

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
SISTEMA BASICO DE SALUD INTEGRAL DE AHUACHAPAN

PLAN DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL
UNIDAD DE SALUD DE SAN LORENZO



AHUACHAPÁN, ABRIL DEL 2004

PRESENTACION

En los últimos veinte años El Salvador ha sufrido con frecuencia el impacto de diferentes amenazas: Naturales, socio-naturales y provocadas por el hombre provocando terremotos, inundaciones, deslizamientos, sequías y epidemias, produciendo una gran cantidad de muertos, heridos y damnificados afectando especialmente las poblaciones más vulnerables. Los desastres en general tienen un impacto negativo sobre el desarrollo por su repercusión: en aspectos humanos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, ecológicos entre otros y de manera especial sobre la salud individual y pública. Fenómenos como el huracán Mitch, los terremotos del 2001 y las últimas epidemias; han hecho evidente la necesidad de promover y fortalecer los sistemas locales de Salud y la organización social en materia de emergencias y desastres.

Ante esta situación se desarrolla el presente Plan de Emergencia Sanitario Local (PESL) orientado a mejorar las políticas de prevención, mitigación y preparación para casos de Emergencias y Desastres en el área geográfica de influencia de la Unidad de Salud. y de esta manera garantizar la protección y rehabilitación de la salud de las poblaciones afectadas. Lo cual se podrá lograr si se está preparado y organizado, integrando a la comunidad a diferentes comités, de tal manera que ellos se vuelvan agentes de la gestión en salud.

El Plan de Emergencia Sanitario Local, permite que todo el personal de salud se involucre y participe activamente en la disminución de los efectos de los desastres ocasionados a la población. La preparación y respuesta oportuna será posible si todo el personal de Salud pone su esfuerzo e interés en la organización que les permita desarrollar su capacidad para responder antes, durante y después de las Emergencias y Desastres.

Este Plan se ha elaborado sobre la base de la información recopilada por un equipo Multidisciplinario compuesto por el personal de Salud del establecimiento, realizando consultas con los diferentes actores sociales del municipio y con los habitantes de las comunidades y búsqueda de información en diferentes fuentes.

El documento ha sido adaptado, diseñado, revisado y validado por el Equipo Técnico de Zona occidental, El Sistema Básico de Salud Integral de Ahuachapán con la asesoría técnica de la Unidad Técnica de Desastres del Ministerio de Salud pública, por lo cual es reconocido oficialmente como herramienta para coordinar las acciones de preparación y respuesta Sanitaria en situaciones de Emergencias y Desastres. Esto se logra gracias al apoyo financiero de la Organización Panamericana de la Salud.

Dra. Silvia Patricia González
Directora Unidad de Salud San Lorenzo

Dra. María Eugenia Carballo
Gerente SIBASI Ahuachapán

Lic. Gloria de Calles
Coordinadora Unidad Técnica de Desastres

INDICE

1) Introducción.....	V
2) Justificación.....	1
3) Objetivos.....	2
4) Antecedentes	3
◆ Antecedentes Históricos de la Comunidad.....	3
◆ Antecedentes de Desastres de la Comunidad.....	4
5) Diagnóstico Local	5
◆ Aspectos Geográficos.....	5-6
◆ Aspectos Demográficos.....	7
◆ Aspectos Ambientales.....	8
◆ Aspectos de Saneamiento.....	9
◆ Aspectos Económicos.....	10-11
◆ Aspectos Sanitarios.....	12-13
◆ Situación de Riesgo.....	14
◆ Apreciación de la Vulnerabilidad.....	15
◆ Inventario del Personal del Establecimiento.....	16
◆ Inventario de Recursos Materiales del Establecimiento.....	17
◆ Prestadores de Servicios del Sector Salud.....	18-20
6) Estructura Organizacional del Comité de Emergencia Sanitario Local	21
◆ Funciones Básicas.....	21-28
◆ Directorio.....	29-30
◆ Organigrama.....	31

INDICE

7) Actividades de Preparación	32
◆ Programa de Capacitación.....	32
◆ Apreciación del Volumen Probable de Víctimas	33
◆ Adecuación de Albergues Temporales	34
◆ Brigadas Médicas para la Atención de Albergues Temporales	35
◆ Establecimiento de Alianzas Estratégicas con los Actores Sociales	36
◆ Programación Elaboración, Actualización y Socialización de Planes	37
8) Plan Operativo por Eventos	38
◆ Antes.....	38-41
◆ Durante.....	42-44
◆ Después.....	45-49
9) Anexos.....	50
◆ Anexo 1: Cantones y Caseríos de San Lorenzo	51-52
◆ Anexo 2: Prestadores de Servicios del Sector Salud	53
◆ Anexo 3: Aspectos Económicos/Infraestructura	54-56
◆ Anexo 4: Acta 001 de Cooperación con Centro Escolar Gustavo Augusto Carcamo	57
◆ Anexo 5: Acta 002 de Cooperación con la Alcaldía Municipal	58
◆ Anexo 6: Acta 003 de Cooperación con la Casa de la Cultura	59
◆ Anexo 7: Acta 004 de Cooperación con la Policía Nacional Civil	60
◆	
◆	

INTRODUCCION

El presente plan tiene como propósito plasmar las acciones a realizar con y para la población en el caso de cualquier evento que genere daños a las personas, en la infraestructura y en la economía del municipio, tanto en el área urbana como el área rural.

Los daños a los cuales la población puede estar expuesta no solamente pueden ser originados por eventos naturales, si no también de origen social; para lo que se considera necesario el involucramiento de las diferentes organizaciones Gubernamentales y no Gubernamentales del municipio incluyendo los líderes comunitarios, para las diferentes actividades a realizar de acuerdo a la necesidad, asignando tareas y funciones a cada uno de acuerdo a su capacidad, incluyendo así acciones de corto, mediano y largo plazo para la reconstrucción de la infraestructura, y de las personas tanto en su estado físico como en su estado emocional.

Por lo que se formará un comité de emergencia, el cual estará constituido por actividades locales y representantes de los habitantes del municipio de San Lorenzo.

Se realizarán acciones orientadas a responder ante emergencias, derivadas a consecuencias de desastre (terremoto, desbordamiento de ríos, temporales, etc.) con el fin de disminuir efectos y riesgos, por lo que las acciones a realizar se dividen en tres pasos:

1. Antes del evento.
2. Durante del evento.
3. Después del evento.

JUSTIFICACION

En el municipio de San Lorenzo del departamento de Ahuachapàn de acuerdo a algunas características geográficas, costumbres y prácticas en la población; se presentan algunos riesgos de eventos naturales y sociales, que pudieran causar daños humanos y materiales, por tal razón se considera necesario contar con una herramienta que permita enfrentar los efectos de cualquier evento para prevenir, mitigar y atender a la población, por lo que se considera necesario tener un buen nivel de organización conformado por los diferentes autores sociales del municipio para la acción en beneficio de las personas afectadas.

El comité estará organizado por un coordinador general y varias comisiones, la coordinación del comité estará a cargo del médico director de la unidad de Salud de San Lorenzo.

Cada comisión tiene un coordinador, debiendo éste, informar de lo actuado.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

- ◆ Establecer un plan de emergencia, ante la eventualidad de sufrir daños en la salud o de cualquier tipo en la población del Municipio de San Lorenzo.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ◆ Describir las funciones y tareas de las diferentes comisiones que integran un comité de emergencia.
- ◆ Detectar las diferentes vulnerabilidades y amenazas existentes en el municipio de San Lorenzo en el área urbana y rural.
- ◆ Organizar a la población en que hacer ante posibles eventos, que pudieran ocasionar daños de cualquier tipo.
- ◆ Dar una respuesta inmediata a situaciones que pongan en riesgo la vida de los habitantes del municipio de San Lorenzo.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES HISTORICOS DE LA COMUNIDAD:

San Lorenzo, su nombre del diacono y mártir San Lorenzo; San Lorenzo es uno de los siete diacono de Roma, su oficio era de gran responsabilidad estaba encargado de distribuir las ayudad a los pobres.

San Lorenzo ha existido como un pueblo desde antes de la Independencia, en la parte izquierda del río Guebiapa al que algunos dan el nombre erróneo de Río Paz.

Este Municipio en un principio perteneció al Departamento de Sonsonate desde el 12 de junio de 1824 al crearse el distrito de Ahuachapan y por ley el 04 de julio de 1832.

El Municipio de San Lorenzo en su área jurisdiccional en un informe Municipal de San Lorenzo del 26 de octubre de 1858. Aparece con 457 habitantes alojados en 90 casas de las cuales solo una era de teja, 8 con cidizoz de teja y las demás todas eran de paja.

Se le llamaba aun el valle de San Lorenzo. Entro a formar parte del Departamento de Santa Ana el 08 de febrero de 1855 y del Departamento de Ahuachapàn el 09 de febrero de 1869 por decreto el 26 de febrero de 1869; se segrego de distrito de Ahuachapan y se incorporo al distrito de Atiquizaya.

