



Anexo N° 1
EVALUACION DE DAÑOS Y ANALISIS DE NECESIDADES DE SALUD
Formulario Preliminar

I. INFORMACIÓN GENERAL

Zona afectada:

Departamento: LIMA PROVINCIA Provincia: HUANOCA
Distrito: SANTA Localidad (caserío, anexo y otros): LOS PINOS

II. ACCESO

Vías de acceso disponibles para llegar a la zona afectada:

1. Vía de transporte: TERRESTRE 2. Tipo de Vehículo: CAMIONETA y AUTO
3. Lugar de partida: HOSPITAL HUACHO 4. Tiempo de llegada (horas, días): 15 min.
5. Ruta alterna: PAÑAMERICANA NOROCC NUNCA PUENTE FUJIMORI.

III CARACTERÍSTICAS DEL EVENTO GENERADOR DE DAÑOS:

1. DIA Y HORA DE OCURRENCIA: 12 MARZO 18:30 HRS.
2. EVENTO GENERADOR: LLUVIAS INTENSAS
3. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO: A CONSECUENCIA DE LA LLUVIA PROLONGADA INTENSA EL ESTABLECIMIENTO SUFRE INUNDACIÓN EN AMBIENTES Y AFECTACIÓN DEL SISTEMA ELÉCTRICO LO CUAL AFECTA TAMBIÉN A LA CADENA DE FRÍO.
4. EVENTOS SECUNDARIOS: COLAPSO DE AMBIENTES POR INUNDACIÓN, PAREDES Y TECHO CIELO BAZO HUMEDOS, TECHO CALAMINA CON GRIETAS Y HUECOS. SIN SISTEMA DE DRENAJE DE TECHOS.

IV DAÑOS GENERALES

1. Población Total: 11851 2. Población Damnificada: _____

3. Viviendas : Total: _____ = Habitables: _____ + Inhabitable: _____ + Destruídas: _____

4. Afectación de servicios básicos:

Agua potable: NORMAL (ABASTECIMIENTO POR CISTERNA)
Desagüe: NORMAL (CUENTA CON UN BIODIGESTOR)
Energía eléctrica: AFECTACIÓN EN AMBIENTES 06 AMBIENTES
Comunicaciones: SIN COMUNICACIÓN POR RADIO (HF) ANTENA CAÍDA / SIN SEÑAL INTERNET
Transporte: TRANSITABLE (NORMAL)



V. DAÑOS A LA SALUD

1. Heridos:

Lugar de atención	Tipo de lesión	Heridos por lesión				Necesidad de tratamiento	
		N° heridos según gravedad				local	evacuación
		Grave	moderado	leve	total		

2. Número de Muertos: _____

3. Número de desaparecidos: _____

4. Personal de Salud afectado:

Recursos Humanos	Total personal	Daños a la Salud		Damnificados	Observaciones
		Heridos	Muertos		
Médicos					
Enfermeras					
Otro personal					
Total					

5. Daños a los Servicios de Salud de la localidad:

Establecimiento de Salud	Funcionamiento del Servicio de Salud			¿Por qué? Indicar daños a la infraestructura, equipamiento, otros.	Observaciones
	Funciona		No funciona		
	Totalmente	Parcialmente			
PS. 1 ^{er} MAYO		X		POR SISTEMA ELECTRICO	CORTO EN ALGUNOS ESPACIOS -CONSUL TOROS.

VI. ACCIONES PRIORITARIAS PARA EL CONTROL DE LA SITUACIÓN Y ATENCIÓN DE LA SALUD

1. REFACCIÓN y CAMBIO DE BALDOSAS DEL TECHO CIELORRASO.
2. REFACCIÓN y CAMBIO DE CALAMINAS y TECHO DE POLIPROPILENO
3. INSTALACIÓN DE LOS DRENAJES PARA AGUA DE LLUVIA
4. CANALETEAR LOS CABLES ELÉCTRICOS EXPUESTOS
5. CAMBIO DE FOCOS ELÉCTRICOS
6. REFACCIÓN DE INODOROS
7. _____



VII REQUERIMIENTO DE APOYO EXTERNO PARA EJECUCIÓN DE ACCIONES PRIORITARIAS

Medicamentos y Suministros:

Artículo	Presentación	Cantidad	Prioridad

Equipos:

Equipo	Fuente de energía	Cantidad	Prioridad
ELECTROGENO	COMBUSTIBLE	01	I

Recursos Humanos:

Profesión/oficio	Especialidad	Cantidad	Prioridad

COORDINACIONES REALIZADAS HASTA EL MOMENTO:

- AREA EMED HOSPITAL HUACHO HUAYRA OYON y SBS

Lugar: Los Pinos Fecha: 14-03-2023 Hora: 10:00

Responsable del reporte: ROSARIO G. SALINAS SEGOVIA Cargo o función: JEFA ENCARGADA

Establecimiento de Salud: P.S. 1^{er} MAYO - Los Pinos - Snt. MARIA.

Enviar reporte al Area de Espacios de Monitoreo de Emergencias y Desastres (EMED Salud)

Teléfono :

942279841-941058924

E-mail :

coe.huaura.oyon@gmail.com

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
RED DE SALUD HUAYRA - OYON
P.S. 1^{er} DE MAYO
ROSARIO GIANINA SALINAS SEGOVIA
NUTRICIONISTA
CNP. 0962