

Lista de verificación para el viaje

Esta lista tiene dos partes: la primera, se refiere al equipo y materiales de apoyo necesarios para desarrollar el trabajo de evaluación, esta lista puede ser ampliada o disminuida dependiendo de las necesidades y posibilidades. La segunda, incluye los materiales necesarios para el cuidado personal del evaluador en la zona de desastre, esta lista no es exhaustiva y en todo caso, la asesoría de un profesional en salud deberá ser requerida en caso necesario.

Materiales y equipo de apoyo:

- Transporte (Terrestre, Aéreo, etc.)
- Tanques de combustible extra
- Repuestos básicos
- Herramientas para vehículos
- Mapas
- Información de base
- Este manual de evaluación
- Copias adicionales de todos los formularios de captación de información.
- Cámara fotográfica
- Película, preferiblemente de diapositivas.
- Linterna de baterías
- Baterías
- Lápices, bolígrafos y marcadores

- Radiocomunicador (VHF ó UHF dependiendo del sistema existente)
- Cargador y baterías extra para la radio
- Radiograbadora a baterías
- Cintas para grabación.

Indicaciones y Materiales para cuidado personal:

- Recipiente con agua segura
- Tabletas de purificación de agua
- Sales de rehidratación oral
- Repelente de mosquitos
- Mosquitero
- Zapato adecuado al terreno
- Gorra con visera o sombrero para protección del sol.
- Botiquín de primeros auxilios.
- Tabletas de cloroquina si es necesario

Información Adicional:

Para completar el informe de evaluación será necesario, en la mayor parte de los casos, tomar fotografías, diapositivas, hacer croquis o ilustraciones del lugar evaluado.

Se lista a continuación una serie de ideas que podrían ser útiles para este propósito, de todas maneras se recuerda que la posibilidad de mejorar el informe con este tipo de material, tiene que ver con la experiencia del evaluador y las circunstancias del momento.

Lugares de los que hay que hacer croquis o tomar fotografías:

- Vista aérea del área.
- Casas dañadas, destruidas.
- Centros de atención de salud dañados, destruidos.
- Edificios públicos dañados, destruidos.
- Estructura sanitaria:

Fuentes de agua

Sistemas de distribución de agua (pozos, tanques, acueductos, otros)

Métodos de transporte de agua (camiones cisterna, tanques inflables, otros)

Sistema de alcantarillado

Estado y disponibilidad de letrinas

- Sitios de suministro de alimentos
- Almacenes, bodegas y sitios de almacenamiento de víveres y suministros

- Vías de comunicación:

Carreteras

Caminos

Puentes

Ferrovías

Puertos

- Plantas de generación y distribución de energía eléctrica
- Refinerías y tanques de almacenamiento de combustibles
- Infraestructura de telecomunicaciones
- Otras, según sea necesario.

MODULO II

OBSERVACION

OBJETIVOS:

1. Conforme el evaluador se aproxima a la zona de desastre, debe observar y detectar, muchos aspectos importantes del entorno y anotarlos en la lista de verificación que se anexa.
2. Como aspecto práctico se recomienda al evaluador discutir esta lista con el conductor o piloto que conducirá el vehículo o nave de transporte con el fin de no fallar en la mejor observación posible de puntos clave.

Observación Inicial

Lista de verificación

1. *Situación de la zona:*

- Tipo de terreno: (montañoso, selva, desierto)

- Presencia de aguas superficiales: rios, lagos.

- Estado de cultivos locales: (inundados, destruidos)

- Condiciones de las vías de acceso: (camino, puentes, ferrovías, aeropuertos, puertos marítimos)

- Líneas de energía destruidas o dañadas: (torres de alta tensión, cables, estaciones, etc.)

- Edificios y viviendas, destruidas, inundadas.

- Hospitales y facilidades de salud, dañadas o destruidas.

- Unidades de socorro (Cruz Roja, Bomberos, otras) en servicio, dañadas o destruidas.

2. Situación de los habitantes:

- Habitantes sin techo, en calles, plazas, lugares públicos.

- Habitantes aislados, por destrucción de carreteras, por áreas inundadas, otros.

- Personas desplazándose masivamente del lugar del desastre hacia otras áreas o viceversa.

- Presencia o ausencia de personal de socorro.

