



invi

INSTITUTO NACIONAL DE LA VIVIENDA



invi



invi



invi

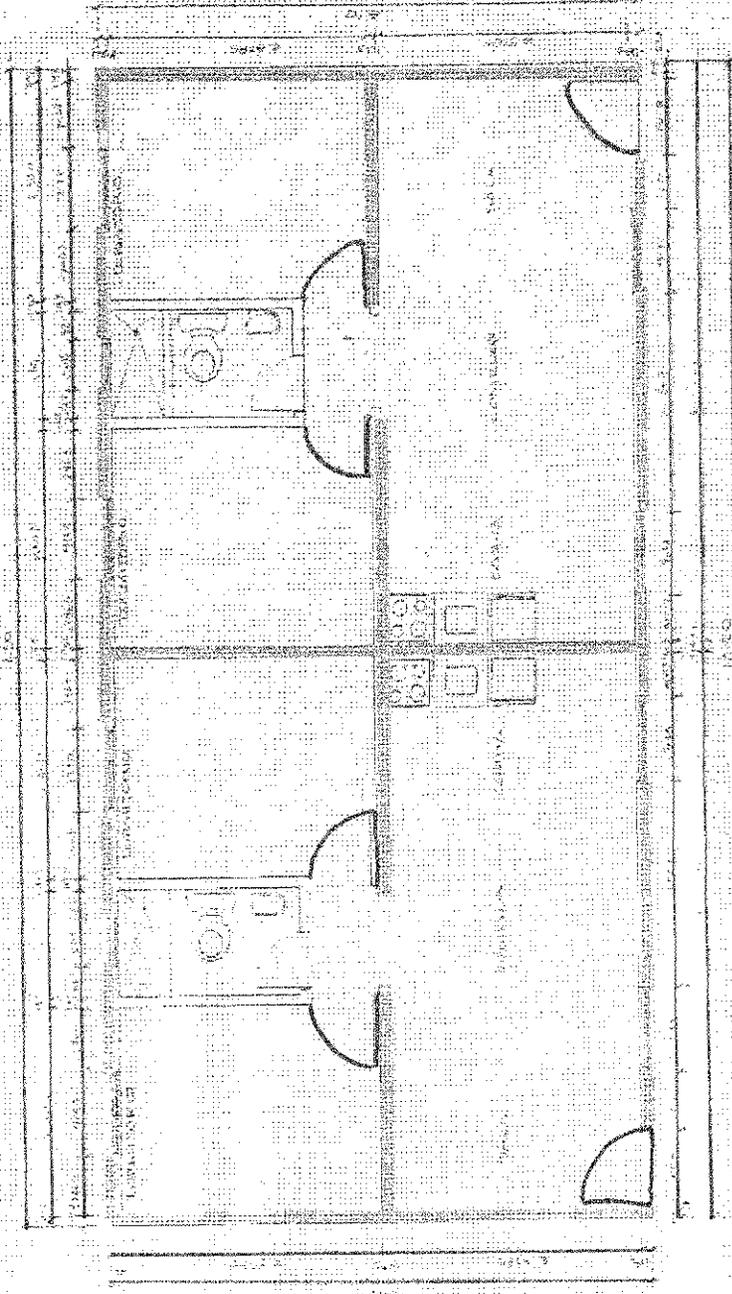


invi



invi

TIPOLOGIA DE VIVIENDAS



INSTITUTO NACIONAL DE LA VIVIENDA

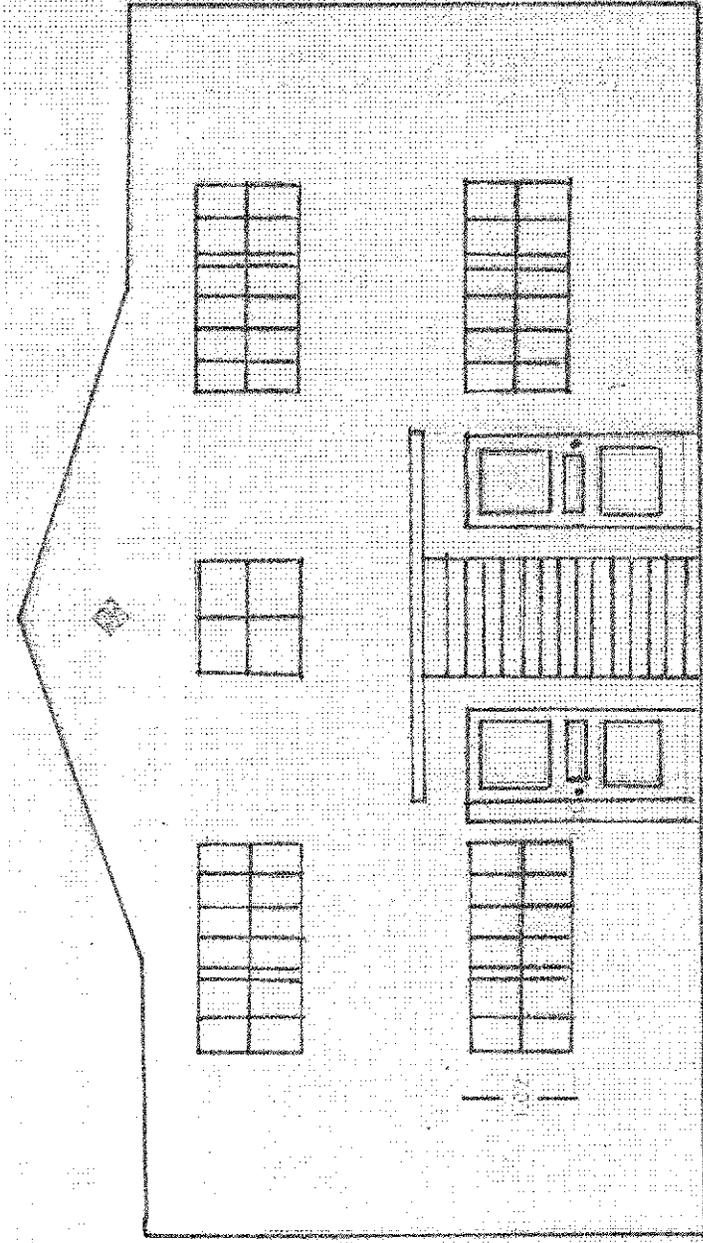


INVI

INSTITUTO NACIONAL DE LA VIVIENDA



TIPOLOGIA DE VIVIENDAS



PLAN DE TIPOLOGIA DE VIVIENDAS



INSTITUTO NACIONAL DE LA VIVIENDA



CONSTRUCCION VIVIENDAS NUEVAS PREFABRICADAS

CONTRATADAS A LA FECHA

LOCALIZACION	CANTIDAD DE VIVIENDAS
Santo Domingo	3,400
San Juan de la M.	2,000
Tamayo	150
Bonao	900
Polo	200
Sabana Gde. de Boya	150
Santiago	500
La Vega	200
Azua	250
San Pedro de M.	500
TOTAL	8,250

SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL (SESPAS)

DIRECCION NACIONAL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

INFORME HURACAN GEORGES ANTES – DURANTE – DESPUES

ANTES:

La Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social a través de la Dirección Nacional de Emergencias y Desastres SESPAS elaboró una serie de propuestas con un sentido de visión practica que incluye el aspecto presente y futuro, coherente con la realidad existente de un país vulnerable a los fenómenos naturales, atmosféricos y sismológicos.

Lo Primero que hicimos fue el trabajo en grupo dándole principal importancia al recurso humano, luego la potencialización del uso de los recursos existentes logrando sacarle el máximo provecho. La capacitación, los planes y proyectos son nuestro norte.

Con la anuencia de la Señora Secretaria de Salud hicimos un recorrido en el ámbito nacional de supervisión, revisión y evaluación de ambulancias, hospitales provinciales y municipales, para saber que tenemos y conque contamos, haciendo del conocimiento a los directores provinciales y municipales de salud la importancia de llevar a cabo talleres para la implementación de los comités de emergencias intra-hospitalarios. con miras a ofrecer una respuesta ante posibles eventualidades de cualquier índole.

