

Ministerio de Salud Pública
Servicio Nacional de Salud
Dirección Nacional de Emergencias y Desastres

Plan Hospitalario para Respuesta a Emergencias y Desastres

Hospital Maternidad Infantil San Lorenzo de los Mina

**Elaborado por el Comité de
Emergencias y Desastres**

SANTO DOMINGO REP.DOM.

Actualizado 2022

**SERVICIO NACIONAL DE SALUD
SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO
HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA**

Contenido

1. Ficha técnica.....	4
2. Introducción.....	4
3. Información general del hospital	5
4. Identificación de riesgos	7
5. Hipótesis.....	8
6. Misión	8
7. Organización para la respuesta frente a emergencias o desastres	8
7.1 Notificación del evento:	8
7.2 Confirmación de la información.....	9
7.3 Activación del plan:	10
7.4 Grados de la emergencia:	10
7.5 Declaratoria de la alerta para la activación del plan:	10
7.6 Activación de la alarma:.....	10
8. Cadena de llamadas	11
9. Procedimientos operativos.....	11
10. La coordinación y articulación de los servicios (tarjetas de acción)	12
10.1 Equipos	12
10. 2 Brigadas.....	20
11. Áreas de expansión del hospital	22
12. Rutas de evacuación y zonas de seguridad	22
13. Coordinación interinstitucional	22
14. Red de referencia	22
15. Fin de la respuesta a la emergencia y retorno a la normalidad	22
16. Evaluación del plan	23
17. Gestión de información	26
18. Anexos.....	24

1. Ficha técnica

Fecha de elaboración:
09/10/2013 Reestructuración 2022

Elaborado por:
Dr. Paulino Díaz Osorio
Lic. Bartolina de los Santos
Dra. Marina Castro
Ing. Emmanuel M. Domínguez
Lic. Victor E. Martinez
Lic. Mercedes Tejada

Coordinador designado:
Dra. Angélica María Ramón Cid

Vigencia del plan:
Vigente hasta el 2023

Versión inicial: 2013

Versión actual: 2022

Fecha de actualización: enero 2022
Revisado por:
Dr. Leonardo Aquino Rosario
Dra. Angélica Ramón Cid
Dra. Marlen Pérez
Lic. Víctor E. Martínez
Ing. Rabel Arias

Nivel de confidencialidad:
Interno

Distribución externa:
Servicio Nacional de Salud
Servicio Regional de Salud.

2. Introducción

Históricamente la República Dominicana ha sido afectada por fenómenos naturales y antrópicos los cuales han generado situaciones de emergencias y/o desastres, ocasionando daños a la vida, al medio ambiente, la infraestructura, la economía y afectando directa o indirectamente la salud de la población así como su infraestructura sanitaria y la prestación de los servicios de salud.

Se reconoce que la prevención y preparación para situaciones de desastres no es tarea exclusiva de los organismos tradicionales de socorro, sino que es una responsabilidad que le compete a toda la sociedad en todos sus niveles. El sector salud como parte del Estado y de la sociedad misma, tiene la responsabilidad de implementar medidas de prevención y preparación a fin de mitigar los efectos de los eventos adversos y ofrecer una respuesta oportuna y organizada, pasando hacia rehabilitaciones y reconstrucciones que incorporen las medidas preventivas con el propósito de evitar repeticiones de secuelas sanitarias que se producen por el impacto de un fenómeno.

El recurso más idóneo para hacerle frente a los momentos más difíciles de cualquier emergencia y/o desastre, es una institución adecuadamente preparada y organizada, por ello es necesaria la definición y creación de condiciones favorable que permitan continuar avanzando y establecer de manera sostenible las nuevas estrategias para prevenir y mitigar los impactos de los desastres originados por eventos adversos. Ello requiere un cambio de actitud que permita comprender, fortalecer, interpretar y poner en práctica, una cultura de prevención y preparación para los desastres en el sector salud.

Este documento, **Plan Hospitalarios Para Respuesta a Emergencias y Desastres**, describe como debe organizarse el hospital, los niveles de coordinación, las funciones y responsabilidades de las diferentes áreas del hospital, así como los lineamientos que conducen a la ejecución de las acciones en los preparativos y en la respuesta a la emergencia y/o desastre.

3. Información general del hospital

El Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina se encuentra ubicado en la calle San Vicente de Paul , limitado al norte por, Avenida San Vicente de Paul, al sur por la calle 23 D, al este por Av. Presidente Estrella Ureña y al oeste por la calle Carrera 6 .

Corresponde al 3er nivel de atención de la Red Pública de Salud de la zona 8 del área 2 de la Región Metropolitana dirigida por la Dr. Edison Feliz.

La población es de 1.4 millones habitantes, aproximadamente. El municipio está compuesto por zonas urbanas

Somos un hospital de 3er nivel de atención, disponemos de camas de alta rotación y los servicios de emergencia general, pediátrica y obstétrica, cirugía general y pediátrica, obstetricia, ginecología, pediatría, perinatología, salud mental, medicina interna, cardiología, endocrinología general, pediátrica y ginecológica, urología general y pediátrica, nefrología general y pediátrica, otorrinolaringología clínica y quirúrgica, gastroenterología,

patología, diabetología, Laboratorio, Imágenes diagnósticas, psicología, odontología, anestesiología, emergenciología, enfermería ,farmacia, neurología pediátrica y de adulto.

El hospital cuenta con un sistema de información hacia el público de todas sus actividades utilizando los medios de comunicación (emisiones de radio, televisión, prensa escrita, murales, boletines, trabajadores sociales, internet, otros).

El hospital tiene el teléfono 809-6999-6666 y el correo electrónico direccionmaternidaddelosmina@gmail.com, RNC 4-30-04237-4.

El Hospital fue construido en el año 1974. Ha sido ampliado y remodelado en varias ocasiones desde su fundación, debido al incremento de la población y a la demanda de los servicios de salud.

Afectado por eventos adversos internos, (conato de incendio en tres ocasiones,) en el año 2010 en el año en el año 2011 y 2013. En el año 2010 se presentó un brote de cólera en país que amerito crear una unidad para estos fines la cual llegamos a tener hasta 31 pacientes en el área de cólera. Y para entonces usamos recurso humanos interno y externo, además aumentaron los recursos económicos.

Para el año 2021 siendo toda la población afectada por la pandemia de COVID-19, fungimos como hospital COVID, siendo un centro de referencia nacional, tanto pediátrico como obstétrico. Lo cual requirió de modificaciones tanto en distribución de nuestra estructura física, como la reorganización del personal hospitalario.

Con aumento desproporcional de los ingresos por afectación del sistema respiratorio, los cuales se veían habitualmente durante las temporadas de fenómenos atmosféricos y no solo en el área de pediatría si no que el departamento de obstetricia donde además, se incrementó el número de cesáreas y en Perinatología el aumento de pacientes pre términos, con todo lo que esto medicamente y a nivel de recursos implica.

4. Identificación de riesgos

Identifique la amenaza del hospital e indique la probabilidad de ocurrencia, daños potenciales y evaluación cualitativa del riesgo para cada una de ellas.

IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL MATERNIDAD SAN LORENZO DE LOS MINA			
Riesgos identificados	Probabilidad de ocurrencia	Daño potencial (Ocurrencia)	Evaluación cualitativa del riesgo
Factores externos			
Fenómenos naturales			
Inundaciones	probable,	Insignificante	Bajo
Sismo / terremoto	probable,	Importante	Alto
Ciclones tropicales / fuertes vientos / lluvias torrenciales	Muy probable,	importante,	Alto
Maremotos	poco probable	insignificante	N/A
Deslizamiento	poco probable	moderado	N/A
Tornado	poco probable	insignificante	bajo
Emergencia sanitaria / brotes epidémicos	Muy probable	importante,	alto
Factores sociales			
Concentración de la población	probable	importante	medio
Personas desplazadas / alta migración	probable	moderado	Medio
Accidentes de tránsito	probable	importante	Alto
Explosiones / incendios	probable	importante	Alto
Estallidos sociales / huelgas / vandalismo	probable	importante	Alto
Factores internos			
Fenómenos naturales			
Inundaciones	poco probable	insignificante	bajo

Sismo / terremoto	probable,	importante	medio
Ciclones tropicales / fuertes vientos / lluvias torrenciales	Muy probable	importante	Alto
Maremotos	poco probable	insignificante	N/A
Deslizamiento	poco probable	moderado	N/A
Tornado	poco probable	insignificante	bajo
Emergencia sanitaria / brotes epidémicos	Muy probable	Importante	Alto
Factores sociales			
Incendio / explosión / pérdida de documentación sensible	probable	importante	Media
Sabotaje a líneas vitales	poco probable	importante	bajo
Huelgas / vandalismo	probable	importante,	Medio

5. Hipótesis

El hospital Materno Infantil San Lorenzo de los Mina está preparado para dar respuestas a eventos tales como: tormentas tropicales, huracanes hasta la categoría 1-5, sismos de categoría 6.0 en la escala de Richter, epidemia, pandemias.

6. Misión

Responder de manera oportuna, eficiente, organizada y coordinada ante cualquier evento adverso que nos pueda afectar; para así disminuir los daños de estructura física, equipos e insumos y pérdidas de vidas humanas; sin afectar la capacidad operativa del Hospital Maternidad de los Mina.

