





## SIMULACRO NACIONAL NOCTURNO POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI EN EL LITORAL PERUANO\*: 05 DE NOVIEMBRE DEL 2018

### LINEAMIENTOS PARA SEDES ADMINISTRATIVAS DEL MINISTERIO DE SALUD

Día y hora: 05 de noviembre del 2018; 20:00 horas

Entidades Participantes: Sedes administrativas del Ministerio de Salud y de las entidades adscritas al Ministerio de Salud

### ESCENARIOS DE RIESGO DE DESASTRE

   <p>Parámetros del Sismo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Magnitud: 8,5 (Mw) Magnitud de Momento</li> <li>▪ Epicentro referencial: 90 Km. al Oeste del litoral*</li> <li>▪ Profundidad: 35 Km.</li> <li>▪ Duración: Dos minutos (señal de alarma activa simula vibración del sismo).</li> <li>▪ Intensidades máximas:  <u>IX MM.</u> Los daños son:           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Considerables: En estructuras bien construidas pueden inclinarse por daños en la cimentación.</li> <li>- Grandes: En edificios sólidos, presentan derrumbe parcial y salida de sus cimientos.</li> <li>- Totales: Pérdida total de la infraestructura precaria y/o en mal estado. Considerar que el agrieta notablemente, las tuberías se rompen.</li> </ul> <u>VIII MM.</u> Los daños son:           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ligeros: En las estructuras con diseño especialmente bueno.</li> <li>- Considerables: En los edificios ordinarios se presentan derrumbes parciales.</li> <li>- Grandes: En las estructuras débilmente construidas.</li> </ul>           Considerar que:           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los muros se separan de la columna.</li> <li>- Se presenta caída de producto en los almacenes.</li> <li>- Se presenta caída de columnas, monumentos y muros.</li> <li>- Caída de muebles.</li> <li>- Pérdida de control en el manejo de vehículos.</li> </ul> </li> </ul>
<p>Parámetros del Tsunami</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Altura tren de olas: 10 metros aproximadamente.</li> <li>▪ Velocidad máxima estimada: 400 Km/h</li> <li>▪ Tiempo de llegada máxima estimada por el tren de olas: 18 minutos</li> <li>▪ Zona de inundación: Definida por Dirección de Hidrografía Nacional (Carta de Inundación)**. Si la localidad no cuenta con Carta de Inundación, se considera como zona inundada hasta +- 2 Km de las zonas costeras planas.</li> </ul>

\* Anexo 06

\*\* [https://www.dhn.mil.pe/secciones/departamentos/oceanografia/apps/cartastsunamis/tsunamis/Prevencion/tsunamis\\_inundacion.htm](https://www.dhn.mil.pe/secciones/departamentos/oceanografia/apps/cartastsunamis/tsunamis/Prevencion/tsunamis_inundacion.htm)



## OBJETIVOS

### Objetivo General:

Evaluar la aplicación de los planes y preparativos de respuesta frente a emergencias y desastres en las sedes administrativas del Ministerio de Salud y de las entidades adscritas al Ministerio de Salud en un escenario nocturno, en el marco de los Planes de Operaciones de Emergencia/Contingencias Regionales y locales.

### Objetivos Específicos:

1. Evaluar los procedimientos de protección interna y/o **evacuación del personal**, incidiendo en la identificación de rutas de evacuación y zonas de seguridad frente a sismos y tsunamis.
2. Evaluar la organización para el manejo de la respuesta a través del Sistema Comando de Incidente.
3. Evaluar los procedimientos de atención y control de daños post impacto inmediato: lucha contra incendios, primeros auxilios, búsqueda y rescate, evaluación de daños.
4. Evaluar los medios y procedimientos de comunicación (interna y externa) en tiempo real como plataforma de intercambio de información para la respuesta inmediata post sismo.
5. Evaluar la calidad de la información y el tiempo de reporte de la Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades: Notificación Inmediata y EDAN preliminar.
6. Instalar la Sala de Crisis para identificar lecciones aprendidas tras el desarrollo del ejercicio de simulacro que permitan mejorar los planes y preparativos de respuesta institucionales y sectoriales.



