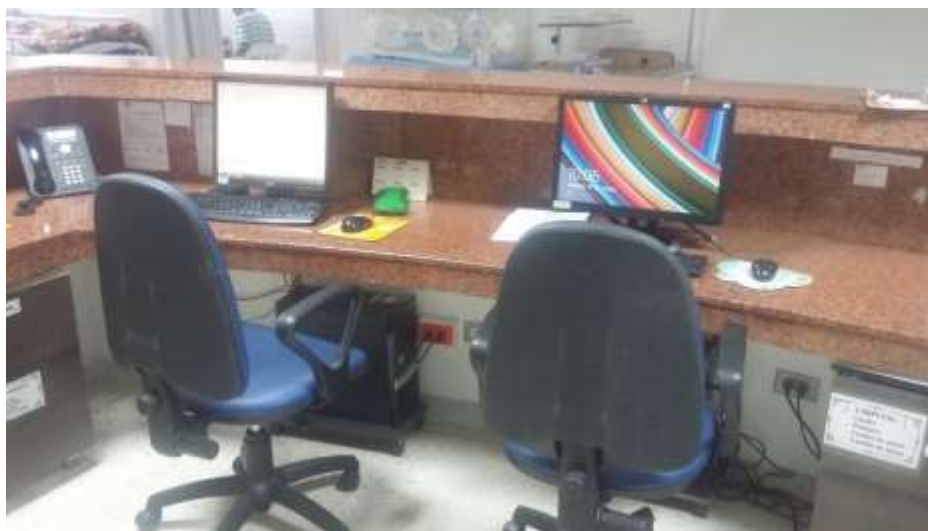
36. Equipos de oficina

Tan solo un 20% de los equipos de oficina se encuentran asegurados por lo tanto se clasifica como grado bajo



Nit: 890707059-9

Ilustración 26. Stand Enfermería Urgencias



37. Mobiliario de oficina

Igualmente el mobiliario está parcialmente sujeto y los muebles con ruedas parcialmente usan el freno indicando un grado medio

14.3.10. EQUIPOS MEDICOS, DE LABORATORIO Y SUMINISTROS UTILIZADOS PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

38. Protección de Equipos médicos y de laboratorio

Los equipos médicos y de laboratorio dentro de la institución se encuentran menos de un 20% protegidos ante un evento adverso indicando un grado de seguridad bajo

Nit: 890707059-9

Ilustración 27. Carro paro Urgencias



39. Estado de equipos médicos y de laboratorio

Igualmente estos equipos se encuentran entre el 20 y el 80% en buen estado y con mantenimientos realizado ante cualquier falla indicando un grado de seguridad medio.

Nit: 890707059-9

14.3.11. ELEMENTOS ARQUITECTONICOS

40. PUERTAS O ENTRADAS

El estado de las puertas o entradas del establecimiento no se encuentran seguras o no permiten la circulación de todo el personal dentro del hospital san francisco.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **BAJO**.

41. VENTANAS

El estado de las ventanas del establecimiento aunque existan daño alguno no afecta en lo absoluto el funcionamiento y desplazamiento del personal dentro del hospital san francisco.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **MEDIO**.

42. MUROS EXTERNOS, REJAS, FACHADAS Y CERCOS

Los muros externos, rejas, fachadas y cercos perimétricos están debidamente anclados, no se dañan o así su daño sea menor no afectan la seguridad ni del funcionamiento del establecimiento ni del personal dentro del hospital san francisco.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **ALTO**.

43. TECHOS Y CUBIERTAS

Los techos y cubiertas del establecimiento se encuentran en regular estado y aunque se dañen no afecta en su totalidad el funcionamiento y desplazamiento del personal dentro del hospital san francisco.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **BAJO**.

44. PARAPETOS, BARANDAS, CORNISAS, ORNAMENTOS

El estado de los parapetos, barandas, cornisas, ornamentos, etc, del establecimiento, si existen daño alguno afecta en lo absoluto el funcionamiento dentro del hospital san francisco.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **MEDIO**.

45. ÁREAS DE CIRCULACIÓN EXTERNA (árboles, postes, letreros, vehículos, muros)

Nit: 890707059-9

Las áreas de circulación externa como lo son los árboles, postes, letreros, vehículos, muros, etc, que se encuentran fuera del establecimiento, no causa daño o su daño es menor de tal manera que no impide el acceso de peatones ni de vehículos al hospital san francisco.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **MEDIO**.

46. LAS ÁREAS DE CIRCULACIÓN INTERNA (pasillos interiores, escaleras y salidas)

Las áreas de circulación interna como lo son pasillos interiores, escaleras y salidas, no se encuentran en su totalidad despejados por lo cual los daños a la vía o los pasadizos no impiden la circulación de las personas, pero si el acceso de camillas u otros elementos.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **MEDIO**.

47. PARTICIONES O DIVISIONES INTERNAS

Las particiones o divisiones internas del establecimiento, si existen daño alguno no afecta en lo absoluto el funcionamiento dentro del hospital san francisco.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **MEDIO**.

48. EDIFICACIÓN ANTIGUA Y NUEVA LOS CIELOS FALSOS

En la **edificación antigua** los cielos falsos en el momento que ocurra algún daño puede afectar el funcionamiento del establecimiento.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **BAJO**.

En la **edificación nueva** no se dañan o así su daño sea menor no afectan la seguridad ni del funcionamiento del establecimiento ni del personal dentro del hospital san francisco.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **ALTO**.

49. SISTEMA DE ILUMINACIÓN INTERNO Y EXTERNO

Nit: 890707059-9

El sistema de iluminación interno y externo del establecimiento, teniendo en cuenta el estado de conservación y funcionamiento del sistema, iluminación de emergencia y componentes de seguridad de la edificación, aunque exista algún daño no afecta el funcionamiento del establecimiento.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **MEDIO**.

50. SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS

El sistema de protección contra incendios no se encuentra dentro de los lineamientos requeridos ya que el sistema eléctrico de emergencia y el sistema de detectores de humo se encuentran desconectados y los gabinetes contra incendios están mal instalados, por lo cual tienen equipos insuficientes y no están sujetos y/o señalizados.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **BAJO**.

51. ESCALERAS Y RAMPAS

Las escaleras y rampas del establecimiento, se encuentran en regular o mal estado, por tal manera pueden afectar el funcionamiento del establecimiento.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **BAJO**.

52. PISOS

Los pisos del establecimiento, se encuentran en regular o mal estado, pero no afectan el funcionamiento del establecimiento.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **MEDIO**.

53. VÍAS DE ACCESO

Las vías de acceso del establecimiento que facilitan a los pacientes que se encuentren libres de obstáculos como: kioscos, vendedores, barreras; que no existan elementos que puedan obstruirlas como: árboles, postes, estancamiento de agua; semáforos que ordenen el tráfico y disposición de vías alternas; relacionando todo esto los daños en la vía no impiden el acceso a peatones, pero si el acceso vehicular.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **MEDIO**.

Nit: 890707059-9

54. VÍAS DE EVACUACIÓN

El establecimiento de salud no cuenta con vías de evacuación ni se encuentran señalizadas, por tal motivo no son reconocidas por el personal de salud del hospital san francisco.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **BAJO**.

55. OTROS ELEMENTOS ARQUITECTÓNICOS

Otros elementos arquitectónicos del establecimiento, no causa daño o su daño es menor de tal manera que no impide el funcionamiento del establecimiento.

Se encuentra dentro de un grado de seguridad **MEDIO**.

14.4. ASPECTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD EN BASE A LA CAPACIDAD FUNCIONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.

14.4.1. ORGANIZACIÓN DEL COMITÉ PARA DESASTRES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.

56. ¿En el establecimiento existe un comité de emergencias y desastres?

Se clasifica como grado de seguridad MEDIO ya que existe el comité con mas de 3 disciplinas pero no es operativo.

57. ¿cada miembro del comité tiene conocimiento de sus responsabilidades específicas?

Se clasifica como grado de seguridad MEDIO ya que las responsabilidades se encuentran asignadas oficialmente pero no son conocidas por todos los miembros del comité.

58. ¿Disponen de un espacio físico implementado para montar un centro de operaciones de emergencia del establecimiento?

Nit: 890707059-9

Se clasifica como grado de seguridad BAJO ya que no se cuenta con sala de crisis.

59. ¿se cuenta con directorio telefónico de autoridades (internas y externas) y otros contactos, actualizado y disponible?

Se clasifica como de seguridad ALTO ya que se dispone de directorio actualizado y socializado.

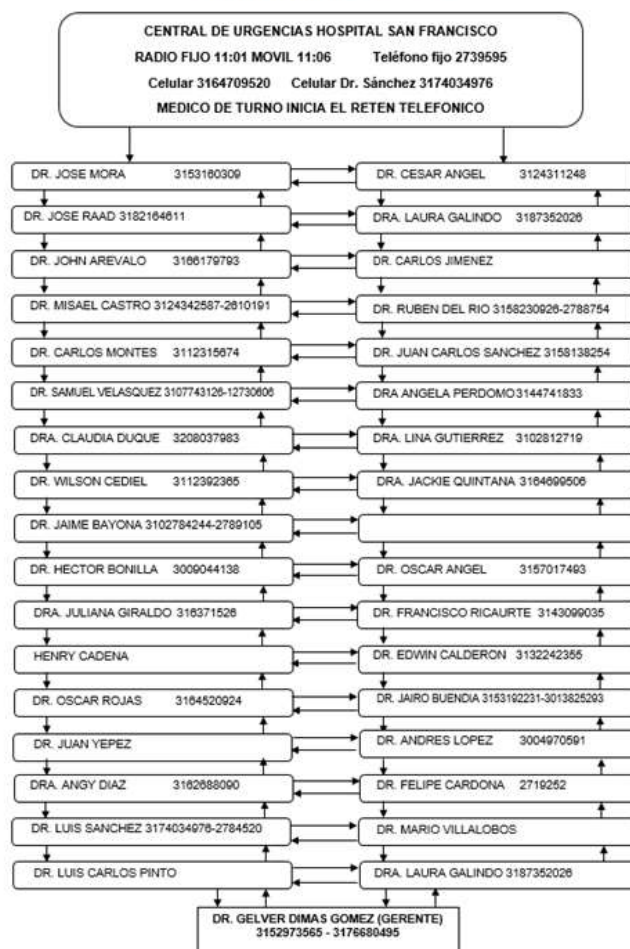
**FORMATO No.15
DIRECTORIO INSTITUCIONES DE APOYO**

LOGO	ENTIDAD	TELÉFONO
	Consejo Departamental del Riesgo en Emergencias	119 2633333
	Cuerpo Oficial de Bomberos	2642344 - 2642033
	Bomberos Voluntarios Tolima	144 -2645087
	Defensa Civil Colombiana Seccional Tolima	132-2640034
	Cruz Roja Colombiana Seccional Tolima	2 61 12 10 - 112
	Policía Nacional Seccional Tolima	2612494
	Ejército de Colombia Sexta Brigada	
	Ibal Alcanos Enertolima	116 164 115
	Emergencias	123
	CRUE	2610716, 2610719
	Secretaría de Salud	2310719 - 2740444

Nit: 890707059-9

707059-9

Figura 2. Reten Telefonico.



Fuente: Hospital San Francisco

60. ¿se tienen tarjetas de acción disponibles para todo el personal?

Se clasifica como de seguridad MEDIO ya que las tarjetas de acción son insuficientes y no son socializadas.

Nit: 890707059-9

Ilustración 28. Tarjetas de Accion

MEDICO GENERAL	ENFERMERA JEFE
Trasládese a las áreas de triage asignadas. Realice procedimientos urgentes de su competencia. No realice notas de ingreso, registre solo los tratamientos y procedimientos realizados. Agilice la evacuación de las salas, trasladando los pacientes estables a las áreas de expansión. Realice el traslado de los pacientes urgentes a los diferentes servicios de apoyo. Alerte al jefe de enfermería sobre la necesidad de suministros. Cumpla las normas de asepsia y antisepsia. Utilice los implementos de protección personal. No de informes a los medios comunicación o curiosos.	- Coordinar todo el personal de enfermería durante la emergencia. - Desencadenar la cadena de llamada si fuera necesario. - Apoyar al médico en los procedimientos de atención. - Dar instrucciones a quienes no son del área respectiva para que desalojen y estén atentos - en sus puestos de trabajo. - Estar atento a la suficiencia de medicamentos y suministros en cada servicio. - Realizar los procedimientos de su competencia. - No realice notas de ingreso, registre solo los tratamientos y procedimientos realizados. - Cumpla las normas de asepsia y antisepsia. - Utilice los implementos de Protección personal. - No de informes a los medios comunicación o curiosos.

AUXILIAR DE ENFERMERIA # 1
- Trasládese a las áreas de triage asignadas. - Inicie los tratamientos y procedimientos ordenados. - Vigile los pacientes del área e Informe cualquier cambio al médico. - Retirar las pertenencias de los pacientes haciendo el inventario correspondiente. - Apoyar al médico en los procedimientos de atención. - Agilice la evacuación de las salas trasladando los Pacientes estables a las áreas de expansión. - Estar atento a la suficiencia de medicamentos y suministros. En cada servicio. - No realice notas de ingreso, registre solo los tratamientos y procedimientos realizados. - Cumpla las normas de asepsia y reciclaje. - Utilice los implementos de Protección personal. - No de informes a los medios comunicación o curiosos.

TARJETAS DE FUNCIONES PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL.

Aquí aparece el cargo del empleado, médico, camillero etc.

En esta franja aparecen los colores de las áreas en las que debe permanecer el portador de la tarjeta

En esta columna se describen las funciones básicas del portador de la tarjeta.

MEDICO GENERAL # XXXXX
AQUI SE DESCRIBEN LAS FUNCIONES QUE DEBE REALIZAR EL PROFESIONAL SEGUN EL AREA QUE LE CORRESPONDE.

Nit: 890707059-9

BRIGADISTA DE PRIMEROS ▪ Trasládese a las áreas de triage asignadas. ▪ Diligencie las planillas de ingreso, registre órdenes médicas. ▪ Vigile los pacientes del área e Informe cualquier cambio al médico. ▪ Agilice la evacuación de las salas trasladando los Pacientes estables a las áreas de expansión. ▪ Estar atento a la suficiencia de medicamentos y suministros en cada servicio. ▪ No de informes a los medios comunicación o curiosos.	CAMILLERO Y BRIGADISTAS DE EVACUACION ▪ Colocarse a las órdenes del coordinador de la brigada para todo lo relacionado con el transporte de pacientes. ▪ Conocer la ubicación y el estado de las camillas susceptibles de utilizar en una emergencia. ▪ Conocer las áreas definidas para la atención de pacientes. ▪ Aplicar las técnicas de traslado de lesionados según el caso. ▪ Retornar al área asignada luego de la entrega segura del usuario idealmente con la camilla para continuar los traslados necesarios. ▪ Cumpla las normas de asepsia y reciclaje. ▪ Utilice los implementos de Protección personal. ▪ No de informes a los medios comunicación o curiosos.
LOGISTICA® BRIGADISTAS DE COMUNICACION ▪ Tener a mano la lista de cadena de llamada actualizada. ▪ Mantener actualizado el listado de teléfonos de emergencias y servicios de apoyo. ▪ Generar el mecanismo para que la difusión de la información sea técnico y seguro en cuanto al factor humano, adelantar llamado de especialistas y coordinar traslado para atenciones complementarias diagnósticas o terapéuticas. ▪ Determinar durante el desarrollo de la emergencia, que procesos preventivos y correctivos, muestran debilidades para su posterior mejoramiento. ▪ Activar los sistemas de comunicación internos y externos para transmitir adecuadamente los sistemas de alerta y alarma. ▪ Activar los sistemas de comunicación necesarios para informar a familiares y público sobre el desarrollo de la emergencia y las personas comprometidas. ▪ Verificar constantemente con el personal de emergencias el listado de necesidades y gestionar su consecución.	PERSONAL ADMINISTRATIVO ▪ Efectuar los ingresos a cada uno de los puntos críticos. ▪ Alimentar los listados que serán trasladados por el mismo funcionario al punto de información. ▪ Actualizar el censo. ▪ Efectuar la hoja de ruta de traslados, identificando claramente donde se encuentra el usuario. ▪ Adelantar los esfuerzos necesarios para identificación del paciente.

14.4.2. PLAN OPERATIVO PARA DESASTRES INTERNOS Y EXTERNOS

61. ¿El establecimiento dispone de un plan ante emergencias y desastres?

Se clasifica como grado de seguridad MEDIO ya que la institución tiene un plan de emergencias y desastres, pero no es operativo, no se encuentra actualizado, tampoco es difundido.

62. ¿El plan contempla emergencias tanto internas como externas?

Nit: 890707059-9

Se clasifica como de seguridad ALTO ya que contempla emergencias internas y externas.

INVENTARIOS DE AMENAZAS



AMENAZA	INTERNA	EXTERNA	EVENTO POSIBLE	EVENTO PROBABLE	EVENTO INMINENTE
INCENDIOS	X				
EXPLOSIONES	X				
METEREOLÓGICOS	X				
CONTAMINACIÓN BIOLÓGICA					
RADIACIONES IONIZANTES	X				
FUGA DE GASES ANESTÉSICOS	X				
COLAPSO ESTRUCTURAL	X				
INTOXICACIÓN MASIVA	X				
RIESGO PÚBLICO	X				
SISMO		X			
ERUPCIONES VOLCÁNICAS		X			
MOVIMIENTOS EN MASA		X			
CONCENTRACIÓN MASIVA DE PERSONAS		X			
ACCIDENTES DE TRANSITO		X			
TERRORISMO		X			
SALUD PÚBLICA		X			

63. ¿Se han identificado actividades específicas para reforzar los servicios esenciales del establecimiento?