Fue entonces cuando nos acercamos a la Organización Panamericana de la Salud (O.P.S.) con la finalidad de que se nos brindara la asesoría y apoyo, con el interés de revisar los planes de emergencias existentes. teniendo el interés de estimular la conformación de los comités de emergencias en cada hospital y la elaboración de un plan operativo para casos de desastres.

Seleccionamos dos regiones (**Sur y Este**) ya que son vulnerables a estos tenpmenos atmostericos según expresan las estadísticas de trayectorias, tomando como ejemplo los **Huracanes David y Hortensia**, para ello se escogieron dos puntos de influencias, en la zona sur el Hospital Juan Pablo Pina de San Cristóbal y en la zona este el Hospital Nuestra Señora de la Altagracia de Higüey, llevando a cabo los talleres donde hubo una asistencia masiva de los servidores de salud.

Se elaboran las formas en blanco para ser utilizadas en los levantamientos de los refugios, sirviendo éstas para señalar.

- Nombre del refugio
 - Dirección del refugio
 - Responsables del refugio.
 - Clasificación de refugiados, hombres, mujeres, niños y niñas.
 - Clasificación por familias.
 - Evaluación de servicios de baños, fuente agua potable, deposición de excretas y basura.
 - Datos específicos sobre la detección de casos infecto contagiosos
- Anexos al final del documento. (trabajo de levantamientos)

Se revisan y elaboran los grupos de contingencias de la Dirección Nacional de Emergencias y Desastres, compuestos por:

- Un médico (con entrenamiento en evaluación de daños, etc)
- Dos paramédicos.
- Un chofer.
- Asignación de unidades de ambulancias y vehículos (camionetas) con la finalidad de brindar una respuesta rápida.

Fueron enviadas comunicaciones para la elaboración conjunta de medidas a tomar en casos de emergencias o desastres entre otras actividades a:

- ◆ Asociación Nacional de Hoteles y Restaurantes (ASONAHORES).
- ◆ A la Coordinación General de Direcciones Provinciales y Municipales, SESPAS.
- ◆ A la Asociación Médica Dominicana (AMD), con proyecto anexo de plan de trabajo de capacitación y colaboración.
- ◆ Se firma con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) Plan de Trabajo de Capacitación y Colaboración, gracias a esto se inicia el plan conjunto de preparativos a hospitales y la enseñanza de nuestro personal en el manejo de suministros después de los desastres (SUMA).
- ◆ Se firma Plan de Trabajo de Capacitación y Colaboración con la Cruz Roja Dominicana, estamos trabajando muy a la mano, se están cosechando frutos.
- ◆ Participamos en el Primer Congreso de Desastres en la ciudad de San Juan de la Maguana, organizado por la Unidad de Rescate Nacional (URN).
- ◆ Se firma Plan de Trabajo de capacitación y colaboración con el Cuerpo de Bomberos de la ciudad de San Juan de la Maguana.
- ◆ Se introdujo el Capítulo de Emergencias y Desastres en los medios de comunicación social, radio, televisión y prensa escrita, siendo acogido por la sociedad civil.
- ◆ Realizamos conjuntamente con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Cruz Roja Dominicana (CRD) ejercicio - simulacro con el propósito de valorar la respuesta y corregir fallas ante la ocurrencias de emergencias en masa, siendo seleccionado el hospital materno infantil en Plaza de la Salud.
- ◆ Alertamos sobre la peligrosidad del fenómeno atmosférico tanto a las autoridades como a la opinión pública en general a través de documentos y publicaciones en los medios de circulación nacional.

No habiendo pasado 72 horas del último encuentro taller cuando fuimos impactados por las fuertes ráfagas del Huracán Georges.