Según narraciones históricas de algunos miembros de la comunidad, el nacimiento de la población de San Lorenzo se deriva de origen de asentamientos Españoles que estuvieron en la época de la conquista, además este pertenece a la ruta de las flores, y según mención de las personas de la comunidad hubo asentamientos mayas en el lugar conocido actualmente como San Matías, donde todavía se encuentran piezas arqueológicas las cuales están siendo explotadas por los pobladores que habitan el lugar.

ANTECEDENTES DE DESASTRES EN LA COMUNIDAD:

No.	FECHAS	EMERGENCIAS O DESASTRES
1		
2		
3		
4		

Se investiga en la alcaldía municipal, la casa de la cultura y a personas de mayor edad y refieren que no hay antecedentes de desastres, que ni la guerra afectó a la población del municipio.

DIAGNOSTICO LOCAL

ASPECTOS GEOGRAFICOS:

◆ **Superficie territorial:**

48.33 km²

◆ **Densidad poblacional:**

148 hab. Por Km²

◆ **Altitud sobre el Nivel del mar:**

498km sobre el nivel del mar.

◆ **Límites:**

Al norte: por la Republica de Guatemala

Al Este por Chalchuapa y Atiquizaya

Al Sur por Atiquizaya

Al oeste por ahuachapán

◆ **División territorial:**

cuenta con 6 cantones y 19 caseríos (ver anexo)

◆ **Micro regionalización:**

Red Atiquizaya, conformado por las Unidades de Salud de Atiquizaya, San Lorenzo, Turín y El Refugio.

◆ **Suelos más comunes:**

Arcilloso rojizo, (superficial p/cultivar) ; Grumosotes (San Matías), arcilloso, pegajoso, plástico, seco duro y se agrieta; Latosoles
(Cultivos permanentes y poco profundos)

◆ **Cuencas hidrográficas:**

Río San Antonio, Río Pampe y Río Agua Caliente.

◆ **Clima:**

Cálido en la época de invierno; durante el verano es menos cálido.

◆ **Fuentes de agua:**

Municipal (cantón El Portillo, cas. Los Sermeños) y Comunitaria (cantón Las Pozas, cas. El Mal Paso)

◆ **Precipitación Pluvial anual:**

◆ **Distancia aproximada del establecimiento a las diferentes comunidades:**

Comunidad	Distancia en Km. a la Unidad de S	Tiempo de recorrido		
		A pie	A caballo	Vehículo
El Portillo	2 Km.	40 min.	25 min.	20 Km.
Las Pozas	9 Km.	2.5horas	1.5 horas	40 minutos
Sn J. Buena Vista	11 Km.	4.00 horas	2.00 horas	1.5 horas
El Conacaste	3.5km.	45 min.	25 min.	15 min.
El Jicaral	14 Km.	4.00 horas	2.00 horas	1 hora
Guascota	3.5 Km.	45.min.	25 min.	15 min.

ASPECTOS DEMOGRAFICOS:

◆ Población Total:

9,010 habitantes (según Digestyc)

◆ Distribución por Grupos Etáreos:

Menores de 1 año = 206,

De 1 a 4 años = 847,

De 5 a 9 años = 1,073,

De 10- 19 años = 1,849,

De 20-59años = 4,394,

De 60 a mas = 641

◆ División Poblacional por Microregionalización:

Turín: 6864

El Refugio:11686

Atiquizaya:40772

San Lorenzo: 9010

◆ Distribución por Sexo:

Femeninos 4451

Masculinos 4559

◆ Distribución Urbana y Rural:

Urbano: 1,464,

Rural: 7,546

◆ Asentamientos Humanos de Alto Riesgo:

Se realizó investigación con las autoridades locales y pobladores y manifiestan que no hay.

ASPECTOS AMBIENTALES:

◆ Fuentes de contaminación:

Descargas de aguas negras provenientes del área urbana de San Lorenzo.

Descargas de aguas negras de Chalchuapa.

Descargas de aguas mieles del ingenio Magdalena y Beneficio Cuzcachapa.

Otras fuentes de contaminación la constituyen el basurero público y el dentase de gallinas.

◆ Zonas de deterioro ambiental:

Río San Antonio.

Río Paz.

Ambos ríos son contaminados con aguas negras y aguas residuales provenientes de beneficios.

◆ Factores predisponentes o asociados a la magnificación de los daños ante futuros desastres:

Los ríos, ya que pueden causar inundación a la población del Cantón El Portillo y Cantón El Jicaral.

ASPECTOS DE SANEAMIENTO

ASPECTOS	VIVIENDAS		TOTAL	COBERTURA	POBLACION BENEFICIADA
	Urbanas	Rurales			
Sistemas de abastecimiento de agua	2	4	6	100%	7387
Viviendas con conexión domiciliar de agua	246	1231	1477	78%	7397
Viviendas sin conexión domiciliar de agua	11	418	429	22%	1613
Pozos activos	6	313	319	100%	43
Viviendas abastecidas con agua de pozo	6	398	404	94%	2020
Viviendas abastecidas con otras fuentes de agua	5	20	25	6%	127
Viviendas con letrina	256	1404	1660	87%	6640
Viviendas sin letrina	1	245	246	13%	2370
Sistemas de recolección de basura	1	0	1	92%	1396
Basureros públicos	4	2	6	60%	425
Viviendas cubiertas con recolección de basura	238	106	344	18%	1396
Viviendas con otros sistemas de disposición final de basura	19	1543	1562	82%	7614

ASPECTOS ECONOMICOS

◆ **Actividades Económicas Primarias:**

Agropecuaria. El comportamiento de la población es variable porque se basa únicamente en la agricultura.

◆ **Actividades Económicas Secundarias:**

Comercio (tiendas, panaderías, comedores, pupuserías, ferretería, farmacia).

◆ **Actividades Económicas Terciarias:**

Empleados públicos y privadas.

◆ **Tasa de Desempleo:**

22%

◆ **Viviendas y sus características:**

De adobe(1557), sistema mixto (200), bahareque(156), de paja o palma (53), de lámina (5) y de desechos (12)

◆ **Ubicación de Almacenes de Reservas y otros Objetivos Comerciales:**

No hay.

◆ **Vías de Transporte:**

Terrestre; una carretera de tierra con cuatro accesos.

◆ **Puertos, Helipuertos y Pistas aéreas:**

Cancha de fútbol La Pedrera, cantón Guascota, Cancha de fútbol San Lorenzo, Casa Comunal Cton El Conacaste, Cancha de Fútbol El conacaste, Cancha de fútbol El Jicaral, Cancha de fútbol Col. Sn José Las Pozas y Cancha de fútbol Col. B. Vista.

◆ **Generación Eléctrica Local:**

AESCLESA brinda el servicio eléctrico (urbano: 99%, , rural: 69%). No hay alumbrado público.

◆ **Sistema de Telecomunicaciones:**

Fija: 75% en área urbana (telecom), el área rural carece de servicio telefónico. Móvil (telemóvil y telefónica).

◆ **Infraestructura:**

(ver anexo N°3)

Iglesias: 23 en total, 3 en área urbana y 20 distribuidas en los diferentes cantones.

Escuelas: 11 en total, 3 en área urbana y 8 en áreas rurales.

Casa Comunal: 2 en total, 1 en área urbana y 1 en área rural.

Canchas: 12 en total, 2 en área urbana y 10 en área rural.

ASPECTOS SANITARIOS

◆ **Capacidades Locales:**

Atención materno-infantil.

Atención odontológica.

Vacunación.

Planificación familiar.

Atención al adulto mayor y al adolescente.

Escuela Saludable.

Educación en salud.

Tratamiento antituberculoso.

◆ **Capacitación del Personal de Salud en Temas de Desastres:**

Metodología SARAR abril/2002 (promotores, inspector y enfermeras).

◆ **Medios de Transporte Sanitario, Otros y su Estado:**

Ambulancia (en regular estado)

Autobuses, camiones, pick ups, motocicleta, bicicleta, caballos.

◆ **Ubicación de Centros de Reservas e Inventario del mismo:**

No hay.

◆ **Ubicación de Farmacias Privadas:**

Farmacia Espíritu Santo (Barrio El Centro).

Farmacia (Barrio El Pilar).

◆ **Ubicación de otros Centros de Suministros Privados o Públicos, Civiles o Militares:**

No hay.

◆ **Ubicación de Laboratorios Privados y centros de Diagnósticos, Rayos X :**

No hay.

◆ **Antecedentes Epidémicos:**

No hay. Al revisar datos de años anteriores, se observó que no hay reportes de epidemias.

◆ **Principales Causas de Morbilidad y Mortalidad:**

MORBILIDAD

- Diarrea.
- Neumonía.
- Conjuntivitis.
- Desnutrición.