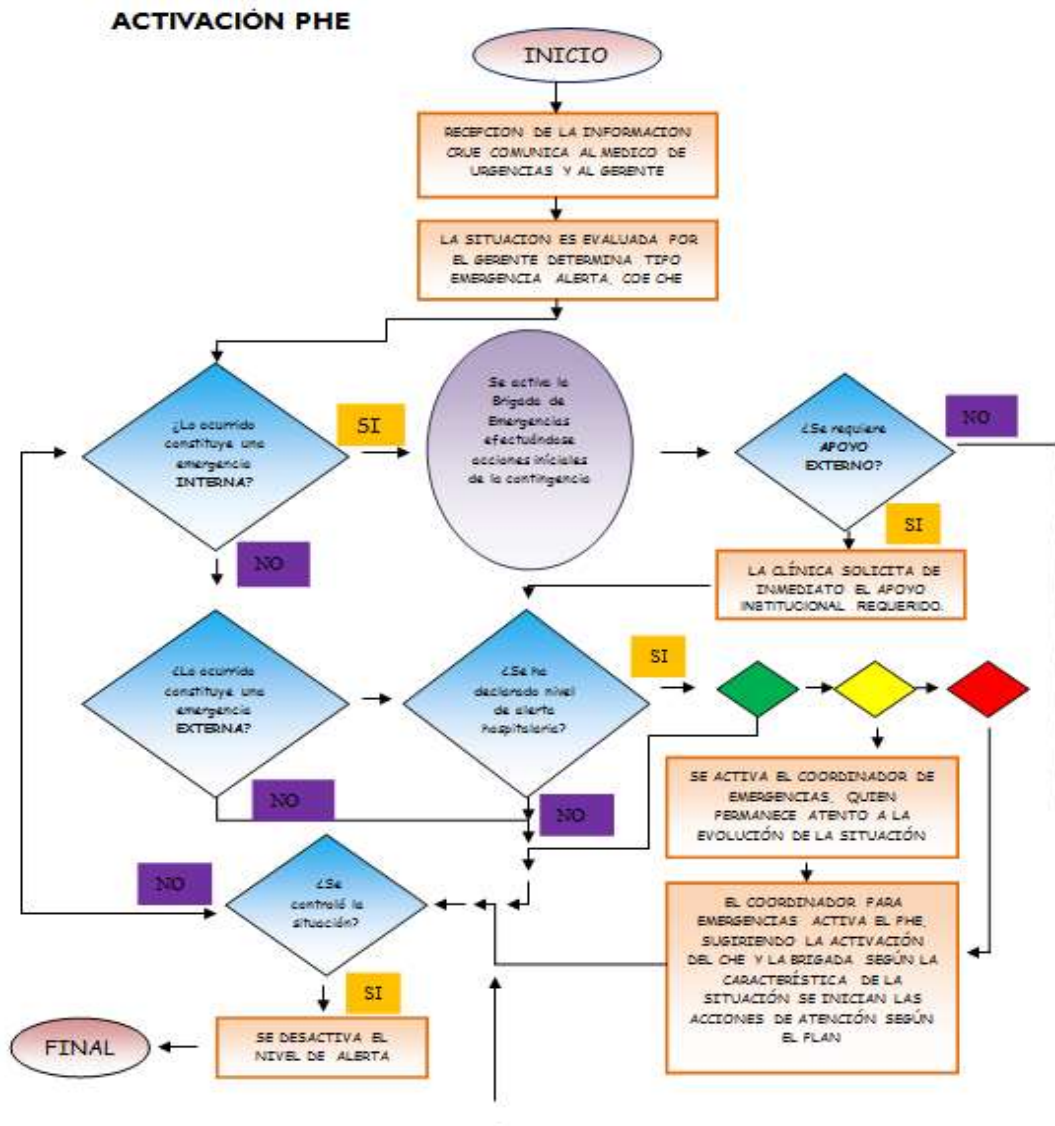
Se clasifica como grado de seguridad BAJO ya que las actividades solo existen en el documento.

64. ¿Se tienen procedimientos específicos para la activación y desactivación del plan que esta socializado entre el personal?

Se clasifica como grado de seguridad MEDIO ya que los documentos para la activación y desactivación del plan de emergencias existen pero no están socializados.

Nit: 890707059-9

Ilustración 29. Activación PHE



65. ¿El plan contempla previsiones administrativas especiales para desastres?

Se clasifica como grado de seguridad BAJO ya que existen previsiones pero solo en el documento.

66. ¿Se tiene asignado en el establecimiento un presupuesto específico para la implementación del plan ante desastres?

Se clasifica como grado de seguridad BAJO ya que no existe un documento que demuestre el presupuesto.

Nit: 890707059-9

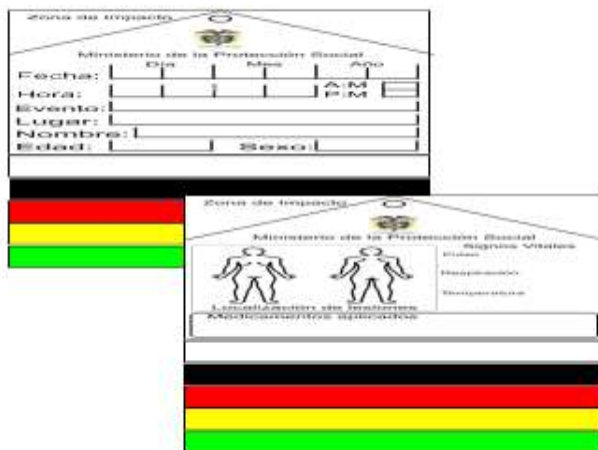
67. ¿Se dispone de procedimientos para la habilitación de espacios para aumentar la capacidad de respuesta del establecimiento y/o la expansión de áreas críticas?

Se clasifica como grado de seguridad MEDIO ya que en la institución se han identificado los espacios para el aumento de la capacidad de respuesta de la misma, pero no se cuenta con los recursos para implementarlas.

68. ¿Se dispone de procedimientos para admisión en emergencias y desastres, con formato y protocolos específicos para la atención masiva de víctimas?

Se clasifica como grado de seguridad ALTO ya que se dispone con formatos para admisión en emergencias y desastres, con formatos y protocolos específicos para la atención masiva de víctimas.

TRIAGE



Formulario de Triage

Ministerio de la Protección Social

Fecha: _____ Hora: _____ Evento: _____ Lugar: _____ Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Formulario de Triage

Ministerio de la Protección Social

Nombre del Paciente: _____ ID del Paciente: _____ Dirección del Paciente: _____

Nit: 890707059-9

CLASIFICACION DE LESIONADOS

TRIAGE. Se adelantará en la zona Naranja ubicada en el parqueadero de Urgencias, el área deberá estar libre, prohibir parqueo de vehículos particulares, solo acceso a ambulancia

OBJETIVOS

- Realizar una revisión primaria de lesionados.
- Clasificar los lesionados según prioridad
- Brindar un auxilio inmediato a los pacientes con prioridad roja o tipo I ejemplo paro cardio-respiratorio.

Aquí se ubicará la enfermera de **Triage** y un médico de apoyo a **Triage**.

2. TRASLADO DE LOS LESIONADOS

Estará a Cargo del personal brigadista de Evacuación a quienes se les asignará un color por equipo de acuerdo al tipo de paciente a trasladar, con el propósito de no obstaculizar las actividades de camilleros, quienes deberán efectuar las funciones habituales o NECESARIAS EN EL SERVICIO.

Una vez los pacientes se encuentren clasificados, deberán ser TRASLADADOS al área correspondiente en el siguiente orden

69. ¿Se cuenta con procedimientos para triage, reanimación, estabilización y tratamiento?

Se clasifica como grado de seguridad MEDIO ya que existe procedimiento para triage, reanimación, estabilización y tratamiento, así como personal entrenado, pero no está implementado.

70. ¿El plan prevé el transporte y soporte logístico para movilizar a los pacientes?

Se clasifica como grado de seguridad MEDIO ya que los vehículos con los que cuenta la institución para el transporte y soporte logístico para movilizar a los pacientes son insuficientes.

71. ¿Existen niveles de coordinación con las demás instituciones de la red de salud local y aquellas que brindan atención pre hospitalaria?

Se clasifica como grado de seguridad MEDIO ya que existe comunicación con las demás instituciones de la red local de salud, pero no se han establecido protocolos para atender emergencias o desastres. Además el centro regulador de urgencias no tiene enlace con ambulancia de la institución.

72. ¿El plan ante desastres del establecimiento está vinculado al plan de emergencias local?

Nit: 890707059-9

Se clasifica como grado de seguridad MEDIO ya que el plan ante desastres del establecimiento está vinculado al plan de emergencias local y no es operativo.

73. ¿Existen procedimientos específicos para la referencia y contrarreferencia de pacientes?

Se clasifica como grado de seguridad ALTO ya que dentro de la institución existen procedimientos específicos para la referencia y contrarreferencia de pacientes y han sido socializados.

74. ¿Se dispone de procedimientos de información al público y la prensa?

Se clasifica como grado de seguridad MEDIO ya que existe procedimiento de información al público y la prensa pero no se ha socializado.

75. ¿Se cuenta con procedimientos operativos para respuesta en turnos nocturnos, fines de semana y días feriados?

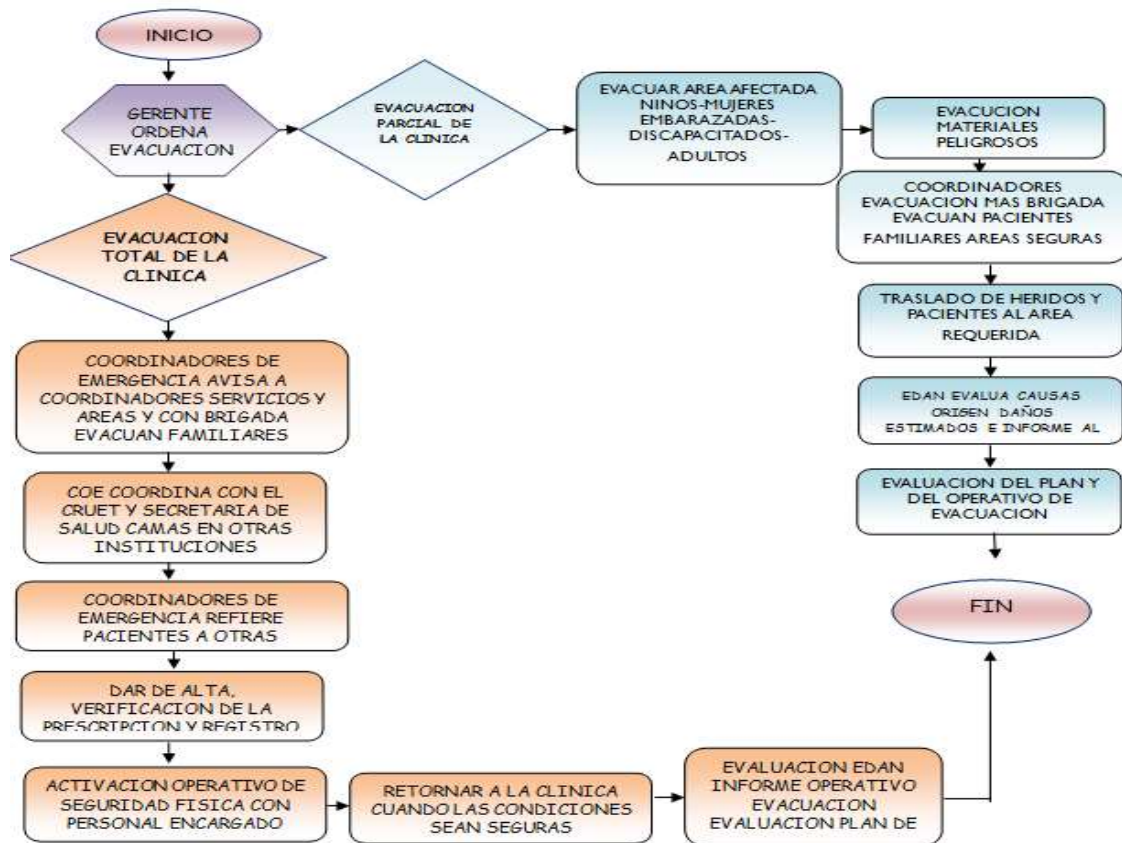
Se clasifica como grado de seguridad BAJO ya que no existen compromisos de emergencia para respuesta en turnos nocturnos, fines de semana y días feriados.

76. ¿Se cuenta con procedimientos para la evacuación de la edificación (tanto interna como externa)?

Se clasifica como grado de seguridad ALTO ya que existe plan de evacuación, socializado y las rutas están claramente marcadas y libres de obstrucciones.

Nit: 890707059-9

FLUJOGRAMA DE EVACUACION PARCIAL Y TOTAL



PROCEDIMIENTO DE EVACUACION PARA LA HOSPITAL SAN FRANCISCO E.S.E

El HOSPITAL SAN FRANCISCO S.A cuenta con tres salidas de emergencia

SALIDA No.1



Para todo el personal consulta externa, odontologia, laboratorio, vacunacion, salas de espera etc.

Nit: 890707059-9

SALIDA No. 2



Personal administrativo, rayos x, farmacia salas de espera etc.

SALIDA No. 3



Urgencias, observación y hospitalización.

77. ¿El personal de salud está capacitado para actuar en situaciones de desastre?
Se clasifica como grado de seguridad MEDIO ya que menos de la mitad del personal de la institución está capacitado para actuar en situaciones de desastre.
78. ¿El establecimiento cuenta con un sistema de alerta definido y socializado?
Se clasifica como grado de seguridad MEDIO ya que el establecimiento cuenta con un sistema de alerta definido pero no ha sido socializado.
79. ¿El establecimiento cuenta con un sistema de alarma definido y socializado?
Se clasifica como grado de seguridad BAJO ya que el establecimiento cuenta con un sistema de alarma que no ha sido socializado y se encuentra desconectado.

14.4.3. PLAN OPERATIVO PARA DESASTRES INTERNOS Y EXTERNOS

Nit: 890707059-9

80. SIMULACROS

El hospital no ha efectuado un simulacro o simulación de emergencias durante el ultimo año. El ultimo simulacro se realizo hace 3 años.

Por tanto se encuentra en el Grado **MEDIO** de seguridad, la cual se estipula que los planes son puestos a prueba con una frecuencia mayor a un año, respectivamente. Lo ideal seria realizar un simulacro anual.

14.4.4. PLANES DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN MEDICA EN DESASTRES

81. PLANES DE CONTINGENCIA

En relación a la disposición de planes de contingencia frente a diferentes eventos, en el Hospital San Francisco E.S.E existen los planes de contingencia para diferentes contextos, como fiestas de mitad de año, fiestas decembrinas, entre otros. Estos se actualizan frecuentemente, han sido socializados entre el personal que labora allí y se cuenta con los recursos adecuados y oportunos para implementarlos.

Por lo tanto se encuentra en un grado **ALTO** de seguridad.

14.4.5. PLANES PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS SERVICIOS VITALES

82. MANTENIMIENTO ENERGIA ELECTRICA

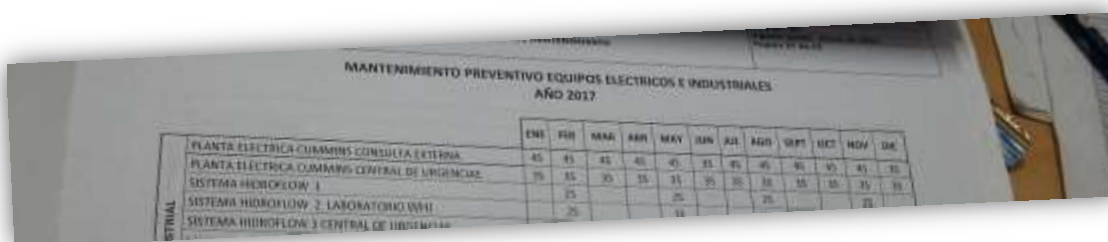
El servicio de **energía eléctrica** es esencial para el funcionamiento de un hospital. Por consiguiente, el Hospital San Francisco no seria catalogado como tal, si no contara con un servicio de energía eficiente para el desarrollo de las actividades de los diferentes servicios.

En cuanto a las dos plantas eléctricas, están ubicadas en Consulta Externa y Central de Urgencias respectivamente. El mantenimiento de la planta de CE se

Nit: 890707059-9

realiza cada cuarta semana, a excepción del mes de Diciembre que se realiza en la tercera. En la planta de Urgencias, el mantenimiento se realiza cada tercera semana sin excepciones.

En relación al grado de seguridad, el hospital se encuentra en grado de seguridad **ALTO**, en el que existe el plan de mantenimiento preventivo que se realiza cada mes por medio de la empresa ALIANZA SOLIDARIA S.A , se tiene un personal que esta capacitado y asignado y tiene las herramientas y recursos adecuados para implementarlo.



