

Ministerio de Salud Pública  
Dirección Nacional de Emergencias y Desastres

# **Plan Hospitalario para Respuesta a Emergencias y Desastres**

**Hospital Regional Materno Infantil Dr. José Francisco  
Pena Gómez**



## Contenido

1. Ficha técnica.....	4
2. Introducción .....	5
3. Información general del hospital .....	5
4. Identificación de riesgos.....	6
5. Hipótesis.....	7
6. Misión.....	7
7. Organización para la respuesta frente a emergencias o desastres .....	7
7.1 Notificación del evento:.....	7
7.2 Confirmación de la información .....	8
7.3 Activación del plan:.....	8
7.4 Grados de la emergencia: .....	9
7.5 Declaratoria de la alerta para la activación del plan: .....	9
7.6 Activación de la alarma:.....	9
8. Cadena de llamadas .....	9
9. Procedimientos operativos .....	10
10. La coordinación y articulación de los servicios (tarjetas de acción) .....	11
10.1 Equipos.....	11
10. 2 Brigadas.....	18
11. Áreas de expansión del hospital .....	19
12. Rutas de evacuación y zonas de seguridad.....	19
13. Coordinación interinstitucional .....	20
14. Red de referencia .....	20
15. Fin de la respuesta a la emergencia y retorno a la normalidad .....	21
16. Evaluación del plan .....	21
17. Gestión de información .....	21
18. Anexos.....	21

## 1. Ficha técnica

Fecha de elaboración:  
07/03/2019

Elaborado por:  
Dra. Elaine Pichardo

Coordinador designado:  
Dr. Stanley Cruz

Vigencia del plan:  
1 año

Versión inicial:  
17/03/2019

Versión actual:  
15/01/2020

Fecha de actualización:  
20/06/2022

Nivel de confidencialidad:

Distribución externa: Cruz Roja, Defensa Civil, Ayuntamiento Municipal, Gobernación, Bombero, Federación de juntas de vecino.

Comité Hospitalario para Emergencias y  
Desastres (CHED)  
(Firma y sello)

Aprobado por: Ministerio de Salud Pública,  
Dirección Nacional de Emergencias y  
Desastres (DNED)  
(Firma y sello)

## 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 Dr. José Francisco Peña Gómez se encuentra ubicado en la calle Desiderio Arias #11, Centro de la ciudad limitado al norte por calle Desiderio Arias, al sur por Francisco Cabral, al este por calle Feso Madera y al oeste por 19 de marzo.

Corresponde al segundo nivel de atención de la Red Pública de Salud de la zona I, del área I, de la Región VII de Salud, dirigido por el Dr. Juan Rodríguez Pérez.

La población es de 175.000 habitantes aproximadamente Para el año 2010, conforme al IX Censo Nacional de Población y Vivienda, el municipio de Santa Cruz de Mao incluidos los distritos municipales, tenía una densidad poblacional de 198 hab /km<sup>2</sup>. En el comportamiento de las densidades poblacionales influye la superficie de cada distrito municipal.

Siendo un hospital de segundo nivel de atención, dispone de 42 camas y los servicios de emergencia, Medicina General, Gineco-obstetricia, Cirugía, Anestesiología, Medicina Interna, pediatría, Ortopedia, Psicología, Urología, Nutrición, Adolescentes, Vacuna, Laboratorio, Imágenes (Rayos X, Sonografías) y Odontología.

El hospital cuenta con un sistema de información hacia el público de todas sus actividades utilizando los medios de murales, redes sociales y la atención al usuario.

El hospital tiene el teléfono Numero 829-241-1902 y el correo electrónico materno.infantil@gmail.com

El Hospital fue construido en el año 1959 Nunca sido ampliado, se habilito un área de UCI neonatal. Se han identificado otras amenazas como: epidemias, accidentes de tránsito y disturbios sociales.