MORTALIDAD

- Accidente cerebro vascular.
- Infarto agudo del miocardio.
- Insuficiencia renal.
- Politraumatismo.
- Insuficiencia respiratoria.

◆ **Empresas Fumigadoras:**

No hay.

◆ **Otras Capacidades:**

No hay

SITUACION DE RIESGO

AMENAZAS	VULNERABILIDAD	RIESGO
Desbordamiento del Río Paz	Terrenos planos y sin drenaje	Inundaciones.
Sequías	Uso irracional del agua. Difícil acceso a las fuentes de agua.	Escasez de alimentos Desnutrición y pérdidas económicas
Delincuencia	Bajo nivel socio-económico	Pérdidas económicas y materiales. Inseguridad social y alteración psicológica.
Deslizamientos	Viviendas construidas En zonas de deslizamientos.	Pérdidas de cultivos y vidas humanas. Obstrucción en las vías de acceso (calles).

APRECIACION DE LA VULNERABILIDAD

IDENTIFICACION DE LAS AMENAZAS –APRECIACION DE VULNERABILIDAD

No.	COMUNIDAD	POBLACION	AMENAZAS PRINCIPALES	APRECIACION CUALITATIVA DE LA VULNERABILIDAD
1	EL PORTILLO	114	INUNDACION	BAJO
2	EL PORTILLO	344	DESLIZAMIENTOS	MEDIO
3	SAN LORENZO	528	INUNDACION	MEDIO
4	SAN LORENZO	264	DESLIZAMIENTO	MEDIO
5	EL CONACASTE	794	SEQUIAS	ALTO
6	EL CONACASTE	127	DESLIZAMIENTO	BAJO
7	EL JICARAL	472	SEQUIAS	ALTO
8	EL JICARAL	37	INUNDACION	ALTO
9	EL JICARAL	47	DELINCUENCIA	MEDIO
10	GUASCOTA	364	SEQUIA	MEDIO
11	GUASCOTA	228	DELINCUENCIA	ALTO
12	LAS POZAS	128	DESLIZAMIENTO	BAJO
13	LAS POZAS	77	INUNDACION	BAJO
14	SAN JUAN BUENAVISTA	138	DESLIZAMIENTO	BAJO
15	SAN JUAN BUENAVISTA	828	DELINCUENCIA	MEDIO
	TOTAL	4490		

INVENTARIO DEL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO

No.	PERFIL DEL PERSONAL	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1	Médico General	1	
2	Enfermera Graduada	1	
3	Auxiliares de Enfermería	1	
4	Odontólogo	1	
5	Técnico de Laboratorio	0	
6	Promotores de Salud	5	
7	Inspector de Saneamiento Ambiental	1	
8	Personal de Malaria (rociadores)	0	
9	Despachador Farmacia	0	
10	Secretaria	1	
11	Ordenanza	0	
12	Motorista	1	
13	Vigilantes	1	
14	Parteras Capacitadas	2	
15	Promotoras de Nutrición	0	
16	Otros...		
17			

INVENTARIO DE RECURSOS MATERIALES DEL ESTABLECIMIENTO

N°	TIPO DE RECURSOS MATERIALES	CANTIDAD	ESTADO DE LOS RECURSOS MATERIALES	
			BUENO	REGULAR
1	Escritorios secretariales	5	✓	
2	Refrigerador	1		✓
3	Enfriador de vacuna	1		✓
4	Equipo de perifoneo	1	✓	
5	Nebulizador eléctrico	2		✓
6	Canapé	4		✓
7	Bascula pedriatica	1	✓	
8	Bomba de agua	1		✓
9	Bancas de fibra	10	✓	
10	Sillas plegables	6	✓	
11	Equipo Odontológico	1		✓
12	Ambulancia	1		✓
13	Estantes de metal	13	✓	

PRESTADORES DE SERVICIOS DEL SECTOR SALUD

No.	Denominación	Estudiante	Empírico	Internado año social	Graduado	Residente			Espec.	Observaciones
						R- 1	R- 2	R- 3		
MINISTERIO DE SALUD										
1	Médico General				1					
2	Enfermera Graduada				1					
3	Auxiliares de Enfermería				7					4 Hosp. Sta. Ana ; 1 Hosp. Ahuachapán; 1 Hosp. Sonsonate; 1 Hosp. Chalchuapa
4	Odontólogo									
5	Farmacéutico									
6	Técnico de Laboratorio									
7	Promotores de Salud									
8	Inspector de Saneamiento Ambiental				1					1 en U/S Atiquizaya.
9	Técnico de Malaria									
10	Despachador Farmacia									
11	Parteras Capacitadas				2					U/S San Lorenzo.
	Otros...									
	<i>Total</i>									

PRESTADORES DE SERVICIOS DEL SECTOR SALUD

No.	Denominación	Estudiante	Empírico	Internado año social	Graduado	Residente			Espec.	Observaciones
						R- 1	R- 2	R- 3		
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL										
1	Médico General									
2	Enfermera Graduada									
3	Auxiliares de Enfermería				2					ISSS (Santa Ana) ; ISSS (Hospital de especialidades) *
4	Odontólogo									
5	Farmacéutico									
6	Técnico de Laboratorio									
7	Promotores de Salud									
8	Inspector de Saneamiento Ambiental									
9	Técnico de Malaria									
10	Despachador Farmacia									
11	Parteras Capacitadas									
12	Otros...									
13										
<i>Total</i>										

* María de los Ángeles Dávila Garza. Barrio El Pilar, San Lorenzo. ISSS Santa Ana.

* Karina Xiomara Peña. Barrio el Centro, San Lorenzo. Tel. 401-4262. ISSS San Salvador.

PRESTADORES DE SERVICIOS DEL SECTOR SALUD

No.	Denominación	Estudiante	Empírico	Internado año social	Graduado	Residente			Espec.	Observaciones
						R- 1	R- 2	R- 3		
OTRAS INSTITUCIONES DEL SECTOR SALUD										
1	Colaboradores Voluntarios		32							
2	Brigadistas de Salud		3							
3	Parteras		2							* Parteras Autorizadas por el M S P Y A S.
4	Líderes Comunales		5							
5	Nutricionistas									
6	Otros...		18							* Integrantes del Comité de Gestión Local y del Comité de Desarrollo Local
7										
8										
9										
10										
11										
12										
	<i>Total</i>									

*** VER ANEXO N°2**

ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

FUNCIONES BASICAS.

COORDINADOR GENERAL:

ANTES DE:

- ◆ Organizar a todo el comité.
- ◆ Coordinar programas de capacitación para todos los integrantes del comité.
- ◆ Coordinar la elaboración del plan de emergencia.
- ◆ Supervisar el funcionamiento de las comisiones según planes de trabajo.
- ◆ Informar sobre el plan de emergencia a las autoridades correspondientes.

DURANTE:

- ◆ Supervisar el funcionamiento de cada comisión.
- ◆ Mantener la comunicación con todas las comisiones.
- ◆ Velar porque el plan de acción de cada comisión funcione.
- ◆ Dirigir la ejecución del plan de emergencia.
- ◆ Coordinar las acciones a realizar en cada comisión.

DESPUES:

- ◆ Analizar la información recibida en conjunto con todas las comisiones.
- ◆ Identificar fortalezas y debilidades.
- ◆ Adoptar medidas correctivas necesarias para mejorar las capacidades de respuesta con cada comité.
- ◆ Evaluar la aplicación del plan de emergencia.
- ◆ Realizar el informe respectivo de las actividades realizadas en el evento.

COMISION EDAN SALUD:

ANTES DE:

- ◆ Elaborar plan de emergencia.
- ◆ Elaborar listado de insumos, formatos y todos los recursos necesarios para hacer las evaluaciones.
- ◆ Velar por la disposición de insumos, formatos y recursos necesarios.
- ◆ Coordinar capacitación para los miembros de la comisión.
- ◆ Realizar simulacro para poner a prueba la efectividad del plan.

DURANTE:

- ◆ Aplicar y dirigir la aplicación del plan de emergencia.
- ◆ Distribución de equipos EDAN según área afectada.
- ◆ Mantener informado al coordinador general.
- ◆ Vigilar que el coordinador de la comisión supervise el trabajo.
- ◆

DESPUES:

- ◆ Realizar informe de actividades desarrolladas.
- ◆ Identificar fortalezas y debilidades de cada comisión.
- ◆ Adoptar medidas correctivas necesarias para mejorar la capacidad de respuesta de cada comisión.
- ◆ Evaluar el plan de acción de la comisión.
- ◆ Analizar los resultados.

COMISION ATENCION MÉDICA.

