

C U A D R O 13

OPS OMS
 PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE
 SALUD PARA EX-COMBATIENTES DEL FMLN EN PROCESO DE
 DESMOVILIZACION

RESUMEN DEL TRABAJO REALIZADO EN LA
 UNIDAD ODONTOLOGICA MOVIL*

PUNTOS: M o n t e p e q u e ,
 Jocoaitique, Nueva
 Granada, Tecoluca,
 A g u a c a y o ,
 Chalatenango.

26 de Agosto al 3 de Octubre de 1992

PACIENTES ATENDIDOS	T.C.R.	CIRUGIAS	EV. Rx.	TOTAL
160	53	48	74	175
T.C.R. = Endodoncia EV. Rx. = Evaluación Radiográfica				

FUENTE: INFORME DE SUPERVISION, OPS/OMS

C U A D R O 14

OPS OMS
PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE
SALUD PARA EX-COMBATIENTES DEL FMLN EN PROCESO DE
DESMOVILIZACION

PROGRAMA DE ATENCION ODONTOLÓGICA
RESULTADOS DE LA 3a. FASE DE ACUERDO A ZONA
1o. DE NOVIEMBRE AL 5 DE DICIEMBRE/92

INDICADOR	RESULTADOS 3a. FASE	ZONA NORTE		ZONA P.C.		ZONA ORIENTE		S.S.	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
1	148	54	36.4	49	33.1	29	19.5	16	10.8
2	205	111	54.1	60	29.2	27	13.1	7	3.4
3	1,574	735	46.6	435	27.6	371	23.5	33	2.0
4	240	90	37.5	82	34.1	68	28.3	-	-
5	2,019	936	46.3	577	28.5	466	23.0	401.1	

FUENTE: INFORME DE SUPERVISION, OPS/OMS

C U A D R O 15

OPS OMS
**PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE
 SALUD PARA EX-COMBATIENTES DEL FMLN EN PROCESO DE
 DESMOVILIZACION**

INDICADORES DE ATENCION ODONTOLOGICA

	AL 31/10/92	DEL 31/10/92 AL 05/12/92	TOTAL AL 05/12/92
PACIENTES ATENDIDOS	5,478	148	5,626
No. DIAGNOSTICOS	5,478	148	5,626
No. DETARTRAJES	3,780	205	3,985
No. DE OBTURACIONES	18,250	1,574	19,824
No. DE EXTRACCIONES	2,324	240	2,564
TOTAL DE TRATAMIENTOS	24,354	2,019	26,373
TOTAL DE ACTIVIDADES	29,832	2,167	31,999
PROMEDIO DE ACTIVIDADES POR COMBATIENTE	4.55	14.6	5.6
PROMEDIO DE TRATAMIENTOS POR COMBATIENTE	4.45	13.6	4.6

FUENTE: INFORME DE SUPERVISION, OPS/OMS

C U A D R O 16

OPS OMS
PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE
SALUD PARA EX-COMBATIENTES DEL FMLN EN PROCESO DE
DESMOVILIZACION

PROGRAMA DE ODONTOLOGIA
COBERTURA FINAL, POR CAMPAMENTO
DICIEMBRE/92

INDICADOR	NECESIDADES TOTALES	TOTAL REALIZADO 3 FASES*		POR CUBRIR	
		No.	%	No.	%
1	8,530	5,626	65.9	2,904	34.0
2	8,530	3,985	46.7	4,545	53.2
3	100,040	19,824	19.8	80,216	80.1
4	10,746	2,564	23.8	8,182	76.1

* TOMADOS DEL PROYECTO ATENCION INTEGRAL EN SALUD ORAL A LOS EX-COMBATIENTES DEL FMLN.

FUENTE: INFORME DE SUPERVISION, OPS/OMS

C U A D R O 17

OPS/ONS

PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD OPS/ONS
PARA EX-COMBATIENTES DEL FMLN

REGISTROS DE REFERENCIA DE EMERGENCIA

No. ORDEN	NOMBRE	SEXO	UNIDAD ATENCION	FECHAS INGRESO	DIAGNOSTICOS	ACCIONES	DEF.	PROCEDENCIA
1	S.M.	M	H. ROSALES	22-03-92	Lesión en arteria poplitea izq. por arma de fuego.	Aputación Supracondilea		Montepeque
2	T.L.	F	H. SAN MIGUEL	03-92	Abdomen agudo	Manejo médico		Isletas
3	J.E.L.H.	M	H. ROSALES	22-03-92	Fractura de Fémur izq. por arma de fuego	Tracción Trans. esquelética		Montepeque
4	R.F.	M	H. PSIQUIATRICO U. DE COLERA	25-03-92	Enf. de Cólera	Tratamiento Médico		Montepeque
5	M.L.	M	H. ROSALES	02-04-92	Cuerpo extraño en esófago	Cirugía de corazón por pericarditis infecciosa	+	Agucayo
6	E.C.	M	H. ROSALES	02-04-92	Fractura clavícula izq.	Estoqueinete		Montepeque
7	O.R.	M	H. ZACATECOLUCA	04-92	Abdomen Agudo	Tratamiento Médico		San Fco. Javier
8	B.M.S.	M	H. SAN MIGUEL	04-92	Fractura de Fémur por arma de fuego	Tratamiento médico mas espica de yeso		Isletas
9	M.L.L.	F	H. CHALATENANGO	04-92	Síndrome convulsivo	Tratamiento Médico		D. N. de María
10	F.N.	M	H. CHALATENANGO	04-92	Sospecha de Cólera	Tratamiento Médico		La Reina
11	A.E.	F	H. MATERNIDAD	04-92	Aborto incompleto	Legrado Uterino		Montepeque
12	C.G.	F	H. SN. MIGUEL	04-92	Sangramiento T.D.S.	Tratamiento Médico		Sn. Fco. Javier
13	R.	M	H. ROSALES	04-92	Amputación Bilateral	Examen determinó fáltecimiento	+	Tejutepeque
14	J.R.R.	M	H. ROSALES	23-04-92	Lesión Ligamento cruzado rodilla izq.	Inmovilización		

