

PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES 2021 HOSPITAL SAN JOSE.



FICHA TECNICA

PLAN EMERGENCIAS HOSPITAL SAN JOSE

- | | |
|--|--|
| 1. FECHA APROBACION PLAN | 28 de marzo 2018 |
| 2. FECHA ÚLTIMA REVISIÓN: | 14 Febrero 2021
Dra. Martha Canario
Dra. Keyla Ulloa
Lic. Joel Diaz |
| 3. REVISO Y ACTUALIZO: | Dr. Manuel Neftalí Castillo |
| 4. PERSONA A CARGO | Lic. Fatima Aristy. |
| 5. NOMBRE Y CARGOS DE QUIENES APRUEBAN LA ACTUALIZACIÓN | |

Dra. Martha Canario
Sub Gerente Medico

Lic. Argentina González
Sub Gerente De Enfermería

Lic. Fatima Aristy
Gerente Administrativo

Dra. Landiz Díaz
Salud Ocupacional

Dr. Manuel Neftalí Castillo
Gerente General.

INTRODUCCIÓN

Debido a sus características geológicas, topográficas, hidrometeorológicas y a su estado de desarrollo social, es un gran reto que enfrentamos cada día, con una provincia tan accidentada geográficamente y con la gran dificultad de contar con especialistas para mitigar los siniestros de tránsito que se presentan cada día, pero como equipo enfrentamos y tratamos de la mejor manera posible darle solución siempre pensando en la vida de todos y todas nuestros ciudadanos y ciudadanas, San José De Ocoa se encuentran expuestos a la ocurrencia de desastres naturales, como movimientos sísmicos, inundaciones, deslizamientos de tierra, etc. y a la manifestación de desastres o accidentes provocados, tales como incendios, siniestros de tránsito, ahogamientos. Estos eventos además de causar, en la mayoría de los casos, grandes traumatismos de orden económico y social también afectan en una forma súbita y significativa el estado y condiciones de salud de la población expuesta, debido a la presentación de un número determinado de fallecidos y heridos y la manifestación de alteraciones ambientales y epidemiológicas.

Si a lo anterior se agrega la vulnerabilidad estructural, no estructural y funcional de las instalaciones de salud, por lo anterior exige la conformación del **PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS, DEL HOSPITAL SAN JOSE**. Dicho plan permite proteger en primera instancia a los pacientes hospitalizados, al personal, y a los visitantes y en segunda instancia los equipos e instalaciones manteniendo, además, la capacidad de prestación de servicios ante una mayor demanda, como consecuencia de desastres. Este plan debe ser operativo, funcional, y flexible, de tal manera que pueda adaptarse a las condiciones planteadas, debe ser conocido por todo el personal del hospital y debe ser revisado y actualizado por lo menos una vez al año.

JUSTIFICACION

San José De Ocoa es un área geográfica en vías de desarrollo, presenta un sin número de dificultades, convertidas en riesgos que tiene nuestra comunidad ya que se encuentra sometida a amenazas naturales en especial por estar ubicada en una zona de falla geológica, vías de comunicación de alto tráfico y expuesto a situaciones de orden público que requieren de la atención inmediata en el servicio de urgencias, por lo cual se hace necesaria la actualización permanente del **PLAN DE EMERGENCIAS HOSPITALARIO**, que dé respuesta oportuna, eficiente y eficaz a estas necesidades.

El hospital ofrece servicios de II nivel a las tres municipios de la provincia por lo tanto es mayor su responsabilidad en la preparación para responder ante eventos naturales y /o antrópicos y que estos no pasen de ser emergencias a desastres.

OBJETIVO GENERAL

Mantener el Plan de Emergencias Hospitalario del Hospital San José que cumpla con la normatividad vigente permitiéndonos planear y disminuir el riesgo para lograr definir preparativos para la respuesta ante una emergencia.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Establecer la forma eficiente e inmediata como activar todas las áreas del Hospital en función de una emergencia interna o externa.
2. Identificar amenazas y factores de vulnerabilidad
3. Definir responsabilidades para la preparación, activación del plan y respuesta ante las emergencias.
4. Definir y articular procedimientos de respuesta entre las diferentes áreas y servicios.
5. Garantizar la prestación de servicios de salud en situaciones críticas.
6. Garantizar el funcionamiento de los protocolos de reherimiento y contrareferimiento ante una emergencia en estos así como su integración con el hospital.

INFORMACION GENERAL

IDENTIFICACION

Nombre	Hospital San José		
Dirección	Ave. Canadá 123		
Municipio	San José de Ocoa		
Teléfono	809-558-2372	Fax	809-558-2243
Tipo de Actividad Productiva	servicios de Promoción de la salud, Prevención de la enfermedad, Recuperación de la Salud y Rehabilitación en los niveles I, II.		
Representante Legal	Lic. Alfredo Pujols		
Coordinador del Plan	Dr. Manuel Neftalí Castillo		
Cargo en la Empresa	Gerente General		
Nivel de complejidad	II		
Tipo de Institución	Hospitalaria		

EVALUACION CAPACIDAD

CAPACIDAD HOSPITALARIA

Recurso físico disponible

Análisis en cuanto a número de camas hospitalarias por servicios y disponibilidad de camillas en posibles áreas de expansión igualmente disponibilidad de sillas de Ruedas por servicios para una posible evacuación.

SALAS	CAMA	CUNA	CAMILLAS
POST-QUIRURGICO	7		
SALA CLINICA	8		
PEDIATRIA I		8	1
PEDIATRIA II	8		
SALA H1	10		
MATERNIDAD I	6		
MATERNIDAD II	10		
ELECTRO			1
PRE-PARTO	6		1
CIRUGIA MAYOR			1

CIRUGIA MENOR			2
AREA DE YESO	1		
EMERGENCIA			8
EMERGENCIA/GINECOLOGIA			1
SALA DE COLERA	2		
CUARTO CRITICO	2		
REHIDRATACION	2		
TOTAL POR AREA	62	8	15

PARA UN TOTAL DE 85

SILLAS DE RUEDAS	4
-------------------------	---

Recurso disponible

Instalaciones locativas

Para el desarrollo de las actividades **EL Hospital San José** cuenta con las siguientes instalaciones locativas.

ESTRUCTURA	Concreto block
CUBIERTA	Placa de concreto /Cemento
DIVISIONES INTERIORES	Paredes de block

Máquinas y equipos:

Equipos de Anestesia,
Lavadoras Industriales
Secadoras
Rayos X, (Fijos y Portátiles)
Equipos de laboratorio,
Equipos de esterilización,

Planta Eléctrica
Cuartos Fríos de alimentos
Equipos de computación.
Unidades de Odontología
Equipos de Recuperación (Ventiladores, Monitores, desfibriladores)

Materia Prima e insumos:

Gasas, Algodón, Alcohol, Hipoclorito de sodio, formol, formalina, Medicamentos, Material médico quirúrgico, Gases anestésicos, Oxígeno, Nitrógeno. Combustibles, insumos de odontología, reactivos para laboratorio, ropa, Papelería, alimentos.

PRINCIPALES PROCESOS DESARROLLADOS:

CONSULTA EXTERNA:

Consulta médica general.
Consulta Odontológica
Consulta de Trabajo Social
Consulta Nutrición
Controles de Enfermería

CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA:

Anestesiología.
Cirugía general
Ginecología y obstetricia
Medicina Interna
Ortopedia
Radiología
Urología
Pediatría
Dermatología
Cardiología

APOYO DIAGNOSTICO

Laboratorio Clínico:

Hematología automatizada

Hematología manual

Química Sanguínea

Microbiología

Parasitología

Servicio Transfusiones:

Transfusiones Sangre total y hemoderivados

Imagenología

Electrocardiograma

Rayos X simple

Rayos X portátil

Sonografía general

APOYO TERAPÉUTICO

Nutrición y dietética.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Urología: Consulta Cirugía

Ginecología y obstetricia: Procedimientos quirúrgicos

Ortopedia: Consulta – Cirugía

Oftalmología: Consulta - cirugía

Cirugía general: Valoración pre y pos quirúrgica, Control en recuperación. Procedimientos de cirugía general.

Anestesia: Valoración pre anestésica, Terapia del Dolor, Servicio de interconsulta y anestesia general y regional.

Medicina Interna: Interconsulta, valoración pre anestésica. Procedimientos.

Medicina General: Consulta externa y de urgencias, actividades de protección específica y detección precoz. Procedimientos de baja complejidad. Procedimientos de Promoción y Prevención, apoyo en servicios de hospitalización.

PROCEDIMIENTOS DE ODONTOLOGÍA:

Estomatología
Prevención

HOSPITALIZACION

Habitación unipersonal
Habitación por cubículos

FARMACIA

Suministro de medicamentos esenciales y especiales durante 24 horas.

URGENCIAS

Suturas y procedimientos de pequeña cirugía
Cama de observación
Consulta médica
Reanimación Cardiopulmonar

ESTRATEGIAS OPERATIVAS EXTRAMURALES

El Hospital se apoya en la red nacional de hospitales que incluye los 4 niveles de atención existentes en nuestro sistema de

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE DETECCIÓN TEMPRANA Y PROTECCIÓN ESPECÍFICA

El Hospital desarrolla las actividades de detección temprana y protección específica según normas técnicas y guías de atención vigentes en los protocolos de salud del ministerio de salud pública para atención médica, odontología, laboratorio y enfermería.

OTRAS ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS

Vigilancia epidemiológica:

Actividades, informes e intervenciones conforme a los resultados de la vigilancia.

Saneamiento ambiental y control de enfermedades transmitidas por vectores:

Integración del equipo en busca de la garantía de la salud a la comunidad, interviniendo también en el ambiente y en el control de vectores.