ANTES DE:

- ◆ Elaboración de plan de emergencia.
- ◆ Identificar a la población con más riesgo.
- ◆ Identificar posibles emergencias médicas.
- ◆ Organizar campañas.
- ◆

DURANTE:

- ◆ Aplicar y dirigir la ejecución del plan.
- ◆ Atención medica según gravedad del caso.
- ◆ Mantener informado al coordinador general.
- ◆ Que el coordinador de la comisión supervise el trabajo.
- ◆

DESPUES:

- ◆ Realizar un informe de las actividades.
- ◆ Identificar fortalezas y debilidades.
- ◆ Adoptar medidas correctivas necesarias para mejorar la capacidad.
- ◆ Evaluar el plan de acción realizada.
- ◆ Analizar resultados del plan.

COMISION ALBERGUES TEMPORALES.

ANTES DE:

- ◆ Identificar los edificios que podrían utilizarse como albergues temporales.
- ◆ Identificar las necesidades de los albergues.
- ◆ Elaborar plan de acción.
- ◆ Gestionar acuerdos con entidades privadas y del Gobierno para lograr la utilización como albergues temporales.
- ◆ Mantener un inventario y localización de carpas y equipos que puedan ser utilizados en los albergues.

DURANTE:

- ◆ Aplicar y dirigir la ejecución del ,plan
- ◆ Desplazarse a los sitios de instalación de los albergues para registrar y utilizar a las personas afectadas.
- ◆ Evaluar necesidades de la s personas albergadas.
- ◆ Que el coordinar supervise el trabajo.
- ◆ Mantener informado al coordinador general.

DESPUES:

- ◆ Cierre y/o entrega de los albergues temporales.
- ◆ Ayudar a las personas albergadas a regresar a su lugar de origen.
- ◆ Realizar informe de actividades.
- ◆ Identificar fortalezas y debilidades.
- ◆ Adoptar medidas correctivas necesarias para mejorar la capacidad de respuesta de cada comisión.

COMISION DE LOGISTICA Y SUMINISTROS.

ANTES DE:

- ◆ Identificar necesidades.
- ◆ Crear un sistema de capacitación de recurso.
- ◆ Elaboración de plan de emergencia.
- ◆ Mantener bodegas ya establecidas para guardar suministros y materiales.
- ◆ Elaborar sistema de capacitación de recursos.

DURANTE:

- ◆ Aplicar y dirigir el plan.
- ◆ Provisión de insumos necesarios.
- ◆ Utilización adecuada de suministros y materiales.
- ◆ Mantener informado al coordinador general.
- ◆ Preparación de alimentos

DESPUES:

- ◆ Realizar informe de actividades.
- ◆ Identificar fortalezas y debilidades.
- ◆ Analizar resultados del plan de acción.
- ◆ Evaluar el plan de acción.
- ◆ Adoptar medidas correctivas necesarias para mejorar la capacidad de respuesta de cada comisión.

COMISION DE COMUNICACIÓN SOCIAL.

ANTES DE:

- ◆ elaboración de plan de emergencia.
- ◆ Creación de centro de informática y documentación.
- ◆ Organizar el uso adecuado de medios de comunicación.
- ◆ Identificar los medios de comunicación existentes.
- ◆ Realizar actividades de comunicación y divulgación, de las actividades de prevención, mitigación y preparación.
- ◆ Identificar los medios de comunicación existentes.

DURANTE:

- ◆ Aplicar y dirigir el plan de emergencia.
- ◆ Mantener informada a la población de la situación.
- ◆ Que el coordinador de la comisión supervise el trabajo.
- ◆ Mantener informado al coordinador general.
- ◆ Estar en constante comunicación con el COEN y medios de comunicación.

DESPUES:

- ◆ Informar a la población.
- ◆ Identificar fortalezas y debilidades.
- ◆ Realizar informe de actividades.
- ◆ Evaluar el plan de acción.
- ◆ Adoptar medidas correctivas necesarias para mejorar la capacidad de respuesta.

COMISION DE SANEAMIENTO AMBIENTAL:

ANTES DE:

- ◆ Elaboración de plan de emergencia.
- ◆ Identificación de áreas para la atención de pacientes.
- ◆ Organización de grupos de trabajo.
- ◆ Identificar áreas para el manejo de cadáveres.
- ◆ Identificar las necesidades según sea la vulnerabilidad del área.

DURANTE:

- ◆ Aplicar y dirigir el plan.
- ◆ Control de calidad en agua y alimentos de consumo diario.
- ◆ Control de vectores.
- ◆ Uso e higiene adecuado de instalaciones sanitarias.
- ◆ Vigilancia de alimentos.
- ◆ Control de deshecho sólidos comunes.
- ◆ Producción y distribución de puriagua.
- ◆ Manejo de cadáveres.
- ◆ Mantener informado al coordinador general.

DESPUES:

- ◆ Realizar informe de actividades realizadas.
- ◆ Identificar debilidades y fortalezas.
- ◆ Evaluar el plan de acción.
- ◆ Analizar los datos obtenidos.
- ◆ Adoptar medidas correctivas necesarias para mejorar la capacidad de respuesta.

COMISION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.

ANTES DE:

- ◆ Elaboración de plan de emergencia.
- ◆ Monitoreo de enfermedades interés epidemiológico.
- ◆ Organización de grupos para atender tareas específicas.
- ◆ Coordinar capacitación para los miembros de la comisión.
- ◆ Identificar necesidades según sea la vulnerabilidad.

DURANTE:

- ◆ Aplicar y dirigir el plan.
- ◆ Educación en salud.
- ◆ Focalización de casos.
- ◆ Mantener informado al coordinador general.
- ◆ Supervisión de el coordinador de la comisión.

DESPUES:

- ◆ Continuar con el monitoreo el tiempo necesario.
- ◆ Realizar informe de actividades realizadas.
- ◆ Identificar debilidades y fortalezas.
- ◆ Evaluar resultados.
- ◆ Adoptar medidas correctivas necesarias para mejorar la capacidad de respuesta.

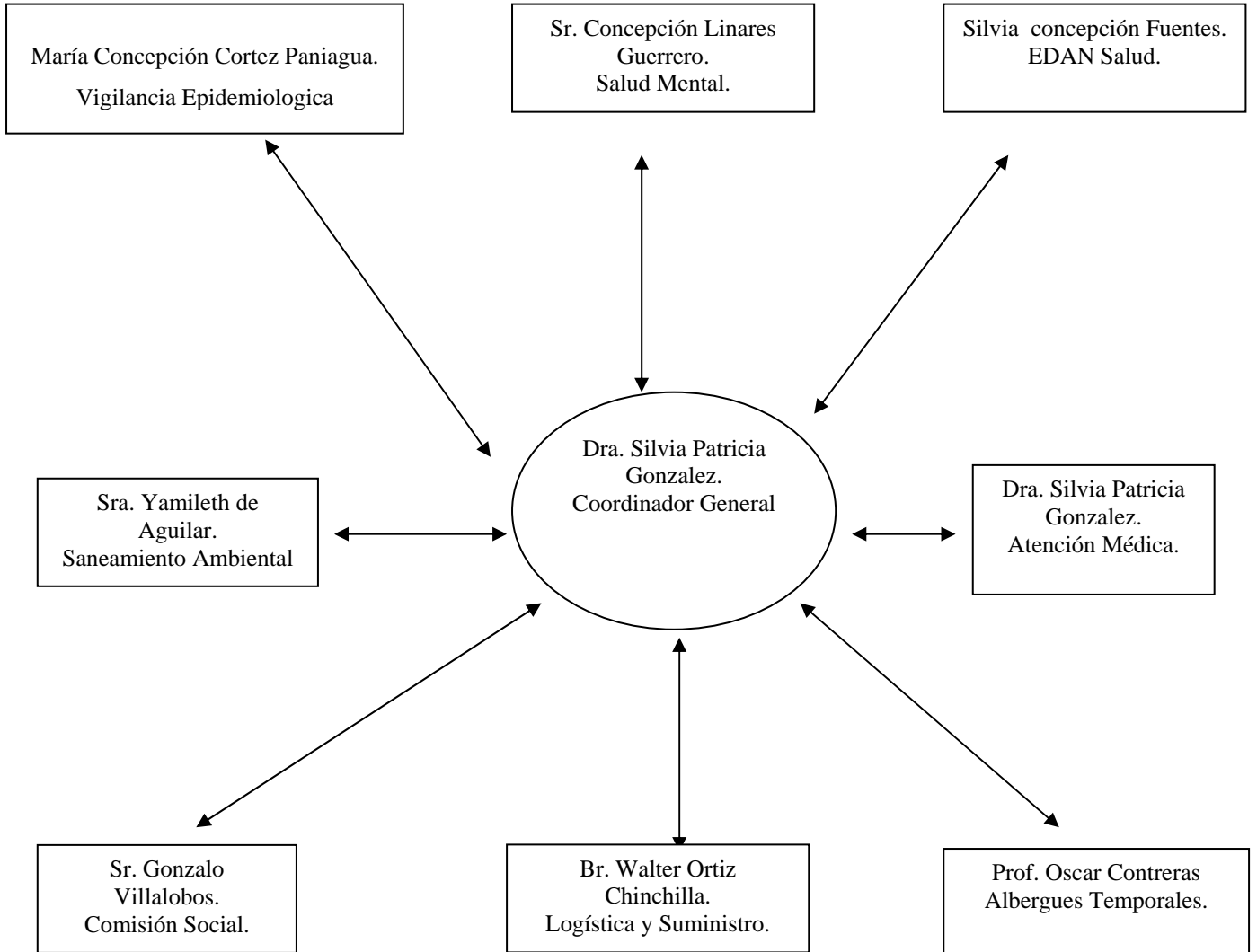
DIRECTORIO DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

