



Secretaría  
**SALUD**

**ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA**

**SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO**

**DIRECCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD**

**SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGO EN EMERGENCIAS Y  
DESASTRES**

**SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y  
EMERGENCIAS**

**PLAN DE GESTIÓN Y RESPUESTA PARA INCENIDOS FORESTALES**

**FEBRERO DE 2024**

**Versión 6**

**Bogotá D.C., febrero 2024**

# ÍNDICE

PLAN DE GESTIÓN Y RESPUESTA PARA INCENIDOS FORESTALES - febrero 2024 .....	4
1. Antecedentes .....	4
2. Objetivos.....	8
3. Fases de preparación .....	9
4. Medidas de preparación y respuesta .....	13
5. Definir y declarar alertas institucionales - hospitalarias del sector salud .....	13
6. FASE DE RESPUESTA.....	15
7. Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres.....	17
8. Recurso Humano: .....	17
9. Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias .....	17
10. Subsecretaría de Salud Pública .....	17
11. Provisión de servicios y aseguramiento. ....	19
12. Organización Operativa Interinstitucional.....	20
13. Recurso asignado.....	20
14. Redistribución de las ambulancias del sistema de atención prehospitalaria.....	26
15. Cierre Operacional y Administrativo del Plan .....	26
16. Versiones y descripción de esta. ....	27

**SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO**

**Aprobó:** Dr. Luis Alexander Moscoso - Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento.

**DIRECCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD**

**Aprobó:** Dra. Diana Constanza Rodríguez Posso - Directora de Urgencias y Emergencias (E).

**SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS**

**Aprobó:** Dra. Diana Constanza Rodríguez Posso - Subdirectora Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.

**SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**Revisó y aprobó:** Dr. José Octavio López Gallego - Subdirector de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres.

**Elaboró:** Psic. Diana Constanza Torres - Profesional Especializado  
Psic. Elizabeth Almeciga Triana - Profesional Especializado  
Taph. Leidy Caterine Martinez - Tecnóloga en Atención Prehospitalaria.

**SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA**

**Aprobó:** Dr. Julián Fernández Niño – Subsecretario de Salud Pública

**SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**

**Aprobó:** Dra. Sol Yiber Beltrán Aguilera - Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública

**Elaboró:** Karem Delgado García - Profesional  
Yaneth Rueda - Profesional  
Alejandro Peralta - Carrera Administrativa

## **PLAN DE GESTIÓN Y RESPUESTA PARA INCENIDOS FORESTALES - febrero 2024**

### **1. Antecedentes**

Los incendios forestales son situaciones de siniestro los cuales se pueden presentar de forma intencional, accidental o esporádica por el inicio de fuego que progresa sin control, puede originarse en áreas cubiertas de vegetación (árboles, bosques, pastizales, maleza, matorrales, etc). En cualquier tipo de asociación vegetal que esté presente, y puede conducir a grados diversos de daño en la flora y fauna llegando a afectar gravemente los ecosistemas dependiendo del tipo de incendio que se desarrolle (de copa o corona o aéreo, incendio superficial e incendio subterráneo) y dependiendo de la actuación rápida de los organismos que integran el sistema de respuesta.

En Colombia fenómenos meteorológicos como el fenómeno “El Niño” contribuye al aumento en el número de incendios forestales y áreas afectadas por los mismos. En los años 2010 y 2016 se presentó la mayor cantidad de incendios forestales y áreas afectadas. Los cerros del Cable, Sora Tamah, el Gavilán, los Soches, la Alemana, el cerro de Monserrate, Guadalupe, la Cruz y logística, son los sitios en el cual han ocurrido los incendios forestales más grandes y complejos, donde han sufrido impresionantes conflagraciones que se han acercado peligrosamente, a las áreas residenciales de la periferia de la capital generando alarmas importantes sobre todas las comunidades y las entidades que integran el Sistema Distrital de Emergencias y Desastres, quienes entran a proceder con lo dispuesto en los protocolos distritales de respuesta a emergencias en coordinación con El Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá.

Se busca establecer en el Distrito Capital para las zonas identificadas de mayor riesgo, medidas de prevención, control, mitigación y recuperación como planes de contingencia, tendientes a disminuir el impacto directo e indirecto sobre la flora, fauna y el estado de salud de la población, como consecuencia de los incendios forestales. Direccionado desde la Secretaría Distrital de Salud, involucrando el talento humano, recursos técnicos, operativos y logísticos disponibles optimizando la repuesta interinstitucional. Este plan de contingencia está dirigido a cubrir las necesidades del Distrito Capital de acuerdo con el nivel de afectación, teniendo en cuenta todos los factores que pueden intervenir en la emergencia (amenaza, vulnerabilidad y riesgo) dados para establecer acciones preventivas o asistenciales en todas las áreas de riesgo.

Por esto se hace necesario poner en conocimiento de la comunidad algunas recomendaciones de utilidad, con el fin de evitar que futuras acciones no intencionales desencadenen en el origen de un incendio forestal; recomendaciones:

- Evitar fumar en zonas forestales y si se fuma, asegurarse de apagar las colillas que caen al suelo.
- No arrojar fósforos o colillas de cigarrillos desde vehículos que se encuentren en movimiento.
- Si se enciende fuego, hacerlo en lugares que estén autorizados para esto y preferiblemente sobre piedras.
- Apagar toda fuente de fuego que se encuentre abandonada.
- Siempre que se encienda fuego, asegurarse de tener disponible suficiente agua, en caso de que se deba utilizar.
- Evitar hacer fuego debajo de los árboles.
- Nunca dejar solas las hogueras y apagarlas antes de abandonar el lugar asegurándose de que las cenizas queden completamente apagadas.
- No arrojar al suelo cerillas, colillas, cigarros u objetos en combustión, ni tampoco papeles, plásticos, vidrios o cualquier tipo de residuo o material combustible susceptible de originar un incendio.
- No encender fuego en el campo, evitar quemar rastrojos o pastos.
- En época de alto riesgo de incendios, evitar realizar fogatas o barbacoas.

Donde se requiera la intervención de grupos de incendios forestales se debe contar con la participación de personas profesionales en este tipo de incidentes y de instituciones que pertenezcan al Sistema Distrital de Emergencias, si miembros de la comunidad se ofrecen de manera voluntaria para ayudar a controlar el incendio forestal, se debe tener en cuenta que pueden verse afectados por diversas circunstancias o alguna afectación en salud, lo cual hace indispensable contar con talento humano en salud para realizar una atención adecuada.

Tras la ocurrencia de un incendio forestal, las zonas perimetrales a la zona del incidente presentan en el medio ambiente material particulado, lo cual hace que las condiciones ambientales se comporten como un patrón para la presentación de patologías respiratorias, esto es mayor si se tiene en cuenta que en muchos de estos sectores funcionaron por mucho tiempo ladrilleras que hacían el proceso de seca con leña y sin sistemas de protección respiratoria para sus trabajadores mucho de los cuales continúan viviendo en los sectores de afectación aquejados de manera circunstancial con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica - EPOC, es por ello que con frecuencia se prevé la ubicación de Unidades Básicas de Atención - UBA móviles, con el fin de facilitar la atención de personas afectadas.

De acuerdo con lo anterior, la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud – DUES, considera pertinente incluir en la respuesta a las Subdirecciones de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres - SGRED y al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias - SCRUE. Estableciendo un esquema perimetral de apoyo siendo necesario asignar ambulancias para la atención durante el incidente, con el fin de atender a la población y al personal que participe de la extinción del incendio forestal.

Es de resaltar que los recursos asignados por parte de salud no se movilizan del sitio del incidente con el fin de estar preparados para cualquier tipo de traslado

urgente. Las ambulancias estarán provistas con los suficientes recursos para la atención en salud y el personal entrenado e idóneo para este tipo de emergencias.

