

Desastres

Preparativos y Mitigación en las Américas



Boletín 95

Noticias e Información para la Comunidad Internacional

Abril 2004

La crisis en Haití: Quién puede ofrecer la mejor respuesta?



La respuesta a las emergencias complejas es muy diferente a la respuesta que exigen los desastres causados por amenazas naturales. Al igual que cada situación es única, cada agencia —humanitaria y de desarrollo— brinda un servicio especializado en la respuesta. Lo que funciona y es adecuado en una situación, no es pertinente y no funciona en otra.

La larga historia de crisis en Haití —desastres naturales, crisis humanitarias y políticas— ha tenido un fuerte impacto en la salud de sus 8,4 millones de habitantes. De acuerdo al Boletín Epidemiológico de la Organización Panamericana de la Salud, Vol. 24, No. 1, la mortalidad infantil aumentó de 73,8 por 1000 nacidos vivos en 1996 a 80,3 en 2000. Las razones apuntadas: la mayor pobreza, deficiencias en el sistema de salud y el impacto de la epidemia de SIDA. Otros

motivos de preocupación para la salud son las enfermedades transmisibles por vector, como la malaria —endémica en Haití— enfermedades prevenibles mediante inmunización como el sarampión, enfermedades infecciosas intestinales y enfermedades nutricionales y metabólicas. La malnutrición es la octava causa de mortalidad general, y un 76% de los casos se presenta en niños menores de 5 años.

Aunque tanto los desastres naturales como las emergencias complejas generan caos en el

(continúa en la pág. 7)

La OPS estudia impacto de sus publicaciones

Por casi un cuarto de siglo, la OPS le ha dado gran importancia a su programa de publicaciones de desastres. La variada gama de temas y formatos que existe se puede ver en www.paho.org/desastres (escoja el catálogo de publicaciones).

Para ayudar a medir el impacto de estas publicaciones y material audiovisual, la OPS está llevando a cabo una evaluación piloto de sus publicaciones en cuatro países hispanoparlantes. La evaluación se realizará a través de encuestas y grupos focales que estudiarán el nivel de satisfacción de nuestros usuarios; el contenido de los materiales que producimos comparándola con el tipo de información que los usuarios nos digan que necesitan; y, quizá lo más importante, qué tipo de impacto ha tenido todo este material en su trabajo diario.

En una próxima edición del boletín aparecerán los resultados de esta evaluación.



Contenido

Noticias de la OPS/OMS	2
Otros Organismos	3
Países Miembros	4
Publicaciones y Multimedia	6
Bibliografía Selecta	8



**Organización
Panamericana
de la Salud**

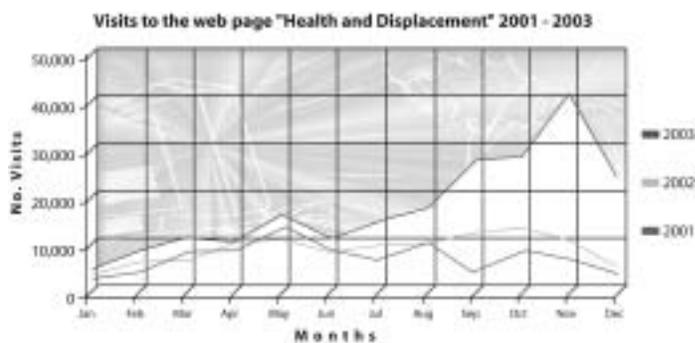
Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

El Internet y las emergencias complejas: Cómo el Internet se ha convertido en una fuente clave de información sobre salud y desplazados en Colombia



En 1998, la OPS/OMS empezó un proyecto en Colombia para mejorar la capacidad del sector salud para satisfacer las necesidades de poblaciones desplazadas y vulnerables. Con el tiempo, la OPS/OMS abrió siete oficinas de campo en Colombia para acercar la cooperación técnica a las áreas con mayor necesidad y para ayudar a las autoridades de salud en la planificación general con los problemas de salud de la población desplazada y en actividades específicas, tales como campañas de vacunación y capacitación de la comunidad. Uno de los resultados que ha tenido más éxito es la página web multiagencial sobre salud y desplazamiento.