15	H.T.L.	F	H. NEUMOLOGICO	24-04-92	Sospecha tb. pulmonar	Tratamiento Médico	Tejatepeque
16	E.C.	M	H. SAN MIGUEL	-05-92	HPAF Antebrazo + fractura cúbito derecho.	Médico quirúrgico	Isletas
17	M.	M	H. ROSALES	07-06-92	Síndrome de compresión medular	Tratamiento médico	La Reina
18	M.R.A.	F	H. SN. MIGUEL	24-04-92	Hipertensión gravídica	Tratamiento Médico	Sn. Fco. Javier
19	A.E.M.	M	H. ROSALES	01-06-92	Lesión de perine Fractura fémur izq.	Tx. quirúrgico	La Reina
20	M.C.O.	F	H. ROSALES	22-05-92	Trauma de Cráneo. HPAF.	Craneotomía	El Ocotal
21	G.S.	M	H. PARTICULAR	24-05-92	Aneurisma roto	Cirugía Vascular (clip en carótida)	Sn. José de las Flores
22	H.M.	M	H. BALDWIN	24-05-92	Fractura de fémur derecho + trauma perineal.	Tratamiento quirúrgico.	La Reina
23	E.G.M. Hernández	M	H. ROSALES	18-06-92	Sospecha de osteosarcoma	Estudio	Sta. Clara
24	J.F.F.	M	H. ROSALES	18-06-92	Herida de abdomen	La parotomía Exploradora	Sn. Fco. Javier
25	J.S.M.A.	M	H. ROSALES	18-06-92	Herida de Tórax	Sutura de herida	Sn. Fco. Javier
26	E.V. Morales	F	H. SN. VICENTE	23-06-92	Herida de bala glúteo derecho	Curación y Tratamiento Médico	Tecoluca
27	C.R.G.	M	H. ROSALES	23-06-92	I. C.C.	Cambio de Válvula Mitral (pendiente)	San Antonio Los Ranchos
28	J.G.R.	M	H. ROSALES	26-06-92	Cáncer de esófago	Tratamiento con Radioterapia	
29	J.C.L.	M	H. ROSALES	12-06-92	Fractura fémur. HPAF.	Ingreso	Perquín
30	F.O.M.	M	H. PARTICULAR	12-06-92	Esquirla en cráneo y hombro	Exámenes	Perquín
31	H.S.R.	M	H. ROSALES	04-07-92	Hemo-neumotorax	Tratamiento	Perquín
32	F.A.	M	H. SAN MIGUEL	07-07-92	Derrame pleural tuberculoso	Ingreso y tratamiento	Perquín
33	M.CH.	F	H. SAN MIGUEL	07-07-92	Insuficiencia cardíaca	Ingreso y tratamiento	Perquín
34	M.R.	M	H. PRIVADO	29-07-92	Aneurisma cerebral	Ingreso	La Reina
35	E.S.	M	H. SAN MIGUEL	6-08-92	Lumbago agudo	Ingreso	San Fco. Javier
36	J DE J. R.	M	H. ROSALES, BALDWIN CENTRO LOCOMOTOR	28-08-92	Ciadríplegia	Cirugía C. Cervical y Rehabilitación	Sta. Marta
37	M.A.M.	M	HOSPITAL ROSALES	28-08-92	Herida de bala en vejiga e intestino	Cirugía	Montepeque