7. Organización para la respuesta frente a emergencias o desastres

7.1 Notificación del evento:

Coloque aquí la cantidad de equipos disponibles funcionando para la operación del equipo o brigada. La persona que reciba la llamada o notificación del evento, al momento de recibir la información, deberá tomar los siguientes datos básicos:

Nombre del informante	Nombre: Teléfonos_____
Tipo de evento	Accidente de tránsito Incendio Explosión Inundación Derrumbe Conflicto social Sismo Huracán Otros_____
Magnitud del evento	Bajo impacto Mediano impacto Gran impacto
Zona afectada	Dirección _____ _____
Fecha de ocurrencia	Día_____ Mes_____ Año_____ Hora_____
Tipo y cantidad de heridos	Leves_____ Moderados_____ Graves_____ Total de heridos_____ Fallecidos_____
Heridos en transporte hacia el hospital	Leves_____ Moderados_____ Graves_____ Total de heridos_____ Mujeres_____ Hombres_____ Niños_____
Hora de salida y tipo de vehículo utilizado	Ambulancia Carro Camioneta Motocicleta Otros Hora de salida al hospital_____
Acciones de control implementada	Tipo de acción_____
Instituciones de socorro presentes en la zona	Cruz Roja Defensa Civil Bomberos Policía Nacional Otros_____
Nombre de la persona que recibe la notificación	Nombre_____ Cargo_____
Fecha y hora de la notificación	Día_____ Mes_____ Año_____ Hora_____

Una vez recibida la información, esta deberá confirmarse, se hace el llenado y se hará llegar de inmediato a la máxima autoridad presente en el hospital, quien estudiará la respuesta.

7.2 Confirmación de la información

Una vez recopilada la información, **Dra. Angélica María Ramón Cid** la confirmará con medios confiables. Si la persona designada no está disponible; esta tarea la realizará el médico de servicio.

Confirmada la información, el encargado informará inmediatamente al director del hospital.

Si no se puede confirmar o descartar el evento se informará al director o al médico de servicio y este a su vez activará el plan.

7.3 Activación del plan:

El director debe activar el plan cuando se recibe la notificación y se ha confirmado la información de que van a llegar al hospital un determinado número de pacientes. También existe la posibilidad de que los pacientes lleguen directamente a la emergencia. En ambos casos los pacientes llegan de manera simultánea y sobrepasando la capacidad de atención del hospital. En ausencia del director quien activa el plan es el médico de servicio.

7.4 Grados de la emergencia:

De acuerdo al involucramiento parcial o total del hospital o al requerimiento de apoyo externo se determinará el grado de la emergencia en:

Grado 1: la emergencia involucra al hospital de manera parcial en la respuesta al evento.

Grado 2: la emergencia involucra al hospital de manera total en la respuesta al evento.

Grado 3: la emergencia involucra al hospital de manera total y requiere apoyo externo para la respuesta al evento.

7.5 Declaratoria de la alerta para la activación del plan:

Dependiendo si se trata de una amenaza previsible o no, habrá la posibilidad de aplicar diferentes grados de la alerta. En el caso de las amenazas preVISIBLES, se permitirá tomar una serie de pasos previos, que van desde una etapa de alerta, en la cual se definen cuatro grados con sus respectivas categorías de aislamiento, hasta llegar a la fase de atención misma de la emergencia, todos los niveles de alerta deberán ser notificados a la Dirección Nacional de Emergencias y Desastres y a su respectivo Servicio Regional de Salud

Alerta I: el hospital se organiza para atender una emergencia con el personal que está de servicio. Se contacta al personal no en servicio para estar atento a ser llamado.

Alerta II: se convoca a todo el personal a hacer presencia física en el hospital. La organización cuenta con todos los recursos existentes, pero aún no se ha iniciado la atención de afectados.

Alerta III: se inicia una vez se establece la demanda de asistencia a raíz del evento; puede ir precedida de las anteriores o bien iniciarse directamente.

Alerta IV: se requiere apoyo externo a máximo nivel.

La declaratoria de alerta y el grado de emergencia se combinan para definir la situación.

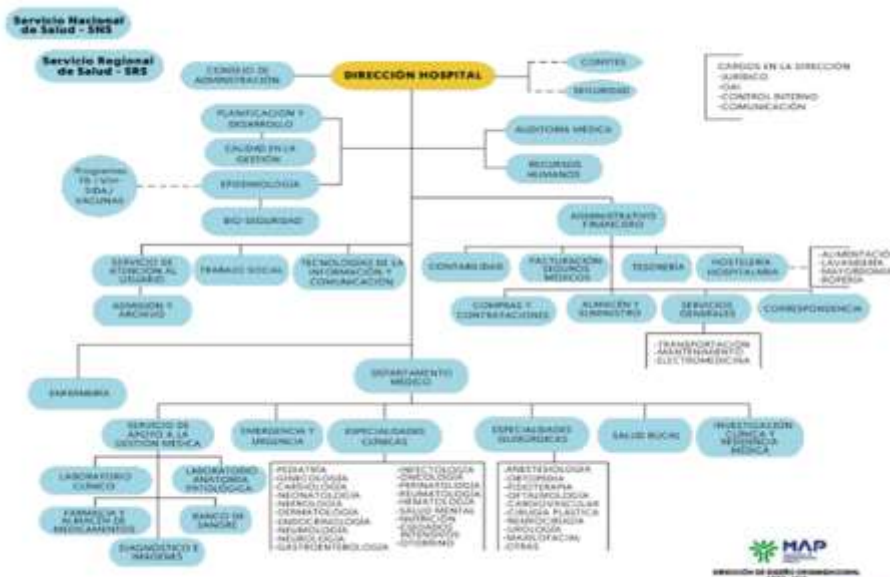
7.6 Activación de la alarma:

Es el aviso o señal que se da para que se sigan instrucciones específicas, debido a la presencia real o inminente de un evento interno o externo. En algunos lugares se utilizan señales sonoras o de luz que se emiten para que se adopten instrucciones preestablecidas de emergencia o para indicar el desalojo o evacuación inmediata de una zona de peligro. Si la situación lo amerita, la máxima autoridad presente declarará la activación, según corresponda.

- Código 8:** alerta general
- Código 9:** evacuación
- Código 10:** incendio
- Código 11:** amenaza para el hospital
- Código 12:** activación del plan de respuesta
- Código 13:** retorno a la normalidad
- Código 14:** Perdida del niño en el hospital

8. Cadena de llamadas

Una vez recibida la información del evento se debe de informar al director DR. LEONARDO AQUÍNO ROSARIO O en su defecto el médico de servicio el cual activa la cadena de llamadas a los integrantes del CHED; estos a su vez lo comunican a los jefes de los equipos pertenecientes a su servicio; quienes, posteriormente, comunican la situación a los integrantes de su equipo o brigada.



9. Procedimientos operativos

Evaluadas las capacidades disponibles en el Hospital Materno infantil San Lorenzo de los Mina, se ha considerado establecer los siguientes equipos y/o brigadas:

1. Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)
2. Equipos asistenciales:
 - Equipo de triaje
 - Equipo de emergencia
 - Equipo de atención quirúrgica
 - Equipo de reanimación y choque
 - Equipo de hospitalización
 - Equipo de cuidados intensivos
3. Equipo de ayuda al diagnóstico y tratamiento:
 - Apoyo al diagnóstico

- Logística y farmacia
- Apoyo sicosocial a personal, víctimas y familiares
- 4. Equipo logístico-administrativo
 - Nutrición
 - Telecomunicaciones
 - Esterilización y ropería
 - Mantenimiento y limpieza
 - Relaciones públicas
 - Registro y estadística
- 5. Brigadas
 - Evacuación
 - Contra incendios
 - Seguridad
 - Traslado interno y externo de pacientes

10. La coordinación y articulación de los servicios (tarjetas de acción)

10.1 Equipos

<p>Equipo: Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)</p>	<p>Jefe de equipo: Dr. Leonardo Aquino Rosario</p>
<p>Funciones: Mantener el control y la coordinación permanente durante la emergencia o desastre en el Centro de salud. Ejercer el mando único de la emergencia. Monitorear constantemente las acciones. Asegurar el adecuado abordaje médico de los afectados. Realizar las coordinaciones con la red de servicios de salud y las instancias extra hospitalarias. Realizar las compras de emergencia y las gestiones administrativas de excepción requeridas para la provisión de implementos. Asegurar la logística para el cumplimiento de los objetivos en el abordaje de la emergencia o desastre. Velar por la continuidad en la prestación de los servicios de salud. Velar por la seguridad del centro de salud. Determinar la información a divulgar hacia el exterior del centro de salud. Brindar información veraz y oportuna a los medios de comunicación y a los familiares de los afectados. Coordinar con el INACIF la identificación, exámenes y entrega de cadáveres. Recomendar al director del hospital el momento de fin de la emergencia.</p>	<p>Dra. Angélica Ramón Cid Dra. Marlen Pérez</p> <p>Área de trabajo Alternativa I: La dirección del hospital</p> <p>Alternativa II: sala situacional, 3ra planta</p>