## ACCIONES DE PREPARACIÓN Y COORDINACIÓN PREVIAS

1. Preparar y socializar el plan de simulacro institucional, especificando las acciones de preparación y de coordinación previas, las áreas que serán evacuados, así como los recursos necesarios para el desarrollo del simulacro nocturno. Este plan debe guardar relación con el plan de respuesta institucional, el plan de operaciones (DIRIS- Gobierno Local) y el plan de evacuación local (distrital/provincial).
2. Preparar la evaluación del simulacro: identificar y capacitar a evaluadores internos o externos, socializar los parámetros y formularios de evaluación.
3. Implementar la organización interna para la respuesta frente a emergencias y desastres bajo el enfoque del Sistema Comando de Incidentes mediante la asignación de las siguientes funciones básicas:
  - Comandante del Incidente a cargo de la máxima autoridad administrativa de la sede), Operaciones a cargo de la conducción de las acciones.
  - Jefe de Operaciones, es el responsable de la ejecución de las acciones de respuesta. Está a cargo del responsable de seguridad de la sede o del coordinador o responsable de Gestión del Riesgo de Desastres.



- Jefe de Logística, es el responsable de proveer instalaciones, servicios y materiales, incluyendo el personal que operará los equipamientos solicitados para atender el incidente o emergencia. Está a cargo del responsable de Logística de la sede institucional.
- 4. Implementar o revisar la operatividad del sistema de alarma para dar inicio al simulacro, asegurando sea percibido y entendido por todos los trabajadores de la institución (sirena, silbato, megáfono, etc.).
- 5. Identificar o revisar la implementación de las zonas de seguridad internas y externas, salidas de emergencia y rutas de evacuación.
- 6. Difundir y capacitar al personal sobre las acciones en los Círculos de Seguridad: autoevaluación física para identificar lesiones, censo del personal evacuado, inicio de comunicaciones de acuerdo al plan familiar de cada participante (mensajes de texto, mensaje de voz al 1 1 9).
- 7. Revisar/fortalecer la capacidad operativa de las brigadas: actualizar el registro de brigadistas activos, actualizar la composición de las brigadas según las tareas de respuesta, asignación de logística.
- 8. Revisar/fortalecer los sistemas de comunicación interna (funcionarios-Jefes de Equipos y Brigadas) y externa (COE Salud, municipalidad, bomberos, etc.): medios, procedimientos, capacitación de operadores.
- 9. Incentivar al personal la utilización de mensajes clave para el ejercicio: Prepárate — Evacúa — Infórmate, Plan Familiar, Mochila de Emergencias, Rutas de Evacuación y Zonas Seguras, Mensajes de voz y texto para comunicación familiar.

## REMISIÓN DEL INFORME FINAL DEL SIMULACRO

Los titulares de cada una de las sedes administrativas del Ministerio de Salud remitirán a la DIGERD a más tardar el 12 de noviembre del presente año, el Informe Final del Simulacro (Anexo N°05) con las acciones realizadas en el presente simulacro y las lecciones aprendidas identificadas en la reunión de evaluación del simulacro, vía correo electrónico y en medio físico con imágenes anexas.

### ANEXOS (solo los que aplica)

- 01 Estructura básica del plan de simulacro
- 02 Fichas de Evaluación de Simulacro
- 03 Formato de Evaluación Rápida
- 04 Formato EDAN Hospitalario Preliminar
- 05 Informe Final de Simulacro
- 06 Distritos costeros del litoral peruano donde se desarrollará el simulacro seguido de Tsunami



ANEXO N° 01

**SIMULACRO NACIONAL NOCTURNO POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI EN EL LITORAL PERUANO: 05 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

**PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SIMULACRO**

1. INFORMACIÓN GENERAL

Institución:	
Fecha del Simulacro:	
Hora de Inicio:	Hora de Término:
Escenario de desastre: <input type="checkbox"/> Sismo <input type="checkbox"/> Tsunami <input type="checkbox"/> Geodinámica Externa: _____	
Objetivos:	
Procedimientos de respuesta ejecutados (de acuerdo a los lineamientos):	
<input type="checkbox"/> Sistema de Comando de Incidentes	<input type="checkbox"/> Instalación
<input type="checkbox"/> Protección interna y evacuación	<input type="checkbox"/> Control de amago de incendios
<input type="checkbox"/> Búsqueda y rescate	<input type="checkbox"/> Evaluación de daños
<input type="checkbox"/> Manejo de la información (EMED)	<input type="checkbox"/> Activación de la Sala de Crisis
<input type="checkbox"/> Recepción y triaje de víctimas masivas	<input type="checkbox"/> Atención de víctimas según prioridades
<input type="checkbox"/> Referencia de pacientes	<input type="checkbox"/> Implementación de áreas de expansión
<input type="checkbox"/> Comunicaciones de emergencia	<input type="checkbox"/> Coordinaciones interinstitucionales
Áreas Participantes:	



2. ACTIVIDADES

2.1. DE PREPARACIÓN Y COORDINACIÓN

Actividades*	Unidad Medida/Meta	Fecha	Responsable

\* De acuerdo a los lineamientos correspondientes



PERU

Ministerio de Salud

Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres

"Año de Diálogo y la Reconciliación Nacional"

### 2.2. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

Actividades	Responsable

### 2.3. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Actividades	Unidad Medida/Meta	Fecha	Responsable
Acopio y sistematización de las Fichas de Evaluación			
Reunión de Evaluación del simulacro			
Elaboración del Informe Final			
Seguimiento de mejoras			

### 3. RECURSOS NECESARIOS PARA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

Recurso	Unidad Medida	Cantidad	Costo individual	Costo total	Fuente de financiamiento

### 4. RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

Responsable final: la máxima autoridad de la institución en su calidad de presidente del Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres.

Responsable operativo: Coordinador de la Unidad de Gestión del Riesgo de Desastres.





**SIMULACRO NACIONAL NOCTURNO POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI  
EN EL LITORAL PERUANO\*: 05 DE NOVIEMBRE DEL 2018  
(ANEXO N° 02.A)**

**FORMULARIO DE EVALUACIÓN EN SEDES ADMINISTRATIVAS DEL MINISTERIO DE SALUD**

Nombre del SEDE:	
Distrito:	Provincia:
Evaluador :	
Hora de Inicio :	Hora de Término:

**ASPECTOS A EVALUAR**

**1. ACTIVACIÓN DE LA ALARMA**

Cuenta con sistema de alarma establecida	SI		NO	
Se activa la alarma en el momento indicado	SI		NO	
Personal reconoce la señal de alarma	SI		NO	

**2. EVACUACIÓN Y DESPLAZAMIENTO A ZONAS SEGURAS**

Zonas Seguras y Rutas de evacuación debidamente señalizadas	SI		NO	
Sistemas de luces de emergencia instalados y operativos	SI		NO	
Círculos de seguridad debidamente señalizados	SI		NO	
Durante el "sismo" se procedió a la protección interna	SI		NO	
El personal de la sede realizó la evacuación	SI		NO	
Se evidenció seriedad y compromiso de las personas	SI		NO	
Tiempo de Evacuación	2-5 min (2)	5-10 min (1)	10min a más (0)	
Se trabajó en los círculos de seguridad	SI			

**3. COMUNICACIONES**

Se tiene establecido los procedimientos de comunicación interno y externo	SI		NO	
Medios disponibles	Radiocomunicación	SI	NO	
	Otros	SI	NO	

**4. SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTES HOSPITALARIO**

Se instala el puesto de comando de incidentes	SI		NO	
Los responsables conocen y asumen sus funciones en el SCI	SI		NO	
Se mantiene flujo de información con el COE Salud a cargo de la DIGERD	SI		NO	
El comandante de incidente conoce el almacén de logística para desastres	SI		NO	

**5. EDAN SALUD**

Existe responsable(s) del levantamiento del EDAN	SI		NO	
Personal está familiarizado con los formatos	SI		NO	
Reporte del EDAN Salud en los plazos indicados	SI		NO	
Medio usado para el reporte:	Institución a la que reporta:			

