**INFORME DE LA REUNION SUBREGIONAL CON LOS
RESPONSABLES
DE LOS PROGRAMAS DE PREPARATIVOS PARA
CASOS DE DESASTRES DE LOS MINISTERIOS
DE SALUD DE AMERICA CENTRAL**

SANTA FE DE BOGOTA, COLOMBIA

NOVIEMBRE 20 Y 21 DE 1997

Esta reunión se llevó a cabo como seguimiento a la **VII Reunión Técnica Subregional de Evaluación de los Programas de Preparativos de Salud para Casos de Desastres** a nivel Centroamericano, realizada en la Ciudad de Guatemala, Guatemala, del 23 al 25 de octubre de 1996, a la **Reunión Centroamericana de Decanos de Facultades de Medicina**, realizada en la Ciudad de San Salvador, El Salvador, el 8 y 9 de octubre de 1997, y al **Taller Centroamericano: El Fenómeno de El Niño y su Impacto en la Salud**, realizado en la Ciudad de San José, Costa Rica, del 3 al 5 de Noviembre de 1997, en las cuales participaron los responsables de los Programas de Preparativos para Casos de Desastres de los Ministerios de Salud de América Central, y para la cual se preparó un cuestionario que fue desarrollado antes de viajar a Colombia y que sirvió de base para las discusiones que se llevaron a cabo.

PARTICIPANTES:

COSTA RICA: Dra. Roxana Céspedes
GUATEMALA: Dr. Angel Rubén Manzano
 Dra. Hilda Leal de Molina, Punto Focal PED-PWR/Guatemala
HONDURAS: Dr. Godofredo Andino
PANAMA: Dra. Adria López
OPS/PED-COR: Dr. Luis Jorge Pérez

No participaron la Lic. Gloria de Calles, de **El Salvador** y el Dr. Edwin Rojas Mairena, de **Nicaragua**, por razones de fuerza mayor de orden interno nacional y por haber asumido en forma interina tres semanas atrás, respectivamente, pero con quienes se mantuvo contacto y comunicación previa y enviaron la información solicitada con anterioridad a esta reunión.

ASPECTOS RELEVANTES DISCUTIDOS

1. Situación actual de cada uno de los Programas dentro del organigrama del Ministerio de Salud

Costa Rica	Dirección de Desarrollo de la Salud / Director General de Salud
El Salvador	Dirección General de Salud / Ministro de Salud
Guatemala	Dirección General de Servicios de Salud / Vice Ministro
Honduras	Dirección de Riesgos Poblacionales / Director General de Salud
Nicaragua	Dirección General de Cooperación Externa / Vice Ministro
Panamá	Dirección General de Salud / Ministro de Salud

2. *Se ha presentado algún cambio en la coordinación intersectorial de los Comités/Comisiones de Emergencia/Defensa Civil?*

Costa Rica	No: Comisión Nacional de Emergencias, Comité Asesor Técnico del Sector Salud (CATSS), coordinado por el Ministerio de Salud.
El Salvador	No: Unidad Técnica de Desastres del Ministerio de Salud, forma parte del Sistema Nacional de Emergencias; coordinado por Comité de Emergencia Nacional (COEN).
Guatemala	Si: Unidad de Desastres del M.S.P., forma parte del Consejo Técnico de la CONRED
Honduras	No: Programa de Desastres del M.S.P. es parte de la junta Directiva de la Comisión Permanente de Contingencias (COPECO).
Nicaragua	Si: Se restableció el contacto con el Estado Mayor Nacional de Defensa Civil
Panamá	Si: Sistema Nacional de Protección Civil Programa de Contingencias del M.S.P. forma parte del Comité Nacional de CEPREDENAC.