DURANTE:

Con nuestro personal acuartelado 48 horas antes del fenómeno atmosférico en la Central de Emergencias SESPAS, presenciamos las impetuosas y bravas ráfagas del Huracán Georges el martes 22 de Septiembre de 1998 en horas de la tarde. Pasado el evento se procedió a recorrer la ciudad de Santo Domingo a sabiendas del desafío que significaban las aguas, los escombros y la situación de oscuridad en lugares afectados por los embates del temible Huracán.

Habíamos dispuesto que nuestro personal se mantuviera atento a las informaciones y al cuidado en general, impartimos directrices en el orden de ejecutar lo antes planeado tomando en consideración que después del fenómeno pueden presentarse sobre la marcha otras eventualidades y hasta cambios de estrategias.

Rápidamente ordenamos el envío de las brigadas a los sitios más vulnerables a cuantificar daños con la intención de recibir un reporte rápido y real, no dejando de adherirnos al trabajo en conjunto dispuesto por el superior despacho.

Debido a la magnitud del desastre somos convocados por la Señora Secretaria de Salud para reunirnos con el objetivo de realizar un análisis de lo acontecido con miras a delegar nuevas funciones y así efficientizar las acciones a tomar de inmediato. Fueron convocados los siguientes:

- ◆ Director de Emergencias y Desastres
- ◆ Director General de Epidemiología
- ◆ Director Saneamiento Ambiental
- ◆ Director de Salud Mental
- ◆ Sub-Secretario Técnico
- ◆ Sub-Secretario Administrativo
- ◆ Sub-Secretario y Director General de Hospitales
- ◆ Sub-Secretario y Director Nacional de Salud
- ◆ Sub-Secretario de Rehabilitación
- ◆ Coordinador de las Direcciones Provinciales y Municipales

Se coordina el envío de apoyo y monitoreo a las ciudades y pueblos más afectados, reforzando así las direcciones provinciales y municipales de salud, con el objetivo de ayudar a la identificación de daños a centros de salud y la cantidad de refugios y refugiados existentes, para rápidamente enviar las ayudas de medicamentos, implementos y otros insumos. En otro orden se nos entregan para su reproducción y divulgación inmediata las orientaciones y recomendaciones de medidas preventivas de salud recomendadas a toda la población

RECOMENDACIONES A TODA LA POBLACION:

- ◆ Tomar más líquido de lo común (agua de coco, agua de arroz, jugo de frutas o agua potable) así evitamos la deshidratación.
- ◆ Continuar alimentando al niño para evitar la desnutrición.
- ◆ Si el niño está tomando el seno, continúe dándoselo mas seguido.
- ◆ Consulte al médico.
- ◆ No tome medicamentos sin indicación médica.

Lleve de inmediato su niño al médico si presentara cualquiera de los siguientes Signos:

- ◆ Difícil de despertar o no puede beber del seno.
- ◆ Si tiene fiebre.
- ◆ Tos y respiración rápida.
- ◆ Dificultad para respirar.

Si un niño o adulto presenta fiebre y manchas o puntos rojos en la piel podría tener dengue o meningococemia, acuda al médico de inmediato.

RECOMENDACIONES GENERALES PARA PREVENIR LA CONJUNTIVITIS:

- ◆ Mantenga la limpieza personal y del ambiente donde vive.
- ◆ Lávese frecuentemente las manos con agua y jabón.
- ◆ Si hay alguien con conjuntivitis en la casa, debe tener toalla y artículos de aseo personal para su uso exclusivo, evitar el uso de pañuelos que no sean desechables para limpiarse las secreciones.
- ◆ Las personas con conjuntivitis deben reducir al mínimo el contacto entre las manos y los ojos, no deben compartir los goteros con soluciones oftálmicas y cosméticos para los ojos.

ACCIONES DE SANEAMIENTO:

Una vez entregados los listados de refugios y refugiados por parte de la Dirección de Emergencias a Saneamiento Ambiental, reportamos la cantidad de persona (adultos y niños), manifestando la necesidad de agua potable, necesidad de implementar letrinas para la deposición de excretas, y envases para la colección de basuras o desechos sólidos. Esta dependencia logra con gran rapidez tener el control tanto local (capital) como a escala provincial, contribuyendo a evitar la no-ocurrencia de brotes infecto contagiosos.