#### 4. Identification de riesgos

<b>IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DR. JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ</b>			
<b>Riesgos identificados</b>	<b>Probabilidad de ocurrencia</b>	<b>Daño potencial (Ocurrencia)</b>	<b>Evaluación cualitativa del riesgo</b>
<b>Factores externos</b>			
<b>Fenómenos naturales</b>			
Inundaciones	Probable	Importante	Alto
Sismo / terremoto	Muy probable	Muy importante	Muy alto
Ciclones tropicales / fuertes vientos / lluvias torrenciales	Muy probable	Importante	Medio
Maremotos	Poco probable	Insignificante	Bajo
Deslizamiento	Poco probable	Importante	Bajo
Tornado	Poco probable	Insignificante	Bajo
Emergencia sanitaria / brotes epidémicos	Muy probable	Muy importante	Muy alto
<b>Factores sociales</b>			
Concentración de la población	Probable	Importante	Alto
Personas desplazadas / alta migración	Muy probable	Muy importante	Muy alto
Accidentes de tránsito	Muy probable	Muy importante	Muy alto
Explosiones / incendios	Muy probable	Muy importante	Muy alto
Estallidos sociales / huelgas / vandalismo	Muy probable	Muy importante	Muy alto
<b>Factores internos</b>			
<b>Fenómenos naturales</b>			
Inundaciones	Muy probable	Muy importante	Muy alto
Sismo / terremoto	Muy probable	Muy importante	Muy alto
Ciclones tropicales / fuertes vientos / lluvias torrenciales	Probable	Importante	Medio
Maremotos	Poco probable	Insignificante	Bajo

Deslizamiento	Poco probable	Importante	Bajo
Tornado	Probable	Importante	Medio
Emergencia sanitaria / brotes epidémicos	Muy probable	Muy importante	Alto
<b>Factores sociales</b>			
Incendio / explosión / pérdida de documentación sensible	Muy probable	Muy importante	Muy alto
Sabotaje a líneas vitales	Probable	Importante	Medio
Huelgas / vandalismo	Muy probable	Muy importante	Muy alto

## 5. Hipótesis

Un fuego externo del hospital produjo pánico e incertidumbre en el personal y los pacientes debido a que el humo y los escombros llegaban al centro.

Se producen muchos referimientos desde el 911 y otros centros sin previo aviso, incluso en ocasiones se acumulan varias ambulancias aumentando la demanda de los servicios de emergencia.

## 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, insumos y pérdidas de vidas humanas; sin afectar la capacidad operativa del Hospital.

## 7. Organización para la respuesta frente a emergencias o desastres

### 7.1 Notificación del evento:

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	Incendio    Explosión    Inundación    Derrumbe    Conflicto social    Sismo    Accidente de tránsito 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 (en el lugar de ocurrencia)	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.

## 7.2 Confirmación de la información

Una vez recopilada la información Dra. Elaine Pichardo confirmará con medios confiables. Si la persona designada no está disponible esta tarea la realizará el Dr. Stanley Cruz.

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. 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

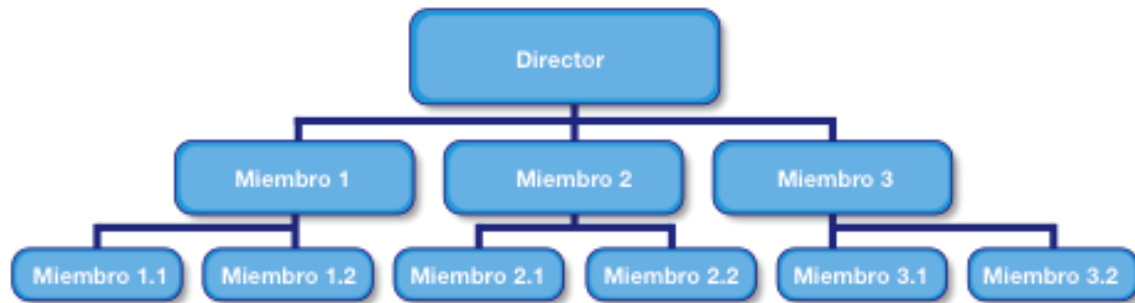
**Código 12:** activación del plan de respuesta

**Código 13:** retorno a la normalidad

## 8. Cadena de llamadas

Una vez recibida la información del evento, el Dr. Wilfrido Peguero Rondón 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, en caso de no

encontrarse presente el Dr. Wilfrido Peguero Rondón, esta responsabilidad descansará sobre el Dr. Stanley Cruz.



## 9. Procedimientos operativos

Evaluadas las capacidades disponibles en el Hospital 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 reanimación y choque
  - Equipo de hospitalización
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><b>Equipo: Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)</b></p>	<p><b>Jefe de equipo:</b> Dr. Wilfrido Peguero Rondón (Director)</p>
<p><b>Funciones:</b> 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 Extras 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><b>Integrantes / Teléfono</b> Dr. Stanley Cruz Dra. Nelis Nicolaas Dr. Harold Espinal Lic. Magalys Peñalo Dr. Evaristo Guerrero Dra. Elaine Pichardo</p> <hr/> <p><b>Área de trabajo</b> <b>Alternativa I:</b> Salón de Adolescentes <b>Alternativa II:</b> Oficina de la Dirección</p>
<p><b>Teléfonos útiles para la operación del comité:</b> 809-572-3327</p>	<p><b>Recursos disponibles:</b> <u>Teléfono</u> <u>Internet</u> <u>Computadora</u> <u>Espacio para colocar informaciones, mapas, croquis, entre otros.</u> Radios de comunicación <u>Sillas</u> <u>Mesa</u></p>

