



# Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades. EDAN



# EDAN

**Es un procedimiento estandarizado para evaluar la situación después de un desastre y determinar las necesidades a fin de brindar una óptima atención a la comunidad afectada.**



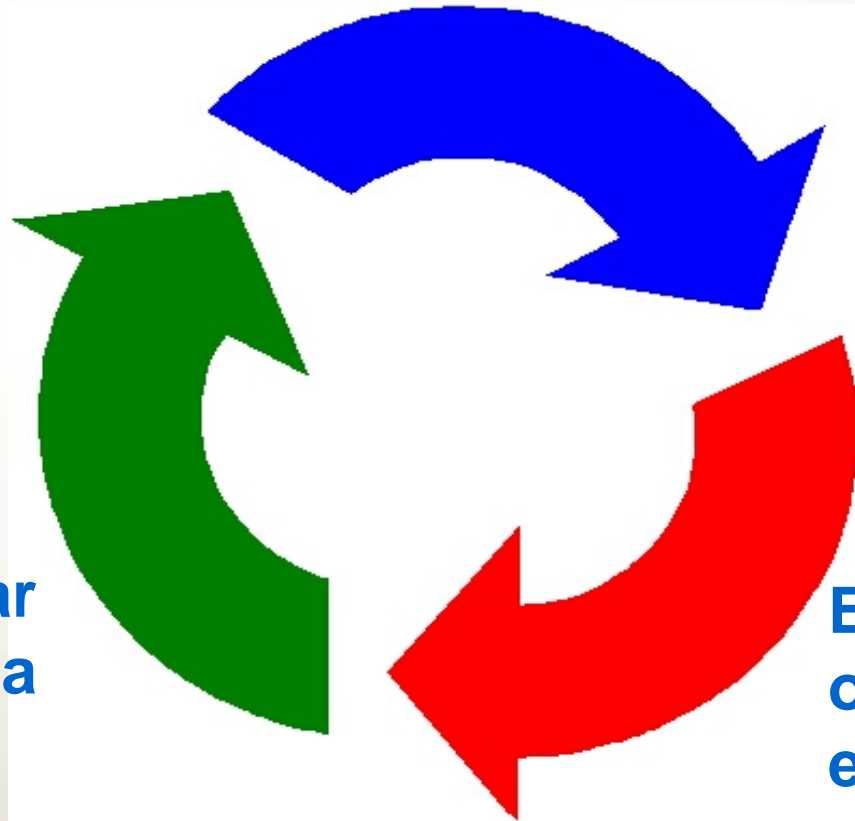
# La asistencia depende de:

- **Las “necesidades” de los afectados por el desastre.**
- **El tipo de “necesidad” y el rol específico de la institución u organización.**
- **Plan de Emergencia Institucional**



# Ciclo de la evaluación

**Evaluar la situación**



**Implementar  
la respuesta**

**Escoger  
objetivos  
e identificar  
alternativas**



# Propósito de la evaluación

- Identificar las necesidades de la comunidad afectada.
- Priorizar las líneas de intervención.
- Contar con la información que soporta los informes y llamamientos nacionales o internacionales



# Características de la evaluación

- **Procedimientos internacionalmente aceptados**
- **Personal con experiencia – multisectorial**
- **Estructurado según grupos y sectores de interés / prioridades**
- **Medio de coordinación intersectorial /interinstitucional/ poblacional**
- **Método para vigilancia y revaloración de acciones**



# Priorización

Las situaciones de desastre generan una demanda de acciones que supera la capacidad de oferta de las instituciones y la comunidad misma.

