

PERÚ: Lluvias, inundaciones y deslizamientos

NECESIDADES URGENTES



Fuente: Emily Álvarez / CINU Lima

Informe a un mes del lanzamiento del

FLASH APPEAL

22 de mayo 2017

PERÚ

Temporada de Lluvias



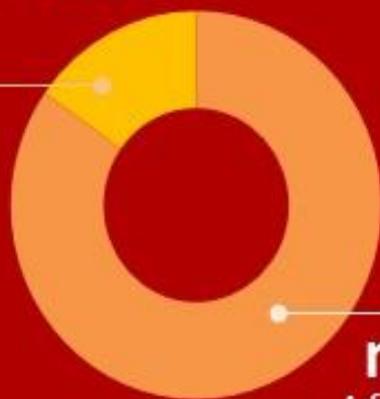
Al 19 de mayo de 2017



CIFRAS A NIVEL NACIONAL

Damnificados

236 mil



1.1 millón
Afectados



50mil

Viviendas colapsadas e inhabitables

261mil

Viviendas afectadas



Instituciones Educativas afectadas

2,617



Instituciones Educativas colapsadas e inhabitables

253



Establecimientos de salud afectados

840



Hectáreas de cultivos perdidos y afectados

111,325

Todos los departamentos afectados

4

Departamentos con mayor número de damnificados



Piura
80,434

Lambayeque
53,382

La Libertad
33,310

Áncash
32,369

CIFRAS CLAVES



Casos de dengue a nivel nacional

27,660



Casos de Chikungunya a nivel nacional

875



Casos de zika a nivel nacional

4,777



Kits de semillas entregadas en 6 departamentos¹

2,139



Personas sin empleo debido a la emergencia

17,664



Personas documentadas por RENIEC²

8,270

Los límites y nombres mostrados y las designaciones usadas en este mapa no implican la aprobación o reconocimiento por parte de las Naciones Unidas.

Fuente: Cifras de personas afectadas, damnificados, instituciones educativas, establecimientos de salud y cultivos, Resumen Ejecutivo de Temporada de Lluvias del COEN INDECI al 19/05/17; Cifras de casos de dengue, Chikungunya y zika, Semana Epidemiológica 19 del CNEPCE-MINSA; Kits de semillas entregadas, Ministerio de Agricultura y Riego; Personas sin empleo, INEI; Personas documentadas por RENIEC, Grupo Sectorial de Protección.
(1) Departamentos de Tumbes, Piura, Lambayeque, Áncash, Lima y Arequipa.

Para mayor información visita:

www.unocha.org

www.reliefweb.int/country/ecu/

www.redhum.org/

Sugerencias: ocha-rolac@un.org

Mensajes clave sobre la situación humanitaria

1. Las necesidades humanitarias persisten en la mayoría de las áreas afectadas, en particular en las poblaciones que se desplazaron y las que están en áreas rurales.
2. El Niño costero ha intensificado las vulnerabilidades ya existentes en las zonas afectadas y ha conllevado a riesgos que requieren control urgente como el dengue y la presencia de contaminantes ambientales.
3. La ayuda humanitaria sigue siendo importante para cubrir necesidades a corto plazo, mientras el Estado inicia los procesos integrales de recuperación.
4. Resultará determinante unificar las listas de censos y padrones realizados para la identificación de las personas afectadas y damnificadas.



Más de 19,000 personas permanecen en albergues. A pesar de los esfuerzos realizados, todavía hay una significativa carencia de servicios básicos en cuanto a baños (calidad y mantenimiento), duchas, mosquiteros, cantidad/calidad de agua, así como falta de iluminación, y disposición inadecuada de carpas, entre otros.



Alrededor de 49,000 viviendas resultaron colapsadas o inhabitables por los efectos de las inundaciones y deslizamientos. Como respuesta a la necesidad de alojamiento seguro y digno, se distribuyeron soluciones de alojamiento de emergencia (carpas, materiales de reparación inicial). Recientemente ha comenzado la instalación de módulos temporales de vivienda por parte del gobierno y de las agencias humanitarias para mejorar la situación de la población más vulnerable, hasta que se lleven a cabo las acciones de rehabilitación y reconstrucción.



Se están instalando aulas provisionales en las zonas de albergues para asegurar el derecho a la educación. Se ha limpiado y rehabilitado la infraestructura educativa afectada. Sin embargo, muchas de las zonas contiguas están contaminadas, lo cual representa un riesgo para las niñas y niños que asisten a las escuelas. Asimismo, resultará estratégico implementar un monitoreo para identificar quienes no asisten a la escuela.



Es urgente dar sostenibilidad a las intervenciones de control vectorial en las regiones afectadas por las arbovirosis (dengue, Zika y chikungunya), incluyendo la movilización para el involucramiento comunitario. Según el Ministerio de Salud, se reportan 27,660 casos de dengue y 34 fallecidos a la semana epidemiológica N°18. El 49% de ellos en la región de Piura, donde hay 22 fallecidos; seguido de Ica con el 10% del total nacional. El Centro de Operaciones de Emergencia Nacional reporta 25 establecimientos de salud colapsados, 37 inhabitables y 830 afectados.



Urge implementar soluciones rápidas en letrinas o alternativas adaptables, lo cual también se requiere en albergues y en el área rural. También prioritario asegurar un adecuado manejo de residuos. Hay limitaciones en el sistema de vigilancia de calidad del agua. Será determinante incrementar cobertura y unificar estrategias de intervención.



La situación en los albergues requiere atención debido a que sus condiciones configuran escenarios de riesgo de violencia. En base a datos oficiales de INDECI al 16 de mayo, se estima que 406,452 niñas y niños y 218,384 mujeres de 15 a 49 años han sido damnificados y afectados. El proceso de retorno y la problemática de familias divididas ponen en riesgo a los NNA. Brigadas móviles de Centro Emergencia Mujer (CEM) han registrado casos de violencia de género y sexual, así como menores en riesgo. Hay rutas de derivación establecidas pero las entidades de protección tienen recursos humanos y materiales limitados.



Se han perdido 11,786 has. y se han visto afectadas 24,350 has. de cultivos, y están en riesgo otras áreas por problemas en canales de riego.

En Piura, Lambayeque, La Libertad, Tumbes y Ancash, un estudio realizado por el PMA estimó unas 435,000 personas en situación de inseguridad alimentaria por la emergencia, de las cuales aproximadamente 120,000 personas reciben asistencia

alimentaria. INDECI señala que la cifra de familias que requieren asistencia alimentaria está reduciéndose en vista que las familias están poniendo en práctica sus estrategias de sobrevivencia.