<p>Teléfonos útiles para la operación del equipo :</p>	<p>Recursos disponibles: Teléfono 809-699-6666 Fax 809-699-5601 Internet si Computadora Si Espacio para colocar informaciones, mapas, croquis, entre otros. Radios de comunicación (seguridad) Sillas Mesas</p>
<p>Equipo: Triage</p>	<p>Jefe de equipo: Dra. Angélica Ramón cid</p>
<p>Función Establecer las áreas de Triage y señalar mediante colores. Establecer la gravedad de las víctimas para priorizar su atención en el formato autorizado (Tarjeta de Triage o clasificación autorizada por el CHED). Trasladar las víctimas al área correspondiente. o traslado a otro hospital.</p>	<p>Integrantes / Teléfono 1. Elizabeth Castro 829-645-8888 2. Dra. Evelyn Santos 829-727-1808 3. Aux. Leoncia Saviñón 4. Lic. José García 6. Aux. María Herrera 7. Camillero de servicio</p> <p>Área de trabajo Alternativa I: sala de espera de emergencias Alternativa II: área de consulta externa Alternativa III: parqueo</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación del equipo :</p>	<p>Recursos disponibles: Camillas Tarjetas de Triage Libro de registro Carro de paro</p>
<p>Equipo: Emergencia Obstetricia</p>	<p>Coordinadora: Dra. Angélica Ramón cid 809-864-8034</p>

<p>Funciones: Revisar la integridad de la estructura física y de los equipos del área. Dar la atención de urgencias. Estabilizar a los pacientes. Autorizar el traslado de pacientes. Reclasificar pacientes (retriaje) si es necesario. Decidir tratamiento inicial.</p>	<p>Integrantes Teléfono Medico de servicio Lic. Belkis Estévez 809-657-8035 Lic. Juana Bernabé 829-557-3700 Aux. Awilda Mesa</p>
	<p>Área de trabajo Alternativa I: área sala de espera emergencia Alternativa II: Área de consulta externa</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación del equipo: Jefe de equipo de reanimación (ERR) Dra. Natacha Marmolejos Centros Coordinadores de Respuesta a Urgencias, Emergencias y Desastres</p>	<p>Recursos disponibles: Camillas, Camilla de examen, Esfigmomanómetro, Estetoscopio, Set de diagnóstico, Bolsa auto inflable, mascarilla, Electrocardiógrafo, Desfibrilador, Radio portátil, Ventilador portátil, Stock de medicamentos, Stock material gastable, Bandeja de cura y cirugía menor, Tanque de oxígeno con manómetro y mascarillas, Nebulizador, carro de paro.</p>

Tarjeta de Emergencia y desastre

<p>Equipo: Emergencia Pediatría</p>	<p>Coordinadora: Dra. Marlen Pérez 809-705-9396</p>
<p>Funciones: Revisar la integridad de la estructura física y de los equipos del área. Dar la atención de urgencias. Estabilizar a los pacientes.</p>	<p>Integrantes Teléfono Medico de servicio Dra. Elena Saint Amoud 809-330-4481</p>

<p>Autorizar el traslado de pacientes. Reclasificar pacientes (retriaje) si es necesario. Decidir tratamiento inicial.</p>	<p>Dra Silveria Alcantara 809-421-1271</p> <p>Licda. Juana Bernabé 829-557-3700</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación del equipo: Jefe de equipo de reanimación (ERR) Dr. Luis Martinez Centros Coordinadores de Respuesta a Urgencias, Emergencias y Desastres</p>	<p>Área de trabajo Alternativa I: área sala de espera emergencia Alternativa II: Área de consulta externa</p> <p>Recursos disponibles: Camillas, Camilla de examen, Esfigmomanómetro, Estetoscopio, Set de diagnóstico, Bolsa auto inflable, mascarilla, Electrocardiógrafo, Desfibrilador, Radio portátil, Ventilador portátil, Stock de medicamentos, Stock material gastable, Bandeja de cura y cirugía menor, Tanque de oxígeno con manómetro y mascarillas, Nebulizador, carro de paro.</p>

<p>Equipo: Reanimación y choque</p>	<p>Jefe de equipo: Dra. Yaqueiry Gomez</p>
<p>Funciones: Evaluación y manejo de las víctimas en estado crítico. Aplicación de los protocolos de soporte vital básico y avanzado.</p>	<p>Integrantes / Teléfono Dra. Jakeiry Gómez 809-350-1837 Dra. Wendy Guerrero 809-663-8610 Lic. Raquel Paredes Aux. Ailda Mesa</p> <p>Área de trabajo Alternativa I: Emergencia Alternativa II: área consulta externa</p>

Teléfonos útiles para la operación del equipo :	Recursos disponibles: Desfibrilador, EKG, Bolsa auto inflable, Bandeja de paro, Esfigmomanómetros, estetoscopios, Camillas, camas, medicamentos, carro de paro.
--	---

Equipo: Hospitalizaciones	Jefe de equipo: Dra. Erika Saint Hilaire 829-764-0630
Funciones: Dar seguimiento a pacientes hospitalizados y organizar personal de salas. Dar altas a pacientes estables, actualizar el cuadro de camas disponibles e informar al jefe de guardia. Habilitar ambientes para necesidades específicas de hospitalización. Recibir pacientes de emergencia para hospitalizar.	Integrantes / Teléfono Dra. Hernández 809-885-6485 Dr. Carlos Heredia 809-878-8169 Dr. Elfi Castillo 849-404-2293 Licda. Miscauly Rojas 829-850-6340 Licda Kenia Peguero 829-571-3377 Licda. Jhoanna Corniel 829-917-4619 Lic. Doris Acosta 829 -449-1812 Licda. Esperanza Leclerc 849-450-3323 Licda. Claudia Terrero 809-394-3645 Todas las sup. De áreas abiertas y cerradas
	Área de trabajo Alternativa I: Salas de internamiento Alternativa II: Sala de espera de consulta externa
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Camas, soluciones parenterales, material gastable, pie de suero, carro de cura, bolsa auto inflable, mascarilla (Ambu), bandeja de cura, medicamentos, recursos humanos.

Equipo: Unidad de Cuidados Intensivos de adulto y pediátrico	Jefe de equipo: Dr. Lucila Polanco 829-717-6045 (Uci Adulto) Dra. Inés Ciprián 809-205-0477 (Uci pediátrico)
---	---

Funciones: Evaluar a los pacientes en UCI para determinar cuáles pueden ser trasladados a sala para crear espacio. Clasificar los pacientes para determinar cuáles ameritan ventilación mecánica. Aplicar los protocolos de UCI. Aplicar las normas generales y de bioseguridad. Monitorear continuamente la evolución de los pacientes.	Integrantes / Teléfono Dra. Dotel 829-754-8667 Dr. Ángel Otero 809-768-1100 Lic. Rosario Matos 829-917-3863 Lic. Kenia Peguero 829-571-3377 Lic. Beneranda de León Lic. Cenelia Familia Lic. Elizabeth Feliz Lic Ingris Valenzuela Lic. Jhoansel Ramirez
	Área de trabajo Alternativa I: UCI de adulto y UCI pediátrico. Alternativa II: Salas de internamiento
Teléfonos útiles para la operación del equipo :	Recursos disponibles: Bandejas de paro, medicamentos, Cama de transportación, sillas de rueda, oxígeno portátil, bolsa autoinflable, material gastable, batas desechables.

Equipo: Apoyo al diagnóstico	Jefe de equipo: Lic. María Paulino 809-677-0609 (laboratorio) Dr. Esmailyn Castillo 809-433-9164
Funciones: Realizar exámenes de laboratorio autorizados y enviar informes a médicos tratantes. Realizar exámenes radiológicos autorizados y enviar informes a médicos tratantes. Mantener stock crítico de suministros y gestionar suplido de necesidades contingentes.	Integrantes / Teléfono Dra. Elizabeth García Dr. Rudy Sánchez Dr. Luis Pichardo Dr. Rosario Trinidad Dra. Ana Celestino Lic. Thelma pujols Lic. Milagros de León Dr. Teófilo Pérez
	Área de trabajo Alternativa I: Sonografía, laboratorio, rayos x.

