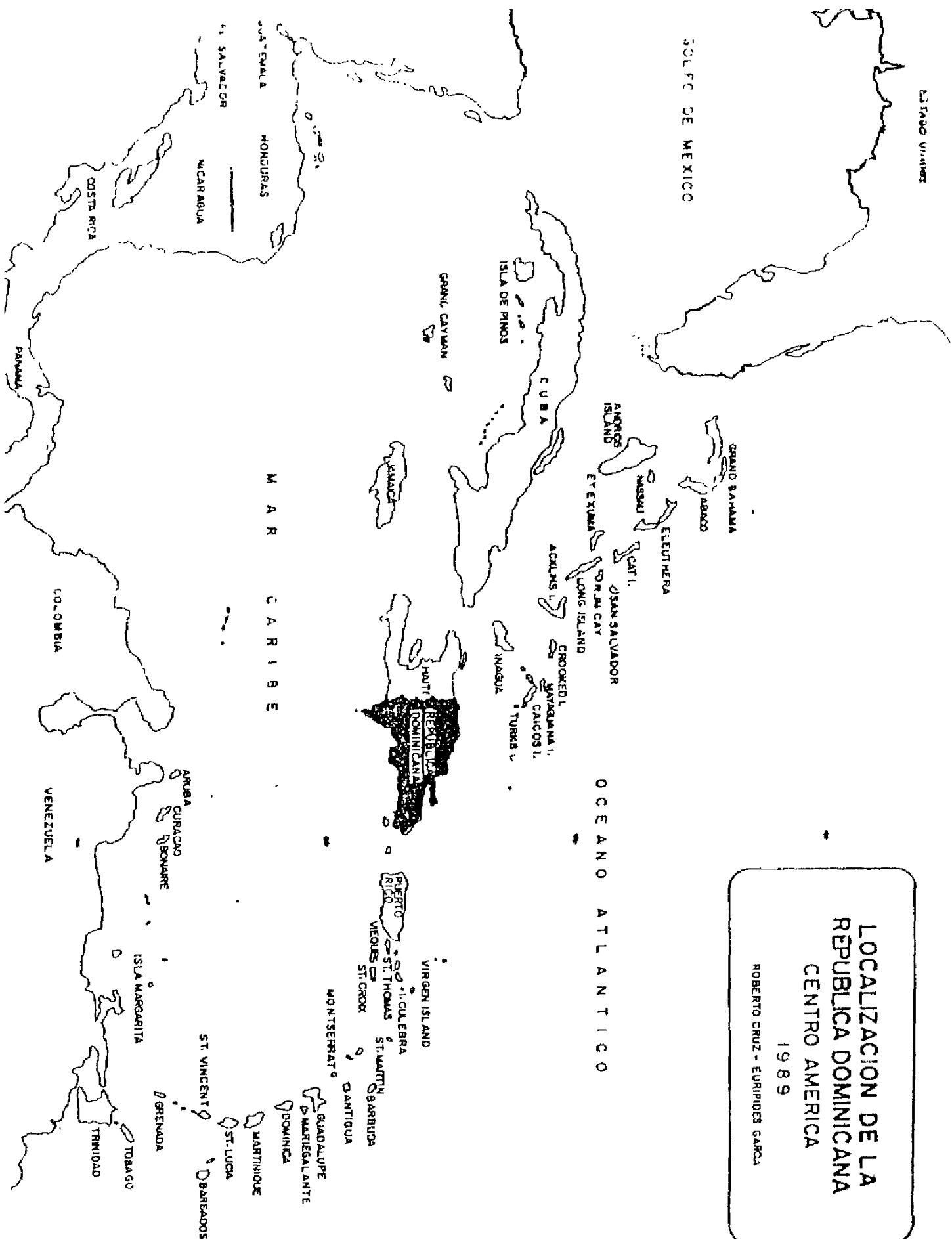


A N E X O S .



LOCALIZACION DE LA REPUBLICA DOMINICANA CENTRO AMERICA

1989

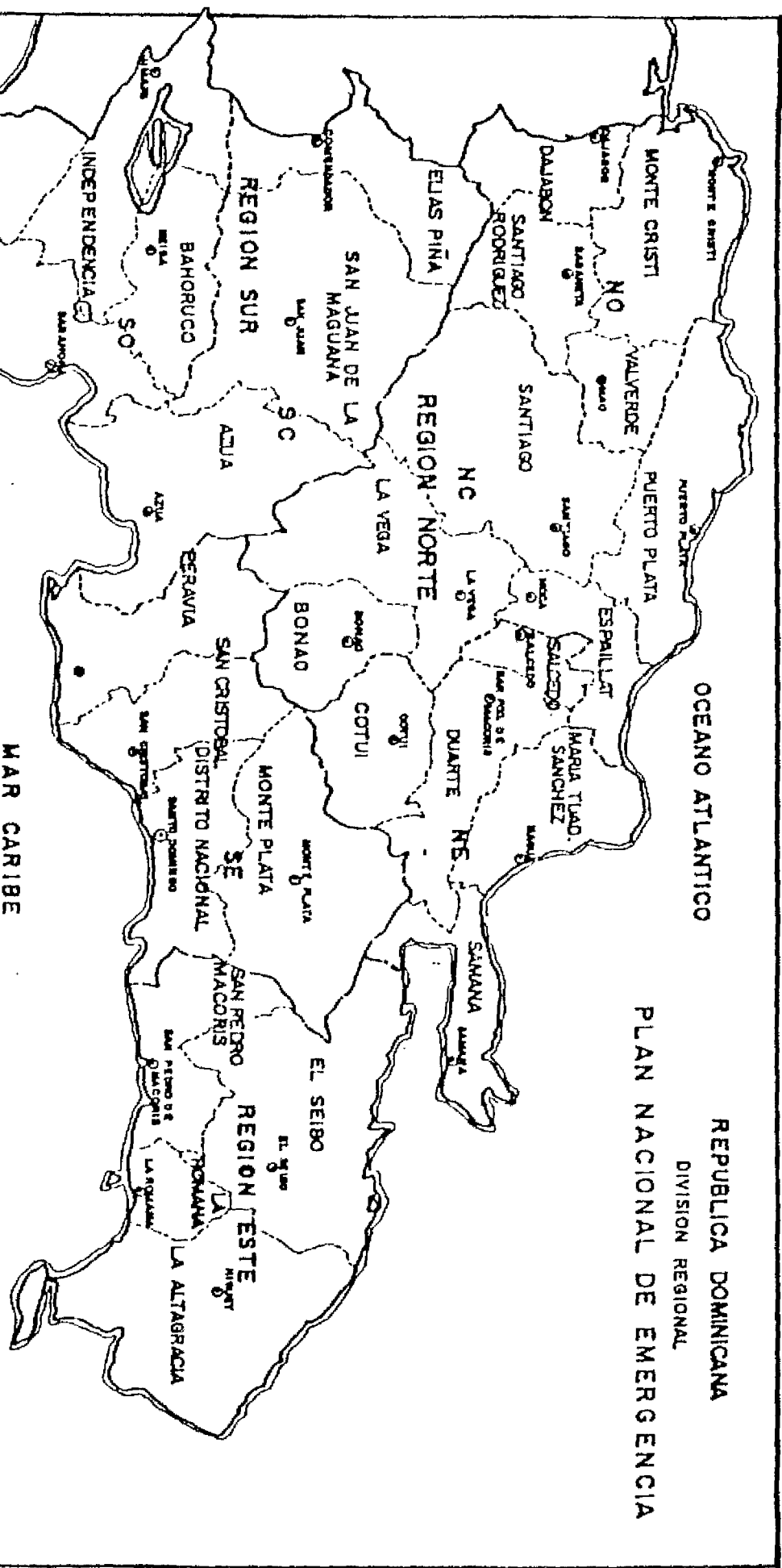
ROBERTO CRUZ - EURIPIDES GARCIA

Ilegible por
originan en
mal estado

DISTRIBUCION DE LA POBLACION URBANA Y RURAL SEGUN REGIONES DE SALUD.