<b>Equipo: Triage</b>	<b>Jefe de equipo: Dra. Elaine Pichardo</b>
<b>Funciones:</b>  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) Trasladar las víctimas al área correspondiente.	<b>Integrantes / Teléfono</b>  <b>Dra. Elaine Pichardo 829-693-8079</b>  <b>Dr. Stanley Cruz 809-425-1866</b>
	<b>Área de trabajo</b>  <b>Alternativa I: sala de espera de emergencias</b>  <b>Alternativa II: área de parqueo</b>
	<b>Recursos disponibles:</b>  Camillas  Tarjetas de triaje

<b>Equipo: Emergencia</b>	<b>Jefe de equipo: Dra. Elaine Pichardo</b>
<b>Funciones:</b>  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.	<b>Integrantes / Teléfono</b>  <b>Dra. Elaine Pichardo 829-693-8079</b>  <b>Dr. Stanley Cruz 809-425-1866</b>
	<b>Área de trabajo</b>  <b>Alternativa I: área de emergencia</b>  <b>Alternativa II:</b>
<b>Teléfonos útiles para la operación del equipo:</b>  Jefe de equipo de reanimación Centros Coordinadores de Respuesta a Urgencias, Emergencias y Desastres	<b>Recursos disponibles:</b>  <u>Camillas, Camilla de examen, Esfigmomanómetro, Estetoscopio, Set de diagnóstico</u> , Bolsa, válvula, <u> mascarilla (Ambu)</u> , Electrocardiógrafo, Desfibrilador, <u>Negatoscopio</u> , Radio, Radio portátil, Ventilador portátil, <u>Stock de medicamentos, Stock material gastable, Bandeja de cura y cirugía menor, Tanque de oxígeno con manómetro y mascarillas, Nebulizador</u>

<b>Equipo: Hospitalizaciones</b>	<b>Jefe de equipo: Dr. Stanley Cruz</b>
<b>Funciones:</b>  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.	<b>Integrantes / Teléfono</b>  <b>1. Dr. Stanley Cruz 809-425-1866</b> <b>2. Dr. Evaristo Guerrero 809-789-4489</b> <b>3. Dra. Josefina Toribio 809-757-2573</b>
	<b>Área de trabajo</b>  <b>Alternativa I: salas de internamiento</b>  <b>Alternativa II: sala de espera de consulta externa</b>
<b>Teléfonos útiles para la operación del equipo</b>	<b>Recursos disponibles:</b>  Camas, soluciones parenterales, material gastable, pie de suero, carro de cura, bolsa, válvula, mascarilla (Ambu), bandeja de cura

<b>Equipo: Apoyo al diagnóstico</b>	<b>Jefe de equipo: Lic. Magalys Peñalo</b>
<b>Funciones:</b>  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.	<b>Integrantes / Teléfono</b>  <b>Lic. Magalys Peñalo 809-69-7797</b>
	<b>Área de trabajo</b>  <b>Alternativa I: Laboratorio</b> <b>Alternativa II:</b>
<b>Teléfonos útiles para la operación del equipo</b>	<b>Recursos disponibles:</b>  Reactivos; Material gastable  <b>Equipo rayos X fijo; Equipo rayos X portátil</b>  <b>Sonógrafo; Neveras; Microscopios</b>  Centrífuga; Máquina de Hemograma automático, Máquina de química sanguínea  <b>Rotador; Microcentrífuga; Baño de María</b>

<b>Equipo: Logística y farmacia</b>	<b>Jefe de equipo:</b>  <b>Lic. Margarita Comas</b>
<b>Funciones:</b>  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.	<b>Integrantes / Teléfono</b>  <b>Lic. Margarita Comas 809-753-8618</b>  <b>Área de trabajo</b>  <b>Alternativa I:</b> administración, almacén y farmacia  <b>Alternativa II:</b> farmacia interna
<b>Teléfonos útiles para la operación del equipo</b>	<b>Recursos disponibles:</b>  <u>Medicamentos</u>  <u>Material médico</u>

