



1200 N. Telegraph, Bldg. 47W • Pontiac MI 48341 • P: 248.858.5300 • F: 248.858.5550
oakgov.com/community/emergency-management • oakhsd@oakgov.com



Presta servicios de planificación de la gestión de emergencias, respuesta, recuperación y mitigación de emergencias o desastres naturales, tecnológicos, de seguridad nacional y nucleares que afecten al condado de Oakland, Michigan.

El condado de Oakland no discrimina con motivos de discapacidad en admisión de acceso a sus programas, actividades o servicios según lo requiere el Título II de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990.





LA PREPARACIÓN PARA EMERGENCIAS EMPIEZA POR USTED

Todos los residentes deberían tener suministros básicos a mano para poder sobrevivir durante al menos 72 horas si ocurre un desastre. La preparación para emergencias puede salvar vidas y animamos a todos a seguir las sugerencias del folleto para ayudar a garantizar su propia seguridad.



PREPÁRESE, NO SE ASUSTE

Cuando sucede un desastre, es demasiado tarde para comenzar a planificar cómo sobrevivirán usted y su familia. Una de las cosas más importantes que puede hacer una persona es armar un kit para emergencias para su hogar, automóvil y lugar de trabajo. Recuerde incluir elementos para quienes tengan necesidades especiales, junto con suministros para su(s) mascota(s) y un botiquín de primeros auxilios.

Dependiendo de la cantidad de personas para las que necesite adaptarse, determine qué tipo de contenedor utilizará para guardar sus suministros. El contenedor debería ser algo que puede desplazarse con ruedas o levantarse en caso de evacuación. Algunos ejemplos incluyen: un contenedor de basura grande cubierto, un contenedor de plástico para almacenamiento, o una mochila.

Utilice este folleto como guía para crear su propio kit de emergencia personalizado. Añada productos que ya tiene y compre los que le faltan tan pronto como pueda.

Decida dónde guardará su kit y asegúrese de que todos en el hogar sepan dónde se encuentra.

Controle los suministros en su kit cada 6 meses para asegurarse de que los alimentos y medicamentos no se hayan echado a perder o estén vencidos. Reponga vestimenta apropiada para el clima, baterías nuevas, alimentos y agua según sea necesario.

LISTA DE CONTROL VISUAL DEL KIT DE EMERGENCIA

En caso de desastre, los funcionarios y trabajadores de alivio locales se encontrarán en la escena, pero no pueden alcanzar a todos de inmediato. Tener un kit de emergencia con elementos básicos preparado con anticipación le ayudará a sobrevivir. Puede tener que evacuar en poco tiempo y no podrá juntar los elementos esenciales durante un evento de desastre de emergencia real.

NO SE DEMORE. CREE HOY MISMO SU KIT DE SUMINISTROS DE EMERGENCIA.

☐ Agua



☐ Alimentos



☐ Medicamentos



☐ Botiquín de primeros auxilios



☐ Máscara contra polvo



☐ Suministros para mascotas



☐ Suministros para bebés



☐ Vestimenta extra



☐ Higiene personal



☐ Lejía y gotero



☐ Herramienta multipropósito



☐ Documentación familiar



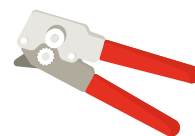
☐ Linterna



☐ Baterías



☐ Abrelatas



☐ Libros y juegos



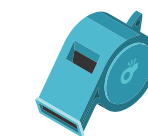
☐ Mantas



☐ Guantes de trabajo



☐ Silbato



☐ Cheques de viajero / efectivo



☐ Toallitas húmedas



☐ Fósforos



☐ Radio



☐ Teléfono móvil y cargador



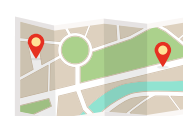
☐ Sanitario



☐ Cobertura plástica



☐ Mapa local



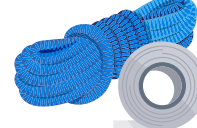
☐ Extintor



☐ Velas



☐ Cinta aislante y cuerda



☐ Tijeras



☐ Elementos religiosos



☐ Manta de emergencia



☐ Utensilios de cocina



☐ Papel y lápiz



☐ Plan de emergencia



NUESTRO PLAN DE EMERGENCIA

1

IDENTIFICAR LAS VÍAS DE EVACUACIÓN

- ☐ Planifique salidas de emergencia de cada habitación de su hogar. Piense en dos posibilidades de escape. Si vive en un departamento en un piso superior, no utilice los ascensores.
- ☐ Identifique una ruta de escape de su vecindario en caso de que tenga que evacuar.

2

ESTABLECER LUGARES DE ENCUENTRO

Si tiene que dejar su hogar rápidamente durante una emergencia, encuéntrese con su familia en un lugar seguro designado.

Lugar de encuentro cerca de su hogar: _____

Lugar de encuentro fuera de su vecindario: _____

3

PLANIFICAR PARA LOS NIÑOS/AS (Omitir si no corresponde)

Familiarícese con los planes de emergencia de la escuela de aislamiento, liberación y reunión si evacúan la escuela. En caso de que ocurra una emergencia durante el horario escolar, designe personas para recoger a sus hijos/as de la guardería o la escuela. Asegúrese de que la escuela/la guardería tenga información de contacto actualizada para padres y cuidadores. Si es necesario, tenga pañales, fórmula para bebés o suministros extra listos.