	T O T A L	%	Nº	%	Nº	%
U	3,218,360	32.5	1,878,516	85	1,339,844	15%
I	672,285	9.8	221,544	33	450,741	67%
I	1,500,291	21.9	629,488	42	870,803	57%
I	700,057	10.2	190,180	27	509,877	73%
U	297,226	4.3	157,770	53	139,456	47%
I	626,812	9.2	319,318	51	307,504	49%
I	518,416	7.6	176,624	34	341,792	66%
U	524,890	4.7	127,439	25	397,451	76%
TOTAL	6,858,547	100	3,725,679	54	3,132,868	46%

REPUBLICA DOMINICANA
 DIVISION REGIONAL
 PLAN NACIONAL DE EMERGENCIA



REGION NORTE	
NO	NC
DAJABON	VALVERDE
SANTIAO RODRIGUEZ	MONTE CRISTI
ESPAILLAT	LA VEGA
SANTIAO	SAN PEDRO DE MACORIS
LA VEGA	LA ROMANA
LA VEGA	LA ALTAGRACIA
LA VEGA	LA ALTAGRACIA
LA VEGA	LA ALTAGRACIA

REGION ESTE	
NO	NC
DAJABON	VALVERDE
SANTIAO RODRIGUEZ	MONTE CRISTI
ESPAILLAT	LA VEGA
SANTIAO	SAN PEDRO DE MACORIS
LA VEGA	LA ROMANA
LA VEGA	LA ALTAGRACIA
LA VEGA	LA ALTAGRACIA
LA VEGA	LA ALTAGRACIA

REGION SUR	
NO	NC
DAJABON	VALVERDE
SANTIAO RODRIGUEZ	MONTE CRISTI
ESPAILLAT	LA VEGA
SANTIAO	SAN PEDRO DE MACORIS
LA VEGA	LA ROMANA
LA VEGA	LA ALTAGRACIA
LA VEGA	LA ALTAGRACIA
LA VEGA	LA ALTAGRACIA

SIMBOLOGIA	
---	LIMITE PROVINCIAL
---	LIMITE SUB-REGIONAL
---	LIMITE REGIONAL

PLAN NACIONAL DE EMERGENCIA
PROYECTO DE REGIONALIZACION DEL TERRITORIO DE LA REPUBLICA DOMINICANA
Y ZONIFICACION DE SU VULNERABILIDAD ANTE LOS EFECTOS DE LOS DESASTRES
NATURALES

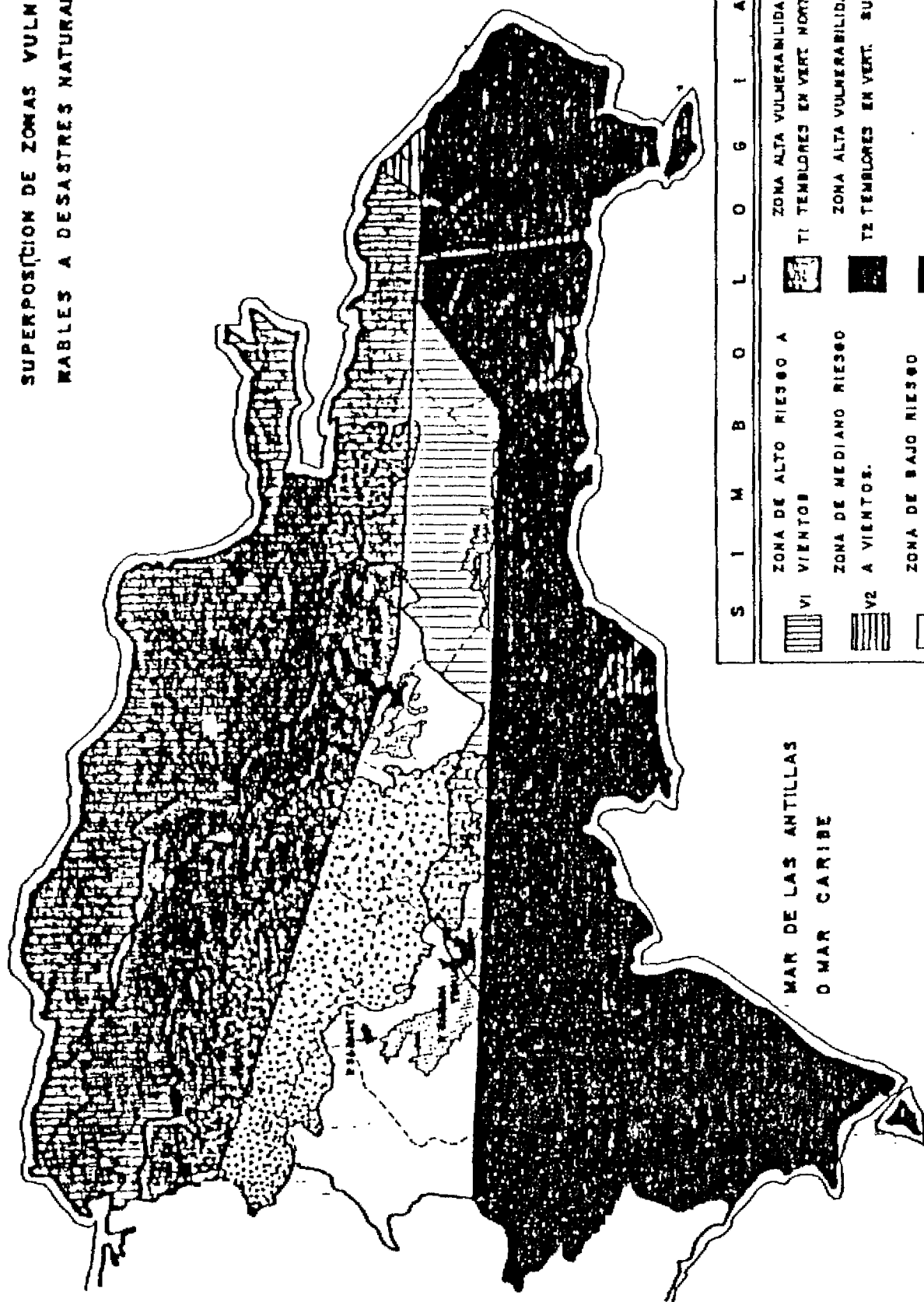
REGIONES	SUB-REGIONES	PROVINCIAS	F E N O M E N O S			
			SISMO	VIENTO	INUNDAC	FUEGO
NORTE	NO	MONTECRISTI	T ₁	V ₂	I	-
		DAJABON	T ₁	V ₃	-	F
		STGO. RODRIGUEZ	T ₁	V ₃	I	F
		VALVERDE	T ₁	V ₃	-	-
		PUERTO PLATA	T ₁	V ₂	-	-
	NC	SANTIAGO	T ₁	V ₃	I	F
		LA VEGA	T ₁	V ₃	I	F
		MONSEÑOR NOUEL	T ₁	V ₃	I	F
		ESPAILLAT	T ₁	V ₂	I	-
		SALCEDO	T ₁	V ₂	I	-
SUR	NE	DUARTE	T ₁	V ₂	I	-
		SANCHEZ RAMIREZ	T ₁	V ₃	I	-
		MA. T. SANCHEZ	T ₁	V ₂	I	-
		SAMANA	T ₁	V ₂	I	F
		ELIAS PIRA	-	V ₃	-	F
	SC	SAN JUAN	-	V ₃	I	F
		AZUA	T ₂	V _{1-V2}	I	F
		INDEPENDENCIA	T ₂	V ₂	I	F
		BAHORUGO	T ₂	V ₂	I	-
		BARAHONA	T ₂	V ₁	I	-
ESTE	SO	PEDERNALES	T ₂	V ₁	-	F
		PERAVIA	T ₂	V _{1-V2}	-	-
		SAN CRISTOBAL	T ₂	V _{1-V2}	I	-
		MONTE PLATA	T ₁	V ₂	I	F
		DISTRITO NACIONAL	T ₂	V ₁	I	-
	SE	EL SEIBO	T _{1-T2}	V ₂	-	F
		SAN PEDRO DE MACORIS	T ₂	V _{1-V2}	I	-
		LA ROMANA	T ₂	V ₁	-	-
		LA ALTAGRACIA	T _{1-T2}	V ₁	-	-
		-	-	-	-	-

