

PLAN HOSPITALARIO PARA RESPUESTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES 2022

Elaborado por:

Arq. Amaury Tejeda
Enc. Dpto. Servicios Generales
Coordinador de CHED



Santo Domingo, D.N.
Enero, 2022



Arq. Amaury Tejeda

□

1. Ficha técnica
Fecha de elaboración: Octubre 2019
Elaborado por: Arq. Amaury Tejeda
Coordinador designado: Arq. Amaury Tejeda
Vigencia del plan: 2022
Versión inicial: 2

CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA

Nivel de confidencialidad:	
Distribución externa: si	
Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED) (Firma y sello)	Aprobado por: Servicio Nacional de Salud (SNS) División de Urgencias y Emergencias (Firma y sello)

2. Introducción

Históricamente la República Dominicana ha sido afectada por fenómenos naturales y entrópicos 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 favorables 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 **Centro de Gastroenterología Dr. Luis E. Aybar** se encuentra ubicado en la calle **Sector María Auxiliadora, Santo Domingo, D.N.**, limitado al norte por **CECANOT**, al sur por **Hospital Luis E. Aybar**, al este por **Hospital Luis E. Aybar** y al oeste por **Calle Federico Bermúdez**.

Corresponde al **3er** nivel de atención de la Red Pública de Salud de la zona _____ del área _____ de la Región _____ de Salud, dirigido por la Dra. Anny Mambrú.

La población es de **112,000** habitantes, aproximadamente. El municipio está compuesto por _____ como zona urbana; _____ y _____ como zona rural.

Siendo un hospital de **3er** nivel de atención, dispone de **36** camas y los servicios de emergencia **8**.

El hospital cuenta con un sistema de información hacia el público de todas sus actividades utilizando los medios de murales, boletines, trabajadores sociales, internet, otros.

El hospital tiene el teléfono 809-684-1095, y el correo electrónico **direccion@gastro.god.do**

El Hospital **Centro de Gastroenterología Dr. Luis E. Aybar** fue construido en el año **1991**. Ha sido ampliado y remodelado en **10** ocasiones desde su fundación, debido al incremento de la población y a la demanda de los servicios de salud.

Afectado por eventos adversos, (describa los eventos que han afectado al hospital aunque este no haya sufrido daños con los mismos) como los ciclones _____ en el año _____, _____ en el año _____ en el año _____ en el año _____ y _____ en el año _____. En el año _____ fue afectado por un sismo de magnitud _____, produciéndose _____ daños.

Se han identificado otras amenazas como: epidemias, accidentes de tránsito, disturbios sociales.

(En este punto describa todas las amenazas internas y externas: sismos, deslizamientos, maremotos, huracanes, tornados, lluvias torrenciales, penetraciones del mar o ríos, concentración de población, personas desplazadas, epidemias, plagas, contaminación de los sistemas, explosiones, incendios, fuga de materiales peligrosos).

4. Identificación de riesgos

IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL			
Riesgos identificados	Probabilidad de ocurrencia	Daño potencial (Ocurrencia)	Evaluación cualitativa del riesgo
Factores externos			
Fenómenos naturales			
Inundaciones	Probable	Moderado	Medio
Sismo / terremoto	Muy Probable	Moderado	Muy Alto
Ciclones tropicales / fuertes vientos / lluvias torrenciales	Muy Probable	Moderado	Medio
Maremotos	Poco Probable	Muy Importante	Bajo
Deslizamiento	Probable	Moderado	Alto
Tornado	Poco Probable	Moderado	Bajo
Emergencia sanitaria / brotes epidémicos	Muy Probable	Muy Importante	Muy Alto
Factores Sociales			
Concentración de la población	Muy Probable	Muy Importante	Muy Alto
Personas desplazadas / alta migración	Muy Probable	Muy Importante	Muy Alto
Accidentes de tránsito	Muy Probable	Moderado	Muy Alto
Explosiones / incendios	Muy Probable	Muy Importante	Muy Alto
Estallidos sociales / huelgas / vandalismo	Muy Probable	Muy Importante	Muy Alto
Factores internos			
Fenómenos naturales			
Inundaciones	Probable	Moderado	Medio
Sismo / terremoto	Muy probable	Moderado	Medio
Ciclones tropicales / fuertes vientos / lluvias torrenciales	Muy Probable	Moderado	Medio
Maremotos	Poco Probable	Muy importante	Bajo
Deslizamiento	Probable	Moderado	Medio
Tornado	Poco Probable	Moderado	Bajo
Emergencia sanitaria / brotes epidémicos	Muy probable	Muy importante	Muy alto
Factores sociales			
Incendio / explosión / pérdida de documentación sensible	Probable	Muy Importante	Muy Alto
Sabotaje a líneas vitales	Probable	Muy Importante	Alto
Huelgas / vandalismo	Muy Probable	Muy Importante	Muy Alto

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

5. Hipótesis

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 Centro de Gastroenterología Dr. Luis Eduardo Aybar

7. Organización para la respuesta frente a emergencias o desastres

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 Derrumbe	tránsito Conflicto social	Incendio Sismo	Explosión Huracán	Inundación 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 y se hará llegar de inmediato a la máxima autoridad presente en el hospital, quien estudiará la respuesta.

