

**FORMULARIO PARA ELABORACIÓN DEL PLAN DE CONTINGENCIA
PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES**

1. TITULO	
PLAN DE CONTINGENCIA POR (denominación del evento previsible) (año) DE LA (nombre de la Institución de Salud)	
2. INFORMACION GENERAL	
DISA / DIRESA:	
Red / Micro Red de Salud:	
Establecimiento de Salud:	
Fecha de elaboración:	
Fecha de aprobación:	
Fecha de actualización:	
Responsable:	
3. INTRODUCCION	
4. BASE LEGAL	

5. ESTIMACIÓN DEL RIESGO				
5.1. IDENTIFICACION Y CARACTERIZACION DE LA AMENAZA / PELIGRO				
a. Suceso previsible:		Natural	Antrópico	Social
b. Fecha de ocurrencia	c. Magnitud	d. Duración	e. Lugares afectables	f. Población afectable
5.2. ANALISIS DE VULNERABILIDAD				
5.2.1. COMUNIDAD				
A. Población:				
a. Población total expuesta:	Niño:	Adolescente:	Adulto:	Adulto mayor:
Grupos de la población más vulnerables:				
b. Perfil Epidemiológico:				
E. Transmisibles:		E. No Transmisibles:		Causa Externa:
Antecedentes epidemiológicos relacionados al evento:				
c. Principales actividades económicas:			Población en situación de pobreza:	
			Pobreza:	Pobreza extrema:
d. Preparación y capacitación de la comunidad para casos de desastre:				
B. Servicios Básicos:				
a. Vías de acceso a la localidad:		Condiciones de vulnerabilidad:		
Medios de transporte disponibles o cercanos:		Condiciones de vulnerabilidad:		
b. Sistemas de comunicación existentes:		Condiciones de vulnerabilidad:		
c. Energía eléctrica:				
Disponibilidad localmente: Si () No ()	Alumbrado público: Si () No ()	Población con servicio domiciliario (%)	Condiciones de vulnerabilidad:	
d. Agua potable:				
Servicio disponible: Si () No ()	Población con servicio domiciliario (%)	Calidad del agua:	Condiciones de vulnerabilidad:	
e. Disposición de desechos:				

Sistemas disponibles:	Población con servicio domiciliario (%):	Condiciones de vulnerabilidad:
-----------------------	--	--------------------------------

C. Recursos locales para la respuesta:

Instituciones que podrían apoyar:

Institución	Tipo de apoyo	Responsable	Dirección	Teléfono/ E Mail

D. Otra información de importancia:

5.2.2. ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

a. Establecimientos	MINSA	EsSalud	FFAA	Privados		
Puestos						
Centros						
Hospitales						
Institutos						
Otros						
b. Recursos Humanos	MINSA	EsSalud	FFAA	Privados		
Médicos Generales						
Médicos Especialistas (especificar:....)						
Enfermeras						
Obstetricas						
Otros.....						
c. Ares Críticas	SOP	UCI	Sala de Partos	Emergencia	Casa de fuerza	Otras
Número						
Operatividad (Si / No)						
d. Comunicación	Radio UHF	Radio VHF	Teléfono	Fax	Otros	
Existencia						
Operatividad (Sí / No)						
e. Abastecimiento y almacenamiento H2O	Conexión a red pública	Cisterna	Tanque	Otros		
Operatividad (Sí / No)						
f. Energía Eléctrica	Conexión a red pública	Grupo Electrónico	Otros			
Operatividad (Sí / No)						
g. Medios de transport	Ambulancias	Vehículos	Motos	Otros		
Número						
Operatividad (Si / No)						
h. Medicamentos e insumos médicos:						

i. Organización y preparación en emergencias y desastres:
j. Vulnerabilidad de los establecimientos:
Otra información de importancia:

5.3. ESTIMACION DEL RIESGO			
5.3.1. SOBRE LA COMUNIDAD			
a. Muertos:			
b. Lesiones traumáticas:			
Tipo:	Grave:	Moderado:	Leve
c. Enfermedades transmisibles:			
Enfermedad:	Grave:	Moderado:	Leve
d. Problemas de salud mental:			
Tipo:	Grave:	Moderado:	Leve
e. Desplazamiento de la población:			
Origen:	Destino:	Población:	
f. Daños a los servicios básicos:			
Servicio dañado:	Tipo de daño:	Severidad del daño:	
g. Daños a la infraestructura productiva:			
Infraestructura dañada:	Tipo de daño:	Severidad del daño:	
h. Escasez de alimentos:			
i. Daños al medio ambiente:			
Elemento dañado:	Tipo de daño:	Severidad del daño:	
Otros daños de importancia:			
5.3.1. SOBRE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD			
a. Daños sobre la infraestructura de salud:			
Area dañada:	Tipo de daño:	Severidad del daño:	
b. Daños sobre los servicios básicos y el equipamiento:			
Elemento dañado:	Tipo de daño:	Severidad del daño:	
c. Daños sobre la población (cantidad):			
Tipo de daño:	Grave:	Moderado:	Leve:
Otros daños de importancia:			

6. OBJETIVO GENERAL DEL PLAN DE CONTINGENCIA

--

7. OBJETIVOS ESPECIFICOS Y ACTIVIDADES SEGÚN MOMENTOS**7.1. MOMENTO ANTES****7.1.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

--

7.1.2. ACTIVIDADES:

Actividades de Prevención	Unidad de medida	Meta	Cronograma	Responsable	Presupuesto

Actividades de Mitigación	Unidad de medida	Meta	Cronograma	Responsable	Presupuesto

Actividades de Preparación	Unidad de medida	Meta	Cronograma	Responsable	Presupuesto

7.2. MOMENTO DURANTE**7.2.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

--

7.2.2. ACCIONES DE RESPUESTA:

Acción		Responsable	Presupuesto

7.2.3. ACTIVACION DE LA RESPUESTA:

¿Quién?	¿Cuándo?	¿Cómo?

7.2.4. COMANDO Y COMUNICACIONES:

Comando:

Integrantes:	Funciones:	Area de trabajo:
--------------	------------	------------------

Comunicaciones:

Radiocomunicación:	Telefonía:	Otros:
--------------------	------------	--------

7.2.5. RED DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Establecimiento de Salud	Daños que pueden recibir	Capacidad	Responsable	Dirección	Teléfono

7.2.6. INSTITUCIONES DE APOYO

Institución	Tipo de apoyo	Responsable	Dirección	Teléfono

7.2.7. FIN DE LA EMERGENCIA:

¿Quién?	¿Cuándo?	¿Cómo?
---------	----------	--------

7.3. MOMENTO DESPUES

7.3.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS

7.3.2. ESTRATEGIAS:

8. ANEXOS