	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
PLANTA ELECTRICA CUMMINS CONSULTA EXTERNA	45	15	45	40	45	35	45	45	45	45	45	35
PLANTA ELECTRICA CUMMINS CENTRAL DE URGENCIAS	75	15	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
SISTEMA HIDROFLOW 1					25							
SISTEMA HIDROFLOW 2 LABORATORIO UNH					25				25			
SISTEMA HIDROFLOW 3 CENTRAL DE URGENCIAS					25	15						

Ilustración 30. Cronograma Alumbrado Interno



	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
CONSULTA EXTERNA	25		25			25			25			25
URGENCIAS Y RAPOS Y	25		25			25			25			25
GINECOLOGIA	25		25			25			25			25
AREA ADMINISTRATIVA	25		25			25			25			25
SALA GENERAL	25		25			25			25			25
PEDIATRIA	25		25			25			25			25
ALMACEN, BOTELLA, FARMACIA	25		25			25			25			25
SOTANO - AREAS COMUNES	25		25			25			25			25
PARTOS Y ESTERILIZACION	25		25			25			25			25
ALUMBRADO PERIMETRAL	25		45			25			25			25

CONVENCIONES: *15- PRIMERA SEMANA *25- SEGUNDA SEMANA *3- TERCERA SEMANA *45- CUARTA SEMANA

TERESA QUINTERO VALENCIA
Apoyo Hospitalario

Nit: 890707059-9



83. MANTENIMIENTO AGUA POTABLE

El mantenimiento para el sistema de **agua potable** no se encuentra en un grado superior como la energía eléctrica. Esto quiere decir que existe el plan de mantenimiento preventivo, pero no se tiene un personal capacitado ni se cuenta con las herramientas o los recursos adecuados. Se deben unir esfuerzos para mejorar al grado alto, por que el recurso de agua potable es indispensable para el adecuado funcionamiento de un hospital.

Según el cronograma del año 2017 el lavado y desinfección de tanques se realiza cada **4 meses**, iniciando en marzo y culminando en Noviembre, para un total de 3 mantenimientos. Este lavado se efectua con la extracción total del agua de los tanques con motobomba y se lava el sedimento. Se hace parcialmente y alternando tanques, para no causar caos en el suministro de agua. El proceso lo realiza la empresa **ALIANZA SOLIDARIA**

Esto quiere decir que este aspecto se encuentra en grado **ALTO**

Nit: 890707059-9

**LAVADO Y DESINFECCION TANQUES DE ALMACENAMIENTO
AGUA POTABLE SUBTERRANEO
AÑO 2017**

TANQUE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS	SEPT	OCT	NOV	DIC
TANQUE DE AGUA POTABLE ALMACENAMIENTO SUBTERRANEO UBICADO EN EL PARQUEADERO CAPACIDAD 70.000 LT			X				X				X	
TANQUE DE AGUA POTABLE ALMACENAMIENTO SUBTERRANEO UBICADO EN CONSULTA EXTERNA CAPACIDAD 2.500 LT			X				X				X	
TANQUE No. 1 DE AGUA POTABLE ALMACENAMIENTO SUBTERRANEO UBICADO EN EN EL PARQUEADERO CENTRAL DE URGENCIAS			X				X				X	
TANQUE No. 2 DE AGUA POTABLE ALMACENAMIENTO SUBTERRANEO UBICADO EN EN EL PARQUEADERO CENTRAL DE URGENCIAS CAPACIDAD 7.300 LT			X				X				X	

TERESA QUINTERO VALENCIA
Apoyo Hospitalario

Nit: 890707059-9

	HOSPITAL SAN FRANCISCO E.S.E. IBAGUE TOLIMA	Código: F-APH-14
	ACTA DE VERIFICACION	Versión: 02 Vigente desde: Septiembre 2011 Página 1 de 1

FECHA: 31 de Marzo de 2017.

SERVICIO: Lavado de Dos Tanques de almacenamiento de Agua Potable con capacidad de 92.000 litros

UBICACIÓN: En el Patio Trasero del Hospital y sector de consulta externa

VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO: Esta actividad se ejecutó de acuerdo al cronograma preestablecido y en la fecha prevista, por el conocimiento obtenido hemos preestablecido los tiempos y volúmenes de consumo por día, con lo cual realizamos el cierre de las válvulas dos semanas antes del lavado programado realizando el monitoreo periódico de los niveles. También se realizó el procedimiento equivalente para el pequeño tanque de almacenamiento ubicado sobre el área de consulta externa, que al estar enchapado son perfectamente visibles la presencia de lodos en su fondo y lo percudido que continúan sus paredes.

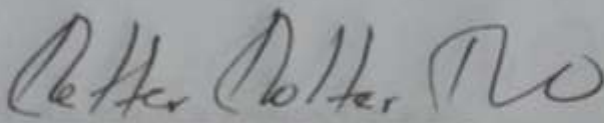
NOMBRE DEL PERSONAL DE TURNO PRESENTE: Personal de la firma Alianza Solidaria

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA: Teresa Quintero Valencia

PROCEDIMIENTO: Dos semanas antes de la fecha programada para el lavado de los tanques, se cierra la válvula de la red que provee el agua, con el agua en su nivel mínimo se procede a restregar pisos y paredes con cepillo y escobas, esta agua completamente enlodada se retira usando una bomba tipo sumergible y la parte final manualmente usando recipientes y trapeador; posteriormente paredes y piso son restregados con cepillos y escobas haciendo uso de detergente en polvo al cual le agregamos hipoclorito, seguidamente son lavadas estas mismas áreas con chorro de agua a presión utilizando para ello una maquina hidrolavadora, evacuando luego estos desechos del lavado. Similar procedimiento en equivalente proporción a su tamaño se realiza con el pequeño tanque ubicado en el sector de consulta externa.

OBSERVACIONES: Se recomienda que el piso del tanque sea modificado, construyendo sobre él un cárcamo o canal a lo largo de la pared oriental y se le funda sobrepiso con mínima pendiente desde la pared accidental hacia el cárcamo, de igual forma que su piso quede como una superficie de un color claro preferiblemente blanco para mejorar su aspecto además de facilitar la limpieza.

Este documento es elaborado y suscrito por la empresa responsable del desarrollo de las actividades.


Ing. PETTER POLTER PRADA OVIEDO

Avenida B No 24-01, Ibagué, Tolima, Colombia TEL: (+57 8) 2739595 - Fax: 2739586
 Email: gerencia@hospital-sanfrancisco.gov.co

Nit: 890707059-9

	HOSPITAL SAN FRANCISCO E.S.E. IBAGUE TOLIMA	Código: F-APH-14
	ACTA DE VERIFICACION	Versión: 02 Vigente desde: Septiembre 2011 Página 1 de 1

FECHA: 31 de Marzo de 2017.

SERVICIO: Lavado de Tanques Agua Potable, almacenamiento 250.000 litros

UBICACIÓN: Sobre el Sótano del Edificio de Urgencias

VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO: Esta actividad se ejecutó de acuerdo al cronograma preestablecido y en la fecha prevista. Una semana antes del lavado programado se dio inicio al procedimiento de cierre y monitoreo periódico de los niveles para llegar al día de lavado con los mínimos niveles en cada tanque, gracias a que los tanques de esta nueva construcción poseen adecuada pendiente en su piso que remata en un cárcamo lineal, debido a la textura y aspecto de las superficies de los pisos los lodos decantados son perfectamente visibles como fácilmente removibles pareo su evacuación por bombeo desde el cárcamo referido.

El agua presente en el tanque de almacenamiento del sistema contraincendio, se deja tal cual, ya que por sus características y uso previsto no requiere tratamiento alguno.

NOMBRE DEL PERSONAL PRESENTE: Personal de la firma Alianza Solidaria

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA: Teresa Quintero Valencia

PROCEDIMIENTO: Una semana antes de la fecha programada para el lavado de los tanques, se cierra la válvula de la red que provee el agua, con el agua en sus niveles mínimo se procede a restregar pisos y paredes con cepillo y escobas, esta agua enlodada se traslada por la pendiente del piso y con barrido hacia el cárcamo, desde donde se retira usando una bomba tipo sumergible, posteriormente paredes y piso son debidamente restregados con una mezcla de detergente e hipoclorito, a continuación son lavadas estas mismas áreas con chorro de agua a presión utilizando para ello una hidrolavadora, evacuando luego estos desechos del lavado.

OBSERVACIONES: Con el propósito de poder darle una presentación uniforme al interior de los tanques en sus paredes recomendamos realizar la aplicación de pintura epóxica en la totalidad de las mismas, así como realizar el cambio de las tuberías de succión de las bombas, realizando previamente los respectivos tratamientos anticorrosivos, que garanticen la máxima duración.

Este documento es suscrito por la empresa responsable del desarrollo de las actividades.


Ing. PETTER POLTER PRADA OVIEDO

Avenida 8 No 24-01, Ibagué, Tolima, Colombia TEL: (+57 8) 2739595 - Fax: 2739596
 Email: gerencia@hospitalsanfrancisco.gov.co

Nit: 890707059-9

IBAL S.G.C		REPORTE DE RESULTADOS AGUA PARA CONSUMO HUMANO		CÓDIGO: CG-R-CC-014		
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		FECHA VIGENCIA: 2013-09-24		VERSIÓN: 03		
REPORTES DE RESULTADOS DE LABORATORIO HOSPITAL SAN FRANCISCO NOMBRE DEL SOLICITANTE: Diciembre 21 de 2015 DIRECCIÓN TOMA DE MUESTRA: Avenida 8 No 24 - 01 PUNTO TOMA DE MUESTRA: Red Interna TIPO DE MUESTRA DE AGUA: Ystadada FECHA DE REALIZACIÓN DE ANALISIS: Diciembre 21 de 2015						
ANÁLISIS FÍSICO - QUÍMICOS						
CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Art. 2 Resolución 2115/2007	METODO	UNIDADES	VALOR MAXIMO ADMISIBLE RES. MAVOT 2115	RESULTADO	PUNTAJE DE RIESGO Art. 13	PUNTAJE ASIGNADO
TURBEDAD	SM - 2130B	U.N.T	2 (< 5 Piazos)	0,76	15	0
COLOR APARENTE	HACH 890	U.P.C	< 15	1	6	0
POTENCIAL DE HIDROGENO	SM - 4500	Unidades pH	6.5 - 8.0	8,00	1.5	0
CONDUCTIVIDAD	SM - 2510	microsiemens/cm	< 1000	342	---	---
TEMPERATURA	SM - 2550	°C	N.D	20.9	---	---
OLOR Y SABOR	SM - 2150 SM - 2160	Aceptable No Aceptable	Aceptable	A.C	---	---
CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS DE SUSTANCIAS QUE TIENEN IMPLICACIONES SOBRE LA SALUD HUMANA Art. 6 Resolución 2115/2007						
NITRITOS	HACH 8507	NO ₂ -mg/L	0.1	0,004	3	0
NITRATOS	HACH 8039	NO ₃ -mg/L	10	0.9	1	0
CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS DE SUSTANCIAS QUE TIENEN CONSECUENCIAS ECONOMICAS E INDIRECTAS SOBRE LA SALUD HUMANA Resolución 2115/2007						
ALCALINIDAD TOTAL	HACH 8203	CaCO ₃ mg/L	< 200	78	1	0
CLORUROS	HACH 8208	Cl ⁻ mg/L	< 250	5,0	1	0
DUREZA TOTAL	HACH 8213	CaCO ₃ mg/L	< 300	131	1	0
HIERRO TOTAL	HACH 8008	Fe mg/L	< 0.3	0,10	1.5	0
SULFATOS	HACH 8051	SO ₄ ²⁻ mg/L	< 250	52	1	0
CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS DE OTRAS SUSTANCIAS UTILIZADAS EN LA POTABILIZACIÓN Art. 8 Resolución 2115/2007						
ALUMINIO	HACH 8012	Al ³⁺ mg/L	< 0.2	0,09	3	0
CLORO RESIDUAL LIBRE	HACH 8021	Mg/L	0.3 - 2.0	0,43	15	0



IBAL
Empresa Ibaguerense de Acueducto y Alcantarillado
IBAL S.A. ESP - ORCIDAL - NI - 800.099.809-8





Carrera 3 No. 1-04 Barrio La Peña PBX (812)756000 - FAX (812)618882 - POR Av. 15 No. 6-48

Nit: 890707059-9

IBAL S.G.C		REPORTE DE RESULTADOS AGUA PARA CONSUMO HUMANO		CÓDIGO: CG-R-CC-014	
		SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		FECHA VIGENCIA: 2013-09-24	
				VERSIÓN: 03	

ANÁLISIS BACTERIOLÓGICOS Art. 11 Resolución 2115/2007						
COLIFORMES FECALES	SUSTRATO DEFINIDO	0	microorganismos en 100 cm ³	0	25	0
COLIFORMES TOTALES	SUSTRATO DEFINIDO	0	microorganismos en 100 cm ³	0	15	0

CÁLCULO DE ÍNDICE DE RIESGO DE CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO Art. 15 Resolución 2115/2007	
NÚMERO DE PARÁMETROS ANALIZADOS	17
Σ PUNTAJES DE RIESGO ASIGNADO A LAS CARACTERÍSTICAS NO ACEPTADAS	0
Σ PUNTAJES DE RIESGO ASIGNADO A TODAS LAS CARACTERÍSTICAS ANALIZADAS	90
IRCA MUESTRA:	0%
NIVEL DE RIESGO:	SIN RIESGO
CONCEPTO (Art. 15 Resolución 2115/2007):	AGUA APTA PARA CONSUMO HUMANO

N.D: NO DEFINIDO - N.A: NO APLICA - S.M: STANDARD METHODS
RESULTADOS VÁLIDOS ÚNICAMENTE PARA LAS(MS) MUESTRAS(AS) ANALIZADA(S)
PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL DE ESTE INFORME SIN AUTORIZACIÓN DEL LABORATORIO

JHOANA XIMENA ARANDA RIVERA
Jefe de Grupo Aseguramiento de Calidad

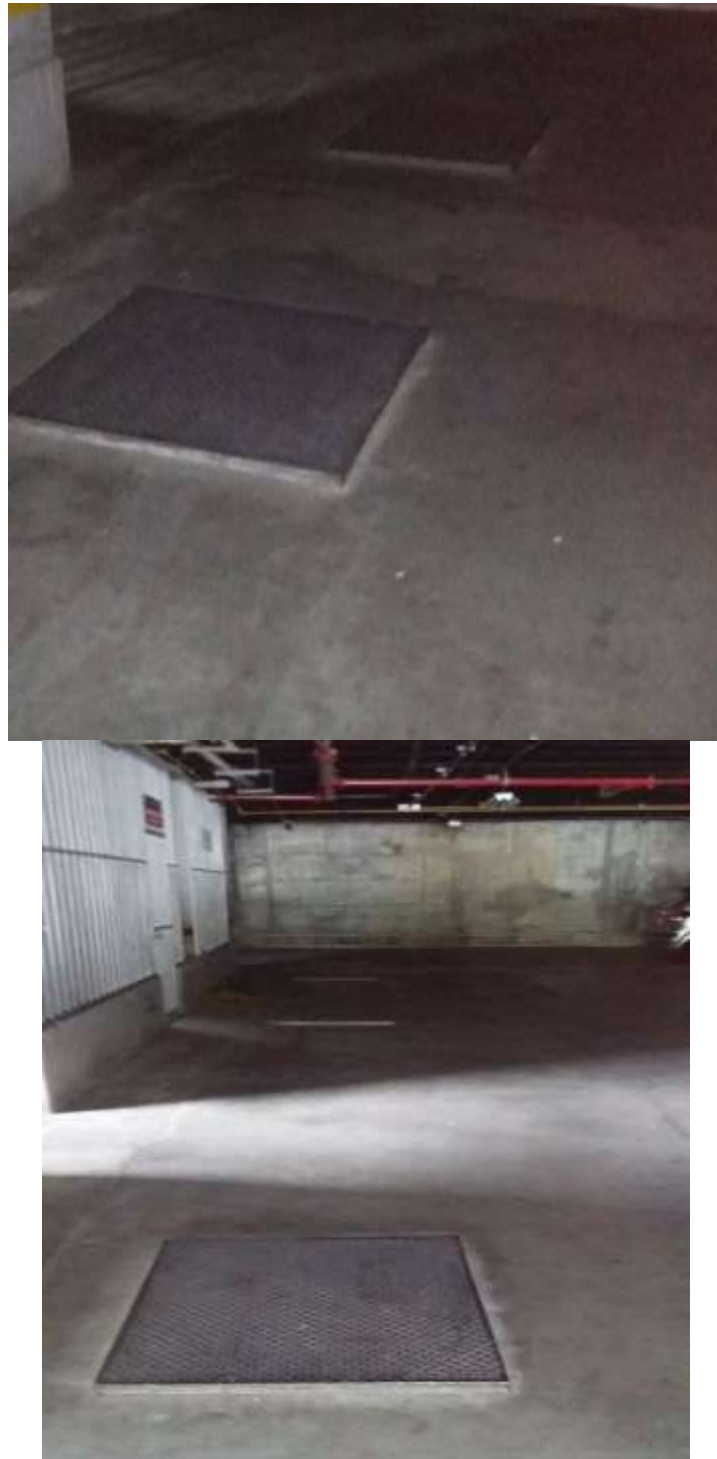
IBAL
Empresa Ibaguerense de Acueducto y Alcantarillado
IBAL S.A. E.S.P. - OFICIAL - Nit: 890707059-9

ISO 9001
ISO 14001
ISO 45001
Net



Nit: 890707059-9

Ilustración 31. Tanques de almacenamiento ubicados en el parqueadero



Nit: 890707059-9



84. MANTENIMIENTO SISTEMA DE COMUNICACION

En relación al plan de mantenimiento para **el sistema de comunicación** existe el plan preventivo mediante el contrato 0109 del 2 de enero de 2017, con la empresa ALIANZA SOLIDARIA S.A. el personal asignado se encuentra capacitado, se cuenta con herramientas y recursos adecuados para implementarlo. Cabe destacar, que el hospital cuenta con una red telefónica adecuada y eficiente en caso de desastre, cuyo coordinador es el Dr. Luis Sanchez Romano.

