

Ministerio de Salud Pública
Dirección Nacional de Emergencias y Desastres

HOSPITAL DOCENTE DR. FRANCISCO E. MOSCOSO PUELLO



1. Ficha técnica	
Fecha de elaboración:	
Enero 2023	
Elaborado por:	
Ministerio de salud publica	
Coordinador designado:	
Dra. Elsa Bethania Moreno colon , médico especialista en emergencias y desastres	
Vigencia del plan:	
Un año	
Versión inicial:	
1	
Versión actual:	
1	
Fecha de actualización:	
Enero 2024	
Nivel de confidencialidad:	
Maximo	
Distribución externa:	
Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED) (Firma y sello)	Aprobado por: Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Emergencias y Desastres (DNED)

1. Ficha técnica	
	(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. Francisco E. Moscoso Puello se encuentra ubicado en la calle Nicolás de Ovando, limitado al norte por la misma Nicolás de Ovando al sur por la calle 35 norte, al este por la calle Josefa Brea y al oeste por la calle 16 norte. Corresponde al Tercer nivel de atención de la Red Pública de Salud de la zona del área IV de salud de la Región este de Salud, dirigido por el Dr. Emmanuel Silverio.

La población es de 2,5 millones habitantes, aproximadamente. El municipio está compuesto por como zona urbana; la zurza , capotillo , ens Luperón , gualey , ensanche Espaillat , villa francisca villa Juana villas agrícolas __, mas algunos sectores agregados por la reparación de

otros hospitales aledaños. _____, _____, _____, _____
y como zona rural.

Siendo un hospital de tercer nivel de atención, dispone de 165 camas y los servicios de emergencias y cirugía 44 camas _____

El hospital cuenta con un sistema de información hacia el público de todas sus actividades utilizando los medios de comunicación los externos son: notas y ruedas de prensa, publicación en portal web institucional y redes sociales del centro. A nivel interno: murales, boletines, circulares, correos electrónicos y WhatsApp (emisiones de radio, televisión, prensa escrita, murales, boletines, trabajadores sociales, internet, otros).

El hospital tiene el teléfono n.º 809-681-7828 el fax n.º 809-681-7828 y el correo electrónico direccion@hfmp@gmail.com RNC 401-51513-1

El Hospital Docente Dr. Francisco E. Moscoso Puello fue construido en el año 1959 Ha sido ampliado y remodelado en 4 ocasiones desde su fundación, debido al incremento de la población y a la demanda de los servicios de salud.

Afectado por eventos adversos, (describa los eventos que han afectado al hospital aunque este no haya sufrido daños con los mismos) como los ciclones George 1998 , no hemos tenido afectación por sismos do por un sismo

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

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

4. Identification de riesgos

IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL _____			
Riesgos identificados	Probabilidad de ocurrencia	Daño potencial (Ocurrencia)	Evaluación cualitativa del riesgo
Factores externos			
Fenómenos naturales			
Inundaciones	Muy probable, probable, poco probable	Muy importante, importante, moderado, insignificante	Muy alto, alto, medio, bajo
Sismo / terremoto	Muy probable, probable , poco probable	Muy importante, importante, moderado , insignificante	Muy alto, alto, medio, bajo