INVENTARIO RECURSOS HUMANOS, INCLUYE PERSONAL DE PLANTA, OPS Y COOPERADOS

PERSONAL DE PLANTA: 12

OPERATIVO	:	12
ADMINISTRATIVO	:	128
ESTADISTICA	:	4
MEDICOS GENERALES	:	23

Servicio Social Obligatorio: Médicos 4, Enfermera Profesional:1

MEDICOS ESPECIALISTAS 32

Cirujanos	:	3
Ortopedistas	:	2
Anestesiólogos	:	4
Pediatras	:	4
Internistas	:	1
Radiólogo	:	1
Ginecobstetra	:	9
Cardiólogos	:	2
Urólogo	:	1
Neumólogo	:	1
Dermatólogo	:	1
Diabetologos	:	1
Psiquiatras	:	1
Gastroenterólogos	:	1

Licenciadas en Enfermería	:	35
---------------------------	---	----

Auxiliares en Enfermería	:	46
--------------------------	---	----

ODONTOLOGOS : 2

OTRO PERSONAL PARAMEDICO 2

Nutrición	:	1
Técnicos en RX	:	3
Técnicos en Yeso	:	2
Técnicos en Electrocardiograma	:	1
Conserjes	:	11
Alimentación	:	9
Ropería	:	4
Bionalistas	:	11
Auxiliares de Farmacia	:	4

PERSONAL DE MANTENIMIENTO

Técnicos de Mantenimiento	:	1
---------------------------	---	---

Auxiliar de Mantenimiento	:	1
---------------------------	---	---

Ingeniero de Sistemas	:	0
-----------------------	---	---

Conductores	:	4
-------------	---	---

Porteros	:	4
----------	---	---

Dependencias para el Programa de Emergencias y Desastres.

Unidad de Servicios Asistenciales.	Subdirectora Administrativa.
Cirugía.	Laboratorio Clínico.
Mantenimiento.	Odontología.
Almacén.	Facturación.
Enc. De Compras	Nutrición.
Médicos.	Trabajo Social.
Enfermeras.	Seguridad

ORGANIZACIÓN PARA LA RESPUESTA

COMITÉ DE EMERGENCIAS HOSPITALARIAS (Cargos - Responsabilidades)

Nivel	Cargo Principal	Cargo Suplente	Responsabilidades
Gerencial	Gerente	Subdirector Administrativa	Aprobar los proyectos y planes de contingencia y emergencia de las diferentes dependencias de la empresa y hará auditoria sobre la eficiencia del Sistema preventivo.
	Coordinador Urgencias	Médico de Urgencias	Valoración médica de los pacientes, ordena remisión a otras instituciones de mayor Nivel de complejidad, Coordina las prioridades de atención Médica.
	gerente de Enfermería	Coordinadora de Hospitalización	Coordina la atención de enfermería en cuanto a estabilización de pacientes, aplicación de Tratamientos y cumplimiento de órdenes médicas.
Técnico	Enc. Brigada	Médico Urgencias	Durante la emergencia será la máxima autoridad. Es el responsables de las actividades preventivas Y de control. Coordina la forma de operación en Caso de emergencia real o simulacro.
	Enc. De seguridad	Auxiliar de Facturación	Evaluación de riesgos, Análisis de las Inspecciones planeadas realizadas. Coordina las Acciones de los grupos de apoyo.
Operativo	Médico Urgencias	Enfermera	Suministra los elementos necesarios tales como Camillas, botiquines y medicamentos. Atiende heridos, caídos, quemados en orden de Importancia. Ubica heridos en el lugar de atención Necesaria. Conduce en su orden a niños, mujeres embarazadas, ancianos y limitados a sitios Seguros.
	Enc, de Mantenimiento	Urgencias	Organiza métodos de evacuación. Calcula Tiempos de salida. Elabora planos de rutas. Define Personal con limitación motriz. Monitorea estado De vías de evacuación. Define lugar de reunión Final. Guía ordenadamente la salida. Verifica Personal en lugar de encuentro.
	Epidemiología y digitación.	Coordinador Salud Ocupacional	Maneja Historia de Elementos de control de Incendios. Capacita en uso de extintores. Verifica mediante monitoreo permanente estado de Elementos de control. Realiza chequeos de Estado de elementos de control de incendios. Diseña ubicación de los elementos de control. Señaliza adecuadamente los lugares de ubicación De extintores. Pase de informe a nivel central

EMERGENCIAS EXTERNAS AL HOSPITAL

Las amenazas que pueden desencadenar una situación de emergencia o desastre, pueden ser clasificadas en dos grupos: previsibles e imprevisibles. Las primeras, como su nombre lo indica, permiten por parte del sector salud tomar una serie de pasos previos, que van desde una etapa de alerta, en la cual se definen tres grados con sus respectivas categorías de alistamiento, hasta llegar a la fase de atención misma de la emergencia. A diferencia, en las segundas no hay posibilidad de establecer un alistamiento previo, y tendrá que iniciarse directamente en la fase de atención.

Los estados de alerta pueden tener diversos grados de intensidad, de acuerdo a la gravedad del acontecimiento previsto y a la capacidad de respuesta del organismo asistencial. Usualmente se le ha asignado un color a cada grado así:

Alerta verde. Determina un alistamiento con retén domiciliario. El personal que se encuentra laborando en forma rutinaria en el hospital se organiza para atender una posible emergencia, el resto de funcionarios se encuentran fuera del hospital y permanecen disponibles a un llamado de refuerzo.

Alerta amarilla. Alistamiento con presencia física en el hospital. La organización cuenta con todos los recursos existentes, pero aún no se ha iniciado la atención de las víctimas del desastre.

Alerta roja. Se inicia una vez se establece la demanda asistencial a raíz del desastre; puede ir precedida de las anteriores o bien iniciarse directamente.

De acuerdo con la magnitud del evento, se definen los niveles de preparación que irán desde la autosuficiencia, hasta la solicitud de ayuda externa, así:

NIVEL I. Los recursos humanos y físicos disponibles son suficientes para enfrentar la situación.

NIVEL II. Es necesario convocar todos los recursos del hospital para atender eficazmente la situación.

NIVEL III. Se sobrepasa la capacidad hospitalaria, y es necesario solicitar apoyo externo.

Una vez se declara la alerta roja desaparece la organización formal del hospital y se reemplaza por un esquema funcional cuyo modelo se mostrará en el aparte correspondiente.

ALARMA

Recibo de llamadas de emergencias:

Teléfono: 809 558 2373
809 558 2243

RESPONSABLE DE DAR LA ALARMA: Médico y paramédico de turno de Urgencias

FORMA DE TRANSMISION DE LA ALARMA: Alta voz, teléfonos

COMITÉ DE EMERGENCIA HOSPITALARIO (C.E.H.)

El Comité de Emergencia del Hospital encargado de desempeñar una serie de actividades antes, durante y después de un evento.

C.E.H.- ACCIONES PREVIAS AL DESASTRE.

El Comité tendrá actividades de carácter permanente, dentro de las cuales pueden citarse:

- a. Análisis de vulnerabilidad estructural, no estructural y funcional, al igual que las medidas de intervención sobre los factores determinantes.
- b. Inventarios de recursos humanos y físicos.
- c. Determinar el período de autonomía del hospital ante un desastre (Duración estimada de las reservas de medicamentos, suministros, alimentos, agua, gas, combustible, electricidad).
- d. Determinar la capacidad operativa, o sea el número máximo de pacientes que se puede atender simultáneamente, basándose en la capacidad de atención del servicio de urgencias, del servicio de cirugía, en condiciones normales y con el reforzamiento del mismo.
- e. Identificación de las áreas funcionales y de expansión, que permitan aumentar la capacidad de hospitalización.
- f. Establecimiento del flujo de tránsito de pacientes dentro del centro asistencial.
- g. Señalización interna (que indique la localización de escaleras, puertas de salida, extintores, servicios, etc.).
- h. Establecimiento de un organigrama de emergencia.
- i. Adopción de la tarjeta de triaje o instrumento de identificación y clasificación de pacientes.
- j. Formulación de un plan operativo de emergencia hospitalario, de acuerdo con su nivel de complejidad, a su capacidad y a la demanda que se pueda generar a raíz de una emergencia o un desastre.

k. Coordinación del PEH, con los otros planes existentes en el nivel municipal como agencias de rescate, bomberos, fuerzas militares, otros hospitales, etc.

l. Poner a prueba los planes existentes, mediante simulaciones y simulacros que permitan actualizarlos periódicamente, por lo menos dos veces al año.

C.E.H. ACCIONES DURANTE EL DESASTRE.

a. Verificar y asignar los recursos necesarios para la atención de la emergencia.

b. Determinar el nivel de respuesta del hospital ante la emergencia o desastre.

c. Evaluación y verificación de los suministros médicos.

d. Cancelar las cirugías electivas, altas.

e. Información a hospitales de referencia y hospitales de apoyo sobre la ocurrencia y características de la emergencia.

f. Determinar la necesidad y la conveniencia de enviar equipo Médico al lugar del desastre.

g. Elaborar los turnos del personal del hospital, teniendo en cuenta la eficiencia, el descanso necesario y la duración prevista de la emergencia.

h. Elaborar boletines de prensa con información acerca de pacientes hospitalizados,

Remitidos y ambulatorios, así como determinar los recursos físicos y humanos a solicitar, siendo la única fuente autorizada para ello.

C.E.H. ACCIONES POSTERIORES AL DESASTRE

a. Revisar los lineamientos indicados en el punto anterior, evaluar el desempeño, practicar los correctivos necesarios, informar de lo anterior al personal del hospital.

b. En cuanto a la labor asistencial se continuará con rehabilitación física, mental, social y ocupacional.

c. Programas básicos de atención primaria, incluyendo materno infantil, salud mental, consulta externa, urgencias, así como saneamiento ambiental.

d. Paralelamente el centro asistencial debe extender su campo de acción más allá de sus propias instalaciones, interviniendo en medidas de atención médica, saneamiento ambiental y vigilancia epidemiológica en campamentos y zonas de refugiados.

ATENCIÓN A LAS PERSONAS

La base para la organización de la atención de gran cantidad de pacientes está dada por la aplicación del concepto de triaje.

El triaje es el proceso diagnóstico empleado para ofrecer asistencia al mayor número de pacientes, priorizando la atención y el transporte, teniendo como parámetros la gravedad de las lesiones, pronóstico y el beneficio que la acción tomada pueda aportar a la recuperación del paciente.

La prioridad definida puede representarse mediante la utilización de colores como se indica a continuación:

COLOR	TIPO DE PACIENTE	PRIORIDAD
Rojo	Crítico recuperable	Primera
Amarillo	Diferible	Segunda
Negro	Crítico difícilmente recuperable	Tercera
Verde	Levemente lesionado	Cuarta

Para los cadáveres no se emplea ningún color y carecen de prioridad de atención por parte del personal de salud.

