

SISTEMA NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES DE COLOMBIA

**CONFERENCIA INTERAMERICANA
SOBRE REDUCCIÓN DE LOS DESASTRES NATURALES**

CARTAGENA DE INDIAS, COLOMBIA
MARZO 21-24 1994

**PROGRAMA DE PREPARATIVOS DE SALUD EN CASOS DE
DESASTRE
SUB-REGION DE CENTROAMERICA Y PANAMA
INFORME BIANUAL DE ACTIVIDADES
1992-1994**

Hugo Prado Monje *
Febrero 1994

*Medico Salubrista
Asesor Sub-Regional del Programa de Desastres
OPS*

**ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD / ORGANIZACION MUNDIAL
DE LA SALUD**

**OFICINA SUB-REGIONAL
DE PREPARATIVOS DE SALUD
EN CASOS DE DESASTRE**

**VI REUNION DE EVALUACION DEL PROGRAMA DE PREPARATIVOS DE SALUD
PARA CASOS DE DESASTRE EN CENTROAMERICA**

**REUNION PREPARATORIA PARA LA CONFERENCIA MUNDIAL DE LAS
NACIONES UNIDAS SOBRE REDUCCION DE DESASTRES NATURALES -
YOKOHAMA, JAPON, MAYO 1994**

INFORME
Febrero 1994

INDICE

INTRODUCCION	2
1 ASPECTOS POLITICOS	2
2 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	4
3 ASPECTOS CIENTIFICO-TECNICOS	6
3.1 Nuevos campos de cooperación técnica	6
3.2 Actividades permanentes	7
3.3 Consultores y asesores temporales	13
3.4 Participación en situaciones de desastre	14
4 SITUACION FINANCIERA	16
5 FUTURO	17
6 CONCLUSIONES	18

ANEXO

**PROGRAMA DE PREPARATIVOS DE SALUD EN CASOS DE DESASTRE
SUB-REGION DE CENTROAMERICA Y PANAMA
INFORME BIANUAL DE ACTIVIDADES
1992-1994**

*HUGO PRADO MONJE
Médico Salubrista
Asesor Sub-Regional del Programa de Desastres OPS*

INTRODUCCION

El presente informe de actividades del Programa de Preparativos de Salud y Coordinación del Socorro para casos de Desastre de la OPS/OMS (PED) en la región de Centroamérica y Panamá, corresponde al período comprendido entre junio de 1992 y enero de 1994.

Se ha estructurado en cinco capítulos con el fin de poder analizar mejor cada uno de los aspectos del manejo del programa: 1) Aspectos políticos; 2) Aspectos administrativos; 3) Aspectos técnicos; 4) Aspectos financieros; 5) El futuro.

1. ASPECTOS POLITICOS

La consolidación del proceso de paz en la subregión y el desarrollo permanente de las instituciones democráticas en Centroamérica caracterizaron el trasfondo político de estos dos últimos años. La continuidad de los gobiernos constitucionales fue la norma, con la excepción del cambio de gobierno en Guatemala que fue hecho sin violencia y siguiendo la legalidad.

Dentro de este panorama, las políticas de casi todos los países en los Programas de Desastres tuvieron una continuidad excepcional. El Sector Salud mantuvo el personal responsable a nivel nacional y pudo mejorar sus programas casi en todos los casos. Excepciones a esta regla fueron los programas de Guatemala y Nicaragua, donde las actividades desarrolladas fueron menos significativas que aquellas del bienio anterior, así como los responsables no mantuvieron la continuidad de funciones necesaria ni se formalizó su cargo en forma permanente.

Cabe señalar igualmente que las organizaciones nacionales de emergencia (Defensa Civil, Comisiones y Comités de Emergencia) mantuvieron y desarrollaron sus programas permanentemente, esto significó una mejor coordinación intersectorial que permitió en ocasiones de emergencia prestar un asistencia más oportuna y eficiente.

A su vez, los responsables nacionales del Sector Salud y las unidades técnicas han continuado la coordinación interinstitucional e intersectorial con las Comisiones o Comités de Emergencia Nacionales; sectores de Educación, Defensa y Relaciones Exteriores; Organismos No Gubernamentales (NGO) Nacionales e Internacionales y Organizaciones Gubernamentales Bilaterales.

Sede del Programa en San José

La Sede Sub-regional del programa continúa recibiendo el apoyo técnico/político de la subregión y el apoyo logístico del país sede, lo cual ha permitido que la oficina se desarrolle en forma notable.

Los contactos y relaciones del programa subregional con entidades internacionales tales como OFDA/AID, ACIDI, Comité Internacional y Sociedades Nacionales de Cruz Roja, Federación Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja, Médicos Sin Fronteras, Médicos del Mundo, JICA, Comunidad Europea y Cooperación Italiana, entre otras, han continuado de manera permanente. La oficina ofreció apoyo a Médicos Sin Fronteras para abrir una nueva oficina en Costa Rica. Esto aumento la cooperación entre MSF y PED.

PED siguió apoyando a las metas del Decenio Internacional para la Reducción de los Desastres Naturales (DIRDN) brindando atención en forma rutinaria a este tema en todas las visitas de los consultores subregionales a los países. Desde agosto de 1992 la Oficina brinda sus instalaciones al Oficial de Programa Regional de América Latina y el Caribe del DIRDN.