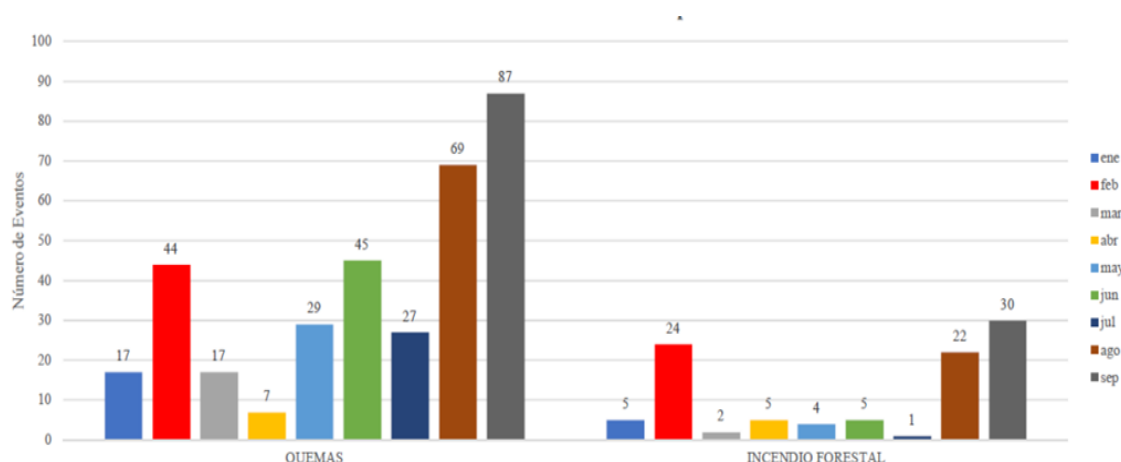
De ser necesario la Secretaría Distrital de Salud hará declaratoria de alerta hospitalaria (de acuerdo con lo expresado por el Ministerio de Protección Social en la circular 024 de Mayo 21 de 2010), lo cual implica la activación de los Planes Hospitalarios de Emergencia (PHE) para afrontar cualquier eventualidad.

Se asistirá al Puesto de Mando Unificado - PMU, de acuerdo con la necesidad y en el sitio donde se determine. Ante cualquier afectación de salud que padezcan los miembros del equipo de intervención durante el incidente, deberá ser notificada al PMU para que se active el Sistema de Emergencias Médicas de la ciudad, tanto los equipos de Atención Prehospitalaria - APH, y sus respectivos vehículos, los cuales serán ubicados o reubicados de acuerdo con las necesidades. Así mismo, se establecerán las acciones de coordinación internas desde la Secretaría Distrital de Salud – SDS, a fin de recibir los apoyos de las distintas (Subsecretarías, Direcciones y Subdirecciones) involucradas en el plan.

El Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá socializó los eventos forestales que requirieron la intervención de la entidad en el mes de septiembre 2023, como se puede verificar en el Anexo 3. Según el informe, se registró un total de 87 quemas y 30 incendios forestales, con un área afectada de aproximadamente 6,13 hectáreas debido a las quemas y 13,94 hectáreas por los incendios forestales.

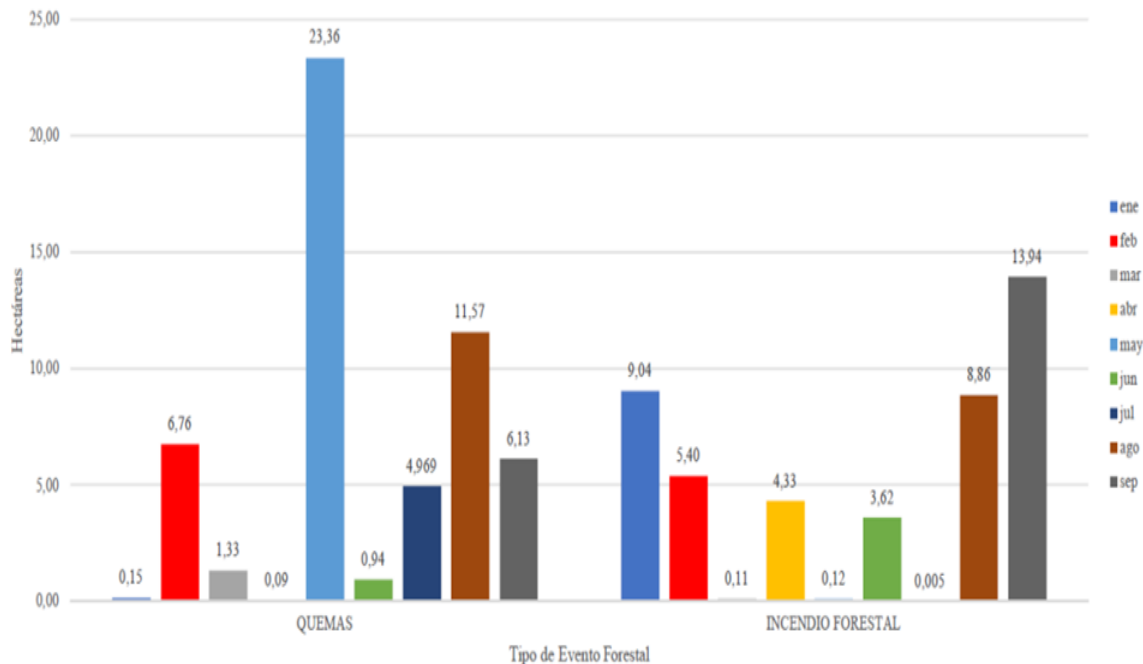
En conjunto, se reportó un total de 117 eventos forestales durante ese mes, con una superficie afectada estimada de alrededor de 20,06 hectáreas. En comparación con agosto, se observa un incremento significativo en la cantidad de eventos y aumento en el área afectada por los incendios forestales. En septiembre de 2023, la localidad más afectada fue Ciudad Bolívar con 31 eventos, seguida de Bosa (15 eventos).

**Ilustración 1. Número de Eventos Forestales enero - septiembre 2023**



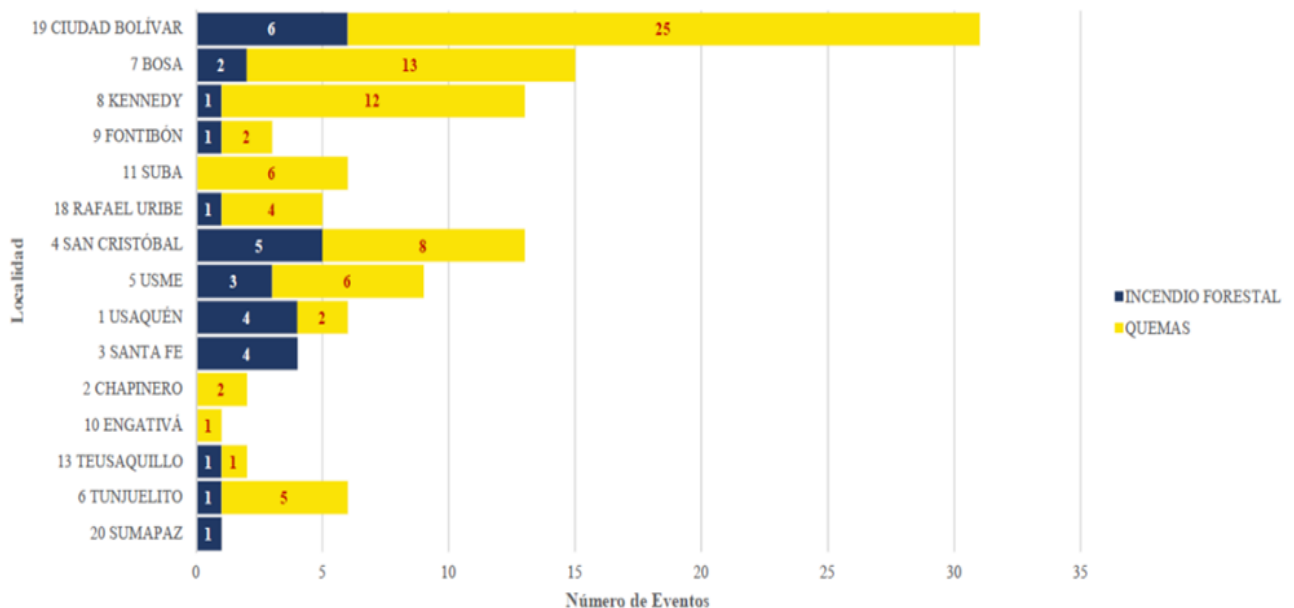
Fuente: Comisión Distrital para la Prevención y Mitigación de Incendios Forestales – CDPMIF

**Ilustración 2. Área de Afectación por Forestales enero – septiembre 2023**



Fuente: Comisión Distrital para la Prevención y Mitigación de Incendios Forestales – CDPMIF – área de afectación.