Teniendo como fundamento que después de un desastre la atención de pacientes será significativamente superior al promedio acostumbrado en el centro asistencial, la asignación del personal para la atención inicial se basará en cuatro áreas fundamentales, acordes a las prioridades establecidas en el triaje.

Así se encontrará una denominación de la prioridad, la designación del equipo asistencial y el área donde se desarrollará la acción.

Ejemplo:

TIPO DE PACIENTE	EQUIPO RESPONSABLE	AREA DE DESTINO INICIAL
TRIAJE	E. TRIAGE PERSONAL URGENCIAS Y Cd	Área Inicial: Parqueadero Frente A Urgencias
Tarjeta ROJA	Equipo de estabilización	Servicio de Urgencias
Tarjeta NEGRA	Equipo negro (brigadistas personal área administrativa)	Observación de Urgencias o Pasillos frente a morgue.
Tarjeta AMARILLA	Equipo amarillo Conformado por personal de Hospitalización	Área de pasillos posteriores a urgencias con posible expansión a Consulta Externa
Tarjeta VERDE	Equipo verde Conformado por personal de consulta externa y p y p.	Área de parqueo de las ambulancias con expansión a pasillos de espera en Vacunación
Cadáveres	Patología	Morgue

Se pretende mediante esta organización racionalizar el recurso humano existente en el hospital y el que pudiera ser llamado como refuerzo en caso de emergencia, para lo que es necesario tener en cuenta las tres áreas mencionadas: asistencia médica de emergencia (A.M.E.), servicios de apoyo, y administración.

EQUIPO DE TRIAGE.

De acuerdo con la conceptualización actual, el triaje no solo es el establecimiento de la prioridad de atención médica y de transporte, sino que incluye también el criterio de remisión, que permite racionalizar los recursos existentes en el hospital que esté dando servicios de emergencia, así como el correcto uso de los hospitales vecinos teniendo en cuenta su nivel de complejidad y su capacidad de atención.

Este grupo está integrado por personal con experiencia en el campo de urgencias, cirugía o traumatología; constituye el punto donde se derivan los pacientes hacia las áreas definidas para la atención inicial. La ubicación debe corresponder al lugar más cercano al servicio de urgencias, fuera de él y próximo a la zona de tránsito de ambulancias.

Se debe disponer de tantos equipos de triaje como sean necesarios y de la capacidad existente para conformarlos, cada uno debe estar integrado por un médico entrenado, una enfermera, un auxiliar con funciones de estadística, dos camilleros y personal voluntario que pueda reemplazar en un momento dado a alguno de los dos últimos mencionados.

Cabe anotar que el equipo de triaje es un equipo temporal, y que una vez termine su labor se incorporará a los otros equipos del hospital de acuerdo a las necesidades.

Funciones:

Clasificación del paciente de acuerdo con la prioridad de atención.

Remisión o referencia del paciente al sitio indicado dentro del hospital a fin de iniciar su estabilización y/o tratamiento, o fuera de él, en caso de ser un paciente ambulatorio.

Remisión de pacientes a otros centros asistenciales, previa estabilización y coordinación de acuerdo a los parámetros del manual de atención médica.

Informar al Comité de Emergencia Hospitalario.

EQUIPO DE ESTABILIZACIÓN Y TRATAMIENTO DE URGENCIAS.

Los Niveles de respuesta I y II (atención con los recursos hospitalarios normales).

Su atención será realizada en el servicio de Urgencias y zonas aledañas al servicio de urgencias en caso necesario. Se deben conformar equipos integrados por un médico, una enfermera, un camillero y un voluntario. Serán tantos equipos como la necesidad y capacidad de conformarlos exista.

Nivel de respuesta III (la magnitud del desastre requiere de apoyo externo).

En este nivel se requiere establecer un coordinador de equipos externos de apoyo, que permita un desempeño adecuado y armónico con los demás equipos.

Funciones:

Atención del paciente de acuerdo a la prioridad establecida.

Instauración de procedimientos y terapéutica estandarizados.

Determinar el destino del paciente:

Áreas de diagnóstico Salas de hospitalización

Quirófanos

Cuidados especiales

Morgue

Alta

Informar las necesidades al Comité de Emergencia Hospitalario.

EQUIPO QUIRÚRGICO

Lo integra el personal de salas de cirugía y el de esterilización.

Debe identificarse el médico de salas de cirugía y la enfermera de salas, si es posible con un reemplazo en caso de no encontrarse el principal.

Es importante definir el sitio de reunión, el cual generalmente coincide con las salas de cirugía, vistieres o salas de recuperación.

Nivel I: Se establece una organización de acuerdo con el nivel de respuesta que se considere necesario ante una emergencia. Los equipos están integrados por un cirujano, un ayudante, un anestesiólogo, una instrumentadora, una circulante, un camillero y un voluntario.

Nivel II y III: Se debe disponer de equipos adicionales de acuerdo con la disponibilidad de salas en un momento dado, así como de recurso humano calificado que pueda efectuar el tipo de procedimiento necesario.

Funciones:

Suspender todas las cirugías electivas.

Organizar equipos quirúrgicos (Cajas de cirugía, ropa, instrumental, suministros).

Verificar la presencia de personal médico (cirujanos, ayudantes, anestesiólogos) y paramédicos (instrumentadoras, enfermeras, auxiliares, camilleros, voluntarios), asignados en el área.

Proporcionar atención quirúrgica de acuerdo a prioridades establecidas.

Mantener comunicación permanente con el jefe de urgencias.

Contemplar otras áreas de los quirófanos que puedan ser habilitadas como salas quirúrgicas.

Informar de las necesidades al Comité de Emergencia Hospitalario.

EQUIPO DE CUIDADOS ESPECIALES.

Considerando que el hospital NO cuenta con unidades de cuidados intensivos, es necesario Coordinar con el CRU para ubicar los pacientes los cuales estarán bajo observación estricta en la unidad de cuarto crítico hasta que logremos su traslado a un nivel de mayor complejidad. En su defecto continuaran en el servicio de urgencias.

EQUIPO AMARILLO

Debe atender aquellos pacientes que se describieron como diferibles y que por lo general son atendidos inicialmente en el área de emergencia si excede su capacidad se trasladara a consulta externa. Se sugiere esta área dada su cercanía con el servicio de urgencias y si necesita en consulta externa ya que en tiempos de normalidad cuenta con camillas y elementos que facilitan su rápida adaptación para el fin propuesto.

Deben estar integrados por un médico, una enfermera, auxiliares de enfermería y personal voluntario. Los cuales vendrán de la torre de hospitalización.

EQUIPO VERDE

Atiende los pacientes levemente lesionados, con carácter ambulatorio y está conformado por una enfermera y una auxiliar de enfermería. En caso de existir recurso suficiente podrá integrarse a este último un médico. Por su carácter de ambulatorio debe escogerse un área alejada del servicio de urgencias y de las zonas de tratamiento. Para emergencias menores se proyecta el parqueadero de ambulancias y si sobrepasa su capacidad en sala de espera del servicio de vacunación.

EQUIPO HOSPITALARIO

Encargado de atender y supervisar los pacientes que se encuentren o ingresen a las, salas, pabellones o pisos de hospitalización. Debe establecerse un sitio de reunión, que puede ser una central de enfermería o un aula o sala de reunión.

Lo integran médicos, enfermeras, auxiliares y voluntarios.

Pueden conformarse más equipos de acuerdo a las necesidades existentes; los integrantes de estos nuevos equipos, podrán provenir de los equipos de triaje que se reintegran al hospital, o producto de la reorganización posterior a la etapa de emergencia.

Funciones:

Evaluar y dar de alta pacientes que puedan ser evacuados.

Asegurar la presencia de camas de reserva en todo momento.

Determinar posibilidad y necesidad de adecuar áreas de expansión.

Asegurar la dotación de elementos y suministros necesarios para una adecuada atención en las mismas salas.

Comunicar al Comité de Emergencia Hospitalario los cambios que se efectúen y las necesidades imperantes.

SERVICIOS DE APOYO

Está constituido por cada uno de los siguientes servicios:

Laboratorio clínico

Radiología

Farmacia

Trabajo Social

Coordinador de voluntarios (Defensa Civil, Cruz Roja, otros).

Se conformarán de acuerdo con el personal normalmente asignado,

Administración

Las áreas descritas a continuación son de vital importancia, por ello han sido involucradas en el Plan de Emergencia.

Mantenimiento

Comunicaciones (telefonista, radio-operador)

Transporte (jefe de transportes, conductor más antiguo)

Alimentación

Estadística

Suministros

Seguridad

Lavandería

Su conformación se debe hacer de acuerdo con el personal asignado normalmente en cada área y en caso de no existir el requerido se debe capacitar a personal auxiliar en este tipo de labores, a fin de que puedan cumplir con las funciones que se han asignado a cada equipo.

CENTRO DE INFORMACIÓN AL PÚBLICO

Dada la importancia de establecer un lugar, donde el público en general pueda acudir a solicitar información acerca de sus familiares, debe considerarse un sitio independiente de los equipos internos del hospital que tenga un íntimo y estrecho contacto con los mismos. Debe estar coordinado por la trabajadora social del hospital y podrá estar conformado por personal del hospital o por personal voluntario. Su localización debe ser en las afueras del área de emergencias, en donde no interfiera con las actividades de atención.

Sus **funciones** son las siguientes:

Dar información de los pacientes hospitalizados y dados de alta a los familiares y allegados.

Investigar el lugar de residencia de los familiares de los pacientes hospitalizados.

Coordinar con el equipo de transporte y con instituciones e individuos a nivel extra hospitalario el traslado de pacientes.

Colaborar en la identificación de las víctimas.

Ayudar a los familiares de las víctimas en la localización de éstas.

Debe ubicarse en un área vecina al hospital, lejos del lugar de triaje y otras áreas de atención de pacientes, para no obstaculizar las labores.

CENTROS HOSPITALARIOS DE REFERENCIA Y APOYO

HOSPITAL PROVINCIAL NUESTRA SEÑORA DE REGLA

Nivel II de complejidad No. De camas disponibles: Distancia: 46 Km. (40 Minutos aprox.)

