

TABLA DE CONTENIDO

1. ANTECEDENTES:	5
1.1 Ubicación, límites y superficie del municipio de San Lorenzo.....	5
2. SITUACION DE SALUD.....	7
2.1 Compromisos de gestión y porcentaje de cumplimiento	10
3. ESTRUCTURA DE LA RED DE SALUD POR NIVELES DE ATENCION	13
4. RECURSOS EXISTENTES	14
4.1 Recursos Humanos.....	14
4.2 Equipamiento	15
4.3 Medios de Transporte.....	16
4.4 Medicamentos e Insumos	16
5. VISIÓN	17
6. MISION.....	17
7. POLITICAS LOCALES DE SALUD.....	17
7.1 Política 1: Sistema Único de salud municipal, Intercultural y Comunitario de Salud.....	17
7.2 Política 2: Rectoría	18
8. ESTRATEGIAS GLOBALES	18
9. PROPOSITO	19
10. RESULTADOS ESPERADOS	19
11. ACTIVIDADES POR RESULTADO	20
12. PRESUPUESTO	22
13 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	24
14. ANEXOS.....	25

1. ANTECEDENTES: 1

1.1 Ubicación, límites y superficie del municipio de San Lorenzo.

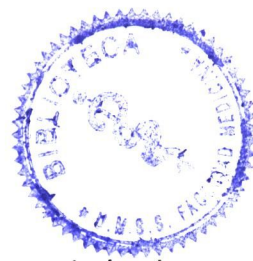
El municipio de San Lorenzo se halla en la Provincia Madre de Dios del departamento de Pando, se encuentra ubicado entre los paralelos 10°, 89° y 12°, 39° de latitud Sur y entre los meridianos 66°,09° y 67°,95° de longitud oeste; tiene una superficie de 3.823 Km² representando el 29,05 % del total de la provincia y una altitud 157 m.s.n.m.

Limita al Norte con el Municipio de San Pedro de la Provincia Manuripi; al Sur con el Departamento de la Paz; al Este con el municipio de Gonzalo Moreno y la Provincia Ballivian del Departamento del Beni al Oeste con el Municipio de El Sena.

Cuenta con una población de 4.146 habitantes, divididas en 585 familias, agrupadas en 35 comunidades dispersas, el único centro poblado es la comunidad de Blanca Flor, que es donde se encuentra la sede del Gobierno Municipal. La mayoría de las comunidades están ubicadas a orillas de los ríos y lagunas, debiéndose a dos factores; a) La inaccesibilidad por vía terrestre, siendo de vital importancia el transporte fluvial, b) Los recursos naturales, que es la base de su subsistencia.

El clima de la región por sus características amazónicas es cálido y húmedo, con una temperatura máxima hasta 39°C y una mínima de 15° C. Las lluvias tienen régimen estacional que corresponden a los meses comprendidos de octubre a abril y los meses de mayor intensidad en los meses de enero a

¹ PDM Municipio de San Lorenzo



febrero. Y riesgos climáticos más evidentes están caracterizados por fuertes sequías que se presentan en los meses de julio a septiembre.

La región de todo el municipio está cubierta por un bosque húmedo tropical, constituyéndose en el extremo meridional de la amazonia, como formas de vida vegetal dominante se encuentran los arboles verdes de 25 a 30 metros de altura constituida de la siguientes especies castaña, enchoque, pancho, cuta y toco.

La red hídrica del municipio se encuentra entre las subcuencas: del Rio Beni, Rio Madre de Dios. Los arroyos más importantes Genechiquia, Palmar, Saramanu, San Luis y Limón.

El municipio está conformado de las siguientes comunidades: Blanca Flor, Naranjal, Barracón, Puerto de Viña del Río, Remanzó, Santa María, San Salvador, Sinaí, San Lorenzo, Ethea, Navidad, Crucero, San Juan, Dativiti, Nanagua, Marimono, Copacabana, San Martín, Puerto Copacabana, Bitumbo, Rosario, San Antonio, Trigalito, Fortaleza, San Luis, Iberia, Vista Alegre, Santa Elena, Exaltación, San Miguel, Galilea, Nueva Ethea, Genechiquía, Loreto, Palestina Rosario, Trinidacito, haciendo notar que el acceso por vía terrestre corresponde solo a la mitad de las comunidades, la otra mitad solo tiene acceso por vía fluvial.