Confirmación de la información

Una vez recopilada la información, (nombre de la persona que verifica la información) _____ la confirmará con medios confiables. Si la persona designada no está disponible esta tarea la realizará _____

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 éste a su vez activará el plan.

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.

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.

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 previsible, 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.

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

8. Cadena de llamadas

Una vez recibida la información del evento, la directora **Dra. Anny Mambrú** 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

Evaluada las capacidades disponibles en el Hospital **Centro de Gastroenterología Dr. Luis E. Aybar**, 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)

Equipos

<p>Equipo: Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)</p>	<p>Jefe de equipo: Dra. Anny Mambrú (Directora)</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>Integrantes / Teléfono 829-471-2285 Lic. Evelin Martínez 829-471-1842 Arq. Amaury Tejeda / 829-421-2519 Lic. Ana Pimentel / 829-471-1614 Licda. Vicenta S. Lachapel / 849-280-4578 Dra. Saint-Hilaire/ 809-867-0896 Dr. Melvin Bautista / 809-471-1516 Lic. Aida F. Pimentel / 829-215-0715 Lic. Johanna Pimentel/ 829-471-1447 Lic. Laura Encarnación/829-421-2667 Dra. Glennys Contreras / 809-969-9480 Lic. Patricia Peguero / 809-991-6290 Lic. Joaquín Llanos / 829-668-6891 Ing. Johan Polanco / 829-471-1809 Lic. Ivanoba González / 809-875-9191 Coronel Peña villa/ 809-991-5517</p>
	<p>Área de trabajo Alternativa I: Dirección. Alternativa II: Salón de Conferencias</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación del comité:</p>	<p>Recursos disponibles: Teléfono Fax Internet Computadora Espacio para colocar informaciones, mapas, croquis, entre otros. Radios de comunicación Sillas Mesa</p>

<p>Equipo: Triage</p>	<p>Jefe de equipo:</p>
<p>Funciones: Establecer las áreas de triaje y señalar mediante colores. Establecer la gravedad de las víctimas para priorizar su atención en el formato autorizado (Tarjeta de triaje o clasificación autorizada por el CHED). Trasladar las víctimas al área correspondiente.</p>	<p>Integrantes / Teléfono 1. 2. 3. 4.</p>
	<p>Área de trabajo Alternativa I: sala de espera de emergencias Alternativa II: área de parqueo</p>

Teléfonos útiles para la operación del comité:	Recursos disponibles: Camillas Tarjetas de triaje
-------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

Equipo: Emergencia	Jefe de equipo: Dr. (Persona de turno)
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 (Rac-triaje) si es necesario. Decidir tratamiento inicial.	Integrantes / Teléfono
	Área de trabajo Alternativa I: área de emergencia Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo: Jefe de equipo de reanimación Centros Coordinadores de Respuesta a Urgencias, Emergencias y Desastres	Recursos disponibles: Camillas, Camilla de examen, Esfigmomanómetro, Estetoscopio, Set de diagnóstico, Bolsa, válvula, mascarilla (Ambu), Electrocardiógrafo, Desfibrilador, Negatoscopio, Radio, Radio portátil, Ventilador portátil, Stock de medicamentos, Stock material gastable, Bandeja de cura y cirugía menor, Tanque de oxígeno con manómetro y mascarillas, Nebulizador

Equipo: Atención quirúrgica	Jefe de equipo:
Funciones: Verificar la integridad de la estructura física y de los equipos del área. Priorizar las intervenciones y recomendar la conducta a seguir en cada caso. Brindar las atenciones quirúrgicas de urgencias aplicando los protocolos Brindar las atenciones posquirúrgicas inmediatas según complejidad del caso.	Integrantes / Teléfono
	Área de trabajo Alternativa I: área de cirugía Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo :	Recursos disponibles:

Equipo: Reanimación y choque	Jefe de equipo:
Funciones: Evaluación y manejo de las víctimas en estado crítico. Aplicación de los protocolos de soporte vital básico y avanzado.	Integrantes / Teléfono
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II
Teléfonos útiles para la operación del equipo:	Recursos disponibles:

Equipo: Hospitalizaciones	Jefe de equipo:
Funciones: Dar seguimiento a pacientes hospitalizados y organizar personal de salas. Dar altas a pacientes estables, actualizar el cuadro de camas disponibles e	Integrantes / Teléfono 1. 2.

informar al jefe de guardia. Habilitar ambientes para necesidades específicas de hospitalización. Recibir pacientes de emergencia para hospitalizar.	3. 4.
	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, válvula, mascarilla (Ambu), bandeja de cura

Equipo: Unidad de Cuidados Intensivos	Jefe de equipo:
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
	Área de trabajo Alternativa I: UCI Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo :	Recursos disponibles:

Equipo: Apoyo al diagnóstico	Jefe de equipo:
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
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Reactivos, Material gastable , Equipo rayos X fijo, Equipo rayos X portátil, Sonógrafo, Neveras, Microscopios, Centrifuga, Máquina de hemograma automático, Máquina de química sanguínea, Rotador, Micro centrifuga, Baño de María

Equipo: Logística y farmacia	Jefe de equipo:
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
	Área de trabajo Alternativa I: administración, almacén y farmacia Alternativa II: farmacia interna

Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Medicamentos Material médico

Equipo: Apoyo psicosocial a personal, víctimas y familiares	Jefe de equipo:
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. 2. 3. 4.
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Computadora Grapadoras Insumos (papel, lapiceros, carpetas, marcadores y clips; entre otros)

Equipo: Nutrición	Jefe de equipo:
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
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles:

Equipo: Telecomunicaciones	Jefe de equipo:
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. 2.
	Área de trabajo Alternativa I: antedespacho de la dirección
Teléfonos útiles para la operación del equipo Administración Jefe de mantenimiento	Recursos disponibles: Teléfonos móviles Radiocomunicación

Equipo: Esterilización y ropería	Jefe de equipo:
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

	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles:

Equipo: Mantenimiento y limpieza	Jefe de equipo
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: Arq. Amaury Tejeda 829-421-2519 Licda. Laura 829-421-2667
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II:
Teléfonos útiles para operaciones del equipo	Recursos disponibles: Planta de emergencia Combustibles Detergente, instrumentos de limpieza

Equipo: Relaciones públicas	Jefe de equipo:
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
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles:

Equipo: Registro y estadística	Jefe de equipo:
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 prehospitolaria 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
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Formulario de registro de pacientes

Brigadas

Brigada Primeros Auxilios:	Jefe de brigada:
Funciones: Proteger: prevenir la gravedad del accidente. Es necesario ante todo retirar al trabajador accidentado del peligro sin sucumbir en el intento.	Integrantes / Teléfono 1. Dr. Cesar Viñas (Lider) 2. Licda. Sonia Lachapel

<p>Alertar: la persona que avisa debe expresarse con claridad y precisión.</p> <p>Socorrer: hacer una primera evaluación. Documentar las lesiones y tratamientos. Determinar la necesidad de procurar asistencia médica externa,</p>	<p>3. Licda. María Lodys 4. Licda. Altagracia Medina 5. Licda. Grissel Ubiera 6. Dra. Lupita Filmont 7. Dra. Josefina Selmo 8. Dra. Clara Paulino 9. Licda. Susana Heredia 10. Licda. Ana Mota 11. Licda. Yudelka Beltrán</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación de la brigada</p>	<p>Área de trabajo Alternativa I: parqueo de la ambulancia Alternativa II: entrada a urgencias</p> <p>Recursos disponibles: Ambulancia Unidad de comunicación Camillas Sillas de ruedas</p>

<p>Brigada de evacuación</p>	<p>Jefe de brigada: Francisco Mejía</p>
<p>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. Capacitación básica: Plan de desastres, procedimientos de evacuación e incendios. Preparación física y psicológica para la supervivencia.</p>	<p>Integrantes / Teléfono: 1. Cnel. Sandro Peña Villa (líder) / 809-991-5517 2. Hildebrando Sánchez/ 849-280-9086 3. Miguelina Día/ 4. Elisa de la Cruz 5. Johanna Iriski 6. José Miguel Alcántara 7. Eduardo Tavares 8. Marylin Herasme 9. Malvi Santana 10. Francisco Canario 11. Yocaira Arias 12. Elsa Mercedes Agua Santa González</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 Silbato Equipo de comunicación</p>
<p>Brigada contra incendios</p>	<p>Jefe de brigada: Héctor Mora</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 1. Héctor Mora (Líder) 2. Cnel. Peña Villa /809-991-5517 3. Rufino Colón/ 849-280-7874 4. Ramón De Oleo 5. Julio Durán 6. José Francisco Espinosa 7. Herquin Dalmasi / 809-265-8537 8. Vladimir Perdomo/</p>