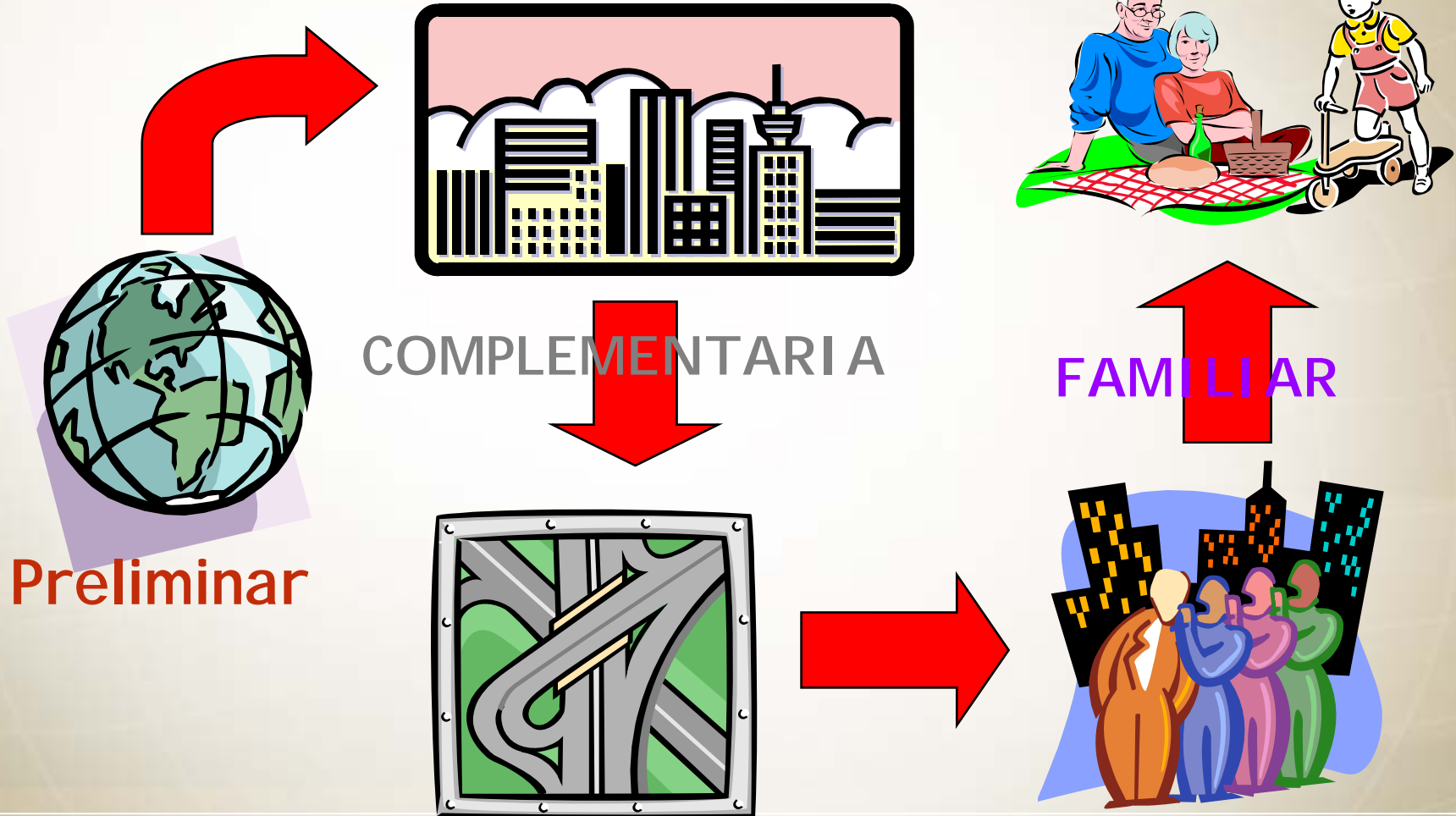


# Necesidades en el desastre

- **Necesidades básicas para la vida**
  - Agua segura y saneamiento
  - Alimentación
  - Asistencia médica adecuada
  - Alojamiento temporal, vestido y enseres
- **Protección contra la violencia física y emocional**
- **Manejo del estrés psicológico y social**