10,000 niños y niñas menores de tres años se encuentran en riesgo de desnutrición aguda en los departamentos de Piura, Lambayeque y La Libertad. Se ha distribuido micronutrientes en polvo a las Direcciones Regionales de Salud, pero no hay reportes sobre su distribución a los niños y niñas afectados.



La disminución de ingresos es muy significativa en la población afectada, lo cual afecta el conjunto de necesidades básicas. Asimismo, continúa la necesidad de limpiar escombros y lodo en viviendas colapsadas, inhabitables y afectadas. El programa de apoyo con empleo temporal por obras tiene una meta de 20,000 puestos de trabajo con un esquema de 30 – 60 días por persona, sobre todo dirigido a mujeres cabeza de hogar.

Antecedentes y contexto

El Niño costero impactó con fuertes lluvias desde inicios de enero hasta mediados de abril, las cuales provocaron deslizamientos e inundaciones en la costa del Perú, implicando pérdida de vidas humanas y daños cuantiosos. El Gobierno del Perú respondió a los sucesivos eventos y declaró Estado de Emergencia Nacional en la región Piura. Los daños más severos se dieron en los departamentos de Piura, Lambayeque, Ancash, La Libertad, e Ica.

Instituciones de la Red Humanitaria Nacional (RHN) realizaron actividades de respuesta humanitaria desde el mes de enero en los departamentos de Ica, Huancavelica, Lambayeque, Piura y Tumbes, las que fueron ampliándose en base a colectas públicas y a la contribución de donantes.

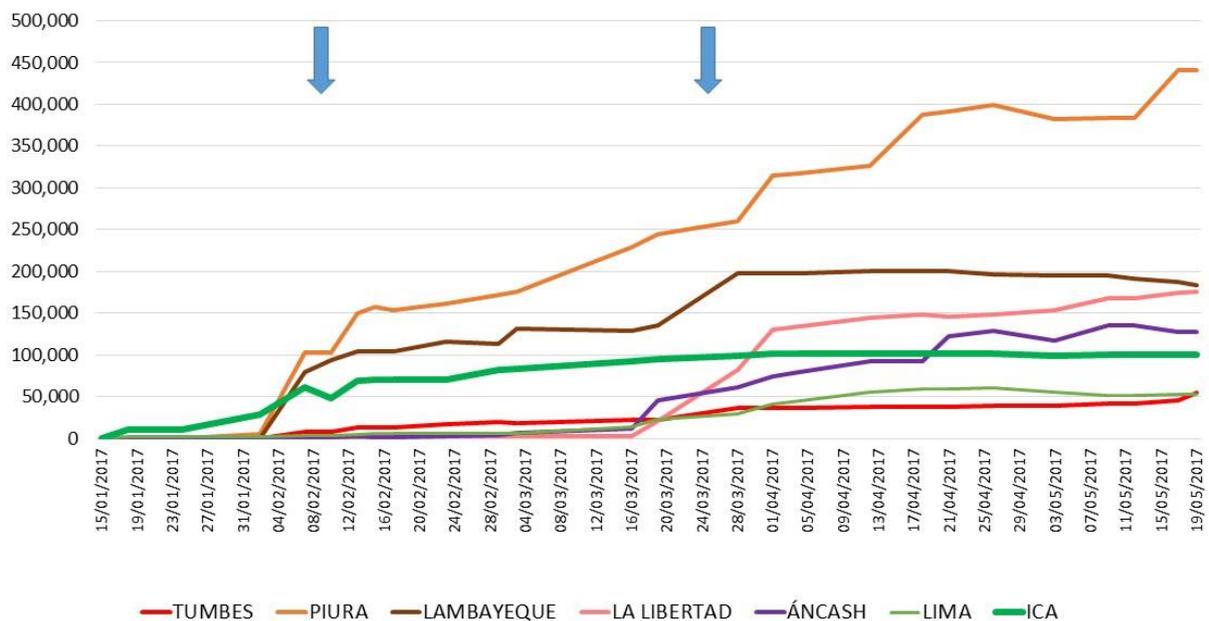
El 18 de marzo la RHN activó sus mecanismos de evaluación conjunta. A solicitud de la Coordinadora Residente del Sistema de Naciones Unidas en el país, el 20 de marzo llegó un equipo UNDAC¹ en apoyo al proceso. El 23 de marzo se organizaron Misiones Intersectoriales a 5 departamentos.

Ante la Declaratoria Nacional de Emergencia en Piura, el 29 de marzo, se activaron mecanismos de coordinación y financiamiento por parte de la RHN. Tres sectores fueron activados: Coordinación y Gestión de Campamentos/Albergues; Alojamientos Temporales; y Agua Saneamiento e Higiene. Los demás Grupos Sectoriales mantuvieron su dinámica, todos en coordinación con referentes estatales.

Se llevó adelante un proceso de planificación conjunta, lo cual dio lugar a un Flash Appeal focalizado en Piura y cuatro departamentos más de la costa norte. De los proyectos incluidos en el Flash Appeal, se identificaron las actividades prioritarias y en base a ello se financiaron nueve proyectos por parte del Fondo Central de Respuesta a Emergencia de Naciones Unidas (CERF) para impulsar las acciones humanitarias. Asimismo, se movilizó la cooperación bilateral y multilateral en apoyo al país.