Esta página web surgió de la necesidad de mejorar la información existente sobre la salud de las poblaciones desplazadas en Colombia y es parte de la iniciativa HINAP—Red de conocimientos de salud para planificación de contingencia avanzada—creada por la OMS y el Centro de los Estados Unidos para la Prevención y Control de Enfermedades. HINAP fue un proyecto sobre indicadores generales de salud para manejar emergencias y recopilar información en forma proactiva sobre la salud de los refugiados para la toma de decisiones y la planificación.



El número de visitantes a la página revela una tendencia creciente del uso de recursos de información interagenciales y documentos en texto completo. En 2003, la página fue visitada 220.502 veces. La información en el sitio proviene de diferentes actores: la OPS/OMS y sus oficinas de campo, ONG nacionales e internacionales, organismos colombianos y agencias de la ONU. Para mayor información, visite www.disaster-info.net/desplazados.

La OMS/OPS estudia la respuesta del sector salud a las armas biológicas y químicas.



La OMS acaba de publicar la segunda edición de la versión en inglés de la publicación *Respuesta de la salud pública a las armas biológicas y químicas*. Al mismo tiempo, la OPS ha publicado una versión en español como una contribución a sus estados miembros de habla hispana para fortalecer su capacidad para enfrentar las consecuencias a la salud pública del uso deliberado de armas químicas

enfermedades, desastres naturales, accidentes en grandes escalas, etc.

- Uso de principios generales de manejo de riesgo para evaluar la prioridad relativa que se le debe dar a tales descargas, en comparación con otros peligros para la salud pública.

- Fortalecimiento de la infraestructura de salud existente, en especial para la vigilancia y respuesta de salud pública como una medida de preparación para este tipo de emergencia.

Existen copias limitadas de ambas publicaciones, pero se pueden descargar en texto completo de Internet. La versión en español se puede encontrar en www.paho.org/desastres.



salud pública del uso deliberado de armas químicas y biológicas. Entre las recomendaciones de la publicación se encuentran:

- Se debe preparar planes de contingencia de salud pública dirigidos a una descarga deliberada de agentes biológicos o químicos en poblaciones civiles, consistentes con planes existentes para brotes de

Documento de la ONU sobre Haití

La Dependencia de la ONU de Prácticas Recomendadas de Mantenimiento de la Paz ha publicado un documento sobre lecciones aprendidas en Haití que analiza las actividades de la comunidad internacional en ese país, e identifica algunas lecciones por aprenderse de la participación de las Naciones Unidas entre 1994 y 2001. Es un documento de discusión, y aunque no representa los criterios del Departamento de Operaciones de Mantenimiento de la Paz, ni tiene endoso oficial, brinda recomendaciones para planificadores. El documento señala que intervenciones anteriores no pudieron establecer una política estable y brinda lecciones por aprenderse de fallas en la intervención internacional que ocurrió en Haití. Algunas de las fallas que se destacan son la corta duración del mandato, la falta de cooperación de las autoridades haitianas, la falta de propiedades locales o independencia, la ayuda financiera mal planificada, presión de estados miembros y falta de coordinación. El documento concluye que Haití necesita apoyo en: la estabilidad y seguridad; desarrollo institucional; desarmamiento, desmovilización, rehabilitación y repatriación; y desarrollo socioeconómico y brinda recomendaciones para esas áreas. El documento puede ser descargado de la página web de la ONU en inglés en: www.un.org/Depts/dpko/lessons/.

OFDA publica las conclusiones de cumbre hemisférica



La Oficina de los Estados Unidos de Asistencia al Exterior en Casos de Desastre ha publicado una versión impresa de las conclusiones de la Conferencia Hemisférica para la Reducción de Riesgos que se realizó en 2001. La Conferencia Hemisférica brindó la oportunidad de discutir como poner en práctica los mandatos que surgieron en la Tercera Cumbre de las Américas, y la publicación brinda un extenso resumen de estas discusiones. Existe un número limitado de las copias impresas. Comuníquese con Juan Pablo Sarmiento en jsarmiento@ofda.net. Se pueden también descargar de la web en www.ofdalac.org/conferencia.

