

HERRAMIENTA 47

Normas sobre el acogimiento temporal¹

En los casos en que no hay posibilidades de acogimiento alternativo y el niño es remitido a un centro de acogimiento de emergencia, deben observarse las siguientes normas mínimas durante toda su estancia en dicho centro.

Seguridad

- Debe ser un sitio seguro y protegido, posiblemente custodiado por guardias.
- Cada niño está a cargo de un adulto responsable concreto que controla el paradero del niño y vela por su bienestar.

Agua

- Un suministro estable de agua limpia: por lo menos 20 litros por niño por día (un mínimo absoluto de 5 litros desde el primer día).
- Un depósito techado con existencias para las necesidades de un día por lo menos y un drenaje adecuado de todas las áreas de uso de agua.

Saneamiento ambiental

- Letrinas u otros medios para la eliminación sanitaria de las heces, instaladas lejos de las fuentes de agua y de las zonas en que se cocina y se come.
- Letrinas adecuadas para su uso por niños pequeños, en particular durante la noche, e inspeccionadas por personal de mantenimiento por lo menos una vez al día.
- Letrinas separadas por género (por lo menos para los niños más grandes y los adultos).
- Instalaciones de aseo y materiales de limpieza adecuados.

¹ Basado en el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, *Technical Notes – Special considerations for programming in unstable situations: 'Panel 9: Standards for temporary emergency care'*, cap. 4, 2006, pág. 204.

Alimentación y preparación de los alimentos

- Suministros asegurados de alimentos apropiados similares a los que consumen otras familias, utensilios de cocina y una cocina.
- Artículos para la rehabilitación de los niños gravemente desnutridos en caso de que se los atienda en el lugar (estos pueden o deben ser atendidos en centros de alimentación terapéutica establecidos para la comunidad en general).

Atención de la salud y servicios médicos

- Visitas periódicas —diarias en lo posible— de personal sanitario capaz de evaluar el estado de salud y nutrición de los niños, y de administrar vacunas y prestar otros servicios de atención primaria.
- Si hubiere muchos niños enfermos o seriamente debilitados, habitaciones o tiendas de campaña separadas para aquellos niños que requieran personal médico o de enfermería a tiempo completo.
- Procedimientos para derivar a los niños gravemente enfermos a los hospitales comunitarios (y para organizar el transporte).

Personal

- Bebés de menos de 12 meses: nodriza o madre sustituta para cada bebé y atención nocturna.
- Niños de 1 a 4 años: un responsable por cada 3 niños.
- Niños de 5 años en adelante: un responsable por cada 8 o 10 niños.
- Selección minuciosa, capacitación y supervisión de todo el personal.

Dirección

- Una persona concreta (el director) es responsable del funcionamiento general del centro y de la seguridad y el bienestar de los niños.