MODULO III

ENTREVISTAS DE CAMPO

OBJETIVOS:

1. Ampliar, confirmar o modificar la información obtenida en la observación previa.
2. Proveer una base de datos para la evaluación posterior de los aspectos investigados que permita el planeamiento de futuras necesidades.
3. Identificar situaciones que atenten en forma potencial contra la vida humana y que requieren intervención.

Se recomienda al entrevistador en el caso de que la respuesta a una pregunta sea desconocida por el entrevistado simplemente anotar un símbolo de pregunta (?) y dejar el área para la respuesta en blanco.

De igual forma se le recuerda al entrevistador las tres personas que deben ser entrevistadas sin falta.

1. El Coordinador del Comité Local de Emergencia.
2. El Coordinador Local del Socorro Sanitario.
3. El Director del Hospital o facilidad sanitaria más importante.
4. Otros (según necesidades).

Entrevistas de campo

Fecha _____

Nombre: _____

Cargo o Posición: _____

Organización a la que pertenece: _____

Teléfono(s): _____

Día y Hora en que inició sus funciones: _____

Nombre del entrevistador: _____

1. ¿Conoce si existía plan previo para este tipo de evento?:

SI NO

2. Si la respuesta es afirmativa, confirmar si está laborando conforme al plan:

SI NO

¿Porqué?

3. Detallar las áreas afectadas por el desastre:

Provincia: _____

Canton: _____

Municipios: _____

Distritos: _____

Sectores: _____

4. ¿Cuál es el número de población total afectada ?

5. ¿Cuál es el número de heridos? _____

6. ¿Cuál es el número de muertos? _____

7. ¿Cuál es el número de desaparecidos? _____

8. Número de viviendas con daños totales _____

9. Número de viviendas con daños parciales _____

10. Número de albergues temporales: No. _____

11. Tipo de albergue y cantidad de damnificados que los ocupan:

TIPO:		No. DAMNIFICADOS:
-Estadio:	_____	_____
-Parque:	_____	_____
-Plaza:	_____	_____
-Centro comunal:	_____	_____
-Escuela(s):	_____	_____
-Colegio(s):	_____	_____
-Edificio público:	_____	_____
-Casas particulares:	_____	_____

12. Cuentan estos albergues con:

-agua _____	SI	NO
-alcantarillado _____	SI	NO
-letrinas _____	SI	NO
-electricidad _____	SI	NO

En caso de existir acceso por muelles o puertos marítimos describir su condición y al igual que en el anterior, describir el tipo de embarcación que se puede utilizar.

- a. _____
- b. _____
- c. _____

15. ¿Cuáles áreas geográficas del desastre son prioritarias?

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

16. ¿Qué tipo de ayuda requieren?

- a. Agua _____
- b. Medicamentos _____
 - 1. Analgésicos menores _____ No. _____
 - 2. Analgésicos mayores (morfina) _____ No. _____
(demerol) _____ No. _____

3. Soluciones IV:

Dextrosa 5 % _____ No. _____

Dextrosa 50 % _____ No. _____

Fisiológica _____ No. _____

Mixta _____ No. _____

4. Conexiones de suero _____ No. _____

5. Conexiones para sangre _____ No. _____

6. Catéteres para via IV:

a. Adultos _____ No. _____

b. Pediátricos _____ No. _____

c. Trauma _____ No. _____

7. Vendajes _____ No. _____

8. Jeringas 3cc - _____ No. _____

5cc - _____ No. _____

c. Equipo médico _____

¿Cuál? _____

d. Plantas eléctricas portátiles _____ No. _____

e. Personal Médico _____ No. _____

f. Personal de enfermería _____ No. _____

g. Personal de rescate _____ No. _____

h. Cobijas-frazadas _____ No. _____

- j. Equipo de Comunicación _____
- j. Toldos para improvisar consulta _____ No. _____
- k. Lanchas _____ No. _____
- l. Alimentación NO _____
- * SI _____

* PARA CUANTAS FAMILIAS ? No. _____

m. Vehículos de transporte:

ambulancias No. _____

buses No. _____

carga No. _____

17. ¿Con cuánto personal de salud cuenta? _____

a. médicos generales _____

b. médicos especialistas _____

(anotar de cuales especialidades) _____

CIRUJANOS: _____

INTERNISTAS _____

ORTOPEDIA _____

CUIDADOS INTENSIVOS _____

EMERGENCISTAS _____

RADIOLOGOS _____

GINECO-OBSTETRAS _____

PEDIATRAS _____

NEONATOLOGOS _____

OTROS _____

c. Microbiólogos _____

d. Odontólogos _____

e. Personal de enfermería _____

f. Personal auxiliar _____

g. Personal administrativo _____

h. ¿Qué personal requiere y qué cantidad ?

