

GESTIÓN DERIVADA DE LA ASISTENCIA A INSTANCIAS DE COORDINACIÓN EN LA SGRED-FT -110

Tener presente el Procedimiento SDS-UED-FT-014 y el Instructivo SDS-UED-INS-027 para tener más claridad en el diligenciamiento de la información

Cuando envíe este formulario, no recopilará automáticamente sus detalles, como el nombre y la dirección de correo electrónico, a menos que lo proporcione usted mismo.

INFORMACIÓN DE QUIÉN REGISTRA

1. FECHA Y HORA DE INSTALACION DE LA UNIDAD DE COORDINACION *

01/07/2025 08:30

2. NOMBRES Y APELLIDOS *

LUCIANA ESTHER RESTREPO ATUESTA



CARACTERIZACIÓN DE LA UNIDAD DE COORDINACIÓN DISTRITAL NOTIFICADA A LA SGRED

Las unidades de coordinación son espacios físicos o virtuales en los cuales los tomadores de decisiones de las entidades distritales de respuesta a emergencias, se articulan para coordinar acciones y recursos en pro de resolver el evento en curso. Para el caso de distrito se aplican las siguientes unidades de coordinación.

3. NOMBRE DE UNIDAD DE COORDINACIÓN INSTALADA PARA EL SEGUIMIENTO A LA EMERGENCIA *

Registre en mayúscula sostenida los datos correspondientes. Relacione el número SIRE si el evento es notificado por Premier One o el Sistema Distrital de Gestión de Riesgo y Cambio

Climático, o el nombre asignado por quién convoca la unidad de coordinación (Ej. 523574 PARO TAXISTA Y DE CAMIONEROS)

COE LLUVIAS

4. FECHA Y HORA DE INSTALACIÓN DE LA UNIDAD DE COORDINACIÓN *

Escriba los datos de la siguiente forma DD/MM/AA_HH:MM. Ej: 10/10/2024 00:00

01/07/2025 08:30

5. TIPO DE UNIDAD DE COORDINACIÓN INSTALADA *

Las unidades de coordinación se establecen de acuerdo con los descrito en la Estrategia Distrital de Respuesta a Emergencias - Marco de Actuación, Estrategia Institucional de Respuesta - SDS, Decreto 053 de 2023. Entre las unidades de coordinación se definen (PMU - Puesto de Mando Unificado / COE - Centro de Operaciones de Emergencias, entre otros)

COE



6. ENTIDAD O INSTITUCIÓN QUE CONVOCA *

IDIGER



7. MOTIVO DE LA CONVOCATORIA - TIPIFICACIÓN DE LA EMERGENCIA *

Hace relación a los escenarios de afectación que pueden presentarse en la ciudad de Bogotá D.C. Alguno están preestablecidos conforme al SDGR-CC u otra instancia de coordinación para el abordaje de la situación de emergencia.

Temporada de Lluvias



8. MODALIDAD *

Presencial



DATOS DE GEOLOCALIZACIÓN

9. LUGAR DE INSTALACIÓN DE LA UNIDAD DE COORDINACIÓN *

C4



10. DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE COORDINACIÓN INSTALADA *

Escriba en mayúscula sostenida el dato tal cuál y como aparece en la convocatoria o activación por parte del CRUE. (Ej: KR 90 #19-82 SUR)

CALLE 20-68 A -06

11. LOCALIDAD *

Puede usar la aplicación Lupap para obtener este dato

9. Fontibón



PLANES DE GESTIÓN DE RIESGO DESDE EL SECTOR SALUD EN ESCENARIOS PROBABILISTICOS

Relacione si la unidad de coordinación esta relacionada con alguno de los instrumentos de preparación y ejecución de la respuesta elaborado por la SGRED en alguno de los escenarios de riesgo identificados por el SDGR-CC o el Sector Salud

12. ¿LA UNIDAD DE COORDINACIÓN INSTALADA HACE PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE GESTION DE RIESGO DESDE EL **SECTOR SALUD** EN ESCENARIOS PROBABILISTICOS DE AFECTACIÓN O EMERGENCIA? *

SI



13. SELECCIONE EL PLAN DE GESTION DE RIESGO DESDE EL **SECTOR SALUD** EN ESCENARIOS PROBABILISTICOS DE AFECTACIÓN O EMERGENCIA QUE APLIQUE *

Esta información puede ser consultada con la referente Catherine Martínez o a se quién haya delegado para tal fin

Plan de Gestión y Respuesta por Fenómen... ✓

GESTIÓN DEL SECTOR SALUD EN LA UNIDAD DE COORDINACIÓN

14. DESCRIPCIÓN DE LAS SOLICITUDES *

Coloque en el orden y cantidad totales que se hayan presentado durante el turno. Ej: 1. Ambulancia para la atención de manifestante frente a Plaza de Toros, 2. Atención de lesionado sobre la Autonorte con 127, etc.