Por lo tanto el hospital se encuentra en el grado de seguridad **ALTO**

Nit: 890707059-9

3.) PLANTA DE REDES TELEFÓNICAS, NÚMEROS FIJOS Se compromete para el CONTRATANTE a prestar el servicio de Mantenimiento Preventivo y correctivo de planta de redes telefónicas, números fijos, todas y cada una de las extensiones del Hospital San Francisco de Ibagué E.S.E. 3.1) Acudir al llamado cada vez que se requiera teniendo en cuenta que es una entidad de salud y el no funcionamiento correcto de la red telefónica puede costar la vida a un paciente.

85. MANTENIMIENTO AGUAS RESIDUALES

El plan de mantenimiento de **aguas residuales** del Hospital San Francisco se encuentra definido, cuenta con el personal debidamente capacitado, y se tienen las herramientas y recursos adecuados para su implementación.

El manejo de las aguas residuales está a cargo de la empresa IBAL S.A E.S.P como se puede comprobar en el documento a continuación del año 2014, en el cual se especifica que está conectado a la red de alcantarillado.

Igualmente se encuentra una solicitud para una visita de caracterización de aguas residuales del laboratorio del Tolima CORCUENCAS por requisito de Cortolima para la expedición de permiso de vertimientos líquidos para cumplir con las condiciones exigidas por la resolución 1441 de 2013; así mismo se encontró una cotización con esta misma empresa.

Por lo tanto, se encuentra en el grado de seguridad **ALTO**.

Nit: 890707059-9

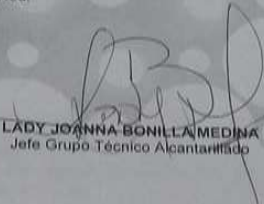
2053
530 -
Ibagué, 27 AGO 2014

Doctora
FANNY YANETH GOMEZ PACHECO
Gerente
HOSPITAL SAN FRANCISCO
Av. 8ª No. 24-01 Telf. 2739595
Ciudad

Asunto: Respuesta Oficio Radicado IBAL 6290 del 27 de Mayo de 2014.

Comedidamente me permito certificar que el predio ubicado en la Avenida 8ª No. 24-01 donde actualmente funciona el Hospital San Francisco se encuentra conectado a la Red de Alcantarillado de la empresa IBAL S.A.E.S.P vertiendo sus aguas residuales a dicha Red.

Cordialmente,


LADY JOANNA BONILLA MEDINA
Jefe Grupo Técnico Alcantarillado

Precedido: Monica M.

Camino a la Seguridad Humana

Carrera 3 No. 1-04 Barrio La Pola, PBX (8)2756000 - FAX (8)2618982 - PQR, Av. 15 No. 6-48
Call Center Línea 116 - www.ibal.gov.co - email: sistemas@ibal.gov.co - Ibagué (Tolima)

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 80009700 – Bogotá, D.C.
Carrera Oficial de la Nacional : 0190007010303

145

Nit: 890707059-9

COMPROBANTE DE PAGOS DE LA EMPRESA PRODUCTORA Y DEL SECTOR AGROPECUARIO

LABORATORIO AMBIENTAL DEL TIRINA
SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD

FECHA: 2010
CÓDIGO: 1001
ASIGNADO: 1001

DESCRIPCION: **ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS**

TECNICA ANALITICA: **ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS**

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
2	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
3	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
4	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
5	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
6	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
7	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
8	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
9	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
10	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
11	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
12	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
13	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
14	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
15	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
16	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
17	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
18	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
19	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
20	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
21	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
22	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
23	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
24	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
25	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
26	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
27	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
28	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
29	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
30	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
31	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
32	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
33	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
34	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
35	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
36	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
37	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
38	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
39	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
40	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
41	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
42	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
43	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
44	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
45	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
46	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
47	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
48	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
49	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
50	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
51	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
52	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
53	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
54	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
55	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
56	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
57	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
58	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
59	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
60	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
61	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
62	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
63	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
64	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
65	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
66	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
67	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
68	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
69	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
70	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
71	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
72	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
73	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
74	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
75	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
76	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
77	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
78	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
79	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
80	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
81	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
82	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
83	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
84	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
85	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
86	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
87	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
88	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
89	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
90	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
91	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
92	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
93	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
94	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
95	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
96	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
97	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
98	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
99	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000
100	ANÁLISIS DE MUESTRAS COMPLETAS	UNIDAD	1	1.000.000	1.000.000

DE LA COTIZACIÓN: *[Firma]*
Gloria Salazar Pineda
Directora Ejecutiva - Laboratorio

ACEPTACION CLIENTE: *[Firma]*
G.L. S. S. S.

ANEXOS:
ANEXO N° 1: Informe y Conclusiones Generales de la Laboratorio
ANEXO N° 2: Resolución N° 1887 de agosto 9 de 2011 expedida por el SICAM
ANEXO N° 3: Circular N° 001-199000012171 de diciembre 18 de 2014 expedida por el SICAM
ANEXO N° 4: Resolución N° 4202 del 22 de febrero de 2011 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social

Información Laboratorio: Unidad Ejecutiva, Carrera 57 No. 9-10, Bogotá, D.C. Teléfono: 011 4900000, e-mail: supersalud@supersalud.gov.co
Presidencia Supersalud: Carrera 13 No. 79-26, 302 Sur, Carrera de Comercio, Bogotá, D.C. Teléfono: 011 2511511, e-mail: supersalud@supersalud.gov.co

Nit: 890707059-9

From: laboratoriocorcuencas@hotmail.com
To: apoyohospitalario@hospitalsanfrancisco.gov.co
Subject: RE: Solicitud de visita para caracterización de aguas residuales
Date: Thu, 29 May 2014 09:18:44 -0500

Cordial Saludo,

La fecha propuesta para la visita es el día de mañana 30 de Mayo de 2014 a las 8:00 a.m.
Por favor indicar la dirección y el nombre de la persona por quien se debe preguntar.

Quedamos atentos a la confirmación de su parte.

Cordialmente,

GERMAN ARCINIEGAS
COORDINADOR
Laboratorio Ambiental del Tolima
Operado por CORCUENCAS
Instalaciones Laboratorio: Vivero El Secreto, Inspección Llanitos, predio N° 65 Km 8 vía al
Nevado del Tolima
Instalaciones administrativas: Calle 10 N° 3 - 76 Of. 303
Cel. 3174363869 - 3174016411
Telefax: 8 2635780 - 2612412
Ibagué - Tolima - Colombia

From: apoyohospitalario@hospitalsanfrancisco.gov.co
To: laboratoriocorcuencas@hotmail.com
Subject: Solicitud de visita para caracterización de aguas residuales
Date: Wed, 28 May 2014 16:54:23 -0500

Buenas Tardes,

El presente con el propósito de solicitar visita para caracterización de aguas residuales como requisito de Cortolima para la expedición de permiso de vertimientos líquidos. Lo anterior con el objetivo de dar cumplimiento a las certificaciones exigidas por la Resolución 1441 de 2013 del Ministerio de Salud.



VIGILADO Supersalud
Unidad de Atención al Usuario: 800081070 – Bogotá, D.C.
Línea Saluda Nacional: 0180000910303



Nit: 890707059-9

86. MANTENIMIENTO SISTEMA DE INCENDIOS

En cuanto al plan de mantenimiento para el **sistema contra incendios**, el Hospital no ha cumplido como debería ser.

Se encuentra en un grado de seguridad **BAJO**, ya que no se hace mantenimiento, en parte, porque se hizo una inadecuada instalación y el sistema quedo inservible. Este grado de seguridad indica que existe únicamente el documento o no existe el plan de mantenimiento. Solo se cuenta con los extintores, que son 30 en total, 29 de tipo multipropósito y 1 de para fuego tipo A (Agua)

Ilustración 32. Sistema Alarma contra incendios, pero que actualmente no funciona



Nit: 890707059-9



Ilustración 33. Extintor verde ubicado en Archivo



Nit: 890707059-9

14.4.6. DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y EQUIPO PARA SITUACIONES DE DESASTRE

87. DISPOSICION DE MEDICAMENTOS EN UNA EMERGENCIA

El Hospital San Francisco no posee un reserva de medicamentos suficiente para atender una emergencia o un desastre en la Ciudad de Ibagué, solo cuenta con los que se disponen en farmacia y esta funciona solo de 7 am a 7 pm.

Esto quiere decir que se encuentra en un grado de seguridad **BAJO**.



Nit: 890707059-9



88. RESERVAS DE INSUMOS MEDICOS EN CASO DE EMERGENCIA

Si se cuenta con reserva de insumos médicos, material de curación y equipos de sutura, aunque en una cantidad necesaria para día a día del hospital, mas no lo suficiente en caso de una emergencia

Por lo tanto, se cataloga este punto en un grado de seguridad **MEDIO**.

Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9

Ilustración 34. Central de Esterilizacion



Nit: 890707059-9

89. DISPOSICION INSTRUMENTAL EN CASO DE EMERGENCIA

En cuanto al instrumental que se dispone para la atención de una emergencia, el Hospital solamente cuenta con reserva que es suficiente únicamente para el uso diario del mismo.

Por lo tanto, el grado de seguridad es **MEDIO**.

90. DISPOSICION EQUIPOS PARA SOPORTE DE VIDA

El Hospital cuenta con 5 equipos para soporte de vida, pero que son disponibles únicamente para el uso diario en cada uno de los servicios.

Esto hace que el grado de seguridad en este aspecto sea **MEDIO**.



91. EQUIPOS PROTECCION PERSONAL CONTRA EPIDEMIAS

El equipo de protección personal desechable para epidemias es importante para evitar las mismas.

El Hospital, en efecto, posee reservas suficientes para la atención de emergencias, lo cual la clasifica en el grado de seguridad **ALTO**.

Nit: 890707059-9



92. PROTECCION DE BODEGAS Y DEPOSITOS

En cuanto a la protección de las bodegas, depósitos y almacenes ante sismos, inundaciones, incendios y vientos, la totalidad de estas bodegas están protegidas ante una emergencia o un desastre.

Por lo tanto el Hospital se encuentra en el grado de seguridad **ALTO**.

Nit: 890707059-9



Ilustración 35. Almacen



Nit: 890707059-9

93. PROTECCION DE INSUMOS MEDICOS

Los suministros e insumos médicos del hospital se encuentran protegidos entre un 70 y un 100% contra una emergencia o un desastre que se pueda presentar.

Esto quiere decir que se encuentra en el grado de seguridad **MEDIO**.



Nit: 890707059-9

Ilustración 36. Almacén (Vista interna)



Nit: 890707059-9



Ilustración 37. Bodega Urgencias



Nit: 890707059-9

15. MODELO MATEMATICO INDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA – TABULACION Y ANALISIS DE LA INFORMACION

15.1 INGRESO DE DATOS

Indice de Seguridad Hospitalaria																							
MODELO MATEMATICO																							
Paso 1. Ingrese el número "1" en la celda correspondiente de cada rubro. Algunas líneas podrán estar en BLANCO sólo si aparece una nota en LETRAS MAYUSCULAS.																							
2. Aspectos relacionados con la seguridad estructural Columnas, vigas, muros, techos y otros, son elementos estructurales que forman parte del sistema de soporte de la edificación. Estos aspectos deben ser evaluados por ingenieros estructurales.																							
2.1 Seguridad debido a fenómenos del establecimiento																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">CONTRÓL</th> <th colspan="3">Grado de seguridad</th> <th rowspan="2">PESO</th> <th rowspan="2">BAJO</th> <th rowspan="2">MEDIO</th> <th rowspan="2">ALTO</th> <th rowspan="2">BAJO</th> <th rowspan="2">MEDIO</th> <th rowspan="2">ALTO</th> </tr> <tr> <th>BAJO</th> <th>MEDIO</th> <th>ALTO</th> </tr> </thead> </table>										CONTRÓL	Grado de seguridad			PESO	BAJO	MEDIO	ALTO	BAJO	MEDIO	ALTO	BAJO	MEDIO	ALTO
CONTRÓL	Grado de seguridad			PESO	BAJO	MEDIO	ALTO	BAJO	MEDIO		ALTO												
	BAJO	MEDIO	ALTO																				
¿El hospital ha sufrido daños estructurales debido a fenómenos naturales? Verifique si el evento ha sido reportado en los registros de la zona donde se encuentra el hospital. Si no, marque nada en esta línea. Si el hospital ha sufrido daños estructurales, marque en esta línea el tipo de daño: AA: Daños moderados; AB: Daños severos.																							
OK			1	25																			
¿El hospital ha sido reparado o construido utilizando estándares actuales apropiados? Considere si el evento ha sido reportado en los registros de la zona donde se encuentra el hospital. Si no, marque nada en esta línea. AA: Construcción parcial; AB: Construcción completa.																							
OK			1	50																			
¿El hospital ha sido remodelado o adaptado afectando el comportamiento de la estructura? Verifique si se han realizado modificaciones al sistema de soporte de la estructura. Si no, marque nada en esta línea. AA: Remodelación; AB: Adaptación; AC: Remodelación y adaptación.																							
OK			1	25																			
2.2 Seguridad relacionada con el sistema estructural y el tipo de material usado en la edificación.																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">CONTRÓL</th> <th colspan="3">Grado de seguridad</th> <th rowspan="2">PESO</th> <th rowspan="2">BAJO</th> <th rowspan="2">MEDIO</th> <th rowspan="2">ALTO</th> <th rowspan="2">BAJO</th> <th rowspan="2">MEDIO</th> <th rowspan="2">ALTO</th> </tr> <tr> <th>BAJO</th> <th>MEDIO</th> <th>ALTO</th> </tr> </thead> </table>										CONTRÓL	Grado de seguridad			PESO	BAJO	MEDIO	ALTO	BAJO	MEDIO	ALTO	BAJO	MEDIO	ALTO
CONTRÓL	Grado de seguridad			PESO	BAJO	MEDIO	ALTO	BAJO	MEDIO		ALTO												
	BAJO	MEDIO	ALTO																				
Estado de la edificación. AA: Construcción parcial; AB: Construcción completa; AC: Construcción y adaptación.																							
OK			1	25																			
Materiales de construcción de la estructura. AA: Construcción parcial; AB: Construcción completa; AC: Construcción y adaptación.																							
OK			1	5																			
Interacción de los elementos no estructurales con la estructura. AA: Construcción parcial; AB: Construcción completa; AC: Construcción y adaptación.																							
OK			1	5																			
Proximidad de los edificios. AA: Construcción parcial; AB: Construcción completa; AC: Construcción y adaptación.																							
OK			1	5																			
Redundancia estructural. AA: Construcción parcial; AB: Construcción completa; AC: Construcción y adaptación.																							
OK			1	5																			
Detallamiento estructural incluyendo conexiones. AA: Construcción parcial; AB: Construcción completa; AC: Construcción y adaptación.																							
OK			1	5																			
Seguridad de fundaciones o cimientos. AA: Construcción parcial; AB: Construcción completa; AC: Construcción y adaptación.																							
OK			1	5																			
Irregularidades en planta (rigidez, masa y resistencia). AA: Construcción parcial; AB: Construcción completa; AC: Construcción y adaptación.																							
OK			1	5																			
Irregularidades en elevación (rigidez, masa y resistencia). AA: Construcción parcial; AB: Construcción completa; AC: Construcción y adaptación.																							
OK			1	5																			
Adaptación estructural a fenómenos. AA: Construcción parcial; AB: Construcción completa; AC: Construcción y adaptación.																							
OK			1	5																			
TOTAL ESTRUCTURAL																							
			5	13																			

Nit: 890707059-9

2. Aspectos relacionados con la seguridad estructural del hospital	CONTIN. 1	Grado de seguridad	Evaluación	Evaluación relacionada con la seguridad	BAJO	MEDIO	ALTO		BAJO	MEDIO	ALTO										
2.1 Línea eléctrica (instalaciones)																					
2.1.1 Sistema eléctrico																					
Generador adecuado para el 100% de la demanda. (1) Evaluador verifica que el generador opere en función de la demanda después de la caída de tensión, cubriendo la demanda de urgencias, cuidados intensivos, unidades de rehabilitación, quimioterapia, etc. (2) - 2000 se evalúan automáticamente a partir del 10% de la demanda. (3) - 20 se evalúan automáticamente en más de 10 segundos a partir del 10% de la demanda. (4) - 20 se evalúan automáticamente en más de 10 segundos a partir del 10% de la demanda.				OK																	
Regeneración de las pruebas de funcionamiento en las áreas críticas. (1) Evaluador verifica la frecuencia a que el generador se puede operar con resultados satisfactorios. (2) - 10000. (3) - 10000. (4) - 10000.				OK																	
¿Está el generador adecuadamente protegido de fenómenos naturales? (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Seguridad de las instalaciones, cables y cables eléctricos. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistema redundante al servicio local de suministro de energía eléctrica. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistema con tablero de control e interruptor de sobrecarga y cableado debidamente protegido. Verifica la accesibilidad al sistema eléctrico y funcionamiento del tablero de control general de electricidad. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistema de iluminación en salas clave del hospital. Verifica la iluminación por emergencia, UIC, quimioterapia, traslado de pacientes y funcionalidad de la iluminación. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verifica si existen subestaciones eléctricas o transformadores que generen electricidad a hospital. (1) - 1000. (2) - 1000. (3) - 1000. (4) - 1000.				OK																	
Sistemas eléctricos externos, instal																					