Dentro del contexto del Decenio Internacional para la Reducción de los Desastre Naturales, los Programas Nacionales del Sector Salud fueron incorporando paulatinamente en sus actividades los aspectos de Prevención y Mitigación, sin dejar de desarrollar los de Preparativos.

Centro de Documentación (CDD)

El CDD ha consolidado y ampliado sus contactos y vínculos institucionales en diferentes ámbitos, dentro y fuera de la OPS. Las relaciones con BIREME (el Centro Latinoamericano y Caribeño de Información en Ciencias de la Salud, en Sao Paulo, Brasil) son estrechas y de resultados prácticos importantes como la participación en el I Curso para Instructores de la Metodología LILACS en Sao Paulo, en la II Reunión Regional de Red de Redes de Información en Costa Rica, y en el Curso Avanzado de Micro Isis en Nicaragua

Se han iniciado acciones de colaboración con el Centro de Ecología Humana y Salud (ECO) en México para fortalecer la difusión de información sobre emergencias químicas.

Los contactos y relaciones del Programa de Desastres con entidades internacionales han permitido buscar vías de colaboración con el Centro de Documentación:

Se está estudiando un acuerdo de colaboración con el CEPREDENAC (Centro de Coordinación para la Prevención de Desastres Naturales en América Central) que busca la participación activa y asignación de fondos para la distribución de información en América Central a través del CDD.

- Se han iniciado actividades de colaboración con la Red de Estudios Sociales en Prevención de Desastres de América Latina (elaboración de bibliografías, índices bibliográficos y directorios).

En Costa Rica se está elaborando un acuerdo de colaboración con la Comisión Nacional de Emergencia, que aporta las instalaciones donde se ubica el CDD, para asegurar e incrementar la colaboración ya existente.

Programa de Suministros y Materiales (SUMA)

Desde 1992 se han impartido cursos básicos y avanzados en casi todos los países. En Nicaragua, por razones ajenas al Programa, el curso Avanzado se impartió simultáneamente con el Básico. Posterior a los cursos Básico y Avanzado, en junio de 1993 se llevó a cabo el Primer Curso para Coordinadores Regionales, en el cual se reunieron al menos dos delegados por país para entrenarse en los temas avanzados de la operación del Proyecto SUMA

Varios países han desarrollado algún tipo de estructura nacional para la administración general del Proyecto. Ejemplo de esto son Guatemala, El Salvador y Panamá; por su parte, Honduras la ha incorporado al Plan Nacional de Emergencias.

El Proyecto SUMA ha continuado su expansión y cada vez existe mayor interés por parte de los países, especialmente de El Salvador, Costa Rica y Panamá.

Probablemente lo más notorio es que las organizaciones nacionales tienen interés en asumir un rol más protagónico con el Proyecto, situándolo fuera del contexto exclusivo del sector salud, pero otorgándole vigencia a nivel nacional.

Actualmente se está buscando financiamiento para el desarrollo de un módulo de administración de suministros con el fin de dar seguimiento a la ayuda internacional, a petición de la mayoría de países. Desde el punto de vista nacional esto conduce a una administración más eficiente del Proyecto en cada lugar, e involucra definitivamente a la estructura estatal designada para la administración de emergencias en la conducción global de la metodología.

La permanencia y expansión en cada territorio se basa, en gran medida, en la aceptación y apoyo del Proyecto por parte de las estructuras estatales y del gobierno. Es casi un hecho comprobado que los países tienen suficientes recursos humanos y materiales para ejecutar las actividades sin necesidad de recurrir constantemente a los organismos internacionales. Esto le da fortaleza al futuro del Proyecto, siempre y cuando el interés y la motivación actuales no disminuyan su nivel.

2. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Oficina Subregional

Desde el punto de vista de manejo administrativo-financiero, la Representación OPS/OMS ha brindado su apoyo decisivo, al igual que en los años anteriores. De igual manera, las Representaciones de los países de la sub-región han colaborado en gran forma, debiéndose en gran parte a su apoyo, los resultados obtenidos.

En febrero de 1992 se tomó la decisión de la descentralización total de la cooperación técnica, es decir se ha decidido solicitar que los consultores de OPS/OMS que actúan como puntos focales de cooperación del Programa en cada país, lleven adelante el proceso de cooperación directamente con las autoridades nacionales en todo lo referente a los campos tradicionales como son cursos, seminarios, material técnico, etc.

A pesar de esto, en muchas situaciones no se ha logrado fluidez en esta cooperación ya que los ejercicios de programación por países por medio del APB y las actividades del PTC no han sido hechas en forma sistemática. En otros casos se ha mantenido la cooperación técnica dependiente de los acuerdos que pudiera tomar la Oficina Subregional.

Se ha utilizado de manera óptima el recurso humano asignado a la Oficina Sub-regional, aunque se contó con una discontinuidad de la jefatura de la oficina ya que de agosto de 1992 hasta junio de 1993 el Dr. Hugo Prado, encargado de la misma, estuvo fuera la oficina por razones de estudio. Fue reemplazado por el Dr. Michel Thieren (agosto 92 - enero 93), el Dr. Iván Serra (febrero 1993) y el Dr. Raúl Morales Soto (marzo-mayo 1993) Esto aseguró la continuación de la oficina pero lamentablemente ha tenido sus repercusiones negativas para la cooperación técnica internacional y nacional

Durante el período se contrató a una secretaria más para brindar mayor apoyo al proyecto SUMA. La contratación del personal de apoyo se continuó haciendo con base en el acuerdo interinstitucional de cooperación que se tiene con la Comisión Nacional de Emergencia de Costa Rica.