38	C.R.G.	F	ISSS		I.C.C.	CIRUGIA		Los Ranchos
39	J.A.F.	M	BALDWIN	18-08-92	C. A. Hepático	Estudio	28-09-92 +	El Ocotál
40	M.V.	F	H. SAN VICENTE		H.P.A.F.	Cirugía		Tecolula
41	A.A.R.	M	H. ROSALES	18-08-92	Absceso hepático roto	Cirugía		Sta. Marta
42	R.M.H.	F	C.D.S. JIQUILISCO	27-08-92	Aborto incompleto	Legrado		S. Fco. Javier
43	C.M.A.	F	BALDWIN	29-08-92	Obito fetal-ira anemia hemolítica	Parto, tratamiento clínico		Jocotitque
44	B.R.	M	H. BAUTISTA	29-08-92	H.P.A.F.	Cirugía		El Paisnal
45	B.H.	F	H. DE SAN VICENTE	31-08-92	A.C.V.	Manejo clínico		Sta. Marta
46	L.A.J.	M	HOSP. SAN MIGUEL	06-08-92	Fractura muñón izq.	Tratamiento		Nueva Granada
47	M.E.C.	F	H. CHALATENANGO	14-08-92	Colecistitis aguda	Tratamiento médico		Ocotál
48	M.M.G.	F	H. MATERNIDAD	13-08-92	Embarazo 30 semanas + sospecha de placenta previa	Manejo médico		Ocotál
49	L.L.O.	M	HOSP. ROSALES	04-09-92	?	Cirugía plástica		Sta. Clara
50	C.G.	F	C.S. JIQUILISCO	06-09-92	Quemaduras 1° 12% SQ	Cura + antibióticos		S. Fco. Javier
51	M.L.M.	F	C.S. JIQUILISCO	07-09-92	Laringoespasma Post-anest. local	Manejo médico		S. Fco. Javier
52	J.P.G.	M	HOSP. SAN MIGUEL	05-09-92	Plastrón Apendicular	Apendicentomía		Perquín
53	S.I.P.H.	M	HOSP. SAN MIGUEL	08-09-92	Catarata traumática	Manejo médico/Programan cirugía		Perquín
54	M.H.O.	M	H. CHALATENANGO	03-09-92	Neumonía Vs pericarditis Ib	Manejo clínico		Los Ranchos
55	M.M.M.M.	F	C.S. GONERA HOSP. SAN MIGUEL	07-09-92 10-09-92	Absceso pre D + Embarazo	Manejo médico		Perquín
56	R.A.M.	F	C.S. SENSUNTEPEQUE	13-09-92	Síndrome anémico III*	Manejo médico		Sta. Marta
57	J.P.G. (47)	M	HOSP. SAN MIGUEL	REINGRESO 13-09-92	Descartar absceso pared	Manejo médico		Perquín
58	J.G.R.	M	HOSP. BALDWIN	14-09-92	Ca Esófago terminal	Manejo médico		El Tablón Perquín
59	G.A.C.	F	HOSP. ZACATECOLUCA	17-09-92	Fiebre de origen desconocido	Manejo médico		San Carlos
60	J.R.P.	F	HOSP. MATERNIDAD	23-09-92	Embarazo a término	Atención del parto		Las Marías
61	M.C.V.	F	HOSP. SAN MIGUEL	11-09-92	Contusionado	Manejo médico		Perquín
62	M.R.G.	M	HOSP. SAN MIGUEL	11-09-92	Contusionado	Manejo médico		Perquín

63	F.E.A.	M	HOSP. SAN MIGUEL	11-09-92	Conusionado	Manejo médico		Perquín
64	M.I.A.	F	C.S. GONERA	25-09-92	Embarazo a término + DCP	Cesarea		Jocotitque
65	M.M.M.M.	F	HOSP. SAN MIGUEL	11-09-92	Absceso pie derecho	Pendiente injerto.		Perquín
66	B.R.	M	H. BAUTISTA Y ROSALES	REINGRESO 01-10-92	Fractura de fémur herida por arma de fuego.	Fisioterapia		El Paisnal
67	M.D.H.	F	HOSP. SAN MIGUEL	07-10-92	Embarazo a término.	Parto Eutócico		Sesori
68	P.P.A.	M	H. BALDWIN	12-10-92	Heridas múltiples por arma de fuego	Cirugía		Tecaluca
69	C.A.	M	Centro Diagnóstico	8-10-92	Síndrome Convulsivo	Médico		Sta. Marta
70	I.A.G.C.	M	C.S. Sensuntepeque Hospital Rosales.	16-10-92	Linfoma	Médico		Sta Marta
71	O.O.C.M.	M	H. Rosales	22-11-92	Trauma de M.S.I.	Amputación M.S.D.		Las Marías
72	M.A.C.	F	Clin. Meyer	01-11-92	Síndrome Disociativo	Médico		Jocotitque
73	J.N.F.	M	H. Rosales	10-11-92	RefRACTURA de Fémur	Médico		Nueva Granada
74	A.I.V.N.	F	H. S. Miguel	11-11-92	S. Convulsivo	Médico		Nueva Granada
75	R.I.L.	M	H. S. Miguel	17-11-92	Dengue	Médico		Nueva Granada
76	D.J.R.	F	H Maternidad H. Bautista	18-11-92	Embarazo Ectópico	Médico/Quirúrgico		Montepecque
77	M.V.R.	F	H. Rosales	02-11-92	Tumores en partes blandas	Médico		Sta. Marta

la Fundación 16 de Enero/FMLN y OPS/OMS, el cual organizó y dirigió la ejecución de las actividades de atención médica especializada. El Hospital Rosales recibió los recursos financieros y equipos que fueron necesarios para reforzar la infraestructura física y humana de servicios, durante la duración del Proyecto:

1. Se realizó la contratación de personal Médico, auxiliar y de apoyo administrativo. cuadro 18.
2. Se asignó una sala especial para hospitalizar los enfermos, para lo cual se realizó una remodelación y varias reparaciones de un local que prestaba parcialmente servicios para pacientes de Urología.
3. En el Centro quirúrgico se habilitaron dos salas de cirugía para lo cual fue necesario desde reparaciones del área física hasta la habilitación de dos máquinas de anestesia, vaporizadores, la compra de dos equipos nuevos para anestesia y dos electrobisturíes, igualmente se abasteció de material de sutura y material quirúrgico para traumatología y recursos de trabajo para otras especialidades.
4. Los medicamentos recetados, existentes en el hospital, fueron entregados a los pacientes, tanto hospitalizados como de consulta externa. Aquellos que no existían, se abastecieron mediante cuatro farmacias contratadas por el programa.
5. Se facilitó refuerzos presupuestarios para la alimentación de los pacientes hospitalizados.
6. En el archivo se creó una área exclusiva para el proyecto con procedimientos administrativos iguales a los del hospital, pero de funcionamiento autónomo.
7. Se realizó la provisión de equipo y reactivos y otros materiales para el Laboratorio Clínico y Banco de sangre.
8. Para el área de Radiología se entregó material de contraste y se logró que a través del programa de mantenimiento de servicios hospitalarios de la Representación, se repare el equipo que estuvo dañado por varios meses.
9. Aquellos exámenes de laboratorio clínico que no podían efectuarse en el Rosales fueron realizados privadamente en Laboratorios privados. Igual procedimiento se empleó

C U A D R O 18

OPS/OMS
 PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO
 DE SERVICIOS DE SALUD PARA EX-COMBATIENTES
 DEL FMLN EN PROCESO DE DESMOVILIZACION

RECURSO HUMANO UTILIZADO
 EN LA ATENCION DE ESPECIALIDADES

ACREDITADO POR OPS/OMS

COORDINADOR GENERAL	1
MEDICOS SUPERVISORES	2
MEDICOS ESPECIALISTAS	20
ENFERMERAS	15
TECNICOS	6
ADMINISTRATIVO	4
TOTAL	46

ACREDITADO POR FMLN

MEDICOS	6
PSICOLOGOS	3
BRIGADISTAS	5
MOTORISTAS	3
COORDINADOR DE ALBERGUE	3
TOTAL	20

FUENTE: INFORME DE SUPERVISION, OPS/OMS

para la ejecución de exámenes de gabinete que el Hospital no disponía.

10. Se creó una área administrativa en el Hospital, que fue equipada para el trabajo de coordinación, administración y secretaría del proyecto. Al concluir las actividades el equipo fue donado a la Dirección del Hospital Rosales.
11. La organización del traslado programado diariamente de personas desde los Campamentos, la realizaron los representantes del FMLN designados por la Fundación 16 de Enero, con el financiamiento de OPS/OMS. Esta operación logística requirió alto grado de coordinación para no perder citas e intervenciones programadas con anticipación.
12. Para el tratamiento en las especialidades de Ginecología y Obstetricia, Psicología, Psiquiatría y Fisiatría se utilizaron profesionales de práctica privada, realizándose las hospitalizaciones en 4 hospitales particulares de San Salvador que fueron contratados para el efecto.
13. Para el alojamiento temporal de los combatientes se contrataron 3 albergues con una capacidad total de 92 camas. Los pacientes tuvieron servicio de alojamiento y alimentación durante el tiempo que permanecieron en San Salvador, esperando consultas o exámenes para diagnóstico. Adicionalmente, al ser dados de alta, aquellos pacientes que así lo requerían, recibieron servicios en una clínica privada, habilitada para proporcionar los cuidados indicados por los médicos tratantes.
14. Se facilitaron actividades de apoyo psicológico en los albergues y salas de hospitalización, con recursos de la Escuela de Psicología Clínica de la Universidad Centroamericana (UCA).

El desarrollo de este componente del Plan, permitió la evaluación especializada de 1,908 pacientes, cifra que supera en un 50 % adicional los 1,244 pacientes detectados durante la fase inicial, lo cual es atribuido a que la actividad de atención médica continuó en los campamentos, generándose nuevas necesidades de referencia especializada, que en gran mayoría fue absorbida y resuelta por el Hospital Rosales (83%), generando en su totalidad 2,564 consultas, que representaron en promedio 1.34 consultas por paciente. (Cuadros 19, 20 y 21).



Para la atención medica especializada, se efectuaron visitas de evaluación a los principales hospitales del país, en las cuales participo personal del MSPAS, FMLN y OPS/OMS.



El hospital nacional Rosales, en cuyas salas recibieron atención especializada, casi 2.000 ex- combatientes.



Las necesidades de atención especializada medico-quirurgica, fueron resueltas en su mayoría en el hospital Rosales, en el cual se habilito para tal efecto una sala especial, con alto nivel de eficiencia.



La participación de los medicos del FMLN, fue destacada en la supervisión y acompañamiento de la atención especializada, así como en el apoyo logístico que apoya el proceso.