18. Número de camas hospitalarias UTILES: No. _____

19. Condiciones del hospital: (daños sufridos en su capacidad instalada y capacidad operativa actual)

a. Abastecimiento de agua: _____

b. Electricidad: _____

(si usan planta valorar capacidad y necesidades de combustible por día).

c. Tuberías de aguas negras: _____

d. Lavandería: _____

e. Servicio de esterilización: _____

f. Servicios generales _____

g. Valoración de daños estructurales iniciales
definiendo operabilidad de las diversas áreas

SERVICIOS MEDICOS: (capacidad utilizable en %)

a. Servicio de Emergencias: _____ %

b. Salas de operaciones: _____ %

c. Rayos X: _____ %

d. Laboratorio Clínico: _____ %

e. Salas de partos: _____ %

f. Areas de internamiento adultos: _____ %

g. Areas de internamiento pediátrico: _____ %

h. UCI: _____ %

18. Requiere ayuda para:

a. Vigilancia y seguridad ciudadana _____

b. Levantamiento de escombros _____

c. Limpieza de calles y carreteras _____

d. Distribución de ropa y alimentos _____

e. Censo de damnificados _____

f. Manejo de cadáveres _____

g. Vigilancia de cuencas hidrográficas _____

h. Rescate en montañas _____

i. Rescate en espacios confinados _____

j. Extinción de incendios _____

k. Manejo de materiales peligrosos _____

19. ¿Ha tenido problemas de coordinación ? * SI _____ NO _____

-Interpersonales: _____

-Institucionales: _____

-Intersectoriales: _____

-ONGs: _____

-Con la comunidad: _____

-Otros: _____

Necesidades en este campo:

MODULO IV:

INSPECCION VISUAL

OBJETIVO GENERAL:

1. Este módulo complementa al módulo II.

Su objetivo es verificar personalmente y en detalle las rápidas observaciones realizadas y anotadas en ese módulo.

Aquí se necesita que el observador camine por el sitio del desastre.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Determinar las necesidades en los daños vitales tales como: Heridos, atrapados, aislados, falta de agua y daños a la estructura sanitaria y de servicios de salud.

2. Número aproximado de:

-Muertos.

-Heridos.

-Damnificados.

3. Capacidad de agencias locales en administrar el problema.
4. Capacidad de los habitantes en solucionar por si mismos, problemas iniciales.

La lista de verificación de este módulo permite determinar y corroborar, los principales problemas que deban ser solucionados y a los que se les debe dar seguimiento posterior.

La información de este módulo no está destinada a establecer estadísticas.

Inspección visual

Lista de verificación

1. Sobre las facilidades de salud:

- Hospitales y otras facilidades de salud.

Condiciones de:

-Operación _____

-Utilización _____

-Personal:

Número

Médicos _____

Enfermeras _____

Laboratoristas _____

Técnicos Rx. y otros _____

-Equipo y suministros: Existencia y funcionamiento:

Rayos X. _____

Laboratorio. _____

Cocina. _____

Gases _____

Suministros quirúrgicos _____

Medicinas. _____

2. Sobre las personas:

-Heridos (lesionados-traumatizados):

Nombre

Sexo

Edad

Procedencia

Tipo de lesión

- Muertos:

Nombre

Sexo

Edad

Procedencia

Causa

-Atrapados o aislados.

-Desaparecidos.

-En necesidad de trasladar a centros de mayor complejidad.

-Damnificados sin hogar.

-Desplazados a otros lugares.

3. Sobre líneas vitales:

Condiciones de:

- Sistema de agua.
- Sistema de alcantarillado.
- Sistema de energía eléctrica.
- Sistema de comunicaciones.
- Sistema de carreteras y vías de acceso.
- Sistema de combustibles.

