

1. INTRODUCCIÓN

El Fenómeno del Niño, es una anomalía climática que se presenta en razón a la disminución de la intensidad del sistema de vientos conocido como el Anticiclón del Pacífico Sur , facilitando de esta manera el avance de aguas tropicales, conocida como la Corriente del Niño, que ocasiona calentamiento total en el mar del norte del Perú.

La elevación de la temperatura de las aguas superficiales del mar del Norte produce una abundante evaporación, la cual aunada al efecto orográfico de los andes peruanos originan persistentes lluvias en la costa norte del Perú y que a su vez dan origen a las inundaciones y huaycos.

En la Sierra Sur del Perú, debido al mismo Fenómeno del Niño, se presenta una situación contraria a la ocurrida en la Costa Norte, debido a la presencia de un flujo de aire muy seco por encima de los Andes del Sur del Perú que impiden el ingreso normal de aire húmedo procedente del Brasil y del Atlántico Sur que normalmente produce la lluvia en la sierra sur, originándose una sequía en dicha zona.

El Fenómeno del Niño es un evento que se presenta ciclicamente en períodos que varían entre 7 y 10 años, con diferentes grados de intensidad que producen variables impactos sobre el ambiente. Sin embargo, en lo que va del presente siglo, el evento que ha causado la mayor pérdida de vidas humanas , destrucción de infraestructura civil, areas de cultivo y otras actividades económicas, fue el producido en los años 1982 y 1983. Las pérdidas económicas por los daños causados por el Fenómeno del Niño son aproximadamente a la suma de los 1,000'000,000 de dólares, de los cuales el 77% correspondieron a pérdidas en los sectores productivos (agrícola, pecuario, pesquero, industrial, minero, turismo), 18% a la infraestructura física, y el 5% restante a los sectores sociales (salud y educación).

En la Costa Norte del Perú debido a las lluvias , huaycos e inundaciones se daña de manera significativa la infraestructura básica de salud, afectando numerosas viviendas rurales y urbanas, así como los sistemas de agua potable y alcantarillado,

lo mismo que centros escolares y otros locales públicos y privados.

Todos estos problemas permiten el deterioro de la salud de la población , dando lugar al incremento de la morbilidad de diversas enfermedades gastrointestinales como la Malaria, EDAS, (se incrementaron hasta 2 veces y media en el verano de 1983 en relación al año anterior) Peste, las IRAS, tifoidea, hepatitis, entre otros , así como el incremento de la tasa de mortalidad infantil. De acuerdo a la información estadística debido a efectos directos del Fenómeno del Niño se registraron 233 fallecimientos, de los cuales un poco mas de cien fueron niños. asimismo se registraron en general 300,000 damnificados que perdieron sus hogares y respectivos bienes.

El Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología (SENAMHI) ha señalado que los sucesos climatológicos que se vienen presentando en la actualidad son similares a los ocurridos en los años 1972, 1976 y 1982, los cuales desencadenaron en eventos "El Niño - Oscilación Sur". Asimismo asegura que es alta la probabilidad de la permanencia del evento cálido, lo que incrementa la probabilidad de que este evento cálido se desarrolle a "Niño" a fines del presente año.

Dadas estas condiciones el Ministerio de Salud ha elaborado el presente Plan de Contingencias "Fenomeno del Niño", que señala un conjunto de acciones de carácter Preventivo y Reparativo en las localidades de la Costa Norte, Sierra Sur y Selva del Perú, que permitira ,por parte del Sector Salud, dar una respuesta eficaz y oportuna a las necesidades de la población ante los posibles impactos ocasionados por dicho fenómeno.

La utilización efectiva de la información presentada en este Plan de Contingencia, será la que permita orientar la ejecución de una serie de acciones Preventivas y Reparativas para enfrentar el Fenómeno del Niño, de acuerdo a las intensidades, con la cual se presente el "Niño 1997".