	Alternativa II: Habilitar una área de emergencia
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Reactivos; Material gastable Equipo rayos X fijo; Equipo rayos X portátil Sonógrafo; Neveras; Microscopios Centrífuga; Máquina de Hemograma automático, Máquina de química sanguínea Rotador; Micro centrifuga; Baño de María

Equipo: Logística y farmacia	Jefe de equipo: Licda. Maira de la Rosa
Funciones: Evaluar inmediatamente los daños y pérdidas en almacenes. Tomar decisiones sobre almacenamiento. Evaluar constantemente las necesidades de medicamentos e insumos de las áreas y suplir los mismos. Proporcionar suministros, medicamentos, material médico y otros insumos. Entregar kits para las diferentes necesidades por parte del área de farmacia. Agilizar procedimientos administrativos para proveer suministros a los servicios. Evaluar necesidades de personal extra en áreas críticas y asignación de apoyo.	Integrantes / Teléfono Licda. Maira de la Rosa 809-756-1775 Lic. Josefina Frómeta 809-360-2640
	Área de trabajo Alternativa I: administración, almacén y farmacia Alternativa II: farmacia emergencia
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Medicamentos Material médico Material gastable Equipos quirúrgicos

Equipo: Apoyo psicosocial a personal, víctimas y familiares	Jefe de equipo: Enc. Milagros Sénior 829-873-0729
Funciones: Brindar apoyo psicosocial a los afectados. Informar a familiares sobre las condiciones de sus parientes. Brindar apoyo psicológico al personal. Preparar informe del evento para el CHED. Gestionar presencia de autoridad legal y familiares para disposición de cadáveres. Coordinar apoyo espiritual para los afectados y sus familias.	Integrantes / Teléfono 1. Francia Tavera 829-284-1236 2. Paulina Brito 829-539-0573 3. Sandra Cleto 829-923-1633 4. Dr. Palm (Psiquiatra) 809-330-7236 5. Lic. Halssin Ramos (Psicóloga) Área de trabajo área Atención en Crisis Alternativa I: Oficina de trabajo social Alternativa II: hospitalización
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Computadora Teléfonos Insumos (papel, lapiceros, carpetas, marcadores y clips, entre otros)

Equipo: Nutrición y alimentación	Jefe de equipo: Sr. Pedro Agramonte Lic. Leopoldo Jiménez
Funciones : Identificar los daños en el área de cocina y despensa. Organizar área de trabajo. Proveer alimentación a los pacientes y afectados. Proveer alimentación a personal del hospital y voluntarios. Gestionar la adquisición de alimentos, insumos y utensilios de cocina faltantes. Llevar el registro diario de entrada y salida de raciones. Vigilar y controlar la higiene y manipulación de los alimentos.	Integrantes / Teléfono Sra. Zoraida Castro Sra. Rafaela Cuevas Sra. Zunilda Sánchez Sra. Dolida Encarnación Área de trabajo Alternativa I: Departamento de cocina Alternativa II: Administración
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Alimentos necesario para una semana, Combustibles, material gastable, linternas.

Equipo: Telecomunicaciones	Jefe de equipo: Ing. Josué Encarnación 849-352-3641
Funciones : Hacer posible la comunicación desde los servicios al CHED y desde el CHED a los servicios. Recibir y emitir mensajes indispensables para el servicio y el personal de guardia. Captar información de las redes intrahospitalarias y pre hospitalarias sobre el evento.	Integrantes / Teléfono: 1. René Gómez 809-815-33-15 2. Wilson Guillermo 829-805-7745
	Área de trabajo área de tecnología Alternativa I: dirección
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Teléfonos móviles Línea Fija Internet Sistema de información interno (SIGHO)

Equipo: Esterilización y ropería	Jefe de equipo: Leopoldo Jiménez 829-651-1219
Funciones : Lavar las ropas de cirugía, camas y consultorios. Esterilizar paquetes de ropa. Esterilizar equipos quirúrgicos. Esterilizar batas y campos necesarios. Mantener stock de ropería y equipos estériles. Distribuir materiales estériles en donde sea necesario. Suplir a los demás servicios los materiales que demanden. Clasificar los materiales y equipos estériles y no estériles. Informar al CHED de cualquier eventualidad que pueda afectar a este departamento.	Integrantes / Teléfono Ana Hilda Pula 809-786-2017 Yesenia de Los Santos 809-566-4630 Lic. María Núñez 809-315-2130 Lic. Ramona Cuello Aux. Lucia Santana
	Área de trabajo Alternativa I: Esterilización Alternativa II: lavandería
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Bandejas estéril, ropas de cirugía, sábanas, material desechable estéril (gasas, compresas, etc.)

Equipo: Mantenimiento y limpieza	Coordinador Ing. Alexander Piña 849-207-5817 (mantenimiento) Yesenia De los Santos 829-566-4630 (mayordomía)
Funciones: Evaluar daños y capacidad actual del personal, las instalaciones, la infraestructura a su cargo y del hospital e informar al CHED y al jefe de guardia. Despejar accesos priorizando las áreas críticas, clausurar zonas peligrosas o destruidas. Habilitar el contingente de servicios críticos y reemplazo de equipos. Mantener operativas las líneas vitales, racionalizar flujos y captar reservas. Restaurar los equipos dañados o sustituirlos por otros. Mantener un inventario de los equipos y la condición de los mismos. Mantener limpias todas las áreas del hospital con especial énfasis en las zonas críticas.	Integrantes / Teléfono: Sr Freddy Rodríguez Celestino Morillo 809-919-5934 Joseph Razón 829-923-7661 Pedro Regalado 809-201-7702 Área de trabajo Alternativa I: Mantenimiento Alternativa II: Mayordomía
Teléfonos útiles para operaciones del equipo	Recursos disponibles: Planta de emergencia Combustibles Detergentes, instrumentos de limpieza

Equipo: Relaciones públicas	Coordinador: David Salvador
Funciones : Reunir toda la información relacionada con el evento. Coordinar con el personal de registro la recolección de la información de los pacientes ingresados. Coordinar con la dirección del hospital la información a ser divulgada a la población, familiares de afectados y medios de prensa. Establecer la periodicidad de divulgación de informaciones.	Integrantes / Teléfono. Sr ,David Salvador 809-719-1310 Área de trabajo Alternativa I: Dirección Alternativa II: Oficina de comunicación
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Cámara, grabadora

Equipo: Registro y estadística	Coordinador Lic. Katty Feliz
Funciones : Registrar a todos los afectados que llegan al hospital. Registrar referimientos de altas y defunciones de los pacientes. Informar a emergencia sobre disponibilidad de cama en salas. Captar información de las redes intrahospitalaria y pre hospitalario sobre el evento. Preparar el informe del evento para el CHED. Analizar los datos y presentarlos al CHED para la toma de decisiones.	Integrantes / Teléfono Elia Noemí Moreta 809-916-3633
	Área de trabajo Alternativa I: Estadística Alternativa II: Dirección
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Formulario de registro de pacientes Libros de registro Archivos

10. 2 Brigadas

Brigada de evacuación	Jefe de brigada: Dr. Arnaldo Beltré 849-751-0665
Funciones: Antes Reconocer ambientes y rutas de escape a su cargo, hacer y difundir mapas, Mantener actualizada la señalización. Capacitar a ocupantes de ambientes a su cargo, verificar uso de tarjetas de evacuación y Realizar ejercicios programados. Evaluar deficiencias y limitaciones para la evacuación y sugerir o implementar medidas para corrección o atenuación. Durante Ordenar la desocupación de ambientes y dirigir la movilización. Comprobar la desocupación de los ambientes evacuados. Detectar personas atrapadas bajo escombros y notificar al CHED. Verificar número y estado de personas evacuadas. Apoyar a los evacuantes y disponer retorno al ser autorizado.	Integrantes Teléfono: Dr. Mariano Sosa 805-405-4729 Lic. Mercedes Tejada 809-332-4966 Lic. Miscauly Rojas 829-850-6340 Lic. Víctor Martínez 809-590-5340 sr. José casado 809-595-2730 Nelson Ariel Enrique 809-981-8111 Luis Javier 829-650-5609

<p>informar al comité de emergencia sobre las posible victimas</p> <p>Capacitación básica: Plan de desastres, procedimientos de evacuación e incendios. Preparación física y sicológica para la supervivencia.</p>	<p>Área de trabajo Alternativa I: Recepción</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación de la brigada</p>	<p>Recursos disponibles: Chaleco reflectante Linterna de mano y baterías Megáfono de baterías Silbatos Equipo de comunicación</p>

<p>Brigada contra incendios</p>	<p>Jefe de brigada: Lic. Víctor Martínez 809-590-5340</p>
<p>Funciones: Aislar el entorno de incendio e impartir medidas de seguridad. Apagar focos de incendio. Notificar a bomberos. Notificar a la brigada de evacuación. Notificar a equipo de seguridad para protección de áreas.</p>	<p>Integrantes Teléfono Servio Medina 809-7270191 Edwin Ondino 809-627-4800 Alejandro Espinal 829-754-9646 Yoni Quezada 809-208-0010 Waldo Vargas 809-7471664 Webster Peguero 829-934-6159</p> <p>Área de trabajo Alternativa I: galería sala internamiento</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación de la brigada Cuerpo de bomberos</p>	<p>Recursos disponibles: Extintores ABC, y CO2 Sistema contra incendio Manguera, Alarma, Megáfono</p>

Brigada de seguridad	Jefe de brigada: Leocadio Peralta 829-586-6270
Funciones : Reforzar control de puertas periféricas y servicios con acceso restringido: emergencia, quirófanos, almacenes, dirección y laboratorio; entre otros. Controlar el flujo de personas y vehículos en zonas críticas. Coordinar con la autoridad policial medidas especiales de seguridad externa e interna.	Integrantes / Teléfono: 1.Sr Hipólito feliz 849-855-9050 2.Sr. Deibi Colon 829-941-6986
	Área de trabajo Alternativa I: oficina 2do Nivel Alternativa II: área parqueo
Teléfonos útiles para la operación de la brigada Coronel de la Policía Coronel del Ejército	Recursos disponibles: Materiales y equipos de seguridad

Brigada de traslado interno y externo de pacientes	Jefe de brigada: Sr Eliezer Guerrero 849-918-6283
Funciones: Traslado de pacientes hacia y desde el hospital previa autorización del CHED.	Integrantes / Teléfono: 2. José Calderón 829-586-6650
	Área de trabajo Alternativa I: parqueo de la ambulancia Alternativa II: entrada a urgencias
Teléfonos útiles para la operación de la brigada	Recursos disponibles: Ambulancia Unidad de comunicación Camillas Sillas de ruedas

11. Áreas de expansión del hospital

Tenemos poco espacio para la expansión en caso de un desastre, en el área de los parques de emergencia están disponible, en otro caso utilizaríamos lo que es el área del colegio san Vicente de Paul.

