Logo del estado

FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE LA SALUD AMBIENTAL EN REFUGIOS

Para una evaluación rápida de las condiciones de los refugios durante desastres

I. DATOS DE LA AGENCIA QUE HACE LA EVALUACIÓN

[1]Nombre de la agencia/organización _____ [90]Necesidades inmediatas identificadas: ☐ Sí ☐ No

[2]Nombre/cargo del evaluador _____

[3]Teléfono __ __ __ - __ __ __ - __ __ __ __ [4]Correo electrónico u otro medio de contacto _____

II. TIPO DE INSTALACIONES, NOMBRE Y DATOS DEL CENSO (NS- No Sabe, IND-Información No Disponible

[5]Tipo de refugio ☐ Comunitario/recuperación ☐ Necesidades especiales ☐ Otro _____ [6]Instalacion de la CRA ☐ Sí ☐ No ☐ NS/IND [7]Código CRA _____

[8]Fecha de apertura __ __ /__ __/__ __ (d/m/a) [9]Fecha de la evaluación __ __ /__ __/__ __ (d/m/a) [10]Hora de la evaluación __ __ : __ __ ☐ am ☐ pm

[11]Motivo de la evaluación ☐ Antes del inicio de operaciones ☐ Inicial ☐ De rutina ☐ Otro _____

[12]Nombre y descripción del lugar _____

[13]Dirección _____

[14]Ciudad / Condado _____ [15]Estado __ __ [16]Código postal __ __ __ __ __ [17]Latitud/Longitud _____/_____

[18]Nombre/cargo de contacto en las instalación _____ [19]Tipo de instalación ☐ Escuela ☐ Estadio/Centro convenciones ☐ Otro_____

[20]Teléfono __ __ __ - __ __ __ - __ __ __ __ [21]Fax __ __ __ - __ __ __ - __ __ __ __ [22]Correo electrónico/otro medio de contacto_____

[23]Censo actual _____ [24]Capacidad estimada _____ [25]Número de residentes _____ [26]Número de miembros del personal/ voluntarios _____

III. INSTALACIONES (NS- No Sabe, IND-Información No Disponible)

[27]Daño estructural	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[28]Presencia de personal de seguridad/orden	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[29]Sistema de agua en servicio	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[30]Agua caliente	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[31]Sistema HVAC en servicio	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[32]Ventilación adecuada	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[33]Espacio suficiente por persona	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[34]Libre de riesgos ocupacionales y de lesiones	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[35]Libre de problemas de plagas y vectores	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[36]Nivel aceptable de limpieza	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[37]Sistema eléctrico en servicio	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[38]Generador en operación, [39] Tipo_____	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[40]Temperatura interior _____ ºF			☐ NS/IND

IV. ALIMENTOS

[41]Se preparan en las instalaciones	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[42]Se sirven en las instalaciones	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[43]Alimentos provienen de una fuente segura	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[44]Suministros suficientes	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[45]Almacenamiento adecuado	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[46]Temperaturas adecuadas	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[47]Áreas para lavarse las manos	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[48]Manejo higiénico de los alimentos	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[49]Áreas para lavar los platos	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[50]Área de la cocina limpia	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND

V. AGUA PARA BEBER Y HIELO

[51]Suministros suficientes de agua	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[52]Suministros suficientes de hielo	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[53]El agua proviene de una fuente segura	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[54]El hielo proviene de una fuente segura	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND

VI. MÉDICO/SALUD

[55]Brotes de enfermedades poco comunes y violencia	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[56]Servicios de atención médica en las instalaciones	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[57]Servicios de consejería	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND

VII. CONDICIONES SANITARIAS

[58]Servicio de lavandería adecuado	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[59]Cantidad suficiente de inodoros en servicio	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[60]Cantidad suficiente de duchas en servicio	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[61]Cantidad suficiente de lavamanos en servicio	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[62]Productos para la higiene y el lavado de las manos	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[63]Artículos de higiene sanitaria	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[64]Nivel aceptable de limpieza	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[65]Sistema de aguas negras	☐ Comunitario	☐ En el lugar	☐ Portátil ☐ NS/IND

VIII. DESECHOS SÓLIDOS GENERADOS

[66]Cantidad suficiente de recipientes para basura	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[67]Separación adecuada	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[68]Desecho adecuado	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[69]Almacenamiento adecuado	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[70]Remoción a tiempo	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[71]Tipos de desechos	☐ Sólidos	☐ Peligrosos	☐ Médicos ☐ NS/IND

IX. ÁREA DE GUARDERÍA DE NIÑOS

[72]Áreas limpias para el cambio de pañales	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[73]Áreas para lavarse las manos	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[74]Higiene adecuada de juguetes	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[75]Juguetes no peligrosos	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[76]Área de preparación de alimentos y biberones limpia	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[77]Proporción adecuada niños/personas encargadas	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[78]Nivel aceptable de limpieza	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND

X. ÁREA PARA DORMIR

[79]Cantidad suficiente de catres/camas/colchonetas	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[80]Suficiente ropa de cama	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[81]La ropa de cama se cambia con regularidad	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[82]Espacio suficiente	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[83]Nivel aceptable de limpieza	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND

XI. ANIMALES DE COMPAÑÍA

[84] Animales de compañía presente	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[85]Atención disponible para animales	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[86]Área designada para animales	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[87]Nivel aceptable de limpieza	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND

XII. OTRAS CONSIDERACIONES

[88]Acceso para personas discapacitadas	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND
[89]Áreas designadas para fumar	☐ Sí	☐ No	☐ NS/IND

XIII. COMENTARIOS *(Liste necesidades críticas en hoja de necesidades inmediatas)*

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

XIV. HOJA DE NECESIDADES INMEDIATAS

Área #	Descripción