Nit: 890707059-9

3.1.8 Seguridad de combustible (gas, gasóleo o diesel):									BAJO MEDIO ALTO		
Tanques para combustible con capacidad suficiente para un mínimo de 5 días. Verifique que el hospital cuenta con: - Tanques seguros y seguros para almacenamiento de combustible. - Caudales seguros y de menor de 7 días. - Almacenamiento con una seguridad con 3 a 5 días de almacenamiento de combustible. - Se deben tener al día de almacenamiento y en riesgo.	OK		1		30	30	0	0	1.0	0	2.0
Anclaje y buena protección de tanques y cilindros. - Si los tanques y cilindros tienen seguro. - Si se aplican anclajes adecuados. - Si están anclados en lugares convenientes y el riesgo es apropiado.	OK		1		10	0	0	10			
Ubicación y seguridad apropiada de depósitos de combustibles. Verifique que los depósitos son convenientes, seguros, seguros y seguros. - Si están seguros y seguros. - Si están seguros y seguros. - Si están seguros y seguros. - Si están seguros y seguros.	OK		1		10	0	0	10			
Seguridad del sistema de distribución (válvulas, tuberías y conexiones). - Si el sistema de distribución es seguro. - Si el sistema de distribución es seguro. - Si el sistema de distribución es seguro. - Si el sistema de distribución es seguro.	OK		1		30	0	30	0			

3.1.9 Gases medicinales (oxígeno, nitrógeno, etc.):									BAJO MEDIO ALTO		
Almacenaje suficiente para 15 días como mínimo. - Si el almacenamiento es suficiente. - Si el almacenamiento es suficiente. - Si el almacenamiento es suficiente. - Si el almacenamiento es suficiente.	OK		1		20	0	0	20	1.0	1.00	2.00
Anclaje de tanques, cilindros y equipos complementarios. - Si los tanques están anclados. - Si los tanques están anclados. - Si los tanques están anclados. - Si los tanques están anclados.	OK		1		0	0	0	0			
Fuentes externas disponibles de gases medicinales. - Si los gases medicinales están disponibles. - Si los gases medicinales están disponibles. - Si los gases medicinales están disponibles. - Si los gases medicinales están disponibles.	OK	1			10	10	0	0			
Ubicación apropiada de los recipientes. - Si los recipientes son seguros. - Si los recipientes son seguros. - Si los recipientes son seguros. - Si los recipientes son seguros.	OK		1		0	0	0	0			
Seguridad del sistema de distribución (válvulas, tuberías y conexiones). - Si el sistema de distribución es seguro. - Si el sistema de distribución es seguro. - Si el sistema de distribución es seguro. - Si el sistema de distribución es seguro.	OK		1		20	0	20	0			
Protección de tanques y cilindros y equipos adicionales. - Si los tanques están protegidos. - Si los tanques están protegidos. - Si los tanques están protegidos. - Si los tanques están protegidos.	OK		1		0	0	0	0	1.00	1.00	2.00
Seguridad apropiada de los recipientes. - Si los recipientes son seguros. - Si los recipientes son seguros. - Si los recipientes son seguros. - Si los recipientes son seguros.	OK		1		10	0	0	10	1.00	1.00	2.00

3.2 Sistemas de calefacción, ventilación, aire acondicionado en áreas críticas									BAJO MEDIO ALTO		
Soportes adecuados para los ductos y revisión del movimiento de los ductos y tuberías que atraviesan juntas de dilatación. - Si los ductos están seguros. - Si los ductos están seguros. - Si los ductos están seguros. - Si los ductos están seguros.	OK		1		10	0	0	10	1.0	1.00	2.00
Condición de tuberías, uniones, y válvulas. - Si las tuberías están seguras. - Si las tuberías están seguras. - Si las tuberías están seguras. - Si las tuberías están seguras.	OK		1		10	0	10	0			
Condiciones de los anclajes de los equipos de calefacción y agua caliente. - Si los equipos están seguros. - Si los equipos están seguros. - Si los equipos están seguros. - Si los equipos están seguros.	OK		1		10	0	0	10			
Condiciones de los anclajes de los equipos de aire acondicionado. - Si los equipos están seguros. - Si los equipos están seguros. - Si los equipos están seguros. - Si los equipos están seguros.	OK		1		0	0	0	0			
Ubicación apropiada de los recipientes. - Si los recipientes son seguros. - Si los recipientes son seguros. - Si los recipientes son seguros. - Si los recipientes son seguros.	OK		1		0	0	0	0			
Seguridad apropiada de los recipientes. - Si los recipientes son seguros. - Si los recipientes son seguros. - Si los recipientes son seguros. - Si los recipientes son seguros.	OK		1		10	0	0	10			
Funcionamiento de los equipos (C, Caldera, sistemas de aire acondicionado y extractores, entre otros). - Si los equipos están seguros. - Si los equipos están seguros. - Si los equipos están seguros. - Si los equipos están seguros.	OK		1		10	0	10	0			

3.3 Mobiliario y equipo de oficina fijo y móvil y almacenaje (incluye computadoras, impresoras, etc.):									BAJO MEDIO ALTO		
Anclaje de la estantería y seguridad de contenidos. Verifique que los estantes son seguros y seguros. - Si los estantes son seguros. - Si los estantes son seguros. - Si los estantes son seguros. - Si los estantes son seguros.	OK		1		20	0	20	0	1.00	1.00	2.00
Computadoras e impresoras con seguro. Verifique que los equipos son seguros y seguros. - Si los equipos son seguros. - Si los equipos son seguros. - Si los equipos son seguros. - Si los equipos son seguros.	OK	1			10	10	0	0			
Condición del mobiliario de oficina y otros equipos. Verifique que el mobiliario es seguro y seguro. - Si el mobiliario es seguro. - Si el mobiliario es seguro. - Si el mobiliario es seguro. - Si el mobiliario es seguro.	OK		1		20	0	20	0			

Nit: 890707059-9

suministros utilizados para el diagnóstico y tratamiento.	CONTR OL	Grado de seguridad			25	20			BAJO	MEDIO	ALTO
		BAJO	MEDIO	ALTO		BAJO	MEDIO	ALTO			
Equipo médico en el quirófano y la sala de recuperación. Verificar que lámparas, equipar de anestesia, mascar quirúrgicas encuentren operativas y con seguridad y frías aplicadas. E- Cuando el equipo esté en malas condiciones o no esté seguro; M- cuando el equipo esté en regular condiciones o poco seguro; A- el equipo esté en buenas condiciones y esté seguro.	OK			1	10	0	0	10	3,75	17,5	2,5
Condiciones y seguridad del equipo médico de Rayos X e imagenología. Verificar que la mano de Rayos X y el equipo de rayos X encuentren en buenas condiciones y frías. E- Cuando el equipo esté en malas condiciones o no esté seguro; M- cuando el equipo esté en regular condiciones o poco seguro; A- el equipo esté en buenas condiciones y esté seguro.	OK		1		10	0	10	0	3,95	18,42	2,63
laboratorios. E- Cuando el equipo esté en malas condiciones o no esté seguro; M- cuando el equipo esté en regular condiciones o poco seguro; A- el equipo esté en buenas condiciones y esté seguro.	OK		1		10	0	10	0			
Condiciones y seguridad del equipo médico en el servicio de urgencias. E- Cuando el equipo esté en malas condiciones o no esté seguro; M- cuando el equipo esté en regular condiciones o poco seguro; A- el equipo esté en buenas condiciones y esté seguro.	OK		1		10	0	10	0			
Condiciones y seguridad del equipo médico de la unidad de cuidados intensivos o intermedios. E- Cuando el equipo esté en malas condiciones o no esté seguro; M- cuando el equipo esté en regular condiciones o poco seguro; A- el equipo esté en buenas condiciones y esté seguro.	OK		1		10	0	10	0			
mobiliario de farmacia. E- Cuando el equipo esté en malas condiciones o no esté seguro; M- cuando el equipo esté en regular condiciones o poco seguro; A- el equipo esté en buenas condiciones y esté seguro.	OK		1		10	0	10	0			
Condiciones y seguridad del equipo médico de esterilización. E- Cuando el equipo esté en malas condiciones o no esté seguro; M- cuando el equipo esté en regular condiciones o poco seguro; A- el equipo esté en buenas condiciones y esté seguro.	OK		1		10	0	10	0			
Condiciones y seguridad de equipo médico para cuidado del recién nacido. E- Cuando el equipo no esté, esté en malas condiciones o no esté seguro; M- Cuando el equipo esté en regular condiciones o poco seguro; A- El equipo esté en buenas condiciones y esté seguro.	OK	1			5	5	0	0			
Condiciones y seguridad de equipo médico para la atención de quemados. E- Cuando el equipo no esté, esté en malas condiciones o no esté seguro; M- Cuando el equipo esté en regular condiciones o poco seguro; A- El equipo esté en buenas condiciones y esté seguro.	OK		1		5	0	5	0			
Condiciones y seguridad de equipo médico de radioterapia o medicina nuclear. SI EL HOSPITAL NO CUENTA CON ESTOS SERVICIOS, DEJAR EN BLANCO. E- Cuando no esté o el equipo esté en malas condiciones o no esté seguro; M- cuando el equipo esté en regular condiciones o poco seguro; A- el equipo esté en buenas condiciones y esté seguro.	BLANCO				5	0	0	0			
otros servicios. E- Si más del 50% de las equiparas encuentran riesgo de pérdida material o función y para algún equipo para en forma directa o indirecta en peligro la función de todo el servicio; M- Si entre el 50% y 75% de las equiparas encuentran riesgo de pérdida; A- Si menos del 50% de las equiparas tienen riesgo de pérdida.	OK		1		5	0	5	0			
contenedores médicos. E- 20% o menos se encuentran seguros contra el vuelco de la botantera o al vaciamiento de contenido; M- 20% a 50% se encuentran seguros contra el vuelco; A- Más del 50% se encuentran con protección o la estabilidad de la botantera y la seguridad del contenido, a porque no requiere vaciado.	OK	1			10	10	0	0			
						15	70	10			

Nit: 890707059-9

0390707039-9

3.5 Elementos arquitectónicos		CONFORME	Grado de adecuación																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
-------------------------------	--	----------	---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nit: 890707059-9

4. Aspectos relacionados con la seguridad en base a la capacidad funcional										
El nivel de preparación para emergencias incluye el desarrollo del personal que labora en el hospital en caso de un evento de emergencia y el nivel de preparación para eventos de desastre.										
4.1 Organización del comité hospitalario para desastres y centro de operaciones de emergencia. Más el nivel de preparación durante un evento de desastre.										
CONTROLES	Nivel de organización	Nivel de organización			Nivel de organización			Nivel de organización		
		BAJO	MEDIO	ALTO	BAJO	MEDIO	ALTO	BAJO	MEDIO	ALTO
Comité formalmente establecido para responder a las emergencias mayores o desastres. Incluye al menos miembros del Comité y notificar que los cargos y roles corresponden al personal en función. En No cuenta; Medio; Mr-Esto; el comité para en su operación; Mr-Esto y su operación.	OE		1		0	0	0	0	0	0
El Comité está conformado por personal multidisciplinario. Verificar que los cargos dentro del comité son aprobados por personal de director ejecutivo del hospital multidisciplinario: director, jefe de enfermería, jefe de operaciones, jefe de seguridad, jefe médico, jefe quirúrgico, jefe de laboratorio y personal auxiliar entre otros. En Si-Si-Med-Si, An-Si.	OE		1		0	0	0	0	0	0
Cada miembro tiene conocimiento de sus responsabilidades específicas. Verificar que existe una lista autorizada por comité designando de su función específica. En No; seguridad; Mr-Asegurado; el director; An-Todos los miembros conocen y cumplen su responsabilidad.	OE		1		0	0	0	0	0	0
Espacio físico para el centro de operaciones de emergencia (COE) del hospital. Verificar la sala destinada para el comando operativo que existe con todos los medios de comunicación (teléfono, fax, Internet, entre otros). En No cuenta; Mr-Asegurado; el director; An-Esto y se hacen.	OE		1		0	0	0	0	0	0
El COE está ubicado en un sitio protegido y seguro. Identificar la ubicación tomada en cuenta en seguridad, seguridad o protección. En la sala del COE se está en un sitio seguro. En El COE está en un lugar seguro para estar seguro. En El COE está en un sitio seguro, protegido y seguro.	OE		1		0	0	0	0	0	0
El COE cuenta con sistema informático y computadoras. Verificar el acceso con Internet e Internet. En No; Mr-Parcialmente; An-Cuenta con todos los computadores.	OE		1		0	0	0	0	0	0
El sistema de comunicación interna y externa del COE funciona adecuadamente. Verificar si el sistema (control de radiofrecuencia de frecuencia) cuenta con sistema de protocolo y si los operadores conocen el código de alerta y se hacen. En No; función en caso; Mr-Parcialmente; An-Cuenta con todos.	OE		1		0	0	0	0	0	0
Alternas. Verificar el sistema de comunicación entre comunicación interna como radio, radio, entre otros. En No cuenta; Mr-Parcialmente; An-Si cuenta.	OE		1		0	0	0	0	0	0
El COE cuenta con mobiliario y equipo apropiado. Verificar comodidad, altura, número de camas, escritorio, sillas y otros. En No cuenta; Mr-Parcialmente; An-Si cuenta.	OE		1		0	0	0	0	0	0
Actualizado y disponible. Verificar que el director incluye todos los cambios de grupo operativo que se manejan (procedimientos, protocolos, se hacen de forma adecuada). En No; Mr-Esto, pero en este actualizado el comité y está actualizado.	OE		1		0	0	0	0	0	0
Tarjetas de acción disponibles para todo el personal. Verificar que las tarjetas de acción incluyen los nombres que están en el registro del hospital y se encuentran en participación en caso de desastre interno y/o externo. En No; Mr-Parcialmente; función y función; An-Parcialmente.	OE		1		0	0	0	0	0	0

[illegible]

Nit: 890707059-9

C: 690707059-9									
para la ubicación temporal de cadáveres y medicina forense. Verificar si el plan incluye actividades específicas para el área de patología y si tiene sitio destinado para depósito de múltiples cadáveres. <i>Es: No existe el procedimiento; No Existe el procedimiento y el personal entrenado; No Existe el procedimiento, personal capacitado y cuenta con recursos para implementarlo.</i>	OK	1			2	2	0	0	
Procedimientos para triaje, reanimación, estabilización y tratamiento. <i>Es: No existe el procedimiento; No Existe el procedimiento y el personal entrenado; No Existe el procedimiento, personal capacitado y cuenta con recursos para implementarlo.</i>	OK	1			6	0	6	0	
Procedimientos para el manejo de ambulancias y otros vehículos oficiales. <i>Es: No cuenta con ambulancias y otros vehículos para soporte logístico; No Cuenta con vehículos suficientes; No Cuenta con vehículos adecuados y en cantidad suficiente.</i>	OK	1			2	0	2	0	
Raciones alimenticias para el personal durante la emergencia. El plan especifica las actividades a realizar en el área de nutrición y cuenta con presupuesto para aplicarse en el rubro de alimentos. <i>Es: No existe; No Cubre menos de 12 horas; No Garantizado para 12 horas o más.</i>	OK	1			2	2	0	0	
Asignación de funciones para el personal movilizado durante la emergencia. <i>Es: no existe o existe únicamente el documento; No las funciones están asignadas y el personal capacitado; No las funciones están asignadas, el personal está capacitado y se cuenta con recursos para cumplir las funciones.</i>	OK	1			6	6	0	0	
Medidas para garantizar el bienestar del personal adicional de emergencia. El plan incluye el sitio donde el personal de urgencia puede tomar reposo, hidratación y alimentos. <i>Es: No existe; No Cubre menos de 12 horas; No garantizado para 12 horas.</i>	OK	1			2	2	0	0	
Vinculación al plan de emergencias local. Existe antecedente por escrito de la vinculación del plan a otras instancias de la comunidad. <i>Es: No vinculado; No Vinculado no operativo; No Vinculado y operativo.</i>	OK	1			4	0	0	4	
pacientes admitidos y referidos a otros hospitales. El plan cuenta con formatos específicos que faciliten el censo de pacientes ante las emergencias. <i>Es: no existe o existe únicamente el documento; No existe el mecanismo y el personal capacitado; No existe el mecanismo y el personal capacitado, y se cuenta con recursos para implementar el censo.</i>	OK	1			6	6	0	0	
Sistema de referencia y contrarreferencia. <i>Es: No existe o existe únicamente el documento; No Existe el plan y el personal capacitado; No Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.</i>	OK	1			6	0	6	0	
Procedimientos de información al público y la prensa. El plan hospitalario para caso de desastre especifica quien es el responsable para dar información a público y prensa en caso de desastre. (La persona de mayor jerarquía en el momento del desastre). <i>Es: no existe el procedimiento; No existe el procedimiento y el personal entrenado; No existe el procedimiento, el personal capacitado y se cuenta con recursos para implementarlo.</i>	OK	1			6	0	6	0	
Procedimientos operativos para respuesta en turnos nocturnos, fines de semana y días feriados. <i>Es: no existe el procedimiento; No existe el procedimiento y el personal entrenado; No existe el procedimiento, el personal capacitado y se cuenta con recursos para implementarlo.</i>	OK	1			4	4	0	0	

[illegible][illegible]

Nit: 890707059-9

[illegible][illegible]

15.2 INDICE DE SEGURIDAD

Paso 3: Tabulación automática de las respuestas de acuerdo a la categoría.

Categoría	Alta probabilidad de no funcionar	Probablemente funcione	Alta probabilidad de funcionar	Total
Estructural	0,00	75,00	25,00	100
No-estructural	23,22	53,82	22,95	100
Funcional	27,70	33,00	39,30	100,00

Nit: 890707059-9

Paso 4: Ingreso de los pesos verticales a ser usados. Abajo se incluyen los pesos acordados por el GAMiD.

Ponderación vertical	
Estructural	0,5
No-estructural	0,3
Funcional	0,2

Categoría	Alta probabilidad de no funcionar	Probablemente funcione	Alta probabilidad de funcionar	Total
Estructural	0,00	37,50	12,50	50,00
No-estructural	6,97	16,15	6,89	30,00
Funcional	5,54	6,60	7,86	20,00
Total	12,51	60,25	27,25	100,00

Paso 5: Ingreso de los pesos horizontales a ser usados. Abajo se incluyen los pesos acordados por el GAMiD.

