

# EDUCACIÓN EN LA GESTIÓN DEL RIESGO



# Conceptualización

## Educación:

Proceso de comunicación social que conduce al perfeccionamiento de las facultades del ser humano.

## Educación para la Gestión del Riesgo:

Proceso de comunicación social que forma al ser humano para comprender los riesgos y ser capaz de evitarlos, mitigarlos y de responder, en forma efectiva, a sus consecuencias.

# Conceptualización....

## Capacitación:

Toma como herramienta a la percepción, que es la manera, como la persona capta o aprende, por medio de sus conocimientos y los sentidos, a las personas, objetos y sucesos.

# Conceptualización.....

## **Cultura:**

Es el conjunto total de las prácticas humanas, que incluye aspectos económicos, políticos, científicos, jurídicos, religiosos, discursivos, comunicativos y sociales en general.

Algunos autores prefieren restringir el uso de la palabra cultura a los significados y valores que los hombres de una sociedad atribuyen a sus prácticas.

# Diagnóstico de Situación

En los últimos cuatro decenios las pérdidas económicas por desastres en el mundo, han crecido diez veces.

Cada año, más del 90% de las muertes relacionadas con desastres, ocurren en países en desarrollo.

La vulnerabilidad de los asentamientos humanos está ligada a los procesos sociales que allí se desarrollan.

Los desastres son los resultados de la construcción social del riesgo.



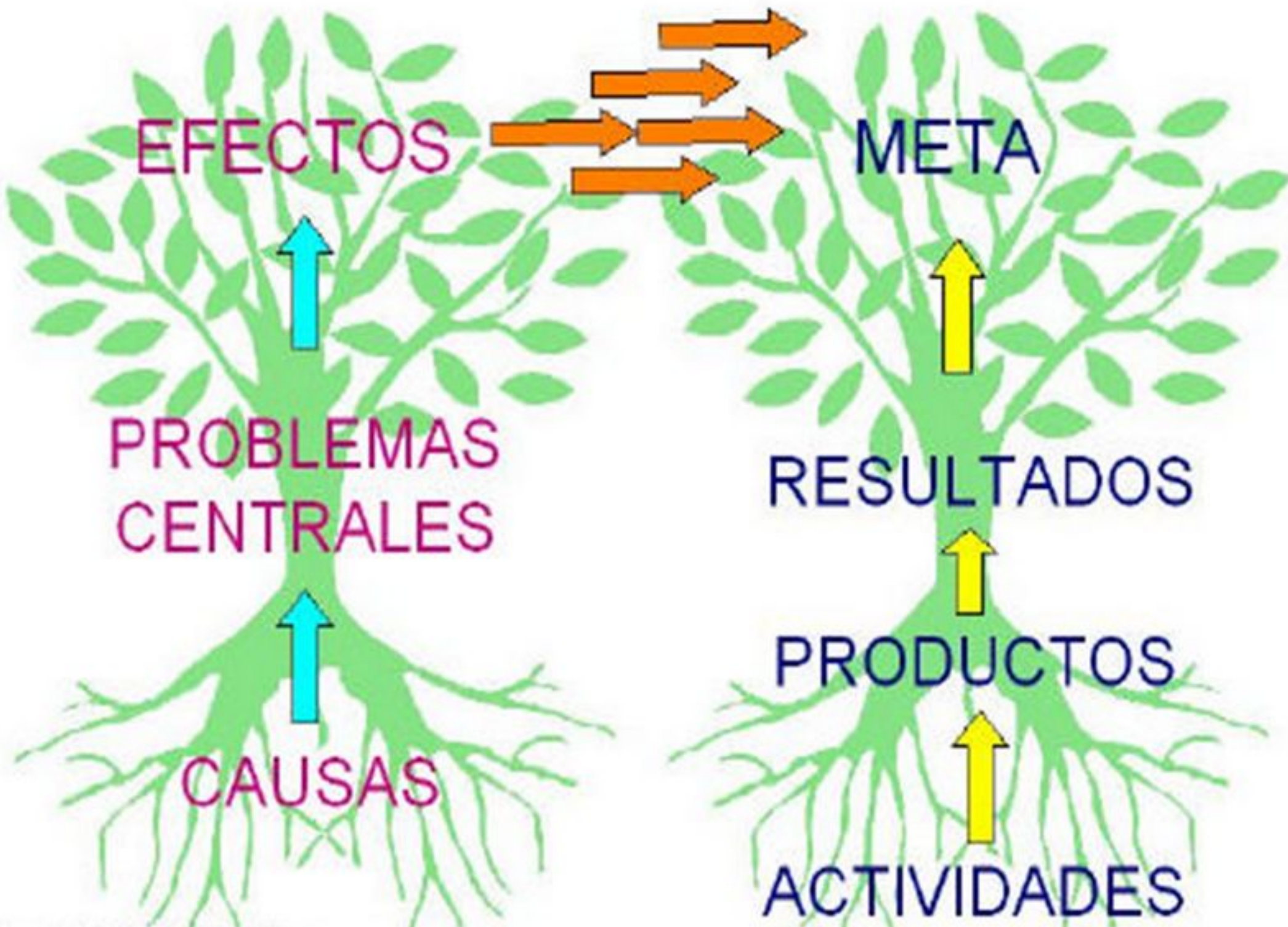
## Diagnóstico .....

En las últimas décadas, la gestión del riesgo ha estado acompañada por una creciente relación con los procesos de una inadecuada planificación del desarrollo sostenible.