<b>Equipo: Apoyo sicosocial a personal, víctimas y familiares</b>	<b>Jefe de equipo:</b>  <b>Lic. Daira Madera</b>
<b>Funciones:</b>  Brindar apoyo sicosocial 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.	<b>Integrantes / Teléfono</b>  <b>1. Lic. Daira Madera 809-510-1228</b>  <b>2. Lic. Reyna madera 829-253-1777</b>  <b>Área de trabajo</b>  <b>Alternativa I:</b> Departamento de Consejería  <b>Alternativa II:</b>
<b>Teléfonos útiles para la operación del equipo</b>  <b>809-968-6240 Emergencia</b>  <b>829-241-1902 Dirección</b>	<b>Recursos disponibles:</b>  <u>Computadora</u>  <u>Grapadoras</u>

849-250-4861 Administración	<u>Insumos (papel, lapiceros, carpetas, marcadores y clips; entre otros)</u>
-----------------------------	--

<b>Equipo: Nutrición</b>	<b>Jefe de equipo:</b>  <b>Dra. Rosalía Hidalgo</b>
<b>Funciones:</b>  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.	<b>Integrantes / Teléfono</b>  Dra. Rosalía Hidalgo 849-286-7273
	<b>Área de trabajo</b>  <b>Alternativa I: Cocina</b>  <b>Alternativa II: Comedor</b>
<b>Teléfonos útiles para la operación del equipo</b>  <b>809-572-3327</b>	<b>Recursos disponibles:</b>  <b>Alimentos, Estufas, Tanques, utensilios de cocina.</b>

<b>Equipo: Telecomunicaciones</b>	<b>Jefe de equipo:</b>  <b>Ricardo García 829-693-0005</b>
<b>Funciones:</b>  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 prehospitallarias sobre el evento.	<b>Integrantes / Teléfono:</b>  <b>Ricardo García 829-693-0005</b>
	<b>Área de trabajo: oficina de la secretaria</b>  <b>Alternativa I: antedespacho de la dirección</b>
<b>Teléfonos útiles para la operación del equipo</b>  849-250-4861 Administración	<b>Recursos disponibles:</b>  Teléfonos móviles  Radiocomunicación  Computadora

<b>Equipo: Esterilización y ropería</b>	<b>Jefe de equipo:</b> <b>Francia Josefina Peralta</b>
<b>Funciones:</b> 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.	<b>Integrantes / Teléfono</b> <b>Francia Josefina Peralta 809-253-1853</b>  <b>Área de trabajo</b> <b>Alternativa I: estación de enfermería</b> <b>Alternativa II: lavandería</b>
<b>Teléfonos útiles para la operación del equipo</b>	<b>Recursos disponibles:</b> <b>Olla de esterilización</b> <b>Caldera de Esterilización</b> <b>Lavadora</b>

<b>Equipo: Mantenimiento y limpieza</b>	<b>Jefe de equipo</b> <b>Benito Marte</b>
<b>Funciones:</b> 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.	<b>Integrantes / Teléfono:</b> <b>Benito Marte 809-842-3133</b>  <b>Área de trabajo</b> <b>Alternativa I: Despensa de Insumos de Limpieza</b> <b>Alternativa II: Administración</b>
<b>Teléfonos útiles para operaciones del equipo</b>	<b>Recursos disponibles:</b> Planta de emergencia Combustibles Detergente, instrumentos de limpieza



<b>Equipo: Relaciones públicas</b>	<b>Jefe de equipo:</b>
<b>Funciones:</b>  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.	<b>Integrantes / Teléfono</b>  <b>Área de trabajo</b>  <b>Alternativa I:</b>  <b>Alternativa II:</b>
<b>Teléfonos útiles para la operación del equipo</b>	<b>Recursos disponibles:</b>
<b>Equipo: Registro y estadística</b>	<b>Jefe de equipo:</b>  <b>Stephanie Ureña</b>
<b>Funciones:</b>  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 hospitalaria sobre el evento.  Preparar el informe del evento para el CHED.  Analizar los datos y presentarlos al CHED para la toma de decisiones.	<b>Integrantes / Teléfono</b>  <b>Stephanie Ureña 809-513-5267</b>  <b>Área de trabajo</b>  <b>Alternativa I: Departamento de estadística</b>  <b>Alternativa II:</b>
<b>Teléfonos útiles para la operación del equipo</b>  <b>809-660-9198</b>	<b>Recursos disponibles:</b>  <b>Formulario de registro de pacientes</b>  <b>Computadora</b>  <b>Talones</b>  <b>Material gastable</b>

