

[Inserte el Logotipo del Consejo del Vecindario]

Consejal del Vecindario _____

Nombre del Vecindario _____

PLAN PARA DESASTRES EN EL VECINDARIO

**Esta usted verdaderamente preparado?
Que tan preparados estamos ahora antes de un desastre,
determinara como seran nuestras vidas despues del desastre.**

La ciudad de Los Angeles ha desarrollado una plantilla para un plan de desastre en su vecindario. Por favor, unase a sus vecinos para formular por escrito un plan para su vecindario. Llene el cuestionario adjunto para que los lideres de su vecindario puedan saber como mejor ayudar a su comunidad en caso de un desastre.

Por favor complete la encuesta antes de: _____
(Fecha)

Su vecino: _____ regresara a recoger el cuestionario
(nombre)

**La informacion proporcionada sera confidencial. Y se utilizara
exclusivamente para desarrollar un plan de emergencia y como
referencia en caso de una verdadera emergencia.**



5 Pasos para la Preparación del Barrio

Departamento de Gestión de Emergencias de la Ciudad de Los Ángeles

ENCUESTA DE LOS VECINOS

Esta usted verdaderamente preparado? Que tan preparado estamos antes de un desastre, determinara como seran nuestras vidas despues del desastre.

Ayudenos a formar un plan de desastre para el vecindaro! Para completar el plan, tenemos que saber que tipo de ayuda adicional se pueda necesitar en un desastre, y que habilidades especiales o que proviciones tengan que nos puedan ayudar a todos nosotros. (Toda la informacion debe mantenerse confidencial dentro del vecindario y sera usado exclusivamente para la planificacion para desastres en el vecindario). Por favor complete un formulario por cada hogar, negocio, u organizacion y regreselo a su persona de contacto del vecindario. Esta informacion es voluntaria.

1. Cual es su nombre, telefonico, correo electronico y direccion?

Nombre: _____

Telefono Celular: _____

Telefono Fijo (opcional): _____

Correo electronico: _____

Direccion: _____

Cual es el nombre y numero telefono de un contacto localizado fuera del area de emergencia? _____

2. Alguien en su domicilio necesita traduccion? Si es asi, cuales idiomas?

- Espanol
- Koreano
- Chino Mandarin
- Otros: _____

3. Que animals o mascotas tienen en esta direccion y cuantos de cada uno?

Perros: _____ Nombre(s): _____

Gatos _____ Nombre (s): _____

Pajaros: _____ Nombre (s): _____

Otros: _____ Nombre (s): _____

Los animales son amistosos? Indique uno: Si / No

4. Hay alguna persona en su domicilio que tal vez necesite alguna asistencia durante una emergencia, por ejemplo personas con ninhos jovenes, o personas con capacidad limitada o reducida de ver, leer, caminar, hablar, escuchar, aprender, recordar, entender, y/o responder rapidamente?



5 Pasos para la Preparación del Barrio

Departamento de Gestión de Emergencias de la Ciudad de Los Ángeles

5. Hay alguna persona en su domicilio que tengan capacitaciones o entrenamientos especiales? (por ejemplo, experiencia o entrenamiento con Equipos de Respuestas a Emergencias en la Comuniada (CERT), con La Cruz Roja, Los Militares, Seguridad Publica, Atencion Medica, Primeros Auxilios, Lineas Telefonicas, Electricidad, Plomeria, Empresa de Gas, o que hablen otros o varios idiomas?) Si ese es el caso, que tipo(s)?

6. Usted tiene equipo o suministros que pudieramos usar durante un desastre? Si ese es el caso, por favor indique que tipo, que cantidad tiene disponible, el numero de personas que puede sostener, choferes (si aplica), e informacion para contactar a personas a toda hora.