Persona designada 1: _____ Teléfono: _____

Persona designada 2: _____ Teléfono: _____

4

NECESIDADES DE SALUD ESPECIALES (Omitir si no corresponde)

Tenga en cuenta las enfermedades, alergias, cirugías, historia clínica familiar, controles de salud de medicamentos, vacunas recientes, contactos de emergencia e información de seguro específicos sobre usted y/o los miembros del hogar.

Información de salud: _____

Medicamentos: _____

Equipo médico: _____

Extras: Cargue las sillas de ruedas o controle que pueden operarse sin energía. Llene los tanques de oxígeno. Traiga inyecciones de epinefrina y dispositivos de comunicación portátiles. Puede que las farmacias estén cerradas por un tiempo, incluso después de que termine la emergencia. Considere tener un suministro extra de dos semanas de medicamentos con receta y suministros médicos consumibles a mano.

5

PLANES PARA ANIMALES DE COMPAÑÍA (Omitir si no corresponde)

Ahora que ha hecho planes para su familia, no olvide a sus mascotas.

- | | |
|--|--|
| ☐ Comida y agua para mascotas | ☐ Collar con etiqueta identificativa |
| ☐ Medicamentos para mascotas | ☐ Arnés o correa |
| ☐ Contenedor o transportador para mascotas | ☐ Artículos sanitarios |
| ☐ Copia del número de identificación del microchip | ☐ Prueba de vacunación |

6

PLAN DE RIESGOS Y PELIGROS ESPECÍFICOS

Designe áreas en casa para buscar seguridad (sótano/habitación interna lejos de las ventanas, con acceso a una linterna, suministros de emergencia y radio a baterías o a manivela). Si se recomienda refugiarse en el lugar por un incidente de materiales peligrosos, cierre todas las ventanas y puertas, utilice toallas o cinta para sellar las aberturas, y apague los sistemas de toma de aire exteriores del aire acondicionado. Evacúe de inmediato si huele gas. No toque las líneas eléctricas caídas ni se acerque a ellas.

Identifique qué peligros específicos (inundación, tornados, tormentas invernales, fugas de gas y apagones) pueden ser más probables en su zona y qué medidas específicas deberían tomar usted y su familia:

☐ _____
☐ _____
☐ _____

7

REGISTRAR INFORMACIÓN DE CONTACTOS DE EMERGENCIA

Recuerde que es posible que su familia no esté junta cuando suceda un desastre. Planifique cómo encontrarse y contactarse entre sí. Discuta qué hacer en diferentes situaciones.

Número local de emergencias: **9-1-1** Número de emergencia de la empresa de gas: _____

Número de emergencia de la empresa de electricidad: _____

NÚMEROS SIN EMERGENCIAS

Incendio: _____ Policía: _____ Clínica médica: _____

CONTACTOS FUERA DE LA CIUDAD

En caso de una emergencia, cada familiar debe llamar, enviar un mensaje de texto o correo electrónico a la misma persona de contacto fuera de la ciudad. Designe a una persona de contacto que viva lo suficientemente lejos fuera de la ciudad para que sea probable que no le afecte el mismo evento. Si no tiene un contacto fuera de la ciudad, considere hacer arreglos a través de sus amigos.

Nombre: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio: _____

Teléfono de línea: _____ Teléfono laboral: _____ Teléfono móvil: _____

CONTACTO DE AMIGO/VECINO/CUIDADOR

Nombre: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio: _____

Teléfono de línea: _____ Teléfono laboral: _____ Teléfono móvil: _____

MÉDICOS FAMILIARES Y FARMACIA

Médico: _____ Teléfono: _____

Médico: _____ Teléfono: _____

Médico: _____ Teléfono: _____

Farmacéutico: _____ Teléfono: _____

INFORMACIÓN DEL SEGURO (Tenga una copia de las tarjetas de seguro y licencias de conducir en su kit de emergencia)

Nombre de la empresa/agente (hogar) _____ Teléfono: _____

Nombre de la empresa/agente (automóvil) _____ Teléfono: _____

COMPLETAR LAS INSTRUCCIONES DE HOGAR SEGURO

Asegúrese de tener un detector de humo en funcionamiento y un extintor. Si vive en un departamento o se está quedando en un hotel, sepa dónde se encuentran las alarmas contra incendios. Complete lo siguiente:

Ubicación del kit de emergencia: _____

Ubicación del extintor: _____

Ubicación de la válvula de agua: _____

Instrucciones de cierre del paso de agua: _____

Ubicación de la caja eléctrica: _____

Ubicación de la válvula de gas: _____

Instrucciones de cierre del paso de gas: _____

(Solo cierre el gas cuando las autoridades se lo indiquen; contacte a la empresa de gas para restablecerlo).

Ubicación del drenaje en el suelo: _____

(Asegúrese de que el drenaje no esté tapado con vestimenta o mobiliario; no almacene cajas con fotografías y otros objetos de valor en el piso del sótano).

Ahora que tiene un plan, asegúrese de que todos en su hogar lo hayan leído. Revíselo y realice simulacros de práctica. Tenga una copia de este plan en un lugar fácil de encontrar (por ejemplo, con su kit de emergencia). Es recomendable tener copias en el automóvil y en el trabajo. Actualice el plan cada año.