Colaboración entre la OIM y la OPS para la salud de poblaciones migratorias

Una carta de entendimiento entre la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) y la OPS ha puesto en marcha una colaboración formal en el área de la salud de poblaciones migratorias. El tema es particularmente crítico en Colombia y sus países vecinos. La OIM y la OPS colaborarán en un número de iniciativas que incluyen el desarrollo de metodologías para evaluaciones rápidas de salud en poblaciones móviles; vigilancia del acceso a los servicios de salud y análisis de tendencias de salud, incluyendo brotes potenciales de epidemias; desarrollo de material para capacitar y realzar la conciencia, incluyendo mejores prácticas en el manejo de casos. Se planea empezar las actividades en el segundo semestre de 2004. Brindaremos más información en ediciones futuras de este boletín.



Conferencia Mundial sobre el Manejo de los Desastres

El Centro Canadiense de Preparativos para Emergencias auspiciará la 14ava Conferencia Mundial sobre Manejo de Desastres del 20 al 23 de junio en Toronto. La conferencia de este año, que tiene como tema los cambios en el manejo de los desastres, reunirá profesionales de respuesta y manejo de emergencias, socorro y ayuda para desastres, manejo del riesgo, y otras disciplinas para responder a retos tales como: ¿Qué es lo que se ha aprendido del pasado? ¿Hay mejores maneras de hacer las cosas? ¿Estamos listos para el próximo gran desastre? Se puede encontrar más información en la página web: www.wcdm.org.



Países Miembros

Region Andina

Programas de capacitación para emergencias volcánicas

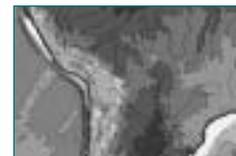
Colombia y Ecuador serán el enfoque de un proyecto para fortalecer la capacidad del sector salud para responder a erupciones volcánicas. A través del proyecto, financiado por la iniciativa DIPECHO de la Unión Europea, se producirán guías técnicas y material de capacitación en diferentes medios para que profesionales de salud ayuden en la evaluación de daños, vigilancia epidemiológica, salud ambiental, salud mental y comunicaciones. Un grupo de profesionales de salud también recibirá capacitación sobre estos temas de preparativos para que puedan transmitirla en áreas en riesgo.



Un aspecto innovador de este proyecto será el desarrollo de un módulo para la toma de decisiones relacionadas con escenarios de emergencia volcánicas. El módulo estará suplementado con una colección extensiva de material de lectura basada en la experiencia en las Américas, acumulada en los últimos 25 años. Más información aparecerá en un número futuro del este boletín. Comuníquese con Ricardo Perez en rperez@ecu.ops-oms.org.

Está en camino la creación de un plan de salud para desastres

Representantes de las dependencias de preparativos para desastres y las oficinas de relaciones internacionales de los ministerios de salud de la región Andina se reunieron en abril para la primera de una serie de reuniones destinadas a poner en marcha la creación de un Plan Andino de Preparativos y Respuesta del Sector Salud. Participaron también organismos internacionales y otros entes regionales. Aunque los países ya están cooperando entre ellos en muchas de las actividades, los objetivos del plan formalizan el proceso: desarrollo del conocimiento, información y planificación, asistencia mutua, cooperación horizontal y cooperación internacional. Se ha desarrollado un plan de acción para hacer seguimiento de los planes nacionales de desastres y si los papeles de cada organismo involucrado están claramente delineados. Al corto plazo, cada país analizará su situación actual en relación con los desastres y la salud. Este análisis será presentado en la próxima reunión que se celebrará en junio. Para mayor información comuníquese con el Dr. Alejandro Santander en asantand@ecu.ops-oms.org.



Camino a la conferencia mundial en Kobe: Expertos latinoamericanos preparan una agenda de mitigación de desastres

Más de 100 expertos de 18 países de América Latina se reunieron en Nicaragua en abril para evaluar la situación actual de vulnerabilidad, discutir los avances de los países en reducción de riesgo y elaborar un plan de acción para el periodo 2005-2015 para reducir la vulnerabilidad en establecimientos de salud y sistemas de agua. Además, expresaron la necesidad de que ambos temas estén ubicados en las agendas políticas en los países, con la asignación presupuestal que ello implica, y el desarrollo de un marco legal para asegurar su cumplimiento.



Como reunión preparatoria para la Segunda Conferencia Mundial sobre Reducción de Desastres que la ONU ha convocado en Kobe, Japón en enero de 2005, el grupo fue dividido en dos talleres: establecimientos de salud y sistemas de agua potable. Las recomendaciones propuestas conjuntamente serán presentadas en la conferencia de Kobe.