2. *OBJETIVOS:*

A. *OBJETIVO GENERAL*

Difinir un conjunto de estrategias que permita la ejecución de actividades por parte de los diversos niveles del Ministerio de Salud, para prevenir y atender los problemas de salud que se presentarían ante la ocurrencia del "Niño", priorizando las zonas afectadas por el evento de los años 1982 -1983.

B. *OBJETIVOS ESPECIFICOS*

*Identificación de las zonas vulnerables ante eventos de inundación y sequía, estableciendo además el área geográfica, población total e infraestructura en Salud.

Establecimiento de tipos de enfermedades que seran utilizadas como trazadores para poder identificar las acciones de prevención y reparación ante diferentes grados de intensidad del Fenómeno.

Identificación de los actores que recibirán o mitigarán los impactos provocados por el fenómeno, clasificando su rol en la solución del problema.

Establecimiento de las actividades que desarrollará el Sector Salud antes y durante todo el desarrollo del Fenómeno del Niño en sus diversos grados de intensidad.

Identificación y cuantificación de las necesidades (Recursos Humanos, Materiales y Económicos) para la ejecución del Plan de Contingencia.

3. *ESTRATEGIAS.*

A. **Intervenciones Preventivas:**

Se ha considerado que en este espacio los servicios de salud realicen actividades orientados a disminuir los efectos del fenómeno del niño que pudieran traducirse en enfermedades como malaria, EDAs, IRAs, Peste, etc.

B. **Atención de Daños :**

En esta etapa se producirían los eventos destructivos por las lluvias y las inundaciones con la probabilidad de ser dañados los servicios de salud de las zonas afectadas y ellos deben estar preparados para afrontar.

C. **Reparación de Daños:**

Durante este espacio se dedicaría a reconstruir los daños y continuar con las medidas de prevención para evitar la aparición de enfermedades epidémicas que producirían un incremento de vectores como roedores y perros que pudieran transmitir peste y rabia.

El presente Plan Contingencial asimismo considera en su análisis momentos de presentación en todo el País. Se conoce que el fenómeno se presentará con sus consecuencias negativas y luego pasará dando acceso a la realización de actividades en pro de la normalización en todas y cada una de regiones y/o sub regiones afectadas.

Se ha considerado que el momento de la presencia central del Fenómeno del Niño será a partir del mes de OCTUBRE. Esta fecha demarcará entonces dos momentos: un Primer Momento (ANTES) en el cual se conoce de la próxima presencia del Niño y un Segundo Momento(DURANTE) en el cual el fenómeno se presenta conociéndose en dicho momento realmente su intensidad.

Consideramos que la presencia del "Niño" será de aproximadamente seis(6) meses, es decir de Octubre a Marzo. El fin de este segundo momento da inicio al tercer y último momento considerado el DESPUES del Fenómeno. En este momento final se realizarán las acciones de reconstrucción y normalización de actividades en la regiones o Subregiones de Salud afectadas.

Si presentamos cada momento con sus fechas de probable aparición tendríamos:

- 1 MOMENTO 1: AHORA (JULIO 97 - SETIEMBRE 97).
- 2 MOMENTO 2: DURANTE (OCTUBRE 97 - MARZO 97).
- 3 MOMENTO 3: DESSPUES (MARZO 97 - MARZO 98).

Estratégicamente el primer momento prima las acciones de prevención, en las cuales se realiza reparación y rehabilitación de la infraestructura de los establecimientos de salud para que no colapsen ante la presencia del fenómeno. los programas de salud privilegian las acciones de promoción y prevención de los probables daños según el perfil epidemiológico de la zona. investigación, educación, capacitación.

En el segundo momento se realizan fundamentalmente acciones de atención y reparación de daños a la salud, y en el tercer momento las acciones de rehabilitación y reparación.