Otros cambios en el personal técnico fueron el del Dr. Michel Thieren, quien fue sustituido por la Lic. Ella Visser; y el término del contrato del profesional en computación para la edición electrónica de textos.

Durante el bienio que concluye se mantuvo la Cooperación Técnica entre Países (CTP), lográndose de ésta manera mantener la solidaridad sub-regional y la transferencia técnica adecuada a los países.

Durante este período los recursos informáticos de PED/COR han sido reorganizados. En este sentido, se instaló una red LAN con NOVELL 3.11 que en la actualidad cuenta con 10 terminales. Esta red ha permitido la instalación de un sistema de correo electrónico a través del CC:MAIL de la OPS, el cual ha mejorado de manera sensible la operatividad de la oficina en el aspecto de intercambio de información.

La red permite la comunicación entre usuarios y con cualquier oficina de la OPS en los países. Permite igualmente manejar en forma compartida el acceso a bases de datos del programa (budget, meeting, mailing list) y se tiene una copia de la base de datos del Centro de Documentación de PED/COR, la cual opera bajo Micro Isis; para que los usuarios puedan hacer búsquedas de información directamente.

Otro aspecto que ha variado sensiblemente es el relacionado con el sistema de comunicaciones de la oficina. Actualmente, es posible enviar o recibir información de varias formas:

- a) a través del correo electrónico de la red
- b) a través de INTERNET, por medio del correo electrónico
- c) a través de RACSA (sistema de comunicaciones de Radiográfica Costarricense), para el envío de correo electrónico y fax
- d) a través del sistema tradicional de fax

Se adquirió una nueva línea telefónica que se destinó al sistema de comunicaciones, contando así con otras alternativas de comunicación en caso de que una de las vías principales falle por cualquier motivo. Los sistemas alternos de comunicación que se tienen en la actualidad son:

- a) Comunicación telefónica y fax vía satélite por medio del sistema TCS-9000 portátil. Este sistema garantiza comunicación telefónica en una emergencia.
- b) Envío y recepción de fax a través de computadora por medio de un fax-modem, en caso de falla del sistema de fax actual.
- c) Comunicación a través de INTERNET, por medio de la Universidad de Costa Rica (único sistema que no dejó de funcionar cuando ocurrió el terremoto en Limón)

Se han hecho pruebas para la instalación de una "casilla postal remota" por medio de CC:MAIL REMOTE a través de la Representación, para permitir que los consultores de PED/COR, puedan enviar y recibir mensajes por correo electrónico cuando se encuentren fuera del país, a través de un modem con una computadora portátil

El control del inventario de equipo de oficina ha sido automatizado al desarrollarse un programa en FOXPRO, que incluye tanto los equipos asignados a la oficina de PED como los que se están ubicados en el Centro de Documentación.

En el aspecto informático se ha prestado también apoyo al Decenio mediante la utilización de una base de datos local que genera etiquetas postales en combinación con el programa LIST, desarrollado en Washington y al cual localmente se le han hecho modificaciones.

Centro de Documentación (CDD)

Durante este período el CDD ha obtenido una mayor autonomía administrativa y financiera que le ha permitido desarrollar y proyectar sus actividades con un criterio geográfico más igualitario, logrando simultáneamente un incremento importante de la difusión de América Central, América del Sur y México.

En términos de recursos humanos, se mantiene el equipo existente desde 1992 (jefe, dos bibliotecarias y un asistente). En 1993 se contrató temporalmente a una tercera bibliotecaria con un contrato por servicios.

Se han ampliado los recursos técnicos: se cambió la fotocopidora, se compraron dos nuevas computadoras (ahora existen 4) y se dotó al CDD de correo electrónico a través de la Red BITNET y del Programa CC: mail (interno para toda la OPS).

Se creó en 1993 un programa de cómputo (desarrollado en FOXPRO) para llevar un control automatizado de toda la información que distribuye el CDD.

3. ASPECTOS CIENTIFICO-TECNICOS

3.1 Nuevos campos de cooperación técnica

Como programa prioritario se ha venido impulsando a partir de 1988 el correspondiente a "La Prevención y Atención de Accidentes Tecnológicos". En el último bienio se contó con el apoyo de ECO. En noviembre 1993 los países centroamericanos participaron en un curso sobre dicho tema organizado por la OPS (ECO) en México y el IPCS (Ginebra). Esperemos que este evento de un nuevo impulso a la preparación del sector salud en esta área.

Dentro de las prioridades de capacitación del programa, se mantiene a las universidades y escuelas de formación de recursos humanos en Ciencias de la Salud y otras disciplinas afines, tales como Ingeniería. Se pretende que los diferentes componentes técnicos del programa de preparativos y atención de desastres queden incluidos en los planes curriculares de las disciplinas mencionadas, de tal manera que su integración horizontal permita la formación profesional dentro de la "cultura de los desastres", a diferencia de la información que se puede lograr mediante los cursos cortos sobre los diferentes componentes del programa.

El desarrollo de la capacitación a nivel comunitario, como se verá más adelante, ha tomado una importancia especial en varios de los países. La coordinación con PRODERE y la Cooperación Italiana han sido factores clave en el aumento de actividades en este tema.