C U A D R O 19
OPS/OMS
PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO
DE SERVICIOS DE SALUD PARA EX-COMBATIENTES
DEL FMLN EN PROCESO DE DESMOVILIZACION
NUMERO DE CONSULTAS POR ESPECIALIDAD
HOSPITAL ROSALES
10 DE FEBRERO DE 1993

ESPECIALIDAD	No. DE CONSULTAS
MEDICINA INTERNA	170
NEUROCIRUGIA	92
OTORRINOLARINGOLOGIA	125
CIRUGIA GENERAL	207
DERMATOLOGIA	174
GASTROENTEROLOGIA	185
NEUROLOGIA	154
CIRUGIA PLASTICA	61
UROLOGIA	132
CARDIOLOGIA	70
ORTOPEDIA	447
NEUMOLOGIA	108
ONCOLOGIA	24
TOTAL >>>>>>>>>	1,949

FUENTE: INFORME SUPERVISION

C U A D R O 20

OPS/OMS

PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO
DE SERVICIOS DE SALUD PARA EX-COMBATIENTES
DEL FMLN EN PROCESO DE DESMOVILIZACION

PROGRAMA DE REFERENCIA ELECTIVA DE ESPECIALIDAD

INDICADORES AL 10 DE FEBRERO/93
HOSPITAL ROSALES

No. DE PACIENTES ATENDIDOS	1,586
No. DE CONSULTAS	1,949
No. PACIENTES HOSPITALIZADOS	274
No. CIRUGIAS	210
PROMEDIO DIAS DE ESTADA	6.1
PROMEDIO DE PAC. HOSP./DIA	16
DIAS/CAMA UTILIZADOS	1,578

FUENTE: INFORMES DE SUPERVISION

De los 1,586 pacientes atendidos en la consulta especializada del Hospital Rosales, 274 requirieron de hospitalización (17%), la mayoría para intervenciones quirúrgicas (210), destacando las de cirugía general (109) y ortopedia (78), obteniéndose en general un promedio de días de estancia hospitalaria de 6.1, con una sola complicación post-quirúrgica, lo cual evidencia la elevada calidad y eficiencia del servicio que se prestó. (cuadros 21 y 22)

En resumen, la movilización de pacientes de todo el país requirió el desarrollo de una infraestructura de traslado, recepción y atención a nivel de San Salvador, con el objeto de asegurar la asistencia puntual al Sistema hospitalario, la atención médica privada, y brindar seguridad, puesto que la mayoría de los pacientes desconocían la ciudad capital. En San Salvador se contó con los servicios de tres albergues con 92 camas, (cuadro 23) y el contrato de 3 unidades de transporte con capacidad de 20 pasajeros cada una, desarrollándose además en los albergues, con el apoyo y la participación de personal profesional en Psicología de la UCA, actividades tales como: dinámica grupal de entretenimiento y diversión, atención psicoprofiláctica médica, referencia a la clínica de la UCA, y otros servicios. Se acondicionó una clínica para la derivación de pacientes post-quirúrgicos en vías de recuperación, lo cual permitió acortar los días de estancia intrahospitalaria.

IV. EJECUCION PRESUPUESTARIA.

Los recursos financieros para la ejecución del Plan provinieron de diversas fuentes, siendo necesario recurrir en una primera etapa, hasta el 23 de abril de 1992, cuando estuvieron disponibles los fondos extraordinarios, a fondos regulares de OPS/OMS por la suma de U.S.\$ 60,000.00 que permitieron iniciar oportunamente la ejecución de las actividades programadas.

A partir del 23 de abril se dispuso para la ejecución en los campamentos de las llamadas fase de emergencia y fase de reprogramación y alargue, de fondos proporcionados por los gobiernos de Japón y Estados Unidos de Norteamérica, a través del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, PNUD, los cuales ascendieron a U.S.\$ 625,102

La ejecución de las fases iniciales permitió evaluar y conocer en profundidad el perfil de salud del excombatiente, lo que generó la necesidad de desarrollar un programa de salud integral en los campamentos y un sistema de referencias a especialidades médico-quirúrgicas, a fin de atender las

CUADRO 21

CONSULTAS Y PACIENTES
DE ACUERDO A ESPECIALIDAD

HOSPITALES PRIVADOS

FEBRERO DE 1993

ESPECIALIDAD	No. DE CONSULTAS	No. DE PACIENTES
OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	234	200
PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA	114	40
OTORRINOLARINGOLOGIA	20	20
FISIATRIA	247	62
TOTAL	615	322

FUENTE: INFORME DE SUPERVISION

C U A D R O 22

OPS/OMS

**PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO
DE SERVICIOS DE SALUD PARA EX-COMBATIENTES
DEL FMLN EN PROCESO DE DESMOVILIZACION**