Teléfonos:

HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

Nivel III de complejidad No. De camas disponibles: Distancia: 81. Km (1 Hora
S
Y
MEDI
A

Aprox.) FLOTAS Y TELEFONOS

Ver listado de hospitales de la red nacional de hospitales.

GRUPO DE APOYO DEL HOSPITAL

Constituido por profesionales, técnicos y otros, que pueden aportar sus conocimientos y experiencias, en el buen desempeño del hospital. Deben registrarse incluyendo el nombre, la profesión, la dirección y el teléfono o medio para su localización.

FUENTES DE APROVISIONAMIENTO Y PERIODO DE AUTONOMIA

Agua...

Energía

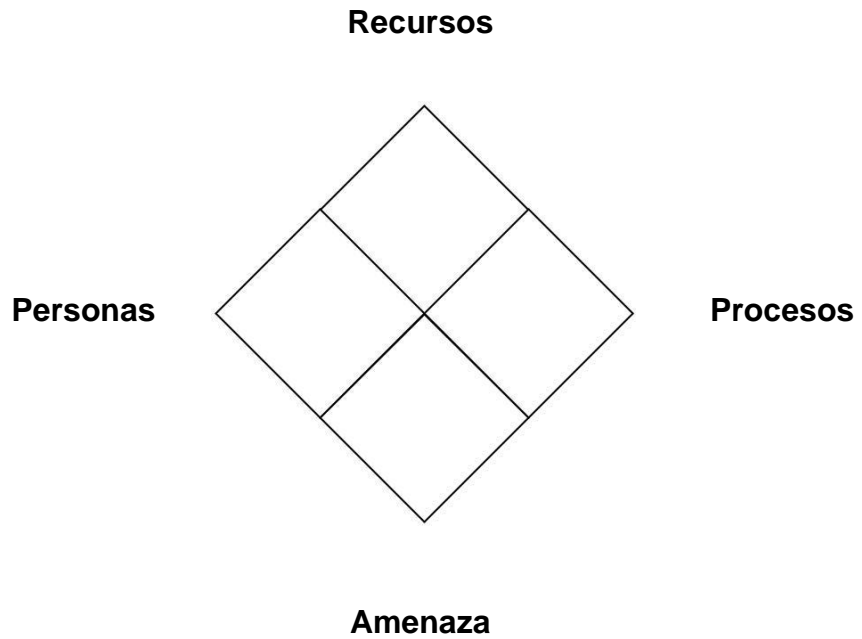
Combustible

Gas y oxígeno.

Alimentos.

Medicamentos y suministros. Farmacia del hospital. Duración 3 meses aproximadamente.

ANÁLISIS DEL RIESGO



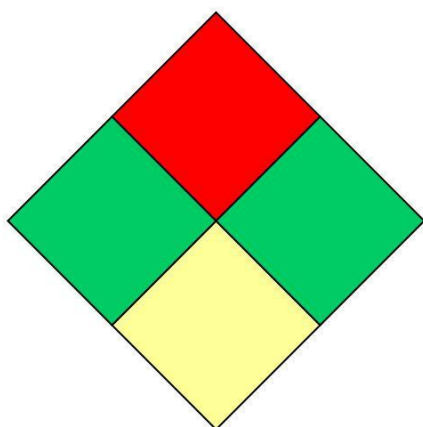
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	3-4 Rombos Color Rojo
Medio	1-2 Rombos Rojos, 3 ó 4 Rombos amarillos
Bajo	1-4 Rombos amarillos los restantes verdes

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Cocina				OBSERVACIONES
	Amenaza	Incendio				
	Calificación de la Amenaza	Probable				
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN				
PERSONAS	Organización para emergencias	0	X	0.5		1
	Capacitación o Entrenamiento	0	X	0.5		1
	Dotación	0		0.5	X	1
	Total	2.0				
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde				
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)	0		0.5	X	1
	Obras de Protección Física	0		0.5	X	1
	Sistema de Control Funcionarte	0		0.5	X	1
	Total	3.0				
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)	0		0.5	X	1
	Obras de Protección Física	0	X	0.5		1
	Sistema de Control Funcionarte	0	X	0.5		1
	Total	2.0				
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Roja				
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)	0	X	0.5		1
	Servicio Alterno	0	X	0.5		1
	Total	0				
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Verde				



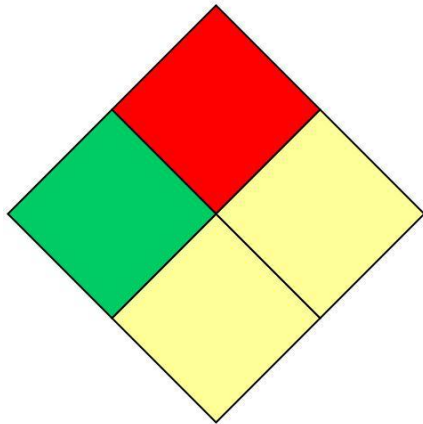
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Cirugía					OBSERVACIONES
	Amenaza	Incendio					
	Calificación de la Amenaza	Probable					
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN					
PERSONAS	Organización para emergencias	0	X	0.5		1	
	Capacitación o Entrenamiento	0	X	0.5		1	
	Dotación	0		0.5	X	1	
	Total	2.0					
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde					
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)	0		0.5	X	1	
	Obras de Protección Física	0	X	0.5		1	
	Sistema de Control Funcionarte	0		0.5	X	1	
	Total	2.5					
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)	0		0.5	X	1	
	Obras de Protección Física	0	X	0.5		1	
	Sistema de Control Funcionarte	0		0.5	X	1	
	Total	2.5					
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Roja					
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)	0	X	0.5		1	
	Servicio Alterno	0	X	0.5		1	
	Total	1					
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Amarilla					



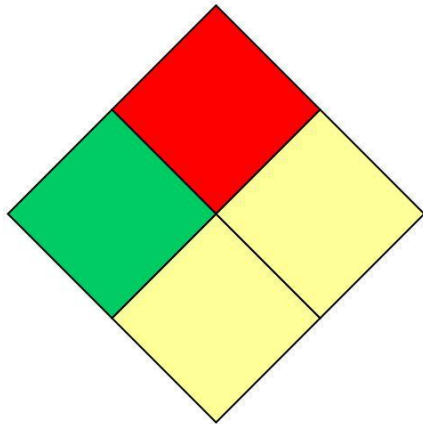
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Lavandería				OBSERVACIONES
	Amenaza	Incendio				
	Calificación de la Amenaza	Probable				
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN				
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5	X	1
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5	X	1
	Dotación		0	0.5	X	1
	Total	1.0				
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde				
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1
	Obras de Protección Física		0	0.5	X	1
	Sistema de Control Funcionarte		0	0.5	X	1
	Total	3.0				
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1
	Obras de Protección Física		0	0.5	X	1
	Sistema de Control Funcionarte		0	0.5	X	1
	Total	3.0				
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Roja				
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)		0	0.5	X	1
	Servicio Alterno		0	X	0.5	1
	Total	1.5				
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Amarilla				



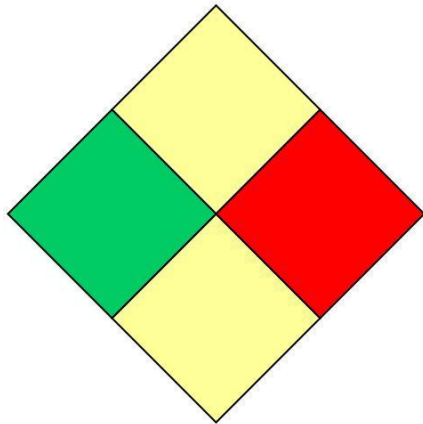
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Autoclaves				OBSERVACIONES	
	Amenaza	Incendio					
	Calificación de la Amenaza	Probable					
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN					
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5		1	
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5		1	
	Dotación		0	0.5	X	1	
	Total	1.0					
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde					
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física	X	0	0.5		1	
	Sistema de Control Funcionarte	X	0	0.5		1	
	Total	1.0					
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física	X	0	0.5		1	
	Sistema de Control Funcionarte		0	0.5	X	1	
	Total	2.0					
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Amarilla					
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)		0	0.5	X	1	
	Servicio Alterno		0	0.5	X	1	
	Total	2.0					
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Roja					



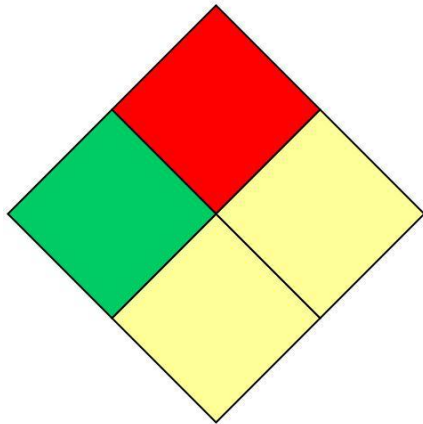
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Archivo				OBSERVACIONES
	Amenaza	Incendio				
	Calificación de la Amenaza	Probable				
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN				
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5	X	1
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5	X	1
	Dotación		0	0.5	X	1
	Total	1.0				
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde				
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1
	Obras de Protección Física		0	0.5	X	1
	Sistema de Control Funcionarte		0	0.5	X	1
	Total					
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1
	Obras de Protección Física		0	0.5	X	1
	Sistema de Control Funcionarte		0	0.5	X	1
	Total	6.0				
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Roja				
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)		0	0.5	X	1
	Servicio Alterno	X	0	0.5		1
	Total	1.0				
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Amarilla				



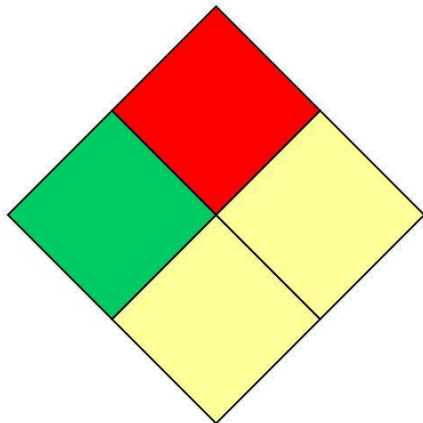
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Facturación				OBSERVACIONES		
	Amenaza	Incendio						
	Calificación de la Amenaza	Probable						
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN						
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5		1		
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5		1		
	Dotación		0	0.5	X	1		
	Total		1.0					
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde						
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1		
	Obras de Protección Física		0	0.5	X	1		
	Sistema de Control Funcionarte		0	0.5	X	1		
	Total		3.0					
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1		
	Obras de Protección Física		0	0.5	X	1		
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X	1		
	Total		3.0					
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Roja						
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)		0	X	0.5		1	
	Servicio Alterno		0		0.5	X	1	
	Total		1.5					
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Amarila						