¹ United Nations Disaster Assessment and Coordination

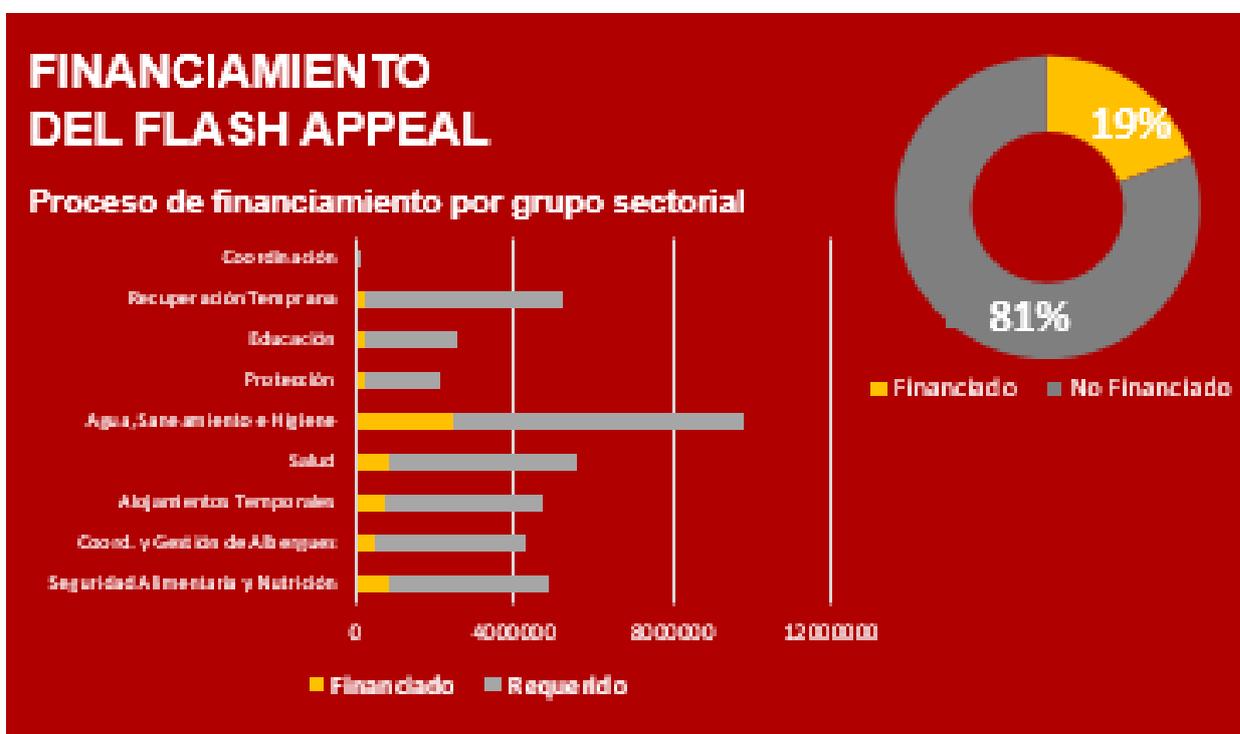
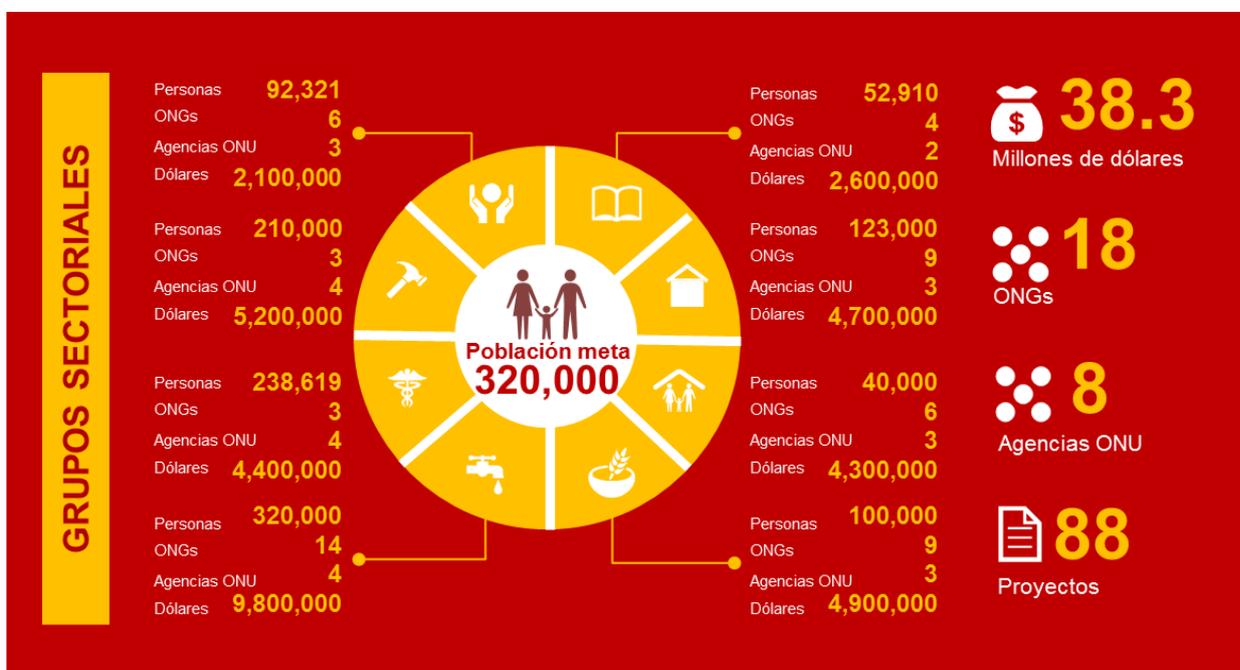
Evolución del número de afectados y damnificados de los departamentos más afectados (15 enero – 19 mayo 2017)



La respuesta estatal se realizó de manera muy activa e inmediata, enfocada fundamentalmente a la rápida apertura de vías y bombeo de agua de inundación, con participación de la empresa privada y movilización desde el nivel central de gobierno, en apoyo a los gobiernos regionales y locales. Asimismo, una vez declarado el Estado de Emergencia, se movilizaron elementos de techo de emergencia, abrigo y en menor medida alimentos. Hubo dificultad en completar las evaluaciones de daños y necesidades y en el empadronamiento de la población afectada y damnificada.

EL LLAMAMIENTO INTERNACIONAL (FLASH APPEAL)

El 7 de abril se realizó el lanzamiento del llamamiento internacional (Flash Appeal). El llamamiento internacional tiene por objetivo recaudar un total de US\$38.3 millones para financiar 88 proyectos de 25 organismos entre agencias de las Naciones Unidas y ONG.



Fuente: Financial Tracking Services – OCHA | PMA
 Link: <https://fts.unocha.org/appeals/593/summary>

Actualización de la Situación Humanitaria



AGRICULTURA, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

- La producción agrícola se ha visto afectada directamente al perderse 11,786 has. y afectarse 24,350 has. de cultivos. El número de familias afectadas en la agricultura no se encuentra especificado. Las Direcciones Regionales Agrarias están empadronando.
- En Piura, Lambayeque, La Libertad, Tumbes y Ancash, se estimaron unas 435,000 personas estaban en inseguridad alimentaria por la emergencia (60% de los afectados y damnificados).
- Aproximadamente 120,000 personas reciben asistencia alimentaria entre albergues y comedores populares. INDECI señala que esta cifra está reduciéndose en vista que las familias están poniendo en práctica estrategias de sobrevivencia.
- 10,000 niños y niñas menores de tres años se encuentran en riesgo de desnutrición aguda en los departamentos de Piura, Lambayeque y La Libertad.
- Se ha distribuido micronutrientes en polvo (“chispitas”) a las Direcciones Regionales de Salud, pero no hay monitoreo o reporte sobre su distribución.
- Hay zonas donde no ha llegado la ayuda humanitaria.