4. *DEFINICIONES OPERATIVAS :*

A. En Relación a la Geografía:

Se ha considerado determinar tres escenarios definidos por algunas características como: Geográficas, Poblacionales, Infraestructura de servicios, recursos humanos. abastecimiento de insumos, actores sociales, etc.

Se ha denominado Escenario "A" al conjunto de regiones y sub-regiones de la Costa Norte : Tumbes, Piura, Lambayeque, La Libertad, Ancash, incluyendo a Lima, en donde se presentaran lluvias, inundaciones y afectaran los servicios de abastecimeitno de agua y alcantarillado, se afectaran las vías de comunicación. condiciones que posibilitarian el desarrollo de enfermedades como las EDAs. Malaria, etc.

El escenario "B" que se ha definido como el area geografica comprendida por los departamentos de la Costa: Arequipa, Moquegua y Tacna y en la Sierra Sur los departamentos de Huancavelica, Ayacucho, Apurimac, Cusco y Puno, en donde

principalmente se produciría una disminución de la Temperatura y habrían sequías, estas condiciones determinarían un aumento de las IRAs y Neumonías, habra escasas de alimentos y la manipulación de ellos aumenta el riesgo de diarreas disentericas.

El escenario "C" se ha considerado a la zona de la selva los departamentos de Amazonas, San Martín y Ucayali, durante el periodo de lluvias en la Costa, en la Selva se produce aumento de temperatura y los rios crecen en caudal con temperaturas altas, se espera que durante el fenómeno del niño disminuya importantemente la tempeatura, por eso hay riesgo de incrementar las IRAs más que las EDAs tradicionales..

B. En Relación a lo Social:

Los daños que produciría el fenómeno del niño seran diferentes en las zonas urbanas y en las zonas rurales.,

En las zonas urbanas se espera que los daños no sean de mucha intensidad y las poblaciones no se afecten importantemente, asimismo los servicios de salud por estar en mejores condiciones de infraestructura y accesibilidad se pueden recuperar rápido y puedan ser más eficientes en la atenciones de los problemas de salud que se presenten en las zonas aledañas.

Sin embargo las areas rurales sufrirán los mayores daños y en ellos se afectarán importantemente los servicios básicos si los tienen, las mismas condiciones de sus viviendas condiciona para que los daños de la salud sean mayores, en estos lugares se pudiera atender las emergencias en salud que se presenten a traves de Servicios Itinerantes

C. En Relación a lo Estructural :

Es importante determinar las poblaciones que se afectarán por los daños que produciría el fenómeno del niño por que de acuerdo a las repercusiones en el estado de salud se afectarían determinados grupos de edad y en algunas localidades más que en otras.

Conocer las características de las poblaciones resulta de vital importancia para orientar las respuestas que esperaríamos de ellos, los caminos y las carreteras, sus características y condiciones actuales, si están o no en riesgo de ser arrasadas por huaycos o por sus condiciones geográficas podrían resultar muy dañadas por las inundaciones, conocer estos detalles va a orientar las acciones preventivas.

D. En Relación a los Actores :

La operativización del Plan nos va a permitir identificar a los actores que viabilicen las acciones por eso una identificación de los protagonistas, facilitadores y opositores a las acciones es de suma importancia.

Son protagónicos aquellos que participarían directamente tanto como receptores de los daños, como los que ayudarían a disminuir los efectos de estos daños, de ellos destacarían la Población afectada con sus actores internos y los externos que aparecerían en acciones de solidaridad, de ahí su importancia conocer sus características, el MINSA en diferentes niveles, el IPSS que en acciones coordinadas se sumaría a las atenciones generadas por los daños en la salud, los servicios de salud de las Fuerzas Armadas, Privados.

Algunos actores que facilitarían las acciones estarían representados por las autoridades locales como los alcaldes, los gobernadores, prefectos, dirigentes comunales y ONGs, la prensa local y nacional, los representantes de otros Ministerios para un trabajo multisectorial y finalmente las industrias o comercios locales.

