

Servicio Nacional de Salud

División de Urgencias y Emergencias

HOSPITAL CENTRO CARDIO NEURO OFTALMOLOGICO Y TRASPLANTE(CECANOT)



1. Ficha técnica

Fecha de elaboración: mayo 2019

- Actualización: ENERO 2022

Elaborado por:

Comité de emergencia CECANOT

Coordinador designado:

Ing. Eunice González

Vigencia del plan:

Enero 2022- enero 2023

Versión inicial:

Noviembre 2016

Versión actual:

05

Fecha de actualización:

Enero 2023.

Nivel de confidencialidad:

confidencial

Distribución externa:

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)

1. Ficha técnica	

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 Centro Cardio Neuro - Oftalmológico y Trasplante (CECANOT) se encuentra ubicado en la calle Federico Velásquez, limitado al norte por villa María, al sur por villa Fontana, al este por María auxiliadora y al oeste por B. Libertad.

Corresponde al tercer nivel de atención de la Red Pública de Salud de la zona urbana del área metropolitana de la Región 0 de Salud, dirigido por el **Dr. Félix Valdez Suero**.

La población es de 9.8 millones de habitantes, aproximadamente. El municipio está compuesto por varias zonas como zona urbana; Este, Oeste, Norte, Sur y además como zona rural.

Siendo un hospital de 3er nivel de atención, dispone de 53 camas y los servicios de Cardiología Neurocirugía y Oftalmología.

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

El hospital tiene el teléfono n.º 809 -681-0080, y el correo electrónico: direccion@cecanot.com.do/
subdireccion@cecanot.com.do

El Hospital Centro Cardio Neuro y Oftalmológico (CECANOT) fue construido en el año 2008. Ha sido ampliado y remodelado en dos ocasiones desde su fundación, debido al incremento de la población y a la demanda de los servicios de salud. (en 2010 y desde el 2017 hasta la actualidad)

El Centro Cardio Neuro y Oftalmológico (CECANOT) no se ha visto afectado por eventos adversos,

Describe los eventos que han afectado al hospital, aunque este no haya sufrido daños con los mismos)

#	Evento adverso	Año de ocurrencia	Magnitud del evento	Daños ocasionados
	Ciclones			
	Epidemia			
	Disturbios sociales			
	Explosiones			
	Plagas			
	Lluvias torrenciales			

(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 CECANOT			
Riesgos identificados	Probabilidad de ocurrencia	Daño potencial (ocurrencia)	Evaluación cualitativa del riesgo
Factores externos			
Fenómenos naturales			
Inundaciones	Muy probable	Muy importante	Alto
Sismo / terremoto	probable	Importante	Alto
Ciclones tropicales / fuertes vientos / lluvias torrenciales	Muy probable	Importante	Alto
Maremotos	Poco probable	insignificante	Bajo
Deslizamiento	Poco probable	Moderado	Medio
Tornado	Poco probable	Moderado	Medio
Emergencia sanitaria / brotes epidémicos	Poco probable	moderado	Medio
Factores sociales			
Concentración de la población	Probable	Importante	Alto
Personas desplazadas / alta migración	Poco probable	Moderado	Medio
Accidentes de tránsito	Probable	Importante	Alto
Explosiones / incendios	Poco probable	Moderado	Medio
Estallidos sociales / huelgas / vandalismo	Poco probable	Moderado	Medio
Factores internos			
Fenómenos naturales			
Inundaciones	Muy probable	Muy importante	Muy alto
Sismo / terremoto	Probable	Importante	Medio
Ciclones tropicales / fuertes vientos / lluvias torrenciales	Muy probable	Muy importante	Muy alto
Maremotos	Poco probable	Insignificante	Bajo
Deslizamiento	Poco probable	Moderado	Bajo
Tornado	Poco probable	Insignificante	Bajo
Emergencia sanitaria / brotes	Poco probable	Importante	Alto

epidémicos			
Factores sociales			
Incendio / explosión / pérdida de documentación sensible	Probable	Importante	Medio
Sabotaje a líneas vitales	Probable	Moderado	Medio
Huelgas / vandalismo	Probable	Moderado	Medio

5. Hipótesis

Factores internos

- Existe una probabilidad de 100% que ante la ocurrencia de un evento natural se pierda documentación sensible de la institución.
- Existe una exposición de 90% ante el vandalismo.
- El no disponer de parqueo y controles de transporte públicos de las rutas que convergen por la zona existe una exposición de 40% ante la ocurrencia de un accidente de tránsito.
- Existe una exposición de 100% de daños ante un incendio.
- Ante un terremoto de escala 6 existe una probabilidad de que el 60% de la edificación colapse.
- Ante un ciclón existe la probabilidad de que el 70% de las edificaciones periféricas (área de consultorios y refracción) y el 4to piso colapse.
- Ante la presencia de lluvias torrenciales existe una probabilidad de que el 100% del área de consulta y emergencia de oftalmología, cocina y refracción se inunden.