REPUBLICA DOMINICANA

PLAN NACIONAL DE EMERGENCIA

SUPERPOSICION DE ZONAS VULNE-
RABLES A DESASTRES NATURALES

OCEANO ATLANTICO



MAR DE LAS ANTILLAS
O MAR CARIBE

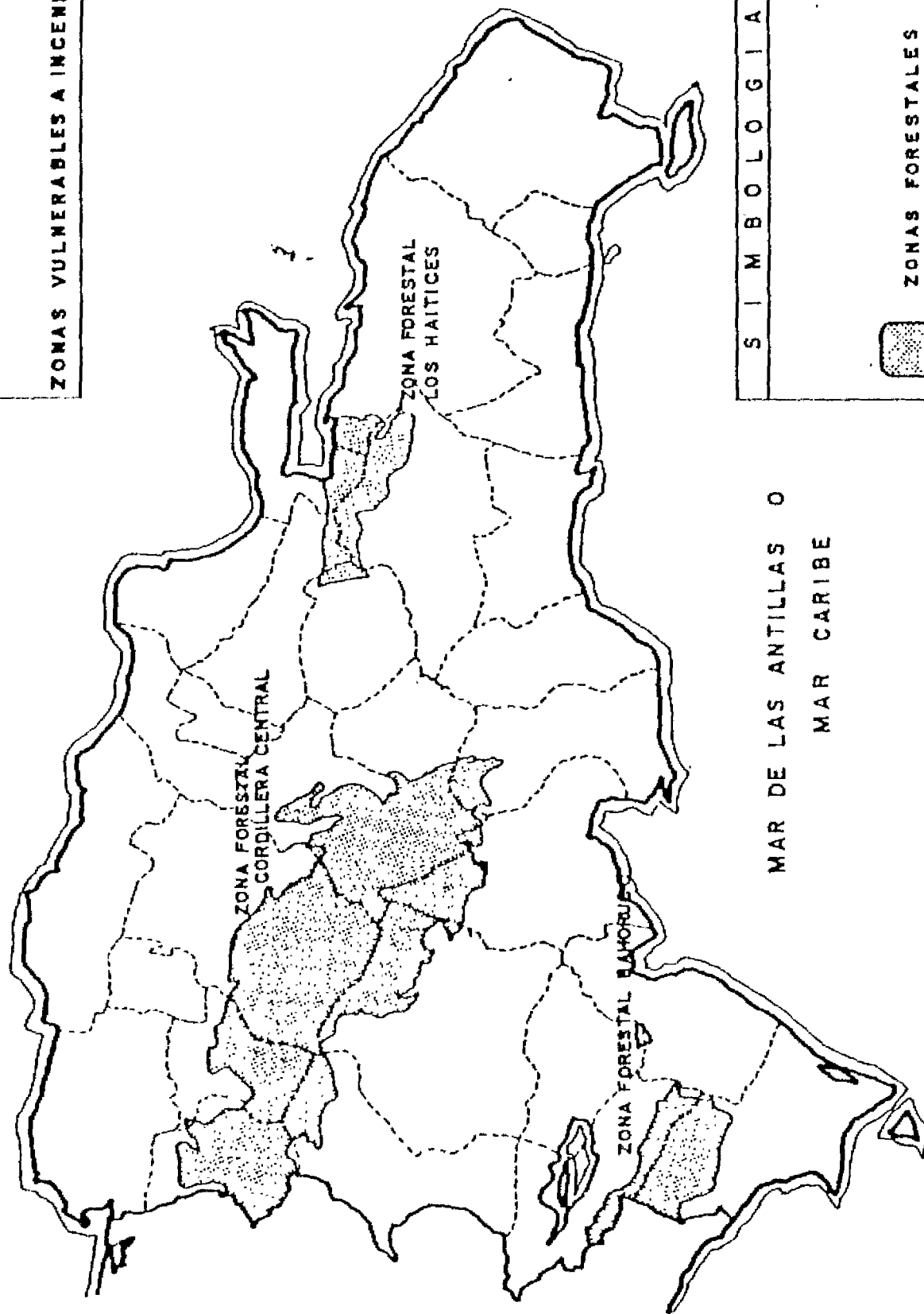
S	I	M	B	O	L	O	G	I	A
ZONA DE ALTO RIESGO A VIENTOS					ZONA ALTA VULNERABILIDAD A TIEMBLOROS EN VERT. NORTE				
VI					T1				
ZONA DE MEDIANO RIESGO A VIENTOS.					ZONA ALTA VULNERABILIDAD A TIEMBLOROS EN VERT. SUR				
V2					T2				
ZONA DE BAJO RIESGO A VIENTOS.					PRESAS				
V3					ZONAS VULNERABLES A INUNDACION				
INCENDIOS									