**6. TRABAJO DE BRIGADAS**

Se despliegan brigadas para emergencias y desastres	SI		NO	
¿Cuáles?:				
¿Las brigadas desplegadas conocen su función y están debidamente equipadas?	SI		NO	

**7. CENSO DE PACIENTES Y PERSONAL**

Cuenta con relación de personal de turno	SI		NO	
Realizan censo de personal	SI		NO	

**8. ACTIVACION DE SALA DE CRISIS**

Mantiene flujo de información con el Comandante del Incidente	SI		NO	
Mantiene flujo de información con DIRIS/DIRESAS/COE SALUD	SI		NO	
Se operativiza la Sala de Crisis	SI		NO	

**9. COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL E INTERSECTORIAL**

Se coordina con SAMU para atención de víctimas	SI		NO	
Se coordina con bomberos para control de incendios y búsqueda y rescate	SI		NO	
Se coordina con la municipalidad local para la evacuación hacia las zonas distrital	SI		NO	

**10. INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN SOLICITADA**



El máxima autoridad de la sede institucional tiene conocimiento del simulacro	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Dicha autoridad participa del simulacro	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Se dispone del plan para emergencias y desastres	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIÓN:			
SELLO Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL SIMULACRO		SELLO Y FIRMA DEL EVALUADOR	

CALIFICACION CUALITATIVA (SUMATORIA DEL SI)	RANGO
Malo, No existe un proceso previamente diseñado	1 - 15
Regular, Cumple con lo mínimo, pero debe mejorarse	16 - 25
Bueno, Buen desempeño con presencia de errores no graves	26 - 33

SI = 1  
NO = 0





PERÚ  
Ministerio de Salud

Dirección General de la Comisión del Riesgo de Desastres y Emergencias (DIRIDE)

# ANEXO 03: EVALUACIÓN RÁPIDA GENERAL

N°

Departamento:

Institución:

## I. Información General

I-1	Tipo de fenómeno:	I-2	Día emergencia:	Hora estimada:
I-3	Provincia:	I-4	Fecha de registro:	Hora de registro:
	Distrito:			
	Localidad:			

## II. Daños Hospitalarios

Vida y Salud	NO	SI
II-1	Heridos	
II-2	Personas atrapadas	
II-3	Desaparecidos	
II-4	Fallecidos	
II-5	Daminificados	
II-6	Afectados	
<b>Servicios Básicos afectados</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
II-7	Agua	
II-8	Desagüe	
II-9	Energía eléctrica	
II-10	Telefonía	
<b>Infraestructura dañada</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
II-11	Viviendas	
II-12	EESS	
II-13	Carreteras	
<b>Operatividad de EESS (N°)</b>		
II-14	Normal	Parcial
		Inoperativo

## III. Necesidades inmediatas para atención

III-1	Acciones urgentes para continuar con atención
	Control de daños:
	Expansión hospitalaria:
	Reanudación de servicios:
III-2	Necesidades de apoyo
	Medicamentos y dispositivos médicos:
	Equipos y mobiliario:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipos Médicos de Emergencia – EMT:               <ul style="list-style-type: none"> <li>Tipo 1 ( ) Tipo 2 ( ) Tipo 3 ( )</li> <li>Célula especializada ( ) Especificar: _____</li> <li>Posibles lugares de instalación: _____</li> </ul> </li> <li>Brigadas de Emergencias y Desastres ( )</li> <li>Lugares de desplazamiento: _____</li> <li>Logística</li> <li>Modulos ( ) Carpas ( )</li> <li>Otros: _____</li> <li>Personal: _____</li> </ul>



Nombre y apellido del informante

Teléfono de contacto:

Recibido Por:

Firma y Pos firma





## EDAN Salud EVALUACIÓN DE DAÑOS Y ANÁLISIS DE NECESIDADES DE SALUD

Formulario Preliminar  
(ANEXO N° 04)

### I. INFORMACIÓN GENERAL

Zona afectada:

Departamento:

Provincia:

Distrito:

Localidad:

### II. ACCESO

Vías de acceso disponibles para llegar a la zona afectada

1. Vía de transporte:

2. Tipo de vehículo:

3. Lugar de partida:

4. Tiempo de llegada:

5. Ruta alterna:

### III. CARACTERÍSTICAS DEL EVENTO GENERADOR DE DAÑOS

1. Día y hora de ocurrencia:

2. Evento generador:

3. Descripción del evento:

4. Eventos secundarios:

### IV. DAÑOS GENERALES

1. Población total:

2. Población damnificada:

3. Viviendas:

Habitables	
Inhabitables	
Destruídas	
Total	0



4. Afectación de servicios básicos:

Agua potable:

Desagüe:

Energía eléctrica:

Comunicaciones:

Transporte:

### V. DAÑOS A LA SALUD



1. Heridos

Heridos por lesión					Necesidad de Tratamiento		
Lugar de atención	Tipo de lesión	Nº heridos según gravedad				Local	Evacuación
		Grave	Moderado	Leve	Total		
					0		
					0		
					0		
					0		
Totales:		0	0	0	0	0	0

2. Número de fallecidos:

3. Número de desaparecidos:

4. Personal de Salud afectados:

Recursos Humano	Total personal	Daños a la Salud		Damnificados	Observaciones
		Heridos	Fallecidos		
Totales:		0	0	0	



5. Daños a los Servicios de la Localidad:

Establecimiento de Salud	Funcionamiento del Servicio de Salud				Observaciones
	Funciona		No funciona	¿Por qué? Indicar daños a la infraestructura, equipamiento y otros.	
	Totalmente	Parcialmente			
Total	0	0	0		



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

1
2
3
4
5

VI. REQUERIMIENTO DE APOYO PARA EJECUCIÓN DE ACCIONES PRIORITARIAS

Medicamentos y suministros

Artículo	Presentación	Cantidad	Prioridad
1			
2			
3			
4			
5			

**Equipos**

Equipos	Fuente de energía	Cantidad	Prioridad
1			
2			
3			
4			
5			

**Recursos Humanos**

Profesión/Oficio	Especialidad	Cantidad	Prioridad
1			
2			
3			
4			
5			

**COORDINACIONES REALIZADAS HASTA EL MOMENTO:**

1
2
3
4
5

Lugar:	Fecha:	Hora:
Responsable del reporte:	Cargo o función:	
Establecimiento de Salud:		

**Enviar reporte al COE Salud DIGERD/MINSA:**  
 1) Teléfono: (01) 6119933      Celular/whatsapp: 946285617  
 2) Radio: Indicativo: OCCA 99 (SEDE DIGERD /G. MARCONI);    OCCA 80 (SEDE MINSA)  
Frecuencia HF: 7780 USB; 7890 USB; 11055 USB  
Frecuencia VHF: Canal 1 (RX: 171.930; TX:166.930) Canal 2 (RX: 166.930; TX: 171.930) Canal 3 (RX: 166.930; TX: 166.930)  
Radio tetra: COE- Salud base 605;      COE-Salud Responsable 616  
 3) Correo electrónico: coesalud@minsa.gob.pe; coess.ogdn@gmail.com





(ANEXO N° 05)

**SIMULACRO NACIONAL NOCTURNO POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI EN EL LITORAL PERUANO: 05 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

(Agregar el nombre de la institución que informa)

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha del Simulacro:	
Hora de Inicio:	Hora de Término:
Escenario de desastre: <input type="checkbox"/> Sismo <input type="checkbox"/> Tsunami <input type="checkbox"/> Geodinámica Externa: _____	
Objetivos propuestos:	
Procedimientos de respuesta ejecutados (de acuerdo a los lineamientos):	
<input type="checkbox"/> Sistema de Comando de Incidentes	<input type="checkbox"/> Instalación
<input type="checkbox"/> Protección interna y evacuación	<input type="checkbox"/> Control de amago de incendios
<input type="checkbox"/> Búsqueda y rescate	<input type="checkbox"/> Evaluación de daños
<input type="checkbox"/> Manejo de la información (EMED)	<input type="checkbox"/> Activación de la Sala de Crisis
<input type="checkbox"/> Recepción y triaje de víctimas masivas	<input type="checkbox"/> Atención de víctimas según prioridades
<input type="checkbox"/> Referencia de pacientes	<input type="checkbox"/> Implementación de áreas de expansión
<input type="checkbox"/> Comunicaciones de emergencia	<input type="checkbox"/> Coordinaciones interinstitucionales
Áreas Participantes:	