# Ámbito de la información





# Fuentes y métodos

- **Información previa**
- **Inspección visual sobre el terreno:  
(Aérea, terrestre, acuática)**
- **Entrevistas (Alcalde, autoridades sectoriales,  
líderes comunitarios, etc. )**
- **Revisión de datos oficiales**
- **Otras.**



# Evaluación preliminar

- **Hasta las 48 horas?,**
- Personas afectadas, muertas, heridas, sin techo
- Necesidades inmediatas: alimentos, agua, medicinas, alojamiento
- Recursos locales o regionales
- Consideraciones logísticas



# Evaluación preliminar..

- Tipo de condiciones climáticas.
- Limitaciones logísticas, condiciones de las vías, puentes, etc.
- Limitaciones de seguridad



# Validar la información

- **¿Cuál fué el origen de la información?**
- **¿Proporciona fuentes para futuros chequeos y comprobaciones?**
- **¿Agrega credibilidad al informe de evaluación?**



# Evaluación complementaria

- ¿Después de las 48 horas?
- Informa sobre la evolución del evento.
- Realiza una evaluación prolija de sectores: salud, vivienda, saneamiento, líneas vitales, etc.
- Determina otras necesidades no identificadas en la evaluación preliminar.
- Cuantifica y cualifica las necesidades



# EDAN Salud



# Áreas esenciales en la evaluación de daños en salud

1. Vigilancia epidemiológica y seguimiento de las enfermedades trazadoras
2. Evaluación del saneamiento básico y determinación de prioridades
3. Evaluación de la infraestructura de salud



# Vigilancia epidemiológica y seguimiento de enfermedades trazadoras

- La epidemiología nos sirve para conocer el perfil de salud de las áreas vulnerables y planificar las áreas de respuesta.
- Durante la crisis nos sirve para hacer el seguimiento, comparar con antecedentes, determinar necesidades y establecer prioridades. Es decir, permite determinar dónde se requiere ayuda, cómo y cuánto.



# Vigilancia epidemiológica y seguimiento de enfermedades trazadoras

## Aspectos a tomarse en cuenta

- Morbilidad preexistente
- Cambios ecológicos post desastre
- Desplazamiento de poblaciones
- Cambios en densidad de población
- Desarticulación de los servicios públicos
- Interrupción de los servicios básicos



# Ejemplo de enfermedades trazadoras en desastres (MINSA Perú)

Enfermedad	Determinantes de riesgo / factores de riesgo
EDAs y cólera	Elevada temperatura ambiental. Contaminación agua / alimentos. Hacinamiento. Colapso de sistemas de agua y desagüe. Antecedentes endémicos o epidémicos recientes
Conjuntivitis	Hacinamiento / Falta de agua para aseo
Intoxicación por alimentos	Alimentación en masa (olla común) y medios de refrigeración / cocción inadecuados. Distribución de alimentos donados sin control bromatológico.
Hepatitis vírica A	Contaminación agua / alimentos. Saneamiento inadecuado.
Infecciones respiratorias agudas	Hacinamiento. Exposición al frío por falta de abrigo. Humedad.
Leptospirosis	Contaminación agua / alimentos. Agua estancada. Remoción de escombros.
Malaria	Presencia de criaderos de mosquitos. Incremento de la temperatura.

Continúa





# Ejemplo de enfermedades trazadoras en desastres (MINSA Perú) (continúa)

Enfermedad	Determinantes de riesgo / factores de riesgo
Dengue	Presencia de criadero de mosquitos / Acumulación de inservibles. Incremento de temperatura. Almacenaje inadecuado de agua.
Sarampión	Introducción de la enfermedad en poblaciones aisladas susceptibles. Bajas coberturas de vacunación.
Infecciones de la piel	Falta de agua para aseo personal.
Pediculosis	Hacinamiento (albergues). Vestidos inadecuados. Aseo deficiente
Peste	Hacinamiento. Control inadecuado de roedores. Almacenamiento inadecuado de alimentos.
Rabia	Condiciones antihigiénicas Presencia de perros vagabundos. Bajas coberturas de vacunación antirrábica canina.
Tétanos	Inundaciones. Terremotos. Remoción de escombros
Disturbios psicologicos	Impacto del desastre