Ciclones tropicales / fuertes vientos / lluvias torrenciales	Muy probable, probable , poco probable	Muy importante, importante , moderado, insignificante	Muy alto, alto, medio , bajo
Maremotos	Muy probable, probable, poco probable	Muy importante, importante, moderado, insignificante	Muy alto, alto, medio, bajo
Deslizamiento	Muy probable, probable, poco probable	Muy importante, importante, moderado, insignificante	Muy alto, alto, medio, bajo
Tornado	Muy probable, probable, poco probable	Muy importante, importante, moderado, insignificante	Muy alto, alto, medio, bajo
Emergencia sanitaria / brotes epidémicos	Muy probable , probable, poco probable	Muy importante, importante , moderado, insignificante	Muy alto, alto , medio, bajo
Factores sociales			
Concentración de la población	Muy probable , probable, poco probable	Muy importante, importante , moderado, insignificante	Muy alto, alto , medio, bajo
Personas desplazadas / alta migración	Muy probable , probable, poco probable	Muy importante, importante , moderado, insignificante	Muy alto, alto , medio, bajo
Accidentes de tránsito	Muy probable, probable , poco probable	Muy importante, importante , moderado, insignificante	Muy alto, alto, medio , bajo
Explosiones / incendios	Muy probable , probable, poco probable	Muy importante , importante, moderado, insignificante	Muy alto, alto , medio, bajo
Estallidos sociales / huelgas / vandalismo	Muy probable , probable, poco probable	Muy importante , importante, moderado, insignificante	Muy alto , alto, medio, bajo
Factores internos			
Fenómenos naturales			
Inundaciones	Muy probable, probable, poco probable	Muy importante, importante, moderado, insignificante	Muy alto, alto, medio, bajo
Sismo / terremoto	Muy probable, probable, poco probable	Muy importante, importante, moderado, insignificante	Muy alto, alto, medio, bajo
Ciclones tropicales / fuertes vientos / lluvias torrenciales	Muy probable, probable, poco probable	Muy importante, importante, moderado, insignificante	Muy alto, alto, medio, bajo
Maremotos	Muy probable, probable, poco probable	Muy importante, importante, moderado, insignificante	Muy alto, alto, medio, bajo
Deslizamiento	Muy probable, probable, poco probable	Muy importante, importante, moderado, insignificante	Muy alto, alto, medio, bajo

Tornado	Muy probable, probable, poco probable	Muy importante, importante, moderado, insignificante	Muy alto, alto, medio, bajo
Emergencia sanitaria / brotes epidémicos	Muy probable , probable, poco probable	Muy importante , importante, moderado, insignificante	Muy alto, alto , medio, bajo
Factores sociales			
Incendio / explosión / pérdida de documentación sensible	Muy probable, probable , poco probable	Muy importante, importante , moderado, insignificante	Muy alto, alto, medio , bajo
Sabotaje a líneas vitales	Muy probable, probable , poco probable	Muy importante, importante , moderado, insignificante	Muy alto, alto , medio, bajo
Huelgas / vandalismo	Muy probable , probable, poco probable	Muy importante, importante , moderado, insignificante	Muy alto, alto , medio, bajo

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

5. Hipótesis

Brotos epidemiológicos, asistencia en masiva de usuarios por situaciones de riñas, intoxicación por metanol.

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

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: Él infórmate en cualquiera de los escenarios va a ser el medico emergenciólogo del turno y activara a dirección médica, coordinador del CHEED y subdirección medica Teléfonos 849-266-3738
Tipo de evento	<u>Accidente de tránsito</u> <u>Incendio</u> <u>Explosión</u> <u>Inundación</u> <u>Derrumbe</u> <u>Conflicto social</u> <u>Sismo</u> <u>Huracán</u> <u>Otros</u>

Magnitud del evento	Bajo impacto Mediano impacto Gran impacto
Zona afectada	Dirección _____ _____
Fecha de ocurrencia	Día _____ Mes _____ Año _____ Hora _____
Tipo y cantidad de heridos	Leves _____ Moderados _____ Graves _____ Total de heridos _____ Fallecidos _____
Heridos en transporte hacia el hospital	Leves _____ Moderados _____ Graves _____ Total de heridos _____ Mujeres _____ Hombres _____ Niños _____
Hora de salida y tipo de vehículo utilizado	Ambulancia Carro Camioneta Motocicleta Otros Hora de salida al hospital _____
Acciones de control implementada	Tipo de acción _____ _____
Instituciones de socorro presentes en la zona	Cruz Roja Defensa Civil Bomberos Policía Nacional Otros _____
Nombre de la persona que recibe la notificación	Nombre _____ Cargo _____
Fecha y hora de la notificación	Día _____ Mes _____ Año _____ Hora _____

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

Confirmación de la información Dra. Elsa Moreno Colon y/o Doctor Cesar Sánchez

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

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

Si no se puede confirmar o descartar el evento se informará al director o al médico de servicio y 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 al involucramiento parcial o total del hospital o al requerimiento de apoyo externo se determinará el grado de la emergencia en:

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

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

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

Declaratoria de la alerta para la activación del plan: dependiendo si se trata de una amenaza previsible o no, habrá la posibilidad de aplicar diferentes grados de la alerta. En el caso de las amenazas 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

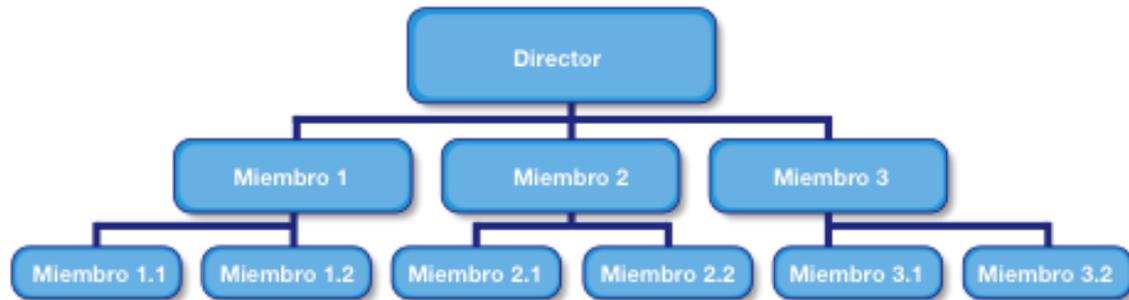
Código 11: amenaza para el hospital

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 **Dr. Emmanuel Silverio**, 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 Docente Dr. Francisco E. Moscoso Puello se ha considerado establecer los siguientes equipos y/o brigadas:

1. Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)
2. Equipos asistenciales:
 - Equipo de triaje
 - Equipo de emergencia
 - Equipo de atención quirúrgica
 - Equipo de reanimación y choque
 - Equipo de hospitalización
 - Equipo de cuidados intensivos
3. Equipo de ayuda al diagnóstico y tratamiento:
 - Apoyo al diagnóstico
 - Logística y farmacia
 - Apoyo sicosocial a personal, víctimas y familiares
4. Equipo logístico-administrativo
 - Nutrición
 - Telecomunicaciones
 - Esterilización y ropería
 - Mantenimiento y limpieza
 - Relaciones públicas
 - Registro y estadística
5. Brigadas
 - Evacuación
 - Contra incendios
 - Seguridad
 - Traslado interno y externo de pacientes

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

Equipos

<p>Equipo: Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)</p>	<p>Jefe de equipo: Dra. María argentina German</p>
<p>Funciones:</p> <p>Mantener el control y la coordinación permanente durante la emergencia o desastre en el centro de salud.</p> <p>Ejercer el mando único de la emergencia.</p> <p>Monitorear constantemente las acciones.</p> <p>Asegurar el adecuado abordaje médico de los afectados.</p> <p>Realizar las coordinaciones con la red de servicios de salud y las instancias extrahospitalarias.</p> <p>Realizar las compras de emergencia y las gestiones administrativas de excepción requeridas para la provisión de implementos.</p> <p>Asegurar la logística para el cumplimiento de los objetivos en el abordaje de la emergencia o desastre.</p> <p>Velar por la continuidad en la prestación de los servicios de salud.</p> <p>Velar por la seguridad del centro de salud.</p> <p>Determinar la información a divulgar hacia el exterior del centro de salud.</p> <p>Brindar información veraz y oportuna a los medios de comunicación y a los familiares de los afectados.</p> <p>Coordinar con el INACIF la identificación, exámenes y entrega de cadáveres.</p> <p>Recomendar al director del hospital el momento de fin de la emergencia.</p>	<p>Integrantes / Teléfono</p> <p>Dra. German 809-712-0142</p> <p>Dra. De los santos 809-779-3600</p> <p>Dra. Moreno Colon 849-7638817</p> <p>Dr. Sánchez 829-861-1841</p> <p>Lcdo.</p> <p>Coronel Recio 809-3611105</p> <p>Resto de los integrantes están documentados en el acta constitutiva.</p> <p>Área de trabajo</p> <p>Alternativa I: Espacio físico establecido para la operación del CHED</p> <p>Alternativa II: Área que cuente con todos los medios de comunicación</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación del comité:</p> <p>1-809-729-1373</p> <p>2.-849-763-8817</p> <p>3-829-861-1841</p> <p>4.-809-712-0142</p> <p>5-809-212-8712</p>	<p>Recursos disponibles:</p> <p>Teléfono 809-681-7828</p> <p>Fax 809-681-7828</p> <p>Internet direccionhfmmp@mail.com</p> <p>Computadora</p> <p>Espacio para colocar informaciones, mapas, croquis, entre otros.</p> <p>Radios de comunicación</p> <p>Sillas</p> <p>Mesa</p>