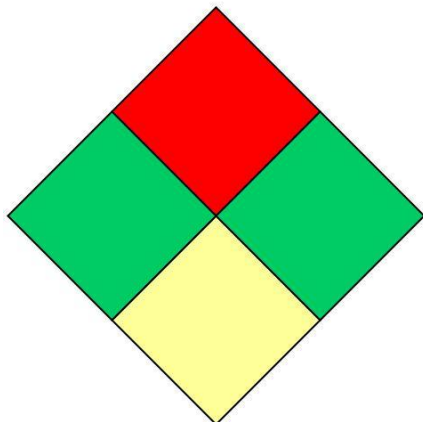
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Almacén				OBSERVACIONES	
	Amenaza	Incendio					
	Calificación de la Amenaza	Probable					
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA		CALIFICACIÓN				
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5		1	
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5		1	
	Dotación		0	0.5	X	1	
	Total			1.0			
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde					
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física		0	X	0.5	1	
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X	1	
	Total			2.5			
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física		0	0.5	X	1	
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X	1	
	Total			3.0			
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Roja					
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)	X	0	0.5		1	
	Servicio Alterno	X	0	0.5		1	
	Total			0			
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Verde					



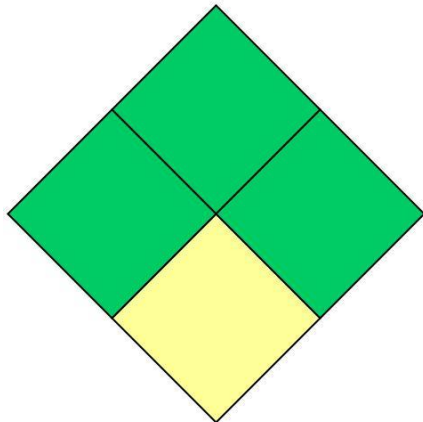
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Mantenimiento				OBSERVACIONES	
	Amenaza	Incendio					
	Calificación de la Amenaza	Probable					
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN					
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5		1	
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5		1	
	Dotación		0	0.5	X	1	
	Total	1					
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde					
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física	X	0	0.5		1	
	Sistema de Control Funcionante	X	0	0.5		1	
	Total	1					
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física		0	X	0.5	1	
	Sistema de Control Funcionante	X	0	0.5		1	
	Total	1.5					
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Verde					
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)	X	0	0.5		1	
	Servicio Alterno	X	0	0.5		1	
	Total	0					
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Verde					



Alto
Medio

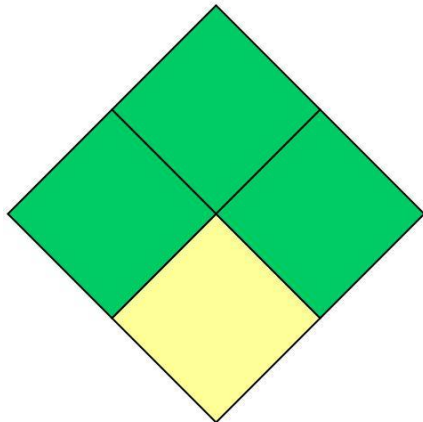
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Bajo	x

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Planta Eléctrica				OBSERVACIONES
	Amenaza	Incendio				
	Calificación de la Amenaza	Probable				
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN				
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5	1	
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5	1	
	Dotación		0	0.5	X	1
	Total	1				
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde				
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1
	Obras de Protección Física	X	0	0.5	1	
	Sistema de Control Funcionante	X	0	0.5	1	
	Total	1				
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1
	Obras de Protección Física		0	X	0.5	1
	Sistema de Control Funcionante	X	0	0.5	1	
	Total	1.5				
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Verde				
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)	X	0	0.5	1	
	Servicio Alterno	X	0	0.5	1	
	Total	0				
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Verde				



Alto
Medio

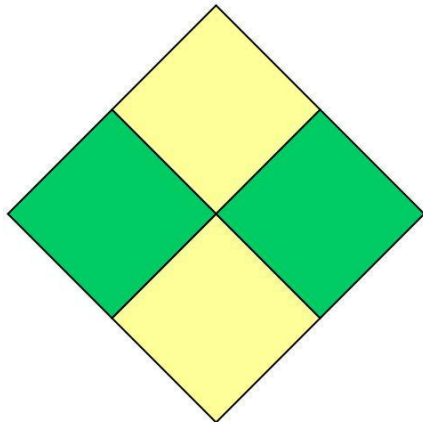
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Bajo	x

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Farmacia				OBSERVACIONES
	Amenaza	Incendio				
	Calificación de la Amenaza	Probable				
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN				
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5		1
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5		1
	Dotación		0	0.5	X	1
	Total	1				
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde				
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1
	Obras de Protección Física		0	X	0.5	1
	Sistema de Control Funcionante		0	X	0.5	1
	Total	2				
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1
	Obras de Protección Física		0	0.5	X	1
	Sistema de Control Funcionante	X	0	0.5		1
	Total	2				
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Amarilla				
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)	X	0	0.5		1
	Servicio Alterno	X	0	0.5		1
	Total	0				
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Verde				



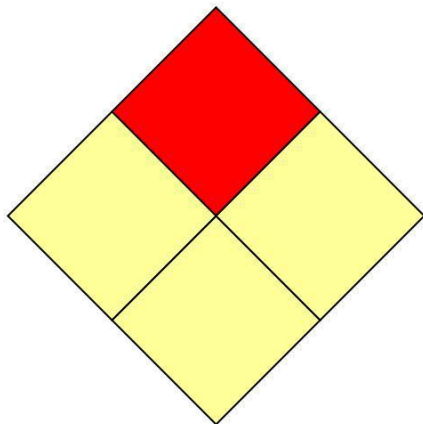
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Cocina				OBSERVACIONES	
	Amenaza	Explosión					
	Calificación de la Amenaza	Probable					
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN					
PERSONAS	Organización para emergencias	0	X	0.5		1	
	Capacitación o Entrenamiento	X	0		0.5		1
	Dotación	0		0.5	X		1
	Total	1.5					
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Amarilla					
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)	0		0.5	X	1	
	Obras de Protección Física	0		0.5	X	1	
	Sistema de Control Funcionante	0		0.5	X	1	
	Total	3					
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)	0		0.5	X	1	
	Obras de Protección Física	0		0.5	X	1	
	Sistema de Control Funcionante	0		0.5	X	1	
	Total	3					
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Roja					
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)	X	0		0.5		1
	Servicio Alterno	0		0.5	X		1
	Total	1					
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Amarilla					



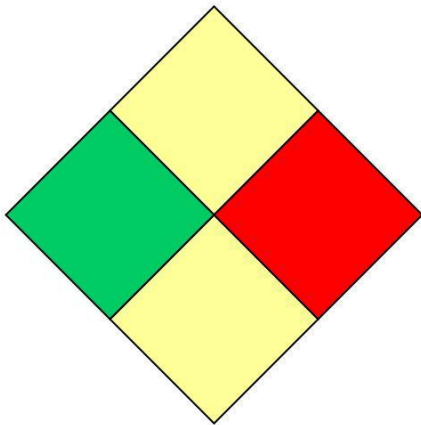
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Autoclaves				OBSERVACIONES	
	Amenaza	Explosión					
	Calificación de la Amenaza	Probable					
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN					
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5		1	
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5		1	
	Dotación		0	0.5	X	1	
	Total	1.0					
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde					
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física	X	0	0.5		1	
	Sistema de Control Funcionante	X	0	0.5		1	
	Total	1.0					
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física	X	0	0.5		1	
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X	1	
	Total	2.0					
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Amarilla					
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)		0	0.5	X	1	
	Servicio Alterno		0	0.5	X	1	
	Total	2.0					
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Roja					



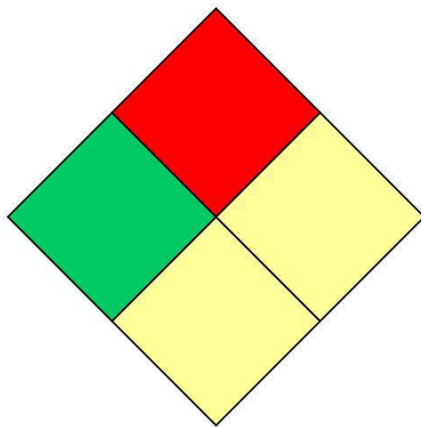
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Cirugía				OBSERVACIONES
	Amenaza	Fuga de Gases y Vapores				
	Calificación de la Amenaza	Probable				
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN				
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5		1
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5		1
	Dotación		0	0.5	X	1
	Total	1				
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde				
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1
	Obras de Protección Física	X	0	0.5		1
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X	1
	Total	2.5				
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1
	Obras de Protección Física		0	X	0.5	1
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X	1
	Total	2.5				
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Roja				
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)	X	0	0.5		1
	Servicio Alterno		0	0.5	X	1
	Total	1				
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Amarilla				



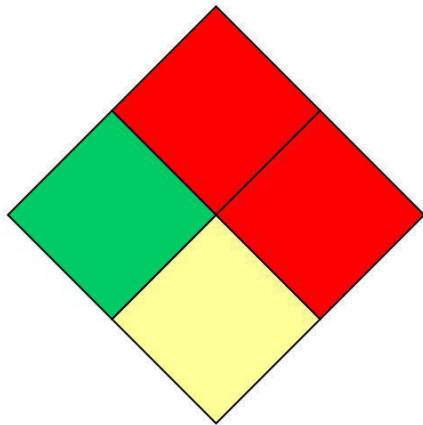
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Gas Propano				OBSERVACIONES
	Amenaza	Fugas de Gases y Vapores				
	Calificación de la Amenaza	Probable				
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN				
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5	1	
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5	1	
	Dotación		0	0.5	X 1	
	Total	1				
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde				
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X 1	
	Obras de Protección Física		0	0.5	X 1	
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X 1	
	Total	3				
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X 1	
	Obras de Protección Física		0	0.5	X 1	
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X 1	
	Total	3				
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Roja				
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)		0	0.5	X 1	
	Servicio Alterno		0	0.5	X 1	
	Total	2				
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Roja				