Los actores que inhibirían las respuestas tanto de la población como de los actores protagónicos podrían estar en relación a las actitudes especulativas de personas o de instituciones.

E. En relación a la intensidad de los daños :

Se consideró para la determinación de los grados de intensidad del Fenómeno del Niño, tres escenarios posibles, los mismos que se plasmaron en base a los antecedentes históricos de este fenómeno en nuestro País.

En la historia del Fenómeno del Niño en tierras peruanas, se han demarcado notoriamente tres tipos de intensidad. Presentándose Fenómenos del Niño leves, moderados y severos. Dichas graduaciones reflejaban el grado de presentación de sus características: climáticas, afectación de las condiciones de vida y destrucción, en costa sierra y selva y daños a la salud.

Con una presencia cíclica de aproximadamente cuatro años, la Intensidad Leve ha significado en promedio un incremento en 10 a 20% de las características, normalmente presentadas. La Intensidad Moderada ha correspondido a un incremento en 30 a 50% de las características normalmente observables en los meses del año. Finalmente la Intensidad Severa ha sido considerada como un incremento mayor al 50% en lluvias, incremento de temperatura, friajes, sequías, heladas (según corresponda la región de salud afectada).

Epidemiológicamente una Intensidad Moderada tendría efectos distintos a lo largo del País. A los efectos de lluvias y destrucción de infraestructura que podrían presentarse en la Costa, la Selva presentaría en esa misma intensidad, una disminución de su Temperatura ambiental. Dicha disminución de la temperatura ambiental, propiciaría acciones benéficas para el perfil de morbimortalidad de las zonas afectadas. Entre las principales tendríamos que la incidencia de **Malaria** disminuiría considerablemente, así como el **Dengue** y las demás afecciones **Metaxémicas**. Lo mismo ocurriría con las **EDAS** y el **Cólera**, no se presentaría ningún incremento en las **Neumonías**, pero lamentablemente los **FRIAJES** (disminución de temperatura en forma brusca) propiciarían la presencia de **Stress** en los murciélagos hematófagos con el consiguiente incremento de mordeduras en seres humanos, si a ello agregamos que en los friajes el virus **rábico** se activa, estaríamos ante la presencia de potenciales brotes de **Rabia Silvestre**.

Esta intensidad moderada del Fenómeno presentaría sequías y heladas de moderada intensidad en la Sierra Sur. Las afecciones a presentarse serían **IRAS**, **EDAS** y **Desnutrición** mayoritariamente.

Es necesario precisar que el Fenómeno de mayor graduación observado en el País, correspondió al ocurrido en los años 82 - 83. Fue catalogado de **Grave** (y

dentro de esta graduación) de ser el más grave en toda la historia del Perú, con efectos considerados de catastróficos.

Se está considerando para el presente Plan Contingencial, un Fenómeno del Niño con altas probabilidades de ser catalogado de Moderado a Grave. Bajo este supuesto escenario se están presentado los requerimientos que dicha situación amerita.

Las consideraciones descritas se detallan en los cuadros que se adjuntan, sin embargo se debe precisar que el Plan se desarrollará en dos momentos:

5. *DE LAS CARACTERISTICAS DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN:*

Durante el espacio preventivo se desarrollaran actividades orientadas a educar a la poblacion para disminuir la intensidad de los daños esto se describe en las matrices respectivas. requiriendo financiar con el 40% del presupuesto estimado.

