

Título

Sistema de Gestión integral aplicado a la Salud en Desastres en la Cruz Roja Colombiana

Descripción general

Algunos datos descriptivos del país corresponden a: 1.138.910 Km² de extensión ubicado en el extremo noroccidental de Suramérica, posee una población de 45.325.261 habitantes, con 16.407.000 menores de 18 años, otros datos estadísticos de interés son:



- Tasa de crecimiento: 1.65% (2001)
- Tasa de nacimientos: 22.41 / 1000 (est. 2001)
- Tasa de muertes: 5.96 / 1000 (est. 2001)
- Tasa de mortalidad infantil: 23.96 / 1000
- Tasa de Fertilidad: 2.66 / mujer
- Expectativa de vida al nacer: 70.57 (Hombres = 66.7, Mujeres = 74.5)

Colombia es un país cuya conformación geográfica lo coloca en una posición privilegiada en cuanto a recursos naturales, pero de la misma forma es especialmente vulnerable a los desastres naturales, entre los cuales tenemos:

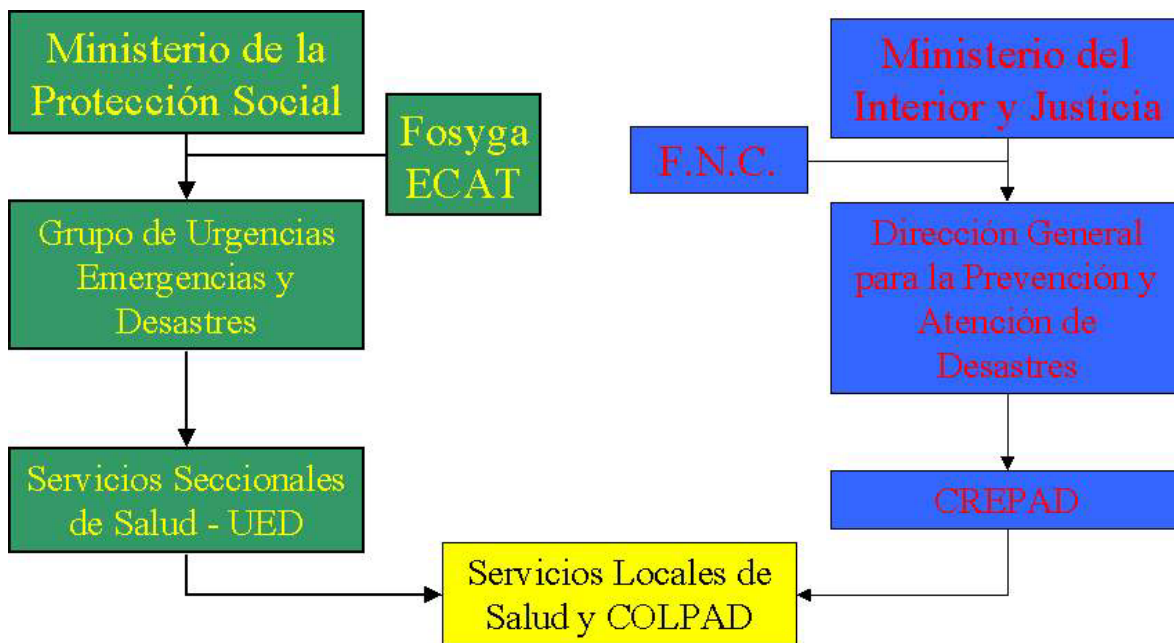
- 1906 Terremoto y Tsunami en la costa Pacífica sur.
- 1973 Incendio torre de Avianca.
- 1979 Terremoto y Tsunami en la costa Pacífica sur.
- 1983 Destrucción 70% de Popayán.
- 1985 Avalancha de Armero.
- 1988 Huracán Joan
- 1992 Terremoto en Atrato Medio
- 1994 Sismo y avalancha del río Páez.
- 1995 Sismo de Pereira.
- 1999 Terremoto Eje Cafetero.
- 1999 Fenómeno de La Niña
- 2001 Tornado Soledad (Atlántico)
- 2002 Deslizamiento Montecristo (Bolívar)

Algunas estadísticas relacionadas con el conflicto armado son: 31.000 Muertes violentas, 560.000 Desplazados, 30.000 Lesiones personales, 6.000 Homicidios de menores por día; el 18% de los niños víctimas del conflicto armado han matado por lo menos una vez, el 60% ha visto matar, el 78% ha visto secuestrar, el 13%

ha secuestrado, el 18% ha visto torturar, el 40% ha disparado contra alguien y el 28% ha resultado herido

Desde la conformación del Sistema Nacional para la Prevención y Atención de Desastres en Colombia, se ha establecido la necesidad del trabajo interinstitucional, relacionando en forma interactiva las entidades de socorro, las entidades gubernamentales, las ONG's, la empresa privada y el sector salud entre otras.