4. Sobre los aspectos de Saneamiento Ambiental:

4.1- Albergues:

- Condiciones generales de construcción.
- Ventilación.
- Hacinamiento.
- Higiene.

4.2- Agua.

- Acceso a agua segura.
- Condiciones de su distribución.
- Fuentes alternas.
- Condición del sistema.

4.3- Disposición de excretas.

- Condiciones del sistema de alcantarillado.
- Letrinas.
- Facilidades alternas.

4.4- Disposición de desechos sólidos.

- Facilidades del sistema.
- Basureros.

5- Sobre los aspectos de apoyo logístico.

- Situación de los medios de transporte de emergencia.
- Situación de operatividad de los cuerpos de socorro.
- Situación de los medios de abastecimiento de comida y suministros.

6- Sobre la infraestructura.

- Edificios destruídos.
 - Públicos.
 - Privados.
- Casas destruidas.
- Edificios y casas dañadas inhabitables.
- Edificios y casas dañadas habitables.
- Edificios usados como albergues.

7. Sobre aspectos de seguridad.

- Existencia de oficiales de orden público.
- Pillaje, robo.
- Desorden público.

MODULO V

ENTREVISTA DOMICILIAR

OBJETIVOS:

Los datos colectados en otros módulos de este instrumento son muy importantes, pero deben ser complementados por los datos de daños y necesidades a encontrarse a nivel domiciliar dentro del área de desastre.

Para obtener datos que proporcionen esta información complementaria, se requiere de los datos de la población y se realizará un muestreo al azar entre la misma.

La entrevista domiciliar de las siguientes páginas, nos puede proveer un estimado razonable del grado de daños y necesidades de dicha población, así como su opinión, sobre las acciones que las diferentes instancias realizan en el sitio del desastre.

PROCEDIMIENTO:

1. Procure utilizar un plano de la ciudad o sitios afectados.
2. Contar y numerar el total de cuadras o bloques que componen el área afectada.
3. Realizar el Número estadístico calculado de entrevistas domiciliarias. Esto dependerá del área y población total afectada.

4. Le sugerimos la siguiente forma para realizar su muestreo:

Si el total de bloques que componen su área en estudio es de 30 divídalo entre 10, el número resultante (3) será el intervalo de bloques en los que se estudiará al menos una familia, que correspondería entonces a los bloques con los números 1-, 4-, 7-, 10-, 13-, 16-, 19-, 22-, 25-, 28-

Otra forma de hacerlo es poniendo todos los números correspondientes a los bloques numerados, dentro de una bolsa (por ejemplo) y sacar al azar 10 de ellos, que serán los bloques en que se estudiará al menos una familia.

5. En todo momento procure entrevistar al jefe de familia.
6. Nunca entreviste a menores de edad.

ENTREVISTA: No. _____

Nombre del entrevistador: _____

Cuadrante o Bloque No. _____

Jefe de familia: Hombre _____ Mujer _____ Edad _____

Ocupación habitual: _____

Vivienda: Propia _____

Alquilada _____

Prestada _____

Precario _____

Tipo de construcción:

Concreto _____

Madera _____

Mixto _____

Bambú _____

Cartónes _____

Otros _____

Daños sufridos:

Totales _____

Parciales _____

Sin daños _____

La vivienda:

Es habitable _____

Inhabitable _____

Número de personas que la habitan: No. _____

Mayores de edad: No. _____

Menores de edad: No. _____

Minusválidos: No. _____

¿Durante el desastre falleció algún miembro de la familia?

SI* _____ NO _____

* Edad, en años cumplidos

Sexo _____

Causa _____

Cuentan con:

-Servicio de agua:	Si _____	No _____
-Servicio de luz:	Si _____	No _____
-Alcantarillado:	Si _____	No _____
-Atención Médica:	Si _____	No _____
-Carreteras o caminos:	Si _____	No _____
-Viveres suficientes:	Si _____	No _____
-Acceso a expendios de alimentos:	Si _____	No _____

Cuál o cuáles son sus principales necesidades:

-Agua	_____
-Viveres	_____
-Vestido	_____
-Vivienda	_____
-Dinero	_____
-Servicios de salud	_____
-Información	_____

Conoce cuál institución coordina la emergencia ?

Si _____ No _____

Cuál: _____