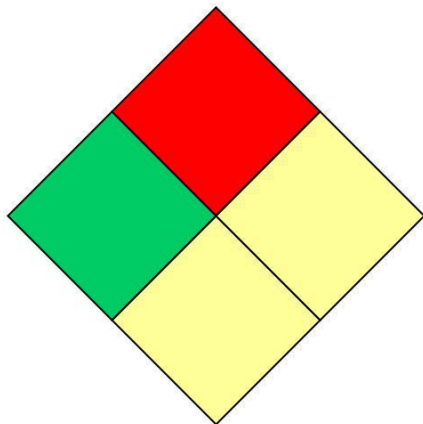
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Todas las Dependencias				OBSERVACIONES	
	Amenaza	Fallas Estructurales					
	Calificación de la Amenaza	Probable					
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN					
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5		1	
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5		1	
	Dotación		0	0.5	X	1	
	Total					1	
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde					
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física		0	0.5	X	1	
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X	1	
	Total					3	
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física		0	X	0.5	1	
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X	1	
	Total					2.5	
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Roja					
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)	X	0	0.5		1	
	Servicio Alterno		0	0.5	X	1	
	Total					1	
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Amarilla					



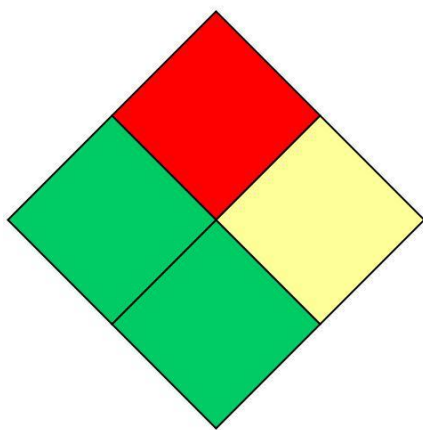
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Todas las dependencias				OBSERVACIONES	
	Amenaza	Atentado					
	Calificación de la Amenaza	Posible					
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN					
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5		1	
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5		1	
	Dotación		0	0.5	X	1	
	Total					1	
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde					
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física		0	0.5	X	1	
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X	1	
	Total					3	
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física		0	0.5	X	1	
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X	1	
	Total					3	
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Roja					
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)	X	0	0.5		1	
	Servicio Alterno		0	0.5	X	1	
	Total					1	
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Amarilla					



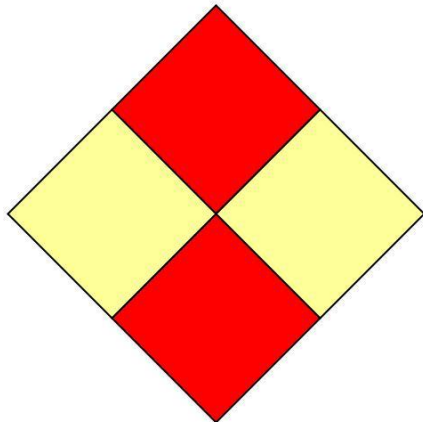
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Todas las Dependencias				OBSERVACIONES	
	Amenaza	Sismos					
	Calificación de la Amenaza	Inminente					
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN					
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5		1	
	Capacitación o Entrenamiento		0	0.5	X	1	
	Dotación		0	0.5	X	1	
	Total		2				
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Amarilla					
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física		0	0.5	X	1	
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X	1	
	Total		3				
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física		0	0.5	X	1	
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X	1	
	Total		3				
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Roja					
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)	X	0	0.5		1	
	Servicio Alterno		0	0.5	X	1	
	Total		1				
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Amarilla					



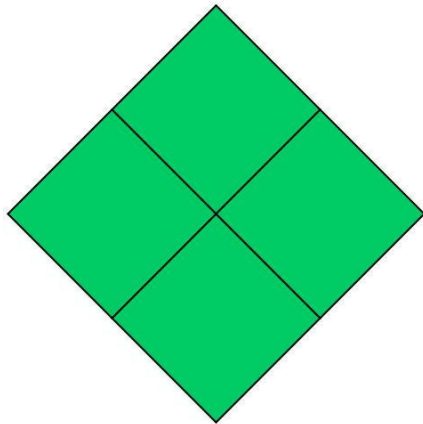
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Alto	
Medio	x
Bajo	

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Todas las Dependencias				OBSERVACIONES
	Amenaza	Descargas Eléctricas				
	Calificación de la Amenaza	Posible				
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN				
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5		1
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5		1
	Dotación		0	0.5	X	1
	Total	1				
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde				
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1
	Obras de Protección Física	X	0	0.5		1
	Sistema de Control Funcionante	X	0	0.5		1
	Total	1				
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)	X	0	0.5		1
	Obras de Protección Física	X	0	0.5		1
	Sistema de Control Funcionante	X	0	0.5		1
	Total	0				
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Verde				
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)	X	0	0.5		1
	Servicio Alterno	X	0	0.5		1
	Total	0				
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Verde				



Alto
Medio

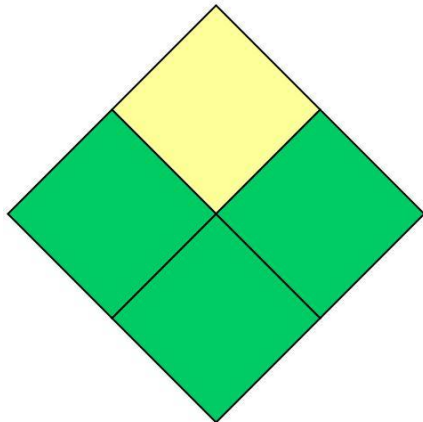
Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Bajo	x

ANÁLISIS DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO

VULNERABILIDAD	Sujeto de Análisis	Todas las Dependencias				OBSERVACIONES	
	Amenaza	Huracanes y Vendavales					
	Calificación de la Amenaza	Posible					
ELEMENTOS BAJO RIESGO	CAPACIDAD UTIL INSTALADA	CALIFICACIÓN					
PERSONAS	Organización para emergencias	X	0	0.5		1	
	Capacitación o Entrenamiento	X	0	0.5		1	
	Dotación		0	0.5	X	1	
	Total	1					
Nivel de Vulnerabilidad de las Personas		Verde					
RECURSOS Construcciones	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física	X	0	0.5		1	
	Sistema de Control Funcionante		0	0.5	X	1	
	Total	2					
RECURSOS Maquinaria y Equipo	Vigilancia o Monitoreo (Instrumentación)		0	0.5	X	1	
	Obras de Protección Física	X	0	0.5		1	
	Sistema de Control Funcionante	X	0	0.5		1	
	Total	1					
Nivel de Vulnerabilidad de los Recursos		Amarilla					
PROCESOS Y SISTEMAS	Procesos de Recuperación (Seguros)	X	0	0.5		1	
	Servicio Alterno	X	0	0.5		1	
	Total	0					
Nivel de Vulnerabilidad de los Procesos		Verde					



Alto
Medio

Riesgo: General Especifico

CALIFICACIÓN RIESGO

Bajo	x

EMERGENCIAS INTERNAS DEL HOSPITAL

Hay una gran variedad de eventos que como hemos dicho pueden poner en peligro las instalaciones del hospital, las personas que allí se encuentren (pacientes, empleados, visitantes), la dotación y los equipos con que se cuenta en un momento dado. Entre los eventos más importantes de orden natural, tenemos los movimientos sísmicos, inundaciones, tormentas y huracanes que han sido tomados como punto de referencia para la planeación en emergencia, dentro de actos provocados u ocasionados por el hombre, tenemos en primer lugar los siniestros de tránsito, incendios, infraestructura. Ante situaciones como éstas, se necesitará efectuar una maniobra de evacuación, la cual dependerá del estado de la estructura física, de la funcionalidad de los equipos y servicios, de la integridad (sin lesión) del personal y su capacidad de respuesta, determinada en gran parte por el entrenamiento, la organización y el equipamiento necesario para enfrentar la emergencia.

La evacuación es el conjunto de actividades y procedimientos tendientes a conservar la vida y la integridad física de las personas, en el evento de verse amenazadas, mediante el desplazamiento a través y hasta lugares de menor riesgo.

En cuanto a la extensión, la necesidad de evacuación puede ser:

Parcial: ambientes definidos.

Total: todo el hospital.

La determinación de evacuar de una u otra forma, debe ser tomada por el Gerente del hospital, el Coordinador Médico, la subgerente Administrativa, la jefe de enfermería, la coordinadora del comité de emergencias o el médico de urgencias de turno, pudiendo ser motivada también por personal extra hospitalario, como en el caso de los bomberos, quienes a través de un previo conocimiento del plan del hospital, de su estructura y conformación, podrán asumir el liderazgo de la acción en el momento requerido.

Es importante determinar las vías de evacuación de cada ambiente (refiriéndose por ambiente a las salas, alas, pasillos o servicios como pediatría, cirugía, maternidad, medicina interna, etc.) del hospital. Estas vías deben seguir una ruta definida para trasladarse desde cualquier punto del hospital, a espacios libres exteriores donde el riesgo sea menor.

Teniendo en cuenta los anteriores considerandos, se deben indicar a continuación, en orden de secuencia las rutas establecidas, las cuales deben denominarse en la forma más corriente y conocida por todo el personal, por ejemplo: corredor de consulta externa, escalera de urgencias, pasillo principal, etc.

En cuanto al destino se deben ubicar áreas de seguridad, de fácil acceso, preferiblemente al aire libre y con capacidad de albergar la cantidad de personas que hayan sido estimadas a evacuar por esa ruta.

Por último deben establecerse prioridades con el siguiente orden:

Menores

Incapacitados físicos o mentales

Mujeres

Hombres

Debe registrarse en el plan el ambiente o servicio a evacuar, la ruta, puerta de salida y destino final, por ejemplo:

El sistema de evacuación se pone a prueba con el fin de garantizar si el orden y las vías son las más adecuadas y si permiten una rápida y segura evacuación. Una vez se finalice esta prueba, se deben señalar las rutas, puertas de salida, sistemas contra incendios, servicios internos, etc., mediante avisos claros de fácil lectura. Estos temas servirán para diseñar plegables u otro tipo de ayudas, que faciliten la divulgación permanente del plan entre el personal del hospital, pacientes y visitas.