REPUBLICA DOMINICANA

PLAN NACIONAL DE EMERGENCIA

ZONAS VULNERABLES A INCENDIOS

OCEANO ATLANTICO

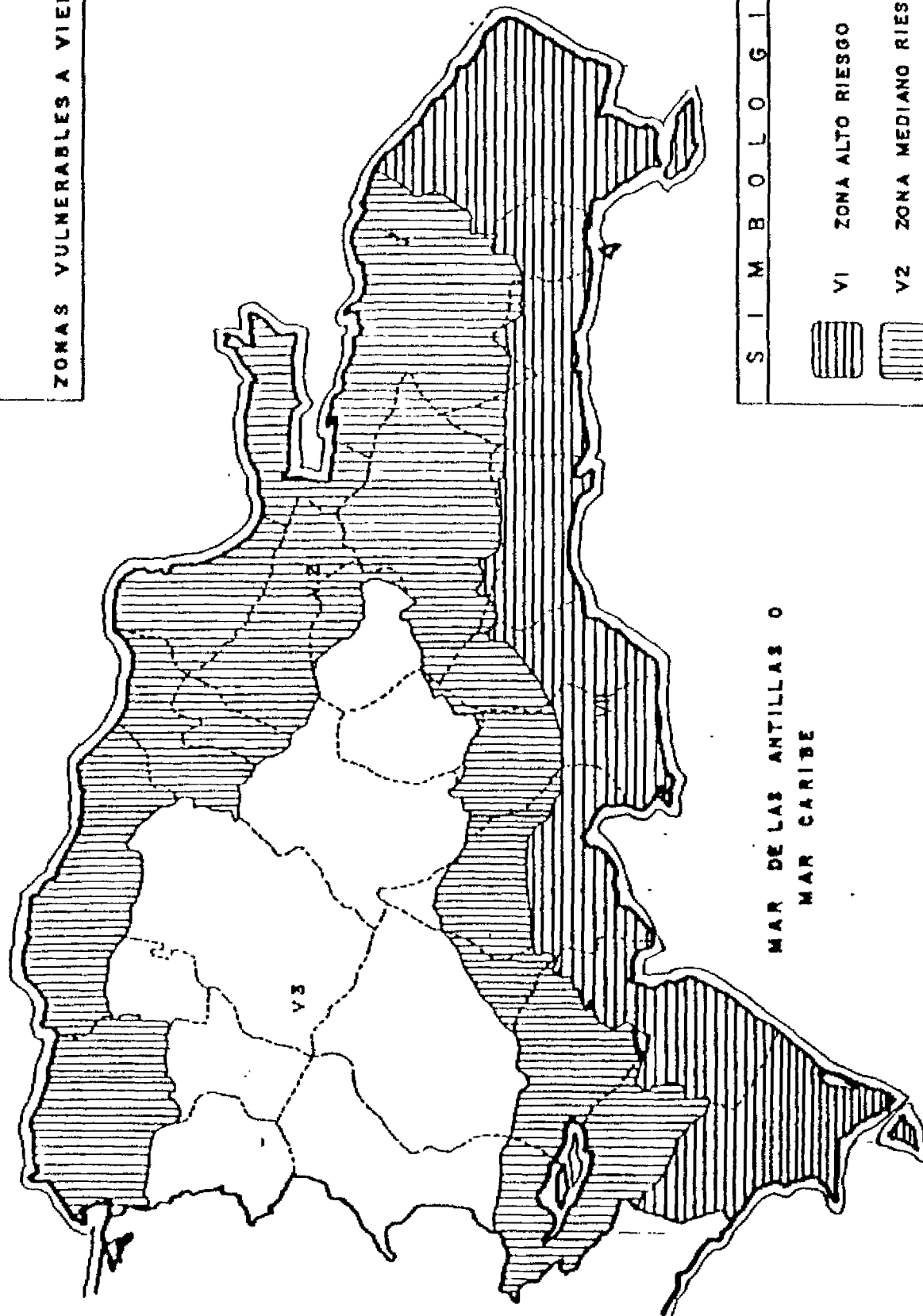


REPUBLICA DOMINICANA

PLAN NACIONAL DE EMERGENCIA

ZONAS VULNERABLES A VIENTOS

OCEANO ATLANTICO



MAR DE LAS ANTILLAS O
MAR CARIBE

S I M B O L O G I A



V1 ZONA ALTO RIESGO



V2 ZONA MEDIANO RIESGO



V3 ZONA BAJO RIESGO

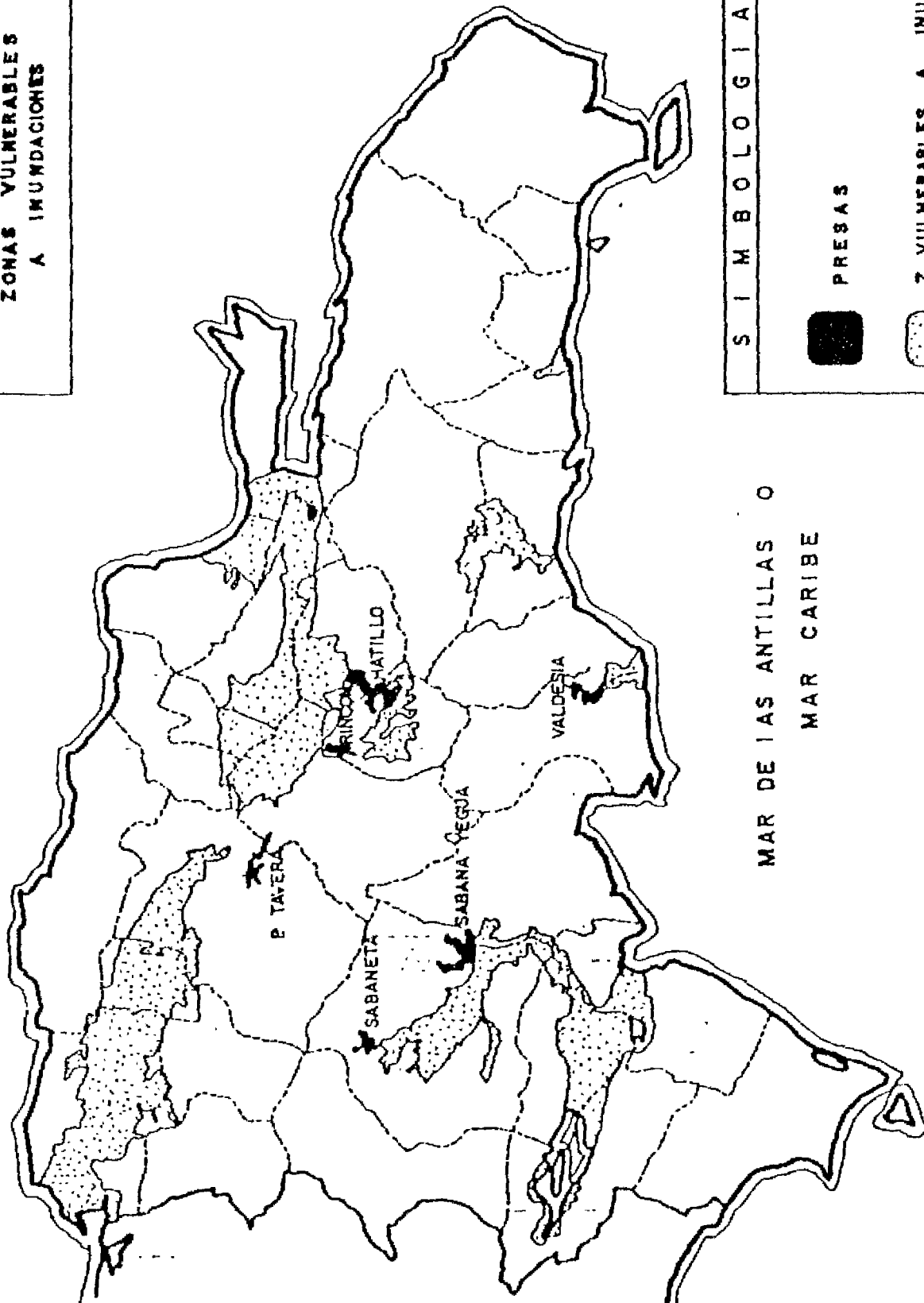
1 RA - 071 - 1

REPUBLICA DOMINICANA

PLAN NACIONAL DE EMERGENCIA

ZONAS VULNERABLES
A INUNDACIONES

OCEANO ATLANTICO



MAR DE LAS ANTILLAS O
MAR CARIBE

S I M B O L O G I A



PRESAS



Z. VULNERABLES A INUN.
DACIONES

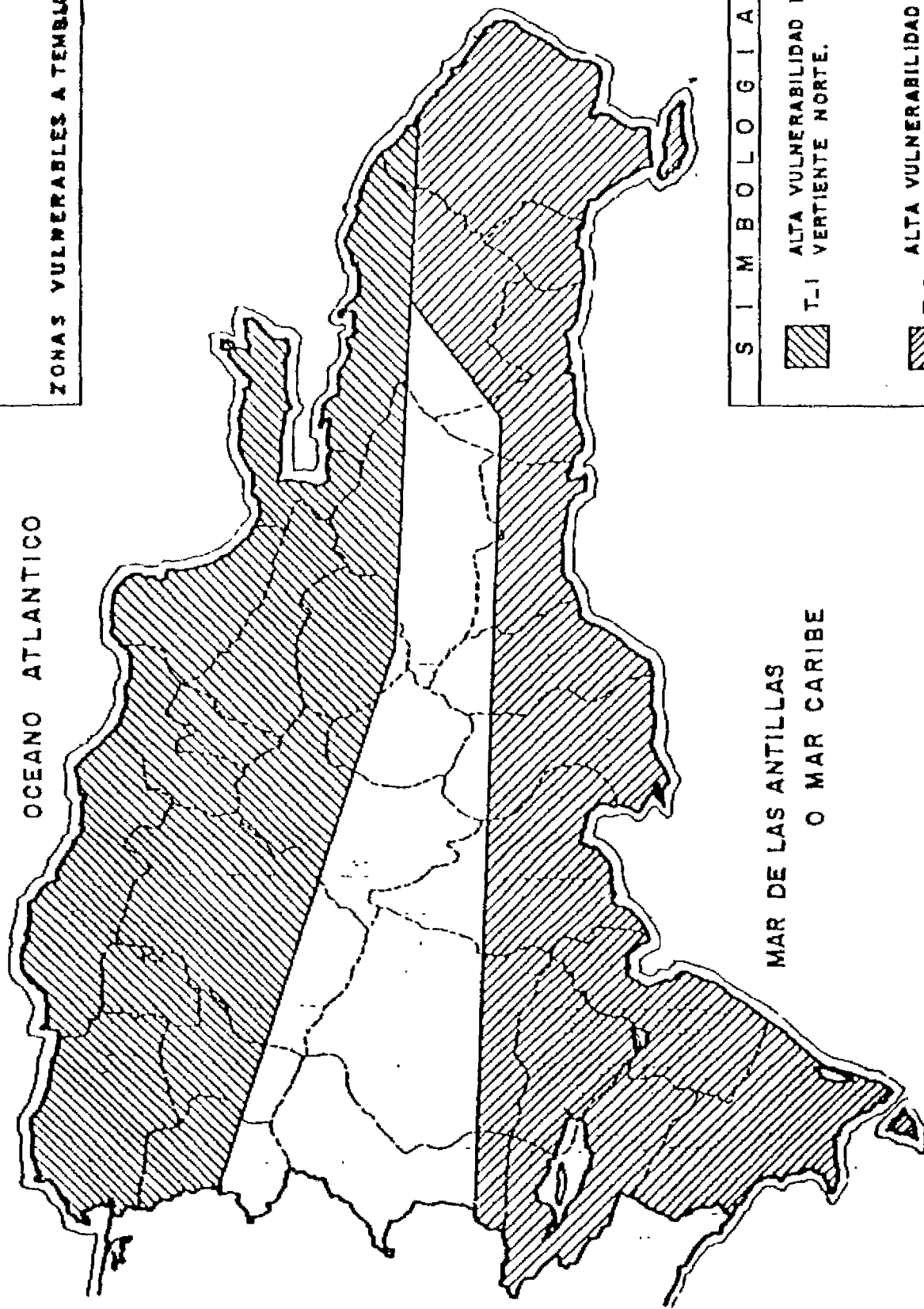
R.P. 3076

REPUBLICA DOMINICANA

PLAN NACIONAL DE EMERGENCIA

ZONAS VULNERABLES A TEMBLORES

OCEANO ATLANTICO



MAR DE LAS ANTILLAS
O MAR CARIBE

S I M B O L O G I A

ALTA VULNERABILIDAD EN
T-1 VERTIENTE NORTE.

ALTA VULNERABILIDAD EN
T-2 VERTIENTE SUR.

RP: 4-04

Ilegible por
originan en
mal estado

GRUPO CENTRAL
Santo Domingo
Cuerpo
Monte Plata
Bayaguana
Sabana Grande de Boyá
Yamasa