Esta articulación se ha ejecutado en la medida en que el sector salud se ha involucrado en la estructura del sistema de desastres en sus diferentes instancias, pero no bajo el fortalecimiento de un programa específico de Salud en Desastres, definido desde el Comité Nacional, el Ministerio de la Protección Social (Antes Ministerio de Salud) ha establecido un grupo de trabajo conformado por profesionales de la salud tanto a nivel central del ministerio como en los diferentes servicios y secretarías departamentales de Salud.



La Cruz Roja Colombiana, dentro de sus diferentes componentes agrupa la respuesta a situaciones de emergencia y desastre como organización en diferentes ámbitos, aunque para este caso la respuesta a se puede involucrar desde dos amplios espectros como son:

- Las acciones de socorro durante la respuesta que incluyen Búsqueda y Rescate, Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades, Albergue, Distribución de Suministros Alimentarios y no Alimentarios, Logística, entre otras
- Las acciones de salud enfocadas al socorro tales como: medicalización de los grupos de búsqueda y Rescate, Atención Prehospitalaria, ATLS, PHTLS, Módulos de Estabilización y Clasificación (MEC o CACH) y el

apoyo al sector salud desde los diferentes servicios que presta la entidad como Banco de Sangre, Servicios de Consulta Externa, Urgencias, etc.

Desde el punto de vista de gestión apoyado en los diferentes sistemas (Calidad, Medio Ambiente y Seguridad y Salud Ocupacional), la articulación de la respuesta debería estar basada en procedimientos difundidos y que cada uno de los niveles de la organización lo involucre como un elemento integral en sus actividades de Salud en desastres.

Se ha adicionado el campo de aplicación de la salud en desastres a los llamados desastres o emergencias complejas que involucran un riesgo adicional para el personal de salud que desarrolla estas actividades

Actores y sectores involucrados

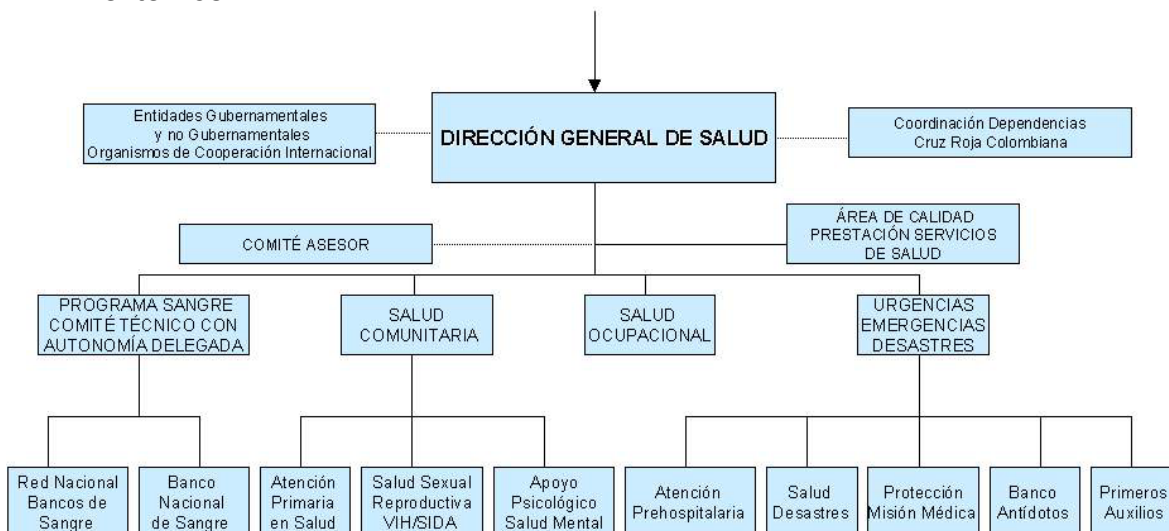
Desde el punto de vista institucional lo relacionaremos desde los siguientes punto de vista:

- Actores y Sectores Externos
 - Sistema Nacional para la Prevención y Atención de Desastres: Involucrando a las Comisiones Asesoras y servicios de apoyo del Comité Técnico Nacional y del Comité Operativo Nacional.
 - Ministerio de la Protección Social – Grupo de Urgencias, Emergencias y Desastres: Como líder integrador de los procesos de salud en desastres entre el sistema nacional de salud y el sistema nacional para la prevención y atención de desastres.
 - Sistemas Privados de Salud (Entidades Promotoras de Salud): El sector privado como apoyo a los sistemas de salud pública.
 - Comunidades: miembros de la primera respuesta en situaciones de desastre.
 - Organismos de cooperación nacional e internacional.
- Actores y Sectores Internos
 - Dirección General del Socorro Nacional: Dependencia creada bajo ley de la república para el manejo de las emergencias y desastres en la Cruz Roja colombiana.
 - Dirección General de Doctrina y Protección: Dependencia de apoyo en situaciones de doctrina institucional y seguridad en zonas de conflicto.
 - Otros componentes del movimiento tales como la Federación internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y el Comité Internacional de la Cruz Roja.

Posible/s solución/es:

El desarrollo del trabajo se desarrollará en los siguientes campos:

1. Desarrollo de un modelo integral de trabajo a nivel interno que involucre los diferentes niveles de la organización conformando una serie de redes de trabajo coordinadas desde un núcleo central que se relaciona con sistemas externos.



La concepción federativa de la Cruz Roja Colombiana en la cual se tienen 31 seccionales departamentales, las cuales desarrollan actividades a nivel departamental, genera un campo de trabajo bastante amplio y una cobertura en cerca de 250 municipios con nuestras unidades locales.

De la misma forma según el Sistema de Preparativos para Desastres - Serie 3000 – de la Cruz Roja Colombiana se establece la respuesta del evento en directa relación con la capacidad de la entidad:

- Local
- Departamental
- Regional
- Nacional
- Internacional

La propuesta establece el desarrollar programas específicos de Salud en Desastres en las diferentes instancias de la entidad conforme con su capacidad y desarrollo administrativo y operacional.

Lo que implica que se deben trazar lineamientos específicos por niveles para cada instancia

Programa	Nivel	Personal			
		Médico	Enferme	Auxiliar	T.U.M.
Medicalización Grupos de Rescate	Básico		1	1	1
	Intermedio	1	2	2	2

	Avanzado	2	3	6	6
Atención Prehospitalaria	Básico			1	1
	Intermedio			2	2
	Avanzado	1	1	2	

- Atención hospitalaria: Apoyo a los sistemas locales de salud, con personal sanitario de diferentes niveles dependiendo de la capacidad local de la entidad previamente acordada con los planes locales de contingencia del sector salud.
 - Atención Psicosocial: Desarrollo de programa de salud mental en desastres dirigido a públicos específicos de la comunidad
 - Salud al Recurso Humano: Desarrollo de estrategias propias de seguridad y salud ocupacional dirigidas a los componentes de la entidad (voluntarios, directivos y empleados) en la fase de respuesta, así como programas de salud mental enfocados directamente a las necesidades de nuestro personal
 - Bancos de Sangre: Desde la óptica de la legislación nacional los bancos de sangre deben colocar a disposición de la autoridad en salud las existencias en una situación de desastre, pero así mismo se debe partir de la necesidad de formular planes de contingencia para la recepción de donantes voluntarios.
2. Desarrollo de un modelo interrelacionado con los diferentes sistemas estatales y privados que permitan la interacción y el aprovechamiento integral de recursos.