NOTIFICACIÓN DE EMERGENCIAS

El responsable permanente de la Dirección y Coordinación del Programa de Emergencias será la gerencia y subgerencia médica y administrativa del hospital

RECEPTOR INICIAL DE INFORMACIÓN SEGÚN HORARIOS:

HORARIO	LUGAR	MEDIO
Diurno Ordinario	Urgencias	Teléfono
Nocturno Ordinario	Urgencias	Teléfono
Diurno Festivo	Urgencias	Teléfono
Nocturno Festivo	Urgencias	Teléfono

DEPENDENCIA	RESPONSABLE
Portería	Portero de turno
Urgencias	Medico de turno
Cirugía	En. cirugía
Cocina	Enc. de Cocina
Ropería-mantenimiento-almacén	Enc. o responsable de servicio
Consulta Externa-Ex-Terapia	Enfermera
Saneamiento ambiental-cajas-vacunación	Enc. suministros
Área administrativa	Coordinador Médico
Garaje	Jefe Mantenimiento
Medicina Interna-UCI	Jefe de Hospitalización
Ginecobstetricia-Pediatria	Jefe de Hospitalización
Laboratorio	Lic de turno
Promoción y Prevención	Enc. de Promoción y Prevención
Clínica	Enc. Hospitalización

RECURSOS FINANCIEROS:

El presente Plan de Emergencias se alimentará con un rubro DE materiales y Suministros

Se proyectara anualmente presupuesto para:

Compra de Elementos, Dotación de Brigada,

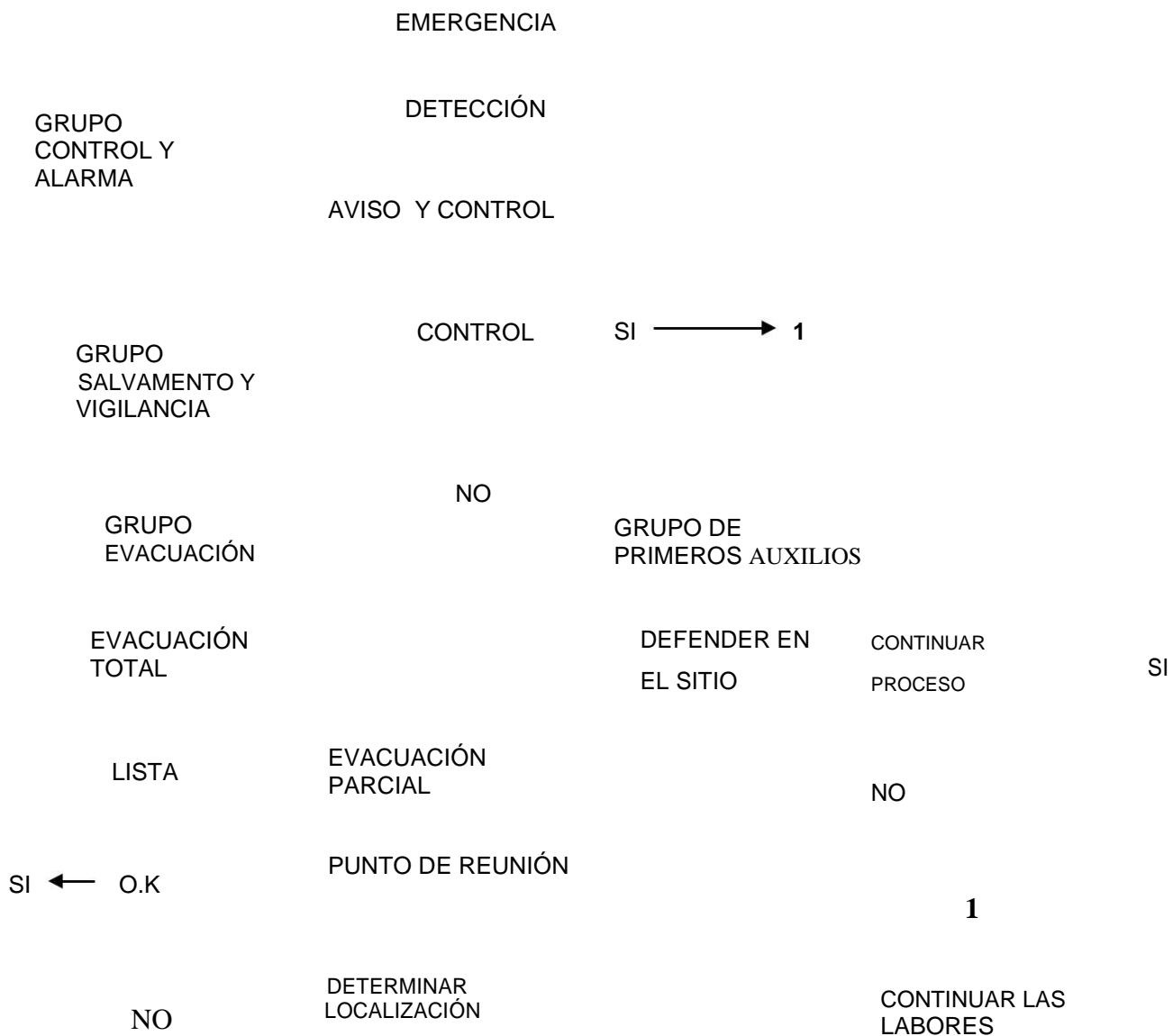
Recarga de extintores y mantenimiento de equipo contra incendio,

Realización de simulacro. Institucionalizado para Noviembre de cada año

FUNCIONES PARA TODO EL PERSONAL

1. Durante la alerta verde el personal en el hospital se organiza para atender una posible emergencia. se suspenderán los procedimientos quirúrgicos electivos con el fin de preservar los recursos.
2. Durante la alerta amarilla alistamiento con presencia física en el hospital de todo el personal que se encuentre de turno. Hay organización con los recursos existentes.
3. Durante la alerta roja deberá acudir al sitio de trabajo y asumir las funciones asignadas en el plan.
4. Todo el personal debe portar su identificación.
5. Todos los funcionarios tienen la obligación de reportar la presencia de personal no identificado dentro del hospital.
6. Se tranquilizará a los pacientes y familiares, se evacua la visita por las vías más seguras.
7. No fumar, no hacer comentarios alarmistas, no encender fuego o equipos eléctricos
8. Respetar el flujo de pacientes establecido y propender por que este sea respetado por el resto del personal.
9. No dar informaciones al público o la prensa, remitir a los solicitantes al centro de informaciones.
10. Cumplir con responsabilidad las funciones asignadas, sin obstaculizar las labores de los demás empleados del hospital.
11. El personal que no está incluido en los equipos de trabajo deberá presentarse a su sitio normal de trabajo y ponerse a órdenes de su jefe inmediato.

COMITÉ CONTINGENCIAS Y EMERGENCIAS



REGRESAR → SI

NO

ACTIVACION PLAN

ELEMENTOS DE LA NOTIFICACIÓN

ALARMAS

El Hospital san José, activa su plan de Emergencia a través de la gerente de la institución y en su defecto el Médico de Planta de Urgencias de turno.

MECANISMO DE INFORMACIÓN DENTRO Y FUERA DEL HOSPITAL

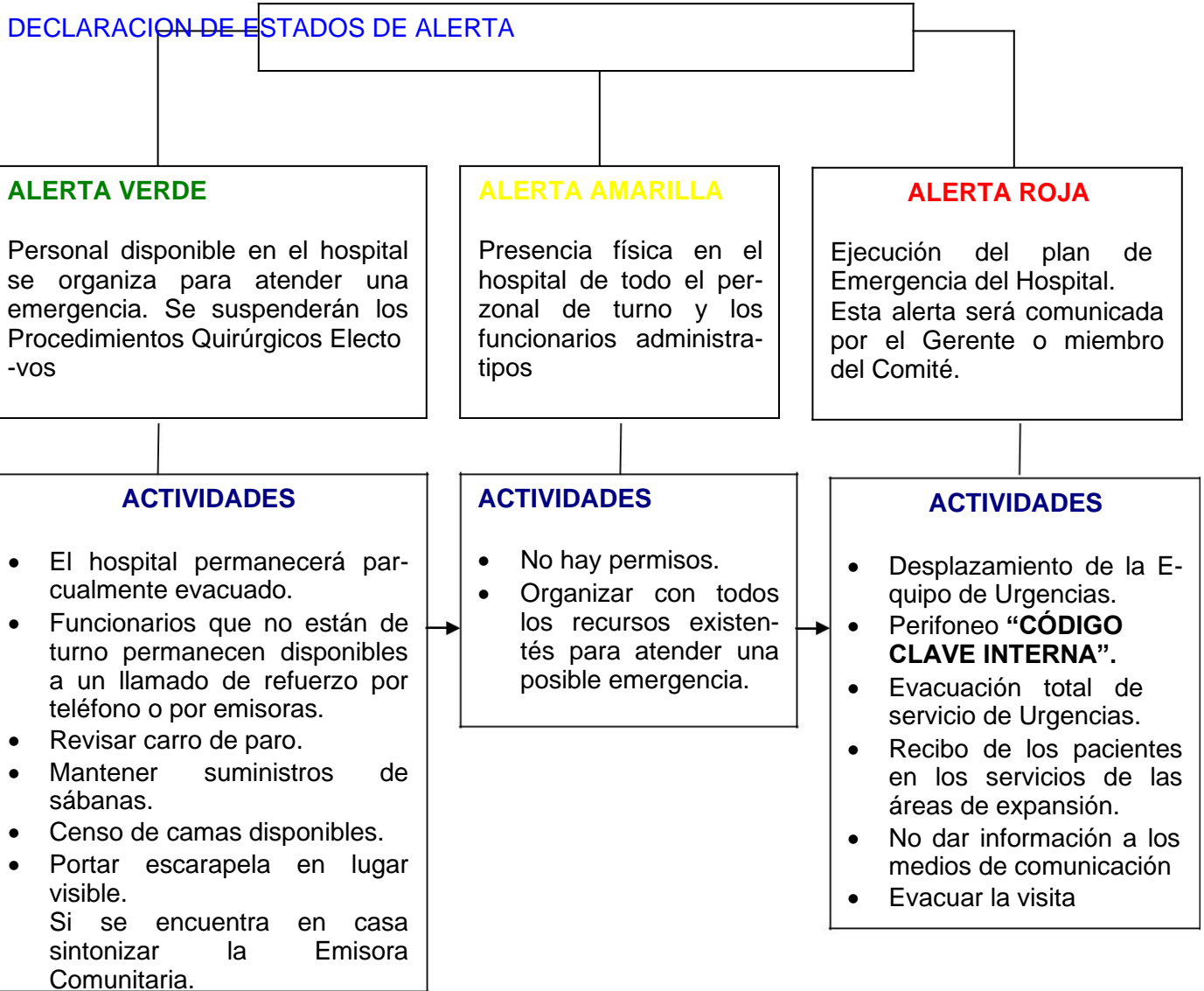
En el Hospital	Quién	Cómo
Al gerente	Médico de Urgencias ó Enfermera Jefe del Servicio	Llamada telefónica
A las otras Dependencias	Gerente o su Delegado	Altavoz, Teléfono o Alarma Sonora
A Grupos de Apoyo Internos	Delegado por el Coordinador de Emergencias	Teléfono o llamadas personalizadas
Fuera del Hospital	Quién	Cómo
A Organismos de Socorro	Coordinador de Emergencias	Teléfono
A Autoridades Municipales	Gerente o delegado	Teléfono
A Autoridades Departamentales	Gerente o delegado	Teléfono
A Medios de Comunicación	Trabajadora Social	Teléfono
A la Comunidad del Sector	Trabajadora Social	Teléfono

