

Condiciones de OPERACIÓN



**Guía para el Manejo de
Alojamientos Temporales**

Condiciones de OPERACIÓN

Protocolo de Evaluación Preliminar
Comités Locales de Emergencias
Subcomité Técnico

Evento súbito

1. Se reporta la ocurrencia del evento al Coordinador del CLE.
2. El Coordinador comunica a la CNE y autoriza la evaluación preliminar al Subcomité Técnico
3. Los miembros del Subcomité Técnico envían datos (ficha) de Evaluación preliminar al Coordinador del CLE y a la CNE.
4. Departamento de Prevención y Mitigación valora los datos recibidos
5. Se toman las decisiones correspondientes.

Solicitud particular de evaluación

AL CLE:

1. El Coordinador del CLE comunica a la CNE la solicitud recibida.
2. El Coordinador del CLE solicita al Subcomité la realización de la Evaluación preliminar.
3. Subcomité realiza evaluación preliminar.
4. Subcomité envía datos (ficha) de evaluación preliminar al Coordinador del CLE y a la CNE.
5. Departamento de Prevención y Mitigación valora los datos recibidos.
6. Se toman las decisiones correspondientes.

A LA CNE

1. La Dirección de Emergencias delega al Departamento respectivo la Evaluación Preliminar.
2. El Departamento de Prevención y Mitigación solicita al Coordinador del CLE que los miembros del Subcomité Técnico lleven a cabo la Evaluación Preliminar.
3. El Subcomité realiza evaluación preliminar.
4. El Subcomité envía datos (ficha) de evaluación preliminar al Coordinador del CLE y a la CNE.
5. El Departamento de Prevención y Mitigación valora los datos recibidos

**Guía para el Manejo de
Alojamientos Temporales**

COMISIÓN NACIONAL DE EMERGENCIA

CONTROL DE ALOJAMIENTOS TEMPORALES

TIPO DE EMERGENCIA: _____

UBICACIÓN DEL SITIO DE ALOJAMIENTO

Fecha de instalación: _____ Institución responsable: _____

Persona a cargo: _____

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____ Poblado: _____

Dirección por referencias: _____

TIPO DE INSTALACIÓN

Salón comunal
Centro educativo

Tiendas de campaña
Plástico reforzado

Tiendas de campaña
Explique _____

INFORMACIÓN DEL SITIO DE ALOJAMIENTO

PROCEDECENCIA	MUJERES	NIÑOS	TOTAL PERSONAS	TOTAL FAMILIAS

CONDICIONES DEL SITIO DE ALOJAMIENTO

Tamaño del local (en metros cuadrado): _____

Energía eléctrica Sí _____ No _____ Explique _____

Agua Potable Sí _____ No _____ Explique _____

Asistencia Médica Sí _____ No _____ Explique _____

Alimentación Sí _____ No _____ Explique _____

Ropa, cobijas, colchones Sí _____ No _____ Explique _____

OTRA INFORMACIÓN PERTINENTE _____

NECESIDADES: _____

OBSERVACIONES: _____

¿A QUIÉN LE LLENÓ ESTE FORMULARIO

(Nombre, No. de cédula, institución)

COMISIÓN NACIONAL DE EMERGENCIA

REGISTRO DEL ALOJAMIENTO TEMPORAL

Ubicación del alojamiento: _____

Dirección exacta: _____

Provincia () Cantón () Distrito ()

Teléfono: _____ Fax: _____

Zona de cobertura: _____

Capacidad de alojamiento: _____ Personas alojadas: _____ Familias alojadas: _____

Coordinador General: _____

SERVICIOS	SÍ	NO	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Administrativos				
Sanitarios				
Alimenticios				
Salud				
Bodega				
Recreación				
Dormitorios				
Lavaderos				
Vías de comunicación				
Vigilancia				

COMISIÓN NACIONAL DE EMERGENCIA

REGISTRO DE ALOJADOS POR FAMILIA

Padre o Jefe de Familia: _____
Cédula: _____ Edad: _____

Madre de Familia: _____
Cédula: _____ Edad: _____

HIJOS	EDAD
VARONES	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
MUJERES	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
OTROS DEPENDIENTES	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Fecha y hora de ingreso: _____
Dirección del domicilio: _____
Fecha y hora de salida: _____
Destino: _____

OBSERVACIONES:

COMISIÓN NACIONAL DE EMERGENCIA

REGISTRO DE ALOJADOS POR PERSONA

Nombre completo _____
Edad: _____ Sexo: _____
Dirección del domicilio: _____
Ocupación principal _____
Referencias (domicilio de familiares o amigos):
Antecedentes médicos:
Diagnóstico médico:

Firma Responsable
Diagnóstico psiquiátrico:

Firma Responsable

**Guía para el Manejo de
Alojamientos Temporales**

ACNUR

Alto Comisionado de las Naciones Unidas para Refugiados
Manual para situaciones de emergencia (Operaciones sobre el terreno)

OPS

Organización Panamericana de la Salud 1981.
Administración sanitaria de emergencias con posterioridad a los desastres naturales

UNDRO

Oficina del Coordinador de las Naciones Unidas para Socorro en Casos de Desastre. Directrices para la prestación de asistencia. Nueva York: UNDRO, 1984.
Alojamiento después de los desastres

Cruz Roja Colombiana

Módulo de Servicio de Emergencia S 3400