Necesidades Urgentes

1. Ampliar entrega de un paquete alimentario a familias de lugares donde los comedores populares no están funcionando o no llegan (áreas rurales principalmente), de por lo menos 30 días a todos los damnificados, prestando especial atención a poblaciones

435,000 Personas en inseguridad

alimentaria en los departamentos de Piura, Lambayeque, La Libertad, Ancash y Tumbes.

Solicitado al Flash Appeal US\$ 4.9 M	Recibido US\$ 882,688 (18%) ²
Población Meta 100,000	Población Alcanzada 120,000

rurales y aisladas (el paquete debe ser estandarizado y balanceado).

2. Transferencias en efectivo a la población empadronada que no recibe ayuda alimentaria de comedores populares, para la compra de alimentos equivalente a la canasta alimentaria básica.
3. Entrega de bienes no alimentarios a los comedores populares, para asegurar la preparación y consumo de alimentos con condiciones de higiene.
4. Identificación rápida de los niños menores de cinco años, madres gestantes y madres que dan de lactar en riesgo nutricional en los albergues y en los distritos afectados.
5. Implementar el plan operativo de la Dirección Regional de Salud Piura para nutrición infantil a los menores de tres años
6. Movilizar presupuestos de los gobiernos locales para activar la preparación de las comidas nutritivas para menores de 3 años en los albergues.
7. Promover la práctica del recetario vigente y validado por el Ministerio de Salud - MINSA (25 recetas nutricionales con productos locales).
8. Asegurar liquidez en familias productoras para acceso a alimentos, mediante facilidades de crédito y reprogramación de deudas.
9. Garantizar producción e inocuidad de alimentos para autoconsumo y/o comercialización habilitando la infraestructura de riego;

² Fuente: Financial Tracking Services – OCHA | PMA
Link: <https://fts.unocha.org/appeals/593/summary>

10. Implementar acciones de empleo temporal que permitan la generación de ingresos inmediatos a las familias de agricultores a través de sistemas de alimentos o dinero por trabajo;
11. Brindar asistencia técnica y apoyo con insumos para la reactivación de la producción agrícola de las familias que no accederán a bonos;
12. Agilizar el empadronamiento y la entrega de los Bonos de Emergencia Agropecuario.

la DIRESA con el apoyo del MINSA y UNICEF. Este plan incluye la utilización de *Plumpy Nut*³ por un período temporal de 3 meses.

- Se destinarán 256 millones de soles (US\$ 75 millones aproximadamente) para el apoyo en reactivación: infraestructura agrícola; bonos de emergencia; cultivos temporales y frutales; y semillas de corta maduración.
- Con el bono agrario se movilizarán 20 millones de soles (US\$ 6 millones aproximadamente), entregando 1,000 soles por hectárea (hasta 4 hectáreas por propietario).
- La Dirección Regional Agraria DRA de Piura en coordinación con FAO y Cáritas, en el marco del fondo CERF, preparan la limpieza de canales de arena y maleza, así como el apoyo con insumos, herramientas y asistencia técnica, para habilitar las tierras de cultivo en el Distrito de Tambo Grande, en el valle de San Lorenzo.

Logros más relevantes

- INDECI y los Gobiernos Regionales de Piura, Lambayeque y La Libertad atendieron la ayuda alimentaria de aproximadamente 120,000 personas. El Programa Mundial de Alimentos brindó asistencia técnica en logística y programación de raciones.
- El Grupo sectorial de Seguridad Alimentaria y Nutrición en Emergencias se conformó y lleva adelante reuniones de coordinación sobre la respuesta alimentaria, nutrición y agricultura en emergencias.
- INDECI continuará la atención por aproximadamente dos meses para atender las necesidades de los damnificados en albergues, y en coordinación con Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social en comedores de emergencia.
- De acuerdo con el Decreto Supremo 047, MIDIS continuará la ayuda alimentaria en albergues y comedores populares alrededor de 85,000 personas a través de programas sociales.
- La Dirección Regional de Salud de Piura (DIRESA), con el apoyo del MINSA y UNICEF, iniciarán la implementación del Plan de Atención de Salud y Nutrición Materno Infantil.
- Está iniciando un plan operativo de nutrición infantil en zonas de emergencia de Piura de

³ Comida terapéutica lista para consumo



COORDINACIÓN Y GESTIÓN DE ALBERGUES Y CAMPAMENTOS

- El Gobierno de Perú designó al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) responsable de la coordinación, INDECI de empadronamientos de familias y Gobiernos Locales de la Gestión de Albergues.
- Sin embargo, existen intervenciones sectoriales no suficientemente coordinadas.
- La población desplazada en albergues es más estable, y se mantiene relativamente en las últimas semanas.
- No hay control de entrada/salida de agentes de distribución de la ayuda. Se observa con frecuencia personas ajenas a la comunidad albergada y el personal, lo cual es un factor de riesgo para la seguridad de niños y niñas.
- Los servicios dispuestos a la población desplazada en albergues y campamentos son aún insuficientes.
- Falta de luz y disposición distante de baños, lo cual incrementa riesgos de seguridad.
- No hay información sobre la situación de división de familias que están en espacios diferentes.
- Se producen conflictos por escasez de ayuda y percepción de discriminación entre la población albergada.
- La estructura de gestión en albergues es débil, y en algunos casos existe duplicación.

19,212

Personas en albergues (fuente: INDECI 17/05/17)

Solicitado FA US\$ 4.3M	Recibido 497,064 (11.6%)
Población Meta 40,000	Población Alcanzada 28,000 personas

Necesidades Urgentes

1. Fortalecer los mecanismos y estructuras de Gestión y Coordinación de Albergues
2. Fortalecer la participación y comunicación comunitaria en la gestión de albergues
3. Los servicios prestados deben considerar las necesidades de la población y ser coordinados en el con el grupo sectorial de Coordinación y Gestión de Albergues/Campamentos (CCCM por sus siglas en inglés) para evitar duplicación de esfuerzos y así llegar a la población más vulnerable.
4. Ampliar las acciones del grupo sectorial CCCM a otras regiones afectadas.

Logros más relevantes

- El Gobierno Regional de Piura, Municipalidades y Organizaciones Humanitarias del grupo sectorial CCCM, trabajan la implementación de una estructura de coordinación y gestión de albergues considerando la participación comunitaria.
- En coordinación con INDECI, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) y MIDIS, la Organización Internacional para la Migraciones (OIM) desarrolló dos rondas DTM⁴, que están ayudando a socios humanitarios a identificar las principales brechas humanitarias.
- Se están desarrollando procesos de fortalecimiento en Gestión de Albergues en el departamento de Piura.