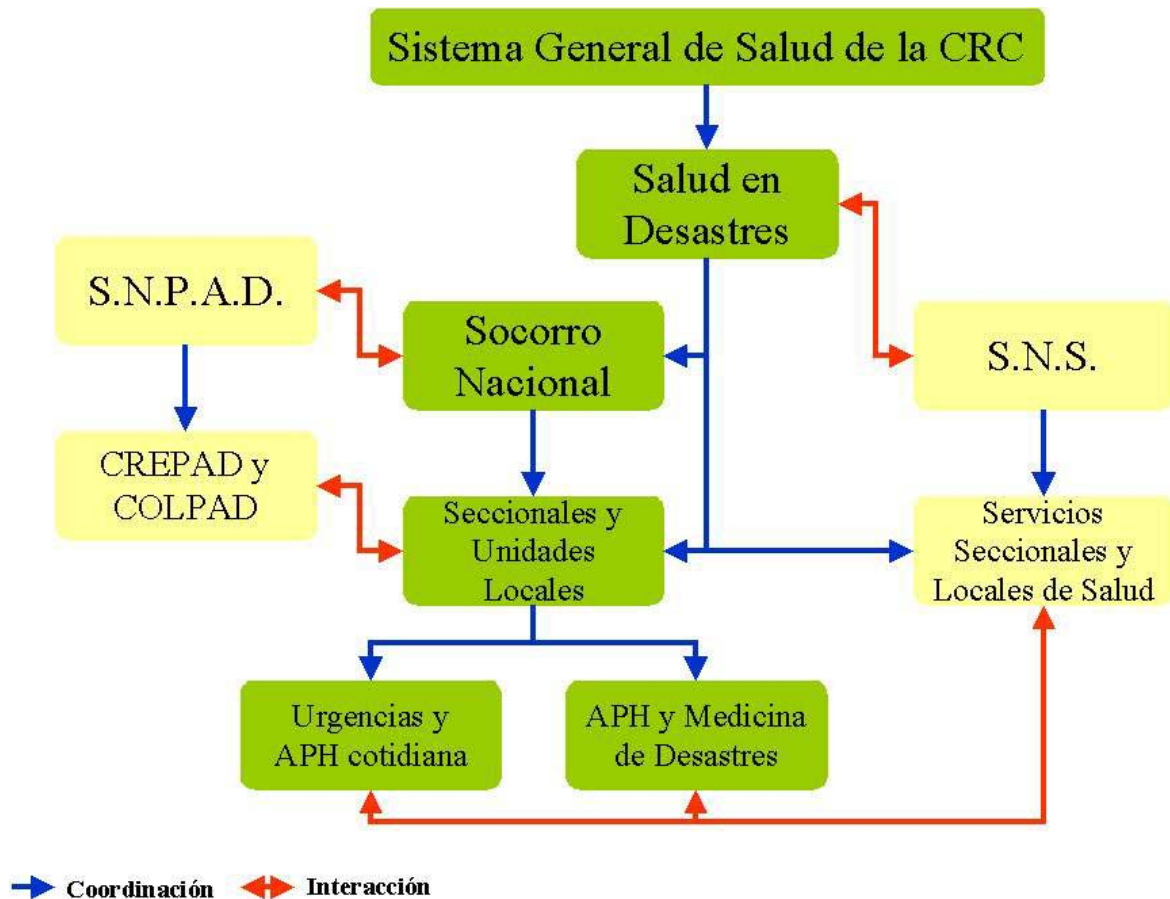
Al interior de la entidad tenemos dos sistemas paralelos articulados que cumplen funciones específicas en situaciones de desastres, pero que deben ser coordinados e interactuar mutuamente como una unidad bajo los mismos parámetros generales, estos sistemas son:

- El Sistema de Socorro Nacional: conformado por un equipo de trabajo central como ente coordinador en las áreas de Reducción, Respuesta y Recuperación, con sistemas de apoyo como son logística, telecomunicaciones, administración, es un esquema fortalecido con una representación clara dentro de cada una de las seccionales con un responsable que conforma sus propios equipos de trabajo.

Que interactúa con el Sistema Nacional para la Prevención y Atención de Desastres y sus diferentes niveles a nivel Nacional, Departamental y Local en las diferentes fases del ciclo de los desastres.

- El Sistema de Salud en la Cruz Roja Colombiana, que comprende un capítulo específico de urgencias, emergencias y desastres, dentro del cual se presenta la salud en desastres como un subsistema que interactúa con el Sistema Nacional de Salud del estado y sus respectivos niveles, este concepto integral de las urgencias se establece debido a que