3. *Existe un plan de acción para el desarrollo de los recursos humanos a nivel universitario, tomando como base los resultados y conclusiones de la Reunión Centroamericana de Decanos de las Facultades de Medicina, realizada en El Salvador a principios de octubre de 1997*

Costa Rica	Si: Plan de acción, para desarrollo de Recursos humanos a nivel universitario; con base a reunión de El Salvador; para desarrollar en 1998.
El Salvador	Si: Existe plan de acción y capacitación para 1998; bajo la dirección del COEN, coordinador de la Comisión Universitaria Mesoamericana.
Guatemala	No: Se han presentado cambios en Autoridades Rectoras Universitarias
Honduras	Si: Elaborando plan de acción para 1998; al participar en la reunión de El Salvador, la coordinadora de la Facultad de Medicina y directora de Salud Pública de la UNAH
Nicaragua	Si: Elaborando plan de capacitación para 1998 en Facultad de Medicina de UNAN Managua, falta coordinar esta actividad en filial de UNAN/León.
Panamá	No: No existe interés de incluir el tema en la Facultad de Medicina; se intentará con el Departamento de Enfermería.

4. *Cómo se encuentra la situación presupuestaria del Programa del Ministerio de Salud con respecto al que tenía el año anterior?*

Costa Rica	Se redujo en un 50% en este año.
El Salvador	Se mantiene igual, sin incremento para actividades operativas. Depende del apoyo del presupuesto de la Dirección General y OPS.
Guatemala	Sin presupuesto. Recibe apoyo de la Dirección General de Servicios de Salud.
Honduras	Se mantiene igual, sin conseguir que se incremente, pero se apoya en el Programa de Cólera.
Nicaragua	Sin presupuesto y lo solicitará para el próximo año.
Panamá	Sin presupuesto propio, pero se apoya en el de la Dirección General de Salud.

5. *Se han realizado actividades en el área de Vulnerabilidad y Seguridad Hospitalaria, tanto en los aspectos estructurales, no estructurales y funcionales?*

Costa Rica	Si: Ha continuado realizando actividades en todos los aspectos; se solicitó al Ministro de Salud para que lo incluyera en la Agenda del Comité Directivo de la OPS 1998.
El Salvador	Si: Realizando actividades en análisis de vulnerabilidad no estructural de hospitales y centros de salud; actualización del plan operativo funcional en principales hospitales.
Guatemala	Si: Actividades aisladas, aspectos no estructurales; considerar que no se realizaron actividades importantes en esta área; reestructuración del M.S.P. se insistirá en 1998
Honduras	Si: Planes hospitalarios actualizados; evaluación de riesgos y vulnerabilidad, en todos los aspectos: Hospital Escuela y Seguro social de Tegucigalpa; 1998 a nivel nacional.
Nicaragua	No: No se desarrollaron actividades en esta área al no haber funcionarios responsables del tema en el M.S.P.; se incluirá en el plan de trabajo para 1998.
Panamá	Si: Implementación planes de mitigación en Hospital San Miguelito, próximo a inaugurarse, según recomendaciones conferencia México 1996.

6. *Cuál es el nivel de desarrollo e implementación del Proyecto SUMA 5.0 a nivel nacional y cuál ha sido la participación del Ministerio de Salud en esta actividad?*

Costa Rica	Cruz Roja es quien ha logrado el mayor desarrollo y a través de sus cursos se ha capacitado a algún personal del Ministerio de Salud.
El Salvador	COEN ha desarrollado equipos multidisciplinarios e interinstitucionales, participando personal del sector salud.
Guatemala	Capacitación multisectorial (M.R. E., Aduanas, Ejercito Nacional, Cuerpos de Socorro y Hospitales del Area Metropolitana), promovida por M.S.P. coordinada por CONRED.
Honduras	COPECO cuenta con equipos multidisciplinarios; en el M.S.P. se ha capacitado grupo para manejo de bodegas; necesita mayor capacitación para situación real.
Nicaragua	Defensa Civil realizó capacitaciones; cuenta con sus equipos probados en emergencias recientes. El M.S.P. no ha participado en actividades este año.
Panamá	Seis Regiones de Salud recibieron capacitación: M.S.P. ,Seguro Social. Bomberos, Cruz Roja, Universidad Nacional M.R.E., SINAPROC y otros.