En un segundo momento (Setiembre) debe financiarse el 60 % restante, de tal manera que se garantice antes de fin de año el total de las actividades definidas en los cuadros de los daños trazadores,

MINISTERIO DE SALUD

CARACTERISTICAS DE REGIONES Y SUB-REGIONES
 POTENCIALMENTE AFECTADAS POR EL FENOMENO DEL NINO

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA					
PREVENCIÓN			REPARACIÓN		
ACTIVIDADES	INSUMOS	Costos	ACTIVIDADES	INSUMOS	Costos
Campaña de Información. Educación y Comunicación	MASIVO				
	02 Spots TV.	1.500	Medicamentos para tratar		
	04 Cunas radiales	800	94 982 Neumonías	1'552,373 Tab. Cotrimoxazol 20/100 mg.	77 519
	LOCAL		48,845 Obs. Med. Aguda.	90,947 Amp. Penic. G. Sedice 1 Millon	173 258
	250,000 Volantes	50 000	71,275 Fango Amigdalitis	27,285 Amp. Penic. Procarnica 1 Millon	237 366
	200,000 Trípticos.	60.000		38,194 Amp. Gentamicina 20mgr	15 278
	Murales 10 x SRS.	1 500		14 098 Amp. Cloranfenicol 1 gr	31 011
				34,104 Lit. Dextrosa 5% AD	96 503
Capacitar Agts. Comunitarios reconocimiento precoz de neumonía	1,500 Guías para Prom.	2.250		36,380 Equipos Vacelista	52 022
				51,386 Seralo Vets. No 23	25 693
				27,285 Jerg. Descartables SCC C/Agua	10 914
				14,097 Fres. Agua Destilada SCC	4 934
Vigilancia Epidemiológica incremento de casos Centros Centineles	Sistema Nacional Operativo a nivel Nacional				
Capacitar al personal de salud en manejo estandar de casos	1,500 Manual Normas y protocolos	4 500			
	5,760 hrs. docentes	115 200			
		235.750			669.597

MINISTERIO DE SALUD

CARACTERISTICAS DE REGIONES Y SUB-REGIONES
POTENCIALMENTE AFECTADAS POR EL FENOMENO DEL NINO

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA					
PREVENCIÓN			REPARACIÓN		
ACTIVIDADES	INSUMOS	Costos	ACTIVIDADES	INSUMOS	Costos
Organizar Comités de Salud en los servicios y la comunidad.	Los comités multisectoriales se encuentran operativos		Medicamentos para tratar	Distribuir en los servicios de salud	
Campanas de Prevención de EDA, traves de medios masivos y alternativos	MASIVO Spots Regionales 02 Cunas Radiales 05 LOCAL Murales 05 x SRS = 45 Volantes 200,000	1 500 1,800 5 750 40 000	Plan "A" 335,901 casos. Plan "B" 117,357 casos Plan "C" 6,902 casos Disenterias 69 024	Sales Rehidrat. 513,831 sobres Sol. Endoven. 13 804 lts. Equipos Venoclisis: 6,902 Unid Scalp Vein 6,902 Unid. Furazolidona 69 024 Fros.	231,224 58,667 9,318 2,485 158,755
Vigilancia epidemiologica Monitoreo de casos Vig. de calidad de agua Vig. de calidad de alimentos Coordinar con Responsable de DIGESA Regional y Central	Sistema PRONACEDCO operativo Hipoclorito de Na. 600,000 tab Comparadores 1,000 Unid DPD 100,000 Tab.	90 000 5 000 30 000			
Educar en manejo de casos de diarrea en el hogar	Tripliques 200,000	60 000			
Construcción de letrinas y/o sistemas alternativos	Letrinas 176,879	2 653 165			
Capacitar a manipuladores de alimentos con alto riesgo epidemiologico para EDAs	Manuales del manipulador de alimentos 1,500				
Desinfección de sistemas de abastecimiento de agua	3,500 Kgs. Hipoclorito de Ca.	112 000			
Intervenciones en Saneamiento intradomiciliario	Cobertura 114 038 viviendas. Las Sub-Regiones de Salud estan desarrollando en la fecha estas actividades				
		3,003,235			460,449