12. Rutas de evacuación y zonas de seguridad

Ruta de evacuación _

Tenemos delimitada la ruta de evacuación, donde se usaran las escaleras centrales ya que hasta el momento las escaleras laterales no están habilitadas, donde solo tenemos una que sale al área de emergencia de pediatría y las demás tiene amenazas internas de explosión.

13. Coordinación interinstitucional

Nuestro centro hospitalario en conjunto con el sistema regional de Salud metropolitano cuenta con un sistema de comunicación y coordinación para la rápida respuesta de las actividades y traslados interinstitucionales, este se mantiene cada día mas organizado, el cual permite el adecuado flujo de información y traslados de pacientes desde otras instituciones y hacia nuestro centro hospitalario.

14. Red de referencia

Activado el plan, el jefe de emergencia O MEDICO DE SERVICIO, deberá contactarse con los establecimientos de su red para dar a conocer su condición de emergencia.

De acuerdo a la condición de los afectados que están en la sala de emergencias o por arribar al hospital, el jefe de emergencias O MEDICO DE SERVICIO debe alertar a los hospitales LUIS EDUARDO AYBAR , NEY ARIAS LORA, HOSPITAL REYNALDO ALMANZAR, HOSPITAL PEDIATRICO HUGO MENDOZA Y HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. DARIO CONTRERAS para dar a conocer la posibilidad de transferencia según su disponibilidad y especialidad.

Se debe de confirmar la aceptación de la referencia bajo responsabilidad de la institución receptora.

Las comunicaciones con la red de referencia se deben mantener hasta la finalización de la emergencia, la misma debe ser comunicada por el jefe de emergencia a los hospitales activados para apoyar la respuesta.

15. Fin de la respuesta a la emergencia y retorno a la normalidad

Luego de que cese el flujo de afectados, el director del hospital dará por terminada la respuesta ante emergencias y desastres y deberá notificar de inmediato a todo el personal del hospital.

Cada jefe de servicio debe redactar un informe pormenorizado de las actividades desarrolladas en su área; el cual es de distribución confidencial internamente y externamente solo lo entregará el director en las primeras 24 horas de finalizada la emergencia a la Dirección Nacional de Emergencias y Desastres.

16. Evaluación del plan

El CHED estableció realizar el simulacro de INCENDIO y/o simulación de HURACAN para probar parcial o totalmente nuestra respuesta como hospital a dichos eventos, el cual ha quedado post puesto por la situación actual de la pandemia causada por el SARS-COV2.

El CHED realizo en coordinación con el Sistema Nacional de Salud el simulacro de sismo a nivel nacional, el cual se realizó satisfactoriamente de acuerdo a los protocolos establecidos, cuyo reporte correspondiente se envió a las autoridades designadas.

17. Gestión de información

La información oficial relacionada con la emergencia será dada por el director Dr. Leonardo Aquino a los medios de comunicación y otras instituciones que soliciten información.

El registro de la información de las atenciones brindadas a los pacientes se realizará desde la activación del plan hasta el fin de la emergencia.

Cada año se revisará, actualizará y/o modificará este plan.

En un periodo no mayor de tres días después de realizada la simulación y/o simulacro el CHED se reunirá para evaluar el ejercicio, actualizar o modificar el plan.

18. Anexos

- Acta constitutiva del Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)
- Funciones generales del Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)
- Acta de reunión del Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)
- Encuesta hospitalaria para emergencias y desastres
- Informe de la evaluación del Índice de Seguridad Hospitalaria
- Directorio actualizado de todo el personal del hospital, incluye sus números telefónicos de contacto y dirección
- Lista de suplentes del hospital con sus números telefónicos de contacto, dirección y tiempos de respuesta
- Plano arquitectónico o mapa actualizado del hospital
- Plano de ruta de evacuación y zonas de seguridad
- Plan de expansión con mapa de áreas de expansión
- Plan de capacitación
- Cronograma de reuniones
- Cartera de servicios
- Procedimientos operativos
- Planes de contingencia

ANEXOS

Encuesta Hospitalaria para emergencias y desastres

Fascículo	Servicio	Página	Responsable
• A	Programación y estadística	53	Katy Feliz Alcántara
• B	Mantenimiento	56	Ing. Alexander Piña
• C	Nutrición	68	Pedro Agramonte
• D	Farmacia	69	Lic. Francia Pie
• E	Centro quirúrgico	70	Dr. Enmanuel Suazo
• F	Radiología	72	Dr. Esmailyn Castillo
• G	Banco de sangre	73	Lic. Luis Alcides
• H	Laboratorio	74	Lic. María Paulino
• I	Recursos humanos	75	Lic. yohanny Duval
• J	Transporte	79	Sr. Eliezer Guerrero
• K	Comunicaciones	81	Sr. David Salvador
• L	Emergencias y urgencias	82	Dra. Angélica Ramón Cid
• M	Anatomía patológica	86	Dr. Jairo Medrano

Fascículo A

PROGRAMACIÓN Y ESTADÍSTICA

Información general

1. Nombre de la institución

HOSPITAL MATERNIDAD INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

2. Dirección

SAN VICENTE DE PAUL

3. Teléfonos

809_699_6666_

4. Correo electrónico

direccionmaternidaddelosmina@gmail.com

5. Número total de camas

227 CAMAS

6. Índice de ocupación de camas en situaciones normales

175 CAMAS

Capacidad hospitalaria

1. Camas por servicio de acuerdo con la organización del hospital (por departamentos o servicios especializados)

Indique el número total de camas y la capacidad de expansión

Medicina interna

7. Descripción de la institución (aspectos generales, ubicación, tipo de estructura, cobertura de la población, área de influencia). De ser necesario, use hojas adicionales.

Departamento o servicio	Número de camas	Capacidad adicional	Observaciones
Cardiología	NA		No tenemos internamientos
Neumología	NA		No tenemos internamientos
Neurología	NA		No tenemos internamientos
Endocrinología	NA		No tenemos internamientos
Hematología	NA		
Gastroenterología	NA		
Dermatología	NA		
Medicina física y rehabilitación	NA		
Psiquiatría	3	N/A	Area atención en crisis
Medicina	NA		
Pediatría	82	60 Niños mas 60 Madres	Incluye pediatría ,emergencia, UCI pediátrico, cirugía pediátrica e infectología
Ginecología	12	12	
Obstetricia	140	7 camillas en recuperación	incluye post parto, sala de parto, post

			quirúrgico, alto riesgo, ginecología, legrado, puerperio patológico
Otros perinatología	46	30	
Total			

Cirugía

Departamento o servicio	Número de camas	Capacidad adicional	Observaciones
Ortopedia y traumatología	N/A		
Urología	N/A		
Otorrinolaringología	N/A		
Oftalmología	N/A		
Neurología	N/A		
Cirugía plástica	N/A		
Cirugía cardiovascular	N/A		
Otros	N/A		
Total			

Cuidados intensivos

Departamento o servicio	Número de camas	Capacidad adicional	Observaciones
UCI coronarios	N/A		
UCI neurológicos	N/A		
UCI respiratorio	N/A		
UCI Adulto	6 intensivos Adulto Obstétrico.		Internamientos
UCI pediátrico	5 camas		Internamientos

Otros			
Total	11		

Quirófanos

Tipo de quirófano	Número de quirófanos	Capacidad adicional	Observaciones
Legrado	1		
Cirugía aséptica	3		
Cirugía pediátrica	1		
Cirugía ginecobstetricia	4		
Emergencia	1		
Otros	0		
Total	10		

Datos adicionales

2. Ambientes susceptibles de aumentar la capacidad operativa

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

Ambiente	Área m ²	Agua		Luz		Teléfono		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Area de consultas		X		X		X		

Especificar la adaptabilidad de uso en cada ambiente: hospitalización, triaje, atención ambulatoria, observación, etc.

Fascículo B

SERVICIO DE MANTENIMIENTO

Medidas de seguridad

1. Descripción estructural y cerramientos interiores

Bloque	n.º de pisos	Tipo de estructura (material)	Tipo de cerramiento (material de acabado)	Año de construcción
		Block	Concreto armado	1974
			Reconstrucción	2012
			Reconstrucción	2016- 2017

Observaciones

2. Comportamiento

Bloque	Horizontal		Vertical interior		Vertical exterior	
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado
	X		X		X	

Vías de circulación y escape horizontal

Indicar las siguientes características por cada bloque

1. Número de camas por piso pediatría

Terceros pisos 118, segundo piso 121 más 18 camillas de observación en las emergencias

2. Servicios médicos ginecología, obstetricia y pediatría, cirugía pediátrica, anestesiología,

3. Población estimada (cada día)

Hospitalizados 145

Personal ____ 585

Pacientes en consulta externa ____800

Familiares ____129

Total estimado ____1690 personas por todas

En temporada alta tenemos más de 200 personas ingresadas.