# Evaluación del saneamiento básico

- Abastecimiento de agua
- Saneamiento del medio
- Alojamiento
- Higiene de alimentos
- Control de vectores
- Higiene personal



# Evaluación del saneamiento básico

## Abastecimiento de agua

- Priorización (hospitales y centros de atención, albergues y población)
- Cantidad \*
  - 15 litros /persona/día
  - Un lugar de abastecimiento por cada 250 personas
  - No más de 500 m al lugar de abastecimiento
- Calidad
  - Control sanitario
  - Cloro residual
  - Sólidos en disolución
  - Contaminación química o radiológica

\* Proyecto Esfera



# Evaluación del saneamiento básico

## Saneamiento del medio\*

- 1 letrina mínimo para 20 personas
- Letrinas dispuestas por familia y por sexo
- Distancia de la letrina: no más de 50 m de las viviendas
- Tomar en cuenta la disposición de las letrinas en los lugares públicos
- Establecer un sistema de limpieza de las letrinas
- Distancia a fuentes de agua no menor a 30 m

\* Proyecto Esfera



# Evaluación del saneamiento básico

## Alojamiento

- Ubicar lugares adecuados para alojar a los afectados. Como primera instancia se deben considerar los sitios de familiares o vecinos.
- El uso de escuelas, coliseos, estadios son factibles por la existencia de servicios públicos.
- Considerar como última alternativa el uso de carpas y campamentos.
- Estimular el pronto retorno a sus hogares si el riesgo ha desaparecido



# Evaluación del saneamiento básico

## Higiene de los alimentos

- Garantizar la inocuidad de los alimentos en calidad, cantidad, aporte nutritivo, manipulación y distribución.

## Control de vectores

- El estancamiento de agua, así como la acumulación de basura crea condiciones para la proliferación de insectos y roedores
- La participación de la comunidad en la prevención de las enfermedades transmitidas por vectores es de fundamental importancia y no es solo responsabilidad de las autoridades sanitarias.

## Higiene personal

- Importancia de acceso al agua en cantidad suficiente y útiles de aseo.



# Evaluación de la infraestructura de salud

Un establecimiento de salud es esencial en el manejo de un desastre, debido a su particular función en el tratamiento de los heridos y de las enfermedades.

Por lo tanto se debe considerar los establecimientos afectados y las alternativas de funcionalidad

## **Tomar en cuenta tres componentes:**

- Funcionales
- No estructurales
- Estructurales



# Evaluación de la infraestructura de salud

<b>Atención de pacientes</b>	<b>Apoyo médico</b>	<b>Apoyo institucional</b>
<b>Urgencias</b>	<b>Farmacia</b>	<b>Puesto de mando</b>
<b>Clasificación de heridos</b>	<b>Laboratorio clínico</b>	<b>Centro de información</b>
<b>Atención ambulatoria inmediata</b>	<b>Diagnóstico por imágenes</b>	<b>Nutrición</b>
<b>Atención diferida: hospitalización</b>	<b>Morgue</b>	<b>Suministros</b>
<b>Quirófanos</b>	<b>Central de esterilización</b>	<b>Bodega y almacén</b>
<b>Recuperación</b>		<b>Comunicaciones</b>
<b>UCI-UTI</b>		<b>Mantenimiento</b>



# EDAN SALUD

## Formatos para la evaluación preliminar



# Formularios de evaluación preliminar

## FORMULARIO 1

### REPORTE PRELIMINAR \*

(Informar a la mayor brevedad posible, dentro de las primeras 8 horas)

#### INFORMACIÓN GENERAL

Zona afectada		Tipo de evento
País		
Provincia, municipio		
Departamento, región		
Población		
Distrito, cantón, parroquia		
Día y hora de presentación		