## 10. 2 Brigadas

<p><b>Brigada de evacuación</b></p>	<p><b>Jefe de brigada:</b> Encargado del servicio hospitalario</p>
<p><b>Funciones:</b></p> <p><b>Antes</b> 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.</p> <p><b>Durante</b> 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.</p> <p><b>Capacitación básica:</b> Plan de desastres, procedimientos de evacuación e incendios. Preparación física y psicológica para la supervivencia.</p>	<p><b>Integrantes / Teléfono:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> </ol> <p>Área de trabajo <b>Alternativa I:</b> recepción</p>
<p><b>Teléfonos útiles para la operación de la brigada</b></p>	<p><b>Recursos disponibles:</b> Chaleco reflectante Linterna de mano y baterías Megáfono de baterías Silbato Equipo de comunicación</p>

<p><b>Brigada contra incendios</b></p>	<p><b>Jefe de brigada:</b></p>
<p><b>Funciones:</b> 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><b>Integrantes / Teléfono</b></p> <p>Área de trabajo <b>Alternativa I:</b> galería sala internamiento</p>
<p><b>Teléfonos útiles para la operación de la brigada</b> Cuerpo de bomberos</p>	<p><b>Recursos disponibles:</b> Extintores ABC, y CO2</p>

<b>Brigada de seguridad</b>	<b>Jefe de brigada</b>
<b>Funciones :</b> 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.	<b>Integrantes / Teléfono:</b> 1. 2.
	<b>Área de trabajo</b> <b>Alternativa I:</b> área de información <b>Alternativa II:</b>
<b>Teléfonos útiles para la operación de la brigada</b> Coronel de la Policía Coronel del Ejército	<b>Recursos disponibles:</b> Materiales y equipos de seguridad

<b>Brigada de traslado interno y externo de pacientes</b>	<b>Jefe de brigada: Dr. Stanley Cruz</b>
<b>Funciones:</b> Traslado de pacientes hacia y desde el hospital previa autorización del CHED.	<b>Integrantes / Teléfono:</b> 1. <b>Dr. Stanley Cruz 809-425-1866</b> 2. <b>Miguel Reyes 809-520-8234</b>
	<b>Área de trabajo</b> <b>Alternativa I:</b> parqueo de la ambulancia <b>Alternativa II:</b> entrada a urgencias
<b>Teléfonos útiles para la operación de la brigada</b>	<b>Recursos disponibles:</b> Ambulancia Unidad de comunicación Camillas Sillas de ruedas

## 11. Áreas de expansión del hospital

En este momento el hospital no cuenta con área de expansión.

## 12. Rutas de evacuación y zonas de seguridad

La zona de internamiento, área de cirugía, departamento de TB, área de esterilización, administración, cocina, comedor, área de descanso medico evacuaran por puerta de administración.

La zona de lavandería, parto, área de descanso de enfermería evacuaran por la puerta próximo a la morgue.

El área de consulta, laboratorio, farmacia, vacuna, odontología y estadística evacuaran por la puerta de entrada a consulta.

### Zona de seguridad

En el área frente a la oficina de coordinación de zona

### 13. Coordinación interinstitucional

NOMBRE	TELÉFONO	PERSONA DE CONTACTO
Cruz Roja	809-572-2350	
Defensa Civil	809-572-4413	
Cuerpo de bomberos	809-572-8125	
Policía Nacional	809-572-8215	Policía Municipal
Alcalde municipal		
EDENORTE	809-572-8844	
Gobernación provincial	809-572-1133	
Educación		
INAPA		
INDRHI		
Iglesias		
Visión Mundial		

### 14. Red de referencia

Activado el plan, la jefa de emergencia **Dra. Elaine Pichardo** o el Sub director **Dr. Stanley Cruz** 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, la jefa de emergencia **Dra. Elaine Pichardo** o el Sub director **Dr. Stanley Cruz** debe alertar a los hospitales 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.

El Dr. Wilfrido Peguero Rondón o el Dr. Stanley Cruz darán por terminada la respuesta a la emergencia mediante comunicado escrito y/o telefónicamente a cada encargado de los equipos.

## **16. Evaluación del plan**

El CHED estableció realizar el simulacro de Incendio para probar parcial o totalmente el plan el día 15 de Septiembre 2022.