Luego de la Reunión Interamericana sobre el Decenio Internacional para la Reducción de los Desastres Naturales, celebrada en 1991 en Guatemala, los países de Centroamérica continuaron con su esfuerzo de constituir sus Comités Nacionales interinstitucionales para el Decenio. En algunos casos estos han sido bastante activos y se han reunido en forma regular como el caso de Honduras y Panamá, en otros casos como en Costa Rica, la organización de la Comisión Nacional de Emergencia facilitó el intercambio de información entre los sectores y se logró además establecer el Plan Nacional de Emergencia. En El Salvador un organismo ad-hoc (COTIDES) fue establecido con el fin de llenar fallas en la conducción nacional a cargo del Comité de Emergencia Nacional. El COTIDES es coordinado por el Sector Salud. En los otros países las actividades estuvieron sobre todo enfocadas a la celebración de los días mundiales para desastres, celebrados en octubre de cada año.

Una de las actividades importantes desarrolladas en el bienio son los cursos de formación de los equipos de manejo de desastres para las agencias de Naciones Unidas (UNDMTP). Cursos de este tipo, con la participación de las autoridades nacionales se celebraron en Honduras y Costa Rica.

La OPS/OMS en colaboración con la OEA y últimamente con la Secretaría del DIRDN estuvo a cargo de la coordinación y organización de esta actividad.

Programa de Suministros y Materiales (SUMA)

La versión 4.1 del programa de cómputo ha sido ampliamente distribuida en sus dos niveles: TERMINAL y CENTRAL. Existe una gran cantidad de observaciones por parte de los países para realizar algunas modificaciones y mejorar la capacidad del programa. Para este año se piensa lanzar la versión 4.2, la cual habrá incorporado la mayoría de las observaciones pertinentes.

3.2 Actividades permanentes

3.2.1 Distribución de información

Se mantuvo la distribución de información y documentación desde el Centro de Documentación de Desastres (CDD) con Sede en San José.

El Centro de Documentación de Desastres (CDD) ha seguido creciendo y aumentando su capacidad de difusión y distribución de información. La base de datos DESASTRES ha crecido en 2500 registros desde junio de 1992, y en la actualidad tiene 4400 registros. Se reconvirtió a Micro Isis e incluyó en la base el material procedente del viejo sistema PAHOLINE de OPS.

Gracias a la cooperación con BIREME esta base de datos se incluyó en julio de 1992 en el disco compacto LILACS CDRom, y han aparecido ya 4 ediciones.

Se han seguido editando los documentos DESINDEX: Bibliografía para Desastres, vol. 3 y 4 (hasta el documento 3600) y BIBLIODES, números 4 al 11 sobre estos temas: desastres tecnológicos, educación y desastres, salud mental, volcanes, hospitales, escuelas, inundaciones y aspectos sociales de los desastres.

Como acciones de promoción se editó un folleto informativo sobre el CDD (5000 ejemplares) y se preparó el 1er suplemento del Boletín Desastres dedicado al CDD.

Se inició en Centroamérica un programa de dotación de colecciones básicas sobre desastres a las principales bibliotecas del sector salud y universidades donde se están creando programas o cursos relacionados con desastres. Se celebraron talleres en Costa Rica y El Salvador, y próximamente se hará en Panamá, Honduras, Guatemala y Nicaragua.

Se incrementó la cantidad de publicaciones y fotocopias distribuidas (se adjunta un gráfico) en toda América Latina y Caribe. La distribución de los diferentes rubros así como la búsqueda bibliográfica y las fotocopias de estas búsquedas se resumen así.

Cuadro 1

DISTRIBUCION DE DOCUMENTACION POR EL CENTRO DE DOCUMENTACION DE DESASTRES

Año 1992 Junio-Diciembre

TIPO DE MATERIAL	CANTIDAD SOLICITADA
Publicaciones y audiovisuales	2976
Desindex	462
Bibliodes	1751
Fotocopias	40148

