

¿Su hospital es seguro? Preguntas y respuestas para el personal de salud

Serie manuales y guías sobre desastres N° 11



Ecuador • Julio 2007

Biblioteca Sede OPS - Catalogación en la fuente

Organización Panamericana de la Salud
¿Su hospital es seguro? Preguntas y respuestas para el personal de salud
Ecuador: OPS, © 2007. 61 p.

ISBN: 978-9978-45-930-0

1. DESASTRES NATURALES
2. ASPECTOS FUNCIONALES
3. ASPECTOS ESTRUCTURALES
4. ASPECTOS NO ESTRUCTURALES
5. PREPARATIVOS ANTE DESASTRES

© Organización Panamericana de la Salud, 2007

Una publicación del Área de Preparativos para Situaciones de Emergencia y Socorro en Casos de Desastre de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud, realizada en el marco del desarrollo del proyecto "Fortalecimiento de la capacidad sanitaria local ante desastres en los países andinos", financiado por el Departamento de Ayuda Humanitaria de la Unión Europea (ECHO).

Las opiniones expresadas, recomendaciones formuladas y denominaciones empleadas en esta publicación no reflejan necesariamente los criterios ni la política de la Organización Panamericana de la Salud, ni del Departamento de Ayuda Humanitaria de la Unión Europea (ECHO).

La Organización Panamericana de la Salud dará consideración favorable a las solicitudes de autorización para reproducir o traducir, total o parcialmente, esta publicación, siempre que no sea con fines de lucro. Las solicitudes pueden dirigirse al Área de Preparativos para Situaciones de Emergencia y Socorro en Casos de Desastre de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, 525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037, EUA.

La realización de esta publicación ha sido posible gracias al apoyo financiero del Departamento de Ayuda Humanitaria de la Unión Europea (ECHO) y a la contribución de la División de Ayuda Humanitaria, Paz y Seguridad de la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional (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 (DFID).

Coordinación general

Patricia Gómez, OPS/OMS

Coordinación editorial

Martha Rodríguez J., OPS/OMS

Corrección de estilo

Paulina Rodríguez

Diseño y diagramación

Manos Libres

Impresión

NOCIÓN



Índice

Agradecimientos	5
Introducción	7
Capítulo 1	
Aspectos funcionales	9
Bibliografía recomendada	17
Capítulo 2	
Aspectos no estructurales	19
Servicios básicos	20
Equipamiento	33
Elementos arquitectónicos	36
Bibliografía recomendada	43
Capítulo 3	
Aspectos esctructurales	45
Estructuras de madera	46
Estructuras de mampostería simple	48
Estructuras de mampostería enmarcada	49
Estructuras de concreto	51
Bibliografía recomendada	53
Anexo	
Ficha de evaluación	57
Glosario de términos	61



Agradecimientos

La OPS/OMS agradece a los profesionales del nivel nacional, regional y local del Ministerio de la Protección Social de Colombia y de la Universidad Politécnica Nacional del Ecuador, que contribuyeron en la preparación y revisión del documento ***¿Su hospital es seguro? Preguntas y respuestas para el personal de salud.***

Con el riesgo de omitir a alguna persona, agradecemos de manera especial a los profesionales de los países andinos que aportaron en la elaboración, revisión y complementación del presente documento: María Fernanda Jara, Patricio Placencia, Luis Jaramillo, Raúl Narváez, Marcelo Placencia, Luis Fernando Correa, Teresa Sarmiento, Augusto Ardila, Juan Guillermo Ramírez, Mónica Zaccarelli, Carlos Garzón, Roddy Camino, Martha Rodríguez y Patricia Gómez.



Introducción

Según estudios realizados, «aproximadamente, el 50% de los 15 000 hospitales en América Latina y el Caribe están ubicados en zonas de alto riesgo»;¹ diversos eventos adversos lo han confirmado, lo que ha ocasionado la interrupción en la prestación de servicios de salud y ha dejado a la población sin posibilidad de acceder a éstos.