## **17. Gestión de información**

La información oficial relacionada con la emergencia será dada por el director Dr. Wilfrido Peguero Rondón 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 siete 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	Stephanie Ureña
• B	Mantenimiento	56	Benito Marte
• C	Nutrición	68	Dra. Rosalia Hidalgo
• D	Farmacia	69	Lic. Margarita Comas
• E	Laboratorio	74	Lcda. Ibelka Gómez
• F	Recursos humanos	75	Lcda. Maribel Guzmán
• G	Transporte	79	Dr. Stanley Cruz
• H	Comunicaciones	81	Ricardo García
• I	Emergencia	82	Dra. Elaine Pichardo

### Fascículo A

#### PROGRAMACIÓN Y ESTADÍSTICA

##### Información general

1. Nombre de la institución: El Hospital Regional Materno Infantil Dr. José Francisco Pena Gómez
2. Dirección: calle Desiderio Arias #11,
3. Teléfonos: 809-572-3327
4. Correo electrónico: hospitalmaternoinfantil@srcsibaoccidental.gob.do
5. Número total de camas: 51
6. Índice de ocupación de camas en situaciones normales: 51
7. Descripción de la institución (aspectos generales, ubicación, tipo de estructura, cobertura de la población, área de influencia). De ser necesario, use hojas adicionales.

##### 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

Departamento o servicio	Número de camas	Capacidad adicional	Observaciones
Cardiología			
Neumología			
Neurología			

Endocrinología			
Hematología			
Gastroenterología			
Dermatología			
Medicina física y rehabilitación			
Psiquiatría			
Medicina Interna			
Neonatología	9		
Pediatría	15		
Ginecología	11		
Obstetricia	16		
Otros			
Total	51		

#### Quirófanos

Tipo de quirófano	Número de quirófanos	Capacidad adicional	Observaciones
Cirugía aséptica	2	0	
Total	2	0	

#### Datos adicionales

Los quirófanos son compartidos por cirugía y ginecología

## 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 <sup>2</sup>	Agua		Luz		Teléfono		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	


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

Observaciones

##### 2. Comportamiento

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

Observaciones

#### Vías de circulación y escape horizontal

Indicar las siguientes características por cada bloque

- Número de camas por piso 1-51
- Servicios médicos: medicina general, pediatría y gineco-obstetricia, Ortopedia, Neonatología, medicina interna, adolescentes.
- Población estimada (cada día)



Hospitalizados 15  
 Personal 108  
 Pacientes en consulta externa 122  
 Familiares 162  
 Total estimado 101

4. Señalización para desastres Si ( ) No (x)
5. Número de salidas y dimensiones 4 de 4.
6. Vías de circulación y de escape horizontal y vertical (escaleras, rampas)  
 Adecuadas (X) Inadecuadas ( )

De ser negativo, señalar los problemas

Dimensión limitada \_\_\_\_\_  
 Falta de iluminación adecuada \_\_\_\_\_  
 Falta de señalización \_\_\_\_\_  
 Obstrucción \_\_\_\_\_  
 Otros \_\_\_\_\_

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

**Vías de circulación y escape vertical**

**1. Escaleras Si ( ) No (x)**

Bloque	n.º de pisos	Comportamiento *	Señalización		Iluminación		Zona de fin de ruta	Suficiente		Nivel operativo**
			Si	No	Si	No		Si	No	
3			x		x		x	x		

Observaciones

**2. Rampas Si ( x) No ( )**

Bloque	n.º de pisos	Comportamiento *	Señalización		Iluminación		Zona de fin de ruta	Suficiente		Nivel operativo**
			Sí	No	Sí	No		Sí	No	
	1		x		x			x		


\* Adecuado o inadecuado

\*\* Óptimo, regular o deficiente

**3. Ascensores** Si ( ) No (x)

Ubicación	n.º de pisos	Capacidad (pasajeros o kilos)	Transporte de camas		Sistema eléctrico de emergencia		Estado de funcionamiento*
			Si	No	Si	No	

\* Óptimo, regular o deficiente

**4. Otras vías de evacuación**

Posibilidades de evacuación por el exterior (escaleras de emergencia, bomberos, etc.)

Bloque	Tipo	Condición			
		Buena	Limitada	Peligrosa	Ninguna

**5. Evacuación por helicóptero desde la terraza**

Bloque	Condición			
	Buena	Limitada	Peligrosa	Ninguna

**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	
		x	plan	x		Adecuado

**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	

**3. Hidrantes interiores**                      Si ( )                      No (x)

Válvula, manguera y pitón acoplado al hidrante    Si ( )                      No (x )

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

\* Óptimo, regular o deficiente

**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

**5. Extintores portátiles** Si ( )

No (x)

Bloque	Tipo	Número	Cobertura adecuada		Estado de funcionamiento*	Personal entrenado
			Si	No		

Óptimo, regular o deficiente

**6. Sistemas fijos**

Si ( )

No (x)

**7. Otros sistemas**

Si ( )

No (x)

**8. Señalización de equipos contra incendios**

Si ( )

No (x)

**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 ( )

No (x)