Fuente: Centro de Documentación de Desastres, OPS/OMS. 1994

Cuadro 2

DISTRIBUCION DE DOCUMENTACION POR EL CENTRO DE DOCUMENTACION DE DESASTRES

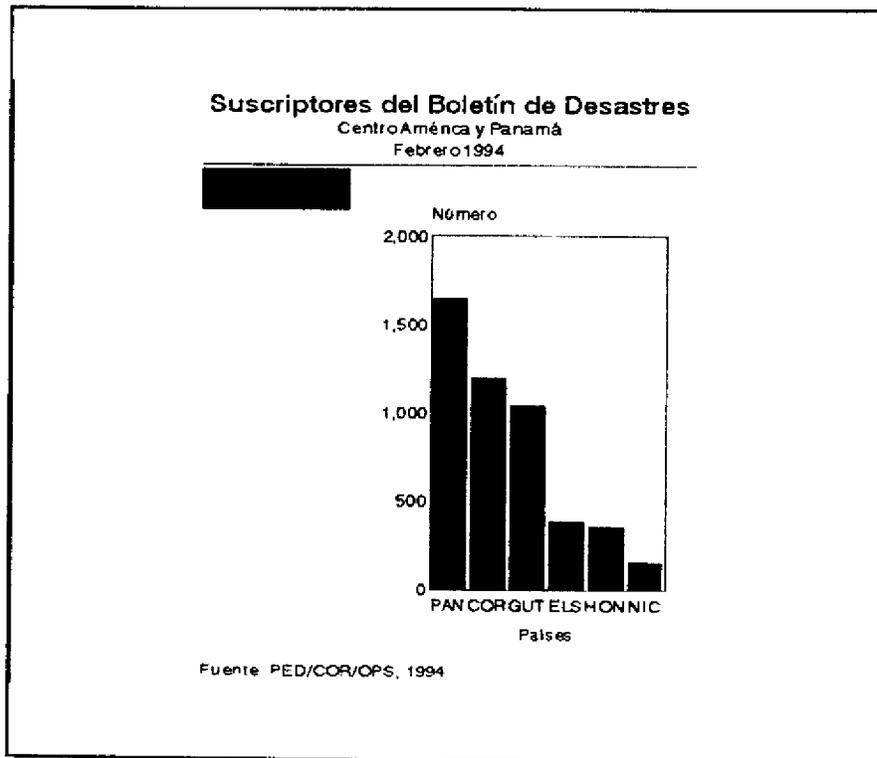
Año 1993

TIPO DE MATERIAL	CANTIDAD SOLICITADA
Publicaciones OPS	6184
Audiovisual	1272
Desindex 1	136
Desindex 2	494
Desindex 3	453
Desindex 4	483
Bibliodes 1	401
Bibliodes 2	400
Bibliodes 3	399
Bibliodes 4	404
Bibliodes 5	409
Bibliodes 6	350
Bibliodes 7	205
Bibliodes 8	139
Bibliodes 9	148
Bibliodes 10	148
Bibliodes 11	69

Fuente: Centro de Documentación de Desastres, OPS/OMS. 1994

La lista de suscriptores en la subregión es de 4780 personas, en relación a 3095 del período anterior lo cual muestra un incremento del 35% durante los últimos 2 años.

Gráfico No. 1



3.2.2 Capacitación de Recursos Humanos

Este aspecto continúa siendo de primera importancia dentro de los objetivos de la oficina, es así que se han desarrollado actividades en todos los países desde el nivel de decisión política hasta la comunidad.

Los esfuerzos continuaron para la implantación del programa de "Administración de salud para casos de desastre" a nivel de pre-grado en las Escuelas y Facultades de Ciencias de la Salud. En el seminario sobre "Inclusión de la Administración de Salud para Casos de Desastres en el Pensum Universitario" celebrada en El Salvador en diciembre de 1993, vió que ya varias universidades tienen, de manera formal o informal, el tema involucrado en el curriculum.

El intercambio de experiencias aumentó la conciencia de la importancia de este tema y se desarrollo un modelo de un curriculum.

Las universidades que no tienen contemplado el tema de los desastres dentro de su curriculum, se comprometieron en tomar el período de 1994 para capacitarse, recopilar información y sensibilizar a la población universitaria acerca de la importancia del desarrollo de este tema. Por su parte, aquellas instituciones que tienen ya establecido este sistema de enseñanza, continuarán apoyándolo y brindándole seguimiento

Todo este proceso necesitará el apoyo de las unidades de desastres de los ministerios de salud tanto como el apoyo de PED y las Representaciones de la OPS.

En lo referente al trabajo con la comunidad, se ha continuado la capacitación de grupos seleccionados mediante el "Programa de Trabajo Comunal Universitario", realizado por estudiantes de los últimos años principalmente de las áreas de Salud, Educación e Ingeniería de la Universidad de Costa Rica.

En este campo, también se han realizado experiencias en un programa conjunto con la Cooperación Italiana en El Salvador. En los países Nicaragua, Panamá, Honduras y El Salvador se dio inicio a proyectos pilotos de "Investigación y Acción para la Organización Local para Situaciones de Emergencia". Para esto se contrató un asesor que dio forma al proceso y efectuó las reuniones y sesiones de capacitación en dichos países. El proceso de investigación y acción por la propia comunidad resultó un éxito, aunque no se cumplió en cada proyecto todas las fases.

Para PRODERE, con proyectos en todos los países de Centro América, se dio asesoría para la promoción de la preparación de la comunidad para casos de emergencia, promoviendo la misma metodología

Los cursos de capacitación continuaron cubriendo las siguientes áreas: a) Administración de salud para casos de desastre (GEN); b) Vigilancia epidemiológica con posterioridad a los desastres (GEN); c) Planificación hospitalaria y atención de víctimas numerosas (HOS); d) Saneamiento ambiental con posterioridad a desastres (SAB); e) Organización y desarrollo de simulacros de desastres (HOS); f) Alimentación y nutrición para casos de desastres (NUT); g) El papel de la prensa en casos de desastres (OTR); h) Preparativos comunitarios para casos de desastre (OTR); i) Manejo de Suministros (SUMA); j) Manejo de Desastres para la NNUU (DMTP)

Estas actividades se llevaron a cabo para los siguientes grupos

- Autoridades de Salud.
- Personal del Sector Salud a diferentes niveles.

