

Ministerio de Salud Pública
Dirección Nacional de Emergencias y Desastres



Plan Hospitalario para Respuesta a Emergencias y Desastres 2022

Hospital Pediátrico Dr. Robert Reid Cabral





Contenido

1. Ficha técnica.....	3
2. Introducción.....	3
3. Información general del hospital.....	4
4. Identificación de riesgos.....	5
5. Hipótesis.....	7
6. Misión.....	7
7. Organización para la respuesta frente a emergencias o desastres.....	8
7.1 Notificación del evento:.....	8
7.2 Confirmación de la información.....	8
7.3 Activación del plan:.....	9
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.....	10
9. Procedimientos operativos.....	10
10. La coordinación y articulación de los servicios (tarjetas de acción).....	11
10.1 Equipos.....	11
10. 2 Brigadas.....	23
11. Áreas de expansión del hospital.....	25
12. Rutas de evacuación y zonas de seguridad.....	25
13. Coordinación interinstitucional.....	25
14. Red de referencia.....	26
15. Fin de la respuesta a la emergencia y retorno a la normalidad.....	26
16. Evaluación del plan.....	26
17. Gestión de información.....	26
18. Anexos.....	27



1. Ficha técnica

Fecha de elaboración: octubre del 2013

Elaborado por: Comité Hospitalario de Emergencias y desastres.

Coordinador designado: Anafranc de los Santos

Vigencia del plan UN AÑO

Versión inicial: 2013

Versión actual: 2022

Fecha de actualización: Enero 2022

Nivel de confidencialidad: NINGUNO

Distribución externa: Alta distribución.

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

Aprobado por: Ministerio de Salud Pública,
Dirección Nacional de Emergencias
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 Infantil Dr. Robert Reid Cabral se encuentra ubicado en la calle Abraham Lincoln, nro 1, Esquina Ave. Independencia, limitado al norte por Ave. Independencia, al sur por la calle Horacio Vicioso y por el oeste

Corresponde al 3er nivel de atención de la Red Pública de Salud de la zona 5 del área 0 de la Región de Salud, dirigido por la Dr. Rosa María Nieves Paulino.

La población es de 3.5 000 000 millones de habitantes, aproximadamente. El municipio está compuesto por ___ como zona urbana; _____, _____, _____ y _____ como zona rural.

Siendo un hospital de 3er nivel de atención, dispone de 320 camas y los servicios de emergencia, cirugía, Neurocirugía, nefrología, hematología, oncología, otorrinolaringología, neurología, entre otras.

El hospital cuenta con un sistema de información hacia el público de todas sus actividades utilizando los medios de Pagina Web, redes sociales, presenta una comunicadora publica, emisiones de televisión, prensa escrita, murales, algunos boletines, trabajadores sociales, internet, otros).

El hospital tiene el teléfono n.º 809-533-1111, el fax n.º 809-533-8092 y el correo electrónico dir@hirrc.org, subdireccion@hirrc.org, Pagina Web, <http://www.hirrc.org>



El Hospital Infantil Dr. Robert Reid Cabral fue construido en el año 1956. Ha sido ampliado y remodelado en una ocasión de forma general y alrededor de 20 remodelaciones parciales desde su fundación, debido al incremento de la población y a la demanda de los servicios de salud.

Afectado por eventos adversos, como los ciclones David y Federico en el año 1978, el George en el año 1998, epidemia de dengues 2012, 2014, 2017, 2018, entre otros siendo el ultimo fenomeno la Pandemia por el Covid -19 en el 2019 y todavia vigente.