NO

15. SOLICITUDES HACIA SALUD GESTIONADAS *

Coloque en el orden y cantidad totales que se hayan presentado durante el turno; estas deben ser numeradas de manera tal que correspondan en cantidad con las solicitudes presentadas. Ej: Coordinación de ambulancia con médico regulador - código 5070 TAB al punto mencionado, 2. Ambulancia 6653 TAM atiende al lesionado referido, etc.

NO

16. ¿SE REQUIRIÓ EL APOYO DE OTRAS ÁREAS O DEPENDENCIAS DE LA SDS O SECTOR SALUD? *

☐ SI

☒ NO

RECURSOS EN SALUD DISPUESTOS PARA LA GESTIÓN DE LA EMERGENCIA EN LA UNIDAD DE COORDINACIÓN

17. TIPOLOGÍA O TIPO DE RECURSO EN SALUD DESPLEGADO PARA LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA DESDE LA UNIDAD DE COORDINACIÓN *

- ☐ Ambulancias
- ☐ Equipo AMED
- ☐ Equipos de Respuesta Inmediata - Salud Pública
- ☐ Hospitales de Expansión
- ☐ Equipo de Respuesta de la SGRED
- ☐ Insumos en para la Atención en Salud
- ☒ VEHICULO INSTITUCIONAL

18. CANTIDAD DE RECURSOS DESPLEGADOS PARA LA GESTIÓN DE LA EMERGENCIA *

Relacione la cantidad de recursos conforme a la tipología o tipo de recurso dispuesto en la emergencia. Ej: Ambulancias - 2 (TAM 6060 y TAB 5070) o Equipo de Respuesta SGRED - 1 (Dr. Luis Beleño - Taph. Eider Cuenu - Psi. Diana Torres), etc.

1- LUCIANA RESTREPO

RESUMEN DE ACCIONES ADELANTADAS EN LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA

Describa detalladamente las acciones que se realizaron por el equipo SGRED, haciendo énfasis en lo competente al sector salud y el servicio de respuesta de salud conforme al Marco de Actuación -

Estrategia Distrital de Respuesta a Emergencias, Estrategia Institucional de Respuesta - EIR u otro.

19. DESCRIPCIÓN DE ACCIONES *

Debe incluir hora y fecha de las acciones. Ej: 20240909 - 15:30 Se notifica al médico regulador de la necesidad de una ambulancia adicional para la atención de otros pacientes referidos por los bomberos en la escena. Se pueden incluir datos adicionales socializados en la unidad de coordinación o evidenciados en la respuesta a la emergencia.

08:30 SE DA REPORTE DEL ESTADO DEL TIEMPO, INDICANDO QUE SE ESPERA DURANTE LA MAÑANA SOL Y DURANTE LA TARDE LLUVIAS DISCRETAS; DEBIDO A LAS LLUVIAS DE LA NOCHE ANTERIOR, HAY ALTO RIESGO DE DESBORDAMIENTO DE RIO TIENIIEIUITO CON AFECTACION A 5

20. ESPACIO ADICIONAL PARA DESCRIPCIÓN DE ACCIONES

Debe incluir hora y fecha de las acciones. Ej: 20240909 - 15:30 Se notifica al médico regulador de la necesidad de una ambulancia adicional para la atención de otros pacientes referidos por los bomberos en la escena. Se pueden incluir datos adicionales socializados en la unidad de coordinación o evidenciados en la respuesta a la emergencia.

11:30 SIN NOVEDADES, PROXIMA REUNION A LAS 15:30

21. ESPACIO ADICIONAL PARA DESCRIPCIÓN DE ACCIONES

Debe incluir hora y fecha de las acciones. Ej: 20240909 - 15:30 Se notifica al médico regulador de la necesidad de una ambulancia adicional para la atención de otros pacientes referidos por los bomberos en la escena. Se pueden incluir datos adicionales socializados en la unidad de coordinación o evidenciados en la respuesta a la emergencia.

15:30 REUNION SIN NOVEDADES, SIN REQUERIMIENTO DE ATENCION EN SALUD. SE LEVANTA COE POR HOY Y SE CITAPARA EL 2 DE JULIO A LAS 08:30

DELEGADOS DE LA SGRED PARA EL SEGUIMIENTO Y RESPUESTA A LA EMERGENCIA

De acuerdo con la asignación del Subdirector de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres

22. DELEGADO 1 *

LUCIANA RESTREPO



23. DELEGADO 2

Selecciona la respuesta



24. OTROS

Registre el nombre y apellido en MAYÚSCULA. EJ: NICOLÁS CORREDOR

Escriba su respuesta



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)