ALOJAMIENTO

- Gracias a las evaluaciones realizadas hasta la fecha, se ha confirmado una alta cantidad de viviendas que han quedado completamente destruidas. De ellas, un elevado porcentaje se encuentra en área rural y periurbana, donde está planteando mayor desafío culminar la evaluación de daños por, así como la recepción de la asistencia.
- Asimismo, existen asentamientos que han sido afectados por completo y que están situados en zonas propensas a inundaciones sin medidas de mitigación y materiales de construcción livianos. La escasa disponibilidad de suelo representa limitación para el acceder a una vivienda segura en estas áreas.
- Muchas familias comenzaron la reconstrucción de sus antiguas casas en lugares de riesgo no mitigable.
- La temprana focalización en propuestas y acciones de reconstrucción podría restar atención la respuesta a la emergencia, quedando desatendidas en algunos casos esta primera necesidad.

Necesidades Urgentes

1. Finalizar las tareas de evaluación e informe de catastro de daños por parte de COFOPRI⁵ en todas las áreas afectadas para que puedan instalarse Módulos Temporales de Vivienda (MTV).
2. Delimitar las zonas de riesgo no mitigables de cada municipio lo antes posible; de manera que quede garantizado que tanto las soluciones temporales de vivienda como las definitivas estén fuera de peligro.
3. Mejorar la comunicación con la población afectada, especialmente en lo relativo a las opciones de alojamiento que el gobierno tiene contempladas para aquéllos que viven en áreas de riesgo no mitigable.

⁵ Organismo de Formalización de la Propiedad Informal

Más de **49,000**

viviendas colapsadas o inhabitables (fuente: INDECI)

Solicitado FA US\$ 4.7M	Recibido US\$ 770,000 (16.4%)
Población Meta 123,000	Población Alcanzada 23,500 personas

Logros más relevantes

- Mediante el Decreto de Urgencia 004, el Organismo de Formalización de la Propiedad Informal (COFOPRI) es nombrado como la entidad competente para validar la información de las viviendas afectadas.
- El Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento (MVCS) reporta haber adquirido 2,000 módulos temporales de vivienda (MTV) que serán instalados en Piura tanto en terreno propio como en grupos de 10 con un módulo de servicios higiénicos compartidos.
- En Lambayeque, si bien la mayor parte de afectados está en el sector rural, lo que significa un desafío para la respuesta, hay un claro liderazgo del gobierno regional y coordinación con las ONG, quienes están evaluando el tema de manera conjunta.



SALUD

- Los reportes epidemiológicos del Ministerio de Salud muestran que existe una transmisión importante de casos de dengue, principalmente en las regiones de Piura, Ica, La Libertad y Lambayeque. El 12% de los casos corresponden a dengue con señales de alarma y graves.
- El 65% del número total de fallecidos se presentan en la región Piura. Debido a la gran cantidad de casos ocurridos en esta región, se han saturado los servicios de salud, ante lo cual se ha ampliado la capacidad de atención de la DIRESA y EsSalud.
- También, se presentan brotes de otras enfermedades como leptospirosis en Tumbes, Piura y Lambayeque. Se evidencia una tendencia al incremento de los casos de chikungunya en Tumbes y Piura. Casos de Zika han sido reportados en varias regiones, principalmente en Ica, Loreto y Tumbes.
- En regiones como Piura y Tumbes circula el dengue, Chikungunya y Zika, así como leptospira, existiendo un riesgo de co-infección, lo que complica el abordaje clínico de los pacientes.
- El acceso regular de niños y gestantes a los servicios de salud materno infantil se ha dificultado como producto de la emergencia.

Necesidades Urgentes

1. Darles sostenibilidad a las intervenciones de control vectorial en las regiones afectadas por las arbovirosis (dengue, Zika y chikungunya), incluyendo la movilización para el involucramiento comunitario.

Más de **27,660** casos de dengue a nivel nacional (**34 defunciones**)

(fuente: MINSa)

Solicitado FA US\$ 5.6 M	Recibido US\$ 881,445 (15.7%)
-----------------------------	----------------------------------

Población Meta 238,619	Población Alcanzada 80,000 personas
---------------------------	--

2. Reforzar los servicios de salud en las regiones afectadas por incremento de enfermedades, para asegurar la atención oportuna de los pacientes.
3. Reforzar la organización comunitaria en los albergues y zonas afectadas para la prevención de enfermedades y desarrollo de prácticas saludables, incluida la gestión adecuada del agua y saneamiento.
4. Implementar campañas de comunicación para la prevención de enfermedades a través de medios locales y masivos de difusión.

Logros más relevantes

- La continuidad de los servicios de atención en las zonas afectadas.
- El despliegue oportuno de personal de salud para reforzar las acciones de atención de referencias
- La organización de sistema de atención ante la epidemia de dengue en Piura, con apoyo del MINSa, la DIRESA y EsSalud.
- La implementación de acciones de control vectorial con apoyo conjunto del MINSa, DIRESA y Fuerzas Armadas.
- La generación de capacidades en el personal de salud para enfrentar los casos de arbovirosis en las zonas afectadas.
- La DIRESA, con el apoyo del MINSa y UNICEF iniciaron la implementación del plan de atención de salud y nutrición materno infantil.



AGUA, SANEAMIENTO BÁSICO E HIGIENE

- El sector de Agua, Saneamiento básico e Higiene (WASH por sus siglas en inglés) continúa siendo prioritario en la respuesta a la emergencia.
- En Piura, aún falta resolver algunas dificultades en la provisión de agua en los campamentos, la manipulación adecuada de ésta y la gestión de residuos.

Necesidades Urgentes

- Fortalecimiento de la capacidad técnica de las instancias regionales, provinciales y locales.
- Asegurar la gestión de residuos sólidos tanto en albergues como en espacios urbanos.
- Asegurar la cantidad, ubicación, calidad y mantenimiento de letrinas en los albergues o campamentos.
- Soluciones técnicas en el área rural, para lo cual el sector cuenta con la identificación de las áreas críticas y la predisposición de los actores para complementar acciones
- Provisión de kits de higiene adecuados a la población con discapacidad.
- Dotación de medios de almacenamiento del agua a nivel comunitario y domiciliario.