Taller de establecimientos de salud

Los participantes, luego de analizar las recomendaciones de la Conferencia Internacional sobre Mitigación de Desastres en Instalaciones de Salud realizada en México en 1996, concluyeron que es necesario aún redoblar esfuerzos para garantizar que los establecimientos de salud nuevos continú-



Inundaciones afectan la República Dominicana

Gran parte de la República Dominicana, particularmente el norte y noroeste del país, fue seriamente afectada por lluvias intensas que causaron graves inundaciones. Esto causó un incremento en la incidencia de enfermedades como dengue y malaria, y la aparición de casos de leptospirosis que hicieron que se empezara a vigilar la epidemiología en las zonas afectadas. Se inició un proyecto para fortalecer los sistemas de vigilancia en pie, control de vectores y promoción de salud en la zona que se inundó.



Photo: INAPA

La participación oportuna de un equipo multisectorial ayudó a controlar la situación rápidamente, evitando lo que podría haberse convertido en una situa-



ción difícil y compleja, en un país con lazos vitales al sector de turismo, que hubiera sido seriamente afectado de no ser por las rápidas acciones de recuperación.

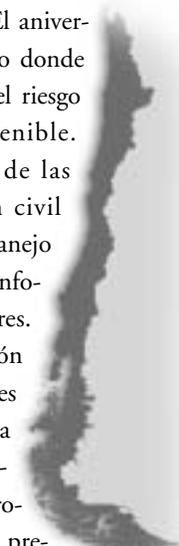
Las actividades de vigilancia epidemiológica brindaron importantes lec-

ciones: una apreciación de las actividades puestas en marcha para el control y vigilancia de las enfermedades y el control de vectores y la importancia de trabajar en la educación comunitaria para controlar problemas de salud endémicos.

Photo: INAPA

La oficina de desastres de Chile cumple 30 años

El 30avo aniversario de la creación de ONEMI—la Oficina Nacional de Emergencia del Ministerio del Interior de Chile—fue celebrado con una serie de actividades. El aniversario culminó con una reunión en marzo donde se discutió la importancia del manejo del riesgo como un factor en el desarrollo sostenible. Organismos nacionales de desastres de las Américas y organismos de protección civil hicieron énfasis en la importancia del manejo del riesgo en general, en vez de darle un enfoque exclusivo a la respuesta a los desastres. Para lograrlo, se requiere de la participación creciente de todos los organismos y niveles de la sociedad involucrados hasta lograr la complementariedad de los avances y estudios científicos y tecnológicos con los programas sectoriales de reducción de riesgo, preparativos y respuesta a desastres. Visite la página web de ONEMI para mayor información: www.onemi.gov.cl.



en funcionando en casos de desastre. El desarrollo técnico-científico en este campo y las experiencias exitosas incluso en países de bajos recursos económicos, demuestran que es posible reducir la vulnerabilidad si se adoptan las decisiones apropiadas en los niveles gerenciales del sector salud. Uno de los puntos críticos identificados fue la ausencia de presupuesto regular para mantenimiento, produciéndose en consecuencia, el deterioro progresivo de la infraestructura, instalaciones y equipamiento de los establecimientos de salud en todos los niveles de complejidad.

¿Cómo pueden los gobiernos proteger la vida de sus ciudadanos, las costosas inversiones hechas en la infraestructura de salud y la funcionalidad de estas instalaciones críticas después de los desastres? Para que esto suceda, los participantes concluyeron que es imprescindible elevar como política de estado la mitigación en establecimientos de salud nuevos y establecer programas de reforzamiento de los establecimientos existentes ubicados en zonas de alto riesgo.

Taller de agua potable

En este taller paralelo, los participantes notaron que los conoci-

mientos y la tecnología existente hacen posible para los países en desarrollo asegurar la disponibilidad de agua segura después de un desastre. Sin embargo, es necesario que las autoridades del sector de agua y saneamiento conozcan y hagan un uso adecuado de estos recursos y experiencias, para así cambiar el paradigma de que resulta costoso proteger frente a desastres estos servicios vitales para la protección de la salud y el desarrollo de los pueblos.