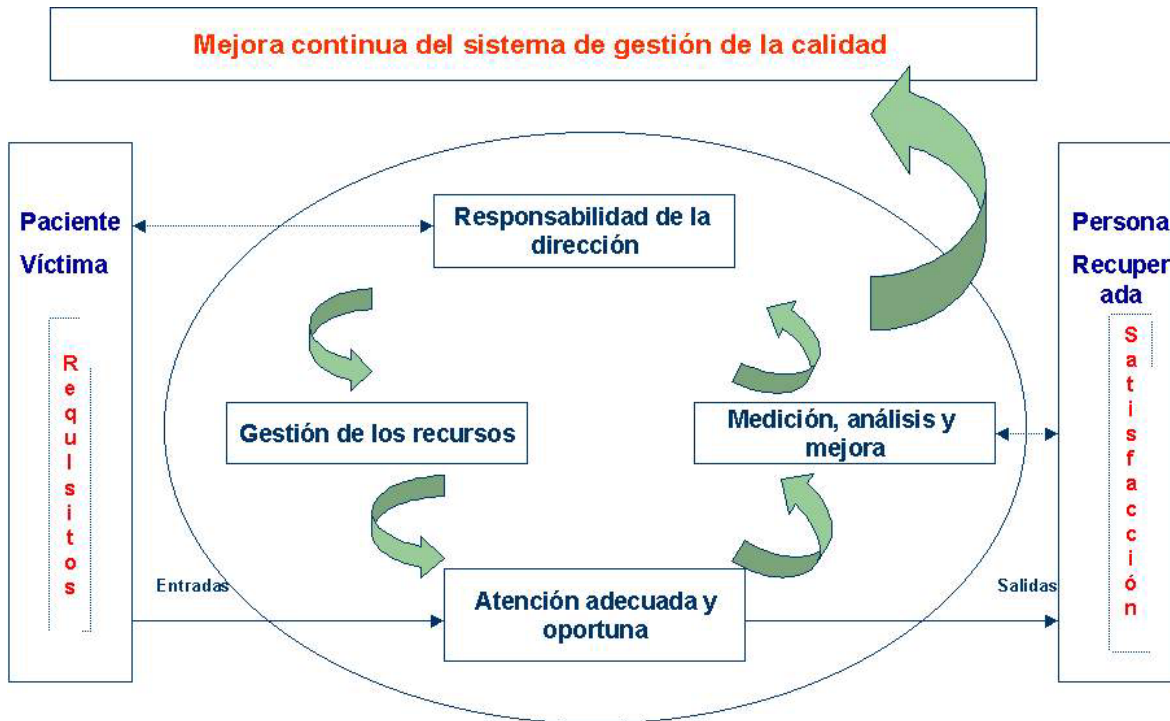
se presenta en forma cotidiana la atención prehospitalaria de la emergencia común (accidente de tránsito, el rescate básico, etc).



3. Diseño y Aplicación de Sistemas de Gestión aplicados a la Salud en Desastres:

- a. Calidad: Procesos documentados, revisados y actualizados, desarrollo de competencias, formación y habilidades del recurso humano requerido entre otros.

Aprovechando los principios de la gestión de la calidad establecidos en los procesos ISO 9001:2000, básicamente se busca la satisfacción del cliente o parte interesada – entendiendo cliente o parte interesada como la víctima de un desastre - que merece la mejor atención posible dentro de un sistema eficaz y eficiente, partiendo de un pronóstico de salud y de la calidad de vida que le espera.



- b. Medio Ambiente: Desarrollo de estrategias y metodologías que reduzcan el impacto ambiental de las actividades de salud en desastres.

Partiendo de la necesidad del manejo adecuado de los residuos de los Módulos de Estabilización y Clasificación y de los centros asistenciales que ven colmado sus sistemas de respuesta en una situación de desastre.

Es importante establecer los parámetros medio ambientales en el manejo integral de los residuos ordinarios, anatomopatológicos, contaminados, etc.

- c. Seguridad y Salud Ocupacional: Desarrollo de metodologías que impliquen un aspecto integral de la salud y seguridad y no solo el componente de bioseguridad.

Desarrollar conceptos integrados de seguridad y salud ocupacional que involucren no solo el concepto de bioseguridad, como tal sino que se evalúe de forma integral la salud de los trabajadores de la salud involucrados en la atención de desastres, ya que por ser una actividad de alto riesgo como son las actividades de búsqueda, acceso y rescate y la atención masiva de pacientes.

4. Integración y adecuación de estrategias internacionales relacionadas con la salud en desastres que puedan enriquecer el sistema, tales como el Pro-

yecto de la Esfera, las estrategias de las Naciones Unidas, la OPS y otras entidades.

- a. Integración y difusión de el Proyecto de la Esfera en todas las instancias de salud.
- b. Promoción de la implementación de los programa de Preparativos Hospitalarios para Desastres en los centros asistenciales.
- c. Articulación de los sistemas nacionales de salud en una comisión nacional asesora de salud en desastres fortalecida y crear como parte de las comisiones operativas la de salud en desastres.