REGION I
San Cristóbal
Peravia
Azua

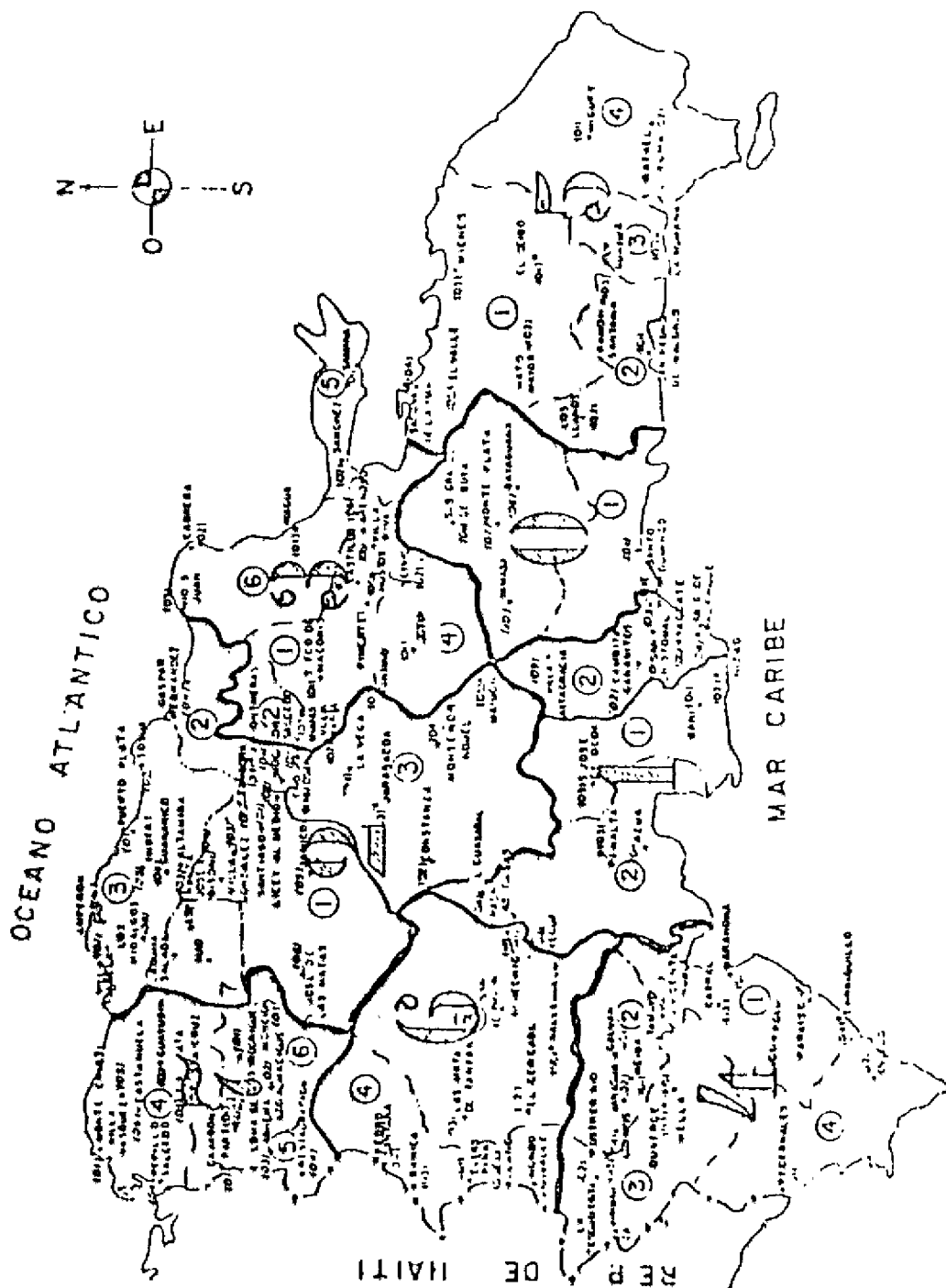
REGION II
Santiago
La Vega
Voca
Valverde
Puerto Plata

REGION III
Bartolome
Salcedo
Sánchez Ramírez
Sanay
San. Trinidad Sánchez

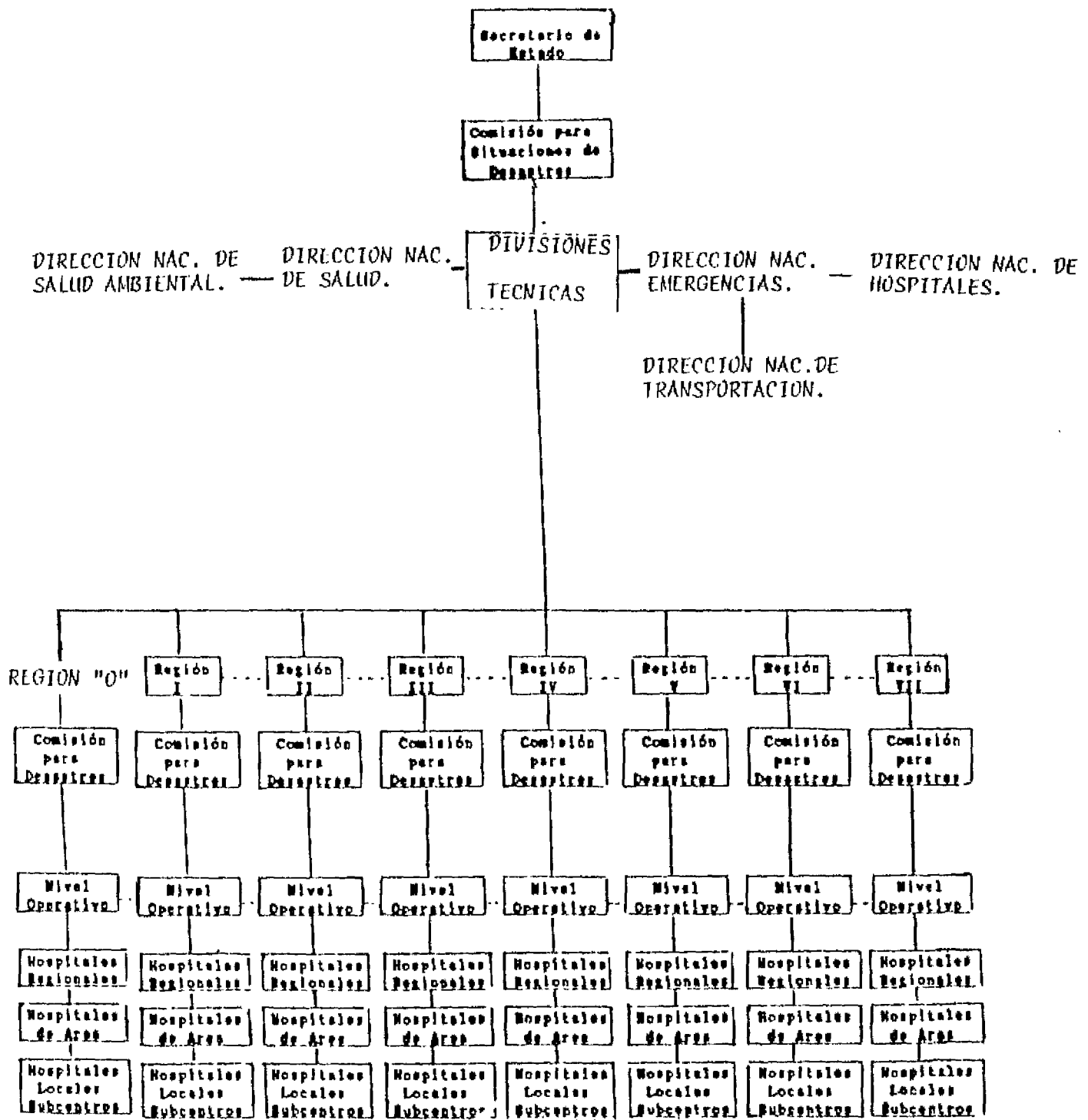
REGION IV
Barahona
Tegucigalpa
Independencia
Pedernales

REGION V
El Seibo
San. Pedro de Macoris
La Romana
San. Felipe de Puerto Plata

REGION VI



ORGANIGRAMA TENTATIVO
"PLAN PARA DESASTRES"