Equipo:Triaje	Jefe de equipo:
<p>Funciones:</p> <p>Establecer las áreas de triaje y señalar mediante colores.</p> <p>Establecer la gravedad de las víctimas para priorizar su atención en el formato autorizado (Tarjeta de triaje o clasificación autorizada por el CHED).</p> <p>Trasladar las víctimas al área correspondiente.</p>	<p>Integrantes / Teléfono</p> <p>1.Dr. Cesar Sánchez 829-861-18-41</p> <p>/Dra. Roque (Pediatría) 829-580-1880</p> <p>2. Dra. Portes 849-816-2512</p> <p>3. Dra. Paniagua 829-572-2130</p> <p>4. Dra. Giraldo 809-885-0442</p> <p>Área de trabajo</p> <p>Alternativa I: sala de espera de emergencias</p> <p>Alternativa II: área de parqueo</p>
<p>Teléfonos útiles para la operación del comité:</p> <p>849-266-378</p>	<p>Recursos disponibles:Camillas</p> <p>Tarjetas de triaje</p>

Equipo: Emergencia	Jefe de equipo: Dr. Cesar Sanchez
Funciones: Revisar la integridad de la estructura física y de los equipos del área. Dar la atención de urgencias. Estabilizar a los pacientes. Autorizar el traslado de pacientes. Reclasificar pacientes (retriaje) si es necesario. Decidir tratamiento inicial.	Integrantes / Teléfono 1. Dr. Cesar Sánchez 829-861-18-41/Dra. Roque (Pediatria) 829-580-1880 2. Dra. Portes 849-816-2512 3 Dra. .Paniagua 829-572-2130 4. Dra. Giraldo 809-885-0442 5. Dr. Siri Área de trabajo Alternativa I: área de emergencia Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo: Jefe de equipo de reanimación Centros Coordinadores de Respuesta a Urgencias, Emergencias y Desastres Integrantes / Teléfono Dra. Argentina German 809-712-0142 Dra. Moreno Colon 849-763-88117	Recursos disponibles: Camillas, Camilla de examen, Esfigmomanómetro, Estetoscopio, Set de diagnóstico, Bolsa, válvula, mascarilla (Ambu), Electrocardiógrafo, Desfibrilador, Negatoscopio, Radio, Radio portátil, Ventilador portátil, Stock de medicamentos, Stock material gastable, Bandeja de cura y cirugía menor, Tanque de oxígeno con manómetro y mascarillas, Nebulizador

Equipo: Atención quirúrgica	Jefe de equipo: Dr. Miguel Brache 829-847-5747 Dr. Vladimir Restituyo 809-994-4478
Funciones: Verificar la integridad de la estructura física y de los equipos del área. Priorizar las intervenciones y recomendar la conducta a seguir en cada caso. Brindar las atenciones quirúrgicas de urgencias aplicando los protocolos Brindar las atenciones posquirúrgicas inmediatas según complejidad del caso.	Integrantes / Teléfono Área de trabajo Alternativa I: área de cirugía Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo :	Recursos disponibles:
Equipo: Reanimación y choque	Jefe de equipo: Moreno Colon
Funciones: Evaluación y manejo de las víctimas en estado crítico. Aplicación de los protocolos de soporte vital básico y avanzado.	Integrantes / Teléfono Dr. Cesar Sanchez 829-861-1841 Dra. Cuello 829-273-4662 Dra. Paniagua 829-572-2130 Área de trabajo Alternativa I: Dra. Portes 849-816-2512 Alternativa II
Teléfonos útiles para la operación del equipo :	Recursos disponibles:

Equipo: Hospitalizaciones	Jefe de equipo: Felipe Jose Rodriguez M. 829-299-3880
Funciones: Dar seguimiento a pacientes hospitalizados y organizar personal de salas. Dar altas a pacientes estables, actualizar el cuadro de camas disponibles e informar al jefe de guardia. Habilitar ambientes para necesidades específicas de hospitalización. Recibir pacientes de emergencia para hospitalizar.	Integrantes / Teléfono 1. Dra. Mir 809-444-7545 2. Dra. Montes de Oca 829-988-1818 3 4. Área de trabajo Alternativa I: salas de internamiento Alternativa II: sala de espera de consulta externa
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Camas, soluciones parenterales, material gastable, pie de suero, carro de cura, bolsa, válvula, mascarilla (Ambu), bandeja de cura

Equipo: Unidad de Cuidados Intensivos	Jefe de equipo: Ángela Hernández 829-975-0917
<p>Funciones:</p> <p>Evaluar a los pacientes en UCI para determinar cuáles pueden ser trasladados a sala para crear espacio.</p> <p>Clasificar los pacientes para determinar cuáles ameritan ventilación mecánica.</p> <p>Aplicar los protocolos de UCI.</p> <p>Aplicar las normas generales y de bioseguridad.</p> <p>Monitorear continuamente la evolución de los pacientes.</p>	<p>Integrantes / Teléfono</p> <p>Dr. Melo 809-704-4755</p> <p>Dr. Fortuna 809-697-0274</p> <p>Dra. Julissa Martínez 809-8567-6655</p> <hr/> <p>Área de trabajo</p> <p>Alternativa I: UCI</p> <p>Alternativa II:</p>
Teléfonos útiles para la operación del equipo :	Recursos disponibles:
Equipo: Apoyo al diagnóstico	Jefe de equipo: Dr. Vilches 809-224-3760
<p>Funciones:</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> <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>Reactivos, Material gastable , Equipo rayos X fijo, Equipo rayos X portátil, Sonógrafo, Neveras, Microscopios, Centrífuga, Máquina de jemograma automático, Máquina de química sanguínea, Rotador, Microcentrífuga, Baño de María</p>

Equipo: Logística y farmacia	Jefe de equipo: Lic.: Ángela acosta 809 975 4332
Funciones: <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 las 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>	Integrantes / Teléfono Lic.: Johnny Sánchez Lic.: Eva Báez 849-272-2985 Lic. Luz Esther Rodríguez 829-907-9287
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Área de trabajo Alternativa I: administración, almacén y farmacia Alternativa II: farmacia interna
	Recursos disponibles: Medicamentos Material médico

Equipo: Apoyo sicosocial a personal, víctimas y familiares	Jefe de equipo: Lic. Fania Arias 809-781-6902
Funciones: 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. Leogina Guerrero 809-916-5580 2. Aracelis Torbio 3. Delia Alcántara 809-902-2880 4. Andrea Arias 829-284-1586
	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. Adamilca Dotel 809-383-1016
Funciones : Identificar los daños en el área de cocina y despensa. Organizar área de trabajo. Proveer alimentación a los pacientes y afectados. Proveer alimentación a personal del hospital y voluntarios. Gestionar la adquisición de alimentos, insumos y utensilios de cocina faltantes. Llevar el registro diario de entrada y salida de raciones. Vigilar y controlar la higiene y manipulación de los alimentos.	Integrantes / Teléfono Dra. Morrobel 809-757-3522
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: nutricionclinica hmp. @gmail.com

Equipo: Telecomunicaciones	Jefe de equipo: Gregory Alexander Toribio tel. 829-201-0153
Funciones : Hacer posible la comunicación desde los servicios al CHED y desde el CHED a los servicios. Recibir y emitir mensajes indispensables para el servicio y el personal de guardia. Captar información de las redes intrahospitalarias y pre hospitalarias sobre el evento.	Integrantes / Teléfono: 1. Darielis Rodríguez/ 849-250-1605 2. Feliz Rodríguez/829-598-3341
	Área de trabajo Alternativa I: antedespacho de la dirección
Teléfonos útiles para la operación del equipo Administración Jefe de mantenimiento	Recursos disponibles: Teléfonos móviles Radiocomunicación