Factores externos

- Actualmente El Centro Cardio Neuro y Oftalmológico (CECANOT) no se encuentra expuesto ante factores externos.

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 CECANOT.

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	1 Accidente de tránsito 2 Incendio 3 Explosión 4 Inundación 5 Derrumbe 6 Conflicto social 7 Sismo 8 Huracán Otros: incendio
Magnitud del evento	Bajo impacto Mediano impacto Gran impacto
Zona afectada	
Fecha de ocurrencia	
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	
Instituciones de socorro presentes en la zona	Cruz Roja Defensa Civil Bomberos Policía Nacional Bomberos
Nombre de la persona que recibe la notificación	Nombre: Cargo:
Fecha y hora de la notificación	Día Mes Año Hora

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	1 Accidente de tránsito 2 Incendio 3 Explosión 4 Inundación 5 Derrumbe 6 Conflicto social 7 Sismo 8 Huracán Otros incendio.
Magnitud del evento	Bajo impacto Mediano impacto Gran impacto
Zona afectada	Dirección: calle /Federico Velásquez numero 1 Maria auxiliadora
Fecha de ocurrencia	Día: 7 Mes Noviembre Año 2009 Hora 4:20pm
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 Bomberos
Nombre de la persona que recibe la notificación	Nombre: _____ Cargo: _____
Fecha y hora de la notificación	Día _____ Mes _____ Año 2019 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, el administrador del centro confirmará con medios confiables. Si la persona designada no está disponible esta tarea la realizará el encargado de mantenimiento 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.

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 con el 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 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.

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

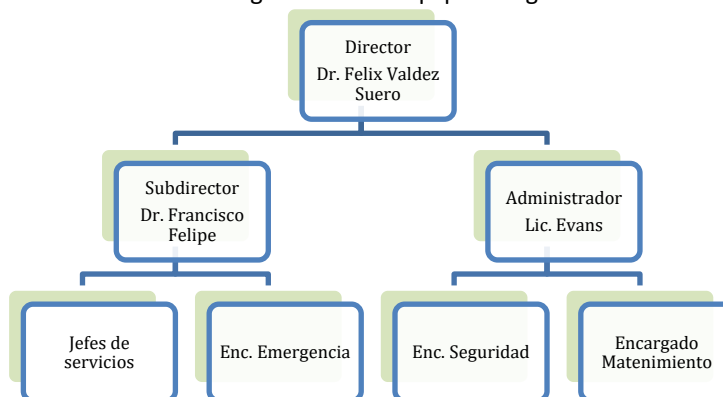
Código 12: activación del plan de respuesta

Código 13: retorno a la normalidad

8. Cadena de llamadas

Una vez recibida la información del evento, el director Doctor Federico Esteban Núñez Gonzales, 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 El Centro Cardio Neuro y Oftalmológico (CECANOT) se ha considerado establecer los siguientes equipos y/o brigadas:

1. Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)

2. Equipos asistenciales

- Equipo de Triage
- 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

1. Evacuación
2. Contra incendios
3. Seguridad
4. Traslado interno y externo de pacientes
5. Primeros Auxilios

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

Equipo: Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)	Jefe de equipo: Dr. Valdez Suero (Director)
Funciones: <ul style="list-style-type: none"> • 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 extrahospitalarias. • 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 	Integrantes / Teléfono Dr. Francisco Felipe/ 829-471-8941 Lic. Ramón Evans /829-471-8942 Coronel Carlos Frias /829-471-8959 Ing. Victor Rodriguez /829-471-6090 Lic. Omar Castaño /829-471-6901
	Área de trabajo Alternativa I: Espacio físico establecido para la operación del CHED Alternativa II: Área que cuente con todos los medios de comunicación
	Recursos disponibles: Teléfono Fax Internet Computadora Espacio para colocar informaciones, mapas, croquis, entre otros. Radios de comunicación Sillas Mesas
Teléfonos útiles para la operación del comité: Enfermería 829-471-8945 Laboratorio 809-471-8946 Estadísticas 829-471-3184	Recursos disponibles: Teléfono Fax Internet Computadora Espacio para colocar informaciones, mapas, croquis, entre otros. Radios de comunicación sillas, mesas.