MINISTERIO DE SALUD

CARACTERISTICAS DE REGIONES Y SUB-REGIONES
 POTENCIALMENTE AFECTADAS POR EL FENOMENO DEL NINO

PESTE					
PREVENCIÓN			REPARACIÓN		
ACTIVIDADES	INSUMOS	Costos	ACTIVIDADES	INSUMOS	Costos
Organizar comités de salud en los servicios y la comunidad	Comités Organizados en la comunidad		Implementar con insumos a los servicios de salud de las áreas afectadas con insumos y		
Campana de prevención de Peste por medios masivos	Spots Regionales 02 Cuñas radiales	15.000 10.000	medicinas		
Capacitación de personal de salud y líderes comunales sobre los factores de riesgo y medidas de prevención de la peste en áreas endémicas	5.000 síches Reproducción de 350 Spots spots de cintas VHS	15.000 8.000	Manejo de casos y contactos Medicinas necesarias para la atención de 704 casos y 5.633 contactos	Estreptomicona 252 fcos. x 5g. Cloramfenicol 38424 cap x 250mg Tetracilina 120000 cap x 250 mg Sulfametoxazol 79000 cap x 250 mg 4000 Jeringas c/a 21 x 1 1/2	1.750 18.712 63.000 11.550 1.200
Vigilancia epidemiológica sobre factores de riesgo y reforzar la vigilancia con animales centinela en las áreas de mayor riesgo	Sistema operativo instalación de Silos comunales 500 silos a 5/80.00	40.000	Insecticida necesario para atender aproximadamente 3.537 viviendas a 2.5 Kg por vivienda	9592 Kgs de insecticida Carbamato Bombas de espolvoreo 70 unid. combustible (*) valicos (*) movilidad local (*)	39.135 31.150
Coordinación intersectorial con Agricultura y Gobiernos locales					
		86.000			167.797

MINISTERIO DE SALUD

CARACTERISTICAS DE REGIONES Y SUB-REGIONES
 POTENCIALMENTE AFECTADAS POR EL FENOMENO DEL NINO

RABIA					
PREVENCIÓN			REPARACIÓN		
ACTIVIDADES	INSUMOS	Costos	ACTIVIDADES	INSUMOS	Costos
Organizar comités de salud en los servicios y comunidad	Spots educativos D2 Cuchas radiales	15.000 10.000	Vacunacion antirábica humana	9000 fcos de VAH	72.000
Campañas de prevención de rabia y notificación de accidentes de mordedura por medios masivos	5.000 Afiches sobre denuncia de accidentes mordedura	10.000		83300 jeringa de 3 cc c/s 25x5/8	16.900
Preparacion de afiches y spots educativos.				200 fcos de suero antirábico	10.000
Vigilancia epidemiologica sobre lecturas de riesgo enviando mayor numero de muestras para determinar circulación de virus			Vacunacion antirábica canina	300.000 dosis VAC 60.000 jeringas de 3 cc c/s. 3 cc c/agua 21 x 1 1/2	210.000
			Eliminacion de canes	6 Kg de Sulfato de estronina combustible (*) viaticos (*) movilidad local (*)	3.280
		35.000			314.160