**Ilustración 3. Eventos forestales por Localidad septiembre 2023**



Fuente: Comisión Distrital para la Prevención y Mitigación de Incendios Forestales – CDPMIF – Localidades

La Secretaria Distrital de Salud desde la Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres asiste mensualmente a la convocatoria de la Comisión Distrital para la Gestión del Riesgo por Incendios Forestales, la cual asesora

técnica y permanentemente en materia de conocimiento, reducción del riesgo y manejo de incendios forestales en el territorio de Bogotá D.C.; ya que hace parte integral del Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático (SDGR-CC) y se articula a través de la Comisión Intersectorial de Gestión de Riesgos y Cambio Climático, de conformidad con lo previsto en el artículo 16 del Decreto Distrital 172 de 2014.

El presente plan de gestión y respuesta establece los procedimientos a seguir dentro del sector salud a fin de preparar los equipos de Atención Prehospitalaria - APH, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS Privadas y las Subredes Integradas de Servicios de Salud, ante situaciones que puedan implicar aumento en la demanda de servicios de salud por un evento inesperado.

## **2. Objetivos**

### **2.1 General**

Establecer en las zonas identificadas de mayor riesgo, medidas de prevención, reducción y respuesta frente al estado de salud de la población y grupos de intervención como consecuencia de los incendios forestales en el Distrito Capital.

### **2.2 Específicos**

- ✓ Activar la Red de Urgencias Distrital Pública y Privada cercana al incendio forestal (si se presenta) con el propósito de que las instituciones realicen el alistamiento necesario para la atención de pacientes originados de este evento.
- ✓ Activar los Planes de Gestión de Riesgo de Desastres en el Contexto Hospitalario de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, Unidades de Servicios de Salud y de las Instituciones Prestadoras de Salud - IPS del sector privado.
- ✓ Contar con talento humano disponible, recursos técnicos y logísticos suficientes para la atención de las emergencias en el campo de la salud y estar disponibles la Dirección Urgencias y Emergencias en Salud – la Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres en caso de que sean activadas ante un incendio forestal.
- ✓ Establecer mecanismos de coordinación con entidades del Sector Privado de Salud o las de régimen especial (Fuerzas Militares y de Policía) que permita interactuar en una situación de emergencia.
- ✓ Garantizar el funcionamiento adecuado del sistema de referencia y contra referencia de pacientes.
- ✓ Procurar la atención inicial de urgencias a nivel prehospitalario y



hospitalario a la población del Distrito Capital afectada por un incidente, emergencia o desastre.

- ✓ Establecer las acciones de coordinación interna en la SDS en cabeza de la Dirección Urgencias y Emergencias en Salud, a fin de recibir el apoyo de las distintas Subdirecciones y áreas que puedan estar involucradas en el plan.
- ✓ Designar previa coordinación con los médicos reguladores y el grupo de atención prehospitalaria, las móviles y talento humano que serán asignadas al evento.
- ✓ Designar, al menos, un funcionario de la SDS que represente a la entidad en el Puesto de Mando Unificado – PMU, en caso de ser convocado.
- ✓ Establecer las acciones de coordinación interna en la Secretaría Distrital de Salud a fin de orientar los apoyos de las distintas subsecretarías, direcciones y subdirecciones involucradas en el plan, liderado por la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud, con apoyo de las Subdirecciones de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres y Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.

### **3. Fases de preparación**

Las amenazas significativas identificadas durante un incendio forestal son las siguientes:

#### **A. De origen natural o antrópicas**

- ❖ Caída de elementos arbóreos.
- ❖ Fallas estructurales por utilización de espacios con debilidades estructurales.

#### **B. De origen Tecnológico**

- ❖ Fallas estructurales.
- ❖ Incendios estructurales.
- ❖ Pérdida de Fluido eléctrico.
- ❖ Explosión por escape de gas.
- ❖ Explosión por líquidos inflamables.
- Eventos NBQR (nucleares, biológicos, químicos y radiológicos).

#### **C. Riesgos asociados al sector salud.**

- ❖ Golpe de calor.
- ❖ Quemadura de la vía aérea.
- ❖ Incremento de la patología respiratoria aguda o crónica.
- ❖ Enfermedades del aparato cardiovascular (Crisis hipertensivas, Infarto Agudo de Miocardio).

- ❖ Quemaduras en la superficie corporal.
- ❖ Lesiones de tejidos blandos y óseas por caídas.
- ❖ Politraumatismo.
- ❖ Ataques de animales.

#### **D. En los grupos de intervención**

- ❖ Quemaduras – quemaduras de la vía aérea.
- ❖ Trauma por caídas durante las operaciones.
- ❖ Heridas por armas corto-contundentes usadas en la respuesta.
- ❖ Fracturas, esguinces, luxaciones por caída en las operaciones.
- ❖ Mordeduras por animales domésticos o selváticos.
- ❖ Intoxicaciones por inhalación de humo.
- ❖ Golpe de calor.

#### **E. Componente de Salud Mental:**

##### **Identificación de amenazas**

Las amenazas a la salud mental son muy diversas cuando están relacionadas con incidentes de incendios forestales, estas son:

##### **❖ En los grupos de intervención**

- Aumento en la demanda por parte de la comunidad
- Altas expectativas de la ayuda que se presta a las personas afectadas.
- Dificultad para descansar o relajarse.
- Periodos operacionales extensos.
- Incremento en las manifestaciones de estrés provocado por la dinámica del incidente.

##### **❖ En la comunidad cercana a los sitios de afectación**

- Afectación psicológica, derivada de las alteraciones de funciones mentales como conciencia, atención y orientación.
- Alteraciones en la función mental de afecto, por emociones de ansiedad y depresión; generadas por la manifestación dinámica del incidente.
- Alteraciones en la función mental del pensamiento, con posible presencia de ideas fijas.
- Inadecuada percepción del riesgo y la amenaza.
- Diversas reacciones ante situaciones emergentes, (calma, desconcierto, desorden, gritos, comportamientos de riesgo, confusión, etc).
- Variedad en las características de la población, (edad, sexo, nivel de formación, antecedentes de afectación mental).
- Reacción inadecuada y componente de delirio místico ante las condiciones climáticas.

#### **Fases del Plan**

❖ **Fase Preparatoria:** Comprende el tiempo en el cual se activa la alerta en la población antes de que se presente la situación de desastre. Desde una perspectiva de salud mental, como respuesta a esta fase se establece:

- Articular información y planes de acción con salud pública, entidades promotoras de salud - EPS, instituciones prestadoras de salud - IPS, instituciones educativas y personas de la comunidad.
- Establecer los canales alternativos para brindar información a las comunidades.
- Tener acceso a las líneas de apoyo emocional con las que cuenta el distrito capital como línea 106, urgencias en salud mental línea 123.
- Realizar un diagnóstico de necesidades referente a los comportamientos saludables que mantiene la comunidad para así poder educar y dirigir las acciones preventivas a las necesidades específicas.
- Identificar la red hospitalaria que oferta servicios de urgencias en salud mental de la red pública y privada.
- Posibilitar la interacción y articulación de los grupos calificados y organizados en la comunidad con personas debidamente entrenadas en primeros auxilios y primeros auxilios psicológicos.
- Realizar ejercicios de entrenamiento de acuerdo con los planes de preparación previamente establecidos por las autoridades competentes.
- Crear implementos informativos (folletos, formatos, entre otros) para brindar información con relación a los riesgos, medidas preventivas a tomar, prevención y manejo de estrés, entre otros.

❖ **Fase de Contención:** Comprende el periodo en el que se genera el impacto del desastre. Las características del incidente definen las posibles reacciones en las personas y comunidades; al ser una situación abrupta, se sobrepasan los niveles de respuesta que tienen las personas. Desde una perspectiva de salud mental, como respuesta a esta fase se establece:

- Realizar primeros auxilios psicológicos en el sitio si es posible, aplicando los cinco pasos establecidos.
- Brindar apoyo en el desarrollo de la comunicación adecuada de los riesgos.
- Apoyar la distribución de información educativa propicia para la situación de emergencia.
- Recomendar adecuadas horas de sueño y descanso para favorecer la regulación emocional.
- Adoptar comportamientos de seguridad básica y hacer uso de los elementos de protección.
- Identificar las necesidades de seguridad de la comunidad afectada.
- Tener disposición para generar asistencia técnica, orientación o entrenamiento a los equipos de respuesta.
- Fomentar la comunicación asertiva entre los diferentes actores que dan respuesta, para favorecer un mejor trabajo en equipo.