	9. Francisco Mejía (Chayan) 10. Reynaldo Eugenio Vegazo Brito
	Área de trabajo Alternativa I: galería sala internamiento
Teléfonos útiles para la operación de la brigada Cuerpo de bomberos	Recursos disponibles: Extintores ABC, y CO2

Brigada de seguridad	Jefe de brigada: Peña Villa coronel
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. Rufino Colón García (Líder) 849-280-7874 2. Rafael Martínez 3. Arelis Familia 4. Junior Santana 5. Javier Maldonado 6. Jacobo Medina 7. Ángel Rodríguez Peña 8. Karen Vélez Méndez
	Área de trabajo Alternativa I: área de información Alternativa II:
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, heridos y Cadáveres	Jefe de brigada:
Funciones: Traslado de pacientes hacia y desde el hospital previa autorización del CHED.	Integrantes / Teléfono 1. Oscar Natera (Líder) 2. Bernardo Félix 3. Cándido González gil 4. José Fermín de la de la Cruz 5. Jonathan Matias Antigua 6. Ismael Liverato 7. Rafi de Luna Sala 8. Américo Céspedes 9. Juan Antonio Severino R. (Mensajero) 10. Endri Mateo Alcántara
	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

Área "Patio Español" con 170 Mts², Parqueo con 180 Mts², para un área de expansión total de 350 Mts². En caso de necesitar ampliar el departamento de urgencia se habilitará la unidad de endoscopia por el periodo de emergencia si fuera necesario.

12. Rutas de evacuación y zonas de seguridad

Ruta de evacuación conduce desde todas las áreas del Hospital a través de la salida principal hacia el punto de encuentro situado en el parqueo. cada área del Hospital está debidamente señalizada. de manera que tanto los empleados como los visitantes pueden llegar a la zona segura sin menor dificultad ante un evento catastrófico.

13. Coordinación interinstitucional

NOMBRE	TELÉFONO	PERSONA DE CONTACTO
Cruz Roja	Teléfonos: 809-334-4545 Emergencias: 809-338-4545	
Defensa Civil	809-472-8614	
Cuerpo de bomberos	809-682-2000 809-533-1220	
Policía Nacional	(809) 682-2151 (809) 685-2020	
Alcalde municipal	809 535-1181	
Compañía de electricidad	Ofic. 809-788-2373 Flota 829-423-9805	Walquiria Encarnación
Gobernación provincial		
Desarrollo de la comunidad y/o fronterizo		
INAPA	(809) 567-1241 (809) 200-3433	
INDRHI	(809) 532-3271	
Educación	(809) 688-9700	
Iglesias (Parroquia María Auxiliadora)	809-536-0821	
ONG		
FFAA	809-530-5149 829-735-0303	

14. Red de referencia

Activado el plan, el jefe de emergencia Dra. Saint-Hilaire, deberá contactarse con los establecimientos de su red para dar a conocer su condición de emergencia.

Para Los Traslados

Martin Martínez SRSM Tel: 829-920-9526

Cristian de león SNS Tel: 829-521-1042

Dr. Devora Disla SRSM Tel: 829-521-5031

De acuerdo a la condición de los afectados que están en la sala de emergencias o por arribar al hospital, el jefe de emergencias Dra. Saint-Hilaire debe alertar a los Hospitales Multidisciplinarios, de alta complejidad perteneciente a la red metropolitana, 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. Tarjetas de acción

Disponible para implementar: que indica la función de cada integrante de hospital especificando en caso de desastre, cada actividad por miembros

1. Dirección
2. Equipos asistenciales:
3. Equipo de ayuda al diagnóstico y tratamiento:
4. Equipo logístico-administrativo
5. Brigadas

17. Seguridad

El departamento de seguridad dirigido por el **Coronel Peña Villa** cuenta con los siguientes planes:

1. Plan de contingencia: antiterroristas:
2. Plan de contingencia: vandalismo y disturbios

Así como también recursos a su disposición como son: cámara de seguridad, control de acceso y personal de guardia asignado a cada área.

18. Evaluación del plan

El CHED estableció realizar el simulacro de _____ y/o simulación de _____ para probar parcial o totalmente el plan el día _____.

19. Gestión de información

La información oficial relacionada con la emergencia será dada por la directora **Dra. Anny Mambrú** 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.

20. 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
Plan de contingencia: antiterroristas:
Plan de contingencia: vandalismo y disturbios
Cartera de servicios
Procedimientos operativos
Planes de contingencia