MINISTERIO DE SALUD

CARACTERISTICAS DE REGIONES Y SUB-REGIONES
POTENCIALMENTE AFECTADAS POR EL FENOMENO DEL NINO

MALARIA					
PREVENCIÓN			REPARACION		
ACTIVIDADES	INSUMOS	Costos	ACTIVIDADES	INSUMOS	Costos
Fortalecimiento de la red de colaboradores voluntarios	500 Normas 1500 afiches	1.500 450	Capacitacion en manejo de Equipos y vigilancia vectorial	210 personas x 7 días Capacitadores	51.450 6.360
Campañas de comunicación sobre medidas de prevención de malaria.	04 Vhs Tema: prevención y TTO 03 Cunas Radiales x Region	1.080 850	Fortalecimiento del abastecimiento de Medicamentos e insumos de para tratamiento de casos de malaria.	85000 tratamientos de 1ra línea 15000 mo segunda línea 500 tios tercera línea	123.500 121.500 71.000
Campañas de localización y diagnóstico en las comunidades (Banda Hemático)	2.500 cajas laminas Porta Objeto 750 cajas lancetas x 200 30 Fcos. Aceite Inmerson x 125 ml 12 lts. de solución madre Giemsa	13.375 12.675 1.267 1.625	Tratamiento de Casos. Casos.		
Identificación de chaderos y vigilancia entomologica en localidades de riesgo	12 Set. de Vig Entomologica 12 kits de variables físico químicas	8.000 16.020	VIVAX 50.000 FALCIPARUM 15.000 control de colaterales	Mov Local	67.200
Tratamiento físico químico y biológico de chaderos existentes y potenciales	10.000 Kg. Larvicida. 6900 kg. de insecticida Piretroide	135.600 931.500			
Reclutamiento residual de viviendas.	2.000 Lts. insecticida E.C. Piretroide	368.800			
Fumgacion espacial	1000 Lts. aceite diesel	4.200			
Impregnación de mosquiteros	1000 litros insecticida E.C. Piretroide	159.120			
Promoción y uso del mosquitero impregnado.	25.000 mosquiteros	750.000			
Promover la protección de la vivienda con mallas	100.000 mts. de malla	200.000			
Suministro de Equipos Antivectoriales en Areas de Riesgo.	80 Bombas HUDSON 45 Motomochilas 7 Equipos London Air 11 Termo nebulizadoras *	113.400 112.413 128.008 89.100			
Fortalecimiento en Diagnostico y atención curativa de malaria y malaria grave complicada.	25 Millares Papel Bond 450 Doc. Lapiceros Espendio y mov local 210 personas x 5 días Capacitadores	700 650 38.750 6.360			
		3.109.876			441.010

MINISTERIO DE SALUD

CARACTERISTICAS DE REGIONES Y SUB-REGIONES
POTENCIALMENTE AFECTADAS POR EL FENOMENO DEL NINO

DENGUE					
PREVENCIÓN			REPARACION		
ACTIVIDADES	INSUMOS	Costos*	ACTIVIDADES	INSUMOS	Costos
12 Campañas de recolección y eliminación de inservibles.	Afiches : 5,000	1,500	Diagnostico de casos febriles exantematicos sospechosos	150 Kits. (Mac Elisa)	48,000
	Volantes : 100,000	20,000			
	Cunas Radiales : 50	500			
	Reproduccion de Cunas Rad.	1,500	Administracion de TTDs:		
	Abate : 24,000 Kgs	324,000	15,000 Casos Dengue Clas.	Nortenedina Tab. 135,000	60,750
	Mamejucas : 240 Unid.	12,000		Acetaminofen 500: 135,000 Tab.	20,250
	Gorros : 240 Unid.	1,440			
	Gasolina : 6,000 Lts.	36,000	Administracion de TTDs:		
	Racionamiento : 6,400 dias	50,400	1,500 Casos Dengue Grave.	Dextrosa 5% A.D. 13,500	26,325
	Mascarillas 200	1,800		Cloruro de Sodio 9% 3,000	5,850
				Cloruro de Potasio 14,9% 13,500	13,500
	Control de brotes :	2,000 Lts. de Pirrimide emulsion concentrada.	318,240		Cloruro de Sodio 20% 27,000
Control de vectores adultos	Racionamiento : 60 dias	360		Equipo Ven.: 3,000	1,500
				Equipo Transfusion.: 3,000	11,400
				Bolsas de sangre : 3,000	31,050
				Canulas Perfencas: 3,000	5,850
				Ranitidina Amb: 13,500	14,175
				Ranitidina x 150 Tab: 13,500	5,400
				Vit K amb x20 mg. 9,000	15,300
				Metamizol amp. 6,000	10,500
		767.840			296.850

