



Preparación para un apagón: personas que dependen de la electricidad

Los apagones pueden ocurrir por una variedad de razones, incluyendo terremotos, tormentas de invierno, o razones de seguridad pública (en inglés, Public Safety Power Shutoff o por sus siglas PSPS). El armar un plan de corte de energía ahora puede ayudar a proteger su salud y seguridad en caso de un apagón.

1 Haga un inventario de los artículos que necesita que dependen de la electricidad.

Esto puede incluir: concentrador de oxígeno, CPAP, silla de ruedas, puerta de garaje, medicamentos refrigerados, elevador, ventilador, diálisis de casa, y muchos otros dispositivos.

2 Prepare un kit de corta de energía

- Linternas o faroles a pilas
- Baterías de repuesto para artículos eléctricos (recargargarlas periódicamente, incluso las baterías no utilizadas pierden potencia)
- Tanque de oxígeno de repuesto, tubería y máscara
- Cargador de teléfono celular o de coche y batería externa para cargar el teléfono
- Dinero en efectivo en billetes pequeños

La lista anterior es además de sus suministros generales para desastres. Para más información sobre un kit general para desastres, visite www.ready.gov/es/kit

3 ¡Regístrese para recibir alertas!

Regístrese para recibir notificaciones de emergencia y alertas en www.readysbc.org/es y Nixle (para Nixle, mande su código postal al 888777)

4 Llame a su proveedor de energía

Si depende de un dispositivo médico, asegúrese de registrarse con su compañía eléctrica. Pregunte sobre el programa de referencia médica.

- SCE: actualice su cuenta en línea o llame al 1-800-447-6620
- PG&E: actualice su cuenta en línea en pge.com o llame al 1-800-743-5000

5 Hable con su proveedor médico o su proveedor de dispositivo médico

Hable con su proveedor de atención médica, agencia de salud en el hogar o de cuidados paliativos sobre su plan de corte de energía.

- Averigüe cuánto tiempo estarán bien sus medicamentos sin refrigeración; Obtenga instrucciones específicas para medicamentos críticos

Pregúntele a su proveedor de equipo médico y / o proveedor de servicios de salud en el hogar sobre sus planes para asistirlo en emergencias:

- Obtenga números de teléfono de emergencia diurnos y fuera de horario de su proveedor

6 Plan para suministro de energía alternativa

Recuerde: Los hospitales no deben ser fuente de apoyo eléctrico o de oxígeno durante un corte de energía.

- Lea el manual de su equipo médico e identifique las opciones que tiene para suplantar su fuente de energía.
- Compre baterías de repuesto, si es posible, para su dispositivo y manténgalas cargadas

7 Planifique adónde irá en caso de una interrupción y qué arreglos hará para su transporte.

- Planifique una ubicación local y fuera de su zona desde donde pueda acceder a la electricidad
- Identifique cómo puede llegar a una ubicación con electricidad
- Mantenga los tanques de gasolina de los automóviles al menos a la mitad. Las estaciones de servicio no pueden bombear gasolina durante los apagones

8 Establezca de antemano su equipo de apoyo (familiares, cuidadores, amigos)

- Planifique cómo se comunicará con su equipo: es posible que los teléfonos no funcionen
- Complete **el plan de emergencia de corte de energía** (lado reverso) con la lista de equipos y números de teléfono importantes

9 Considere tener un generador doméstico y sepa cómo usarlo

- Aprenda a usar y mantener el generador antes de tiempo
- Disponga de un suministro de combustible adecuado y almacenarlo de forma segura
- Siempre use el generador al aire libre, al menos a 20 pies de distancia de una ventana

10 Practique su plan con su equipo de apoyo

Proporcionado por



Mi Plan de Energía de Emergencia Durante un Apagón

Tipo de equipo médico:

Marca/Nro. de modelo:

Nro. de horas que duran las Baterías de repuesto:

Sitio de la linterna:

Sitio del tanque de oxígeno y número de horas que dura:

Sitio de la tubería de las máscaras de oxígeno:

¿Puede hacer la conexión de tubería sin ayuda?:

Sí

No

Información del proveedor de equipos médicos

Nombre del proveedor de equipos médicos:

Nro. de teléfono:

Teléfono de emergencias fuera de horario:

Información del proveedor de cuidado personal

(por ejemplo, salud en el hogar, hospicio, diálisis, cuidador)

Nombre de agencia/proveedor:

Nro. de teléfono:

Teléfono de emergencias fuera de horario:

Mi equipo de apoyo y donde iré durante una interrupción eléctrica

Local:

Nombre:

Teléfono:

¿Generador?

Sí

No

Dirección:

Fuera del área:

Nombre:

Teléfono:

Dirección:

Información sobre el generador

Voltaje:

Tipo de combustible:

Uso de combustible por hora:

¿Qué es lo que activará el generador? (refrigerador, concentrador de oxígeno, etc.)