Se han identificado otra amenazas como: (epidemias, accidentes de tránsito, disturbios sociales)

Amenazas externas altas:

1. Huracanes
2. Sismos
3. Tsunamis
4. Lluvias torrenciales
5. Penetraciones de mar o ríos
6. Epidemias y Pandemia
7. Plagas
8. Explosiones e incendios
9. Fugas de materiales peligrosos
10. Concentración de poblaciones



Amenazas internas:

1. Incendios y explosiones
2. Sismos
3. Huracanes
4. Tsunamis
5. Contaminación alimentaria

4. Identificación de riesgos

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



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

Sismo / terremoto	Probable	Muy importante	Muy alto
Ciclones tropicales / fuertes vientos / lluvias torrenciales	Muy probable	Importante	Medio
Maremotos	Poco probable	Muy importante	Medio
Maremotos	poco probable	Importante	Medio
Incendio / explosión / pérdida de documentación sensible	poco probable	importante	medio

5. Hipótesis

El 23 de Septiembre del 2020, la ciudad de Santo domingo fue azotada por un Huracán categoría 4, (Huracán Mery), la cual produjo daños considerables en la infraestructura hospitalaria, originando problemas emocionales al personal médico y de servicios, como resultado la cifra ascendió a 35 heridos, 10 muertos y considerables afectados, de manera inminente se taparon las salidas fluviales de los techos, ocasionando considerables filtraciones hacia el interior de la estructura, y el desprendimiento de algunos fragmentos de techos, produciéndose la interrupción del fluido eléctrico y daños considerables en las redes, así como inundaciones internas que limitaban el acceso al centro, varias ventanas colapsaron por los impactos de los fuertes vientos, el número considerable de equipos dañados, mobiliarios en deterioro, todo esto ubicado en el patio del hospital que se encontraban a la espera de ser descargados por Bienes Nacionales, provoco el desplazamiento de los mismos originando el bloqueo del tránsito y la logística interna hacia el centro, no contábamos con suficiente combustible almacenado, para garantizar el funcionamiento de la planta de emergencia, lo que origino varios días sin fluido eléctrico para las áreas esenciales, se presentó serios problemas con el suministro de agua potable, se hizo necesario solicitar apoyo de los bomberos y de compañías privadas para garantizar el suministro de agua y mantener los servicios, diversos equipos de refrigeración cayeron de las palometas ocasionando accidentes al propio personal del hospital, sin embargo se logró mantener el control y la organización en los servicios dirigidos por el comité hospitalario de emergencias y desastres, dentro del plan establecido se le comunico a la INACIF el número de muertos para su traslado a Patología Forense, los heridos fueron trasladados a la emergencia y urgencia del hospital, utilizando el área de espera como zona expansiva de los servicios, a los pacientes adultos se les dio los primeros auxilios y luego fueron referidos a los centros de salud más cercanos. Los suministros de medicamentos, insumos y alimentos estuvieron garantizados evidenciando la respuesta inmediata de la brigada de farmacia/logística.



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 320 camas.

7. Organización para la respuesta frente a emergencias o desastres

7.1 Notificación del evento:

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



Una vez recibida la información, esta deberá confirmarse 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, el **Mayor Domingo García Santana**, la confirmará con medios confiables. Si el no estuviera presente esta tarea la realizará el señor **Alonso Ortiz**.

Confirmada la información, el encargado informará inmediatamente a la Dirección Médica, **Dr. Clemente Terrero** y al coordinador del comité(interino) **Dr. César Mota**.

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

7.4 Grados de la emergencia:

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

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

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

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

7.5 Declaratoria de la alerta para la activación del plan:

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

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

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

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

Alerta IV: se requiere apoyo externo a máximo nivel.



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

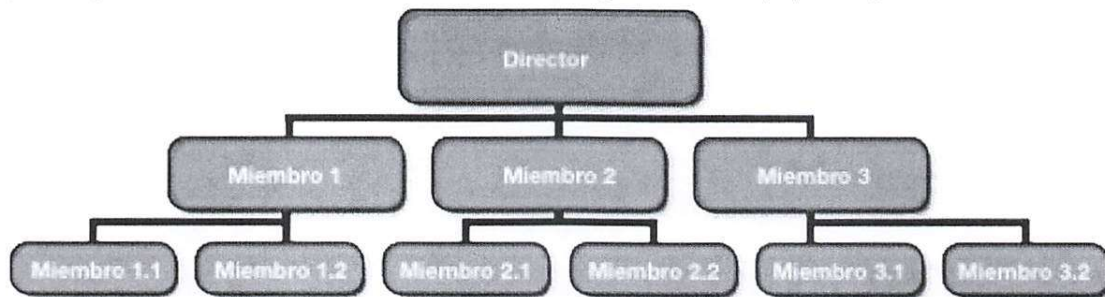
7.6 Activación de la alarma:

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

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

8. Cadena de llamadas la cadena de llamada deben ser todos los empleados del hospital, desde la directora hasta el que limpia, cada uno debe hacer tres llamadas hasta que se contacte a todos el personal y determinen que todos están bien, hágalo en Excel y anéxela al documento.

Una vez recibida la información del evento, la directora Dr. Clemente Terrero 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 320 camas, 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 del hospital, 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

Equipo: Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)	Jefe de equipo: Dr. Clemente Terrero (Director)
Funciones: Mantener el control y la coordinación permanente durante la emergencia o desastre en el centro de salud.	Integrantes / Teléfono Subdirector Dra. Krismelly Moya Admin: Lic. Jesus Polanco

<p>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>Emergencia: Dr. Lisandra Corona Cirugía: Dr. Elvyn Alcantara Consul. Ext. Dra. Mildred Landron Jefe Comunic Dr. Luis Alberto Reyes Infectología Dra. Josefina Fernandez Servicio de Epidemiología / Dr. Pablo Mancebo Jefe. Enf. Licda. Carmen Javier Turbi Jefe Matto. Alonso Ortiz Jefe Saneamiento. Jesni Vidal Jefe Seguridad: Mayor Domingo Garcia</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación del comité:</p>	<p>Área de trabajo: Oficina de Estar de Médicos/Dpto de Mtto. Alternativa I: Espacio físico establecido para la operación del CHED Alternativa II: Área que cuente con todos los medios de comunicación</p> <p>Recursos disponibles: Teléfono: (809-533-1111/ext.2040), (809-535-9328) Computadora: 2 pcs Espacio para colocar informaciones, mapas, croquis, entre otros. Radios de comunicación: Sillas Mesa</p>



Equipo: Triage	Jefe de equipo: Eng. Emergencia. Dr. Lisandra Corona. (809-8183689)
Funciones: Informar al CHED y mantener informado al CHED, de la situación existente, nro de pacientes y nro de víctimas. 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.	Integrantes / Teléfono 1. Jefe Consulta Externa. Dra. Mildred Landron Área de trabajo Alternativa I: sala de espera de emergencias Alternativa II: Pasillos del hospital. Alternativa III: área de parqueo
	Recursos disponibles: Camillas: 14 Tarjetas de triaje: 0


Equipo: Emergencia	Jefe de equipo: Eng. Emergencia. Dr. Lisandra Corona. (809-8183689)
Funciones: Informar al CHED y mantener informado al CHED, de la situación existente, nro de pacientes y nro de víctimas. 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.	Integrantes / Teléfono 1. Dr. Cesar Mota Curiel 3. Dr. Cristina Contreras (809-301-4906) Área de trabajo: Alternativa I: área de emergencia Alternativa II: Pasillo, Urgencia y Lobby



<p>Teléfonos útiles para la operación del equipo:</p> <p>Jefe de equipo de reanimación: Dr. Cristian Diaz y Sunai Vazquez</p> <p>Centros Coordinadores de Respuesta a Urgencias, Emergencias y Desastres</p>	<p>Recursos disponibles:</p> <p>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</p>
---	--



Equipo: Atención quirúrgica	Jefe de equipo: Dr. Elvyn Alcantara
Funciones: Informar al CHED y mantener informado al CHED, de la situación existente, nro de pacientes y nro de víctimas. 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 <ol style="list-style-type: none"> 1. Audrible Loraiza (Asistente) 2. Yatnna Cornelio (Asistente Operacional de Quirofano) Área de trabajo Alternativa I: área de cirugía Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo : 809-533-1111 ext 2023 809-879-0219 849-880-1566 829-446-2570	Recursos disponibles:

Equipo: Reanimación y choque	Jefe de equipo: Dra. Maribel Medina teléfono
Funciones: Evaluación y manejo de las víctimas en estado crítico. Aplicación de los protocolos de soporte vital básico y avanzado.	Integrantes / Teléfono <ol style="list-style-type: none"> 1. Medico Ayudante Ucip 

Teléfonos útiles para la operación del equipo :	Recursos disponibles: Equipos y materiales gastables y medicamentos.
---	--

Equipo: Hospitalizaciones	Jefe de equipo: Mayra Beras teléfono 809 330 05 98
Funciones: Informar al CHED y mantener informado al CHED, de la situación existente, nro de pacientes y nro de víctimas. 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. Dr Donnie Ramos Área de trabajo Alternativa I: salas de internamiento y pasillos 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: Dr. Sunai Vasquez teléfono
Funciones: Informar al CHED y mantener informado al CHED, de la situación existente, nro de pacientes y nro de víctimas. Evaluar a los pacientes en UCI para determinar cuales pueden ser trasladados a sala para crear espacio. Clasificar los pacientes para determinar cuáles ameritan ventilación mecánica. Aplicar los protocolos de UCI.	Integrantes / Teléfono 1. Dra. Almonte 2. Dra. Medina Área de trabajo Alternativa I: UCI

<p>Aplicar las normas generales y de bioseguridad.</p> <p>Monitorear continuamente la evolución de los pacientes.</p>	Sala Clínica
<p>Teléfonos útiles para la operación del equipo :</p> <p>809-533-1111 ext 2033</p>	<p>Recursos disponibles:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Equipos - Material gastable - Medicamentos - Insumos

<p>Equipo: Apoyo al diagnóstico</p>	<p>Jefe de equipo: Gertrudys Hiraldo y Dra. Jackeline Sánchez</p> <p>teléfono</p>
<p>Funciones:</p> <p>Informar al CHED y mantener informado al CHED, de la situación existente, nro de pacientes y nro de víctimas.</p> <p>Realizar exámenes de laboratorio autorizados y enviar informes a médicos tratantes.</p> <p>Realizar exámenes radiológicos autorizados y enviar informes a médicos tratantes.</p> <p>Mantener stock crítico de suministros y gestionar suplido de necesidades contingentes.</p>	<p>Integrantes / Teléfono</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Licda. Zaida 2. Licda. Esmeralda Rodríguez 3. Licda. Marcia Ortiz <p>Área de trabajo</p> <p>Alternativa I: Laboratorio e Imágenes</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación del equipo</p>	<p>Recursos disponibles:</p> <p>Reactivos; Material gastable</p> <p>Equipo rayos X fijo; Equipo rayos X portátil</p> <p>Sonógrafo; Neveras; Microscopios</p> <p>Centrífuga; Máquina de hemograma automático; Máquina de química sanguínea</p> <p>Rotador; Micro centrífuga; Baño de María</p>