COMISIONES/CARGO	NOMBRE	TELEFONO	DIRECCION	TELEFONO DIRECCION ALTERNA
Coordinador/a General	Dra. Silvia Patricia Gonzalez	447 31 45	Col. Lamatepec zona A PL k N° 26	4014271
Subcoordinador/a General	Mario Remberto Luna	401 42 30	Bª La Vega San Lorenzo	4014213
COMISION EDAN-SALUD				
Responsable	Srta. Silvia Fuentes	4014271	Final 5ª c PTE Bª Sta Lucia	4014271
Colaboradores/as	Judith Guevara	401 4056	Cton El Portillo Sn Lorenzo	4014271
COMISION ATENCION MEDICA				
Responsable	Dra. Silvia Patricia González	447 31 45	Col Lamatepec zona A PL k N°26	4014271
Colaboradores/as	Julio Salinas	418 0234	Col. San Antonio	4014271
COMISION VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA				
Responsable	Srta. Maria Concepción Cortez	418 0591	Col. La Quinta Atiquizaya	4014271
Colaboradores/as	Hada Lila Ramírez	4100648	Ave. Duran 1-16 Ahuachapan	401 4271
COMISION SALUD MENTAL				
Responsable	Concepción Linares		Cton El Conacaste	4014271
Colaboradores/as	Rolando López	4014271	Cton Las pozas	401 4271

DIRECTORIO DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

COMISIONES/CARGO	NOMBRE	TELEFONO	DIRECCION	TELEFONO DIRECCION ALTERNA
COMISION SANEAMIENTO AMBIENTAL				
Responsable	Yamileth de Aguilar	4014256	Bª El Centro San Lorenzo	401 4271
Colaboradores/as	Roberto Rodríguez		Col. La Nueva	444 1029
COMISION ALBERGUES TEMPORALES				
Responsable	Oscar Armando Contreras	401 4212	Col. El IVU Ahuachapan	Centre Escolar Augusto Carcamo
Colaboradores/as	Vicente Carias	401 4025	Bª El Pilar Sn Lorenzo	
COMISION COMUNICACIÓN SOCIAL				
Responsable	Gonzalo Villalobos	401 4213	Bª El Pilar	Alcaldía Municipal Sn Lorenzo
Colaboradores/as	Mario Zepeda	4014213	Bª El Centro	
COMISION LOGISTICA Y SUMINISTROS				
Responsable	Walter Ortiz	4014213	Bº El Centro	Alcaldía de San Lorenzo
Colaboradores/as	Felix Castro	4014271	Cton Guascota	Unidad de Salud Guascota

ORGANIGRAMA DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL



ACTIVIDADES DE PREPARACION

PROGRAMA DE CAPACITACION

Temas	Objetivo	Dirigido a:	Fecha de ejecución	No Días/Horas	Necesidades	Responsable
Primeros Auxilios	Capacitar a todo el El comité	Comité de emergencia sanitario local	*	10 Hrs.	Papel, plumones, vendas, férulas	Bomberos de E.S. Ahuachapan.
Triage	Capacitar a todo el comité	Comité de emergencia sanitario local		10 hrs.	Papel, plumones, vendas, férulas	Lic. Cabezas
Salud Mental en Emergencias y desastres.	Capacitar a todo el comité	Comité de emergencia sanitario local		4 hrs.	Papel, plumones, vendas, férulas	Img. Javier Magaña
Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN	Capacitar a todo el comité	Comité de emergencia sanitario local		4 hrs.	Papel, plumones, vendas, férulas	Médico - Enfermera
Sistemas de Suministros Médicos	Capacitar a todo el comité	Comité de ESL		2 hrs.	“	Dra. Brizuelas
Manejo de Albergues	Capacitar a todo el comité	Comité de ESL		3 hrs.	“	Ing. Javier Magaña
Gestión del Riesgo	Capacitar a todo el comité	Comité de ESL		2 hrs.	“	Sra. Yamileth de Aguilar
Elaboración de Planes de Emergencia Sanitarios.	Capacitar a todo el comité	Comité de ESL		3 hrs.	“	Comité de Emergencia Local
Planificación de Simulación y Simulacros.	Participación del comité y población	Comité de ESL		2 hrs.	“	Comité de Emergencia Local

Las fechas de las capacitaciones son las mismas de la cabeza de red

APRECIACION DEL VOLUMEN PROBABLE DE VICTIMAS:

NO.	COMUNIDAD	POBLACIÓN	AMENAZA	CLASIFICACIÓN		
				DAMNIFICADOS	LESIONADOS	MUERTOS
1	El Portillo	1147	Inundación	300	40	3
2	San Juan	1380	Inundación	200	20	1
3	El Conacaste	1059	Inundación	60	10	1
4	San Matías	472	Inundación.	30	5	0
5	Las Pozas	2559	Inundación	70	15	1
6						
TOTAL						

ADECUACION DE ALBERGUES TEMPORALES:

No:	ALBERGUE	EVENTO	COMUNIDAD A ALBERGAR	CAPACIDAD DE DAMNIFICADOS	NECESIDADES	LOCALIZACION
1	Centro Escolar Gustavo Augusto Cárcamo	Desbordamientos	El Portillo San Juan Buena vista	500	Medicina Ropa Alimentación Colchonetas Agua Utensilios de cocina	B° El Centro
2	Casa Comunal	Desborda-miento	Conacaste San Matías	100	Medicina Ropa Alimentación Colchonetas Agua Utensilios de cocina	Colonia Nueva
3	Iglesia Católica San Lorenzo	Desborda-miento	Las Pozas	100	Medicina Ropa Alimentación Colchonetas Agua Utensilios de cocina	B° El Centro

BRIGADAS MÉDICAS PARA LA ATENCION DE ALBERGUES TEMPORALES:

No.	ALBERGUE	BRIGADAS MEDICAS									TOTAL
		MEDICOS	ENFERMERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	INSPECTOR DE SANEAMIENTO	PROMOTOR DE SALUD	TECNICO EN MALARIA	PSICOLOGO	EDUCADOR	OTROS	
1	C. E. Augusto Cárcamo	1	1	1	1	3	1	1	1	4	14
2	Casa Comunal	1	1	1	1	3	1	1	1	4	14
3	Iglesia Católica	1	1	1	1	3	1	1	1	4	14

ESTABLECIMIENTO DE ALIANZAS ESTRATEGICAS CON LOS ACTORES SOCIALES:

ACTORES SOCIALES	INTERESES DE NEGOCIACION	TIPOS DE ACUERDOS
Alcaldía	Transporte combustible, insumos	Brindar transporte y alimentación
Iglesia	albergue	Proporcionar albergue
PNC	Seguridad	Facilitar transporte y seguridad
Telecom	Comunicación telefónica	Facilitar comunicación telefónica
Escuelas	Albergues	Facilitar Albergues
Casa de la Cultura	logística	Apoyo logístico

NOTA: VER ACUERDOS Y ACTAS ELABORADAS EN ANEXOS N° 4, 5,6 Y 7

**PROGRAMACION ELABORACION, ACTUALIZACION Y SOCIALIZACION
DEL PLAN DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL**

PLAN DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL FECHAS					PROGRAMA DE ACTUALIZACION Y SOCIALIZACION DEL PESL			CALIFICACIÓN
ELABORACIÓN	DIVULGACION	SIMULACION	SIMULACRO	% DE AVANCE	FECHA DE ACTUALIZACION	EVENTOS PROGRAMADOS	EVENTOS CUMPLIDOS	
Sept – Nov 2003				95 %	Enero-Febrero de cada año			
	Abril 2004							
		Tercer Trimestre 2004						
			Cuarto Trimestre 2004					

PLAN OPERATIVO POR EVENTOS
PLAN OPERATIVO DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

ANTES DE:

INUNDACION: _____ **TERREMOTO:** _____ **ERUPCION VOLCANICA:** _____

DESLIZAMIENTO: _____ **INCENDIO:** _____ **OTRA:** _____

ACTIVIDAD ¿Qué hacer?	ESTRATEGIA ¿Cómo hacerlo?	META ¿Cuánto hacer?	RESPONSABLE ¿Quién lo hace?	FINANCIAMIENTO ¿Quién dará los recursos?	TIEMPO ¿Cuándo? ¿Cuánto dura?
Elaboración de plan de áreas o zonas de responsabilidad	Identificar las áreas geográficas de influencia	Depende de las áreas o zonas de riesgo	Comisión de Atención Médica		1 semana
Identificación de la población con mayor riesgo	Solicitar información al personal de la comunidad	Depende de la población en riesgo	Comisión de Atención Médica		1 semana
Identificar posibles emergencias medicas	Dependiendo del tipo de catástrofe	Depende del tipo de desastre	Comisión de Atención Médica		1 semana
Organización de campañas	Planificando campañas.	Depende del tipo de desastre.	Comisión de Atención Médica	Alcaldía Municipal y MSPYAS	1 semana
Identificar en coordinación con otras entidades, los edificios que podrían utilizarse como albergues temporales	Coordinando con los responsables de los edificios	Depende del tipo de catástrofe	Comisión de Albergues Temporales	Alcaldía	1 semana

PLAN OPERATIVO DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

ANTES DE:

INUNDACION: _____ **TERREMOTO:** _____ **ERUPCION VOLCANICA:** _____

DESLIZAMIENTO: _____ **INCENDIO:** _____ **OTRA:** _____

ACTIVIDAD ¿Qué hacer?	ESTRATEGIA ¿Cómo hacerlo?	META ¿Cuánto hacer?	RESPONSABLE ¿Quién lo hace?	FINANCIAMIENTO ¿Quién dará los recursos?	TIEMPO ¿Cuándo? ¿Cuánto dura?
Elaboración de listado de las necesidades a utilizar en los albergues	Identificando las necesidades de los afectados.	Depende del tipo de catástrofe.	Comisión de albergues	Alcaldía Municipal	2 semanas
Elaboración de plan de emergencia			Comisión de Albergues temporales.		2 semanas
Disposición de insumos, formatos y todos los recursos para evaluaciones.	Solicitando insumos necesarios		Comisión EDAN SALUD		2 semanas
Elaboración de plan de emergencia			Comisión EDAN SALUD		2 semanas
Identificar las necesidades, según vulnerabilidad del área	Enumerar las necesidades de acuerdo al riesgo	Depende de las zonas de riesgo	Comisión de Logística y Suministro		2 semanas
Mantener un sistema de capacitación	Organizar los grupos de capacitación.	Depende de las zonas de riesgo			1 semana
Elaboración de plan de emergencia			Comisión de Logística y suministro.		2 semanas.

PLAN OPERATIVO DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

ANTES DE:

INUNDACION: _____ **TERREMOTO:** _____ **ERUPCION VOLCANICA:** _____

DESLIZAMIENTO: _____ **INCENDIO:** _____ **OTRA:** _____

ACTIVIDAD ¿Qué hacer?	ESTRATEGIA ¿Cómo hacerlo?	META ¿Cuánto hacer?	RESPONSABLE ¿Quién lo hace?	FINANCIAMIENTO ¿Quién dará los recursos?	TIEMPO ¿Cuándo? ¿Cuánto dura?
Planificar el uso de los medios de comunicación	Identificar medios de comunicación existentes	Depende de los recursos existentes.	Comisión de Comunicación social	Alcaldía, Telecom, Casa de la Cultura	2 semanas
Crear un centro de información y documentos	Organizar un equipo encargado de manejar la información	Depende de los recursos	Comisión de Comunicación social		2 semanas
Elaboración de plan de emergencia			Comisión de comunicación social		2 semanas
Planificar la instalación de Hospitales móviles	Buscar áreas adecuadas	Según población en riesgo	Com. De Saneamiento Amb.		2 semanas
Organizar grupos para atender tareas específicas.	Conformación de grupos	Según el área y la población en riesgo	Com. De Saneamiento Amb.		2 semanas
Elaboración de plan de emergencia			Comisión de saneamiento Amb.		2 semanas

PLAN OPERATIVO DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

ANTES DE:

INUNDACION: _____ **TERREMOTO:** _____ **ERUPCION VOLCANICA:** _____

DESLIZAMIENTO: _____ **INCENDIO:** _____ **OTRA:** _____

ACTIVIDAD ¿Qué hacer?	ESTRATEGIA ¿Cómo hacerlo?	META ¿Cuánto hacer?	RESPONSABLE ¿Quién lo hace?	FINANCIAMIENTO ¿Quién dará los recursos?	TIEMPO ¿Cuándo? ¿Cuánto dura?
Preparar al grupo ante las situaciones psicológicas que puede enfrentar la población	Capacitar para el manejo de personas en crisis	Depende de la magnitud del evento	Com. Salud Mental		2 semanas
Disponibilidad de áreas de atención psicológica	Identificar lugares adecuados para brindar la atención	De acuerdo a la magnitud del evento	Com. Salud Mental	MSPYAS	Según la necesidad
Elaboración del plan de emergencia					1 semana
Monitoreo permanente de las enfermedades de interés epidemiológico	Mantener actualizadas las curvas y reportes ; además de analizarlos	Hacer énfasis en las áreas de mayor riesgo	Comité de Vigilancia Epidemiológica		Todo el tiempo
Implementar un sistema de alerta temprana	Se realizara en base al comportamiento de las enfermedades	En base a las áreas de mayor riesgo	Comité de Vigilancia Epidemiológica		Según sea necesario
Elaboración del plan de emergencia			Comité de vigilancia Epidemiológica		1 semana

PLAN OPERATIVO DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

DURANTE:

INUNDACION: _____ **TERREMOTO:** _____ **ERUPCION VOLCANICA:** _____

DESLIZAMIENTO: _____ **INCENDIO:** _____ **OTRA:** _____

ACTIVIDAD ¿Qué hacer?	ESTRATEGIA ¿Cómo hacerlo?	META ¿Cuánto hacer?	RESPONSABLE ¿Quién lo hace?	FINANCIAMIENTO ¿Quién dará los recursos?	TIEMPO ¿Cuándo? ¿Cuánto dura?
Aplicar y dirigir la ejecución del plan	Accionando el plan	Depende del numero de afectados	Comisión de Atención Medica	M. S. P Y A S	Durante sea necesario
Aplicar labores de atención medica.	Brindar atención medica.	Depende del numero de afectados	Comisión Atención Medica	M.S.P. Y A. S.	Durante sea necesario
Desplazarse a los albergues para registrar y ubicar a las personas afectadas	Según espacio de los albergues	Según la magnitud del evento	Com. De Albergues Temporales	P.N.C y Alcaldía Municipal	Según sea necesario
Evaluar las necesidades de las personas albergadas	Interrogando a los afectados	Según la magnitud del evento	Com. De Albergues Temporales	Alcaldía	Según sea necesario
Mantener informado al coordinador nacional	A través de informes	Según la magnitud del evento	Com. De Albergue Temporales	Alcaldía	Según sea necesario.
Aplicar la ejecución del plan	Ejecutando el plan de emergencia	Cuando se presente la situación	Com. EDAN SALUD		EL tiempo que sea necesario
Distribución de equipos EDAN según áreas afectadas	A través de informes	Depende de la magnitud del evento	Com. EDAN SALUD		El tiempo que sea necesario.

PLAN OPERATIVO DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

DURANTE:

INUNDACION: _____ **TERREMOTO:** _____ **ERUPCION VOLCANICA:** _____

DESLIZAMIENTO: _____ **INCENDIO:** _____ **OTRA:** _____

ACTIVIDAD ¿Qué hacer?	ESTRATEGIA ¿Cómo hacerlo?	META ¿Cuánto hacer?	RESPONSABLE ¿Quién lo hace?	FINANCIAMIENTO ¿Quién dará los recursos?	TIEMPO ¿Cuándo? ¿Cuánto dura?
Mantener informado al coordinador general	A través de informes	Depende de la magnitud del evento	Com. EDAN SALUD		El tiempo necesario
Provisión de insumos necesarios según la emergencia	A través de las diferentes comisiones	Depende de la magnitud del evento	Com. Logística y Suministro	Alcaldía y otros organismos	El que sea necesario
Utilizar adecuadamente los suministros existentes	Monitoreo en los diferentes escenarios	Depende de la magnitud del evento	Com. Logística y Suministro	“	El que sea necesario
Mantener informado al coordinador general	Mediante informes	Depende de la magnitud del evento	Com. Logística y Suministro		El que sea necesario
Mantener a la población informada de la situación.	Proporcionar información veras a la población	Lo que sea necesario	Com. Comunicación Social	Telecom	Según sea necesario
Mantener informado sobre las acciones realizadas	A través de informes	Lo que sea necesario	Com. comunicación Social	Telecom	Según sea necesario

PLAN OPERATIVO DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

DURANTE:

INUNDACION: _____ **TERREMOTO:** _____ **ERUPCION VOLCANICA:** _____

DESLIZAMIENTO: _____ **INCENDIO:** _____ **OTRA:** _____

ACTIVIDAD ¿Qué hacer?	ESTRATEGIA ¿Cómo hacerlo?	META ¿Cuánto hacer?	RESPONSABLE ¿Quién lo hace?	FINANCIAMIENTO ¿Quién dará los recursos?	TIEMPO ¿Cuándo? ¿Cuánto dura?
Control y Calidad de agua, alimentos eliminación y manejo adecuado de basura etc.	Elaborar grupos de trabajo	Según el tipo de evento	Com. Saneamiento Amb.		Según sea necesario
Informar al coordinador general	Mediante informes diarios	Según sea necesario	Com. Saneamiento Amb.		Según sea necesario
Apoyo psicológico	Atención de acuerdo a la gravedad del caso	Depende de la magnitud del evento	Com. Salud Mental		Según sea necesario
Informar de las actividades realizadas	Mediante informes	Depende de la magnitud del evento	Com. Salud Mental		Según sea necesario
Activar el sistema de Alerta	Observar las tendencias de las enfermedades	Según la morbilidad reportada	Com. Vigilancia Epidemiológica		Según sea necesario
Educación en Salud	Brindar charlas en albergues.	Según la cantidad de afectados	Com. Vigilancia Epidemiológica		Según sea necesario
Focalización de casos	Mediante registros de consulta diario	Depende de la morbilidad	Com. De vigilancia Epidemiológica		Según sea necesario
Mantener informado al coordinador general	Por medio de informes	Depende de la morbilidad	Com. Vigilancia Epidemiológica		Según sea necesario

PLAN OPERATIVO DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

DESPUES DE:

INUNDACION: _____ **TERREMOTO:** _____ **ERUPCION VOLCANICA:** _____

DESLIZAMIENTO: _____ **INCENDIO:** _____ **OTRA:** _____

ACTIVIDAD ¿Qué hacer?	ESTRATEGIA ¿Cómo hacerlo?	META ¿Cuánto hacer?	RESPONSABLE ¿Quién lo hace?	FINANCIAMIENTO ¿Quién dará los recursos?	TIEMPO ¿Cuándo? ¿Cuánto dura?
Enviar informe de actividades realizadas	Recopilando datos de lo realizado	Depende de la magnitud	Com. Atención Médica		Según la intensidad del evento
Identificar fortalezas y debilidades.	Evaluar acciones realizadas	Depende de la magnitud del evento	Com. Atención Medica		Según sea necesario
Adoptar medidas correctivas para mejorar la capacidad de respuesta	En base a las debilidades detectadas	Depende de la magnitud del evento	Com. Atención Medica		Según necesidad ad
Avisar a las autoridades competentes del cierre o entrega del albergue	A través de acta	Dependiendo de la magnitud	Com. Albergues		Según la necesidad
Ayudar a los afectados a regresar a su lugar de origen	Proporcionar transporte	Según cantidad de afectados		P. N. C.	
Detectar fortalezas y debilidades	Evaluando acciones realizadas	Depende de la magnitud del evento	Com. De Albergues Temporales		Según necesidad

PLAN OPERATIVO DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

DESPUES DE:

INUNDACION: _____ **TERREMOTO:** _____ **ERUPCION VOLCANICA:** _____

DESLIZAMIENTO: _____ **INCENDIO:** _____ **OTRA:** _____

ACTIVIDAD ¿Qué hacer?	ESTRATEGIA ¿Cómo hacerlo?	META ¿Cuánto hacer?	RESPONSABLE ¿Quién lo hace?	FINANCIAMIENTO ¿Quién dará los recursos?	TIEMPO ¿Cuándo? ¿Cuánto dura?
Enviar informe de actividades realizadas	Recopilando datos	Depende del evento	Com. De albergues Temporales		Según necesidad
Adoptar medidas correctivas necesarias para mejorar la capacidad de respuesta.	En base a debilidades detectadas	Depende del evento	Com. De Albergues Temporales		Según necesidad
Realizar informe de actividades realizadas	Recopilar datos de lo realizado	Depende de la magnitud del evento	Com. EDAN SALUD		EL que sea necesario
Identificar fortalezas y debilidades	Evaluar acciones realizadas	Depende de la magnitud del evento	Com. EDAN SALUD		Según necesidad
Adoptar medidas correctivas	En base a las necesidades detectadas	Dependiendo de la magnitud del evento	Com .EDAN SALUD		Según sea necesario

PLAN OPERATIVO DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

DESPUES DE:

INUNDACION: _____ **TERREMOTO:** _____ **ERUPCION VOLCANICA:** _____

DESLIZAMIENTO: _____ **INCENDIO:** _____ **OTRA:** _____

ACTIVIDAD ¿Qué hacer?	ESTRATEGIA ¿Cómo hacerlo?	META ¿Cuánto hacer?	RESPONSABLE ¿Quién lo hace?	FINANCIAMIENTO ¿Quién dará los recursos?	TIEMPO ¿Cuándo? ¿Cuánto dura?
Realizar informe de actividades realizadas	Recopilar datos de lo realizado	Depende de la magnitud del evento	Com. Logística y Suministro		Según la necesidad
Identificar fortalezas y debilidades	Evaluando acciones realizadas	Depende de la magnitud del evento	Com. Logística y Suministro		Según la necesidad
Adoptar medidas correctivas.	En base a debilidades detectadas	Depende del evento	Com. Logística y Suministro		Según necesidad
Mantener informada a la población	Actualizando informes	Que toda la población este enterada	Com. Comunicación Social		Lo que sea necesario para dar cobertura total
Realizar informe de las actividades realizadas	Recopilar datos de lo realizado	Tener todo el conocimiento de lo ocurrido	Com. Comunicación Social		Según sea necesario
Identificar fortalezas y debilidades	Evaluar acciones realizadas	Depende de la magnitud del evento	Com. Comunicación Social		Según la necesidad
Adoptar medidas correctivas	En base a debilidades detectadas.	Depende del evento	Com. Comunicación Social		Según la necesidad

PLAN OPERATIVO DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

DESPUES DE:

INUNDACION:_____TERREMOTO:_____ ERUPCION VOLCANICA: _____

DESLIZAMIENTO:_____ INCENDIO: _____ OTRA:_____

ACTIVIDAD ¿Qué hacer?	ESTRATEGIA ¿Cómo hacerlo?	META ¿Cuánto hacer?	RESPONSABLE ¿Quién lo hace?	FINANCIAMIENTO ¿Quién dará los recursos?	TIEMPO ¿Cuándo? ¿Cuánto dura?
Mantener el monitoreo de el comportamiento de las enfermedades de interés Epidemiologica	Analizar datos y actualizando información	Depende de la enfermedad	Com. Vigilancia Epidemiologica		Todo el tiempo que amerite
Realizar informe de actividades realizadas	Mediante informes diarios	Cubrir la morbilidad de los afectados	Com. Vigilancia Epidemiologica		El necesario
Adoptar medidas correctivas	En base a las necesidades encontradas	Depende del evento	Com. Vigilancia Epidemiologica		El tiempo necesario
Identificar debilidades y fortalezas	Evaluando acciones realizadas.	Depende del evento	Com. Vigilancia Epidemiologica		El tiempo necesario.
Realizar informe de actividades realizadas en el desastre	Recopilar toda la información	Depende de la magnitud del evento	Com. Saneamiento Amb.		Según necesidad
Mantener monitoreo en áreas de riesgo	Visita domiciliar diaria	Evitar epidemias y enfermedades gastrointestinales	Com. Saneamiento Amb.		Según la necesidad del caso
Identificar fortalezas y debilidades	Evaluando acciones	Depende del evento	Com. Saneamiento Amb.		Según necesidad.
Adoptar medidas correctivas.	En base a debilidades detectadas.	Depende del evento	Com. Saneamiento Amb.		Según necesidad.

PLAN OPERATIVO DEL COMITÉ DE EMERGENCIA SANITARIO LOCAL

DESPUES DE:

INUNDACION: _____ **TERREMOTO:** _____ **ERUPCION VOLCANICA:** _____

DESLIZAMIENTO: _____ **INCENDIO:** _____ **OTRA:** _____

ACTIVIDAD ¿Qué hacer?	ESTRATEGIA ¿Cómo hacerlo?	META ¿Cuánto hacer?	RESPONSABLE ¿Quién lo hace?	FINANCIAMIENTO ¿Quién dará los recursos?	TIEMPO ¿Cuándo? ¿Cuánto dura?
Continuar con el apoyo psicológica	Brindándole seguimiento a los pacientes	Darle atención a los pacientes según gravedad	Com. Salud Mental		Según necesidad
Dar información inmediata de todo lo realizado	Consolidar toda la información de lo realizado	Depende de la cantidad de pacientes	Com. Salud Mental		Según necesidad
Adoptar medidas correctivas para mejorar la atención	En base a las debilidades encontradas	De acuerdo al evento	Com salud Mental		El tiempo que sea necesario
Identificar fortalezas y debilidades	Evaluando acciones realizadas.	De acuerdo al evento	Com. Salud Mental		Según necesidad.