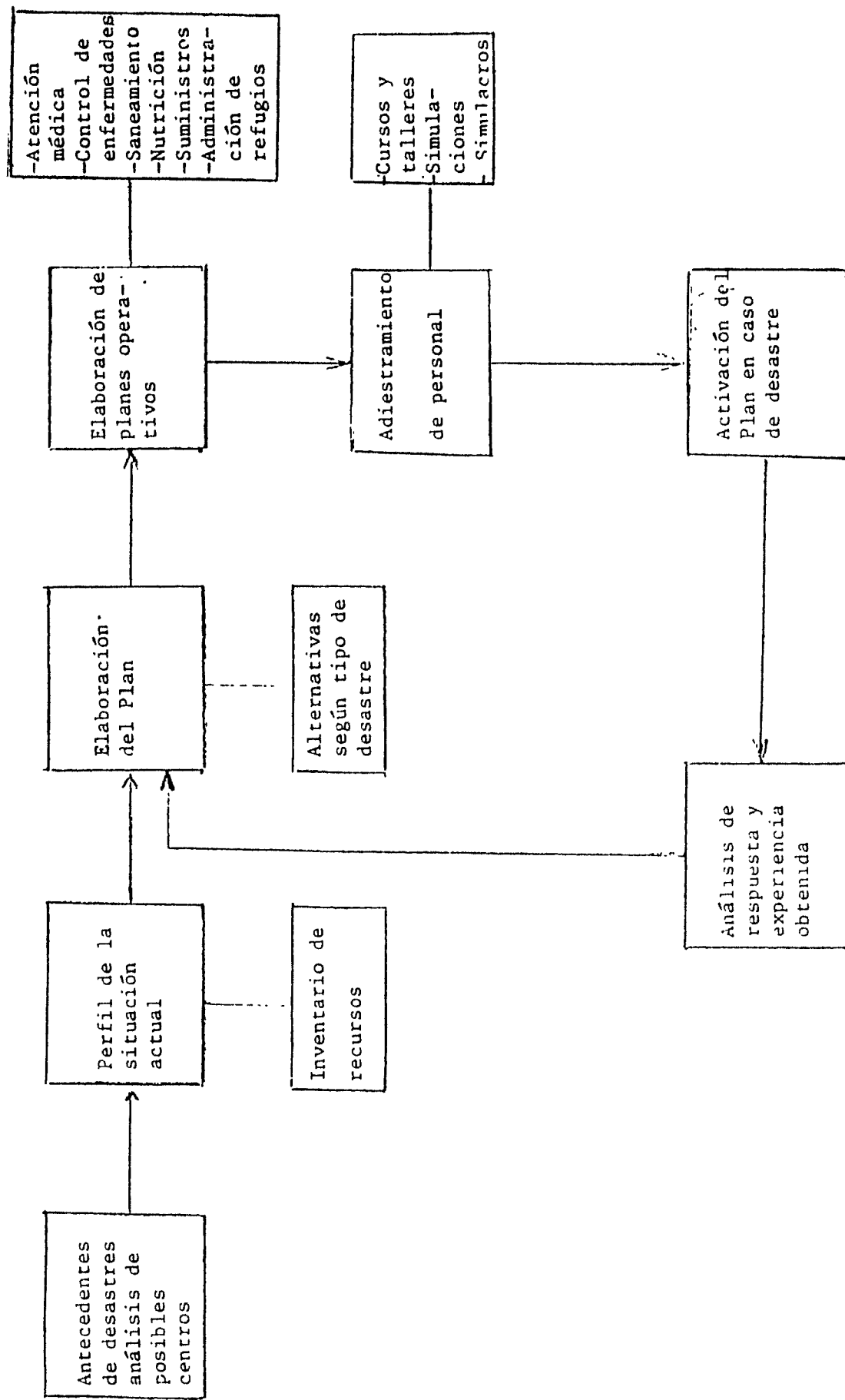
**Ilegible por
originan en
mal estado**

NIVELES DE INTERVENCION

NIVEL	LUGAR	ACTIVIDAD
INDICE	INDICE (COORDINADO)	PREVENCIÓN PROTECCIÓN
PRIMER NIVEL		
1. Médico General	CLÍNICA RURAL SUB-CENTRO	PREVENCIÓN EDUCACIÓN CURACIÓN
- Auxiliar de Enfermería		
- Promotor de Salud		
- Supervisor		
NIVEL	LUGAR	ACTIVIDAD
SEGUNDO NIVEL		
1. Médicos Pediatras, Obstetras, Cirujanos o Internistas	HOSPITAL LOCAL HOSPITAL DE AREA	EDUCACIÓN CURACIÓN
- Enfermeras		
- Auxiliares en Enfermería		
TERCER NIVEL		
1. Médicos especialistas en todas las Áreas	HOSPITAL REGIONAL	CURACIÓN REHABILITACIÓN
Cuidado Intensivo Obstétrico Neonatal y Pediátrico	HOSPITAL ESPECIALIZADO- UNIVERSITARIO	

SECUENCIA DEL PROCESO DE ELABORACION

DEL PLAN PARA DESASTRES



SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

NUMERO DE CAMAS POR ESTABLECIMIENTOS AÑO 1990.-

<u>PROVINCIAS/ESTABLECIMIENTOS</u>	<u>NUMERO CAMAS</u>
R-O	
<u>DISTRITO NACIONAL:</u>	
Hospital Dario Contreras	236
" " Infantil Robert R. Cabral	386
" " Luis E. Aybar	246
" " Moscoso Puello	180
" " Nta. Sra. de la Altagracia	223
" " Psiquiatrico Padre Billini	253
" " Padre Billini	161
" " Rodolfo de la Cruz Lora	213
" " San Lorenzo de Los Minas	207
" " Santo Socorro	105
Subc. Boca Chica	23
" " Guerra	6
" " Los Alcarrigos	-
" " Las Caobas	-
" " Los Minas	-
" " La Victoria	26
" " Mata Hambre	-
" " Villa Duarte	-
" " De Engombe	40

SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

NUMERO DE CAMAS POR ESTABLECIMIENTOS AÑO 1990.-

R-1

<u>PROVINCIAS/ESTABLECIMIENTOS</u>	<u>NUMERO CAMAS</u>
Peravia: Hosp. Ntra. Sra. de Regla	124
" " " " San José	63
" " Subc. Nizao	16
Monte Plata: Subc. Monte Plata	20
" " " Bayaguana	20
" " " Sab. Gde. de Boyá	19
" " " Yamasá	23
San Cristobal: Hospital Juan P. Pina	250
" " Subc. Villa Altagracia	28
" " " Cambita Pueblo	22
" " " Yaguatero	26
" " " Tomasina Valdez	

SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

NUMERO DE CAMAS POR ESTABLECIMIENTOS AÑO 1990.-

PROVINCIAS/ESTABLECIMIENTOSNUMERO CAMAS

R-2

AREA: SANTIAGO:

Hospital	José Ma. Cabral y Báez	471
"	" Arturo Gruñón	214
Subc.	Jánico	20
"	Navarrete	18
"	San José de las Matas	25
"	Tamboril	18

AREA: LA VEGA:

Hospital	Luis Ml. Morillo King	200
"	" de Constanza	30
Subc.	Octavia Gautier de Vidal	22

AREA: PUERTO PLATA:

Hospital	Ricardo Limardo	196
Subc.	Dolores de la Cruz	10
"	" Joaquín Mendoza	-
"	" de Imbert	11
"	" Pablo Morrobel	20

CONTINUACION R-2

PROVINCIA/ESTABLECIMIENTOS

NUMERO CAMAS

AREA : ESPAILLAT

Hospital Toribio Bencosme

149

" " Manuel de Luna

22

AREA : MONSEÑOR NOUEL

Hospital Pedro E. Marchena

109

SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
NUMERO DE CAMAS POR ESTABLECIMIENTOS AÑO 1990.-

<u>PROVINCIAS/ESTABLECIMIENTOS</u>	<u>NUMERO CAMAS</u>
R-3	
<u>AREA DUARTE:</u>	
Hospital San Vicente de Paul	253
Subc. Alicia de Legendre	12
" " Felipe L. Achecar	22
" " de Castillo	20
<u>AREA SALCEDO:</u>	
Hospital Pascacio Toribio	160
Sub-Centro Tenares	18
" " Villa Tapia	11
<u>AREA MARIA TRINIDAD SANCHEZ</u>	
Hospital Antonio Lapeur Heded	70
" " Desiderio Acosta	25
Sub-Centro de Cabrera	12
<u>AREA SANCHEZ RAMIREZ</u>	
Hospital Inmaculada Concepción	67
Sub-Centro María Trinidad Sánchez	19
" " de Cevico	
<u>AREA SAMANA</u>	
Hospital Leopoldo Pou	64
" " Alberto Gatreaux	52

SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

NUMERO DE CAMAS POR ESTABLECIMIENTOS AÑO 1990.-

<u>PROVINCIAS/ESTABLECIMIENTOS</u>	<u>NUMERO CAMAS</u>
R-4	
Barahona Hospital Jaime Mota	78
" " Subc. Cabral	13
" " " " Enriquillo	29
" " " " Vicente Noble	20
Independencia: Hospital Gral. Malenciano	3
" " José Pérez	17
" " La Descubierta	30
Bahoruco: Hospital San Bartolomé	55
" " Subc. Tamayo	29
Pedernales: Hospital Elio Fiallo	39

SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

NUMERO DE CAMAS POR ESTABLECIMIENTOS AÑO 1990!-

<u>PROVINCIAS/ESTABLECIMIENTOS</u>	<u>NUMERO CAMAS</u>
R-5	
San Pedro de Macorís: Hosp. Carl Geoige	49
" " " Alejo Martinez	21
" " " Subc. Ingenio Consuelo	15
" " " " Pedro Ma. Santana	16
La Altagracia: Hospital Nta. Sra. de la Alt.	62
" " Subc. de Yuna	5
La Romana: Hosp. Francisco Gonzalvo	68
El Seybo: Hospital Teofilo Hernández	95
" " Subc. de Miches	17
Hato Mayor: Hospital Elupina Cordero	30
" " Subc. Leopoldo Martine	38

SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

NUMERO DE CAMAS POR ESTABLECIMIENTOS AÑO 1990.-

<u>PROVINCIAS/ESTABLECIMIENTOS</u>	<u>NUMERO CAMAS</u>
R-6	
San Juan: Hospital Dr. Alejandro Cabral	183
" " " " Federico A. Aybar	24
" " Subc. El Cercado	21
" " " Vallejuelo	44
Azua: Hospital Dr. Simón Griddels	18
" " Subc. Ntra. Sra. del Carmen	24
" " " " Guayabal	
" " " " Peralta	21
Elias Piña: Hospital Rosa Duarte	54
" " Subc. Hondo Valle	17
" " " " Bánica	12

SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

NUMERO DE CAMAS POR ESTABLECIMIENTOS AÑO 1990

<u>PROVINCIA/ESTABLECIMIENTOS</u>	<u>NUMERO CAMAS</u>
R-7	
Valverde: Hospital Luis E. Bogacert	64
" " Subc. Esperanza	16
Santiago Rodriguez : Hosp. Gial. Stgo Rgue	60
" " Subc. Monción	26
Monte Cristy: Hospital Padre Fánitino	91
" " Subc. Guayubín	19
" " " Villa Vásquez	15
" " " Pepillo Salcedo	12
Dajabón: Hospital Ramón M ^a Nolla	56
" " " " Ramón A. Villalona	42
" " Subc. Restauración	18

**REPUBLICA DOMINICANA
SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL**

**PROGRAMA DE SALUD PARA SITUACIONES DE DESASTRES
ENCUESTA MEDICO - ASISTENCIAL PARA DESASTRES**

1. - IDENTIFICACION GEOGRAFICA:

1.1. **PAIS:** _____

1.2. **PROVINCIA:** _____

1.3. **MUNICIPIOS:** _____

1.4. **SECCION:** _____

1.5. **PARISH:** _____

2. - DATOS GENERALES:

2.1. **NOMBRE DEL CENTRO ASISTENCIAL:** _____

2.2. **TIPO:** a) Estatal _____
b) Privado _____
c) Otro: _____

2.3. **CARACTERISTICA:** a) Nacional _____
b) Regional _____
c) De Area _____
d) Local _____
e) Sub Centro _____
f) Clinica Rural _____

2.4. **DIRECCION:** _____

2.5. **TELEFONOS:** _____

2.6. **SISTEMA EQUIPO DE PADIOS:** _____

a) Siglas _____
b) Frecuencia de operacion _____

2.7. **OBSERVACIONES:** _____

**Ilegible por
originan en
mal estado**

3.- DISPONIBILIDAD DE RECURSOS DEL ESTABLECIMIENTO:

A. RECURSOS FÍSICOS

3.1. NÚMERO DE CAMAS: _____

3.2. TIENEN FACILIDADES PARA AUMENTAR EL NÚMERO DE CAMAS?

1) SI _____ 2) No _____

3.3. DISTRIBUCIÓN DE LAS CAMAS POR ESPECIALIDAD:

a) Medicina general	_____
b) Obstetricia y ginecología	_____
c) Pediatría	_____
d) Unidad de Intensivos	_____
e) Ortopedia	_____
f) Cirugía	_____
g) Infecto-contagiosos	_____
h) Otras	_____

3.4. NÚMEROS DE SALAS DE EMERGENCIAS: _____

3.5. NÚMEROS DE SALAS DE CIRUGÍAS: _____

3.6. NÚMEROS DE SALAS DE CUADROS INTENSIVOS: _____

a) Disponen de:

1. Monitores	_____
2. Desfibriladores	_____
3. Equipos de anestesia	_____
4. ECM	_____
5. Otros (especificar)	_____

b) Capacidad total (nº de pacientes): _____

3.7. TIENEN DISPONIBLE

1. Banco de sangre SI _____ No _____

a) Esta dentro o fuera del hospital _____

b) Capacidad de este _____

**Ilegible por
originan en
mal estado**

2. Horgite SI _____ No _____

a) Capacidad _____
(N.º de cadáveres)

3. Otros ambientes (específicos)

4.1. ELECTRICIDAD:

Si posee planta de generación de electricidad, indique:

a) Tipo de planta _____

b) Capacidad (Kv) _____

c) Combustible que utiliza _____

d) Capacidad de almacenamiento de combustible _____

e) Autonomía _____ horas.

f) La alimentación por parte de la LDE es un circuito independiente o un circuito para varios usuarios

SI _____ No _____

g) Indique la tensión (volts) del suministro _____

h) Localización de la subestación eléctrica que alimenta al hospital _____

i) Consumo diario promedio de corriente eléctrica en 24 horas _____ Kv/24h

j) Tiene la estructura física hospitalaria la posibilidad de alimentar ciertas áreas independientemente con energía eléctrica?

SI _____ No _____

**Ilegible por
originan en
mal estado**

10) Si la respuesta es afirmativa, indique si el sistema normal de electricidad tiene circuitos especiales de alimentación para:

Unidades de emergencia	SI	.....	No	.....
Quirófanos	SI	.....	No	.....
Unidades de cuidados intensivos	SI	.....	No	.....
Laboratorios	SI	.....	No	.....
Central de esterilización	SI	.....	No	.....
Reanimación	SI	.....	No	.....
Cocina (frigoríficos)	SI	.....	No	.....
Sistema de bombeo de agua	SI	.....	No	.....

4.2 AGUA POTABLE

- Fuente
- Capacidad de los depósitos..... galones
- metros cúbicos
- Duración estimada de las reservas..... Horas
- Cantidad de agua que consume el hospital por mes..... galones y/o m³
- Tiene el hospital un sistema de bombeo de agua
SI..... No.....
- Si la respuesta es afirmativa indique número de bombas.....
Capacidad de cada una.....
- En caso de emergencia ¿cuál sería la forma más eficaz para abastecer de agua al hospital?.....

4.3 AGUAS RESIDUALES

- Tipo de eliminación.....

4.4 ALIMENTACIÓN

- Depósitos y refrigeradores características y capacidades.....

**Ilegible por
originan en
mal estado**

4.5 DURACIÓN ESTIMADA DE LAS RESERVAS DE ALIMENTOS

- a) Alimentos no perdurables _____ días
- b) Alimentos perdurables _____ días

4.6 MEDICAMENTOS

Indique la duración estimada de las reservas de medicamentos _____ días

4.7 SISTEMAS DE ESTERILIZACIÓN

- a) Tipo _____
- b) Capacidad _____
- c) Fuentes de energía _____
- d) Número total de equipos de esterilización _____
- e) Capacidad total _____

4.8 EQUIPOS DE RAYOS X

- a) Tipo y características del equipo
Tipo _____ Portátil _____
Tipo _____
Características _____
- b) Otros equipos _____

5. RECURSOS HUMANOS:

5.1 HOMBROS DE MEDIO POR ESPECIALIDAD

- a) Generalidades _____
- b) Ginecologistas _____
- c) Pediatras _____
- d) Cirujanos _____
- e) Ortopedias _____
- f) Internistas _____
- g) Ginecologistas _____
- h) Odontólogos _____
- i) Técnicos bancos de sangre _____
- j) Otros _____

**Ilegible por
originan en
mal estado**

5.2. NÚMEROS DE EMPLEADOS POR NIVEL

- a) Graduados
- b) Auxiliares
- c) Técnico universitarios
- d) Bachilleros técnicos
- e) Otros

5.3. OTRO PERSONAL

- a) administrativo
- b) Trabajo social
- c) Mantenimiento
- d) Seguridad
- e) Choferes
- f) Psicología
- g) Otros (especificar)

6. TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN:

6.1. Posesen ambulancias

SI ☐ No ☐

- a) SI es afirmativa, cantidad y estado en que se encuentran

6.2. Otros vehículos de transporte (específicos)

6.3. Facilitadores de acceso y movilización

- a) Helipuerto y/o aeropuerto cercano
- b) Distancia de las instalaciones

6.4. Indique las principales y mejores vías de acceso a las instalaciones

**Ilegible por
originan en
mal estado**

7.- ASPECTOS ESPECÍFICOS SOBRE DESASTRES:

7.1 Existe señalización para áreas de protección

a) SI _____ No _____

b) SI es afirmativo especifique _____

7.2 Tienen equipo para el traslado de pacientes en estado de emergencia SI _____ No _____

7.3 Existe un sistema para evaluar los riesgos y las áreas vulnerables en el hospital y en su área geográfica

a) SI _____ No _____

b) SI es afirmativo especifique _____

c) Tienen equipo contra incendio (extintores)

SI _____ No _____ cantidad _____

7.4 Existe un plan de emergencia

SI _____ No _____

a) SI es afirmativo

Ha sido puesto en práctica?