# Evaluación preliminar, continua...

Vías de acceso disponible para la zona afectada			
Tipo de Transporte	Accesibilidad		
	Total	Parcial	Nula
Terrestre			
Aéreo			
Fluvial			
Otros: Especificar			
Se parte de (lugar):		Se llega en: (número de horas)	



# Evaluación preliminar, continua...

Población damnificada			
Viviendas afectadas	Total	Habitables	Inhabitables

Afectación de servicios básicos	Sin daño	Con daño parcial	Con daño total	No existe
Agua				
Recolección de basura				
Alcantarillado/excretas/desagüe				
Energía eléctrica				
Comunicaciones				
Transporte				
<b>Observaciones</b>				



# Evaluación preliminar, continua...

Víctimas							
Lugar (especifique)	Número de víctimas				Necesidad de tratamiento		Observaciones
	Número de víctimas según gravedad				Local	Evac.	
	Grave	Moderado	Leve	Total			

Número de desaparecidos	Número de muertos



# Evaluación preliminar, continua...

Daños de los servicios de salud de la localidad					
Establecimiento de salud Nombre/nivel de resolución		Funcionamiento del servicio de salud			Cobertura
		Funciona	Parcial %	No funciona	



# Evaluación preliminar, continua...

## Personal de salud

	Muertos	Heridos	Disponibles	Observaciones
Médicos				
Enfermeras				
Técnicos				
Servicios				



# Evaluación preliminar, continua...

		Sí	No
Disponibilidad de agua			

Acciones prioritarias para el control de la situación y la atención de la salud	
1	
2	
3	
4	
5	



# Evaluación preliminar, continua...

Coordinaciones realizadas hasta el momento	
1	
2	
3	
4	
5	



# Evaluación preliminar, continua..

Requerimientos de apoyo para la ejecución de acciones prioritarias		
	Cantidad	Prioridad
Medicamentos		
Agua y saneamiento ambiental		
Insumos médicos		
Alimentos y bebidas		
Albergue/vivienda/electricidad/construcción		
Necesidades personales		
Recursos humanos		
Otros		

Responsable del reporte.....

Dirección de retorno de la información.....

Enviar reporte a:

Telefax: ..... Frecuencia radial.....

Correo electrónico.....

Lugar..... Fecha..... Hora.....



# Evaluación rápida de la infraestructura

## FORMULARIO 2

### EVALUACIÓN RÁPIDA DE LA INFRAESTRUCTURA

Identificación del establecimiento	
Nombre	
Dirección	
Teléfonos	
Especialidad	
Nivel	
Accesos, vías	



# Evaluación de la infraestructura, continua..

## Características

Número de pisos

Número de sótanos

Número de camas

Número de camas disponibles



# Evaluación de la infraestructura, continua..

ESTADO DE LA EDIFICACIÓN				
		Sí	No	Existen dudas
1	Derrumbe total, parcial, edificación separada de sus cimientos, falla de ésta o hundimiento			
2	Inclinación notoria de la edificación o de algún entrepiso			
3	Daño en áreas/piezas estructurales (columnas, vigas, muros)			
4	Daño grave en muros no estructurales, escaleras, etc.			
5	Grietas, movimiento del suelo o deslizamiento de taludes			
6	Pretiles, balcones u otros objetos en peligro de caer			
7	Otros peligros (derrames tóxicos, líneas vitales rotas, etc.)			

Un Sí en las preguntas de 1 a 5 = edificación insegura

Un Sí en las preguntas 6 y 7 = zonas específicas inseguras



CALIFICACIÓN GLOBAL			
	Sí	No	Observaciones
Habitable			
Habitable parcial			
No habitable			

RECOMENDACIONES			
	Sí	No	Observaciones
Requiere evaluación especializada			
Colocar barreras y advertencias			



EDAN salud

Gracias por su atención.