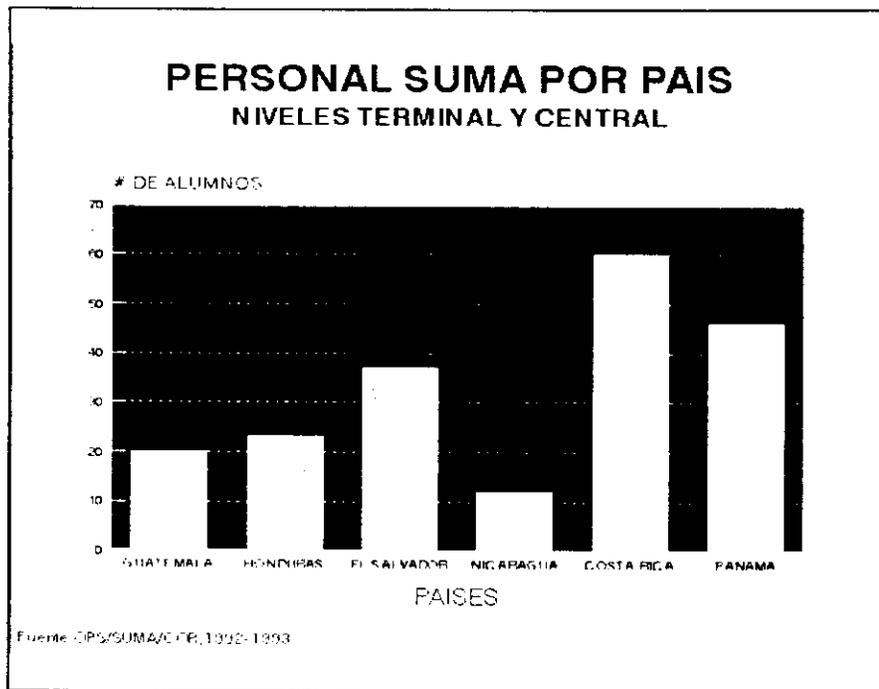
- Personal del Sector Educativo.
- Universidades en las carreras de medicina, enfermería, periodismo.
Comités hospitalarios de emergencia.
- Altos oficiales de Seguridad Militar.
- Agencias de las Naciones Unidas
- Personal de Defensa Civil, Protección Civil y similares.
- Colegios Profesionales (médicos, enfermeros, otros)
- Organizaciones No Gubernamentales: Cruz Roja, Scouts, Visión Mundial. Bomberos.
- Ministerios de Relaciones Exteriores.
- Comunidades.

Según la información que posee la Oficina Subregional en su base de datos, en la segunda mitad de 1992 y en 1993 las actividades desarrolladas con cooperación directa de ésta, fueron sensiblemente iguales, llevándose a cabo un total de 27 actividades de las cuales 12 se realizaron en Costa Rica, 3 en El Salvador, 1 en Guatemala, 6 en Panamá, 1 en Honduras y 1 en Nicaragua. En este período continúa haciéndose énfasis en los aspectos de Administración en salud y preparativos hospitalarios, pero empieza a tener importancia la realización de cursos dirigidos a otros sectores tales como Educación y Universidades, según el siguiente detalle:

MATERIA	No. DE ACTIVIDADES
Administración de Salud en Desastres	8
Preparativos hospitalarios	4
Saneamiento Ambiental en desastres	1
Preparativos para medios de comunicación	2
Centros de Documentación	1
Reuniones internacionales	2
Preparativos para Relaciones Exteriores	1
Universidades	4
Desastres tecnológicos	1
Preparativos para ONG 's	1
Preparativos escolares	1

El promedio de asistentes por cada actividad es de 30, contándose en todos los casos con participantes de distinto nivel.

GRAFICO No. 2



3.2.3 Producción de material didáctico

Además del material producido en las Oficinas centrales del programa, se ha realizado material Nacional para uso del programa en los países de la subregión y en la Unidad electrónica de publicaciones de la Oficina Subregional.

Material escrito:

- * Rotafolio. Preparativos para casos de desastres (UCR, CCSS, OPS, CNE)
- * Comisión Nacional de Emergencia. memoria Anual 1991-1992 (CNE)
- * Guía para elaborar un plan de emergencia en centros de trabajo (CNE)
- * Uso de TCS 9000 (OPS)
- * Uso de radios Yaesu FT-28 (OPS)
- * Manual de software CENTRAL (SUMA, OPS)
- * Manual de software TERMINAL (SUMA, OPS)
- * El Area de trabajo de los Equipos de SUMA (SUMA, OPS)
- * DESINDEX. Bibliografía sobre Desastres. (Referencias 1601-2600) (OPS).
- * DESINDEX. Bibliografía sobre Desastres. (Referencias 2601-3600) (OPS).
- * Biblio-des, Bibliografías selectivas sobre desastres. (Extractos del DESINDEX). Salud Ambiental (OPS).

3.3 Consultores y Asesores Temporales

Durante el período junio 92 - enero 94 se contrataron expertos como parte de la cooperación técnica en los siguientes aspectos:

- * Expositores a congreso DIRDN: 2
- * Consultoría general PED: 1
- * Asesoría en Salud Mental: 1
- * Consultoría en preparación local: 2
- * Asesoría estudio terremoto Guatemala '76: 1
- * Instructor SUMA: 1
- * Asistencia SUMA a Bolivia: 1
- * Asesoría en programas computarizados: 1
- * Asesoría en material didáctico: 1
- * Consultoría para el Centro de Documentación: 1
- * Asesoría Manual Equipo TCS-9000: 1
- * Asesoría para la Operación de Emergencia Haití: 3
- * Asesoría a Panamá: 2
- * Asesoría al curso PNUD Honduras: 2
- * Asesoría al Caribe: 1
- * Asistencia al Congreso de Desastres, Costa Rica: 2
- * Asistencia DIRDN-Honduras: 1
- * Asesoría al Congreso Emergencias Panamá: 2
- * Asistencia SUMA Panamá: 1

Contratos para Publicaciones: Se hicieron los siguientes contratos:

- * Impresión del Plan Nacional del Sector Salud para Casos de Desastres de Panamá.
- * Reproducción de Material Educativo para la Promoción de la Salud sobre Desastres para el Nivel Local. Panamá.
- * Impresión de 10000 afiches para el Día Mundial de Reducción de Desastres Naturales en Nicaragua.