7. *Cuál es el nivel de utilización del Internet y cuales han sido las dificultades encontradas para su operación?*

Costa Rica	A nivel del Programa su uso fue bueno; requiere participación activa de instituciones que participan en las emergencias o desastres para intercambio de información.
El Salvador	Su utilización fue bastante buena a partir de julio, fecha cuando se consiguió línea exclusiva del M.S.P.; recibiendo capacitación básica a través de Punto Focal de PED.
Guatemala	Hace una semana se instaló nodo de salud, no ha habido mayor experiencia en su utilización; necesitan capacitación a corto plazo.
Honduras	Lo utiliza desde inicios del año; requiere mas asistencia técnica, renovación y actualización del software.
Nicaragua	Aún no tiene acceso por haber reiniciado actividades hace poco tiempo el Programa del M.S.P. ; se está tratando de solucionarlo con apoyo de Representación de OPS.
Panamá	Bajo nivel de utilización, solo se utiliza para buscar información, envían pocos mensajes; requieren mas capacitación.

8. *Estado de desarrollo de las Recomendaciones y Compromisos Generales y Específicos adquiridos en la VII Reunión Técnica Subregional de Evaluación de los Programas de Preparativos de Salud para casos de Desastre, realizada en la Ciudad de Guatemala, del 23 al 25*

1. Aún no se ha logrado conseguir la sostenibilidad presupuestaria en ninguno de los programas institucionales del Sector de la Salud.
2. Debido a que el material didáctico preparado en el Curso sobre Vulnerabilidad y Seguridad Hospitalaria celebrado en Guatemala el 21 y 22 de octubre de 1996 no ha sido distribuido a los países, este compromiso se desarrollará el próximo año.
3. Existe ya una metodología diagnóstica de la vulnerabilidad estructural y no estructural de las instalaciones de salud que se está implementando en algunos de los países.

4. En casi todos los países se están realizando estudios de vulnerabilidad estructural, no estructural o funcional en algunas instituciones de salud.
5. La metodología propuesta de realizar reuniones periódicas, aprovechando la discusión de temas comunes y la elaboración de cuestionarios que pudieran ser distribuidos con anterioridad a estas reuniones, ha permitido dar seguimiento a estas recomendaciones.
6. Los planes del Sector Salud se encuentran siendo integrados a los planes nacionales de prevención, mitigación, preparación y atención de desastres en diferentes escalas según cada país.
7. La coordinación y vinculación de las actividades en desastres entre el Ministerio de Salud, la Caja de Seguridad Social y otras instituciones afines se ha desarrollado en Costa Rica, Honduras y Panamá, y solo parcialmente en El Salvador, Guatemala y Nicaragua.
8. Se han realizado jornadas de divulgación a personas claves en las instituciones hospitalarias sobre los aspectos de vulnerabilidad para iniciar actividades de mitigación en Costa Rica, El Salvador y Panamá, y se encuentra en proceso en Guatemala, Honduras y Nicaragua.
9. Se ha realizado la convocatoria a los Rectores y Decanos de las universidades para motivar la inclusión de la enseñanza del tema en la curricula en cuatro de los países y se deberá retomar en Guatemala y Panamá.
10. Se están impartiendo algunos cursos de capacitación para docentes en los mismo cuatro países.
11. Costa Rica, El Salvador, Guatemala y Nicaragua han involucrado a las universidades en la atención, evaluación e investigación de los desastres.
12. A través de las conclusiones y recomendaciones de la Reunión Centroamericana de Decanos de las Facultades de Medicina realizada en El Salvador en Octubre de 1997 se han unificado los contenidos a desarrollar en las diferentes universidades.
13. Se ha mantenido el apoyo técnico y logístico de la OPS/OMS para mantener la continuidad de los procesos y se han fortalecido las áreas de trabajo, como el del Internet y los aspectos relacionados con el fenómeno de El Niño.
14. Se buscará un nuevo acercamiento por parte de la Comisión Universitaria Mesoamericana con el Centro Colaborador OPS/OMS de la Universidad de Antioquia, Colombia.
15. Se conformó la Comisión Universitaria Mesoamericana en la Reunión de Decanos realizada en Octubre de 1997 en El Salvador y se encuentra bajo la coordinación de El Salvador hasta finales de 1998.
16. Se invitará formalmente a México y Belice para que participe en todas las futuras reuniones para fortalecer la integración Subregional Mesoamericana.
17. Se ha continuado con éxito la capacitación del Programa SUMA 5.0 en todos los países, done ya se cuenta con equipos nacionales preparados.
18. La propuesta de la elaboración de un ley marco sobre la preparación, prevención, mitigación y atención de los desastres no ha progresado en ninguno de los países.
19. Honduras propone que debido al próximo cambio de gobierno en Enero de 1998, que se realice la VIII Reunión Técnica Subregional de Evaluación de los Programas de Preparativos de Salud para Casos de Desastre a nivel Mesoamericano en Costa Rica. A pesar que también se presentará cambio de gobierno en este país en Mayo de 1998, los demás países apoyan el cambio, y se determinará la fecha en el primer trimestre del próximo año.