33,357

Casos de enfermedades diarreicas aguas en Piura
(fuente: MINSA)

Solicitado FA
US\$ 9.8 M

Recibido
US\$ 2.5 M (25.8%)

Población Meta
320,000

Población Alcanzada
47,124 (14.7%)

Logros más relevantes

- La DIRESA Piura, en trabajo conjunto con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), ha culminado el plan de vigilancia de calidad del agua, el cual será implementado en las próximas semanas.
- Los socios del grupo sectorial de Agua, Saneamiento básico e Higiene continúan trabajando en diversas áreas afectadas con acciones concretas en temas de construcción de letrinas, distribución de kits de higiene, capacitaciones y promoción de la salud, entre otros.
- UNICEF ha entregado a la DIRESA Piura 466 comparadores y 14,000 DPD para el control del cloro libre residual de los puntos de agua y 24,000 tabletas purificadoras de agua.
- 14,000 personas en las zonas rurales de Catacaos y Cura Mori han accedido a agua segura tras la rehabilitación rápida de 3 sistemas de agua realizada por Acción Contra el Hambre.
- Alrededor de 12,000 personas en la zona rural de Chulucanas y 10 escuelas han accedido al agua segura tras la rehabilitación de un sistema de abastecimiento de agua por parte de UNICEF, en colaboración con la ONG COOPI.



PROTECCIÓN

- Las condiciones de inseguridad en los albergues, así como la convivencia prolongada en albergues y lugares de techo temporal, y la afectación emocional de la población pueden colocar a niños, niñas y mujeres en riesgo de sufrir situaciones de abuso y explotación.
- Las necesidades específicas de grupos poblacionales como adolescentes, adultos mayores y personas con discapacidad precisan mayor visibilidad y un enfoque diferenciado.
- Existe el riesgo de concentrar la ayuda en las poblaciones urbanas y peri urbanas e invisibilizar las necesidades de apoyo de la población rural.
- La pérdida de medios de vida en la familia está aumentando los riesgos de que los niños, niñas y adolescentes (NNA) sean expuestos a situaciones de abuso y explotación.
- El proceso de retorno y la posibilidad de que las familias se dividan pueden poner en riesgo a los NNA.
- La población que brinda soporte en condiciones precarias no está visibilizada.

Necesidades Urgentes

- Un registro único de población damnificada que permita una desagregación por variables de edad, sexo, condición de discapacidad, entre otras.
- Aumentar las condiciones de seguridad en los albergues en particular para niños y mujeres, adultos mayores y personas con discapacidad.
- Asegurar que el retorno de los albergados garantice seguridad y protección

624,836 Menores de edad y mujeres

en edad fértil damnificados o afectados

(fuente: estimaciones del grupo sectorial en base a datos de INDECI)

Solicitado FA US\$ 2.1 M	Recibido US\$ 243,776 (11.6%)
Población Meta 45,000	Población Alcanzada 12,484 personas

- Estrategias específicas para abordar la situación de los adolescentes viviendo en albergues y en las comunidades más afectadas.
- Ampliar la cobertura de los espacios amigables en albergues, lugares de techo temporal y comunidades más afectadas.
- Aumentar la cobertura de las brigadas de salud mental para primeros auxilios psicológicos, detección de casos severos y atención especializada.
- Definir, difundir y asegurar el funcionamiento y la capacidad de las rutas de atención de casos de violencia. Fortalecer la coordinación entre el sector de protección, salud, educación y los gobiernos regionales y locales.
- Formación rápida a responsables de gestión de albergues, autoridades del sistema de protección, organizaciones de base y otros actores humanitarios, sobre detección y respuesta ante situaciones de violencia, explotación y trata.
- Fortalecer de la capacidad de autocuidado e identificación de situaciones de violencia para niños, niñas y adultos cuidadores.
- Continuidad del trabajo de RENIEC⁶ para garantizar el derecho a la identidad.

Logros más relevantes

- MIMP implementará 92 espacios de juego y recreación “juguemos sonríe” en 48

⁶ Registro Nacional de Identificación y Estado Civil

distritos (nueve departamentos) para 19,000 niños y niñas.

- El MIMP⁷ implementa la estrategia de “Brigada móvil” para la prevención y atención de la violencia familiar y sexual.
- El grupo sectorial de Piura cuenta con el liderazgo del MIMP, MINSA⁸ y RENIEC. Ha implementado un plan de trabajo conjunto que ha permitido consensuar una Ruta de Atención Rápida o de Emergencia para casos de violencia en campamentos.
- UNFPA⁹ coordina actividades con el MIMP y apoya el funcionamiento de los CEM¹⁰ Reparte kits de higiene y de protección con una meta de 7,500 kits de protección y 3,000 de higiene.
- Plan International, Save the Children, Visión Mundial, CESVI, ASPEM, Federación Internacional de la Cruz Roja, UNICEF y más organizaciones de la sociedad civil articulan intervenciones de apoyo socioemocional en Piura, Lambayeque y la Libertad fundamentalmente.
- Plan International ha implementado 12 espacios amigables en Piura con una cobertura de 1,200 NNA.
- Hasta el momento RENIEC ha logrado documentar a 8,270 personas, entre ellos 4,761 eran NNA.
- UNICEF contribuye al aumento de la cobertura de las brigadas itinerantes desplegadas por RENIEC durante los próximos tres meses.

7 Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables

8 Ministerio de Salud

9 Fondo de Población de Naciones Unidas

10 Centro de Emergencias Mujer



EDUCACIÓN

- A la fecha, las escuelas iniciaron clases en la región Piura, incluyendo las escuelas que sufrieron daños parciales en su infraestructura. Sin embargo, la reposición de algunos servicios (sobre todo agua y saneamiento) ha sido parcial, debido a la provisión general en las diversas zonas.
- El Ministerio de Educación implementa diversas modalidades de habilitación de espacios seguros para la continuidad de la enseñanza. Asimismo, informó que enviará aulas prefabricadas en un plazo aún no determinado.
- El grupo sectorial de educación trabaja con la Dirección Regional de Educación de Piura (DREP) una ficha de empadronamiento de estudiantes en las escuelas y espacios que son utilizados para la enseñanza.
- Integrantes del grupo sectorial de educación, miembros de la Mesa Nacional de Educación en Emergencia, articulan acciones en el terreno con la Dirección Regional de Educación de Piura, con la finalidad de elaborar un plan de rehabilitación del sector en el departamento, que incluya acciones sobre protección, infraestructura, recursos necesarios para la rehabilitación, entre otros.

Necesidades Urgentes

1. Elaboración / adaptación de materiales educativos para la continuidad de la enseñanza en el marco de la emergencia.
2. Atención socioemocional para estudiantes y docentes que retornaron a las escuelas.
3. Desarrollar un mecanismo para seguimiento a niñas y niños que no asisten a la escuela, así como una campaña para asegurar su pronta reincorporación.