Contratos administrativos:

- * Remodelación de la oficina subregional.
- * Asistencia administrativa a la Representación de OPS/OMS en Costa Rica.
- * Apoyo mailing list DIRDN: 2

Contratos CDD:

- * Contrato para edición (ejecución) de Desindex 3 y 4, y para el Bibliodes 5, 6, 7, 8, 9, 10, y 11.
- * Contrato para ejecución del Programa SACC para el control de solicitudes de información.
- * Contrato de bibliotecaria para colaborar en la indización e ingreso de información en la base de datos DESASTRES.

3.4 Participación en situaciones de desastre

La asistencia del programa a situaciones de desastre fue reducida debido a que los países afectados tenían la respuesta bajo control y no solicitaron mayor apoyo a la oficina de PED. La presencia de PED en los desastres se muestra en el cuadro 3.

Cuadro 3

**DESASTRES NATURALES EN CENTRO AMERICA (junio 1992- enero 1994)
Y ACTUACION DEL PROGRAMA DE PREPARATIVOS PARA DESASTRES**

PAIS	CIUDAD	FECHA	DESASTRE	EVALUACION	RESPUESTA	REHAB	NIVEL COOR	T PED
NIC	COSTA PACIFICA	9/92	T				N I	3
NIC	COSTA ATLANTICA	8/93	I				N I	2
COR	COSTA ATLANTICA	8/93	I				N	1
COR	COSTA ATLANTICA	9/93	I				N	1
HON	COSTA ATLANTICA	9/93	I				N I	1
HON	VALLE AGUAN	11/93	I				N I I	1
COR	COSTA ATLANTICA SUR	12/93	I				N	2

Desastre T Tsunami I Inundaciones
 Nivel Coordinacion L Local N Nacional I Internacional
 Evaluacion / Respuesta/Rehabilitacion + se tomó acción - no se tomó acción

T.PED Tiempo en días invertido por PED

Fuente: Oficina Subregional PED/OPS. 1994

9/12 Nicaragua - TSUNAMI

Tsunami, originado por un temblor frente la costa pacífica, afectando dicha costa. Daños sustanciales en el área afectada (aproximadamente 100 personas fallecidas y 1500 casas destruidas) PED brindó asesoría técnica y ayudó en la búsqueda de fondos.

8/93 Nicaragua - INUNDACIONES

Inundaciones por fuerte lluvias en la zona atlántica norte. Un evento común, pero daños relativamente grandes. PED efectuó una evaluación de daños. La población afectada fue de aproximadamente 300.000 personas; no se reportaron muertos ni heridos. Se produjeron daños importantes en la agricultura.

8/93 Costa Rica - INUNDACIONES

Inundaciones por la tormenta Bret. La Comisión Nacional de Emergencia tenía la respuesta bajo control. No habían pérdidas humanas por evacuación a tiempo (1 fallecido por un deslizamiento menor).

9/93 Costa Rica - INUNDACIONES

Nuevamente inundaciones en la misma zona, esta vez provocadas por la tormenta Gert.

9/93 Honduras - INUNDACIONES

La tormenta Gert causó inundaciones en el noreste del país y agravó las inundaciones ya existente por la tormenta Bret en el parte noroeste del país. PED vigiló la emergencia desde la oficina en San José en contacto con la OPS y las autoridades en Honduras, así como la ayuda en la búsqueda de fondos.

11/93 Honduras - INUNDACIONES

Inundaciones rápidas provocadas por lluvias y deslizamientos en la valle Aguán. Una emergencia muy local con daños puntuales en casas y acueductos rurales. Se reportaron un promedio de 200 personas desaparecidas y 11.000 resultaron afectadas. PED hizo una evaluación de daños

12/93 Costa Rica - INUNDACIONES

Inundaciones por lluvias extensas en la costa atlántica sur y oeste. Daños en carreteras, puentes, servicio de agua potable y letrinas. La OPS ofreció asesoría en la rehabilitación de pozos.

4. SITUACION FINANCIERA

Para los años 1992 y 1993 se presupuestaron US\$178.907 para los gastos de cooperación técnica. La ejecución fue de 99.93%.