PACIENTES HOSPITALIZADOS DE
ACUERDO A ESPECIALIDADES
HOSPITAL ROSALES

HASTA EL 10/2/93

ESPECIALIDAD	No. DE PACIENTES INGRESADOS	PROMEDIO DIAS ESTANCIA
CIRUGIA GENERAL	109	4.7
ORTOPEDIA	78	6.2
CIRUGIA PLASTICA	42	4.0
UROLOGIA	16	8.7
NEUROCIRUGIA	14	6.4
MEDICINA INTERNA	6	5.3
NEUROLOGIA	4	12.0
NEUMOLOGIA	2	6.5
GASTROENTEROLOGIA	2	4.5
OFTALMOLOGIA	1	3.0
TOTAL	274	6.1

FUENTE: PROCEDENCIA DE PERSONAS HOSPITALIZADAS

C U A D R O 23

OPS/OMS

PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO
DE SERVICIOS DE SALUD PARA EX-COMBATIENTES
DEL FMLN EN PROCESO DE DESMOVILIZACION

PROGRAMA DE ESPECIALIDADES
ATENCION EN ALBERGUES
7 DE OCTUBRE AL 7 DE DICIEMBRE/92

ALBERGUE	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		TOTAL	% DE UTILIZACION
	Pacientes	Ocupación	Pacientes	Ocupación	Pacientes	Ocupación		
SEBRADORES	614	84.2%	485	69.0%	125	77.1%	1,224	76.8%
LA CASITA	411	76.1%	375	72.1%	66	55%	852	72.2%
LA LOMA	726	59.7%	797	68.1%	187	69.2%	1,710	64.4%
TOTAL	1,751	70.4%	1,657	69.2%	378	68.4%	3,786	69.7%

FUENTE: INFORME DE SUPERVISION, OPS/OMS

necesidades de atención especializada acumuladas durante el período anterior, para lo cual fue necesario disponer de mayores recursos de la comunidad internacional, los que fueron suministrados por el gobierno de Suecia por un total de US\$ 520,604.00 y permitieron la conclusión exitosa de la totalidad de los componentes del Plan.

La información relativa a la erogación por componente del Plan se detalla en los cuadros 24 al 28, correspondiéndole el 61 % del gasto a la atención médico-odontológica en los campamentos y el 39 % restante a la atención especializada que en su mayoría se desarrolló en el Hospital Rosales. Es importante señalar que el 38 % del gasto efectuado en la atención en los campamentos lo constituyó la compra de equipo y material médico-odontológico permanente o no fungible, el cual contribuirá en el futuro a fortalecer la capacidad de respuesta de las instituciones que conforman el sector salud. Igual razonamiento es válido para el Hospital Rosales, donde el 46 % del gasto efectuado correspondió a equipamiento hospitalario para sostener la atención especializada en aquel nosocomio. Estos equipos y materiales estarán al servicio de toda la población salvadoreña en los establecimientos mencionados, considerándose este subproducto como uno de los más valiosos del Plan ejecutado.

La ejecución del Plan requirió de recursos técnicos, financieros y administrativos adicionales del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y la Fundación 16 de Enero, no cuantificados pero que fueron muy valiosos para el desarrollo y buenos resultados del plan.

CUADRO 24
OPS/OMS
PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD
PARA EXCOMBATIENTES DEL FMLN EN PROCESO DE DESMOVILIZACION
FONDOS ASIGNADOS EN U.S.\$, SEGUN FUENTE DE FINANCIAMIENTO

FUENTE DE LOS FONDOS	ASIGNADO	GASTADO	SALDO
Fondos regulares de OPS/OMS	60,000.00	60,000.00	-
Fondos PNUD (donación de los gobiernos de E.E.U.U. y Japón)	625,102.00	624,168.00	934.00
Fondos donados por el gobierno de Suecia.	516,104.00	514,367.00	1,737.00
TOTAL	1,201,206.00	1,198,535.00	2,671.00

FUENTE: ADMINISTRACION OPS/OMS.

CUADRO 25

OPS-OMS

PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE
SALUD PARA EX-COMBATIENTES DEL FMLN EN PROCESO DE DESMOVILIZACION
PRESUPUESTO POR COMPONENTE DEL PROGRAMA DE ATENCION MEDICA EN
EN LOS CAMPAMENTOS - DICIEMBRE 1992
PRESUPUESTO POR COMPONENTE

DESGLOSE DE GASTOS EFECTUADOS EN LA ATENCION A CAMPAMENTOS DEL
FMLN A COMBATIENTES EN PROCESO DE DESMOVILIZACION
PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

RUBRO	MONTO ASIGNADO EN US\$		%
<u>SALARIOS Y VIATICOS DE PERSONAL</u>			
- Médicos en Campamento (Atención y Supervisión)	71,696.00		
- Brigadistas y Promotores	42,420.00		
- Laboratorio clínico (Laboratoristas y estudiantes)	7,014.00		
- Motoristas	9,059.00		
SUB-TOTAL		130,189.00	45%
- Combustible y Mantenimiento de vehículos	19,835.00		
SUB-TOTAL		19,835.00	6%
- Atención de urgencias en Hospitales Privados	71,931.00		
SUB-TOTAL		71,931.00	24%
- Medicamentos	15,137.00		
SUB-TOTAL		15,137.00	5%
- Materiales y equipo	52,266.00		
SUB-TOTAL		52,266.00	17%
- Gastos de Operación	10,562.00		
SUB-TOTAL		10,562.00	3%
T O T A L		299,920.00	100%

FUENTE: ADMINISTRACION, OPS/OMS.

