

IX .- RECOMENDACIONES DE MATERIAL TECNICO Y DE CAPACITACION PARA LOS COMITES HOSPITALARIOS DE MITIGACION Y ATENCION DE DESASTRE.

1.-Términos de referencia para encomendar estudios de vulnerabilidad en el establecimiento de salud.

Introducción:

Elaborar un estudio técnico de la vulnerabilidad estructural y no estructural del establecimiento de salud con los siguientes términos de referencia:

1 - Vulnerabilidad Estructural:

- a.- Realizar una evaluación de las columnas, la base del edificio, vigas y diafragmas.
- b.- Evaluación de posibles daños estructural por efecto de componentes no estructurales en el centro hospitalario.

Proponer la acciones de mitigación o de prevención que correspondan.

Vulnerabilidad no estructural

- a.- Evaluación y análisis de los aspectos arquitectónicos del centro hospitalario que pueden alterar la dinámica de rigidez del edificio en caso de movimiento originado por un terremoto: la mampostería

de relleno no reforzado y los revestimientos pesados. Evaluar los espacios abiertos entre las columnas de soporte del edificio analizando el efecto de columna corta y recomendar los aspectos de su intervención.

b.- evaluación y análisis de los aspectos equipos y mobiliarios centro hospitalario como; sistemas de ventilación, canalización de aguas determinar si hay variantes entre el diseño y la construcción.

Un análisis de los aspectos del suelo donde se ubica el centro hospitalario. Determinar los riesgos existentes.

Vulnerabilidad funcional

Determinar la capacidad del hospital en la prestación de su servicios, analizar los aspectos negativos que pueden influir limitando su capacidad en lo cotidiano como en situaciones de desastre. Determinar las fortalezas y debilidades del comité, de su plan de mitigación y de su plan de emergencia, recomendar propuesta de mejoramiento de la debilidades encontradas.

En los casos de carecer de ambos planes, analizar y dar las observaciones de las necesidades de los mismo en el centro hospitalario

La bibliografía recomendada:

- ✓ OPS, Fundamentos para la mitigación de desastres en establecimientos de salud, anexo, Washington, D.C. 1999.
- ✓ OPS, "Mitigación de Desastres en las Instalaciones de la Salud, Evaluación y reducción de la vulnerabilidad física y

de relleno no reforzado y los revestimientos pesados. Evaluar los espacios abiertos entre las columnas de soporte del edificio analizando el efecto de columna corta y recomendar los aspectos de su intervención.

b.- evaluación y análisis de los aspectos equipos y mobiliarios centro hospitalario como; sistemas de ventilación, canalización de aguas determinar si hay variantes entre el diseño y la construcción

Un análisis de los aspectos del suelo donde se ubica el centro hospitalario. Determinar los riesgos existentes.

Vulnerabilidad funcional

Determinar la capacidad del hospital en la prestación de su servicios, analizar los aspectos negativos que pueden influir limitando su capacidad en lo cotidiano como en situaciones de desastre. Determinar las fortalezas y debilidades del comité, de su plan de mitigación y de su plan de emergencia, recomendar propuesta de mejoramiento de la debilidades encontradas.

En los casos de carecer de ambos planes, analizar y dar las observaciones de las necesidades de los mismo en el centro hospitalario

La bibliografía recomendada:

- ✓ OPS, Fundamentos para la mitigación de desastres en establecimientos de salud, anexo, Washington, D.C. 1999.
- ✓ OPS, "Mitigación de Desastres en las Instalaciones de la Salud, Evaluación y reducción de la vulnerabilidad física y

- estructural," volumen 2, aspectos de administrativos de salud, Washington, D.C., 1993.
- ✓ OPS, "Mitigación de Desastres en las Instalaciones de la Salud, Evaluación y reducción de la vulnerabilidad física y estructural," volumen 1, aspectos generales, Washington, D.C., 1993.
 - ✓ OPS, "Lecciones Aprendidas en América Latina de Mitigación de Desastres en Instalaciones de la Salud", Aspectos de costo.- efectividad, Washington, D.C., 1997.
 - ✓ OPS, Fundamentos para la mitigación de desastres en establecimientos de salud, Capítulo 2,3 y 4, Washington, D.C. 1999.
 - ✓ OPS, "Mitigación de Desastres en las Instalaciones de la Salud, Evaluación y reducción de la vulnerabilidad física y estructural," volumen 3, aspectos de arquitectura, Washington, D.C., 1993.
 - ✓ Federación de la Cruz Roja y Media Luna Roja, Evaluación de la vulnerabilidad y la capacidad. ,Ginebra Suiza. 1999

2.- Contenido de un plan de reducción de la vulnerabilidad en establecimiento de salud:

- ✓ Objetivos y metas del plan
- ✓ La estrategia general del sistema de salud en relación a la reducción de la vulnerabilidad en los establecimientos de salud.
- ✓ Catalogo de amenaza y riesgo del establecimiento de salud.
- ✓ Priorización del riesgo
- ✓ Las medidas de mitigación a desarrollarse
- ✓ Descripción de los proyectos de mitigación a desarrollarse

3.- Contenido del mapa de riesgo:

Debe considerarse la necesidad que el Comité disponga de un manual metodológico guía para la realización del mapeo de riesgo a nivel de la localidad lo cual debe contener lo siguiente:

- Una definición de que es un mapa de riesgo
- Los objetivos de realizar un mapa de riesgo
- Investigar y analizar los antecedentes históricos de sucesos que originaron emergencias o desastres y las lecciones aprendidas del mismo.

- Investigación In Situ conteniendo los aspectos principales a considerar
- Construir a partir de lo observado el mapa de la localidad
- Analizar los aspectos observados
- Alternativas de soluciones a problemas encontrados

Bibliografía recomendada

- ✓ “Serie es mejor prevenir... guía metodológica del programa de educación comunitaria prevención de desastres, unidad 2”
Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y Media Luna Roja, Guatemala 1999.
- ✓ “Organización Local para Situaciones de Emergencia”,
Producto de experiencias realizadas a nivel local, Ministerio de Salud, El Salvador.

4.-Información básica sobre gestión de riesgo:

Se recomienda la elaboración de un manual sobre gestión de riesgo adaptado a los centros hospitalario que facilite la comprensión y brinde una visión de lo que puede hacerse en el hospital.

5.- Manuales en general:

Es importante que el comité pueda contar con documentos guías que facilite el trabajo, se recomienda disponer de manuales :

- Sobre elaboración de procedimientos
- Guías que determinen las normativas de salud pública para brindarle a la población en los casos de emergencia o desastres.
- Guía para desarrollar simulaciones para la toma de decisiones en medidas de mitigación en un centro hospitalario.
- Manual guía para elaborar campañas de sensibilización en el tema de desastres que se implemente a nivel del centro hospitalario para la comunidad que labora en el mismo y la que recibe los servicios.

Otras bibliografías recomendadas

- ✓ “Establecimiento de un sistema de atención de víctimas en masa” OPS, 1996.
- ✓ “Simulacros Hospitalarios de Emergencias”, OPS, 1995.
- ✓ “Contenido del taller de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades” OFDA, 1996.
- ✓ “Accidentes químicos: Aspectos relativos a la salud” guía para preparación y respuesta. OPS, Washington, D.C: 1998.