4. Señalización para desastres Si (x) No ()

5. Número de salidas y dimensiones ____4 en total

6. Vías de circulación y de escape horizontal y vertical (escaleras, rampas)

Adecuadas () Inadecuadas (x)

De ser negativo, señalar los problemas

Dimensión limitada _____x

Falta de iluminación adecuada _____x

Falta de señalización _____x

Obstrucción _____x

Otros _____

Nota: Las escaleras laterales, solo la de emergencia de obstetricia está habilitada para usar

Utilizar planos para indicar las áreas más peligrosas y/o vulnerables.

Vías de circulación y escape vertical

1. Escaleras Si (x) No ()

Bloque	n.º de pisos	Comportamiento *	Señalización		Iluminación		Zona de fin de ruta	Suficiente		Nivel operativo**
			Si	No	Si	No		Si	No	
	1er piso		X		X		Tres escaleras bajan hasta la primera planta		X	limitada En emergencia de pediatría
	2do		X		X		X		X	Limitada
	3er		X		X				X	limitada la luz

Observaciones

2. Rampas Si () No (x)

Bloque	n.º de pisos	Comportamiento *	Señalización		Iluminación		Zona de fin de ruta	Suficiente		Nivel operativo**
			Sí	No	Sí	No		Sí	No	
										No aplica, no tenemos rampa en el hospital*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Ascensores Si (x) No ()

Ubicación	n.º de pisos	Capacidad (pasajeros o kilos)	Transporte de camas		Sistema eléctrico de emergencia		Estado de funcionamiento*
			Si	No	Si	No	
Cerca de la dirección e imágenes	Frente al laboratorio	800 kg	X		X		funcional
Cerca de trabajo social	1	800 kg	X			X	Sin uso en este momento.
Frente a la oficina de SENASA	1	630 kg	X		X		Sin uso
Frente a consulta externa	1	630 kg		X	X		En uso (Montacargas)

* Óptimo, regular o deficiente, tenemos dos montacargas en el edificio nuevo

4. Otras vías de evacuación

Posibilidades de evacuación por el exterior (escaleras de emergencia.)

Bloque	Tipo	Condición			
		Buena	Limitada	Peligrosa	Ninguna
	Escalera		X, solo tenemos una por el área de Emergencia de obstetricia, las demás están bloqueadas		

5. Evacuación por helicóptero desde la terraza

Bloque	Condición			
	Buena	Limitada	Peligrosa	Ninguna
N/A				N/A

Sistema de detección, alarma y combate de incendios

1. Sistema de detección Sí () No (x)

Ubicación	Uso del sector	Ambientes protegidos	Tipo de sistema	Circuito eléctrico de emergencia		Estado de funcionamiento *
				Si	No	
	Detención de incendio				X	Durante la remodelación del hospital se retiro ese sistema

2. Sistema de alarma Si () No (x)

Ubicación	Uso del sector	Ambientes protegidos	Tipo de sistema	Circuito eléctrico de emergencia		Estado de funcionamiento *
				Si	No	
					X	No hay

En la remodelación del hospital, fueron eliminadas las alarmas existentes.

3. Hidrantes interiores

Si ()

No (x)

Válvula, manguera y pitón acoplado al hidrante

Si ()

No ()

Ubicación	Tipo	Cobertura adecuada		Presión adecuada		Conexión exterior		Estado de funcionamiento *	Personal entrenado	
		Si	No	Si	No	Si	No		Si	No
										X

4. Rociadores automáticos

Si ()

No (x)

Ubicación	Tipo	Cobertura adecuada		Presión adecuada		Conexión exterior		Estado de funcionamiento *	Personal entrenado	
		Si	No	Si	No	Si	No		Si	No
								No, Durante la remodelación se eliminaron los rociadores		X

5. Extintores portátiles

Bloque	Tipo	Número	Cobertura adecuada		Estado de funcionamiento*	Personal entrenado
			Si	No		
En todos los niveles	ABC	19		X	Optimo	Un 27 %

Se deben colocar más extintores

6. Sistemas fijos Si () No (x)
7. Otros sistemas Si () No (x)
8. Señalización de equipos contra incendios Si (x) No ()
9. Apoyo de cuerpo de bomberos Si (x) No ()
10. Sistema de seguridad contra contaminantes químicos, tóxicos y radioactivos
Si () No (x)

11. Plantas de productos químicos, depósito de combustibles y/o explosivos, ubicados en el perímetro del hospital y que configuren amenaza.

Si tenemos cerca de mantenimiento, además están cerca los tanques de oxígeno centrales, combustible, almacenamiento de diesel, gas propano.

12. Otras amenazas (sismo, huracanes, accidentes del transporte masivo de pasajeros, etc.)

Si (x) No ()

13. Otras medidas de seguridad

14. Accesibilidad y espacios libres alrededor del hospital

¿Cuenta el hospital con terrenos cercanos amplios y despejados donde podrían ubicarse hospitales de campaña y/o servicios de emergencia?

Si () No (x) no tenemos terrenos pero temporalmente podremos usar dos

Incluir áreas utilizadas para estacionamiento de vehículos, áreas verdes, etc.

Área	Ubicación	Superficie m ²
Iglesia San Vicente de Paul	Ave.San Vicente de Paul	-----
Club Los Mina	-----	-----

Servicios básicos y sistemas alternos para casos de emergencia

1. Electricidad

Si posee planta de generación de electricidad, indique SI

a. Tipo de planta Generador Diesel

b. Capacidad (kv) 1.2 KV,

c. Combustible que utiliza Diesel

d. Capacidad de almacenamiento de combustible 3,500 galones

e. Horas de autonomía 86 horas

f. Indique si la alimentación por parte de la compañía de electricidad es un circuito independiente o un circuito que sirve a varios usuarios

Independiente (x)

A varios usuarios ()

g. Indique la tensión (voltios) del suministro 14 mil Voltios

h. Indique la identificación y localización de la subestación eléctrica que alimenta al hospital

CDEE, Los Mina Este

i. Indique tres subestaciones de la compañía de electricidad más cercanas que podrían alimentar al hospital por líneas especiales en caso de emergencia

Subestación N/A Dirección _____

Subestación _____ Dirección _____

Subestación _____ Dirección _____

j. Consumo hospitalario promedio de corriente eléctrica 58.24_ kv/día.

k. ¿Tiene la infraestructura física del hospital la posibilidad de alimentar con energía ciertas áreas de manera independiente? Si (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, indique las áreas o servicios beneficiarios

Servicio de emergencia	Si (X)	No ()
Centro quirúrgico	Si (X)	No ()
UCI	Si (X)	No ()
Laboratorio	Si (X)	No ()
Central de esterilización	Si (X)	No ()
Rayos X	Si (X)	No ()
Ascensores	Si (x)	No ()
Cocina	Si (x)	No ()
Sistema de bombeo	Si (x)	No ()

Otros

l. Indique los sistemas de alumbrado de emergencia (linternas portátiles, lámparas fijas, etc.)

Área Emergencia Sistema linterna
Área sala de parto Sistema _____
Área Perinatología Sistema Lámparas fijas
Área Quirófano Sistema _____
Área _____ Sistema _____
Área _____ Sistema _____
Área _____ Sistema _____
Área _____ Sistema _____
Área _____ Sistema _____

m- Se dispone de planos actualizados del sistema eléctrico Si () No (x)

2. Agua potable

Fuente de suministro CAASD

Consumo mensual promedio (m³) **265,000 galones**

Capacidad de almacenamiento (litros o m³)

Duración estimada (horas) **24 horas**

Dimensión de las tuberías de aducción

a. **Entrada de 3 pulgadas, salidas, reduce a 2 y termina en 3/4 y en media**

b. _____

c. _____

Sistema de distribución interno

Salidas, reduce a 2 y termina en 3/4 y en medias las tuberías

En caso de emergencia, ¿cuál sería la forma más eficaz para abastecer de agua al hospital?

Camión cisterna del cuerpo de bomberos y/o el ayuntamiento municipal

Se dispone de planos actualizados de las instalaciones de agua Si () No (x)

Desagües, drenajes y desechos sólidos

Cámara séptica y filtrante

1. Sistema de desagüe

Sistema alternativo Si () No (x)

2. Sistema de drenaje

Sistema alternativo Si () No (x)

3. Sistema de disposición de desechos sólidos

Tenemos tres depósitos de almacenamientos, desechos hospitalarios, reciclaje, desecho común, luego el ayuntamiento retira los desechos del hospital

Sistema alternativo Si () No (x)

Combustible

Combustible	Reserva (gl)	Duración (horas)
Gasolina		
Diesel	3,500 gls	86 horas
Kerosene		
Gas	198 gls	15 días
Otros		

Comentarios

Los 3,500 galones es la capacidad de almacenamiento pero no es el que se maneja realmente, en caso de emergencia y desastre se hace la solicitud de la capacidad de reservas por motivo que contamos con un circuito preferencial.