SI _____ No _____

fechas _____

b) Se han realizados simulacros de situaciones de emergencia o desastres

SI _____ No _____

fechas _____

c) En caso de haber realizado simulacros
cuales han sido los resultados

7.5 Disponen de locales seguros y/o adecuados para la evaluación en caso de desastre.

Si _____ No _____

Si es afirmativo especifique _____

REGISTRO DIARIO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

AÑO _____

Núm. _____

Responsable _____

ACTIVIDADES	Día y Mes							
Poblaciones atendidas.								
Refugios instalados.								
Damnificados en refugios.								
Personas fallecidas.								
Consultas impartidas.								
Pacientes hospitalizados.								
Pacientes canalizados a - otras instituciones.								
Partos atendidos.								
Operaciones de cirugía - menor.								
Curaciones.								
Inyecciones aplicadas.								
Vacunas aplicadas.								
(Total).								
Antitifoídica								
Toxóide tetánico								
Sabín								
D. P. T.								
Antisarampión								
Antitoxina tetánica								
Suero antibotrópico								
Suero anticrotálico								
Medicamentos distribui- dos gratuitamente.								

REGISTRO DIARIO DE ACTIVIDADES REALIZADAS
AÑO _____

Núm. _____

Responsable _____

ACTIVIDADES	Día y Mes							
Prácticas educativas realizadas.								
Comités de Higiene Integrados.								
Visitas de inspección sanitaria realizadas.								
Litros de agua distribuidos por las plantas potabilizadoras.								
Pozos tratados con hipoclorito de calcio.								
Sistema de abasto de agua revisados.								
Sistema de abasto de agua desinfectados.								
Pastillas de cloro distribuidas.								
Metros cuadrados de agua potabilizada.								
Obras de Ingeniería realizadas.								
Basureros eliminados.								
Cadáveres humanos inhumados.								
Cadáveres animales eliminados.								
Casas y alberques rociados con insecticidas de acción residual.								

INFORME DIARIO

FECHA _____

LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____

- Estado del Tiempo _____
- Pronóstico del Tiempo _____
- Refugios instalados _____
- Damnificados en refugios. _____
- Personas fallecidas como consecuencia del desastre. _____
- Comités de Higiene Integrados _____
- Visitas de inspección sanitarias realizadas. _____
- Litros de agua distribuidas por las plantas potabilizadoras. _____
- Pozos tratados con hipoclorito de calcio. _____
- Sistemas de abasto de agua desinfectados. _____
- Pastillas de cloro distribuidas _____
- Metros cuadrados de agua potabilizados. _____
- Obras de Ingeniería realizadas _____
- Basureros eliminados _____
- Casas y Albergues rociados con insecticidas de acción residual. _____
- Ayuda requerida _____
- _____
- _____

Fach:

Localidad _____ Municipio _____ Estado _____

Albergue en _____

[illegible]

Resumen al finalizar el día:

Existen el día anterior

Existencia actual

ingress

505015

ACOL

EST-400

[illegible]

CONTROL DE REFERENCIAS DE PACIENTES

LOCALIDAD

MUNICIPIO

ESTADO

[illegible]

TIPO DE DESASTRE (ESPECIFICAR)

de 19

FINAL

ANEXO NARRATIVO

BREVE DESCRIPCION DEL FENOMENO

PROBLEMAS DE SALUD QUE SE PRESENTARON:

PRINCIPALES DAÑOS MATERIALES PRESENTADOS:

SITUACION PREVALECIENTE:

ACCIONES DE CONTROL EN EJECUCION:

DIRECTORIO DE UNIDADES DE RADIOS DE LA SESPAS

DIVISION DE RADIO Y COMUNICACION

(ZONA) SUR (CLAVE Z)

(REGION=4) Y (REGION=6)

CLAVES

(Z=1).	PERALTA DE....(AZUA).....	SUB=CENTRO.....	
(Z=2).	HOSP.Y CENTRO SANIT.SIMON STRIDDELS...(AZUA).....		ZONA SUR
(Z=3).	BOHECHIO(SAN JUAN DE LA MAGUANA).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=4).	PADRE LAS CASAS.....	SUB=CENTRO.....	SUR
(Z=5).	OFICINA DR.BURET.HOSP.VIEJO.(AZUA).....		SUR
(R=6).	OFICINA REGIONAL.(SAN JUAN)(Z=6).UNIDAD MOVIL.....	REGIONAL.....	SUR
(Z=7).	HOSPITAL ALEJ.CABRAL.(SAN JUAN)(Z=7-MOVIL)AMBULANCIA DEL HOSP.		SUR
(Z=8).	FUNDACION DE BARAHONA.....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=9).	LOS BANCOS.(SAN JUAN).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=10).	JUAN DE HERRERA.....(SAN JUAN).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=11).	VILLA PANDO.....(SAN JUAN).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=12).	LAS MATAS DE FARFAN.(SAN JUAN). HOSP.Y SUB=C.DR.FCO.A.AYBAR.		SUR
(Z=13).	SABANA ALTA.(SAN JUAN).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=14).	PEDRO CORTO.(SAN JUAN).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=15).	MATAYAYA....(LAS MATAS DE FARFAN).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=16).	EL CERCADO..(SAN JUAN).....	SUB=CENTRO.....	SUR
(Z=17).	HOSPITAL ROSA DUARTE...(ELIAS PINA).....		SUR
(Z=18).	SUB=CENTRO DE BANICA...(ELIAS PINA).....		SUR
(Z=19).	ROSARIO DE AZUA.....(AZUA).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=20).	VALLEJUELOS.(SAN JUAN).(SUB=CENTRO).....		SUR
(Z=21).	LA YAYAS DE VIAJAMA...(AZUA).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=22).	HOSP. CENTRO SANT.SAN BARTOLOME DE..(NEYBA).....		SUR
(Z=23).	GALVAN DE NEYBA.....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=24).	VILLA JARAGUA DE NEYBA.....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=25).	LOS RIOS.....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=26).	POSTRER RIO..(PROV.INDEP.).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=27).	HOSP.Y CENTRO DE SALUD DE(TAMAYO).....		SUR
(Z=28).	UVILLA.....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=29).	LA DESCUBIERTA.....	SUB=CENTRO.....	SUR
(Z=30).	BOCA DE CACHON.....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=31).	MEILA...(PROV.INDEP.).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=32).	EL LIMON DE JIMANI.....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=33).	VENGAN A VER..(BARAHONA).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=34).	TIERRA NUEVA..(PROV.INDEP).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=35).	HOSP.GENERAL MELENCIANO..(JIMANI)..(Z=35)MOVIL::AMBULANCIA::		SUR
(Z=36).	SUB=CENTRO DE SALUD JOSE PEREZ.(DUVERGE)..(Z=36-MOVIL.AMBULANCIA		SUR
(Z=37).	PUERTO ESCONDIDO(DUVERGE).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=38).	CLINICA RURAL COLONIA MIXT/..(DUVERGE).....		SUR
(Z=39).	ANGOSTURA..(DUVERGE).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=40).	CRISTOBAL DE(DUVERGE).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=41).	LAS SALINAS DE (BARAHONA).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=42).	CABRAL.(BARAHONA).....(Z=42-MOVIL-AMBULANCIA).SUB=CENTRO...		SUR
(Z=43).	POLO DE(BARAHONA).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=44).	EI PEÑON DE (BARAHONA).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=45).	LOS JAQUIMEYES DE (BARAHONA).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=46).	CANOA DE (BARAHONA).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=47).	SUB=CENTRO DE VICENTE NOBLE.....		SUR
(R=4).	OFICINA REGIONAL..(BARAHONA).....		SUR
(Z=49).	HOSP.JAIME MOTA DE (BARAHONA).....		SUR
(Z=50).	FONDO NEGRO.....(BARAHONA).....	CLINICA RURAL.....	SUR
(Z=51).	ENRIQUILLO.....	SUB=CENTRO.....	SUR

Ilegible por
originan en
mal estado



República Dominicana

Ministerio de Estado de Salud Pública y Asistencia Social

DIRECCIÓN DE UNIDADES BÁSICAS DE LA SALUD

DIVISIÓN DE DATOS Y COMUNICACIÓN

.(ZONA NOROCCIDENTAL Y ZONA D).

MAPA GEOGRÁFICO DE ZONAS CORRESPONDIENTE A LAS ZONAS
DONDE ES POSIBLE LA COMUNICACIÓN POR REGIONES.

POR EJEMPLOS, PONREMOS ALGUNOS.

SI USTED ESTÁ EN UN HOSPITAL DE LA ZONA R-2 (REGION-2)

CARRAL Y BAEZ DE SANTIAGO, ESA ES UNA UNIDAD BASE.

A TRAVÉS DE LA ZONA-C (PARA COMUNICARSE TIENE USTED QUE
ESTAR GEOGRÁFICAMENTE LOCALIZADO EN LA MISMA ZONA-C).

DE LO CONTRARIO SI ESTÁ GEOGRÁFICAMENTE LOCALIZADO EN LA
ZONA SUR-O-D, SOLO PODRÁ COMUNICARSE A TRAVÉS DE ESA ZONA.

TAMBIÉN PODRÁN COMUNICARSE TODAS A TRAVÉS DE NIVEL CENTRAL.