5. EL FUTURO

Teniendo en cuenta la situación política actual de la Subregión que tiende a que las democracias se consoliden a pesar de que subsisten importantes problemas sociales especialmente en los campos de salud y educación, y la situación de desarrollo de los Programas Nacionales de Prevención, Mitigación y Preparación en Desastres, el futuro se basa en una serie de ajustes técnico políticos que se pueden resumir en los siguientes tópicos:

- 5.1 El trabajo del asesor subregional y sus colaboradores estará más enfocado a los campos de Prevención, Mitigación, Preparación y Gerencia. Esto significa un giro paulatino de la labor tradicional de asesoría general al de gerencia del Programa. Esto es posible gracias al notable adelanto técnico de los profesionales nacionales en cada país en el campo de Administración de Salud para Casos de Desastre.
- 5.2 El trabajo de gerencia dará especial importancia a estos conceptos operacionales:
 - Mayor utilización de la experiencia de profesionales nacionales en el intercambio de cooperación técnica entre países.
 - Mayor uso de la información sobre la situación de los programas nacionales y sus posibilidades de cooperación por medio del perfeccionamiento de las bases de datos electrónicas.
 - Mayor especialización de la cooperación técnica especialmente en los campos de Manejo de Suministros (SUMA), mitigación a nivel de hospitales (aspectos estructurales y no estructurales), desastres tecnológicos (preparativos para accidentes químicos y radiológicos), manejo de documentación e información (Centros de Documentación), preparativos en sistemas de provisión de agua y sistemas de alcantarillado sanitario, preparativos hospitalarios, cursos de especialidad y maestría.
 - Búsqueda de recursos para aumentar las posibilidades de cooperación técnica.
 - Responsabilidad de mantener y desarrollar la coordinación con otras agencias y organismos subregionales, tales como PARLACEN, SICA, CEPREDENAC, Naciones Unidas y Parlamentos a nivel nacional, Comunidad Europea, Cooperación Italiana, ODA/AID, Cruz Roja Internacional, Médicos sin Fronteras y otros.
- 5.3 Se dará énfasis a la organización del Sector Salud en Prevención, Mitigación y Preparativos. El resultado que se espera es que el sector reciba la capacitación e información necesarias que le permitan desarrollar su capacidad para reducir las pérdidas y daños en la infraestructura sanitaria.
- 5.4 El trabajo rutinario de cooperación en las actividades de Preparativos de Salud a nivel nacional será una responsabilidad que asumirán las oficinas del Representante de OPS/OMS en cada país por medio de los puntos focales para desastres. Esto presupone una labor diaria descentralizada, implica la mejoría del contacto diario entre las autoridades y la Organización, significa la mayor flexibilidad posible en la programación y realización de las actividades, conlleva la discusión de los planes y presupuestos a nivel local, facilita la coordinación con otros programas de cooperación de la OPS/OMS que se desarrollan en los diferentes países.

6. CONCLUSIONES

- 1 Todos los países de la subregión han continuado desarrollando los programas de preparativos de salud para casos de desastre en el Sector Salud.
- 2 Los programas nacionales tienen responsables en todos los ministerios de salud, quienes coordinan las actividades del sector en los programas de preparativos, prevención, mitigación y atención de desastres. En dos países estos responsables no han sido claramente definidos.
- 3 En todos los países de la subregión existen planes nacionales del sector salud, que hacen parte de los planes generales del país. Todos los países han revisado y puesto al día estos planes durante el bienio, excepto en un caso
- 4 Desde el punto de vista técnico todos los países han alcanzado cobertura nacional, especialmente en lo referente a administración de salud para casos de desastre, preparativos hospitalarios y manejo de víctimas numerosas.
- 5 Frente a la demanda de cooperación técnica, la oficina subregional ha desarrollado sistemas administrativo-operacionales que permiten atender de manera oportuna las solicitudes de cooperación. En este sentido la desconcentración de las actividades de cooperación de las Representaciones en cada país representa un hecho fundamental.
- 6 Todos los países en el bienio confrontaron problemas por desastres naturales. En todos los casos el Sector Salud demostró un manejo profesional y oportuno de los aspectos de salud derivados de estos desastres, demostrando que los principios conceptuales y prácticos de la administración para casos de desastre son bien conocidos
- 7 Actualmente, el Centro de Documentación de Desastres es el punto de referencia más importante de la Región para obtener información sobre desastres, pero su futuro inmediato está vinculado a un crecimiento o ampliación de servicios que debe hacerse en un marco de cooperación multiagencial y con criterios multidisciplinarios. En América Latina y Caribe son ya múltiples los esfuerzos y las experiencias nacionales o internacionales que convergen desde diferentes ámbitos profesionales para avanzar en el terreno de la prevención, mitigación o atención de los desastres. El apoyo de otras agencias de cooperación o instituciones (además de la OPS) a este Centro permitiría fortalecer una sólida política de difusión técnica y científica en la Región integrando todos los aspectos o áreas relacionadas con los desastres.
- 8 El futuro de SUMA dependerá de dos factores principales: a) la aceptación de la metodología por parte de las autoridades nacionales, b) la utilización sistemática de los recursos materiales y humanos del país para asegurar su funcionamiento. Obviamente todos conocemos que se trata de un proyecto de alta tecnología, la cual, si se utiliza un enfoque intersectorial adecuado estaría disponible en cada territorio.
- 9 La responsabilidad de los programas rutinarios y generales de Preparativos de Salud para casos de desastre pasará gradualmente a las oficinas de los Representantes de la OPS/OMS en cada país lo que permitirá a la oficina subregional desarrollar y promover nuevas tendencias, ideas e iniciativas que estarán enmarcadas en las siguientes líneas:
 - a. Implementar el cambio paulatino de preparativos a la prevención y mitigación.
 - b. Lograr la cooperación con otros niveles como parlamentarios y agencias especializadas, y,
 - c. Desarrollar nuevas áreas como desastres tecnológicos y desastres complejos.