250

Instituciones educativas colapsadas-inhabitables

(Fuente: INDECI)

Solicitado FA US\$ 2.6 M	Recibido US\$ 230,416 (8.8%)
Población Meta 52,910 personas	Población Alcanzada 2,000 personas

4. Asegurar la infraestructura, mobiliario, docentes y provisión de material educativo para la enseñanza en aulas provisionales.
5. Mayor capacitación a docentes para implementar todas estas disposiciones normativas en las siguientes semanas.
6. Continuar fortaleciendo el grupo sectorial de gestión de riesgos de educación en Piura, con el fin de fortalecer la coordinación entre el estado y la Red Humanitaria Nacional.

Logros más relevantes

- El 28 de abril el MINEDU publicó una normativa que establece disposiciones excepcionales para el desarrollo escolar en las zonas afectadas por las lluvias.
- La DREP acordó con UNICEF, UNESCO, Plan International y COOPI la instalación de 18 espacios temporales adicionales en diversas zonas de los albergues, para atender a los niños y niñas más pequeños (educación inicial) y así evitar que tengan que trasladarse a zonas más distantes. Parte del compromiso es mejorar otros 15 espacios temporales ya provistos por la DREP.
- El grupo sectorial de educación de la red humanitaria está colaborando con la puesta en marcha de la iniciativa “escuelas cercanas” del MINEDU en la región Piura
- El MINEDU ha distribuido kits de intervención socio-emocional, e integrantes del grupo sectorial en el terreno apoyan la intervención en albergues temporales y escuelas.



RECUPERACIÓN TEMPRANA

- La disminución de ingresos, y la necesidad de limpiar escombros y barro en viviendas, son un tema prioritario a resolver.
- La coordinación entre las diferentes instituciones involucradas en el manejo de residuos, es fundamental y prioritario, ya que se deben depositar lo recolectado, en lugares adecuados y aprobados por las autoridades.
- Los materiales, tanto escombros como barro, a ser removidos de las casas, representan un trabajo que requiere esfuerzo físico, por lo que es necesario contar con medios de protección personal adecuados para el trabajador.
- Para una debida identificación de beneficiarios de los programas de empleo temporal, es necesario coordinar con las instituciones encargadas, para que se pueda brindar la documentación personal necesaria a los que no cuentan con documentos, ya sea por pérdida o extravío (DNI), y puedan acceder al sistema bancario, en algunos casos, para el retiro de sus beneficios.
- El compromiso de las autoridades locales para la identificación de los beneficiarios y proponer el esquema de trabajo es fundamental para que efectivamente se pueda beneficiar a la población damnificada y/o afectada, con esta metodología de *trabajo por dinero*.

Necesidades Urgentes

- Definir los botaderos en donde se deberán depositar los escombros y desechos recolectados de las viviendas para su disposición final.

17,664

Personas sin empleo debido a la emergencia
(Fuente: INEI)

Solicitado FA
US\$ 5.2 M

Recibido
250,016 (4.8%)

Población Meta
210,000

- Coordinar entre las autoridades locales, para el envío de las propuestas de trabajo (fichas técnicas) al MTPE, a fin de realizar la aprobación y puesta en ejecución del programa.
- El aporte tanto del MINAM, como del GORE y Gobiernos locales para el apoyo con maquinarias (camiones volquetes, pala cargadora, etc.), servirá para que se pueda remover los materiales y escombros en un tiempo corto y mejorar la situación de las familias afectadas.
- La articulación y coordinación de acciones, liderados a través de las autoridades locales es vital para el logro de los objetivos propuestos en apoyo a la población afectada.

Logros más relevantes

- El programa de apoyo con empleo temporal por obras tiene una meta de 20,000 puestos de trabajo con un esquema de 30 – 60 días por persona, sobre todo dirigido a mujeres cabeza de hogar, para mano de obra no calificada, pagando 30 soles diarios.
- El proyecto piloto del PNUD, con fondos CERF, aborda la metodología de *trabajo por dinero* con un enfoque de protección y con la modalidad de trabajo más capacitación, para fortalecer capacidades y ampliar las oportunidades de acceso para la recuperación de los medios de vida de las personas afectadas.

- El Gobierno Nacional, desde el inicio de la operación, movilizó al terreno a sus ministros de estado para apoyar la coordinación y ejecución de la respuesta. Las entidades de coordinación como el Instituto Nacional de Defensa Civil (INDECI) han implementado estrategias de apoyo a los entes regionales y municipales, para facilitar la ejecución de los programas. La coordinación humanitaria internacional se lleva adelante con el liderazgo de la Coordinadora Residente de las Naciones Unidas y el apoyo de OCHA, en coordinación con el Gobierno, a través del INDECI y la Red Humanitaria Nacional.
- El Gobierno Nacional ha nombrado a la Autoridad de Reconstrucción con Cambios.
- OCHA movilizó de manera inmediata un equipo UNDAC, y a varios miembros de la Oficina Regional de América Latina y el Caribe, junto con MapAction. Además, con el apoyo de CANADEM y NORCAP, se movilizaron especialistas en manejo de información y comunicación con las comunidades.

Necesidades Urgentes

- Abogar por la importancia de la fase de respuesta humanitaria, como vínculo, hasta que los servicios se restablezcan por completo.
- Mantener estructuras operativas en Lima y Piura, con una extensión a Lambayeque.
- Fortalecer el manejo y flujo de información para una decisión adecuada.
- Fortalecer los vínculos entre los socios humanitarios y la entidad encargada de la reconstrucción.
- Abogar para que la comunidad y las actividades comunitarias sean el eje central en los procesos de respuesta y recuperación.
- Abogar por el financiamiento de proyectos y programas, en respuesta y rehabilitación,

Solicitado FA US\$ 180,000	Recibido US\$ 0
-------------------------------	--------------------

que fortalezcan la estructura social de las comunidades afectadas.

- Abogar para que aspectos como el género, discapacidad e impacto climático sean incluidos en la respuesta y recuperación.
- Piura y Lambayeque deben fortalecer sus estructuras de coordinación, este fortalecimiento debe permear a los municipios.
- Se requiere una evaluación periódica multisectorial de la situación humanitaria.

Logros más relevantes

- Despliegue inmediato, dentro de las primeras 24 horas, de un equipo UNDAC, con el apoyo de MapAction.
- Articulación del Equipo Humanitario País en Lima y Piura, y establecimiento de centros de coordinación en estas dos ciudades.
- Se cuenta con una organización sectorial; ocho sectores están organizados con liderazgos internacionales definidos y referentes estatales identificados. Esta estructura se mantiene a nivel nacional en Lima y en sobre el terreno en Piura.
- Un Llamamiento Rápido de ayuda Internacional (Flash Appeal) fue lanzado y busca recaudar US\$ 38.4 Millones para asistir a unas 320,000 personas, entre las más afectadas.
- Se realizó una evaluación Inicial Multi-Sectorial (MIRA por sus siglas en inglés) con la participación de unas 120 personas de 24 organizaciones pertenecientes al Equipo Humanitario de País. Se priorizaron los componentes más urgentes para ser financiados por el Fondo Central de Respuesta a Emergencias (CERF).
- Se han producido reportes de situación, mapas e infografías que facilitan el entendimiento y gestión de la información.