Durante un desastre usted posiblemente solo tendra pocos segundos para tomar mayores decisiones. Sabe usted exactamente donde estan localizados sus suministros para desastres? A siguiente hay varios ejemplos de suministros y materiales utiles durante un desastre:

DOCUMENTOS

- Identificacion: (Licencia de Manejar, registro(s) de nacimiento(s), pasaportes, tarjetas de seguro social, numeros de sus cuentas bancarias, y fotografias recientes de los miembros de su familia
- Documentos de seguros, prestamos, hipotecas, testamentos, fideicomisos, certificados Una lista de los miembros de su familia incluyendo sus numeros de contacto (hogar, celular, trabajo, direccion). Ponga copias de dichos documentos en una memoria usb (*flash drive*) y guardelos en un sitio seguro

MEDICO

- Informacion acerca de su medico o proveedor de servicios medicos
- Medicamentos y cuando requiere tomarlos
- Un suministro de por lo menos siete (7) dias de sus medicinas recetadas, y si es posible copias de la(s) receta(s)
- Si sus medicamentos requieren ser refrigerados o necesitan atencion especial, planeo para eso y tome medidas de contigencia (por ejemplo empaques frios, neverita portatil, o un mini refrigerador

BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS

- Vendas, gasas, toallitas para limpiar y esterilizar, guantes de caucho Alcohol y Agua Oxigenada



5 Pasos para la Preparación del Barrio

Departamento de Gestión de Emergencias de la Ciudad de Los Ángeles

PARA BEBES/NINHOS

- Formula y tetero
- Panhales
- Medicamentos
- Panhitos húmedos desinfectantes
- Un libro o juguete que el niño o bebe reconozca
- Asiento para cargar niños en un carro

HERRAMIENTAS

- Pilas, Radio Portatil AM/FM con manivela o que funcione con energía solar
- Linterna y varias Pilas de repuesto
- Llave para cerrar la valvula de gas

SUMINISTROS

- Dinero en Efectivo – por lo menos \$100 - \$200 por persona lo mas posible en billetes pequenos.
- Jabon, Papel Higienico
- Cepillo de Dientes, Pasta Dental
- Bolsas de Plastico para botar basura y almacenar cosas
- Dos juegos de ropa y zapatos completos para cada persona
- Cobijas o bolsas para dormir para cada persona
- Un juego de llaves de repuesto
- Toallas y productos higienicos para mujeres

COMIDA Y AGUA

- Agua – 1 galon de agua por persona por dia incluyendo a niños e infantes (un suministro de una semana con una etiqueta indicando la fecha de expiracion)
- Comida no perecedora que no requiere refrigeracion, preparacion o cocinar y requiere poca o nada de agua.
- Comida Adicional (recuerde las personas que tienen restriccion o necesidades especiales de dieta)

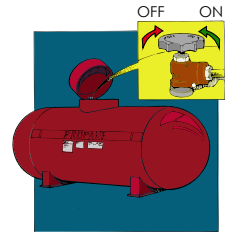
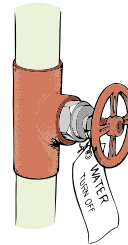
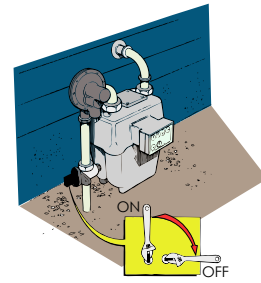
DISCAPACIDADES O LOCOMOCION LIMITADA

Si usted es una persona discapacitada ,o tiene discapacidades cognitivas o sensorias, o locomocion limitada, asegure que su botiquin para emergencias incluya articulos especificos a sus necesidades y que tenga una lista de lo siguiente:

- Equipo Adaptivo o de Apoyo y pilas extras
- Instrucciones de como operar cualquier equipo especial

PARA MASCOTAS / ANIMALES DE SERVICIO

- Tarjetas de Identificacion
- Agua y comida adicional
- Articulos para limpieza e higiene
- Medicamentos
- Valija para Transporte (una por cada animal)
- Correa



CONSEJO:
Tal como sea necesario a siguiente de un desastre, cierre la vavula principal del agua y del gas. No cierre la llave del gas a menos de que usted huela gas. Cierre la llave del gas girando la valvula hasta que la "barra" este perpendicular a la linea de gas. Mantenga una llave amarrada al medidor de gas con un alambre y sepa adonde estan ubicadas las valvulas para apagar el agua.