- ❖ **Fase de mitigación:** Comprende el período posterior al evento, como prioridad se debe dar respuesta a las consecuencias inmediatas como: contención emocional, rescate de las víctimas, evacuación de hogares, supervivencia de las personas y búsqueda de seguridad. Es importante prestar especial atención a variables como: el lenguaje, los diferentes grupos culturales y étnicos, su ubicación (rural o urbana), la percepción que se tiene en las personas para brindar y recibir ayuda. El acceso a la comunidad y la aceptación de las personas se favorecen cuando se coordina con las organizaciones locales por la confianza que generan.

Como respuesta a esta fase se establece:

- Realizar un abordaje integral que ofrezca ayuda práctica para la resolución de problemas y acceso a recursos.
- Hacer presencia temprana y visible en el lugar, desarrollar estrategias para contactar a las personas afectadas y realizar seguimiento en el proceso de recuperación.
- Durante el proceso de reubicación (si fuese el caso) favorecer la unidad familiar con el fin de evitar un alto nivel de ansiedad que llegue a interferir con la solución de problemas que requieren de atención inmediata.
- Proactividad al contactar a las personas, ya que la necesidad de apoyo emocional no se percibe como indispensable en un inicio como consecuencia del rechazo cultural que se tiene de la atención psicológica.
- Brindar material educativo en el que se describa y resalte la normalidad de las diferentes reacciones que se presentan en las personas ante el desastre.
- Articular con otros medios de comunicación para brindar información educativa y oportuna de forma más amplia.
- Incentivar la promoción de las líneas de ayuda como línea psicoactiva, línea calma, línea 106, línea diversa, línea púrpura y de la línea de urgencia y emergencia 123.
- Fomentar el debriefing entre los integrantes de grupos de respuesta, para un mejor manejo emocional posterior.

Al existir gran diversidad en las reacciones de las personas cuando ocurre un desastre o una emergencia, se debe realizar una observación constante de los factores de riesgo; los siguientes, son criterios para tener en cuenta y realizar la remisión con un especialista de forma oportuna (Posada, 2010):

- Riesgo de suicidio
- Episodios psicóticos
- Trastorno de estrés postraumático
- Sufrimiento prolongado e intenso
- Persistencia de síntomas graves
- Disfunción familiar, económica, laboral, académica y social
- Antecedentes de adicción a sustancias psicoactivas (SPA)
- Antecedentes o presencia de síntomas psicóticos.

Se debe realizar seguimiento constante a los equipos de respuesta en desastre, ya que por su formación y labor priorizan la responsabilidad que se asume, y tienden a presentar dificultad para reconocer sus necesidades básicas. Se debe prestar atención especial a síntomas como agotamiento, conductas evitativas y síntomas relacionados con el Trastorno de Estrés Postraumático como (Posada, 2010):

- Reexperimentación del evento
- Evitación de estímulos relacionados con la situación de desastre
- Disminución en la capacidad de respuesta
- Hiperactividad
- Ansiedad
- Depresión
- Disociación.
- Síndrome del quemado.

#### 4. Medidas de preparación y respuesta

##### 4.1 Dirección General del Plan de Emergencias y Contingencia:

Secretario Distrital de Salud	Dr. Gerson Orlando Bermont
Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento.	Dr. Luis Alexander Moscoso
Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud (E).	Dra. Diana Rodríguez Posso

##### 4.2 Dirección Operativa:

Subdirector de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres.	Dr. José Octavio López G.	3228573047
Subdirectora Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.	Dra. Diana Rodríguez Posso	3212346396
Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública	Dra. Sol Yiber Beltrán Aguilera	3108753696

**La Secretaría Distrital de Salud apoyará al Comité de Salud establecido para el evento en las acciones de coordinación.**


#### 5. Definir y declarar alertas institucionales - hospitalarias del sector salud

Se alertará a las instituciones Prestadoras de Servicios de Salud cercanas al incidente, las cuales deberán:

- Prever la verificación de las cadenas de llamadas.
- Prever la disponibilidad de talento humano de relevo para los turnos.

- Considerar la viabilidad de turnos de refuerzo del talento humano en caso necesario.
- Prever la disponibilidad de insumos, elementos y medicamentos para la atención de pacientes.
- Activar su Plan de Gestión del Riesgo de Desastres en el Contexto Hospitalario (PGRDCH).
- Disponer de combustible, equipos, insumos y suministros en las unidades funcionales del Programa de Atención Prehospitalaria.

<b>ALERTA VERDE</b>	Determina para el sector salud un alistamiento con retén domiciliario. Tendrá un día y hora de inicio, al igual que un día y una hora final. Se revisará la disponibilidad de turnos del personal por servicios básicos y especializados. Se verificará la funcionabilidad del plan hospitalario de emergencia, las reservas de elementos indispensables para la asistencia como insumos médico-quirúrgicos, agua potable, combustible para los generadores eléctricos, la cadena de llamadas, las áreas de expansión, se dispondrá de equipos para la comunicación de los directivos y se recordará a los funcionarios el funcionamiento del plan de emergencias.
<b>ALERTA AMARILLA</b>	Implica la activación del plan hospitalario de emergencias de todos los prestadores públicos y privados, incluyendo al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE, a los funcionarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud, de sus unidades de servicios de salud, de la Secretaría Distrital de Salud, con disponibilidad de llamado. La demanda de servicios en cada unidad de servicios de salud conducirá a la solicitud de personal de refuerzo en la entidad y servicio, los servicios ambulatorios serán priorizados en su funcionamiento, el personal presente en el hospital se prepara para la atención y los que se encuentran en casa reportan al hospital su disponibilidad.
<b>ALERTA NARANJA</b>	Disponer y activar los recursos, áreas y personal de refuerzo requerido según la situación, activación y seguimiento por el Comité Hospitalario de Emergencias, se reprograman los procedimientos de baja complejidad, se ordena la evacuación hospitalaria de pacientes estables, se activan los equipos de respuesta institucional, los de referencia y contrarreferencia de pacientes y se gestiona el uso de los elementos indispensables para la atención de la emergencia. Reportar al CRUE cualquier novedad en los servicios.
<b>ALERTA ROJA</b>	Se establece ante un incremento excepcional en la demanda de atención en salud por un incidente específico, se activa la atención de pacientes, conduce a la presencia de personal administrativo y asistencial en los distintos niveles y servicios, a la activación de los mecanismos que garantizan el suministro de elementos, se activa de manera permanente el Comité Hospitalario de Emergencias, se activa la recepción de suministros y equipos para la atención de pacientes. Se



suspenden todas las actividades electivas. Reportar al CRUE cualquier novedad en los servicios.

*Fuente: Guía para la elaboración del Plan Hospitalario para Respuesta a Emergencias y Desastres – OPS*

La Secretaría Distrital de Salud podrá cambiar el nivel de alerta hospitalaria de acuerdo con las necesidades. Así mismo, la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud, solicitará a los Gerentes de las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud, el reporte de disponibilidad de la prestación del servicio incluidas las especialidades y subespecialidades.