Equipo: Logística y farmacia	Jefe de equipo: Licda. Lucia
<p>Funciones:</p> <p>Informar al CHED y mantener informado al CHED, de la situación existente, nro de pacientes y necesidades de insumos médicos y materiales.</p> <p>Evaluar inmediatamente los daños y pérdidas en almacenes.</p> <p>Tomar decisiones sobre almacenamiento.</p> <p>Evaluar constantemente las necesidades de medicamentos e insumos de la áreas y suplir los mismos.</p> <p>Proporcionar suministros, medicamentos, material médico y otros insumos.</p> <p>Entregar kits para las diferentes necesidades por parte del área de farmacia.</p> <p>Agilizar procedimientos administrativos para proveer suministros a los servicios.</p> <p>Evaluar necesidades de personal extra en áreas críticas y asignación de apoyo.</p>	<p>Integrantes / Teléfono</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Iradia 2. Nelson Bello 3. Licda. De La Rosa 4. Diana Guillen 5. Ramon Carrasco 6. Maribel almacén <p>Área de trabajo</p> <p>Alternativa I: administración, almacén y farmacia</p> <p>Alternativa II: farmacia interna</p>
Teléfonos útiles para la operación del equipo	<p>Recursos disponibles:</p> <p>Medicamentos</p> <p>Material médico</p>
Equipo: Apoyo sicosocial a personal, víctimas y familiares	<p>Jefe de equipo: Lic. Lissette Brea</p> <p>829-876-0382</p>
<p>Funciones:</p> <p>Brindar apoyo sicosocial a los afectados.</p> <p>Informar a familiares sobre las condiciones de sus parientes.</p> <p>Brindar apoyo psicológico al personal.</p> <p>Preparar informe del evento para el CHED.</p> <p>Gestionar presencia de autoridad legal y familiares para disposición de cadáveres.</p> <p>Actividad Forense</p>	<p>Integrantes / Teléfono</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dra. Bianca Alpha 2. Lic. Pedro Polanco 3. Dr. Ramirez Cubilete 4. Lic. Fausto Lara <p>Área de trabajo</p> <p>Se requieren dos salas para grupo de apoyos</p>



Coordinar apoyo espiritual para los afectados y sus familias.	<p>Alternativa I: Consultorios Salud Mental</p> <p>Alternativa II: Intervención Individual</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación del equipo</p> <p>Dr. Ramírez Cubilete 809-763-5354</p> <p>Dra. Bianca Alpha 829-926-0702</p> <p>Lic. Fausto Lara 809-812-7730</p> <p>Lic. Pedro Polanco 829-879-1693</p>	<p>Recursos Disponibles:</p> <p>Computadora</p> <p>Grapadoras</p> <p>Insumos (Papel, Lapiceros, Carpetas, Marcadores y Clip, entre otros.</p> <p>Estos recursos no lo tenemos disponibles, siempre se requerían.</p>

Equipo: Nutrición	Jefe de equipo: Roselyn Santana Frias
<p>Funciones :</p> <p>Informar al CHED y mantener informado al CHED, de la situación existente, número de pacientes y necesidad de recursos e insumos.</p> <p>Identificar los daños en el área de cocina y despensa.</p> <p>Organizar área de trabajo.</p> <p>Proveer alimentación a los pacientes y afectados.</p> <p>Proveer alimentación a personal del hospital y voluntarios.</p> <p>Gestionar la adquisición de alimentos, insumos y utensilios de cocina faltantes.</p> <p>Llevar el registro diario de entrada y salida de raciones.</p> <p>Vigilar y controlar la higiene y manipulación de los alimentos.</p>	<p>Integrantes / Teléfono</p> <p>829-881-3246</p> <hr/> <p>Área de trabajo</p> <p>Cocina</p> <p>Alternativa I:</p> <p>Cocina de Fundación Juan Luis Guerra</p> <p>Alternativa II:</p>
Teléfonos útiles para la operación del equipo	<p>Recursos disponibles:</p> <p>Alimentos</p>




Equipo: Telecomunicaciones	Jefe de equipo: Ivelisse Espinal
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: 829-762-3491 1. Yan Carlos Cruz 829-279-8750 2. Makenson Nazaire 809-358-9864
	Área de trabajo Alternativa I: antedespacho de la dirección
Teléfonos útiles para la operación del equipo Administración 809-533-1111 ext 2015 Jefe de mantenimiento	Recursos disponibles: Teléfonos móviles: 829-762-3491 Radiocomunicación: No tienen

Equipo: Esterilización y ropería	Jefe de equipo: Lic. María Pérez (Matutino) Luz. María Mercedes Corporan (Tarde)
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 829-774-3937 829-920-4535
	Área de trabajo: Área de Esterilización Alternativa I: Hospital Oncológico ASESIP-Clínica Alternativa II:
	Recursos disponibles: Equipos e insumos Producción de Esterilización