**12. Otras amenazas (sismo, inundación, deslizamientos de tierra, huracanes, erupción volcánica, 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 (x) No ( )

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

Área	Ubicación	Superficie m <sup>2</sup>


**Servicios básicos y sistemas alternos para casos de emergencia**

**1. Electricidad**

Si posee planta de generación de electricidad, indique

- a. Tipo de planta eléctrica: Jhon Deire
- b. Capacidad (kv):350
- c. Combustible que utiliza: Gasoil
- d. Capacidad de almacenamiento de combustible 300galones
- e. Horas de autonomía: .....24.....
- 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 (Si)                      A varios usuarios ( )
- g. Indique la tensión (voltios) del suministro 110 y 220x
- h. Indique la identificación y localización de la subestación eléctrica que alimenta al hospital  
Subestación eléctrica de tres transformadores ubicado en el techo de la emergencia
- i. Indique tres subestaciones de la compañía de electricidad más cercanas que podrían alimentar al hospital por líneas especiales en caso de emergencia  
Subestación \_\_\_\_\_ Dirección maor\_\_\_\_\_
- Subestación \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_
- Subestación \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_
- j. Consumo hospitalario promedio de corriente eléctrica ..... 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 ( )
Laboratorio	Si (x)	No ( )
Central de esterilización	Si (x)	No ( )
Rayos X	Si (x)	No ( )

Cocina	Si (x)	No ( )
Otros	Si (x)	No ( )

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

Área _____	Sistema _____
Área _____	Sistema _____
Área _____	Sistema _____
Área _____	Sistema _____
Área _____	Sistema _____
Área _____	Sistema _____
Área _____	Sistema _____

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

**2. Agua potable**

Fuente de suministro: acueducto, cisternas y tinaco

Consumo mensual promedio (m<sup>3</sup>) .....10.000galones.....

Capacidad de almacenamiento (litros o m<sup>3</sup>) 10.000galones

Duración estimada (horas) .....36.....

Dimensión de las tuberías de aducción

- a. ¾ Entrada
- b. ½ Distribución x

Sistema de distribución interno

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

Camiones de agua luego de consumir de la reserva.

Camiones de agua

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

**Desagües, drenajes y desechos sólidos**

**1. Sistema de desagüe**

Sistema alternativo Si ( x ) No ( )

**2. Sistema de drenaje**

Sistema alternativo Si ( x ) No ( )

**3. Sistema de disposición de desechos sólidos**

Sistema alternativo Si ( ) No (x)

## Combustible

Combustible	Reserva (gl)	Duración (horas)
Gasolina	0	
Diesel	200	29
Gas	150	300
Otros		

## Comentarios

## Fascículo C

### SERVICIO DE NUTRICIÓN

#### Alimentación

##### 1. Depósitos y refrigeradores

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

No contamos con cuarto frio, área de almacén de 9 metros cuadrados y un fresser de poca capacidad.

##### 2. Duración estimada de las reservas de alimentos

- Alimentos perdurables 30 días.
- Alimentos no perdurables 5 días.

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

- Supermercado Maeño

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

Número de personas: 20

Número de días: 15

## 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  | (x) |
| Anestésicos           | ( ) |
| Antibióticos          | ( ) |
| Equipos de sutura     | (x) |
| Vendas y esparadrapos | (x) |

Férulas	(x)
Guantes desechables	( )
Sondas	( )
Soluciones antisépticas	( )

2. Duración estimada de la reserva en días: 5 días

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

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

Farmacia del pueblo

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

Si ( x ) No ( )

### Comentarios

### 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 de traumatología	no
Bandejas de neurología	no
Bandejas de laparotomía	si
Bandejas para vesículas	no
Bandejas ginecológicas	si
Bandejas de traqueotomía	no
Bandejas equipo de venodisección	no
Bandejas equipo de resucitación	si
Bandejas obstetricia	si
Bandejas mama	si

#### 2. Sistema de esterilización

Indique respecto a cada uno de estos equipos

Autoclave, de olla) con fuente de energía eléctrica (EDENORTE)

Caldera, con capacidad para 1 paquetes de cirugía con fuente de energía eléctrica (EDENORTE)

d. Número total de equipos de esterilización: 2 equipos

Capacidad total: 1



Indique para cuántas operaciones hay material disponible: 6

## Fascículo H

### SERVICIO DE LABORATORIO

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

Hematológicos	175
Bioquímicos	225

2. Indique sus reservas habituales en reactivos para análisis usuales de emergencia en días...1 kit para cada área

Emergencia en días kit para cada área

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

Si ( x )                      No ( )

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

Si ( x )                      No ( )