Así mismo, se dio un consenso entre los participantes sobre que en aquellas zonas expuestas a amenazas naturales, el no incluir la gestión del riesgo en las etapas de planeación y desarrollo de los servicios de agua, pondrá innecesariamente en riesgo a estos sistemas y hará inalcanzable una de las Metas de Desarrollo del Milenio que busca “para el 2015, reducir a la mitad la proporción de las personas que no cuentan con acceso sostenible a servicios de agua y saneamiento”.

Para mayor información sobre el taller de instalaciones de salud escriba a mitigacion@ecu.ops-oms.org; y sobre el taller de agua escriba a desastre@cepis.ops-oms.org. La información completa sobre la reunión en general está en www.paho.org/desastres.



Salud ambiental y desastres: una serie para mantenerlo actualizado



El Área de Preparativos para Situaciones de Emergencia y Socorro en Casos de Desastres y el Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente (CEPIS/OPS) han estado publicando la serie sobre Salud Ambiental y Desastres desde el año 2003. La serie tiene como propósito diseminar nuevos conocimientos y lecciones aprendidas sobre la gestión del riesgo y se concentra en los temas de agua potable, alcantari-

llado y residuos sólidos en relación con la salud. Trata de aspectos para la protección de la infraestructura de estos servicios para minimizar los efectos de los desastres y el restablecimiento de la calidad de los servicios después de eventos naturales adversos.

La serie está dirigida a los profesionales y técnicos de la región de América Latina y el Caribe involucrados en las políticas y prestación de los servicios de agua y saneamiento, siendo también de utilidad para las instituciones nacionales y locales encargadas del manejo de los desastres, sus riesgos y la protección

de la salud. Los títulos publicados hasta la fecha son:

En el número anterior del boletín anunciamos que *Gestión de residuos sólidos en situaciones de desastre ya había sido publicado*. Ahora las otras publicaciones de la serie están listas para su diseminación:

- *Reducción del daño sísmico; guía para las empresas de agua*: provee información basada en situaciones reales para la prevención de los

daños que podría provocar un terremoto en los componentes de un sistema de agua potable. Es una copublicación con la American Water Works Association.

- *Impacto del fenómeno El Niño en la infraestructura de agua y alcantarillado; la experiencia del Ecuador en 1997-1998*: recopila la experiencia de empresas prestadoras de servicios de agua y saneamiento, los efectos en la infraestructura de estos servicios y las consecuencias en la salud.

- *Efectos de la erupción del volcán Reventador (2002) en los sistemas de agua y alcantarillado; lecciones aprendidas*: análisis de las situaciones de vulnerabilidad que deterioran la calidad de los servicios y las intervenciones llevadas a cabo para atender las emergencias.

Se puede acceder a estas publicaciones a través de la página web del CEPIS/OPS (www.cepis.org.pe/bvsade/pub/index.html), donde se encuentran en texto completo. Sus comentarios sobre esta serie serán bienvenidos. Si desea hacer una propuesta para ser publicada en esta serie o si tiene un aporte o comentario, por favor comuníquese con nosotros en la siguiente dirección electrónica: desastre@cepis.ops-oms.org.

Curso para el Caribe sobre atención y tratamiento en emergencias

En muchos países del Caribe es común que las ambulancias que responden a accidentes con muchos heridos no tengan técnicos capacitados en primeros auxilios. Además con frecuencia otras agencias, como la policía y los bomberos que son los primeros en llegar cuando ocurre un accidente o un desastre, tampoco cuentan con personal capacitado. Por muchos años, los países han expresado la necesidad de contar con un curso simple, pero formal para todos aquellos que son los primeros en responder a una emergencia. Por tal motivo, en colaboración con varios técnicos en emergencias médicas y doctores del Caribe y Miami, la OPS ha desarrollado ECAT, un curso sobre atención y tratamiento en emergencias para el Caribe.



El curso, que ha sido creado en formato de CD-ROM, trata la respuesta médica básica tanto en casos de desastres como en emergencias diarias. Incluye un manual para los participantes, consejos para los instructores, una presentación en PowerPoint y exámenes de revisión. Los participantes que se beneficiarán más con este curso son aquellos que están familiarizados con otros cursos de la OPS sobre manejo de gran cantidad de víctimas y sistema de comando de incidentes.