ACCIONES DE CONTROL EPIDEMIOLÓGICOS:

La Dirección de Epidemiología activa sus especialistas para iniciar la ardua labor receptora de informaciones con los directores provinciales y municipales de salud en coordinación con la Dirección Nacional de Emergencias y Desastres.

Fueron detectados casos aislados en algunos refugios de afecciones virales tales como conjuntivitis, gastroenteritis, afecciones dérmicas como piodermis, infecciones respiratorias agudas (IRA) siendo rápidamente tratadas.

RECOMENDACIONES GENERALES Epidemiología-SESPAS

Para evitar contaminación del agua y los alimentos:

- ◆ Clorificar el agua (5 gotas de cloro por cada galón de agua, y dejar reposar por 20 minutos).
- ◆ Ingerir los alimentos después de cocinados
- ◆ En caso de consumir alimentos después de cocidos, recalentarlos bien hasta que estén casi hirviendo.
- ◆ Evitar el contacto entre alimentos crudos y cocinados, para disminuir los riesgos de contaminación.
- ◆ Ingerir los alimentos enlatados inmediatamente después de ser destapados.
- ◆ Lavarse las manos antes de preparar los alimentos y después de ir al baño.
- ◆ En caso de que vaya a consumir vegetales crudos lavarlos con agua clorificada (15 gotas de cloro por cada galón de agua).

- ◆ Recuerde que la mejor alimentación para su bebé es la leche materna, pues esta contiene todo lo que su niño necesita.
- ◆ Reportar a la persona encargada cualquier caso de fiebre, diarrea, enfermedad en la piel, tos, dificultad respiratoria, problemas de los ojos y otros.

Servicios de Ambulancias:

Fueron reforzados de inmediato con unidades de ambulancias las ciudades de **Higuey**, el **Seybo**, la **Romana**, de la zona este del país y los pueblos de **Vicente Noble** y **Tamayo**, pertenecientes a la zona sur.

Medidas tomadas para actuar ante posibles traslados de pacientes a centros hospitalarios especializados.

Por considerar fueron zonas muy afectadas por el desastre, fueron reportados 135 traslados de pacientes las primeras 72 horas.

Después de pasado el fenómeno natural (Huracán) son enviados los grupos de médicos de la DNED a identificar cada uno de los refugios enmarcados en cada municipio de salud de, la ciudad capital para ser identificados y hacer el respectivo levantamiento, a saber:

- **Santo Domingo Centro**
- **Santo Domingo Norte**
- **Santo Domingo Oeste**
- **Santo Domingo Este**
- **Santo Domingo Boca Chica**

Realizado el levantamiento se informa a la Señora Secretaria siendo remitidos a la Dirección General de Epidemiología y la Dirección de Saneamiento Ambiental para que tomen medidas.

Son identificados por nuestros grupos un 85 % de los refugios en tan solo 24 horas, en la ciudad capital siendo notoria la colaboración y apoyo brindado por los directores municipales de salud.

Son enviados médicos de la SESPAS y médicos militares para dar seguimiento y cuidado a posibles brotes epidémicos.

Fue puesto en funcionamiento el Manejo de Suministro Después de los Desastres (SUMA) dejándolo instalado en una oficina de la SESPAS para así manejar con claridad la entrada y salida de medicamentos y otros insumos que vienen destinados a nivel central.

La DNED viene laborando arduamente en las tareas de atención de emergencias que cotidianamente se presentan; se le ha dado seguimiento y cumplimiento a las tantas solicitudes que constantemente llegan a nuestras oficinas y estas de manera coordinadas se llevan a cabo con las demás instituciones de socorro del país (Cruz Roja Dominicana y Defensa Civil)

Todos nos hemos integrado a la evaluación y vigilancia de los refugios su condición y administración.

Por disposición del superior despacho fue realizado un recorrido por toda la zona sur y este del país con el propósito de contactar físicamente las necesidades de cada centro hospitalario, identificando refugios y la situación de los mismos.