Equipo: Mantenimiento y limpieza	Jefe de equipo: Jorge Gomez
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: 829-975-0639
	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: Lic. Marinyeli Paula
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 809-910-8228
	Área de trabajo: Direccion Medica Alternativa I: Alternativa II:
Recursos disponibles:	

Equipo: Registro y estadística	Jefe de equipo: Elisa Ironnely Paniagua
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 prehospitalaria 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 809-533-1111 ext 2072 Área de trabajo Departamento de Estadística Alternativa I: Area de Archivo Alternativa II: Departamento de Epidemiología
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Formulario de registro de pacientes



10. 2 Brigadas

<p>Brigada de evacuación</p>	<p>Jefe de brigada: Licda. Mora y Licda. Magalys teléfono</p>
<p>Funciones:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Capacitación básica: Plan de desastres, procedimientos de evacuación e incendios. Preparación física y psicológica para la supervivencia.</p>	<p>Integrantes / Teléfono:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Felicia 2. Carmen 3. Xiomara 4. Pascual Ramírez 5. Rafael Polanco 6. Payano 7. Joel 9. Diana Guillen 10. Elizabeth 11. Eduardo Andeliz 12. Kelvin Garabito <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: Julio González teléfono</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</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Alonzo Ortiz 2. Darío (cirugía) 3. Canario (conserje) 4. José Luis Ramírez 5. Joselyn Santana 6. Bélgica Doña

	<p>7. Geraldo almacen 8. Jonathan almacen 9. Alex estadística 10. Luigui estadística 11. Joel estadística 12. Lesmer archivo 13. Darlyn Abreu</p>
	<p>Área de trabajo Alternativa I: galería sala internamiento</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación de la brigada Cuerpo de bomberos</p>	<p>Recursos disponibles: Extintores ABC, y CO2</p>

<p>Brigada de seguridad</p>	<p>Jefe de brigada: Franscico Antonio Roa teléfono</p>
<p>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.</p>	<p>Integrantes / Teléfono: 1. Beny seguridad 2. Nelson seguridad 3. Tito puerta delante 4. Luis</p>
	<p>Área de trabajo Alternativa I: área de información Alternativa II:</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación de la brigada Coronel de la Policía Coronel del Ejército</p>	<p>Recursos disponibles: Materiales y equipos de seguridad</p>

<p>Brigada de traslado interno y externo de pacientes</p>	<p>Jefe de brigada:</p>
<p>Funciones: Traslado de pacientes hacia y desde el hospital previa autorización del CHED.</p>	<p>Integrantes / Teléfono: 1. 2.</p>
	<p>Área de trabajo Alternativa I: parqueo de la ambulancia Alternativa II: entrada a urgencias</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación de la brigada</p>	<p>Recursos disponibles: Ambulancia Unidad de comunicación Camillas Sillas de ruedas</p>



11. Áreas de expansión del hospital

- Comedor
- Pasillos
- Lobby principal
- Sala de espera consultorio.

12. Rutas de evacuación y zonas de seguridad

Ruta de evacuación:

En proceso de identificación

Zona de seguridad

Los parqueos del edificio

13. Coordinación interinstitucional : (Directorio disponible electronico)

NOMBRE
Cruz Roja
Defensa Civil
Cuerpo de bomberos
Policía Nacional
Alcalde municipal
Compañía de electricidad
Gobernación provincial
Desarrollo de la comunidad y/o fronterizo
INAPA
INDRHI
Educación
Iglesias
ONG
FFAA



14. Red de referencia

Activado el plan, el jefe de emergencia Dra. Corona, 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 Subcentro Mata Hambre, Oncológico, Dispensario de la UASD 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 evacuación nacional.

17. Gestión de información

La información oficial relacionada con la emergencia será dada por el director 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.