Equipo: Triage	Jefe de equipo: Dr. Graciano
Funciones: <ul style="list-style-type: none"> • 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. 	Integrantes / Teléfono <ol style="list-style-type: none"> 1. Ruth Caraballo 809-681-0080 ext:227 2. Licda. Ana Cristina 829-471-3738 3. Licda. Kelly Fabián 829-471-7770 Área de trabajo <p>Alternativa I: sala de espera de emergencias</p> <p>Alternativa II: área de parqueo</p>
Teléfonos útiles para la operación del comité:	Recursos disponibles: Camillas Tarjetas de triaje
Equipo: Emergencia No aplica	Jefe de equipo:
Funciones:	Integrantes / Teléfono Área de trabajo <p>Alternativa I: área de emergencia</p> <p>Alternativa II:</p>
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

	<p>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</p>
Equipo: Atención quirúrgica	<p>Jefe de equipo: Dr. Marte</p>
<p>Funciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 postquirúrgicas inmediatas según complejidad del caso. 	<p>Integrantes / Teléfono</p> <p>-Licda. Paulino. Dr.</p> <p>-Laura Marte. Dr.</p>
	<p>Área de trabajo</p> <p>Alternativa I: área de cirugía</p> <p>Alternativa II:</p>
Teléfonos útiles para la operación del equipo:	Recursos disponibles:

Equipo: Reanimación y choque	Jefe de equipo: Dr. Felipe
Funciones: <ul style="list-style-type: none"> • Evaluación y manejo de las víctimas en estado crítico. • Aplicación de los protocolos de soporte vital básico y avanzado. 	Integrantes / Teléfono Dr. Molano Dra. Cordero Dra. Familia
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II
Teléfonos útiles para la operación del equipo:	Recursos disponibles:

Equipo: Hospitalizaciones	Jefe de equipo: Dra. Soriano 829-471-8941
Funciones: <ul style="list-style-type: none"> • 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 1. Licda. Inocencia Rosario /829-471-8945 2. Dra. Luz del Alba 3. Dr. Zabala/Molino/Felipe 4. Licda. Ceri
	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: Dra. Marte
Funciones: <ul style="list-style-type: none"> • 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 -Dr. García -Dr. Puello -Dr. Pion -Dr. Ramírez
	Área de trabajo Alternativa I: UCI Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo:	Recursos disponibles:

Equipo: Apoyo al diagnóstico	Jefe de equipo: Dra. Luz del Alba Familia
Funciones: <ul style="list-style-type: none"> • 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 -Licda. Kenia Sanchez / 829-471-8946 -Licda. Dora / 829-471-4763 - Francisco -Robinson Dra. Cordero
	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, Centrífuga, Máquina de hemograma automático, Máquina de química

	sanguínea, Rotador, Microcentrífuga, Baño de María
Equipo: Logística y farmacia	Jefe de equipo: Elsa Julia /829-471-1471
Funciones: <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar inmediatamente los daños y pérdidas en almacenes. • Tomar decisiones sobre almacenamiento. • Evaluar constantemente las necesidades de medicamentos e insumos del área 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 -Román /829-471-6901 Brandy /829-471-3180 -Euler/829-292-3735 -Raquel /829-471-6903
	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 sicosocial a personal, víctimas y familiares	Jefe de equipo: Dinora Rojas
Funciones: <ul style="list-style-type: none"> • 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. 	Integrantes / Teléfono 1.Licda. Kendy Peña /829-471-8955 2.Dra. de campos / 3.Licda. Ana Cristina 4.Gloria Méndez
	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: Dra. Rafaelina
Funciones: <ul style="list-style-type: none"> • 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 -Dra. Tejeda - Guidy -Dra. Soñé -Glennys López
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles:

Equipo: Telecomunicaciones	Jefe de equipo: Blanca Beltré
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 prehospitalarias sobre el evento.	Integrantes / Teléfono: 1. Eunice Gonzalez 829-543-0390 2. Wanda Zarzuela 2. Rennys Imbert
	Área de trabajo Alternativa I: antespacho 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: Licda. Inocencia
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 1) Gustavo 2) Luz Guzmán 3) María Payano
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles:

Equipo: Mantenimiento y limpieza	Jefe de equipo: Gladys López
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: Mayra/Gisel/Rennis/Alsina
	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: Blanca Beltre
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 1) Licda. Kendy Peña 2) Licda. Ana Cristina
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles:

Equipo: Registro y estadística	Jefe de equipo: Jorge Valerio
<p>Funciones:</p> <p>Registrar a todos los afectados que llegan al hospital.</p> <p>Registrar referimientos de altas y defunciones de los pacientes.</p> <p>Informar a emergencia sobre disponibilidad de cama en salas.</p> <p>Captar información de las redes intrahospitalaria yprehospitalaria sobre el evento.</p> <p>Preparar el informe del evento para el CHED.</p> <p>Analizar los datos y presentarlos al CHED para la toma de decisiones.</p>	<p>Integrantes / Teléfono</p> <p>1) Gloria Méndez</p> <p>2) Inocencia Rosario</p> <hr/> <p>Área de trabajo</p> <p>Alternativa I:</p> <p>Alternativa II:</p>
Teléfonos útiles para la operación del equipo	<p>Recursos disponibles:</p> <p>Formulario de registro de pacientes</p>