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

COSTA RICA

20. La Cancillería se ha vinculado formalmente a las actividades de la Comisión Nacional de Emergencia y ha publicado su Manual de Procedimientos sobre el Manejo de la Ayuda Humanitaria.
21. A través de la Comisión Nacional de CEPREDENAC se han estrechado los vínculos con el SICA y con otros organismos Centroamericanos, más aún no se ha hecho con MASICA.
22. Se ha fortalecido el tema de las emergencias tecnológicas y se ha brindado capacitación a las Instituciones Nacionales encargadas de este tema Ministerio de Salud, CCSS, AYA, INS, Cruz Roja Costarricense, Cuerpo de Bomberos y CNE
23. Aún no se ha logrado la incorporación de un ingeniero a nivel del CATSS/CNE, o de los comités regionales u hospitalarios.
24. La organización y coordinación interna de la Caja Costarricense de Seguridad Social se ha fortalecido no solo a nivel central sino regional, a través de talleres de capacitación.

GUATEMALA

25. La Comisión de Alto Nivel Multisectorial cesó sus funciones a principio de 1997 al haberse presentado otras prioridades nacionales, como la pacificación y reinserción de grupos armados.

HONDURAS

26. Se difundieron las memorias y recomendaciones de la VII Reunión Subregional a los diferentes medios políticos, pero no se ha logrado el total respaldo político esperado.

NICARAGUA

27. Se está elaborando un Plan Nacional de Defensa Civil a partir de la designación de un responsable en el Ministerio de Salud
28. El Plan "Managua Ciudad más Vulnerable" se encuentra en proceso de elaboración y ya se han organizado y capacitado los municipios y 7 distritos de la ciudad
29. Se ha creado la Dirección de Coordinación Intersectorial, la cuál coordina el Programa de Prevención y Mitigación de Desastres, así como la Comisión de Salud del Sistema Nacional de Defensa Civil.
30. No se han realizado actividades de coordinación o contratación con el Instituto Nacional de Seguridad Social.
31. No se logró el compromiso político para llevar esas recomendaciones a la Cumbre de Presidentes Centroamericana, debido al cambio de gobierno.
32. Ocurrió lo mismo que con el punto No 31
33. Si se incluyó el tema de los desastres en el Sistema Educativo Nacional.

PANAMA

34. No se logro establecer la evaluación anual conjunta y multisectorial, debido a fallas en la coordinación interinstitucional.
35. Se encuentra en proceso la incorporación de los temas de prevención, mitigación y atención de desastres en el Sistema Educativo Nacional.
36. Se ha fortalecido el Comité Interinstitucional del Sistema Nacional de Protección Civil con la participación activa de un mayor número de sus miembros.
37. Se desarrolló un instructivo para la población en general sobre los aspectos de salud relacionados a los desastres con la participación activa del Programa de Desastres del Ministerio de Salud.
38. Se ha mantenido el acceso a la cooperación técnica y a la capacitación brindada por múltiples Organismos Regionales, Internacionales, Agencias Bilaterales y ONGs.
39. Se consolidó el acuerdo fronterizo binacional entre Costa Rica y Panamá, y se encuentra ahora en la fase de implementación.
40. Se viene trabajando con CEPREDENAC la incorporación de proyectos multisectoriales e integrales para la prevención y mitigación de desastres.

9. Considera que el Punto Focal del Programa PED en su país le ha brindado el apoyo y asesoría técnica necesaria para la realización de sus actividades?