**2. ANÁLISIS DE FORTALEZAS Y DEBILIDADES**

FORTALEZAS	DEBILIDADES

**3. LECCIONES APRENDIDAS Y PROCESOS DE MEJORA***3.1. Diseño del ejercicio. (Planeamiento y preparación)*

PROCEDIMIENTO	PROBLEMA ENCONTRADO	MEJORA A IMPLEMENTAR
Elaboración del Plan de Simulacro		
Organización del Simulacro		
Desarrollo del Simulacro		
Evaluación del Simulacro		

*3.2. Activación de la alarma.*

PROCEDIMIENTO	PROBLEMA ENCONTRADO	MEJORA A IMPLEMENTAR
Funcionamiento del sistema de alarma		
Comprensión de la alarma por el personal		

*3.3. Evacuación, desplazamiento a zona segura.*

PROCEDIMIENTO	PROBLEMA ENCONTRADO	MEJORA A IMPLEMENTAR
Protección en zonas de seguridad internas mientras dura el sismo		
Evacuación hacia zonas de seguridad externas		
Trabajo en los círculos de seguridad		
Evacuación a zonas de seguridad frente a tsunamis		

*3.4. Sistema de Comando de Incidentes (Funciones e Instalaciones)*

PROCEDIMIENTO	PROBLEMA ENCONTRADO	MEJORA A IMPLEMENTAR
Activación e instalación de Puesto de Comando		
Sección de Operaciones		
Sección de Logística		
Otros		





3.9. Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres (Flujo de Información, Sala de Crisis)

PROCEDIMIENTO	PROBLEMA ENCONTRADO	MEJORA A IMPLEMENTAR
Centralización de la información		
Elaboración de informes		
Activación de la Sala de Crisis		

3.10. Coordinación intersectorial e interinstitucional / Plataforma de Defensa Civil

PROCEDIMIENTO	PROBLEMA ENCONTRADO	MEJORA A IMPLEMENTAR
Coordinaciones para el control de daños internos		
Coordinación para la atención masiva de víctimas		
Participación/coordinación con la plataforma de Defensa Civil		

4. PLAN DE MEJORA

ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PLAZO	RESPONSABLE

5. MATERIAL DE REFERENCIA:

(Adjuntar fotos u otro material considerado referencial, así mismo de ser posible remitir videos vía electrónica)



*3.5. EDAN SALUD*

PROCEDIMIENTO	PROBLEMA ENCONTRADO	MEJORA A IMPLEMENTAR
Llenado de los formularios		
Remisión del EDAN al COE Salud y a los EMED		

*3.6. Atención y control de daños al establecimiento*

PROCEDIMIENTO	PROBLEMA ENCONTRADO	MEJORA A IMPLEMENTAR
Protección y Evacuación		
Lucha contra incendios		
Búsqueda y Rescate		
Evaluación de daños		
Primeros Auxilios		

*3.8. Atención masiva de víctimas*

PROCEDIMIENTO	PROBLEMA ENCONTRADO	MEJORA A IMPLEMENTAR
Recepción de víctimas y triaje		
Atención médica según prioridades		
Referencia de pacientes		
Implementación de áreas de expansión		

*3.4. Telecomunicaciones.*

PROCEDIMIENTO	PROBLEMA ENCONTRADO	MEJORA A IMPLEMENTAR
Operatividad y manejo de equipos		
Procedimientos de comunicaciones internas y externas		



(ANEXO N° 06)