Cuando se declare la Clave Interna por afluencia masiva de heridos el orden de disponibilidad para la atención de los mismos será el siguiente:

- Médicos de planta en Urgencias.
- Interno de turno.

- Médico de piso de Turno.
- Internos Disponibles.
- Médicos de piso.
- Cuerpo Médico General.
- Los Médicos Especialistas según llamado.
- Enfermera Jefe Según disponibilidad
- Auxiliares de Enfermería según disponibilidad.

**HOSPITAL SAN JOSE
EMERGENCIAS Y DESASTRES**



**COMITÉ DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
TRIAGE**

El equipo de
asignará una tarjeta a cada paciente así:

<p>TARJETA ROJA</p> <p>PACIENTE CRITICO RECUPERABLE PRIORIDAD</p> <p>Incluye aquellos casos de hemorragia Interna ó externa severa no controlada, extensas laceraciones, Fax abiertas, amputaciones incompletas, trastornos de cualquier tipo en vías respiratorias, lesiones craneoencefálicas con disminución del nivel de conciencia</p>	<p>TARJETA AMARILLA</p> <p>PACIENTE DIFERIBLE PRIORIDAD II</p> <p>En esta categoría se incluyen aquellos casos en donde se corre muy poco riesgo, si se demora unas horas el tratamiento con posterioridad a los cuidados iniciales de emergencia tales como: Laceraciones moderadas sin extensa hemorragia, Fax cerradas de huesos largos, lesiones no críticas del S.N.C. y quemaduras del 10-40 % del S.C.T.</p>
<p>TARJETA VERDE</p> <p>PACIENTE LEVEMENTE LESIONADO PRIORIDAD IV</p> <p>En esta categoría se incluyen los casos de pacientes que pueden remitirse a otras instituciones del nivel II y I o incluso las que pueden regresar a su residencia habitual después del tratamiento de sus lesiones menores: Pequeñas laceraciones, contusiones, Fax simples de pequeños huesos, desordenes moderados, etc.</p>	<p>TARJETA NEGRA</p> <p>PACIENTE CRITICO DIFICILMENTE RECUPERABLE PRIORIDAD III</p> <p>Son los casos considerados expectantes que incluyen aquellos con lesiones críticas del S.N.C. ó sistema respiratorio y múltiples quemaduras severas en grandes áreas (3er a 50% de extensión o más) su tratamiento consistirá en maniobras de resucitación, tratamiento médico de emergencia en instituciones apropiadas con equipos adecuados y personal especializado</p>

COORDINACION DE ORGANISMOS LOCALES

RECOMENDACIONES GENERALES

A efecto de que EL PLAN DE EMERGENCIAS HOSPITALARIOS y la conformación de la brigada de emergencias sea viable y se enmarque dentro de parámetros de seguridad aceptables se hacen las siguientes recomendaciones:

EL HOSPITAL SAN JOSE consciente de su compromiso para con sus trabajadores y con la comunidad en general, adopta como guía para todas sus actividades en el área del control de emergencias Proveer salidas adecuadas, independientemente de cualquier otra protección.

- Asegurar que la construcción garantice la seguridad estructural mientras se realiza la evacuación.
- Proveer salidas diseñadas de acuerdo con el tamaño, forma y naturaleza del tipo de ocupación.
- Asegurar que las salidas permanezcan sin obstrucciones, despejadas y sin cerraduras.
- Velar porque las salidas y vías de evacuación estén claramente señalizadas en forma que no se presente confusión en alcanzar la salida.
- Proveer una adecuada iluminación.
- Asegurar detección temprana del fuego.
- Proveer salidas adicionales alternas o redundantes.
- Asegurar el adecuado encerramiento de las conducciones verticales.

ACCIONES FINALES

1. Consolidar la información de las personas atendidas para preparar informes.
2. Complementar registros médicos y demás documentos para trámite de facturas y procesas administrativos
3. Reubicar pacientes de las áreas de expansión hacia las áreas de atención normal
4. Dar salid a pacientes según lo ameriten
5. Normalizar los turnos del personal
6. Reiniciar la prestación de servicios que se hayan suspendido
7. Levantar inventarios de necesidades
8. Evaluar el Plan para hacer retroalimentación.

ANEXO No 1

RESUMEN DE LOS ELEMENTOS PARA UNA ADECUADA EVACUACION ENTREGADOS A CADA TRABAJADOR EN LOS PROCESOS DE INDUCCION Y REINDUCCION.

La evacuación es el conjunto de actividades y procedimientos tendientes a conservar la vida y la integridad física de las personas en el evento de verse amenazadas, mediante el desplazamiento a través de y hasta lugares de menor riesgo. En cuanto a la evacuación puede ser parcial (ambientes definidos) o total.

La determinación de evacuar deber ser tomada por el Gerente del Hospital, en su ausencia por el Coordinador Médico, el Subgerente Administrativo, el Médico Jefe de Urgencias o el Coordinador de Emergencias y Desastres y la orden de evacuación será conocida mediante mi sonora.

Todo el personal debe obedecer la orden de evacuar, permaneciendo únicamente el personal asignado al control mismo del riesgo u otros designados por el Comité Hospitalario de Emergencias. Se tranquilizaran a los evacuados y se les hará reposar en áreas de seguridad. Allí recibirán la atención médica que requieran.

Establecida la necesidad de la evacuación, deberá ordenarse el retiro de las visitas e impedirse el acceso al hospital del personal distinto al necesario para el manejo de la emergencia.

RECOMENDACIONES GENERALES DURANTE LA EVACUACIÓN PARA ENTREGAR A TODOS LOS TRABAJADORES Y QUE SERAN EVALUADOS CON PERIODICIDAD

1. Obedecer la orden de evacuación, solamente deberá permanecer el personal asignado para el control de la situación.
2. Efectuar la evacuación en orden, sin correr ni gritar.
3. Obedecer la voz de mando de quien conduce la evacuación.

PLAN DE EMERGENCIAS HOSPITAL SAN JOSE

4. No llevar objetos estorbosos que limiten la correcta evacuación.
5. No usar zapatos con tacones.
6. Si alguien cae, llevarlo fuera de la ruta de evacuación y ayudar a levantarlo lo más rápido posible.
7. No intentar recuperar los elementos que se pierdan.
8. Tratar de ayudar a los compañeros en la evacuación.
9. Mantener la calma y prever la repetición de movimientos sísmicos denominados réplicas.
10. Permanecer en la zona de seguridad hasta cuando lo indiquen.
11. Sentirse todos responsables de la evacuación del hospital
12. Evacuar las visitas e impedir el ingreso al hospital de personas diferentes a las necesarias para la atención de la emergencia, con el objeto de garantizar la seguridad del Hospital.
13. Tranquilizar y hacer reposar a los evacuados en las áreas de seguridad.
- 14.** Verificar que todas las personas a su cargo lograron salir; de lo contrario avisar al responsable de la evacuación.

Rutas de Evacuación

Área de Internamiento y Privados:

Salen por pasillo se dirige hacia la salida que está en el lobby hasta el punto de encuentro que está en el parqueo.

Área de la Cocina y Facturación:

Salen por pasillo se dirige hacia la salida que está en el lobby hasta el punto de encuentro que está en el parqueo.

Área de Emergencia y Rayos x

Salen por pasillo se dirige hacia la salida que está en el lobby hasta el punto de encuentro que está en el parqueo.

Área de Consulta

Salen por pasillo se dirige hacia la salida que está al frente por el Departamento de Estadística y Archivo, y caminan por la calle hasta el punto de encuentro que está en el parqueo.

Área de Residencia de médicos

Salen por la puerta que esta al fondo del pasillo de la residencia.

Área de Laboratorio y Odontología

Salen por pasillo se dirige hacia la salida que está en el lobby hasta el punto de encuentro que está en el parqueo.

Números Telefónicos de Instituciones Públicas de la Provincia

CODESUR - 849- 353-2118

Gobernación - 558- 4166

Bomberos - 809- 558- 2843

DEFENZA Civil - 809-558-45450-9-558- 4353

AMET. 809- 558- 2654

Cruz Roja - 809-558-4353

Ing. Juan Sajiun (ayuntamiento Ocoa) – 829-890-8680

FONDEPROSJO - 809-558-4158

ADESJO- 809-558- 2346

Policía – 809- 558-2211

Distrito 03-03 – 809-558- 3298

Ayuntamiento Sabana Larga - 809-558-4455

Ambioris Rossis- / Director Junta Distrital El Pinar - 809- 756- 2777

Ricardo Mota / Gte. Obras Pública - 829-851-2146

Oficina Senatorial - 809-558- 4058

Prensa - Frank Casado - 809-881-1795