CUADRO 26

OPS-OMS
 PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE
 SALUD PARA EX-COMBATIENTES DEL FMLN EN PROCESO DE DESMOVILIZACION
 PROGRAMA PRESUPUESTARIO DE ACUERDO A COMPONENTES
 PROGRAMA DE ODONTOLOGIA - DICIEMBRE 1992
 PRESUPUESTO POR COMPONENTE

DESGLOSE GASTOS EFECTUADOS EN EL PROGRAMA ATENCION ODONTOLOGICA
PARA COMBATIENTES DEL FMLN EN PROCESO DE DESMOVILIZACION
PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

RUBRO	MONTO ASIGNADO EN US\$		%
<u>SALARIOS Y VIATICOS DE PERSONAL</u>			
- Odontólogos	18,766.87		
- Promotores y Brigadistas	45,232.87		
- Motoristas	1,000.00		
SUB-TOTAL		64,999.74	31%
<u>EQUIPOS</u>			
- Adquisición	37,583.25		
- Instalación de Equipos	1,110.00		
- Mantenimiento equipos	15,805.15		
SUB-TOTAL		54,498.40	26%
- Instrumental	84,884.63		
SUB-TOTAL		84,884.63	40%
- Gastos de Operación	4,700.00		
SUB-TOTAL		4,700.00	3%
T O T A L		209,082.77	100%

FUENTE: ADMINISTRACION, OPS/OMS.

CUADRO 28

OPS/OMS

PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE
SERVICIOS DE SALUD PARA EX-COMBATIENTES
DEL FMLN EN PROCESO DE DESMOVILIZACION

RESUMEN PRESUPUESTARIO
POR COMPONENTE

RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS EN LAS DIFERENTES AREAS DEL
PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD

AREA	MONTO EN US\$	%
CAMPAMENTOS DEL FMLN	299,920.00 (cuadro 27)	35%
ATENCION ELECTIVA DE ESPECIALIDADES	326,611.00 (cuadro 29)	39%
ATENCION ODONTOLOGICA	209,082.77 (cuadro 28)	26%
TOTAL	835,613.77	100%

FUENTE: ADMINISTRACION, OPS/OMS.

CUADRO 27

OPS-OMS
 PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE
 SALUD PARA EX-COMBATIENTES DEL FMLN EN PROCESO DE DESMOVILIZACION
 RESUMEN PRESUPUESTARIO POR COMPONENTE
 PLAN DE ESPECIALIDADES
 NOVIEMBRE 1992

REFERENCIAS MEDICAS, ATENCION ELECTIVA DE ESPECIALIDADES
PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL ROSALES

RUBRO	MONTO ASIGNADO EN US\$		%
<u>SALARIOS</u>			
- Personal Médico	36,094.00		
- Personal Enfermería	9,092.00		
- Personal Administrativo	2,664.00		
SUB-TOTAL		47,850.00	15%
Medicamentos	33,850.00		
SUB-TOTAL		33,850.00	10%
- Equipo, Material e ins- trumental Médico Quirúr- gico	151,125.00		
SUB-TOTAL		151,125.00	46%
- Hospedaje/Alimentación	44,686.00		
SUB-TOTAL		44,686.00	14%
- Transporte	37,500.00		
SUB-TOTAL		37,500.00	12%
- Misceláneos	11,600.00		
SUB-TOTAL		11,600.00	3%
T O T A L		326,611.00	100%

FUENTE: ADMINISTRACION, OPS/OMS.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

CONCLUSIONES:

1. El plan original, como consecuencia de las condiciones especiales del espacio-población objeto, cuyo perfil epidemiológico era desconocido y difícil de estimar, tuvo que ser reformulado para adaptar los propósitos y objetivos generales a la realidad de la demanda conocida luego de la ejecución de la primera etapa de emergencia, permitiendo esta experiencia acumular un caudal de conocimientos prácticos y teóricos que podrían ser útiles en circunstancias similares en otros países en proceso de pacificación.
2. La participación del Ministerio de Salud, fue importante a nivel del Hospital Rosales, así como en Puestos, Unidades y Centros de Salud en las áreas de influencia de los campamentos. La transferencia de la responsabilidad de la atención médica integral en los asentamientos humanos nucleados en las áreas de concentración de desmovilizados, ha sido preocupación permanente de la Representación OPS/OMS en El Salvador, habiéndose realizado reuniones y formulado un perfil de proyecto para apoyar estos desarrollos en salud, en conjunto con el MSPAS y la Fundación 16 de Enero, que podría ser presentado a diversos Gobiernos y Agencias de la Comunidad Internacional para apoyo financiero. El proyecto incluye a la población desarraigada en las áreas ex-conflictivas, con carácter integral, para toda la población que vive en esas áreas.
3. La atención especializada efectuada en el Hospital Rosales se cataloga como de elevada calidad, lo cual se pone de manifiesto claramente por la excelente resolución de las patologías quirúrgica y clínica, prácticamente sin complicaciones, alcanzándose en conjunto un promedio de 6 días de estancia, equivalente al 60 % del tiempo que requieren en promedio los pacientes regulares del hospital, evidenciando que el equipo de salud contando con un adecuado apoyo presupuestario, posee la capacidad de brindar una atención de primera calidad.
4. La participación de médicos y brigadistas de salud, promotores sanitarios, y promotores de salud dental del FMLN, y distintas ONG's, fue determinante para la prestación efectiva y eficiente de los diferentes componentes de salud que desarrolló el Plan: atención de enfermos agudos, tratamiento de emergencias, referencias de especialidad, atención odontológica, vigilancia epidemiológica, educación y promoción de la salud.