Costa Rica	<i>Punto focal buscado para actividades puntuales; respondiendo siempre con su apoyo.</i>
El Salvador	<i>Punto focal a jugado papel importante en desarrollo y crecimiento del programa; acompañando en toda actividad que se requería su asesoría técnica.</i>
Guatemala	<i>Programa contó durante el año con apoyo y respaldo técnico de Punto Focal; se espera contar nuevamente con este apoyo en 1998</i>
Honduras	<i>Apoyo y respaldo técnico de Punto Focal de Programa PED; asistencia en forma permanente incluyendo evaluaciones de daños y diagnóstico pos desastre.</i>
Nicaragua	<i>Sí ha recibido apoyo del Punto Focal a través de la información que se le ha solicitado desde que asumió el cargo.</i>
Panamá	<i>Los dos Puntos Focales con quienes ha trabajado este año le brindaron toda la asesoría y ayuda necesaria y solicitada.</i>

10. Cuáles son las áreas en que desearía contar con mayor cooperación técnica por parte del Programa PED/OPS para el próximo año?

Costa Rica	<i>Desarrollar la visión epidemiológica de los desastres; y organización de emergencias tecnológicas.</i>
El Salvador	<i>Capacitación en atención de emergencias con materiales peligrosos; manejo integral de desastres; actualización en Internet; desarrollo de simulacros y triage.</i>
Guatemala	<i>Proyectos de mitigación, vulnerabilidad y seguridad hospitalaria; capacitación de docentes Universitarios; Internet; actualización en SUMA y software; red electrónica.</i>
Honduras	<i>Capacitación en manejo de desastres tecnológicos; Internet; elaborar proyectos de vulnerabilidad y mitigación estructural y no estructural.</i>
Nicaragua	<i>Capacitación en el manejo integral de desastres naturales y tecnológicos; Internet; SUMA; elaboración de proyectos.</i>
Panamá	<i>Capacitación en evaluación de daños e Internet y manejo de las emergencias tecnológicas; contar con mas instrumentos didácticos para capacitación.</i>

11. Existen Iniciativas para la inclusión, planificación, prevención y mitigación de desastres en los Planes Nacionales de Desarrollo?

Costa Rica	<i>No se tiene conocimiento que se haya incluido en el Plan Nacional de Desarrollo.</i>
El Salvador	<i>No se han incluido.</i>
Guatemala	<i>Existen iniciativas, pero no se han incluido aún en el Plan de Desarrollo Nacional.</i>
Honduras	<i>Existen iniciativas en planes de desarrollo municipal con cobertura nacional, pero no se han incluido en el Plan Nacional de Desarrollo.</i>
Nicaragua	<i>No se han incluido.</i>
Panamá	<i>No se han incluido en el Plan Nacional de Desarrollo a pesar de las recomendaciones de las diferentes instituciones nacionales.</i>

12. Se busca establecer, en caso apropiado, equipos nacionales de respuesta a las emergencias que puedan fortalecer equipos subregionales?

Sí, ya existen a nivel nacional en todos los países equipos nacionales de SUMA, que pueden apoyar equipos subregionales de respuesta en caso de desastre mayor, los cuales fueron puesto a prueba durante el último ejercicio de Fuerzas Aliadas Humanitarias 1997 "FAHUM-97", realizado en El Salvador. Panamá ha organizado y tiene capacitado como parte de SINAPROC un equipo de Cascos Blancos, que por el momento es para atender emergencias nacionales, pero que en un futuro podría apoyar a los otros países de la subregión, en caso de ser solicitados.

13. Se ha promovido el establecimiento de códigos de construcción para casos de desastre en su país?

Costa Rica	<i>Sí existe código de construcción y se aplica.</i>
El Salvador	<i>Sí existe código de construcción pero no se aplica en su totalidad.</i>
Guatemala	<i>No existe código de construcción.</i>
Honduras	<i>No existe código de construcción para desastres.</i>
Nicaragua	<i>Sí existe código de construcción pero no se aplica.</i>
Panamá	<i>Sí existe código de construcción pero no se cumplen en su totalidad.</i>

14. Existe cooperación en el desarrollo, esfuerzo e implementación de programas regionales de mitigación de desastres que tienen un impacto en los recursos hídricos?

