

## Apéndice F

# 5 PASOS PARA LA PREPARACIÓN VECINAL: ENCUESTA PARA VECINOS



Esta plantilla es para uso privado, no gubernamental. Fairfax County no tiene acceso, y no recopila, conserva ni revela ningún tipo de información ingresada en esta plantilla. Si completa este formulario electrónicamente, los datos ingresados durante la sesión actual no se guardarán en forma automática. Si debe interrumpir la elaboración de su plan, asegúrese de guardar su trabajo. Si necesita ayuda para completar este plan, comuníquese con la Oficina para el Manejo de Emergencias de Fairfax County Office llamando al +1-571-350-1000.

Nombre del vecindario:

## Plan vecinal en caso de desastre

¿Realmente está preparado?

Qué tan preparados estamos en este momento, antes de que ocurra un desastre, determinará cómo serán nuestras vidas después de un desastre.

La Oficina para el Manejo de Emergencias de Fairfax County elaboró una plantilla para el plan vecinal en caso de desastre. Júntese con sus vecinos y redacten un plan vecinal. Complete la encuesta adjunta de modo que los líderes vecinales puedan saber cómo ayudar a su comunidad de la mejor manera posible en caso de un desastre.

Complete la encuesta antes del:

(Fecha)

Su vecino, , regresará a recogerla.

(Nombre)

La información dada será confidencial y se usará únicamente para elaborar un plan de emergencia y se consultará en caso de una emergencia real.

## ENCUESTA PARA VECINOS

**¿Realmente está preparado? Qué tan preparados estamos en este momento, antes de que ocurra un desastre, determinará cómo serán nuestras vidas después de un desastre.**

¡Ayúdenos a elaborar un Plan vecinal en caso de desastre! Para completar el plan, necesitamos saber qué ayuda adicional usted podría necesitar en caso de un desastre y qué capacidades o suministros especiales usted tiene y nos podría ayudar. (El vecindario debe mantener toda información dada de modo confidencial y la usará solo para la planificación vecinal en caso de un desastre). Complete un formulario por casa, negocio u organización y regréselo al contacto de su vecindario. Esta información es voluntaria.

### 1. ¿Cuál es su nombre, teléfono, correo electrónico y dirección?

Nombre:

Teléfono celular:

Teléfono de casa (opcional):

Correo electrónico:

Dirección:

¿Cuál es el nombre y el número de teléfono de un contacto fuera del área de emergencia?

### 2. ¿Alguien de su vivienda necesita un traductor? Si es así, indique los idiomas.

Español

Coreano

Chino mandarín

Otro:

**3. ¿Qué animales o mascotas tiene en esta dirección? ¿Cuántos?**

Perros:  Nombre/s:

Gatos:  Nombre/s:

Aves:  Nombre/s:

Otros:  Nombre/s:

¿Los animales son amigables?  Sí /  No

4. ¿Alguna persona de su casa puede necesitar ayuda durante una emergencia; por ejemplo, personas con niños pequeños o personas con capacidad reducida o limitada o incapacidad para ver, leer, caminar, hablar, escuchar, aprender, recordar, entender o responder con rapidez?

5. ¿Alguna persona de su casa tiene alguna capacidad o algún entrenamiento especial (por ejemplo, experiencia o entrenamiento con Community Emergency Response Team, Red Cross; experiencia o entrenamiento militar, en seguridad pública, atención médica, primeros auxilios, electricidad, plomería, líneas telefónicas, empresas de gas o habla varios idiomas)? Si la respuesta es afirmativa, indique el tipo y clase de experiencia o entrenamiento.

6. ¿Tiene equipos o suministros que podamos usar en caso de un desastre? Si la respuesta es afirmativa, describa el tipo de equipo o suministro, la cantidad disponible, el número de personas para el cual dicho equipo puede usarse, conductores (si corresponde) e información de contacto durante las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

**Durante un desastre, solo puede tener segundos para tomar grandes decisiones. ¿Sabe con exactitud dónde están sus suministros? A continuación incluimos algunos suministros y materiales relacionados con los desastres:**

## Documentos

- Identificación: Licencias de conducir, certificados de nacimiento, pasaportes, tarjetas de seguro social e información de la cuenta bancaria, fotografías recientes de los familiares
- Documentos de seguros, préstamos, testamentos, fideicomisos, certificados
- Una lista de los familiares con información de contacto (número de línea, celular, del trabajo, dirección). Copie documentos importantes en una memoria USB y guárdela en un lugar seguro

## Información médica

- Información del proveedor médico
- Medicamentos y cuándo debe tomarlos
- Al menos una provisión para siete días de los medicamentos recetados y, si fuera posible, copias de las recetas
- Si los medicamentos deben estar refrigerados o requieren un manejo especial, determine planes especiales (por ejemplo, compresas frías, hielera, mini refrigerador)

## Kit de primeros auxilios

- Vendas, gasa, toallas húmedas, guantes de látex
- Alcohol isopropílico y peróxido de hidrógeno

## Para bebés/niños

- Fórmula y biberones
- Pañales
- Medicamentos
- Artículos de higiene
- Juguete o libro familiar
- Asiento para el automóvil

## Herramientas

- Batería, radio AM/FM con carga a manivela o energía solar
- Linterna con baterías adicionales
- Llave para cortar el gas

## Suministros

- Efectivo, al menos entre USD 100 y USD 200 en billetes chicos por persona, si fuera posible
- Jabón, papel higiénico
- Cepillo de dientes/pasta dentífrica
- Bolsas de plástico para basura y para guardar elementos
- Dos juegos completos de ropa y zapatos por persona
- Mantas o bolsas de dormir para cada persona
- Juego adicional de llaves
- Productos femeninos

## Agua y alimentos

- Agua: 3.8 litros (1 galón) por persona, por día, incluyendo bebés y niños (provisión para una semana y con etiquetas que indiquen la fecha de vencimiento).
- Alimento no perecedero que no requiere refrigeración, preparación/cocción, y poca o nada de agua.
- Alimento adicional (recuerde las necesidades alimentarias especiales).

## Discapacidad o movilidad limitada

Si usted es una persona discapacitada, tiene discapacidad sensorial o cognitiva, o movilidad limitada, asegúrese de que su kit de emergencia incluya elementos específicos para sus necesidades y arme una lista con lo siguiente:

- Adaptadores o soportes y baterías adicionales
- Instrucciones sobre cómo operar cualquier equipo especial

## Para mascotas/animales de servicio

- Tarjetas de identificación
- Alimento y agua adicional
- Artículos de limpieza
- Medicamentos
- Jaula de transporte (una por animal)
- Correa

CONSEJO: Según fuera necesario después de un desastre, cierre las llaves de paso del agua y el del gas. No corte el gas a menos que sienta olor a gas. Corte el gas girando la llave de paso hasta que la “barra” quede perpendicular a la tubería de gas. Deje una pinza conectada al medidor de gas y conozca la ubicación de las llaves de paso del agua.