Ponderación horizontal		Factores de Seguridad	
Alta probabilidad de no funcionar	1	0,13	Extremo horizontal inferior
Probablemente funcione	2	1,20	
Alta probabilidad de funcionar	4	1,09	Extremo horizontal superior
Factor de seguridad final:		2,42	

Paso 6: Cálculo del rango a ser usado para computar los índices de seguridad y vulnerabilidad

NOTA: Para evitar sesgos debido a las cifras concordadas de los pesos usados en las ponderaciones del modelo, se acordó usar un Rango que toma en cuenta ambos extremos de la escala horizontal de peso. En este caso, el nivel mínimo de la seguridad es 1 y la máxima puntuación es 4. El uso de un rango también le permite al evaluador apreciar gráficamente ambos índices y cómo éstos se relacionan entre sí. Se ha sugerido que estos niveles de seguridad podrían verse usando el concepto de un vaso con agua. A medida que el hospital aumenta su factor de seguridad, el vaso se llenará más, es decir, se reducirá la vulnerabilidad.

$$\text{Rango} = \text{Extremo horizontal superior} - \text{Extremo horizontal inferior} = 4 - 1 = 3$$

Paso 7: Cálculo del índice de seguridad y el índice de vulnerabilidad

Índice de seguridad = S =	$\frac{\text{Factor seguridad} - \text{extremo horizontal inferior}}{\text{Rango}}$	=	0,47
Índice inseguridad = $1 - S$ =	$\frac{\text{Extremo horizontal superior} - \text{Factor seguridad}}{\text{Rango}}$	=	0,53
Índice seguridad	0,47		
Índice de vulnerabilidad	0,53		

Nit: 890707059-9

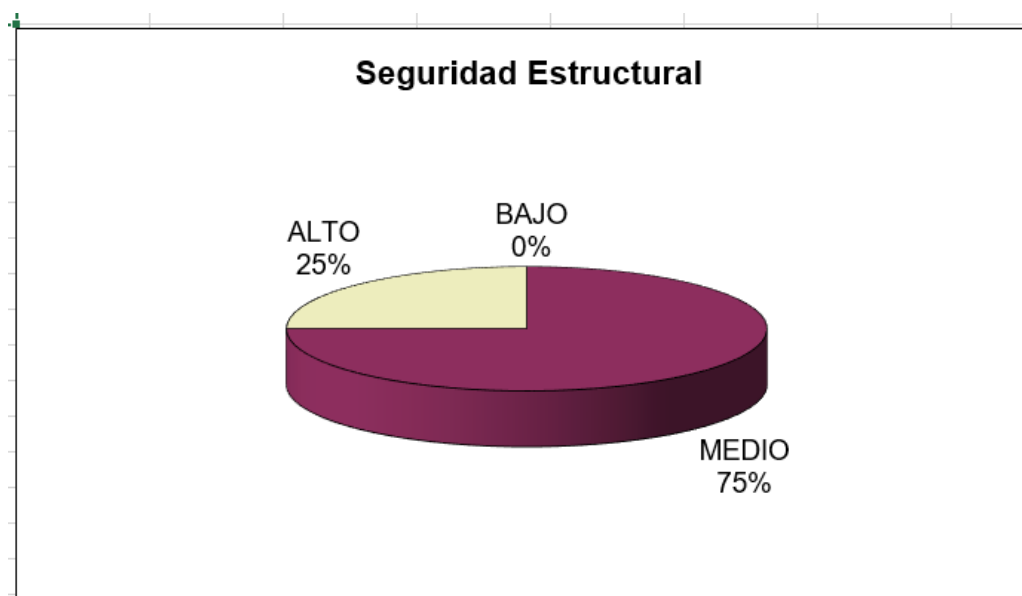
Paso 8 Compare índices de seguridad con recomendaciones base

Clasificación del establecimiento de salud: **B**

Índice de seguridad	Categoría	¿Qué se tiene que hacer?
0 – 0.35	C	Se requieren medidas urgentes de manera inmediata, ya que los niveles actuales de seguridad del establecimiento no son suficientes para proteger la vida de los pacientes y el personal durante y después de un desastre.
0.36 – 0.65	B	Se requieren medidas necesarias en el corto plazo, ya que los niveles actuales de seguridad del establecimiento pueden potencialmente poner en riesgo a los pacientes, el personal y su funcionamiento durante y después de un desastre.
0.66 – 1	A	Aunque es probable que el hospital continúe funcionando en caso de desastres, se recomienda continuar con medidas para mejorar la capacidad de respuesta y ejecutar medidas preventivas en el mediano y largo plazo, para mejorar el nivel de seguridad frente a desastres.

15.3 GRAFICAS

Grafica 1. Seguridad Estructural



ANÁLISIS: De acuerdo a los datos ingresados del Índice de Seguridad Hospitalaria, la seguridad estructural del Hospital San Francisco E.S.E es un 75% nivel medio, y un 25% alto, destacándose un 0% para el nivel bajo.

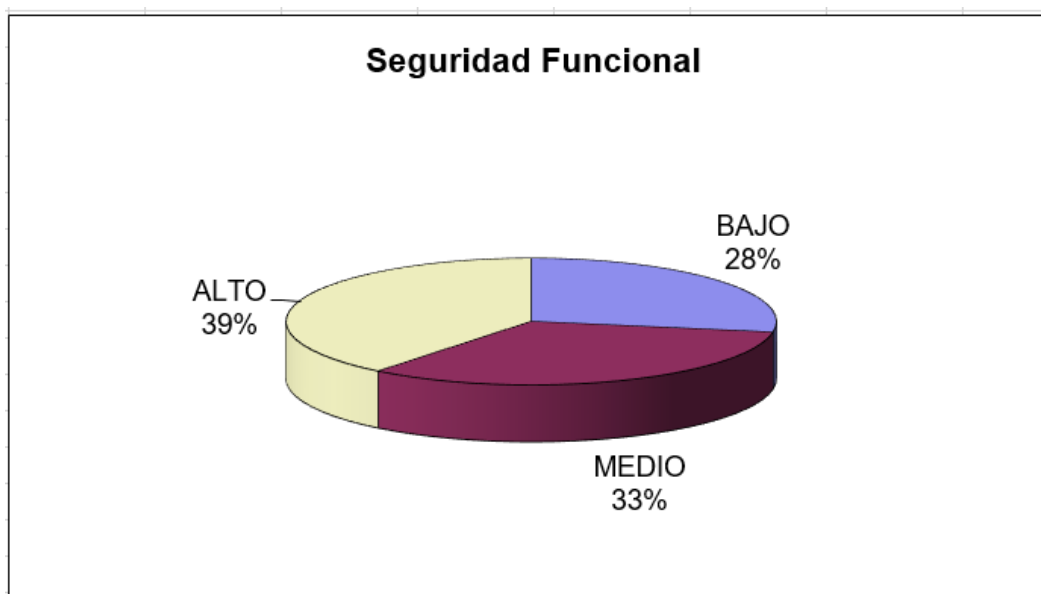
Nit: 890707059-9

Grafica 2. Seguridad no estructural



ANALISIS: De acuerdo a los datos ingresados del ISH, la seguridad no estructural del Hospital San Francisco E.S.E es un 54% nivel medio, y un 23% para el nivel alto y bajo respectivamente.

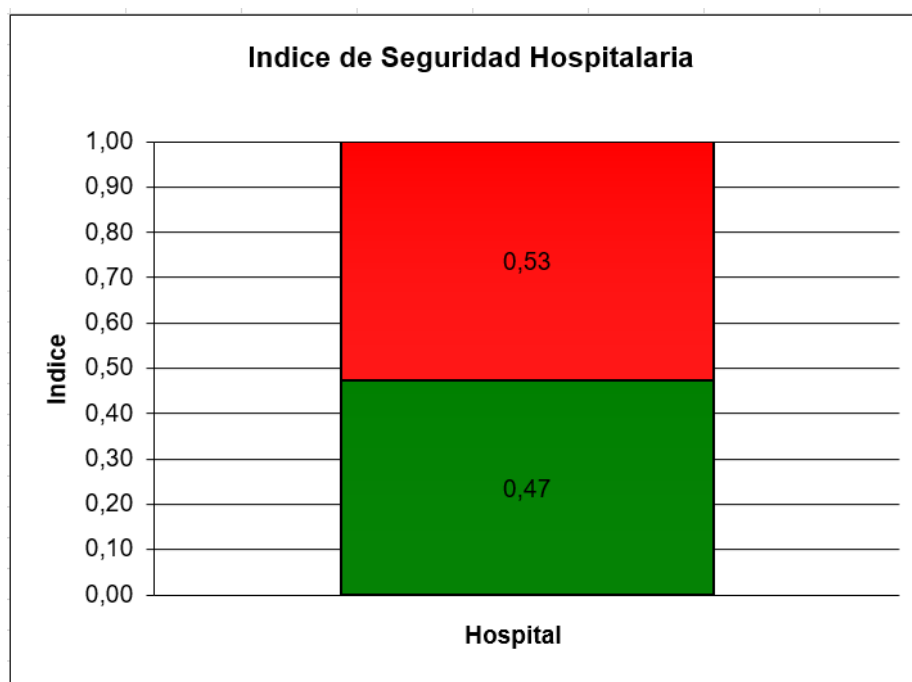
Grafica 3. Seguridad Funcional



ANALISIS: De acuerdo al índice de Seguridad Hospitalaria, la seguridad funcional del Hospital San Francisco E.S.E es un 39% nivel alto y un 28% bajo.

Nit: 890707059-9

Grafica 4. Indice de Seguridad Hospitalaria



ANALISIS: De acuerdo al Indice de Seguridad Hospitalaria, el índice de Seguridad es 0,47 y el de vulnerabilidad es de 0,53, lo cual evidencia un mayor valor, respecto al anteriormente nombrado.

Nit: 890707059-9

16. REPORTE DE CAPACITACIONES E INTERVENCIONES REALIZADAS

Para el semestre A 2017 en el HOSPITAL SAN FRANCISCO se implementó el formulario del Índice De Seguridad Hospitalario para verificar que tan preparado está el hospital ante una emergencia. Se encontraron puntos en donde los estudiantes de pasantía de X semestre de la Universidad del Tolima podrían actuar. Por lo tanto se realizó las siguientes acciones con el fin de mejorar la respuesta del hospital ante una emergencia.

Los puntos a mejorar fueron:

16.1 ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN GENERAL HOSPITAL SAN FRANCISCO

Realizado por los estudiantes de la pasantía

Se actualizaron los datos generales del hospital como ubicación geográfica, reseña histórica, la conformación actual del comité hospitalario de emergencias, la actualización de la cadena de llamadas y la realización de la cadena para enfermería y auxiliares de enfermería e igualmente se verificó la capacidad instalada del hospital.

16.2 REVISION Y VERIFICACION DEL ESTADO Y ESTABILIDAD FISICA DE LOS ELEMENTOS

Realizada el 3 y 4 de mayo de 2017 por los estudiantes de pasantía y enfermería 8 semestre

Se formaron grupos de 2 y 3 personas lideradas por 1 estudiante de pasantía para la inspección en cada servicio del estado de los

Nit: 890707059-9

elementos dentro del hospital, al realizar la revisión se encontraron algunos elementos mal organizados, otros para mantenimiento y otros que podrían generar peligros, en cada caso se informó al servicio encargado para su intervención.

16.3 PRIMERA CAPACITACION DEL PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA

Realizada el 10 y 11 de mayo de 2017 por los estudiantes de pasantía y enfermería 8 semestre

Se informaron previamente a los trabajadores sobre la actividad que se realizaría; en cuanto a los días de capacitación se iniciaron desde las 6 y media am (de acuerdo al servicio) conformando grupos de 2 y 3 personas expositoras lideradas por 1 estudiante de pasantía en donde se explicaron a grupos de trabajadores que llegaban y que terminaban su turno; igualmente en otras partes se pasaron de consultorio en consultorio explicándole que es el Plan hospitalario de emergencias, que es el comité hospitalario de emergencias, quienes lo conforman, a que amenazas es vulnerable el hospital que hacer en caso de una emergencia por terremoto, sismo, incendio, explosión u ataque armado encontrándose servicios con conocimientos actualizados sobre el tema y otros servicios buena actitud para la capacitación

16.4 SEGUNDA CAPACITACION DEL PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA Y MANEJO DE EXTINTORES

Realizado el 17 y 18 de mayo de 2017 por los estudiantes de pasantía y enfermería 8 semestre

Al igual que la anterior capacitación se pasaron por todos los servicios del hospital y se explicaron temas como clases de extintores, manejo de

Nit: 890707059-9

extintores y las tarjetas de acción específicas para los trabajadores administrativos, los médicos y enfermeros.

16.5 CAPACITACION CON COLMENA PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA

Ilustración 38. Fotografías sobre las capacitaciones realizadas



Nit: 890707059-9

Ilustración 39. Socialización PHE



Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9





Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9

16.6 CAPACITACION EXTINTORES Y PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA



Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9





Nit: 890707059-9



Nit: 890707059-9

17. CONCLUSIONES

1. Los resultados que se ofrecen en este estudio ponen de relieve que el Hospital San Francisco se encuentra según el índice de seguridad hospitalaria clasificado en un nivel grado B, con unos valores entre 0.36 – 0.65, según esta clasificación se requieren medidas necesarias en corto plazo, ya que los niveles actuales de seguridad del establecimiento pueden potencialmente poner en riesgo a los pacientes, el personal, y su funcionamiento durante y después de un desastre.
2. Este estudio también nos revela que la institución llega a esta clasificación con un índice de seguridad de 0,47 y un índice de vulnerabilidad de 0,53 con base a estos valores es que se debe realizar un proceso de mejoramiento.
3. Es muy importante tener en cuenta que este es un proceso continuo y permanente donde se debe ser constante para poder alcanzar y mantenerse en un nivel que permita responder funcionalmente como entidad frente a un desastre.
4. Como institución de atención primaria de salud reconocida en el departamento por su misión social y con un gran número de población a atender es por esto que se debe esmerar en convertirse en una institución que pueda responder satisfactoriamente en caso de un desastre.

Nit: 890707059-9

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que a partir de la realización de este índice hospitalario, el Hospital San Francisco E.S.E empiece de manera inmediata un plan de mejoramiento de los aspectos que se encontraban en nivel bajo y aun mas los de nivel medio, para poder lograr alcanzar el nivel alto y asi, mejorar la calificación y la categoría del establecimiento de salud.
2. De acuerdo a la clasificación B en el índice de Seguridad Hospitalario, es imperativo tomar medidas urgentes y de corto plazo, ya que en este nivel, se esta poniendo en riesgo a los pacientes, al personal que labora en el hospital y además su funcionamiento antes, durante y después de la emergencia. Por consiguiente, se recomienda la realización de planes de mejora para poder llevar la calificación a la categoría A.
3. Se recomienda continuar con las capacitaciones que se venían realizando sobre temas prioritarios y de especial interés del Plan Hospitalario de Emergencias. Esto con el fin de que todo el personal del Hospital San Francisco conozca los procedimientos y regulaciones del establecimiento en caso de que se presente un desastre.
4. Se recomienda que todo el personal que labora en el Hospital, ya sea misional o administrativo, conozca las áreas destinadas a la atención en caso de una emergencia o desastre, con el fin de en dado caso, servir de valiosa ayuda y no de obstrucción de labores del personal restante.
5. Como especial medida, se recomienda la realización de un simulacro en el Hospital, en la medida de que hace 3 años no se realiza y es necesario conocer las labores correspondientes y la evacuación en caso de un desastre. Además, se evidencia la presencia de gran personal “nuevo” o que fue contratado hace menos de 3 años, lo cual indica que

Nit: 890707059-9

no estuvieron en el simulacro realizado y por lo tanto, es imperativo que se realice.

6. Se puede evidenciar que el sitio a donde deberían llegar los pacientes para realizar el Triage de emergencia, a un costado del área de Consultorios de Urgencias se encuentra mal diseñado y las ambulancias no tienen espacio para su regreso a la salida del Hospital. Igualmente, el punto de encuentro referenciado en el Plan Hospitalario de Emergencias es potencialmente peligroso por sucesos que puedan afectar la fachada del edificio nuevo y pueda causar lesiones en las personas allí presentes. Se recomienda la reevaluación del Punto de Encuentro y la ampliación del sitio de llegada de pacientes al Triage de Emergencias
7. Se recomienda que los aspectos a mejorar detallados en este proyecto, sean tenidos en cuenta para su aplicación. Que no se queden solo en el papel, sino que se busque la manera de mejorar la capacidad y la funcionalidad del Hospital en caso de un desastre y por consiguiente, la calificación del Índice de Seguridad.
8. Se recomienda especial atención en los aspectos a mejorar del nivel bajo en el componente de Seguridad No Funcional, ya que este es el que presenta mayor porcentaje en cuanto a los niveles bajos se refiere. De esta manera, se puede elevar el puntaje del Índice de Seguridad y que este sea mayor que el Índice de Vulnerabilidad.

Nit: 890707059-9

REFERENCIAS

- Organizacion Mundial de la Salud*. (2008). Recuperado el 11 de 04 de 2017, de http://www.who.int/features/2008/safe_hospitals/es/
- Gobierno Federal, Estados Unidos Mexicanos. (s.f.). Guia practica del programa Hospital Seguro. Ciudad de Mexico.
- (2013). Dimension Salud Publica en Emergencias y Desastes. En M. d. Social, *Plan Decenal de Salud Publica 2012 -2021* (pág. 127). Bogota: Imprenta Nacional de Colombia.