En el Taller Centroamericano Fenómeno de El Niño y su impacto en la Salud, realizado en Costa Rica a principios de Noviembre de 1997, se hicieron recomendaciones por parte de los participantes de los seis países centroamericanos par que se establezcan Programas de Análisis de Vulnerabilidad y Medidas de Mitigación en los Sistemas de Agua Potable que deberán ser coordinados por el Comité Coordinador Regional de Instituciones de Agua Potable y Saneamiento de Centroamérica, Panamá y República Dominicana "CAPRE", con sede en San José, Costa Rica.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Se debe tratar de mantener la ubicación de los Programas en un nivel de decisión, lo más cercano posible a los Despachos de las máximas Autoridades del Ministerio de Salud: Ministro, Vice Ministro o Director General.
2. Se debe mantener el rol coordinador del Sector de la Salud en los Comités/Comisiones de Emergencia/Defensa Civil e insistir para que el Programa de Atención a Desastres del Ministerio de Salud entre a formar parte del Comité Nacional de CEPREDENAC, en aquellos países donde aún esto no ocurre.
3. Guatemala y Panamá deberán acelerar la coordinación con las Universidades para que estas se incorporen al Comité Universitario Mesoamericano.
4. El Comité Universitario Mesoamericano deberá invitar formalmente a que las Universidades de Belice y México se incorporen a la brevedad posible.
5. Tomando como base la resolución del Consejo Directivo de la OPS/OMS: CD40.R13 de Septiembre 1997 y las recomendaciones del Taller Centroamericano "Fenómeno de El Niño y su Impacto en la Salud", todos los Programas deberán solicitar a los Despachos de los Sres. Ministros que se les incremente o brinde el apoyo presupuestario necesario para poder cumplir los compromisos adquiridos.
6. Se hará seguimiento de las actividades que se vienen realizando en el área de mitigación y vulnerabilidad, y a través de Talleres Nacionales sobre Vulnerabilidad y Seguridad Hospitalaria se continuarán implementando medidas a corto y mediano plazo. En el caso específico de Nicaragua, se deberá retomar el tema desde los niveles más básicos.
7. Se recomienda implementar el Programa de Bodegas del Proyecto SUMA 5.0 en por lo menos tres hospitales o centros de salud para su utilización permanente, con el fin de incrementar el número de personal capacitado, poder probarlo en épocas de no desastre y, si es el caso, adaptarlo a las necesidades individuales de cada institución.
8. Siguiendo las recomendaciones de la Reunión Internacional sobre el Uso de Internet en los Desastres y las Epidemias, se deberá incrementar su utilización para mantener una comunicación permanente entre los responsables de los Programas Nacionales, con el fin de discutir y preparar los perfiles de proyectos propuestos para atender los efectos del Fenómeno de El Niño.
9. Coordinar con los Puntos Focales de cada una de las Representaciones de OPS/OMS para que se incluya en la programación de la cooperación para el bienio 1998-1999 el apoyo necesario para desarrollar las actividades consideradas como prioritarias en el Cuadro # 10.
10. Se deberá fortalecer la coordinación y vinculación de las actividades interprogramáticas entre los Ministerios de Salud y las Cajas de Seguridad Social en El Salvador, Guatemala y Nicaragua.
11. Realizar reuniones de motivación y búsqueda del respaldo político con los Rectores de las Universidades y Decanos de la respectivas Facultades, donde no se haya efectuado aún.

12. Divulgar e implementar las recomendaciones del Informe Final de la Reunión Centroamericana de Decanos de Facultades de Medicina para la Revisión de la Propuesta de la Inclusión del Tema de los Desastres en la Currícula Universitaria, realizada en El Salvador en Octubre de 1997.
13. Continuar buscando el acercamiento entre la Comisión Universitaria Mesoamericana y el Centro Colaborador OMS/OPS en Preparativos para Emergencias y Desastres de la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia, para fortalecer la cooperación técnica interregional en este tema.
14. Solicitar a la OPS/OMS que se invite formalmente a los responsables de los Programas de Atención de Desastres de los Ministerios de Salud de Belice y México para que participen en las próximas reuniones subregionales o regionales, para fortalecer la cooperación técnica con estos dos países mesoamericanos.