El idioma predominante es el español, tomando en cuenta que dentro de las comunidades se encuentran grupos étnicos, originarios de la región que conservan su dialecto, como ser los Tacanas, Esejas y Cavineños, la religión oficial es la católica, conservando la libertad de culto y respetando sus usos y costumbres.

Existen 26 Unidades Educativas; 25 escuelas del Nivel Primario, 1 de nivel primario y secundario adecuadamente estructurado.

La gran mayoría de los habitantes del municipio de San Lorenzo se dedica a la caza, la pesca, recolección de frutos como el de la castaña, la agricultura se practica en menor proporción en las tierras destinadas a cada familia, está

actividad es poco incentivada dentro de la población, lo que hace que su dieta este basada en carbohidratos (yuca, arroz) creando un habito alimenticio que excluye a verduras, legumbres, hortalizas, etc.

Se tiene mucha expectativa entre las comunidades, la época de zafra de castaña, lo que genera un ingreso económico momentáneo para las familias.

Dentro del aspecto educativo, la deserción escolar es elevada, son muy pocos los estudiantes que terminan su formación académica básica, la mayoría solo curso el nivel primario, el nivel educativo es muy bajo en relación a otros departamentos, el 70% de los profesores son interinos, la formación técnica es inexistente. Las personas se capacitan en la capital en determinadas ramas de salud y educación, tienen un trabajo casi seguro todo el año. El 90 % de la población espera de la temporada de zafra de castaña.

El desempleo es uno de los grandes problemas de esta comunidad ya que no se cuenta con recursos básicos para la instalación de fuentes de empleo, como fábricas, negocios, etc. Las personas son contratadas eventualmente como peones, constructores o albañiles. Por lo tanto existe gran desocupación en meses donde no es habitual la cosecha de la castaña

Los servicios básicos de salud son deficientes e inexistentes, no se cuenta con agua potable, alcantarillado, energía eléctrica, drenaje adecuado de aguas servidas, Entre los aspectos productivos de esta región también está la ganadería aunque poco fomentada existe la crianza de ganado vacuno, porcino y otros animales, todavía artesanal la pesca en los ríos de la región.

2. SITUACION DE SALUD

La presencia de enfermedades en el Municipio está determinada por varios factores como ser el ecosistema tropical y por el alto nivel de pobreza existente. El Municipio mantiene perfiles de alta vulnerabilidad a patologías infectocontagiosas; particularmente malaria, tuberculosis, lepra y leishmaniasis.

Adicionalmente, en el municipio están en incremento las patologías crónicas como la hipertensión y diabetes.

La desnutrición crónica es predominante sobre la desnutrición aguda en todas las edades, las enfermedades infectocontagiosas como IRAs, EDAs, llevan muchas veces a la muerte en el menor de 5 años, por las condiciones de accesibilidad a las comunidades, falta de personal capacitado y otros aspectos socioeconómicos propios de la pobreza.

El grafico N° 1 nos muestra que las principales enfermedades de la gestión 2007, de las 32 comunidades del área de influencia del municipio de San Lorenzo en una población de 711 niños menores de 5 años son:

Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, constituyen el 84% del total de la población siendo la principal causa de consulta en los niños menores de 5 años, y una de las patologías más prevalentes, con cuadros gripales virales, bacterianos leves, moderados y graves que constituyen las neumonías. Estas últimas son causa no solo de morbilidad sino también de mortalidad en este grupo etareo. Los cuadros infecciosos respiratorios si bien no tienen un comportamiento muy diferido de acuerdo con la época del año, son más frecuentes en la época invernal.

La información disponible sobre la prevalencia de enfermedades diarreicas agudas (EDAs) indica que 28% de los niños menores de 5 años de todo el Municipio habrían cursado por lo menos un episodio diarreico durante el año. Todo ello debido a la falta de servicios básicos, agua potable, la eliminación adecuada de excretas, falta de higiene personal y de alimentos, consecuencia del deficiente nivel educativo de las personas.