DISTRITOS COSTEROS DEL LITORAL PERUANO DONDE SE DESARROLLARÁ EL SIMULACRO POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	
ANCASH	HUARMEY	HUARMEY	1
		CULEBRAS	2
	CASMA	COMANDANTE NOEL	3
		CASMA	4
	SANTA	SAMANCO	5
		COISHCO	6
		NUEVO CHIMBOTE	7
		SANTA	8
		CHIMBOTE	9
AREQUIPA	ISLAY	PUNTA DE BOMBÓN	10
		DEAN VALDIVIA	11
		MEJÍA	12
		ISLAY	13
		MOLLENDO	14
	CAMANA	CAMANA	15
		SAMUEL PASTOR	16
		QUÍLCA	17
		MARISCAL CÁCERES	18
	CARAVELI	OCONA	19
		ATICO	20
		CHALA	21
		CHAPARRA	22
		YAUCA	23
		ATIQUIPA	24
		ACARI	25
		LOMAS	26
		BELLA UNIÓN	27
CALLAO	CALLAO	LA PUNTA	28
		LA PERLA	29
		CALLAO	30
		VENTANILLA	31
ICA	NAZCA	MARCONA	32
		CHANGUILLO	33
	ICA	OCUCAJE	34
		SANTIAGO	35
		ICA	36
	PISCO	PARACAS	37
		SAN ANDRÉS	38
		PISCO	39
		SAN CLEMENTE	40
		CHINCHA BAJA	41
	CHINCHA	TAMBO DE MORA	42
EL CARMEN		43	
GROCIO PRADO		44	







PERÚ

Ministerio de Salud

"Año de Diálogo y la Reconciliación Nacional"

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO		
LA LIBERTAD	VIRÚ	GUADALUPITO	45	
		CHAO	46	
		VIRÚ	47	
	TRUJILLO	SALAVERRY	48	
		MOCHE	49	
		VICTOR LARCO HERRERA	50	
		HUANCHACO	51	
		SANTIAGO DE CAO	52	
	ASCOPE	MAGDALENA DE CAO	53	
		RAZURI	54	
		SAN PEDRO DE LLOC	55	
	PACASMAYO	PACASMAYO	56	
		JEQUETEPEQUE	57	
		GUADALUPE	58	
		CHEPÉN	PUEBLO NUEVO	59
	LAMBAYEQUE	CHICLAYO	ETEN PUERTO	60
			LAGUNAS	61
			ETEN	62
			SANTA ROSA	63
PIMENTEL			64	
LAMBAYEQUE		SAN JOSÉ	65	
		LAMBAYEQUE	66	
		MORROPE	67	
		OLMOS	68	
		SAN VICENTE DE CAÑETE	69	
LIMA	CAÑETE	SAN LUIS	70	
		CERRO AZUL	71	
		ASIA	72	
		MALA	73	
		SAN ANTONIO	74	
		CHILCA	75	
	LIMA	LIMA	PUCUSANA	76
			SANTA MARÍA DEL MAR	77
			SAN BARTOLO	78
			PUNTA NEGRA	79
VILLA EL SALVADOR			80	
PUNTA HERMOSA			81	
LURÍN			82	
CHORRILLOS			83	
BARRANCO			84	
MIRAFLORES			85	
SAN ISIDRO			86	
MAGDALENA DEL MAR			87	
SAN MIGUEL			88	
SANTA ROSA			89	
HUARAL	ANCON	90		
	CHANCAY	91		
	AUCALLAMA	92		





DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	Nº	
LIMA	HUAURA	HUACHO	93	
		CALETADA CARQUÍN	94	
		HUALMAY	95	
		HUAURA	96	
		VEGUETA	97	
	BARRANCA	PARAMONGA	98	
		SUPE PUERTO	99	
		SUPE	100	
		BARRANCA	101	
		PATIVILCA	102	
MOQUEGUA	ILO	ILO	103	
		PACOCHA	104	
PIURA	SECHURA	VICE	105	
		SECHURA	106	
	PAITA	PAITA	107	
		COLAN	108	
		VICHAYAL	109	
	TALARA	LA BREA	110	
		PARINAS	111	
		LOBITOS	112	
		EL ALTO	113	
		LOS ÓRGANOS	114	
		MANCORA	115	
	TACNA	TACNA	TACNA	116
			SAMA	117
		JORGE BASADRE	ITE	118
TUMBES	CONTRALMIRANTE	CANOAS DE PUNTA SAL	119	
	VILLAR	ZORRITOS	120	
	ZARUMILLA	ZARUMILLA	121	