Fascículo C

SERVICIO DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

Alimentación

1. Depósitos y refrigeradores

Indique las características y capacidades (pies o metros cúbicos) de cada una

Cuarto frío (143 x 78)

Frizeer (27x 73)

Anaqueles 40 quintales de arroz

2. Duración estimada de las reservas de alimentos

- a. Alimentos perdurables 30 días.
- b. Alimentos no perdurables 8 días.

3. Lugares y almacenes en zonas vecinas donde el hospital puede abastecerse en situaciones de emergencia

a. **El comedor económico**

b. **Mercado de los mina**

Capacidad hospitalaria para alimentar al personal voluntario que apoye las acciones de emergencia

Número de personas **de 15 a 20** Números de días por una semana

Comentarios

Fascículo D

SERVICIO DE FARMACIA

Medicamentos y suministros

1. Existe reserva permanente de suministros necesarios para uso en emergencia masiva
Si (x) No ()

En caso negativo, cuáles son los medicamentos y equipos más escasos

- Sueros ()
- Equipo de venoclisis ()
- Anestésicos ()
- Antibióticos ()
- Equipos de sutura ()
- Vendas y esparadrapos ()
- Férulas ()
- Guantes desechables ()
- Sondas ()
- Soluciones antisépticas ()
- Otros _____ ()
- _____ ()
- _____ ()

2. Duración estimada de la reserva en días por una semana

3. Existe un listado básico Si (x) No ()

De ser positivo, incluir copia.

4. Indicar los almacenes comerciales y farmacias en zonas cercanas al hospital en donde se puedan adquirir los suministros para casos de emergencias

Promese/cal.(Ciudad de la salud)

Farmacia Europa

Sean Dominicana

5. ¿Se han establecido las prioridades de evacuación de medicamentos y suministros, de ser necesario?

Si (x) No ()

Fascículo E

CENTRO QUIRÚRGICO

Recursos técnicos

Indique las características, cantidad y capacidad de los recursos técnicos disponibles

1. Instrumental quirúrgico

Indique especialidad, características y cantidad de instrumental quirúrgico disponible

Bandejas disponibles en total tenemos 48 bandejas de cesáreas

Bandejas de traumatología	NO
Bandejas de neurología	NO
Bandejas de laparotomía	SI
Bandejas para vesículas	SI
Bandejas ginecológicas	12
Bandejas de traqueotomía	NO
Bandejas equipo de veno disección	0 2
Bandejas equipo de resucitación	cajas de paro 10 en total
Bandejas cesárea	48
Bandejas cirugía Pediátrica	10
Bandejas cirugía general	03
Bandejas cirugía menor	03
Bandejas de oncología	02 de mola

2. Sistema de esterilización

Indique respecto a cada uno de estos equipos

a. Tipo Esterilización a vapor (autoclave Matachana)
Capacidad 60 campos y 30 a 35 bandejas
Fuentes de energía Electricidad, **sin uso** falta de generador de vapor

b. Tipo Shinva sterilizer,

Capacidad	0.3 m ³
Fuentes de energía	Electricidad, está en uso
c. Tipo	
	Stericool, esterilizador de plasma, si se puede esterilizar Instrumentos, se esteriliza con peróxido de hidrogeno
Capacidad	
Fuentes de energía	Electricidad
d. Número total de equipos de esterilización	
Capacidad total	3 equipos

Material disponible

- Botas
- Sábanas
- Mascarillas
- Guantes
- Desechables
- Reutilizables

Indique para cuántas operaciones hay material disponible
 40 campos más 20 en central de esterilización
 Tenemos campos quirúrgicos suficientes para una emergencia,

Fascículo F

SERVICIO DE RADIOLOGÍA

Equipos de rayos X (indique tipo y características)

a. Equipo	Fijo (x)	Portátil ()
Tipo	_____	
Características	Se utiliza para realizar todas las placas, tiene un buqui acostado y una lâmpada y controles	
b. Equipo	Fijo (1)	Portátil ()
Tipo	mamógrafos	
Características	se utiliza para hacer mamografía, tiene un buquí pequeño de pie, controles	
c. Equipo	Fijo ()	Portátil (2)
Tipo	Portátil de emergencia, UCI pediátrico, UCI adulto, perinatología.	
Características	se utiliza para las radiografías donde el paciente no se puede trasladar a rayos x por casos graves, solo se usan para el disparo de las placas.	

d. Equipo Fijo () Portátil ()
Tipo _____
Características _____

Otros equipos

Indique, respecto a cualquier otro equipo disponible

Nombre Reveladora
Tipo Fijo en el departamento de RX
Características Se utilizan para revelar y fijar la imagen de la radiografía.

Nombre _____
Tipo _____
Características _____

Nombre _____
Tipo _____
Características _____

Fascículo G

BANCO DE SANGRE

Si se posee banco de sangre, indique

- a. Capacidad 100 litros.
b. Reserva promedio 35 litros.
c. Número de donantes asociados 421

En cada bolsa de sangre se llevan a cabo pruebas de laboratorio para detectar la presencia de:

Hepatitis B Si (x) No ()
VIH Si (x) No ()
Otras enfermedades transmisibles por vía parenteral Si (x) No ()

Disponibilidad de equipo de extracción, almacenamiento (bolsas) y transfusión de sangre

Si tenemos disponibles

Existe listado de donantes debidamente tipificados de acuerdo a su grupo sanguíneo
Si (x) No ()

Existen tipificaciones para prioridades de evacuación en caso de necesidad de evacuar el ambiente

Si () No (x)

Comentarios

Las puertas que hay son normales no es de doble salida y entrada

Fascículo H

SERVICIO DE LABORATORIO

1. Indique la capacidad máxima de análisis corrientes hematológicos y bioquímicos al día

Hematológicos 430

Bioquímico 300, depende de las pruebas que solicitan los médicos

2. Indique sus reservas habituales en reactivos para análisis usuales de emergencia en días

Emergencia en días 2 set

3. Indique el número de equipos de laboratorio portátiles que podrían implementarse en análisis de rutina

NA equipos

4. Indique si están establecidas las prioridades de evacuación de equipos y materiales en caso de necesidad de evacuar el ambiente

Si ()

No (x)

5. Indique si los reactivos e instrumentos están debidamente protegidos para no deteriorarse en caso de movimiento sísmico u otros problemas

Si ()

No (x)

Comentarios

La reserva de reactivos están en un formulario llamado niveles mínimo, máximo depende el despacho de reactivos.

Las pruebas bioquímicas son varias y tenemos diferente cantidad de reserva para las analíticas

Fascículo I

RECURSOS HUMANOS

Personal médico

Especialidad	Nombrados	Contratados	S.N.P.	Destacados	Total
---------------------	------------------	--------------------	---------------	-------------------	--------------

Anestesiología	25				25
Cardiología	2				2
Cirugia general	3				3
Cirugia pediatrica	7				7
Dermatologo	2				2
Diabetologo	2				2
Endocrinologo	3				3
Epidemiologo	3				3
gastroenterologo	4				4
Medicos general	7				7
ginecologia y obstetricia	57				57
hematologo pediatra de adulto	2 1				3
Nefrólogo pediatra	2				2
Neumólogo	2				2
Intensivistas	11				11
Pediatra	28				28
perinatologos	29				29
Pediatra infectologia	1				1
Obstetra - oncólogo	7				7
Psiquiatra	3				3
Forense	1				1
Radiología	2				2
Patólogo	6				6

Turno del personal de servicio por día, solicitando a cada servicio el rol de guardia de uno o dos meses anteriores.

Especialidad	Servicio	Número	Observaciones
Medicos base	2 por día	2	por dia
pediatra		2	Medico base
Obstetricia		2	Medico base
Medicina general		2	Medico base

Personal asistencial no médico

Especialidad	Nombrados	Contratados	S.N.P.	Destacados	Total
T.M. laboratorio	58				58
T.M. radiología	4				4
T.M. medicina física y rehabilitación					N/A
Farmacéuticos	29				29
Odontólogos	13				13
Obstetricia	44				44
Psicólogos	17				17
Trabajadores sociales	7				7
Sociólogos					N/A
Antropólogos					N/A
Enfermeras					Lic. en enfermería son 222 y 304 auxiliar de enfermería 526 en total
Residentes		207			207

Turno del personal de servicio por día, solicitando a cada servicio el rol de guardia de uno o

dos meses anteriores.

Especialidad	Servicio	Número	Observaciones
ginecobstetricia	Julio _ agosto	1	Medico base
Residentes		15	
perinatologos	Julio _ agosto	1	Medico base
Residentes		3	
pediatrica		1	Medico base
Residentes		20	Diferentes areas
Enfermeras licenciadas		8	
Auxiliares		22	por noches diferentes areas
Residentes de anestesia		4	

Personal de mantenimiento, servicios generales y transporte

Especialidad	Nombrados	Contratados	S.N.P.	Destacados	Total
Electromedicina	3				3
Electricista	3				3
plomero	2				2
Tec en refrigeración	1				1
Chofer de ambulancia	2				2

Turno del personal de servicio por día, solicitando a cada servicio el rol de guardia de uno o dos meses anteriores.