Conclusiones generales

- **No se puede considerar que la fase de emergencia ha terminado para la gran mayoría de la población afectada y damnificada.** Las estrategias de la población afectadas y damnificada para afrontar la emergencia (en base a opciones negativas como disgregación familiar, mendicidad infantil, disminución raciones de comida o de ingesta calórica, entre otras) son indicadores de alarma, además de la exposición al riesgo sanitario y a situaciones de abuso, discriminación y violencia.
- **La respuesta se ha centrado en las zonas urbanas y peri urbanas,** mientras hay zonas que no han recibido apoyo debido a que hasta el momento tienen limitaciones de acceso, sobre todo en el ámbito rural.
- Inclusive para el conjunto de poblaciones indirectamente afectadas en Piura e Ica, **el impacto en la salud está siendo negativo debido a los brotes de dengue y más enfermedades.**
- Las deficientes condiciones previas en cuanto a servicios de salud y saneamiento, así como de sistemas débiles de protección, sumado a los altos niveles de pobreza de la población directamente afectada y damnificada, son factores que inciden en las limitaciones actuales.
- Pese a todo el esfuerzo realizado hasta el momento, tanto estatal como de la sociedad y la cooperación internacional, la respuesta ha sido insuficiente para poder revertir el impacto negativo en las vidas de las personas afectadas.

Recomendaciones sectoriales



- Capacitar tanto a los líderes de cada albergue/campamento como a las autoridades responsables para su manejo con suficiente organización, limpieza y seguridad.
- En algunos casos, considerar desmontar y volver a montar los albergues para establecer un emplazamiento adecuado.



- El acceso y el uso de las soluciones de alojamiento y servicios higiénicos comprendidos en la respuesta a la emergencia, deben estar garantizados para todas las personas con movilidad reducida. Igualmente, debe tenerse en cuenta en la selección de los materiales de construcción el posible impacto ambiental, dado el elevado número de unidades que van a ser construidas; recomendándose el uso de materiales sostenibles.
- Es necesaria una buena estrategia de reasentamientos para las comunidades afectadas en zona de riesgo no mitigable, que tenga en cuenta las lecciones aprendidas de experiencias pasadas, para evitar que los módulos temporales de vivienda que se están comenzando a instalar pasen a ser una medida de más duración de la que fue proyectada.
- Continuar con la coordinación y estandarización la oferta de módulos de vivienda temporal, a fin de evitar tensiones en las comunidades receptoras, dado que es probable la coexistencia de la oferta estatal junto a otras de más rápida implementación, materiales más sencillos, disponibles localmente y a menor costo.



- Implementar el plan de vigilancia de la calidad agua.
- Revisar opciones existentes de letrinas a bajo costo de adquisición y mantenimiento.
- Lograr el cumplimiento de los estándares mínimos de los servicios de Agua, Saneamiento básico e Higiene en todos los campamentos y zonas rurales afectadas



- La información desagregada por sexo, edad y condiciones de vulnerabilidad resultará determinante para la respuesta en todos los sectores.



- Desarrollar un plan de acción integral a mediano y largo plazo (60-90 y 180 días) para atender las necesidades alimentarias y prevenir los posibles efectos negativos de la inseguridad alimentaria y la desnutrición, considerando a niños y niñas menores de 24 meses, las madres en estado y lactantes, personas con discapacidad, ancianos y otros grupos con necesidades especiales.
- El plan podría integrarse al plan de reconstrucción con, mediante mecanismos de protección social reactivo ante emergencias, como transferencias de efectivo y *vouchers* para alimentos suplementarios.
- Llevar a cabo una nueva evaluación sobre la vulnerabilidad y seguridad alimentaria enfocada geográficamente.
- Considerar una instancia de articulación Intergubernamental e intersectorial para la seguridad alimentaria en emergencias que permita implementar acciones clave de protección social reactiva ante crisis de seguridad alimentaria.

- Movilizar presupuestos de los gobiernos locales para activar la preparación de comidas nutritivas para menores de 3 años en los albergues.



- Darles sostenibilidad a las intervenciones de control vectorial en las regiones afectadas por las arbovirosis (dengue, Zika y chikungunya).
- Reforzar los servicios de salud en las regiones afectadas por incremento de enfermedades.
- Reforzar la organización comunitaria en los albergues y zonas afectadas para la prevención de enfermedades y desarrollo de prácticas saludables.
- Implementar campañas de comunicación para la prevención de enfermedades.
- Incorporar la salud mental en la planificación de la respuesta del sector salud.



- Asegurar que el plan de reconstrucción con cambios incluya la rehabilitación, a partir de la cual se puedan atender aspectos de vulnerabilidad y riesgos presentes que condicionan la situación humanitaria, incluyendo la atención a la fase transicional de los módulos temporales de vivienda de manera urgente y con una estrategia consensuada con todos los involucrados.

Este informe es producido por el equipo de OCHA y en colaboración con los coordinadores de los grupos sectoriales de la Red Humanitaria Nacional (RHN). Para contactar a los líderes de los grupos sectoriales:

Grupo sectorial	Nombre	Datos de contacto
Gestión y Coordinación de Albergues y Campamentos	Rolando Benavides Richard Arana	Tel: 955934268 Correo: robenavides@iom.int Tel: 986638473 Correo: rarana@iom.int
Seguridad Alimentaria y Nutrición	Iván Bottger	Tel: 995591613 Correo: ivan.bottger@wfp.org
Agua, Saneamiento básico e Higiene	Elisa Giménez	Tel: +51 993526943 Correo: egimenez@unicef.org
Educación	Fernando Bolaños	Tel: 979637551 Correo: fbolanos@outlook.com
Protección	Mayda Ramos Zilda Cárcamo	Tel: 998882800 Correo: mayda.ramos@gmail.com Tel: 997371167 Correo: carcamo@unfpa.org
Recuperación Temprana	Massimiliano Tozzi	Tel: 997548614 Correo: massimiliano.tozzi@undp.org
Alojamiento Temporal	Mamen Sancha	Tel: 934718904 Correo: Coord1.Peru@sheltercluster.org
Salud	Celso Bambarén	Tel: 999040762 Correo: bambarec@paho.org

Para reportar acciones o sugerencias, enviar información al correo: peru_2017@undac.org