Brigadas

Brigada de evacuación	Jefe de brigada: encargado del servicio hospitalario Dra. Soriano/ Licdo. Duran
<p>Funciones:</p> <p>Antes</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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>Durante</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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>Capacitación básica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan de desastres, procedimientos de evacuación e incendios. • Preparación física y psicológica para la supervivencia. 	<p>Integrantes / Teléfono:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Cabral - Rennis 2.Demorrize - Luis 3.Rafael Grullón - 4. José Luis Alsina 5. Belkis Encarnación 6. Francisco Villabrille 7. Alexandra del Toro 8. Alexandra Marmolejo <p>Área de trabajo Alternativa I: recepción</p>
Teléfonos útiles para la operación de la brigada	<p>Recursos disponibles:</p> <p>Chaleco reflectante Linterna de mano y baterías Megáfono de baterías Silbato Equipo de comunicación</p>
Brigada contra incendios	Jefe de brigada: Euler Doylin
<p>Funciones:</p> <p>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</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Demorrize 2) Gelisson 3) Morris <p>Área de trabajo Alternativa I: galería sala internamiento</p>

Teléfonos útiles para la operación de la brigada Cuerpo de bomberos	Recursos disponibles: Extintores ABC, y CO2
--	--

Brigada de seguridad	Jefe de brigada: Carlos Frias
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. De los Santos 2. Francis / Jhon 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	Jefe de brigada: Dra. Soriano
Funciones: Traslado de pacientes hacia y desde el hospital previa autorización del CHED.	Integrantes / Teléfono: 1.Dra. Ramírez 2.Dra. Winter 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

12. Rutas de evacuación y zonas de seguridad

Ruta de evacuación

Zona de seguridad

13. Coordinación inter-institucional

NOMBRE	TELÉFONO	PERSONA DE CONTACTO
Cruz Roja	809-334-4545 Emergencias: 809-338-4545 Banco de Sangre: 809-412-8383 Correo: web@cruzroja.org.do	Dr. Miguel Sanz
Defensa Civil	809-472-8614 (809) 682-1749 Correo electrónico: info@defensacivil.gob.do	Juan Cesario Salas Rosario,
Cuerpo de bomberos	(809) 594-0434 bomberoszf@claro.net.do	General José Luis Frómata Herasme
Policía Nacional	(809) 682-2151 (809) 685-2020 info@policianacional.gob.do	Mayor General, Eduardo Alberto Then
Alcalde municipal	(809) 535-1181 E-mail: info@adn.gob.do	Carolina Mejía
Compañía de electricidad	809 788-2373 relacionespublicas@edeeste.com.do	Luis Ernesto De León
Gobernación provincial	(809) 682-1749 (809) 682-4545 (809) 788-1122 (809) 682-2000	
Desarrollo de la comunidad y/o fronterizo	(809) 689-9666 contacto@dgdg.gob.do	
INAPA	809-567-1241 / 809-200-3433 info@inapa.gob.do	Horacio Mazara

INDRHI	(809) 532-3271 info@indrhi.gob.do	Olgo Fernández
Educación	(809) 688-9700 contacto@minerd.gob.do	Franklin Gracia Fermin
Iglesias	809-536-5533	Párroco
ONG	(809) 221-9192	Regla Brito de Vargas
FFAA	809-530-5149 829-735-0303	RUBEN DARIO PAULINO SEM

14. Red de referencia

Activado el plan, el jefe de emergencia _____, 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 _____ 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.

16. Evaluación del plan

El CHED estableció realizar el simulacro de ____11 marzo 2020_____ y/o simulación de _evacuaci[on_____ para probar parcial o totalmente el plan el día _____.

17. Gestión de información

La información oficial relacionada con la emergencia será dada por el director_Valdez Suero 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

Señalización Ruta De Evacuación

Área	Fechas	Salidas	Escaleras
4ta planta	10	01	1
3ra planta frente	08	0	1
3ra planta detrás	12	01	1
2da planta	14	04	1
2da planta TQX detrás	19	06	1
Recepción 1ra	11	01	0
1ra detrás TQX	13	04	0
Refracción afuera	10	01	0
Área	18	03	0

Otros Letreros

- 1) Letreros/ flechas áreas de escalera: 14
- 2) Punto de reunión (**en logo cecanot**)

Resumen

Flechas	Salida	Escalera	Otros
115	21	05	15

Documentos

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