### Comentarios

## Fascículo I

### RECURSOS HUMANOS

#### Personal médico

Especialidad	Nombrados	Contratados	S.N.P.	Destacados	Total
Medicina General	11				
Ginecobstetricia	13				

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
PEDIATRA	18 HORAS	1	
GINECOLOGO	24 HORAS	1	
ANESTESIOLOGIA	24 HORAS	1	
MEDICINA INTERNA	24 HORAS	1	

**Personal asistencial no médico**

<b>Especialidad</b>	<b>Nombrados</b>	<b>Contratados</b>	<b>S.N.P.</b>	<b>Destacados</b>	<b>Total</b>
T.M. laboratorio	13				
Odontólogos	6				
Trabajadores sociales	1				
Enfermeras	58				
Técnicos de enfermería	0				
Auxiliares de enfermería	28				

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

<b>Especialidad</b>	<b>Servicio</b>	<b>Número</b>	<b>Observaciones</b>
Medicina General	24 horas		
Ginecobstetricia	24 horas		
Pediatría	20 horas		
Neonatología	20 horas		

**Personal de mantenimiento, servicios generales y transporte**

<b>Especialidad</b>	<b>Nombrados</b>	<b>Contratados</b>	<b>S.N.P.</b>	<b>Destacados</b>	<b>Total</b>

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

**Personal administrativo**

Especialidad	Nombrados	Contratados	S.N.P.	Destacados	Total
RX	4				
Aux cont	1				
Contable	1				
administrador	1				

Importante adjuntar directorio actualizado del personal hospitalario.

**Fascículo J**

**SERVICIO DE TRANSPORTE**

**Transporte intrahospitalario**

- a. Camillas rodantes 1
- b. Camillas portátiles 0
- c. Sillas de ruedas 2

**Vehículos**

- a. Ambulancias

Marca	Año	Carrocería	Estado	Equipamiento
hyundai	2017	Blanca	En deterioro	incompleto

## Fascículo K

### COMUNICACIONES

- |    |  |        |        |
|----|--|--------|--------|
| 1. | Central telefónica                         | Si ( ) | No (x) |
|    | Número de líneas de entrada                | Si ( ) | No (x) |
| 2. | Radio                                      | Si (x) | No ( ) |
| 3. | Sistema de intercomunicación interna       | Si ( ) | No (x) |
| 4. | Sistema de altavoces                       | Si ( ) | No (x) |
| 5. | Sistema de comunicación interna por claves | Si ( ) | No (x) |

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

6. Se cuenta con un directorio actualizado del personal asistencial, con indicación de dirección y número telefónico    Si (x)                      No ( )

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

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 ( ) No (x)

Señale las fechas

- d. Existen tarjetas de acción para que el personal desarrolle roles específicos en caso de emergencias y desastres Si ( ) No ( x )

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

**Departamento o servicio de emergencia**

1. Describa sus vías de acceso Calle
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: si  
Mencione las enfermedades por orden de frecuencia  
\_\_\_\_\_procesos virales\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Funcionamiento del servicio
  - a. Horario de atención \_24 hora\_\_\_\_\_
  - b. Número de ambientes \_\_\_\_\_
  - c. Su ubicación es adecuada Si (x) No ( )
  - d. Personal del servicio  
Médicos 2  
Enfermeras 2
  - e. El servicio recibe internos de medicina Si ( ) No (x)
6. Personal que ha recibido entrenamiento en primeros auxilios
  - a. Choferes Si ( ) No (x)
  - b. Camilleros Si ( ) No (x)
  - c. Auxiliares de enfermería Si ( ) No (x)
7. Número de quirófanos funcionales 2
8. Describa la complejidad de los servicios prestados por el servicio
9. El equipamiento existente es suficiente y adecuado para satisfacer la complejidad de servicios que se ofrece Si ( ) No (x)
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 ( ) No ( x )
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 ( )
16. Se tiene un centro de información para el público Si ( x ) No ( )
17. Se tiene un sistema de transporte propio Si ( x ) No ( )
18. Se cuenta con personal de seguridad Si ( ) No ( x )
19. Existen indicaciones precisas de acordonamiento de seguridad en caso de emergencias masivas o desastres Si ( ) No ( x )
20. Existe un botiquín de emergencia Si ( x ) No ( )
21. Se disponen de salas de observación Si ( ) No ( X )
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 triaje Si ( x ) No ( )
27. Se tiene sistema de claves para la respuesta Si ( ) No ( x )

## **Fascículo M**

### **ANATOMÍA PATOLÓGICA**

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

### **Comentarios**