Nit: 890707059-9

ANEXOS

Nit: 890707059-9

ANEXO 1. FOLLETO PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS

PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS

Es el conjunto de normas y procedimientos generales y específicos destinados a prevenir y controlar en forma oportuna y adecuada las situaciones de riesgo de un sitio u organismo determinado.



CHE: Comité Hospitalario de Emergencias

- Gerente
- Coordinador del servicio de urgencias
- Jefe de enfermería servicio de urgencias
- Tesorero del Hospital
- Coordinador del almacén
- Jefe de servicios generales
- Jefe de atención al usuario
- Jefe del laboratorio
- Médico servicio de urgencias
- Auxiliar del servicio de urgencias



Nit: 890707059-9

AMENAZAS INTERNAS/EXTERNAS

EXPLOSIONES

INCENDIOS

SISMOS

TERREMOTOS

AGRESION AL PERSONAL

CONTAMINACION BIOLOGICA

CONTAMINACION ALIMENTOS



SISMOS

TERREMOTOS

ERUPCIONES VOLCANICAS

EVENTOS EN MASA

ATENTADOS TERRORISTAS

AGLOMERACIONES

¿QUE HACER EN CASO DE?

Sismo:

- Calmarse – Área segura donde no caigan objetos – Evacuar.

Terremoto:

- Triangulo de la vida – evacuar.

Incendio:

- Evacuar agachado – Usar un trapo húmedo sobre la boca – evacuar.

Ataque por arma de fuego:

- Tirarse al suelo – abrir la boca.



Nit: 890707059-9

EVACUACION

Conoce la ruta de evacuación?



Conoce su salida de emergencia?



Conoce El PUNTO DE ENCUENTRO?



Nit: 890707059-9

ANEXO 2. FOLLETO MANEJO DE EXTINTORES

Nit: 890707059-9

MANEJO DE EXTINTORES

EXTINTOR: Elemento portátil para extinguir fuegos incipientes o principios de incendios.

Se clasifican según el TIPO DE FUEGO destinados a extinguir.

CLASE A : fuegos con combustibles sólidos como madera, cartón, plástico, entre otros.

CLASE B : fuegos donde el combustible es líquido como : aceite, gasolina o pintura.

CLASE C : fuegos donde el combustible son gases como el propano o por electricidad.

CLASE D : son los más raros, el combustible es un metal, los metales que arden son magnesio, sodio o aluminio en polvo.



EXTINTOR
MULTIPROPOSITO



Nit: 890707059-9

MANEJO EXTINTOR

VERIFICAR ANTES DE USAR:

Que la boquilla no este tapada

Manguera no este reseca

Manómetro indique adecuada presión.

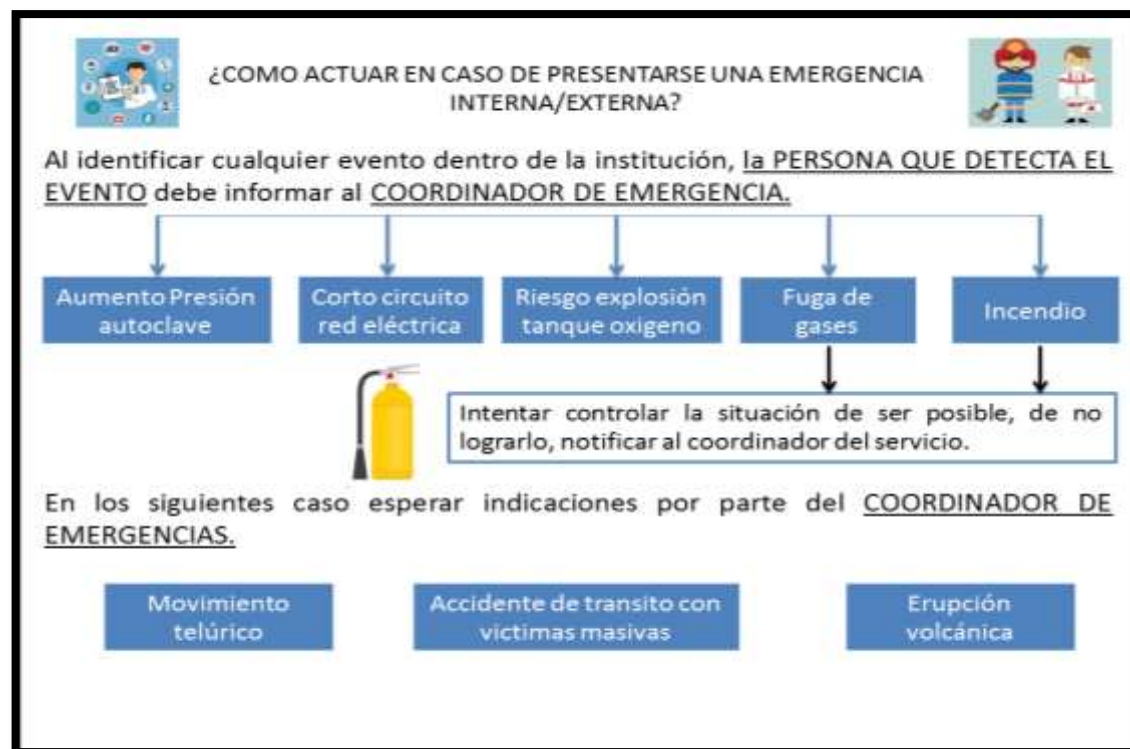
COMO USARLO:

- Descolgarlo
- Colocarse con el viento a favor
- Quitar el seguro
- Hacer un disparo de prueba
- Sitúese a más o menos 1,50 metros del foco del fuego
- Dirija la boquilla de la manguera hacia la base del fuego
- Accione la palanca de operación, Según el caso, hacer un "barrido"
- Ya extinguido el fuego o terminado el contenido del extintor, retírese del sitio sin dar la espalda.
- Todo extintor vacío o inservible, se debe dejar "acostado"



Nit: 890707059-9

ANEXO 3. FOLLETO COMO ACTUAR EN CASO DE EMERGENCIA





Nit: 890707059-9

ANEXO 4. TARJETAS DE ACCION

Nit: 890707059-9

TARJETAS DE ACCION

MEDICO GENERAL



1. Trasládese a las áreas de Triage asignadas
2. Realice procedimientos urgentes de su competencia
3. No realice notas de ingreso. Registre solo los procedimientos realizados
4. Agilice la evacuación de salas
5. Agilice la evacuación de salas, trasladando los pacientes estables al área de expansión
6. Alerta al Jefe de Enfermería sobre la necesidad de suministros
7. Cumpla las normas de asepsia y antisepsia y utilice los elementos de bioseguridad
8. No de informes a los medios de Comunicación o curiosos

ENFERMERA JEFE



1. Coordinar todo el personal de Enfermería
2. Desencadenar la cadena de llamadas si es necesario
3. Apoyar al medico en los procedimientos
4. Estar atento a la suficiencia de medicamentos y suministros
5. Realizar los procedimientos de su competencia
6. No realice notas de ingreso. Registre solo los procedimientos realizados
7. Cumpla las normas de asepsia y antisepsia. Utilice los elementos de bioseguridad
8. No de informes a los medios de Comunicación o curiosos

AUX. ENFERMERIA



1. Trasládese a las áreas de Triage asignadas
2. Inicie los tratamientos y procedimientos ordenados
3. Vigile los pacientes del área e informe cualquier cambio al medico
4. Retirar las pertenencias del pte y hacer inventario
5. Apoyar al medico en los procedimientos
6. Agilice la evacuación de salas, trasladando los pacientes estables al área de expansión
4. Estar atento a la suficiencia de medicamentos y suministros
7. Cumpla las normas de asepsia y antisepsia y utilice los elementos de bioseguridad
8. No de informes a los medios de Comunicación o curiosos

PERS. ADMINISTRATIVO



1. Efectuar los Ingresos a cada uno de los puntos críticos
2. Alimentar los listados que serán trasladados al punto de información por el mismo funcionario
3. Actualizar el censo de las personas que se encuentran en el hospital
4. Efectuar la hoja de ruta de traslados, identificando claramente donde se encuentra el usuario
5. Adelantar los esfuerzos necesarios para identificar al paciente

ANEXO 5. FIRMAS ASISTENCIA CAPACITACION PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS

Nit: 890707059-9



UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - PROGRAMA DE ENFERMERIA
ENFERMERIA INTEGRAL CLINICA Y COMUNITARIA
SOCIALIZACION PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS - 10 DE MAYO DE 2017



NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CARGO	SERVICIO
ADRIANA Benitez	281765.856	Aux. Enf.	S/Gener
Francisco Suarez Plandin	65737448	Dep. Cien.	3/450-45
Luis Cortes	86005722	Med	
Marino Ponce Villan	6501515	Nutricion	Dietas
Paola Barreno	52878.802	Aux. enfermera	Paola B.
Yuli Milena Manrique	1.016.393.542	Aux. enfermeria	Yuli Manrique
Maria Altamir	1110.581.950	Aux. enfermeria	Mario Altamir
FRANCISCO XAVIER Dautista	1094974.025	GUARDA SEGURIDAD	
TIO ARELLANO Ruiz	1105783141	GUARDA de SEGUR	area administrativa
LUISA GINARES	24652264	estudiante	Farmacia
Clara y Espinosa	281689.017	estudiante	farmacia
ERZABETH GUTIERREZ B.	38.212.849	Estudiante	Farmacia
Werbilinga Torres	14250282	Aux. Farmacia	Farmacia
Myriam Z. Lopez Marquez	65764.095	Aux. area Paciente	Formacion
Yanira Maldonado	52520561	Aux. area Salud	Estadística
Guillermo Carolina Cortes	381361.550	Aux. Enfermeria	Estenografía
Thalán Andres Vargas Quintero	110588651	Aux. Enfermeria	

Nit: 890707059-9



UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - PROGRAMA DE ENFERMERIA
ENFERMERIA INTEGRAL CLINICA Y COMUNITARIA
SOCIALIZACION PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS - 10 DE MAYO DE 2017



NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CARGO	SERVICIO
Roncha Varcin	28.555.411	Aux Grm	URG
Nancy Fandiño GARCIA	65.757.985	Aux Enf.	URG
Belky Lozano Cordona Ortiz	1110826239	Aux Enf.	Urgencia
10x T Mon	78361553	Medico	URG
Alfonso Lucas	1110453638	Aux URG enf	URG
Francy H. Morales Contreras	65.273.244	Aux Enfermeras	URG
Yolanda Fialdo E	1110485278	Enfermera	Hospitalización
Mayra Rojas	1110410786	Enfermera	URG
Daniel Arias	1110575160	Vigilante	URG
John Puri	28.548.419	Sec. Ginec.	Ginec
Karen Villal	1110544551	Aux adm	Administración
Diego Calderama	43090302	Aux Contratación	Contratación
Karina Lostra Góñez	38.210.112	Prof. Univ. Contratación	Contratación
Oscar Ruiz	93.385.001	Aux Administrativo	Administración
Liliana Rojas	1110469769	Aux administrativo	Administración
Sandra Lara	65782108	Aux Portero	Sandra Lara
H° del Carmen Ordóñez G.	28.946.466	Prof. Univ. Contratación	Contratación

Nit: 890707059-9



UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - PROGRAMA DE ENFERMERIA
ENFERMERIA INTEGRAL CLINICA Y COMUNITARIA
SOCIALIZACION PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS - 10 DE MAYO DE 2017



NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CARGO	SERVICIO
San Jose Sergio Roldan	7.770552634	Estudiante - medicina	Hospitalización
Henry Andres Rodriguez Diaz	1234642302	Estudiante - medicina	Hospitalización 2º año
Maria Camila Leyva Martinez	7.032'4237.748	Estudiante - medicina	Hospitalización 2º año
José Danilo Prieto Ramirez	1.110.553.839	Estudiante - medicina	Hospitalización 2º año
Adolfo Gomez Ortiz	1110555729	Estudiante - medicina	Hospitalización 2º año
Mercedes Mesa	65.496743	Aux SG	Auxiliar SG.
Aya Hileva Arbelaez	28'554838	SG	Auxiliar S.G
Juan F. Caimas G.	1021602	Docente	MP.
Guillermo G. G. G.	58258858	AUX enf. S/G	S/G. 2º año
Margarita Cruz P	28566404	AUX enferen	S/G 2º año
Gabriel Triana R.	11.315.744	Dietetista	Dietética
Anda Stelany Rios M	1020590109	Dietetista	Dietética
Saul Betancourt Caro	14399048	prof univ Sistemal	Sistemal.
Clara P. Encarnación	65.773131	AUX Adm.	tesoreria.
Diana Carolina Rios Acosta	1.110.496.783	Prof univ contador	Contab. Local
Paula Andrea Amado S.	1.110.502.420	Prof. univ. costos	contabilidad
Jair Antonio Jimenez C.	14887157	Prof. univ. Finanzas	Financiera

Nit: 890707059-9



UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - PROGRAMA DE ENFERMERIA
ENFERMERIA INTEGRAL CLINICA Y COMUNITARIA
SOCIALIZACION PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS - 10 DE MAYO DE 2017



NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CARGO	SERVICIO
RUIZAN HORACIO DEL RIO BARRA	8686149	MEDICO	URGENCIAS
Angela Sotomayor 2502 Vidal	4110478873	M2	URC
Oscar Angel	801600A	Md. Urg.	Urg.
MISAEEL CASTRO OSMAN	93413801	MEDICO	URGENCIAS
WALTER WILSON	43379234	GUARDA SEGUNDA	URGENCIAS
Sandra Liliana Hurtado A.	65.768832	Aux Adm. referencia	Ext.
Esteban Carreras	65492002	Aux Urgencia	Ext.
Alfonso Jara	28692321	Aux Urg.	Urgencia
Juany Trujillo	63782152	Aux enfermeria	Ext.
María Patricia Giraldo G	65743692	Medico	C. Ext.
Clara Cecilia	24432850	Aux 61 F	Ext.
Alexandra Acosta Benitez	38252512	Aux - enfermeria	Ext.
Mario Garces Prieto	1082772391	estudiante enfermeria	Consulta externa
Linda Lucia Mora	1110587870	Estudiante enfermeria	Consulta externa
Carlos G. Castiblanco	10253109	MEDICO	Ext.
Ange Valentina Rico Monica	1110584853	Estudiante enfermeria	Ext.
Felix Renan	52078265	AUX Admin.	Consulta externa

Nit: 890707059-9



UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - PROGRAMA DE ENFERMERIA
ENFERMERIA INTEGRAL CLINICA Y COMUNITARIA
SOCIALIZACION PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS - 10 DE MAYO DE 2017



NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CARGO	SERVICIO
JENNIFER MARCELA CALDERON AMARILLOS	2022355399	ESTUDIANTE ENFERMERIA	Salud Pública
Andrés Felipe Barragán Torres	1140583721	Estudiante Enfermería	Consulta Externa
Andrés Felipe Molina Mejía	1234641583	Estudiante enfermería	Salud Pública
Juan Felipe Tiana Quimbayo	1.110.574.635	Estudiante enfermería	Salud pública
Karen Ximena Ospina Martínez	1234640371	Estudiante de Enfermería	Consulta externa
Carla Andrea Rojas Orjeda	1234639471	Estudiante de Enfermería	Consulta Externa
Cristian Emilio Guerrero Gonzalez	1.234.640.737	Estudiante de enfermería	Consulta externa
Angi Julieth Osorio Moreno	1.109.300.139	Estudiante de Enfermería	Consulta externa
Mariya Liseth Calderon Cruz	1083.920.352	Estudiante de Enfermería	consulta externa
Rosángela Morales	38225805	Docente UT	Consulta externa
Javier Augusto Uscoy Polanco	1.106.396.939	Médico Rural	Urgencias
López Musa Pedro Adriano	4-297758	Guarda Seguridad	Atención Admón.
Luz Angela Doncelay Castro	63.726.266	Coordinadora Planeación	S. Generales
María del Pilar Tiroso	63352837		P. y G
Luis Guzmán	14396405	Operario	Mantenimiento
Maria Guzmán Murcia	1110483070	S. GENERALES	URGENCIAS
Luis Guzmán	93.355.552	AUTG.	C. N. E. T. R.
John Rodríguez	93389617	Mantenimiento	
Luisa Fernanda Medina	28353220	Auxilio S. Generales	Atención Médica

Nit: 890707059-9



Universidad del Tolima

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - PROGRAMA DE ENFERMERIA
ENFERMERIA INTEGRAL CLINICA Y COMUNITARIA
SOCIALIZACION PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS - 10 DE MAYO DE 2017



NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CARGO	SERVICIO
Murpica Valeria Ramirez	65.496.629	Aux. Asistivo	Cebs
Alyda Peña Botero	42054 882	medico	consulta exteap
Lady Carolina Cardozo Taya	38560711	Higienista oral	P y P
Alejandra Rueda Gutierrez	1170485030	Aux. Enfermera	P y P. Varnacepo
Monica A. Jarama G	65.777.088	Aux. Enfermera	pyp Varnacepo
Isabeli Rojas	38240244	aux. enferma	consulta
Myriam Angelica Cortiblanco Amaya	32043272	Profesora UT	Consulta Externa
Anny Alejandra Corrales Romero	1284634046	Estudiante UT	Consulta Externa
Marlon Steven Olmos Rincón	110591383	Estudiante UT	Consulta externa
Daniela (Daa) Exandón	110581987	Gradiente UT	consulta externa
Lina Fernanda Rojas Alvarado	1106741756	Estudiante UT	Consulta externa
Diana Lilio Fluez Bryner	110557990	Estudiante UT	Consulta externa
Alcides Zabaleta	95034123	urgencias	urgencias
Andres Lopez	77118159	Medico	Urgencias
Isabel Triana G.	38.141.483	Enfermera pyp	Prom. y prevenc.
EDILMA ROZO SANCHEZ	1110447402	Aux. de enfermeria	P y P
Rosa Lucely Villota Quenán	28548568	Medico R y P	P y P

Nit: 890707059-9



UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - PROGRAMA DE ENFERMERIA
ENFERMERIA INTEGRAL CLINICA Y COMUNITARIA
SOCIALIZACION PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS - 10 DE MAYO DE 2017



NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CARGO	SERVICIO
Margarita Moscoso Padilla	65.631855	Aux. Emergencia	PYP.
DIANA ALIO GONZALEZ	38360.943	Aux. Administrativo	PYP.
BEATRIZ BARRIOS	28649787	AUX. ENFERMERIA	PYP
Katherine Giselle Zambrano Aragón	1110992273	Enfermera SSG	PYP
Luz Elena Bömer	41892874	Bacteriología	Laboral
Maria Wilma Gonzalez O	28901855	Auxiliar	Laboratorio
Fernanda Tejillo Castro	11053-840.635	Bacteriología	Laboratorio
MARTIN RAMIREZ SIERRA	1110-544.925	AUX LABS	Laboratorio
Diemar Alith Salgado	1076251876	Bacteriología	Laboratorio
Beatriz Gomez	28551921	Aux. admin	Laboratorio
Jose Mario Cepeda Cordero	1.110.175.069	Coordinador Seguridad	Consulta externa
Mano Andres Melo	93398888	Aux. Administrativo	C. EXT.
Alfonso Isaac Vazquez Gil	65-751.823	Odontología	Odontología
Andrea Johana Lopez Padilla	1110496750	Odontología	Odontología
Jeaneth de la Cruz S	60.251.982	Odontología	Odontología
Cloncio P. Gomez B	65753410	AUX. odontología	Odontología
Clay Ruiz Cortez	1110489832	AUX. odontología	Odontología
Yolga Varon	93391002	Odontología	Odontología
ROSA DREES ARIAS	28.555.920	Médica	urgencias.