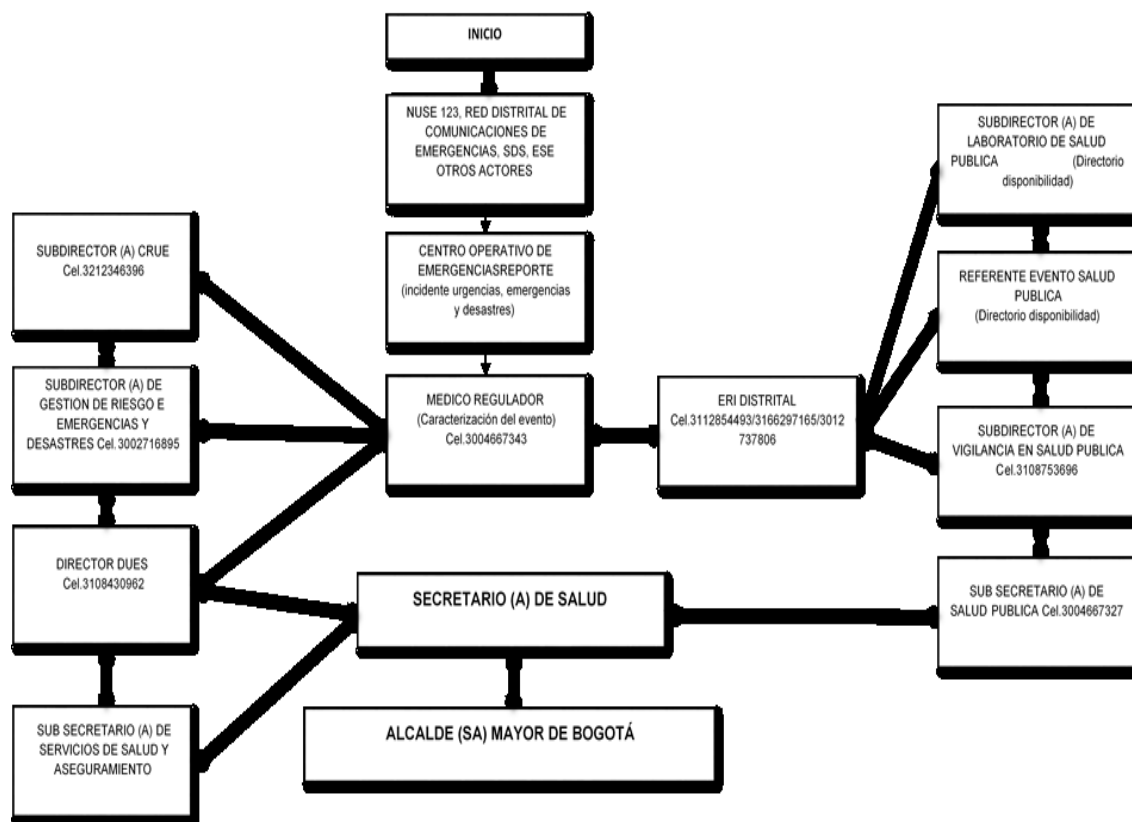
Esta fase contempla la organización de las acciones de alistamiento y planeación de respuesta en relación con las necesidades identificadas del sector, impactos en la población del Distrito Capital de acuerdo a los estados de alerta que se implementarán en la atención, las cuales se activarán en respuesta a cualquier contingencia que involucre el Sector Salud de Bogotá, una vez el Ministerio de Salud emita acto administrativo de la declaratoria de alerta hospitalaria, la SDS evaluará la misma y emitirá las orientaciones respectivas.

## **6. FASE DE RESPUESTA**

### **6.1 Cadena de llamadas:**

Si la magnitud del evento trasciende las competencias del sector salud, se notificará al referente del Instituto Distrital de Gestión del Riesgo - IDIGER, desde donde se determinará la necesidad o no de convocar el Comité Operativo de Emergencias - COE, que es la instancia distrital más alta para la toma de decisiones a nivel intersectorial, ante una situación de urgencias o emergencias en la ciudad.

Con el fin de mantener información unificada respecto de los incidentes y eventos adversos atendidos, la SDS compartirá la información con el IDIGER y el Ministerio de Salud y Protección Social, manteniendo la condición de vocería de los eventos en salud, a menos que haya situaciones excepcionales que conduzcan a la coordinación desde el COE. Para dar respuesta oportuna a situaciones de emergencias y las que tengan impacto en la salud pública, la SDS ha definido la siguiente cadena de llamadas (Ver diagrama 1).



## 6.2 Activación del Sistema de Emergencias Médicas - SEM de la ciudad.

Recibida la notificación se activará el sistema, de acuerdo con las necesidades y la disponibilidad de vehículos, se despachará un vehículo de emergencias de la Secretaría Distrital de Salud o equipo de respuesta al sitio para verificar, evaluar y coordinar la situación en el campo de la salud.



## 7. Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres

La Secretaría Distrital de Salud como integrante del Sistema Distrital de Emergencias coordina la respuesta del Sector Salud para el incidente, en coordinación con las entidades del orden Distrital (Secretaría de Gobierno, Secretaría General de la Alcaldía, IDIGER, Bomberos y Policía) y la Institución Prestadora de Servicios de Salud dispuesta o cercana al sitio del incidente.

## 8. Recurso Humano:

La Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres delegara talento humano para la convocatoria del Puesto de Mando Unificado – PMU.

Durante los días no hábiles permanecerán funcionarios disponibles de las dependencias: Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud, Subdirección de Gestión del Riesgo en Salud, Comunicaciones, Transportes, Vigilancia en Salud Pública, Vigilancia y Control, Laboratorio de Salud Pública y el Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud - IDCBIS.

### 8.1. Delegados PMU o COE por parte de la SGRED

El PMU fue convocado el 23 de enero de 2024

Lugar PMU	Hora inicio	Hora Fin	Delegado	Celular
Calle 70 B # 2 este - Colegio Nueva Granada	9:00	15:30	Dra. Sandra Alvarado Patiño	3134640836
	15:30	19:00	Psic. Diana Torres	3123367281
	19:00	22:00	TAPH. Eider Cuenu	3208984768

## 9. Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias

Se establece un esquema perimetral de apoyo, en el cual se asigna una ambulancia de mediana (TAM) o baja (TAB) complejidad con el fin de atender a la población afectada y al personal que participe de la extinción del incendio forestal. Los recursos asignados por parte de salud no se movilizan del sitio del incidente con el fin de estar preparados ante un traslado urgente. Las ambulancias estarán provistas con los suficientes recursos para la atención en salud y el personal entrenado e idóneo para este tipo de emergencias.

## 10. Subsecretaria de Salud Pública

### 10.1 Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Se conformaron brigadas multidisciplinarias en materia de salud pública, integradas por los Equipos de Respuesta Inmediata (ERI), Entornos y Equipos de Atención en Casa, quienes realizan la evaluación de riesgo de las áreas de afectación por incendios definiendo así polígonos de afectación donde se realizan

barridos identificando población con necesidades en salud, las cuales son caracterizadas, valoradas y se les inicia plan de manejo en caso de ser necesario. A la población de mayor vulnerabilidad ante la emergencia, como lo son personas con patologías crónicas, se les realizó seguimiento diario para el monitoreo de sus condiciones de salud e identificación de signos de alarma.

Así mismo, acorde a la necesidad se dispuso de equipos que complementan el accionar de la cuadrilla, con perfiles auxiliares de enfermería que apoyan la identificación de casos prioritarios; profesionales de psicología que hacen el abordaje de casos con alertas o necesidades en salud mental; perfiles sociales que apoyan el reconocimiento de necesidades de la comunidad para direccionar respuestas en salud, entre otros. Todos los perfiles desarrollaron acciones de información en salud, brindando recomendaciones de cuidado, identificación de signos de alarma y activación de rutas de atención en salud en caso de requerirse.

Desde el 23 al 30 de enero de 2024, en las zonas de riesgo priorizadas, se realizaron 899 valoraciones en salud por profesional de medicina, un paciente fue remitido a un centro asistencial por patología crónica no relacionada con la exposición al humo y se desarrollaron 46 atenciones en salud mental; de la población valorada, se realizaron 572 seguimientos telefónicos a usuarios con patología crónica, con el fin de monitorear las condiciones de salud e identificar signos y síntomas de alarma para su atención oportuna.

Desde la vigilancia rutinaria en la línea aire, ruido y radiación electromagnética se está realizando la aplicación de una encuesta periódica para determinar la prevalencia de sintomatología respiratoria en menores de 14 años y de sintomatología respiratoria y cardiovascular en personas mayores de 60 años. Dichas encuestas tienen como propósito identificar y analizar los factores de riesgo relacionados con la calidad del aire, como los son factores ambientales que puedan desencadenar síntomas trazadores (sibilancias y tos diferente a estados gripales), así como la generación de recomendaciones en el marco de los incendios forestales y la alerta Fase I por contaminación del aire en la zona sur occidental.

Aunado a lo anterior, desde las acciones adelantadas por la Vigilancia Centinela de Eventos Respiratorios y Cardiovasculares, frente a la alerta por contaminación del aire se desarrolla lo siguiente:

- Monitoreo diario de eventos respiratorios y cardiovasculares de los servicios de urgencias de las unidades centinela (Unidad de Servicios de Salud (USS) Occidente de Kennedy, USS Meissen, Centro de atención prioritaria en salud Chapinero y Hospital Universitario Clínica San Rafael) frente al contaminante material particulado PM2.5 y PM10.
- Monitoreo de salas ERA (Enfermedad Respiratoria Aguda) y evento colectivo 995 (morbilidad por infecciones respiratorias agudas) frente a material particulado PM2.5, temperatura y precipitación.

Desde la línea de cambio climático se aportó información relacionada con el comportamiento de la temperatura en tiempo real (con énfasis en altas temperaturas) y la explicación meteorológica de los pronósticos climáticos y su posible incidencia sobre la calidad del aire. De igual manera se está haciendo seguimiento y análisis al comportamiento de la Temperatura promedio, las temperaturas máximas y mínimas horarias y el comportamiento de la Radiación Solar Ultravioleta en los días en los que se registran incendios forestales en Bogotá.