Equipo: Esterilización y ropería	Jefe de equipo: johemi de paula
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 Carmen Mena 829-349-1845
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles:

Equipo: Mantenimiento y limpieza	Jefe de equipo Leither Aron 829-722-0537
Funciones: <p>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.</p> <p>Despejar accesos priorizando las áreas críticas, clausurar zonas peligrosas o destruidas.</p> <p>Habilitar el contingente de servicios críticos y reemplazo de equipos.</p> <p>Mantener operativas las líneas vitales, racionalizar flujos y captar reservas.</p> <p>Restaurar los equipos dañados o sustituirlos por otros.</p> <p>Mantener un inventario de los equipos y la condición de los mismos.</p> <p>Mantener limpias todas la áreas del hospital con especial énfasis en las zonas críticas.</p>	Integrantes / Teléfono: <p>Henry Bisono 829-438-3581</p> <p>Mayordomía</p> <p>Luis Fajardo 809-389-9951</p> <p>Basilio Pineda 829-572-9466</p>
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II:
Teléfonos útiles para operaciones del equipo	Recursos disponibles: <p>Planta de emergencia</p> <p>Combustibles</p> <p>Detergente, instrumentos de limpieza</p>

Equipo: Relaciones públicas	Jefe de equipo: Licdo. Hanovy Delgado 809-492-0635
Funciones : <p>Reunir toda la información relacionada con el evento.</p> <p>Coordinar con el personal de registro la recolección de la información de los pacientes ingresados.</p> <p>Coordinar con la dirección del hospital la información a ser divulgada a la población, familiares de afectados y medios de prensa.</p> <p>Establecer la periodicidad de divulgación de informaciones.</p>	Integrantes / Teléfono <p>Lic. Vielka Reyes 849-869-9424</p>
	Área de trabajo Alternativa I: Alternativa II:
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles:

Equipo: Registro y estadística	Jefe de equipo: Ángela Noemí Hidalgo 829- 504 5781
Funciones : Registrar a todos los afectados que llegan al hospital. Registrar referimientos de altas y defunciones de los pacientes. Informar a emergencia sobre disponibilidad de cama en salas. Captar información de las redes intrahospitalaria y prehospitolaria sobre el evento. Preparar el informe del evento para el CHED. Analizar los datos y presentarlos al CHED para la toma de decisiones.	Integrantes / Teléfono Wandy Martínez 849-287-9404
	Área de trabajo Alternativa I: dra moreno colon Alternativa II: dra moreno colon
Teléfonos útiles para la operación del equipo	Recursos disponibles: Formulario de registro de pacientes

Brigadas

Brigada de evacuación	Jefe de brigada: encargado del servicio hospitalario 849-266-3738 Cesar Sánchez
Funciones: Antes Reconocer ambientes y rutas de escape a su cargo, hacer y difundir mapas, mantener actualizada la señalización. Capacitar a ocupantes de ambientes a su cargo, verificar uso de tarjetas de evacuación y realizar ejercicios programados. Evaluar deficiencias y limitaciones para la evacuación y sugerir o implementar medidas para corrección o atenuación. Durante Ordenar la desocupación de ambientes y dirigir la movilización. Comprobar la desocupación de los ambientes evacuados. Detectar personas atrapadas bajo escombros y notificar al CHED. Verificar número y estado de personas evacuadas. Apoyar a los evacuantes y disponer retorno al ser autorizado. Capacitación básica: Plan de desastres, procedimientos de evacuación e incendios. Preparación física y psicológica para la supervivencia.	Integrantes / Teléfono: 1.zeneida Pérez 2.leiter encarnación 3.deivy brarr 4. hanovi delgado
	Área de trabajo Alternativa I: recepción
Teléfonos útiles para la operación de la brigada	Recursos disponibles: Chaleco reflectante Linterna de mano y baterías Megáfono de baterías Silbato