Especialidad	Servicio	Número	Observaciones
			El personal del hospital en estos momentos es inestable, por nuestra condición

Personal administrativo

Especialidad	Nombrados	Contratados	S.N.P.	Destacados	Total
Seguridad	27				27
Atención al usuario	23				23
Archivistas	12				12
Admisionista	24				24
Contabilidad	9				9
Compras	8				8
Estadísticas	2				2
Majordomia	97				97
Nutricion	3				3
RR HH	6				6
Rayos x	8				8
Soporte técnicos	3				5
Cocina	20				20
Costurera	3				3

Importante adjuntar directorio actualizado del personal hospitalario.

Fascículo J

SERVICIO DE TRANSPORTE

Transporte intrahospitalario

- a. Camillas rodantes n.º 3
- b. Camillas portátiles n.º _
- c. Sillas de ruedas n.º 8, no todas en uso por la situación COVI
- d. _____ n.º _____
- e. _____ n.º _____

Vehículos

- a. Ambulancias

Marca	Año	Carrocería	Estado	Equipamiento
1	2012	Nissan	Bueno	Básico.

- b. Otros vehículos

Tipo	Marca	Año	Estado	Observaciones
Camioneta doble cabina	Mitsubishi	2006	Regular	No es un vehículo apto para emergencia

Facilidades de acceso y movilización

N/A

- a. Si existe un helipuerto cercano a las instalaciones, indique

Situación geográfica ____no_____

Distancia a las instalaciones _____

b. Si existe un helipuerto cercano a las instalaciones, indique

Situación geográfica _____

Distancia a las instalaciones _____

Características _____

c. Indique las principales y mejores vías de acceso a las instalaciones

Avenida San Vicente de Paul
Calle/ Estrella Ureña
Calle/ Santa Luisa de Marillac

Fascículo K

COMUNICACIONES

1. Central telefónica Si (x) No () Número 809-699-6666

Número de líneas de entrada _____

2. Radio Si (x) No ()

Frecuencia ____------_____ **Indicativo** ____------_____

3. Sistema de intercomunicación interna Si (x) No ()

4. Sistema de altavoces Si (x) No ()

5. Sistema de comunicación interna por claves Si (x) No () vía telefónica y diferentes grupos de whasap

El personal de operadores está familiarizado con situaciones de emergencia y/o desastres Si () No () no todos

6. Se cuenta con un directorio actualizado del personal asistencial, con indicación de dirección y número telefónico

Si (X) No ()

7. Otros sistemas alternos

Comentarios

Fascículo L

SERVICIO DE EMERGENCIA

1. ¿Existe el comité hospitalario de defensa civil? Si () No (x)

¿Está operativo este comité? Si () No (x)

Si la respuesta es positiva, adjunte copia del documento de constitución.

2. ¿Se cuenta con un Plan Hospitalario para Respuesta a Emergencias y Desastres?

Si (x) No () Si es positiva la respuesta, adjunte el plan.

a. El plan ha sido distribuido a todos los niveles y tiene amplia difusión.

Si (x) No ()

b. El personal está familiarizado con el plan Si () No (x) No todo el personal.

Categorías de personal familiarizado con el plan

Personal asistencial profesional Si (x) No ()

Personal asistencial técnico Si (x) No ()

Personal administrativo Si (x) No ()

Empleados y obreros Si (x) No ()

c. El plan se ha puesto en práctica Si (x) No () Cuando hay la presencia de eventos naturales y adversos

20 octubre 2021 __

d. Existen tarjetas de acción para que el personal desarrolle roles específicos en caso de emergencias y desastres

Si (x) No ()

Indique el número de veces que se adiestró al personal en los dos últimos años

2 veces aproximadamente.

Bioseguridad

Simulación de huracán

2 veces Como establecer la ruta de evacuación

Manejo de equipo de desfibrilador y EKG.

3 veces Retroalimentación de lo que es emergencia y desastre en tres ocasiones,

1 ves Capacitación a más de 80 personas enfermería, mantenimiento y el personal de la administración sobre el uso de extintores.

Departamento o servicio de emergencia

1. Describa sus vías de acceso

Tiene tres vía de acceso, siendo la principal por la San Vicente de Paul, la entrada a la emergencia por la Estrella Ureña y calle 23.

2. Tiene señales claras para el público Si (x) No ()

3. Existen procedimientos de admisión, observación y derivación Si (x) No ()

4. Capacidad de atención del servicio en 24 horas Pediatría 40 a 60 y obstetricia 30 a 48,
_____ por servicios

Mencione las enfermedades por orden de frecuencia

Pediatría

Infección, vía respiratoria

Gastrointestinales

Febriles

intoxicación

Dolor abdominal

Obstétricas

Dolor tipo obstétrico

Infección de vías respiratorias, tanto covid y no covid

Infección vaginal

Trastorno hipertensión del embarazo

5. Funcionamiento del servicio

a. Horario de atención _24 hora_

b. Número de médicos 4 Pediatrica y 4 obstetricias

c. Medicina interna 2

Describa

Pediatría

Pediatría con 4 camillas área de triaje,

Área de observación con 6 camillas

Área de procedimiento con 1 camillas

En total hay 20 sillas en la sala de espera

Obstetricia

Área de triaje con tres camillas y dos sillones

Observación de ginecobstetricia tenemos 4 camillas y dos camas

Área amarilla o naranja donde permanecen las pacientes hasta su ingreso o egreso, tres camas

Una sala de espera con capacidad de 20 sillas.

c. Su ubicación es adecuada Si (x) No ()

d. El servicio recibe internos de medicina Si (x) No ()

Tipo de supervisión o asesoría que reciben

El departamento de enseñanza supervisa y asesora a los residentes e internos. Si (x)
No ()

El departamento de enfermería supervisa las encargadas de emergencias y le da asesoría
Si (x) No ()

f. El servicio recibe residentes de medicina Si (x) No ()

Tipo de supervisión o asesoría que reciben

Enseñanza supervisa a los médicos de medicina general y familiar.

6. Personal que ha recibido entrenamiento en primeros auxilios

a. Choferes Si (x) No ()

b. Camilleros Si () No (x)

c. Auxiliares de enfermería Si (x) No ()

7. Número de quirófanos funcionales N/A

8. Describa la complejidad de los servicios prestados por el servicio

Servicios de pediatría y ginecobstetricia

9. El equipamiento existente es suficiente y adecuado para satisfacer la complejidad de servicios que se ofrece

Si (x) No ()

10. Capacidad de la unidad de cuidados intensivos

No tenemos cuidados intensivos en emergencia,

Solo el área de trauma shock en emergencia de pediatría y ginecobstetricia

11. Existe comunicación telefónica o radial con el personal del hospital

a. Personal asistencial Si (x) No ()

b. Ambulancias Si (x) No ()

- c. Otros Si () No ()
12. Existen procedimientos propios para situaciones de emergencias y desastres
Si (x) No ()
13. Tiene servicios propios de
a. Laboratorio Si (x) No ()
b. Rayos X Si (x) No ()
14. Es adecuado el sistema de registro médico Si (x) No ()
15. Se tiene un sistema independiente de suministros y medicamentos de emergencia
Si (x) No () suficiente para 1 semana
16. Se tiene un centro de información para el público Si (x)
No ()
17. Se tiene un sistema de transporte propio Si ()
No (x)
18. Se cuenta con personal de seguridad Si (x)
No ()
19. Existen indicaciones precisas de acordonamiento de seguridad en caso de
emergencias masivas o desastres Si () No (x)
20. Existe un botiquín de emergencia existen tres cajas y dos carro de paro Si (x)
) No ()
21. Se disponen de salas de observación Si (x) No ()
22. Se lleva un registro de emergencias Si (x) No ()
23. Se tiene autonomía para la hospitalización de pacientes Si (x) No ()
24. Se elabora una historia clínica en el servicio Si (x) No ()
25. Se tiene materiales para exámenes anatomopatológicos Si () No (x)
26. Se cuenta con personal entrenado para Triage Si (x) No ()
27. Se tiene sistema de claves para la respuesta Si () No (x)
Se tienen las tarjetas de diferentes colores para ser usadas en emergencia
Si

Indique las claves utilizadas

_Los colores propios de emergencia y desastres

Estas claves son de conocimiento amplio del personal Si (x) No ()

Fascículo M

ANATOMÍA PATOLÓGICA

1. Se cuenta con cámaras frigoríficas Si (x) No ()
2. Se tienen fundas plásticas de polietileno Si (x) No ()
3. Se dispone de materiales para exámenes anatomopatológicos Si (x) No ()
4. Se han designado áreas para recepción masiva de cadáveres Si () No (x)

Comentarios

Como frigorífico solo tenemos un frízer normal para colocar las muestras, disponemos de fundas rojas.

La estructura física departamento de patología fue diseñada para que la morgue estuviera integrada al departamento y a la vez fuera una dependencia del mismo.

Esta condición administrativa nunca se dio y la morgue no pertenece al departamento de patología.

A pesar de que contamos con una sala de autopsia la misma nunca ha sido habilitada.

Razones esta que explica cada una de las respuestas negativas.