5. La ejecución del Plan propició estrechar lazos de coordinación entre la Organización Panamericana de la Salud, la Fundación 16 de Enero y las distintas ONG's involucradas en el proceso, lo cual constituyó una experiencia con buenos resultados técnicos, de solidaridad y contribución con la solución de los problemas sociales que conformaron el proceso de desmovilización y de pacificación. Igualmente fue destacada y eficiente la coordinación interagencial auspiciada por ONUSAL, promoviendo la resolución conjunta de los problemas y creando los espacios necesarios para el diálogo, la búsqueda de resultados, y un espíritu adecuado para la suma de esfuerzos entre agencias dentro y fuera del Sistema de Naciones Unidas.
6. La reformulación del plan y el financiamiento adicional para tal efecto permitió:
 - * mantener la atención médica y odontológica en los Campamentos durante todo el proceso, extendiendo la cobertura a la población circunvecina, la cual en muchos casos carecía de acceso a algún servicio de salud.
 - * garantizar la atención de las emergencias de alto riesgo, en las mejores condiciones técnicas, utilizando instalaciones de salud públicas y privadas
 - * Formular y desarrollar un programa de atención médica especializada, con la finalidad de contribuir a resolver la patología acumulada durante 12 años de conflicto.
 - * Reforzar la capacidad instalada del Hospital Rosales, mediante la asignación de equipos e insumos que permitieron desarrollar una atención hospitalaria de elevada calidad.
7. El mercado local mostró algún grado de insuficiencia para suplir en cantidad y en calidad los insumos, materiales y equipos médico quirúrgicos y odontológicos que requería la ejecución del Plan. El apoyo técnico y administrativo de OPS/OMS, a nivel local y regional, fue decisivo en la obtención de resultados satisfactorios, oportunos y eficientes.

RECOMENDACIONES:

1. Las experiencias y conocimientos prácticos adquiridos durante la planeación y ejecución del plan, son susceptibles de ser sometidas a un riguroso análisis que

permita su reproducción en otras latitudes, o en similares circunstancias.

2. La mediación de Comités de Coordinación de Alto Nivel (ONUSAL) permitieron viabilizar el trabajo conjunto entre el Ministerio de Salud, la Fundación 16 de Enero, la población organizada y el FMLN. Este esquema puede permitir la promoción de la integración a los programas del MSPAS de aquella población que fuera más duramente afectada por el conflicto, la cual ha sido estimada por la Secretaría de Reconstrucción Nacional en alrededor de 1.8 millones de Salvadoreños, entre desmovilizados, desplazados, repatriados y población residente en zonas exconflictivas. La puesta en marcha de un plan de integración, en el que participen todos los actores sociales, haría posible a corto plazo la extensión de la cobertura de los servicios de salud que proporciona el Ministerio de Salud.
3. Debe promoverse los mecanismos que permitan la incorporación de los Brigadistas, Promotores de salud dental y Promotores de salud del FMLN y de las distintas ONG's de salud que laboran en las zonas exconflictivas, previo un proceso de evaluación de conocimientos, aptitudes y perfil educacional; seguido de nivelación académica, acreditación y sometimiento al correspondiente procedimiento de selección que establezca el MSPAS, al sistema público de salud, sobre todo en aquellas áreas de difícil acceso, donde hay escasez o ausencia de los recursos humanos tradicionales de los Ministerios de Salud. (médicos, odontólogos, enfermeras, promotores).
4. El programa de atención especializada a los excombatientes del FMLN, desarrollado en el Hospital Rosales y Clínicas y Hospitales privados del País, requiere de un seguimiento y control médico que garantice la resolución definitiva de aquellas dolencias susceptibles de atención, y el control subsiguiente de la patología crónica, por lo que se recomienda la coordinación e integración a los servicios regulares de salud del MSPAS en esta etapa, para lo cual habrá de fortalecerse la infraestructura de servicios de salud existente en las llamadas zonas exconflictivas. La propuesta del Plan presentado a la Comunidad Internacional podría servir de apoyo financiero y técnico en las áreas de población desarraigada, bajo la influencia del Plan de Reconstrucción Nacional, del MSPAS, ONGs y los organismos comunitarios representativos.



Niños en un campamento, nacieron bajo el estruendo de la guerra, crecieron bajo el signo de la paz, para contribuir al desarrollo de el salvador, como país de la esperanza, la solidaridad y del esfuerzo de todos.