Los países del mundo se reunieron en la segunda conferencia mundial en Kobe (Japón) para proponer un plan de acción para el período 2005-2015. Este plan subraya la necesidad de integrar la planificación de la reducción de riesgos de desastres en el sector salud, promover la meta de **hospitales seguros frente a desastres**, asegurar que todos los hospitales nuevos se construyan con un nivel de confiabilidad e implementar medidas de mitigación para reforzar los establecimientos de salud existentes.

Se entiende por hospital seguro a un establecimiento de salud cuyos servicios permanecen accesibles y funcionan a su máxima capacidad instalada y en su misma infraestructura, inmediatamente después de un fenómeno destructivo de gran intensidad; esto implica la estabilidad de la estructura, la disponibilidad permanente de servicios básicos y la organización al interior de la unidad de salud.

En la mayoría de países andinos la situación de la infraestructura de salud es crítica, entre otros aspectos, por:

- Algunas ya han cumplido su vida útil, pero no pueden ser reemplazadas y requieren seguir en funcionamiento para satisfacer esta necesidad en su población.
- Otras no fueron diseñadas para brindar este servicio, lo que ha llevado a improvisar algunas instalaciones.
- En muchos casos, estos establecimientos están ubicados en zonas vulnerables, por la mala calidad del terreno, problemas de accesibilidad o por estar expuestos a amenazas de la zona.
- En otros casos el diseño original ha sido alterado, lo que ha afectado su estabilidad estructural.
- Varias han «crecido» conforme se ha incrementado su demanda, sin ir acorde con la estructura, los aspectos arquitectónicos ni de servicios básicos requeridos.

¹ Organización Panamericana de la Salud. *Hospitales seguros ante inundaciones*, Washington, D.C.: OPS/OMS; 2006.

- Los presupuestos asignados a mantenimiento preventivo son mínimos y las acciones correctivas resultan casi imposibles de implementar, lo que acelera el deterioro de estas edificaciones.
- Es frecuente que la calidad de las obras que se ejecutan se encuentre por debajo de los parámetros normales, por recortes en los presupuestos asignados, lo cual redundaría en diseños no especializados, contratación de mano de obra no calificada, empleo de materiales de baja calidad, supervisión mínima, etc.

Todo esto contribuye a incrementar la vulnerabilidad de los elementos estructurales, no estructurales y/o funcionales del establecimiento que ante una amenaza pueden originar la interrupción en la prestación de servicios. En este escenario, el personal de salud tiene un rol fundamental, su accionar puede contribuir a incrementar o reducir el riesgo de su lugar de trabajo.

Este documento —que expone los riesgos que con mayor frecuencia se presentan en establecimientos de salud— pretende ser una herramienta que ayude al personal de salud que trabaja en instalaciones de mediana o baja complejidad, a identificar posibles vulnerabilidades de su edificación, así como las medidas de mitigación a implementar para mejorar su respuesta frente a emergencias o desastres de origen múltiple.

Esta herramienta facilita la identificación de las principales debilidades de un establecimiento de salud, a partir de ellas se recomienda elaborar una estrategia de intervención, donde se prioricen las acciones a desarrollar de acuerdo a su importancia, tiempo y recursos disponibles. Este proceso puede facilitar la orientación de recursos a la solución de problemas previamente identificados y la implementación de acciones a corto plazo, que más que un gran presupuesto requieren de ingenio y voluntad.

La presente publicación, en sus dos primeros capítulos —componente funcional y componentes no estructurales— a manera de cuestionario, plantea aspectos de vulnerabilidad propios de los establecimientos de salud y, ante cada caso, propone alternativas para que el lector pueda orientarse hacia la solución del problema.

El tercer capítulo desarrolla el componente estructural y, dado que requiere una intervención especializada, plantea señales de alerta que requieren ser estudiadas con más detalle, según el tipo de estructura de la edificación.

Al final del documento se incluye una lista de chequeo que resume su contenido y facilita su aplicación a una edificación.

Con esta herramienta no se pretende solucionar todos los problemas de vulnerabilidad que se pueden presentar en un establecimiento de salud; se han priorizado aquellos que representan la mayoría de afectaciones y sobre las que se requiere intervenir.