

## Lista de verificación para el Comité Operativo del Sector Salud para organización y los elementos necesarios para su funcionamiento

Organización			Funcionamiento		
Comité para toma de decisiones o similar	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Comité se convoca con regularidad	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Están presentes y activos los organismos representativos del Sector	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Frecuencia	<input type="checkbox"/> varias veces al día <input type="checkbox"/> una vez al día <input type="checkbox"/> día por medio <input type="checkbox"/> según necesidad <input type="checkbox"/> ante la inminencia de un evento	
Representantes de organismos presentes tienen capacidad de decisión	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Sistema de rotación del personal	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Coordinador identificado y en funciones	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
Tareas y funciones claramente definidas	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
Mecanismos y canales de coordinación intersectorial definidos	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
Manejo de Información			Toma de decisiones		
Se facilita la realización de EDAN	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Se respeta la frecuencia establecida de reuniones del Comité	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Información disponible sobre el evento y las zonas de afectación	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Mecanismo de discusión y toma de decisiones establecido	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Información de calidad y con cobertura adecuada	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Se priorizan acciones	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Sistemas de vigilancia epidemiológica y de alerta y respuesta nutren de información relevante la toma de decisiones	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Se toman decisiones en conjunto basadas en análisis de información	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

Establecido proceso de análisis y gestión de información	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Se coordinan las operaciones dentro del sector salud	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Disponibilidad y uso de herramientas técnicas para manejo de la información	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Se elaboran planes	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Centros de Enlace del IHR comparten información regularmente	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Se identifican responsables de aplicación y seguimiento de las decisiones	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Se comparte información analizada proveniente de diferentes áreas técnicas	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Se coordina la ayuda internacional en salud	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Sistemas claros de retroalimentación al terreno	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Seguimiento a la aplicación y efectividad de las decisiones	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Se preparan informes y se actualizan	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
Establecidos procedimientos de comunicación con diferentes niveles de coordinación	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
Envío oportuno de informes a los niveles correspondientes	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
<b>Instalaciones y equipamiento</b>					
Espacio físico estructuralmente seguro			<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Accesible y espacio suficiente			<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Equipamiento suficiente (equipos de comunicación, red de sistema computarizado, monitores, pantallas de proyección, paquetes de base de datos, directorios y otros esenciales)			<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Sistemas alternos de comunicación			<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Sistemas alternos de agua			<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Sistemas alternos de energía eléctrica			<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Servicio de logística de apoyo			<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	