ANEXOS

ANEXO 1

CANTONES Y CASERIOS DEL MUNICIPIO DE SAN LORENZO.

CANTON EL PORTILLO.

- ◆ Cas. Potrerillos
- ◆ Cas. Los Fajardos
- ◆ El Portillo Centro
- ◆ Los Sermeños.

CANTON EL CONACASTE.

- ◆ Cas. Los Campos
- ◆ Cas. El Sitio.
- ◆ Los Sandoval
- ◆ Cas. Potrerillos

CANTON EL JICARAL.

- ◆ Cas. Zanarate
- ◆ Cas. La Hacienda
- ◆ Cas. El Jicaral
- ◆ La Aguja

CANTON GUASCOTA.

- ◆ Cas. Guascotilla
- ◆ Cas. El Centro
- ◆ Las Delicias
- ◆ Los Peñate
- ◆ Divina Providencia

CANTON SAN JUAN BUENA VISTA.

- ◆ Cas. Buena Vista.
- ◆ Cas. San Francisco
- ◆ Los Amates
- ◆ El Saral

CANTON LAS POZAS.

- ◆ Cas. San Felipe
- ◆ Cas. El Ciprés
- ◆ Loma Alta
- ◆ Cas. Mal Paso
- ◆ Los Ángeles
- ◆ Los Peñate I
- ◆ Los Peñate II
- ◆ Cas. Ojo de Agua.
- ◆ Los Najarros
- ◆ Cas. El Centro
- ◆ Los Tobares
- ◆ Los Silva
- ◆ La Bóveda
- ◆ Los Pineda
- ◆ Las Flores.

ANEXO 2

PRESTADORES DE SERVICIOS DEL SECTOR SALUD

PARTERAS

1. Gumercinda Guerrero. El Conacaste.
2. Dolores Grijalva. Cantón San Matías.

INTEGRANTES DEL COMITÉ DE GESTION

1. José Luis Guerra. (Presidente)
2. Mario Remberto Luna. (Tesorero).
3. Felipa de Jesús Ascencio.
4. Elsa Zepeda.
5. Manuel de Jesús Revolorio.
6. Vicente Carías.
7. Blanca Capacho.
8. Walter Ortiz.

ANEXO 3

ASPECTOS ECONOMICOS/ INFRAESTRUCTURA.

IGLESIAS:

- ◆ 3 En Cantón El Conacaste.
- ◆ 6 En Cantón Las Pozas.
- ◆ 4 En Cantón Guascota.
- ◆ 4 En Cantón San Juan Buenavista.
- ◆ 2 En Cantón El Portillo.
- ◆ 1 En Cantón El Jicaral.
- ◆ 3 En San Lorenzo (área urbana)

ESCUELAS:

San Lorenzo, área urbana (3)

- ◆ Centro Escolar Gilberto Augusto Cárcdamo.
- ◆ Instituto Nacional de San Lorenzo.
- ◆ Escuela de Parvularia.

Cantón El conacaste (1)

- ◆ Centro Escolar Hermógenes Albanés.

Cantón El Portillo (1)

- ◆ C. E. Cantón El Portillo.

Cantón El Jicaral (1)

- ◆ C. E. Cantón el Jicaral.

Cantón Las Pozas (1)

- ◆ C. E. Cantón Las Pozas

Cantón San Juan Buenavista (1)

- ◆ C. E. Abel Wilfredo Velásquez

Cantón Guascota (3)

- ◆ C. E. Divina Providencia
- ◆ C. E. Cantón Guascota
- ◆ C. E. Los Peñate.

CASAS COMUNALES:

- ◆ San Lorenzo, colonia Nueva (1).
- ◆ Cantón El Conacaste (1).

CANCHAS:

San Lorenzo (2)

- ◆ Cancha de fútbol del C. E. Gilberto Augusto Cárcamo.
- ◆ Cancha de básquetbol del C. E. Gilberto Augusto Cárcamo.

Cantón Guascota (2)

- ◆ Cancha de fútbol “La Pedrera”.
- ◆ Cancha de fútbol “La Guascota”.

Cantón El Conacaste (1)

- ◆ Cancha de fútbol “El Tránsito”.

Cantón El Jicaral (1)

- ◆ Cancha de fútbol “El Jicaral”.

Cantón San Juan Buenavista (2)

- ◆ Cancha de fútbol San Juan Buenavista 1
- ◆ Cancha de fútbol San Juan Buenavista 2

Cantón Las Pozas (3)

- ◆ 2 canchas de fútbol.
- ◆ 1 cancha de básquetbol.

Cantón El Portillo (1)

- ◆ Cancha de básquetbol.

ANEXO 4

Acta N° 001

Tomada en el local del Centro Escolar Gilberto Augusto Carcamo en fecha nueve de diciembre de dos mil tres, a las nueve horas con quince minutos. Con el Sr. Oscar Contreras director del centro educativo ya mencionado, donde se desarrolla la siguiente agenda.

- 1- Saludo
- 2- Solicitarle local para Albergue Temporal.

La Señora Silvia Fuentes Auxiliar de Enfermería brinda el saludo, luego la Sra. Yamileth de Aguilar Inspector de Saneamiento Ambiental explica al Sr. Contreras el motivo de la visita donde se solicita el centro Escolar como albergue al presentarse un desastre dentro del municipio de San Lorenzo. En dicha reunión el Sr. Contreras está de acuerdo en apoyar con el local.

Sin otro particular que agregar, se dio por finalizado y firmamos la presente:

Sr. Oscar Contreras
Director.

Sra. Silvia Fuentes
Auxiliar de Enfermería.

Sra. Yamileth de Aguilar
Insp. Saneamiento Ambiental.

ANEXO 5

Acta N° 002

Tomada en local de la Alcaldía Municipal de San Lorenzo, en fecha nueve de Diciembre de 2003, a las ocho horas con treinta minutos con el Sr. Walter Fernando Ortiz Chinchilla, Alcalde Municipal, desarrollando la siguiente agenda:

- 1- Saludo
- 2- Solicitar apoyo en caso de emergencia, por desastre natural.

La Sra. Silvia Fuentes, Aux. De Enfermería brinda el saludo, luego la Sra. Yamileth de Aguilar expone al Sr. Ortiz el motivo de la visita donde se le informa la responsabilidad como Alcalde Municipal ante un desastre, solicitándole transporte y alimentación en la presentación de un evento de desastre en el Municipio de San Lorenzo, quedando enterado y estando de acuerdo con lo solicitado, dimos por finalizado y firmamos la presente:

Sr. Walter Fernando Ortiz
Alcalde Municipal.

Lic. Silvia Concepción Fuentes
Aux. De Enfermería

Sra. Yamileth de Aguilar
Insp. De Saneamiento Ambiental

ANEXO 6

Acta N° 003

Tomada en el local de Casa de la Cultura de San Lorenzo, en fecha diez de diciembre del año dos mil tres, a las nueve horas cero minutos, con el Sr. Pedro Antonio Vargas, Director de la Casa de la Cultura, donde se desarrolla la siguiente agenda:

- 1- Saludo
- 2- Solicitud de Apoyo Logístico.

La Sra. Yamileth de Aguilar, Insp. De saneamiento, brinda el saludo, luego la Sra. Silvia Fuentes expone al Sr. Vargas el motivo de la visita donde se le informa que tiene la responsabilidad de apoyar en el aspecto logístico al momento de presentarse un desastre natural en el Municipio de San Lorenzo. Quedando enterado y estando de acuerdo con lo solicitado, firmamos la presente:

Sr. Pedro Antonio Vargas
Director de Casa de la Cultura San Lorenzo.

Lic. Silvia Fuentes
Aux. De Enfermería

Sra. Yamileth de Aguilar
Insp. De Saneamiento Ambiental

ANEXO 7

Acta N° 004.

Tomada el local de la Delegación de la Policía Nacional Civil de San Lorenzo, en fecha diez de Diciembre de 2003 a las diez horas cero minutos, con el Sr. Nilson Alfredo Vega Molina, jefe del Puesto Policial antes mencionado, donde se desarrolla la siguiente agenda:

- 1- Saludo
- 2- Solicitar Seguridad en los Albergues Temporales en caso de Emergencia.

La Sra. Yamileth de Aguilar Insp. De Saneamiento, brinda el saludo, luego la Sra. Silvia Fuentes, Aux. de Enfermería, expone al Sr. Vega el motivo de esta reunión donde se le hace mención de la importancia que tiene el brindar seguridad a los Albergues Temporales en caso de presentarse un desastre natural en el Municipio de San Lorenzo.

Estando de acuerdo y quedando comprometido en brindar el apoyo solicitado, firmamos la presente.

Sgto .Nilson Alfredo Vega Molina
Jefe de Puesto Policial San Lorenzo.

Sra. Yamileth de Aguilar
Insp. De Saneamiento

Lic. Silvia Fuentes
Aux. De Enfermería