De otra parte, en el marco de la implementación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas PSPIC, desde las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud del Distrito, se comunican recomendaciones en salud para prevenir afectaciones por exposición a la contaminación del aire de manera rutinaria con un total de 108.267 personas sensibilizadas, 9.122 con valoración integral derivada de la identificación de riesgos en salud y 3.863 usuarios con seguimiento a patologías crónicas en zonas de riesgo en el periodo comprendido entre el 23 de enero y el 02 de febrero del 2024.

Desde el entorno cuidador educativo se realizó articulación con la Secretaria de Educación Distrital con el objetivo de brindar las recomendaciones en salud frente a las medidas de bioseguridad y prevención de enfermedades respiratorias relacionadas con la contaminación del aire, así como las orientaciones que favorezcan la modalidad virtual para el desarrollo de las actividades académicas en las instituciones educativas públicas y privadas de la ciudad ubicadas en las zonas aledañas donde se presentan incendios forestales. Desde el entorno cuidador institucional se realizó seguimiento diario a instituciones de protección a poblaciones diferenciales y de alta vulnerabilidad, como las unidades de protección a la persona mayor o primera infancia que se encontraban en la zona de afectación, para la divulgación de los mensajes relacionados anteriormente.

## **11. Provisión de servicios y aseguramiento.**

Se realiza envió de recomendaciones en salud para socializar a la población afiliada a las 17 Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) autorizadas en el Distrito, y de la resolución 0278 del 25 de enero de 2024, que garanticen la prestación de servicios de salud en las zonas decretadas por alerta ambiental.

En el marco del proceso de asistencias técnicas desarrolladas por parte de las Rutas Integradas de Atención en Salud (RIAS), de Enfermedades infecciosas y la RIAS para la población con riesgo o enfermedades relacionadas con el medio ambiente, se avanza en la socialización de recomendaciones a 540 profesionales de EAPB e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud- IPS que operan en el Distrito, con el fin que sean incluidas en las acciones de Información Educación y Comunicación (IEC) que desarrollan con sus afiliados y/o usuarios. Se prevé continuar con estas acciones durante el mes de febrero.

Del mismo modo se realizó la asistencia técnica desde la RIAS Medio Ambiente, a los referentes de las RIAS cardio cerebrovascular metabólico, enfermedades crónicas respiratorias y materno perinatal, con el fin de orientar intervenciones de comunicación e información a las EAPB que dichas RIAS tienen a cargo. Los temas abordados fueron: alertas ambientales, índice bogotano de calidad del aire, exposición solar y altas temperaturas, medidas de prevención e identificación oportuna de riesgos en salud en la población sensible. En este ejercicio han participado 39 asistentes.

Así mismo, diariamente se monitorea y reporta la ocupación hospitalaria tanto en hospitalización como en Unidades de Cuidado Intensivo (UCI) pediátrica y población general.

## **12. Organización Operativa Interinstitucional**

Instituciones que hacen parte de la respuesta Interinstitucional

- Carabineros.
- Policía Nacional.
- Alcaldías locales.
- Defensa Civil Colombiana.
- Cruz Roja seccional Bogotá.
- Ejército Nacional de Colombia.
- Secretaría Distrital de Movilidad.
- Secretaria Distrital de Ambiente.
- Secretaría Distrital de Gobierno.
- Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.
- Cuerpo de Bomberos voluntarios de Bogotá D.C.
- Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca -. CAR.
- Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos.
- Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá -EAAB - ESP.
- Instituto Distrital de Gestión del Riesgo y cambio climático - IDIGER.
- Unidad de Operaciones Especiales en Emergencias y Desastres – PONALSAR.
- Brigada Militar Especializada en Atención y Prevención de Desastres - BRIAD.

## **13. Recurso asignado**

Para la implementación y fortalecimiento del plan interinstitucional se estableció el reporte de disponibilidad del talento humano por entidad, así:

Entidad	Clasificación de personal según EIR	Tipo de función a desarrollar para manejo de emergencias según EIR	Cantidad disponible	Disponibilidad para cumplimiento misionalidad (si/no)	Disponibilidad para atención de emergencias (si/no)	Horario de disponibilidad para emergencias
Idiger	Directivo	Encargado De La Respuesta	1	SI	SI	7 x 24
	Coe Coordinador Operativo De Emergencias	Profesional	8	SI	SI	
	Coordinador Logístico		3	SI	SI	
	Pmu Eventos Emergencias		2	SI	SI	A solicitud
	Preparativos Para La Respuesta		8	SI	SI	16 horas día
	Servicio De Respuesta Gestión Humanitaria		11	SI	8	7 x 24
	Asistencia Técnica		14	SI	11	
	Sac Sistema De Apoyo Y Análisis En La Coordinación		4	SI	SI	16 horas día
	Aglomeraciones / Transporte Vertical	Profesional - Técnicos	15	SI	7 SI	8 horas día
	Logísticos	Técnicos Operativos	10	SI	SI	7 x 24
	Central De Radio		12	SI	SI	
	Auxiliares Administrativos	Técnicos Administrativos	4			8 horas día
Instituto De Desarrollo Urbano Idu	Administrativo y/o Operativo	Enlace	2	SI	SI	24 hs
Secretaría Distrital De Ambiente - SDA	Administrativo	Activación de Emergencias en la Radio Base de la SDA	3	SI	NO	6:00 a.m. A 10:00 p.m.
	Administrativo	Registro de Información Relacionada a Emergencias	1	SI	NO	7:00 a.m. A 5:00 p.m.
	Administrativo	Líder Grupo de Gestión del Riesgo de Desastres	1	SI	NO	7:00 a.m. A 5:00 p.m.
	Administrativo	Supervisión De La Labor De Los Radioperadores	1	SI	NO	7:00 a.m. A 5:00 p.m.
	Administrativo/Operativo	Apoyo en el Funcionamiento de la Radio Base y Respuesta a Emergencias por Incendio Forestal	1	SI	SI	7:00 a.m. A 5:00 p.m.
	Operativo	Respuesta Según El Tipo Servicio Y De Emergencia	8	SI	SI	7:00 a.m. A 5:00 p.m.
	Administrativo	Enlace Con Las Localidades	10	SI	SI	7:00 p.m. A 5:00 p.m.
	Administrativo	Apoyo Técnico	1	SI	SI	7:00 p.m. A 5:00 p.m.
	Administrativo	Apoyo En Comunicaciones	1	SI	NO	7:00 p.m. A 5:00 p.m.
	Operativo	Conductor	2	SI	SI	6:00 a.m. A 10:00 p.m.
	Directivo	Tomador De Decisión	3	SI	NO	7:00 p.m. A 5:00 p.m.
Cruz Roja Colombiana Seccional Cundinamarca	Administrativo	Apoyo En Comunicaciones Cítel	4	SI	NO	24 hrs / 7 días
	Coordinación	Tomador De Decisión	1	SI	SI	24 hrs / 7 días
	Directivo	Tomador De Decisión	2	SI	NO	8 horas día

Fuente: Plan Preparación y Contingencia Ante Fenómeno del Niño 1er Semestre 2024 - inventario de recursos disponibles por entidad