Se puede solicitar un número limitado del CD-ROM y la versión impresa del manual de participantes de disasterpublications@paho.org. El curso también puede verse en el Internet en: www.disaster-info.net/carib/.

La crisis en Haití

(Viene de la pág. 1)

sistema de atención de salud de un país, un desastre natural puede también llegar a fortalecer la calidad de sus servicios de salud, como resultado de la experiencia ganada durante la respuesta y gracias a la asistencia nacional e internacional. Este fue el caso de varios países afectados por el huracán Mitch, a finales del año 1998, donde el apoyo financiero fue usado no solo para las reparaciones inmediatas de la infraestructura básica, sino también para construir mejores mecanismos de respuesta y prevención de desastres. Nicaragua es un buen ejemplo. En los últimos cinco años, el país ha avanzado en su programa de salud frente a desastres a un ritmo mucho más rápido que en los 20 años anteriores. Nicaragua lidera el proceso para la creación de un plan regional de prevención y preparación de desastres en el sector salud en Centroamérica.

En el caso de emergencias complejas, donde las instituciones públicas reciben muy poco o nada de apoyo, no existen las mismas oportunidades. En Haití no queda casi nada de las intervenciones humanitarias o militares de años anteriores. Las Naciones Unidas han llamado a una presencia internacional de largo plazo (aproximadamente 20 años), mientras Haití se recupera de esta serie de problemas. "No podemos continuar," dijo al Asesor Especial de las Naciones Unidas para Haití al Consejo de Seguridad, "con el ciclo de frenar-arrancar que ha caracterizado a las relaciones entre la comunidad internacional y Haití. Desde 1994 ha habido 10 misiones individuales o conjuntas realizadas por las Naciones Unidas y la Organización de los Estados Americanos (OEA), que duraron de uno a dos años, sin involucrar necesariamente en su trabajo a personal local y sin ninguna continuidad después que las misiones terminaron".

Existe una muy buena voluntad por parte de la comunidad del Caribe, los países del hemisferio occidental y la comunidad internacional para cambiar la forma de apoyar a los países que se encuentran en un estado de crisis crónico, como Haití. Pero si las instituciones humanitarias y los programas de seguridad actúan por sí solos durante el periodo post conflicto, seguro que el progreso será limitado.

Lo que realmente desencadenó la última respuesta humanitaria internacional en Haití, no fue el espiral descendiente del estado de salud de la población, sino más bien, el aumento súbito de la violencia—debidamente registrado por la llegada en masa de la prensa internacional a Puerto Príncipe. En ese momento, la comunidad internacional centró

su atención principalmente en la seguridad. Afortunadamente la intervención militar ayudó al mantenimiento del orden y la transición gubernamental, por lo que la comunidad internacional y las ONG pudieron dedicarse exclusivamente a los asuntos humanitarios.

Los programas humanitarios son y seguirán siendo necesarios por un buen tiempo en Haití para poder atender las necesidades inmediatas de la población afectada por la crisis, pero tendrán poca o ninguna influencia en el fortalecimiento del gobierno o en atacar la raíz de la crisis. Las agencias y los trabajadores humanitarios son extraordinariamente capaces de proporcionar una respuesta rápida y ágil a una crisis, pero deben trabajar mano a mano con los organismos de desarrollo para así lograr:

- Evitar tener programas humanitarios involucrados en la situación general de post conflicto. "Los humanitarios" deben concentrarse en lo que ellos saben hacer mejor: rehabilitación, preparativos para desastres, logística y soluciones rápidas.
- Evitar que los organismos de desarrollo empiecen a trabajar sólo después de que los programas humanitarios se están terminando. Esa separación es negativa, los organismos de desarrollo deben ser incluidos plenamente desde el comienzo, trabajando en conjunto con los organismos humanitarios. Posteriormente, la cooperación bilateral, las Naciones Unidas o las ONG deben tomar el liderazgo en los esfuerzos de reconstrucción de mediano plazo.
- Evitar el rápido recorte de ayuda en las áreas de seguridad, vigilancia policial, justicia y el proceso político, como ocurrió en el pasado. Ningún programa de desarrollo estable puede llevarse a cabo sin un nivel mínimo de seguridad. Los programas de desarrollo son los contribuyentes más fuertes para una buena gobernabilidad y estabilidad.

