# **Plan de Recuperación Post-Inundación**

## **Objetivo general**

Establecer un marco operativo y técnico para la recuperación de zonas afectadas por inundaciones, con énfasis en la evaluación de daños, la restauración de condiciones sanitarias, el retorno seguro de la población y la reactivación de servicios esenciales.

## **1. Evaluación de daños**

### **1.1. Ficha de evaluación rápida (primeras 24–48 horas)**

| **Área evaluada** | **Aspecto clave** | **Responsable** |
| --- | --- | --- |
| Viviendas | Estabilidad estructural, habitabilidad | Bomberos + Obras |
| Servicios básicos | Energía, agua, saneamiento | UTE, OSE, Intendencia |
| Infraestructura vial | Puentes, caminos, accesos | Vialidad, Intendencia |
| Centros de salud | Capacidad operativa | ASSE, MSP |
| Escuelas/refugios | Daños y limpieza | ANEP, MIDES |

### **1.2. Registro fotográfico y georreferenciado**

* Usar dispositivos móviles con GPS.
* Subir al sistema del CECOED/SINAE para monitoreo centralizado.

## **2. Retorno seguro a viviendas**

### **2.1. Requisitos mínimos:**

* Certificación estructural por técnico de Bomberos o la Intendencia.
* Restablecimiento de energía y agua potable.
* Control de riesgos ambientales (electrocución, derrumbes, vectores).

### **2.2. Comunicación comunitaria**

* Difundir zonas habilitadas y prohibidas para retorno.
* Utilizar cartelería, radio local y mensajes digitales.
* Acompañar con presencia de equipos de salud y policía.

## **3. Limpieza y desinfección de zonas afectadas**

### **3.1. Fases operativas**

**Fase 1 – Remoción de residuos voluminosos**

* Coordinar con Dirección de Higiene / Medio Ambiente.
* Requiere maquinaria pesada y cuadrillas municipales.
* Priorizar hospitales, escuelas y vías de acceso.

**Fase 2 – Limpieza domiciliaria**

* Brigadas comunitarias con kits de limpieza.
* Provisión de guantes, cloro, escobas, calzado impermeable.

**Fase 3 – Desinfección sanitaria**

* Aplicación de soluciones cloradas (1 litro de lavandina por 9 de agua).
* Fumigación selectiva contra vectores si es necesario (MSP).

## **4. Atención sanitaria y psicosocial**

### **4.1. Salud física**

* Prevención de infecciones cutáneas, respiratorias y gastrointestinales.
* Campañas de vacunación (hepatitis A, tétanos).
* Garantía de atención en policlínicas móviles.

### **4.2. Salud mental**

* Contención emocional para afectados, especialmente niños.
* Intervenciones de psicólogos del MSP o Red de Apoyo Psicosocial.
* Espacios de escucha en refugios y comunidades.

## **5. Reactivación de medios de vida**

### **5.1. Agricultura familiar y zonas rurales**

* Evaluación de pérdidas productivas (MGAP).
* Entrega de insumos básicos: semillas, herramientas, forraje.
* Asistencia técnica para replantar o recuperar infraestructura.

### **5.2. Pequeños comercios y trabajadores informales**

* Censo por parte del MIDES y el MIDES-Juventud.
* Entrega de kits de limpieza para locales comerciales.
* Subvenciones o microcréditos de emergencia gestionados por el BROU o MIDES.

## **6. Gestión de ayuda humanitaria**

| **Tipo de ayuda** | **Entidad responsable** | **Logística y distribución** |
| --- | --- | --- |
| Alimentos y agua | MIDES + Cruz Roja | Refugios y comunidades |
| Kits de higiene | SINAE + Voluntariado | Puerta a puerta / plazas |
| Ropa y colchones | Iglesias + ONG | Puntos fijos / vehículos |
| Apoyo económico | MIDES | Vía RedPagos / bancarización |

## **7. Seguimiento y documentación post-evento**

* Informe técnico final de daños (CECOED).
* Encuestas de satisfacción en refugios.
* Evaluación de cumplimiento del protocolo de respuesta.
* Actualización de mapas de riesgo.
* Incorporación de aprendizajes en futuras capacitaciones.