Entidad	Clasificación de personal según ER	Tipo de función a desarrollar para manejo de emergencias según ER	Cantidad disponible	Disponibilidad para cumplimiento misionalidad (si/no)	Disponibilidad para atención de emergencias (si/no)	Horario de disponibilidad para emergencias
Secretaría Distrital De Movilidad	Directivo	Encargado De La Respuesta	1	SI	SI	6:00 a 20:00
	Coordinador Cgt	Profesional	1	SI	SI	6:00 a 20:00
	Líderes De Operación	Profesional	5	SI	SI	7*24
	Operadores Cgt	Técnicos	27	SI	SI	7*24
	Coordinador Operativo	Profesional	1	SI	SI	7*24
	Coordinadores Zonas	Profesional	3	SI	SI	7*24
	Coordinador Alfa	Técnicos	11	SI	SI	5:00 A 23:00 (L a V)
	Motorizados Guías	Técnicos	67	SI	SI	7*24
	Acompañantes A Motorizado	Técnicos	23	SI	SI	7*24
	Central De Radio	Técnicos	6	SI	SI	7*24
Secretaría Distrital De Gobierno	Directivo Responsable Según Dependencia Requerida	Tomador De Decisión	13	SI	SI	Según requerimiento
Nivel Central	Gestores De Dialogo Social	Apoyo En Territorio	Según disponibilidad	SI	SI	Según turno y requerimiento activación
	Operativo Según La Dependencia Involucrada	Apoyo Técnico	Según disponibilidad	SI	SI	Según requerimiento DE APOYO
Alcaldía Local De Antonio Nariño	Administrativo/Operativo	Profesional De Apoyo	1	SI	SI	Según requerimiento
	Directivo	Tomador De Decisión	1	SI	SI	24 horas
Alcaldía Local De Barrios Unidos	Operativo	Tomador De Decisión	1	SI	SI	24 horas
Alcaldía Local De Bosa	Operativo	Conductor	1	SI	SI	Según turno y requerimiento activación
	Administrativo/Operativo	Equipo De Gestión De Riesgo	2	SI	SI	24 horas
	Operativo	Auxiliares De Gestión De Riesgo	6	SI	SI	24 horas
	Directivo	Profesional Líder De Ambiente, Riesgo Y Pyba	1	SI	SI	24 horas
Alcaldía Local De Ciudad Bolívar	Administrativo	Tomador De Decisión	1	SI	SI	De acuerdo a la complejidad de la emergencia
	Administrativo/Operativo	Profesional De Riesgos	3	SI	SI	24 horas
	Administrativo/Operativo	Profesional Transversal En Gestión De Riesgos	1	SI	SI	De acuerdo a la complejidad de la emergencia
	Operativo					
Alcaldía Local De Engativá	Operativo	Conductor De Volqueta	1	SI	SI	Ante un eventual evento de emergencia
	Operativo	Conductor Camioneta	1	SI	SI	Ante un eventual evento de emergencia
	Operativo	Auxiliar De Gestión Del Riesgo	1	SI	SI	24 horas
	Administrativo/Operativo	Enlace Ambiental Y De Gestión Del Riesgo	1	SI	SI	24 horas
	Administrativo/Operativo	Referente Gestión Del Riesgo	1	SI	SI	24 horas

Fuente: Plan Preparación y Contingencia Ante Fenómeno del Niño 1er Semestre 2024 - inventario de recursos disponibles por entidad

Entidad	Clasificación de personal según ER	Tipo de función a desarrollar para manejo de emergencias según ER	Cantidad disponible	Disponibilidad para cumplimiento misionalidad (sí/no)	Disponibilidad para atención de emergencias (sí/no)	Horario de disponibilidad para emergencias
Alcaldía Local De Fontibón	Operativo	Conductor Cargador Frontal	2	SI	SI	Según necesidad
	Administrativo	Profesional Gestión Del Riesgo	2	SI	SI	Según necesidad
	Operativo	Tomador De Decisión	1	SI	SI	Según necesidad
Alcaldía Local De La Candelaria	Operativo	Referente De Gestión Del Riesgo	1	SI	SI	24 horas
Alcaldía Local De Los Mártires	Operativo	Conductor	1	SI	SI	24 horas
	Administrativo/Operativo	Referente Gestión Del Riesgo	1	SI	SI	24 horas
	Directivo	Tomador De Decisión. Alcalde/Sa Local	1	SI	SI	24 horas
	Gestor De Apoyo	Apoyo En Territorio	1	SI	SI	
Alcaldía Local De Suba	Profesional Especializado	Referente De Gestión Del Riesgo	1	SI	SI	Según turno y requerimiento activación
	Gestor De Apoyo	Apoyo En Territorio	1	SI	SI	
	Gestor De Apoyo	Apoyo En Territorio	1	SI	SI	
Alcaldía Local De Puente Aranda	Profesional	Tomador De Decisión	2	SI	SI	24 horas
Alcaldía Local De Teusaquillo	Profesional	Tomador De Decisión	1	SI	SI	24 horas
	Operativo	Gestor De Riesgos	1	SI	SI	24 horas
	Operativo	Gestor De Riesgos	1	SI	SI	24 horas
Alcaldía Local De Tunjuelito	Operativo	Conductor	1	SI	SI	24 horas
	Operativo	Conductor	1	SI	SI	24 horas
	Operativo	Gestores De Seguridad	10	SI	SI	24 horas
	Administrativo/Operativo	Referente De Seguridad	1	SI	SI	24 horas
	Administrativo/Operativo	Referente De Riesgos	1	SI	SI	24 horas
	Gestores De Apoyo	Apoyo En Territorio	4	SI	SI	24 horas
	Directivo	Toma De Decisión / Alcalde Local	1	SI	SI	24 horas
	Profesional	Toma De Decisión	1	SI	SI	24 horas
Alcaldía Local De Usaquén	Contratista - Profesional Líder Gestión Del Riesgo	Coordinador Operativo Y Administrativo	1	SI	SI	24 horas
	Contratista - Profesional De Apoyo	Operativo Y Administrativo	1	SI	SI	24 horas
Alcaldía Local De Usme	Contratista - Profesional Líder Gestión Del Riesgo	Tomador De Decisión	1	SI	SI	16 horas (De acuerdo con las condiciones del contrato de prestación de servicios)
	Contratista - Profesional De Apoyo	Operativo	1	SI	SI	16 horas (De acuerdo con las condiciones del contrato de prestación de servicios)
	Contratista - Profesional De Apoyo	Operativo	1	SI	SI	16 horas (De acuerdo con las condiciones del contrato de prestación de servicios)
	Operativo	Conductor	8	SI	SI	16 horas (De acuerdo con las condiciones del contrato de prestación de servicios)
	Operativo	Operador De Maquinaria Pesada	12	SI	SI	16 horas (De acuerdo con las condiciones del contrato de prestación de servicios)
	Operativo	Ayudante De Maquinaria	8	SI	SI	16 horas (De acuerdo con las condiciones del contrato de prestación de servicios)
	Administrativo	Técnico En SGSST	1	SI	SI	16 horas (De acuerdo con las condiciones del contrato de prestación de servicios)
	Profesional	Coordinadora De Parque Automotor - Tomador De Decisión	1	SI	SI	16 horas (De acuerdo con las condiciones del contrato de prestación de servicios)

Entidad	Clasificación de personal según BR	Tipo de función a desarrollar para manejo de emergencias según BR	Cantidad disponible	Disponibilidad para cumplimiento misionalidad (si/no)	Disponibilidad para atención de emergencias (si/no)	Horario de disponibilidad para emergencias
Alcaldía Local De Chapinero	Operativo	Ingeniero Ambiental	1	SI	SI	24 horas
	Administrativo	Ingeniera Ambiental	1	SI	SI	24 horas
	Directivo/ Alcalde Local	Tomador De Decisión	1	SI	SI	24 horas
Alcaldía Local De Kennedy	Directivo. Alcaldesa Local	Tomador Decisión	1	SI	SI	24 horas
	Coord. Gestión Del Riesgo	Prof. Especializado	1	SI	SI	24 horas
	Equipo. Gestión Del Riesgo	Equipo Pire	4	SI	SI	24 horas
	Maquinaria Y Equipos	Infraestructura	4	SI	SI	Según turno
Alcaldía Local De San Cristóbal	Directivo - Alcalde Local	Tomador De Decisión	1	SI	SI	24 horas
	Referente Gestión De Riesgo	Coordinador - Profesional	1	SI	SI	24 horas
	Profesional De Apoyo	Ingeniero Industrial	1	SI	SI	Según necesidad
	Profesional De Apoyo	Abogada	1	SI	SI	Según necesidad
	Técnico De Apoyo	Apoyo Técnico	1	SI	SI	Según turno
	Vigías Del Riesgo	Operativos	4	SI	SI	Según turno
Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe	Directivo/ Alcalde Local	Tomador De Decisión	1	SI	SI	24 horas
	Administrativo	Supervisor De Riesgo	1	SI	SI	Según necesidad
	Referente De Riesgo	Profesional Especializado	1	SI	SI	24 horas
	Profesional De Apoyo	Profesional De Vigías De Riesgo	1	SI	SI	24 horas
	Vigías Del Riesgo	Operativos	15	SI	SI	Según necesidad
Alcaldía Local de Santa Fe	Referente De Riesgo	Coordinador	1	SI	SI	Según necesidad
	Profesional De Apoyo	Operativo	1	SI	SI	Según necesidad
Alcaldía Local De Sumapaz	Operativos	Operativo (Operarios Mp)	20	SI	SI	De acuerdo al requerimiento
	Referente Gestión De Riesgo	Profesional Especializado	1	SI	SI	Según necesidad
	Profesionales De Apoyo	Profesional Especializado (Operativo)	2	si	SI	De acuerdo al requerimiento
	Directivo - Alcalde Local	Coordinador General	1	SI	SI	De acuerdo al requerimiento
Secretaría Distrital De Integración Social	Directivos: - Secretario	Tomador De Decisiones	1	SI	SI	De acuerdo a la complejidad de la emergencia
	Subsecretaria Técnica	Tomadora De Decisiones	1	SI	SI	De acuerdo a la complejidad de la emergencia
	Subdirectora Para La Identificación, Caracterización E Integración	Tomadora De Decisiones	1	SI	SI	De acuerdo a la complejidad de la emergencia
	Coordinora Del Proyecto 7749	Tomadora De Decisiones	1	SI	SI	De acuerdo a la complejidad de la emergencia
	Coordinador Gestión Del Riesgo	Encargado De Respuesta	1	SI	SI	7 x 24
	Profesionales Servicio Gestión Del Riesgo	Profesionales Operativos	15	SI	SI	7 x 24
	Operativo	Conductor	1	SI	SI	7 x 24
Subred Integrada De Servicios De Salud Norte	Operativo	Profesionales Ambientales	1	SI	SI	7 X 24 (rotando por turnos preestablecidos según disponibilidad de la entidad)
	Operativo	Epidemiólogo	1	SI	SI	7 X 24 (rotando por turnos preestablecidos según disponibilidad de la entidad)
	Directivo	Epidemiólogo	1	SI	SI	7 X 24 (rotando por turnos preestablecidos según disponibilidad de la entidad)