En situaciones de crisis crónicas, como el caso de Haití, los organismos y programas exclusivamente humanitarios deben ser los primeros en completar su contribución postcrisis (aunque los programas de preparativos para casos de desastre deben permanecer por varios años), seguidos por el apoyo a la seguridad, a los aspectos judiciales y políticos de la crisis. Los programas de desarrollo deben ser los últimos en retirarse de Haití.

Programas humanitarios buenos pueden resolver la mayoría de los problemas con posterioridad inmediata al desastre, a la crisis, pero no pueden tener la misma repercusión en las situaciones post conflicto que son el resultado de graves problemas estructurales y políticos de largo plazo. Estas situaciones exigen el compromiso de todos, contribuyendo a las áreas para las cuales están mejor equipados. El proceso general será conducido mejor por aquellos profesionales y organismos que han estado tradicionalmente a cargo del desarrollo de mediano y largo plazo. Dejemos a los "humanitarios"—porque tienen gran capacidad para operar rápidamente en situaciones de crisis—que traten los asuntos de seguridad y logística y que se concentren en mejorar los preparativos para la próxima crisis.



Bibliografía Selecta



B i b l i o g r a f í a S e l e c t a

Los artículos que figuran en esta sección son de la colección del CRID. Cuando pida artículos, sírvase citar la clave numérica que figura con el título.

Cobey, James C, et al. "Effective humanitarian aid our only hope for intervention in civil war". *JAMA*; 270(5): 632-34p., 4 Ago. 1993. (6111)

Ministerio de Salud de Colombia/Organización Panamericana de la Salud. "Proyecto para Atención en Salud a la Población Desplazada por la Violencia. Guía básica para la atención nutricional a la población desplazada por la violencia". Bogotá: Colombia. 2000. 23p. (13574)

Yip, Ray. "Hambruna". *Impacto de los desastres en la salud pública*. Eric K. Noji, ed. Bogotá. D.C: Organización Panamericana de la Salud, sept. 2000. (12848)

Toole, Michael J. "Emergencias complejas: Refugiados y otras poblaciones". *Impacto de los desastres en la salud pública*. Eric K. Noji, ed. Bogotá.D.C: Organización Panamericana de la Salud, sept. 2000. (12853)

Anon. "Desplazamiento forzado y políticas públicas entre la precariedad del estado y el asistencialismo". *Codhes Informa*; (12): 1-27p., jul. 1998. (11738)

Organización Panamericana de la Salud. "Programa de asistencia humanitaria de la OPS en Haití 1991-1994: Informe de la evaluación estratégica". Mar. 1995. 35p. (14108)

Desastres: preparativos y mitigación en las Américas es el boletín del Programa de Preparativos para Situaciones de Emergencia y Coordinación del Socorro en Casos de Desastre de la Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. La información sobre acontecimientos, actividades y programas no prejuzga la posición de la OPS/OMS al respecto, y las opiniones manifestadas no reflejan necesariamente la política de la Organización. La publicación de este boletín ha sido posible gracias al apoyo financiero de la División de Ayuda Humanitaria Internacional de la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional (IHA/CIDA), la Oficina de Asistencia al Exterior en Casos de Desastre de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (OFDA/AID) y el Departamento para el Desarrollo Internacional del Reino Unido. La correspondencia y las solicitudes de información habrán de ser dirigidas a:

Editor

Desastres: preparativos y mitigación en las Américas

Organización Panamericana de la Salud

525 Twenty-third Street, N.W.

Washington, D.C. 20037, U.S.A.

Tel: 202-974-3522; Fax: 202-775-4578

Correo electrónico: disaster-newsletter@paho.org

Internet: www.paho.org/desastres/

La solicitud de materiales mencionados en este Boletín habrán de ser dirigidas a:



Centro Regional de Información sobre Desastres

Apdo. 3745-1000, San José, Costa Rica

Fax: (506) 231-5973

Correo electrónico: crid@crid.or.cr

Internet: www.crid.or.cr

April 2003

FIRST CLASS

Postage and Fees Paid
PAHO
Permit Number G-61

Desastres: Preparativos y Mitigación en las Américas
Organización Panamericana de la Salud
525 Twenty-third Street, N.W.
Washington, D. C. 20037-2895
Official Business
Penalty for Private Use \$300