	Equipo de comunicación
Brigada contra incendios	Jefe de brigada: Ingenieras Civiles Elionesis Ruiz 809-852-8903 Lerny Reynoso 809-804-5943
funciones aislar el entorno del incendio . Apagar focos de incendio. Notificar a los bomberos. Notificar a las brigadas de evacuación. Notificar los equipos de seguridad.	Integrantes / Teléfono , Elías Chávez Dennis rosario , Cesar Sánchez, Leiter aaron
	Área de trabajo Alternativa I: galería sala internamiento
Teléfonos útiles para la operación de la brigada Cuerpo de bomberos	Recursos disponibles: Extintores ABC, y CO2

Brigada de seguridad	Jefe de brigada: Coronel recio 809- 361-1105
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. Mayor Fátima paulino 809-459-5139 2. Andy mariano 8829-838-8355
	Área de trabajo Alternativa I: área de información Alternativa II: 1er teniente Oliver peña 809-308-4580
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. Moreno Colon 849-763-8817 Dra. Ana y. de los santos. 809-779-3600 Dr. Cesar Sánchez 829-861-1841
Funciones: Traslado de pacientes hacia y desde el hospital previa autorización del CHED.	Integrantes / Teléfono: 1.Dra portes 2.Dra Paniagua
Teléfonos útiles para la operación de la brigada	Área de trabajo Alternativa I: parqueo de la ambulancia Alternativa II: entrada a urgencias
	Recursos disponibles: Ambulancia Unidad de comunicación Camillas Sillas de ruedas

11. Áreas de expansión del hospital

Es la que surge cuando se supera la línea de respuesta, se identifica dicha área para dar una respuesta positiva al evento, en nuestro caso tenemos la sala de espera del área de RAC triaje y la sala de espera de consulta

12. Rutas de evacuación y zonas de seguridad

Ruta de evacuación: tenemos 4 rutas.

- 1.- Salida por la puerta de la emergencia
- 2.-Salida por la puerta del área de consulta
- 3.- salida por la puerta administrativa
- 4.-Salida por la puerta del área cocina
- 5-salida por la puerta de almacén
- 6- salida puerta hospital de día .
- 7- salida puerta unidad de pie diabetico

Zona de seguridad

- 1 zona en el parqueo general.
- 2 zonas parqueo de las emergencias.

13. Coordination interinstitutional

NOMBRE	TELÉFONO	PERSONA DE CONTACTO
Cruz Roja	809-334-4545	Dr. Walexis Castillo
Defensa Civil	809-472-8614	911
Cuerpo de bomberos	809-682-2000	911
Policía Nacional	829-379-4682	911
Alcalde municipal	809 535 1181	911
Compañía de electricidad	809 596 1099	
Gobernación provincial	809 236 1474	
Desarrollo de la comunidad y/o fronterizo	-----	
INAPA	809 5671241	
INDRHI	809 532 32 71	
Educación	809 731 1100	
Iglesias	----	
ONG	---	
FFAA	809 530 5149	

14. Red de referencia

Activado el plan, el jefe de emergencia **Dr. Cesar Sánchez**, 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 _ **Dr. Cesar Sánchez**, debe alertar a los hospitales Dr. Dario Contreras, Dr. Ney Arias Lora, Dr. Salvador B. Gautier 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 emergencia y/o simulación de hospitalización para probar parcial o totalmente el plan el día **10 de junio 2022** y capacitar para el uso de extintores_____.

17. Gestión de información

La información oficial relacionada con la emergencia será dada por el director **Emmanuel Silverio** a los medios de comunicación y otras instituciones que soliciten información.

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

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

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

18. Anexos

Acta constitutiva del Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)

Funciones generales del Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)

Acta de reunión del Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (CHED)

Encuesta hospitalaria para emergencias y desastres

Informe de la evaluación del Índice de Seguridad Hospitalaria

Directorio actualizado de todo el personal del hospital, incluye sus números telefónicos de Contacto y dirección

Lista de suplentes del hospital con sus números telefónicos de contacto, dirección y tiempos de Respuesta

Plano arquitectónico o mapa actualizado del hospital

Plano de ruta de evacuación y zonas de seguridad

Plan de expansión con mapa de áreas de expansión

Plan de capacitación

Cronograma de reuniones

Cartera de servicios

Procedimientos operativos

Planes de contingencia.

Información plasmada recolectada y organizada por la Dra. Elsa Bethania
moreno colon, especialista en emergencias y desastres coord. Comité de
emergencias CHED.