Nit: 890707059-9



UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - PROGRAMA DE ENFERMERIA
ENFERMERIA INTEGRAL CLINICA Y COMUNITARIA
SOCIALIZACION PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS - 10 DE MAYO DE 2017



NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CARGO	SERVICIO
Jucero Romero Romeio	65749.648	auxiliar de enfermer.	S/G 2piso
Guillermo Tercera Jimenez	65754187	Auxiliar de Enfermería	3/G 2piso
Dora del Pilar Velazquez Benavides	65775909	Aux de Enfermería	2/G. 2piso
Teresa Quintero Valencia	38765093	P.U. Apoyo Hospitalar	Apoyo Hospitalar
Joselyn Medina G.	38230907	AUX S.G. farmacia	Sección Farmacia
Elisabeth Barrera	38249887	aux S.G.	Lavandería
Olga Marina Moreno	38233771	AUX. S.G. Nutrición	Nutrición
Beatriz Molina	38256448	Aux. S.G.	Nutrición
Coralli Hernández G	65767246	Aux S.G.	PYP.
Regina Díaz R	65775584	AUX S.G.	Gerencia.
Aida Hernandez	78.551929	S.G.	Urgencias.
Elsa Pérez Gonzales	38247212	S-6	con externa
Patricia Roso	28866367	AUX S.G.	Dieta.

Nit: 890707059-9



UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - PROGRAMA DE ENFERMERIA
ENFERMERIA INTEGRAL CLINICA Y COMUNITARIA
SOCIALIZACION PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS - 10 DE MAYO DE 2017



NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CARGO	SERVICIO
Jamario Arroyo	38252617	Auxiliar de enfermería	Rayos X
Miriam Campes	38753628	Auxiliar de enfermería (Femico)	Rayos X
Alba Luz Puzingue Avila	1234643558	Auxiliar estudiante	hospitalización
Jennifer Paola Bonilla Corredor	1110563203	Auxiliar estudiante	hospitalización 3P
Jena Paola Sanchez	1110470727	auxiliar estudiante	Hospitalización 3P
Maruines Espinoza Prada	28555269	Auxiliar estudiante	Hospitalización 3P
Laura Tambiano Rodriguez	1110592818	Auxiliar estudiante	Hospitalización 3P
Linda Katherine Cifuentes	1110591116	Auxiliar estudiante	Hospitalización 3P
Angie Dayana Cruz Velazquez	1110591932	Auxiliar estudiante	Hospitalización 3P
Angela Marlen Salguero R	1110526365	Enfermera	Hospitalización
Nora Juliet Corta	657644440	Auxiliar en F	Urgencias
Samuel Velazquez Silva	79416685	Medico	Hospitalización

Nit: 890707059-9



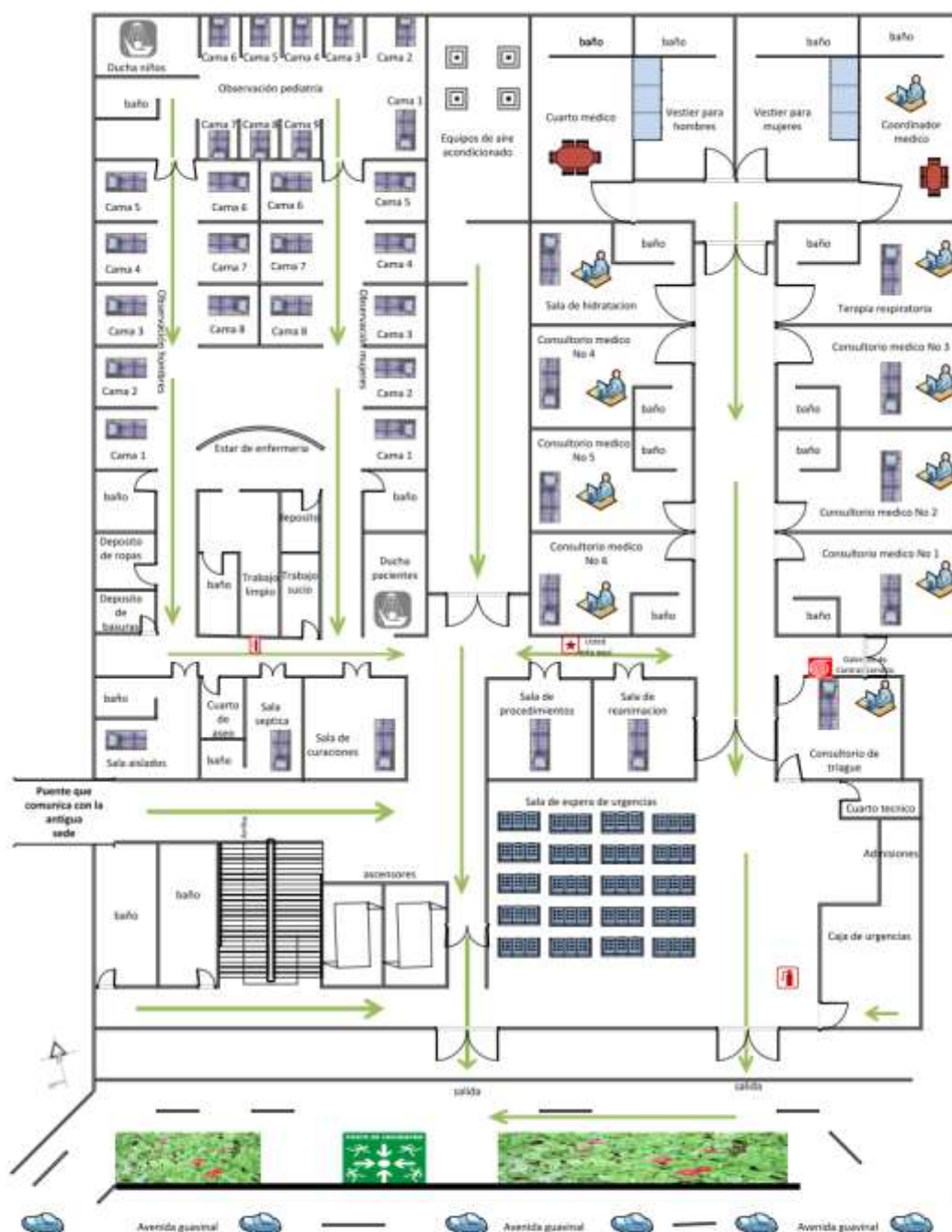
UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - PROGRAMA DE ENFERMERIA
ENFERMERIA INTEGRAL CLINICA Y COMUNITARIA
SOCIALIZACION PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS - 10 DE MAYO DE 2017



NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CARGO	SERVICIO
Alexander GOMEZ BONILLA	14.136.801	Aux. ADMINISTRATIVO	QUIROFANO
Esther Cecilia Herrera Calderon	1110519352	Aux. Administrativa	T. H.
Argelia Draz R	65745584	Operaria Aseo	Servicio Generales
Herminda Lopez	38262140	AUX. Enfermeria	Urgencias
Argelia Martinez Vargas	1110512358	Aux. Enfermeria	Urgencias
Diana M. Trujillo A.	38142630	AUX. Enfermeria	Urgencias
Camila Gracia Giraldo	1.110.596.441	Aux. Enfermeria	Urgencias
Mario Altamir Raman	1.110.581.950	AUX. Enfermeria	urgencias
Rocio Castro	65708305	Enfermeria	Urgencias
Julian D. Valencia C.	1115733344	AUX. Enfermeria	Observacion
Daniel Alejandro Romero Ornela	1110513788	AUX. Enfermeria	Urgencias

Nit: 890707059-9

ANEXO 6. PLANO DE EVACUACION INSTITUCIONAL PRIMERA PLANTA



PLANO DE EVACUACIÓN HOSPITAL SAN FRANCISCO PRIMER PISO

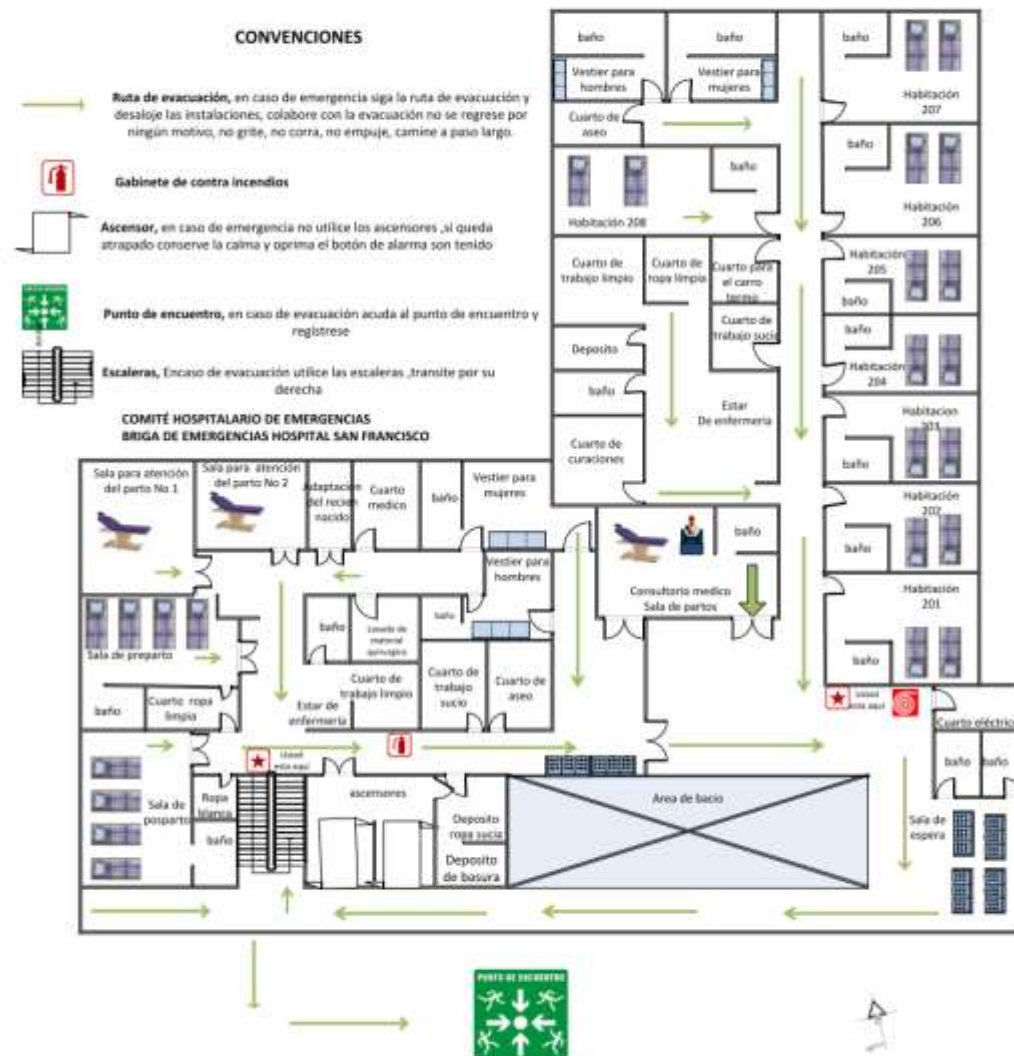
CONVENCIONES

-  Ruta de evacuación, en caso de emergencia siga la ruta de evacuación y desaloje las instalaciones, colabore con la evacuación no se regrese por ningún motivo, no grite, no corra, no empuje, camine a paso largo.
-  Punto de encuentro, en caso de evacuación acuda al punto de encuentro y regístrese
-  Gabinete de contraincendios

Nit: 890707059-9

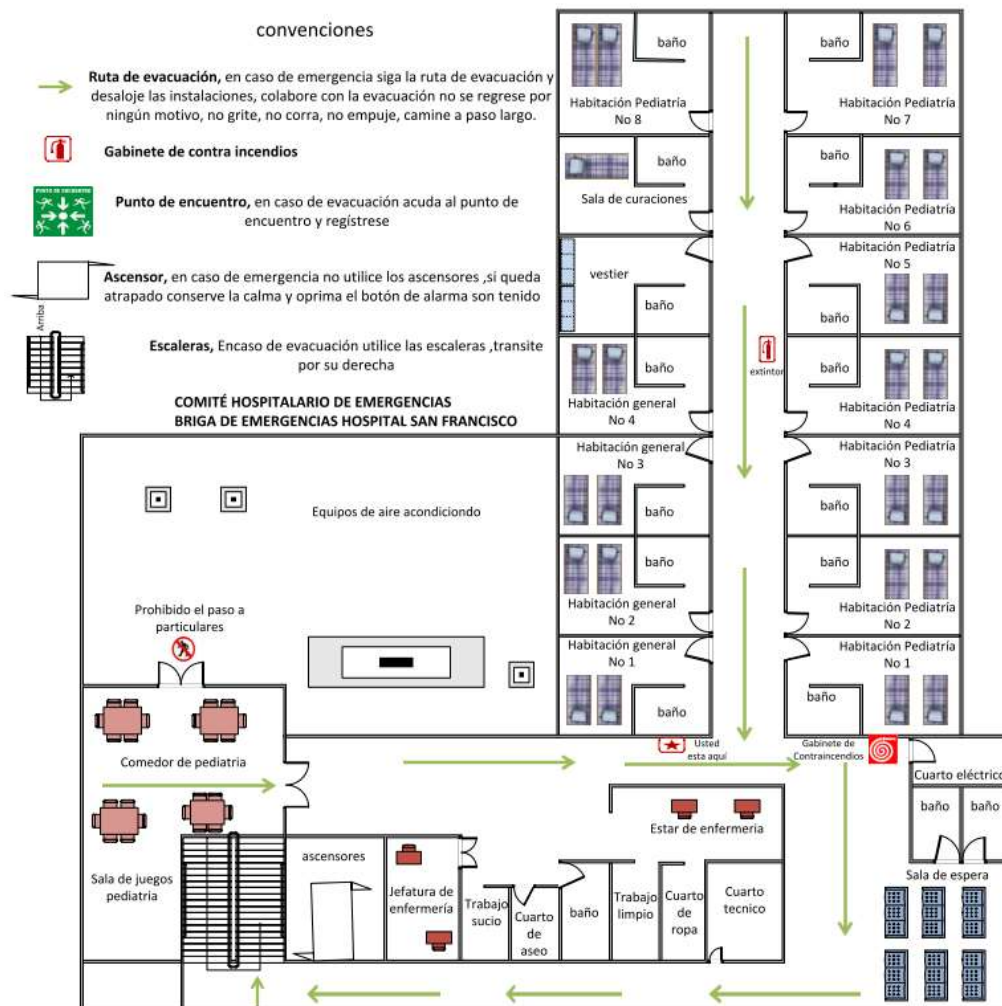
ANEXO 7. PLANO DE EVACUACION INSTITUCIONAL SEGUNDA PLANTA

PLANO DE EVACUACION HOSPITAL SAN FRANCISCO SEGUNDA PLANTA SALA DE PARTOS HOSPITALIZACION



ANEXO 8. PLANO DE EVACUACION INSTITUCIONAL TERCERA PLANTA

Nit: 890707059-9



Plano de evacuación tercera planta Hospital san francisco

Nit: 890707059-9



convenciones

-  **Ruta de evacuación**, en caso de emergencia siga la ruta de evacuación y desaloje las instalaciones, colabore con la evacuación no se regrese por ningún motivo, no grite, no corra, no empuje, camine a paso largo.
-  **Gabinete de contra incendios**
-  **Ascensor**, en caso de emergencia no utilice los ascensores, si queda atrapado conserve la calma y oprima el botón de alarma son tenido
-  **Escaleras**, En caso de evacuación utilice las escaleras, transite por su derecha
-  **Parquee su vehículo en reversa** esto le dará una salida mas rápida en caso de emergencias y evitara congestiones innecesarias
-  **Punto de encuentro**, en caso de evacuación acuda al punto de encuentro y regístrese