Entidad	Clasificación de personal según ER	Tipo de función a desarrollar para manejo de emergencias según ER	Cantidad disponible	Disponibilidad para cumplimiento misionalidad (si/no)	Disponibilidad para atención de emergencias (si/no)	Horario de disponibilidad para emergencias
UAE Cuerpo Oficial De Bomberos De Bogotá	Directivo	Tomador De Decisión	4	SI	SI	08:00 - 15:00
	Administrativo	SIG	3	SI	SI	3 turnos 24 horas
	Operativo	Comandante De Incidente	3	SI	SI	3 turnos distribuidos para atender las 24 horas
	Operativo	Conductor Operador Vehículo De Emergencia	17	SI	SI	3 turnos distribuidos para atender las 24 horas
	Operativo	Líder De Vehículo De Emergencia	17	SI	SI	3 turnos distribuidos para atender las 24 horas
	Operativo	Tripulantes Vehículo De Emergencia	96	SI	SI	3 turnos distribuidos para atender las 24 horas
Unidad Administrativa Especial De Rehabilitación Y Mantenimiento Vial - Uaermv	Jefe Oficina De Servicio A La Ciudadanía Y Sostenibilidad	Tomador De Decisión	Según la disponibilidad, necesidad y requerimientos	SI	SI	7 x 24
	Gerencia De Intervención	Tomador De Decisión	Según la disponibilidad, necesidad y requerimientos	SI	SI	7 x 24
Secretaría Distrital De Salud  Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres	Directivo	Tomador De Decisiones	1	SI	SI	7 x 24
	Planta	Médico Enfermero	2	SI	SI	7 x 24
	Profesionales Especializados - Contratistas	Médicos	7	SI	SI	7 x 24
	Profesional Especializado - Contratista	Enfermero	1	SI	SI	7 x 24
	Profesionales Especializados - Contratistas	Psicólogas	2	SI	SI	7 x 24
	Tecnólogos - Contratistas	Tecnólogos En Atención Prehospitalaria	7	SI	SI	7 x 24
	Técnicos - Contratistas	Técnicos Auxiliares En Enfermería	2	SI	SI	7 x 24
Transmilenio S.A  Dirección Técnica De Seguridad	Profesional Especializado	Gestión De Emergencias Y Contingencias	1	SI	SI	7 x 24
	Profesional	Emergencias Y Contingencias	3	SI	SI	7 x 24
	Operativo Según La Dependencia Involucrada	Técnicos Y Contratistas Componente Brt Y Buses	2	SI	SI	7 x 24
Unidad De Operaciones Especiales En Emergencias Y Desastres Ponalsar	Operativo	Rescatista	20	SI	SI	7 x 24
Parques Nacionales Naturales De Colombia	Operativo (Guardaparque)	Operativo	3	SI	SI	8 am a 5:30 pm
Cuerpo Bomberos Voluntarios De Bogotá D.C.  CBVB	Directivo	Comandante	1	SI	SI	24 hrs - De acuerdo con la disponibilidad
	Voluntario Administrativo	Cítel	1	SI	NO	
	Voluntario Operador Vehículo	Operador	1	SI	SI	
	Voluntario Operativo	Atención Emergencias	5	SI	SI	

Entidad	Clasificación de personal según ER	Tipo de función a desarrollar para manejo de emergencias según ER	Cantidad disponible	Disponibilidad para cumplimiento misionalidad (si/no)	Disponibilidad para atención de emergencias (si/no)	Horario de disponibilidad para emergencias
CAR	Profesional Especializado	Apoyo Técnico	5	SI	SI	7:00 p.m. A 5:00 p.m.
	Directivo	Tomador De Decisión	1	SI	SI	7:00 p.m. A 5:00 p.m.
	Operativo	Conductor	2	SI	SI	7:00 p.m. A 5:00 p.m.
	Operativo	Brigadista Car - Defensa Civil	5	SI	SI	24 hrs - De acuerdo con la disponibilidad
	Operativo	Brigadista Car - Defensa Civil - Conductor	1	SI	SI	24 hrs - De acuerdo con la disponibilidad
Jardín Botánico José Celestino Mutis	Coordinador	Coordinador De Arbolado Adulto	1	SI	SI	7 am a 4:00 pm
	Administrativo	Apoyo Técnico Base De Comunicaciones	1	SI	SI	7 am a 4:00 pm
	Administrativo	Apoyo Técnico Seguimiento Actividades	2	SI	SI	7 am a 4:00 pm
	Operativo	Ingeniero Supervisor Equipo Operativo	7	SI	SI	7 am a 4:00 pm
	Operativo	Operario De Alturas	3	SI	SI	7 am a 4:00 pm
	Operativo	Operario De Piso	35	SI	SI	7 am a 4:00 pm
Secretaría Distrital De Seguridad, Convivencia Y Justicia	Coordinador Operativo	Tomador De Decisiones	1	SI	SI	7 x 24
	Apoyos A Coordinación	Apoyos Operativos	2	SI	SI	7 x 24
	Equipo Misional Gestores De Convivencia	Equipo De Atención Operativa	47	SI	SI	7 x 24
Instituto Distrital De Recreación Y Deportes	Administrativo	Administradores Profesiones	73	SI	SI	
		Administradores Técnicos	110			
	Operativo	Guardas De Seguridad	930	SI	SI	Turnos de 12 horas
	Operativo	Operarios De Servicio De Aseo	413	SI		

Fuente: Plan Preparación y Contingencia Ante Fenómeno del Niño 1er Semestre 2024 - inventario de recursos disponibles por entidad

#### 14. Redistribución de las ambulancias del sistema de atención prehospitalaria

Dependiendo el desarrollo de los incidentes y en coordinación con los demás organismos del Distrito encargados del manejo de emergencias, se puede redistribuir o reubicar de manera transitoria la base de las ambulancias que se destinen en el campo de la Atención Prehospitalaria a fin de atender la demanda.

#### 15. Cierre Operacional y Administrativo del Plan

Se efectuará por lo menos en las primeras 72 horas del cierre del Plan de Gestión y Respuesta para Incendios Forestales con la matriz de evaluación de los planes de gestión del riesgo y respuesta en salud (SDS-UED-FT-095), donde se diligencia el talento humano que intervino en la implementación del plan con los datos absolutos, proporciones, comparaciones de periodos anteriores, tendencias, indicadores de gestión y resultados.

Donde se evaluará el impacto del plan desde el sector salud en cada una de las fases planteadas en el mismo, siendo punto de partida el año 2023.

## 16. Versiones y descripción de esta.

VERSIONES	FECHAS	DESCRIPCIÓN
Versión 1	13/01/2023	Se realiza la actualización parcial de las diferentes fases del plan.
Versión 2	16/12/2023	Se incluye componente de salud mental
Versión 3	18/12/2023	Se incluye estadística para antecedentes.
Versión 4	09/01/2024	Se realiza la actualización parcial de las diferentes fases del plan.
Versión 5	23/01/2024	Se realiza actualización con la convocatoria al PMU y asignación del talento humano.
Versión 6	02/02/2024	Se incluye componente de salud pública