Los avances en el área de identificación y reducción de riesgos, han sido importantes pero limitados.

El aporte que organizaciones educativas públicas y privadas, han venido desarrollando en Gestión del Riesgo es incipiente.

Las Políticas y Estrategias que los gobiernos plantean en el área de educación y capacitación, están en proceso de ser conocidas, socializadas e implementadas.



# MARCO LOGICO

	<i>Descripción</i>	<i>Indicadores Verificables</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Riesgos y Presunciones</i>
<i>Fin</i>	Contribuir a la construcción de una cultura de Gestión del Riesgo en la población de Sudamérica	< de 25 años conocen los riesgos mas probables de su región.	Informes educativos	Estabilidad política en los países
<i>Propósito (objetivo principal)</i>	La población tiene conocimientos en Gestión del riesgo a través de la educación formal y no formal	Anualmente el 10% de la población escolar conoce sobre Gestión del Riesgo.	No. de estudiantes capacitados	Gestión educativa regular Recursos económicos asegurados
<i>Resultados Esperados</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La estrategia de capacitación en gestión de riesgo ha sido diseñada e implementada en planes programas y proyectos</li> <li>• La Gestión de Riesgo ha sido incorporada en el sistema educativo como política pública</li> <li>• Los mandatarios de países miembros de Sudamérica están sensibilizados y son protagonistas de la gestión de riesgo</li> <li>• Los medios de comunicación hacen la transferencia adecuada de conocimientos</li> <li>• El monitoreo, evaluación y sistematización del programa facilitaran la implementación del logro de objetivos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 estrategia diseñada e implementada en el 50% de establecimientos meta</li> <li>• Documento legal implementado</li> <li>• % de recursos asignados para la implementación a favor de la Gestión del Riesgo.</li> <li>• % de la población que ha recibido algún instrumento de socialización.</li> <li>• Plan de transferencia de conocimientos</li> <li>• % de proyectos monitoreados y evaluados</li> </ul>	<p>Informes de escuelas incorporadas al programa</p> <p>Informes de Capacitación</p> <p>No de decisiones y acciones tomadas.</p> <p>No. de instrumentos producidos y utilizados.</p> <p>Un plan de transferencia</p>	<p>Sistema educativo valora la incorporación de la Gestión del riesgo</p> <p>Sistema educativo que cumple las normas y disposiciones legales</p> <p>La población valora y se apropia de la Gestión del Riesgo.</p> <p>La población tiene acceso a materiales socializados.</p>
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los niños y niñas saben reconocer los peligros y pueden salvar vidas.</li> <li>• Diseñar e implementar módulos de Capacitación en gestión del riesgo para el sistema educativo.</li> <li>• 2 talleres anuales de sensibilización con actores clave</li> <li>• Elaborar materiales de información para socializar usando las diferentes formas de comunicación.</li> <li>• Monitoreo, Evaluación y Sistematización de la estrategia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• % de niños y niñas que reconocen los síntomas de los peligros</li> <li>• Módulos de Capacitación por cada riesgo probable diseñados.</li> <li>• Dos talleres organizados y ejecutados</li> <li>• Materiales elaborados y socializados</li> <li>• Monitoreo en el 100% de los establecimientos educativos.</li> <li>• Evaluación de medio término y final</li> <li>• Documento de sistematización de la experiencia</li> </ul>	<p>Costo:</p> <p>El presupuesto necesario para las actividades, serán incorporadas por los países participantes.</p>	



# Causas

- Deficiencias en el sistema educativo en la comunidad
- Aprovechamiento inadecuado de los recursos educativos disponibles
- Insuficiente implementación de los recursos existentes
- Información dispersa en los distintos sectores
- Falta de sensibilización y concienciación de los tomadores de decisiones
- La gestión del riesgo no está incorporada en la currícula educativa

## Causas .....

- Deficiente coordinación entre las organizaciones proveedoras del conocimiento
- No se asignan recursos educativos para la educación en gestión del riesgo
- Falta de formación de formadores para la transferencia del conocimiento
- Políticas insuficientes sobre gestión del riesgo



# Efectos

- Generación de nuevos riesgos e incremento de desastres
- Mayor vulnerabilidad de la población
- Incremento de pérdidas sociales y económicas



# Posibles Soluciones:

- La estrategia de capacitación en gestión del riesgo ha sido diseñada e implementada.
- La gestión del riesgo ha sido incorporada en el sistema educativo como política pública.
- Los mandatarios de países miembros de Sudamérica están sensibilizados y son protagonistas de la gestión del riesgo.



# Posibles Soluciones:

- La Gestión del Riesgo se construye a través de planes, programas y proyectos educativos.
- Los medios de comunicación, hacen la transferencia adecuada de conocimientos.
- El monitoreo, evaluación y sistematización del programa facilitarán la verificación del logro de los objetivos.



## *Fin*

- Contribuir a la construcción de una cultura de Gestión del Riesgo en la población de Sudamérica

## *Propósito (objetivo principal)*

- La población tiene conocimientos en Gestión deL riesgo a través de la educación formal y no formal



# Actores y Sectores involucrados



## Actores:

- Niños, niñas, jóvenes y adultos
- Autoridades Comunitarias, Privadas, Públicas, Docentes.
- Comunicadores sociales,



## Sectores:

- Organizaciones Internacionales, Iglesias, Poder Ejecutivo y Legislativo Educación, Salud, Vivienda, Medio ambiente, Comunicación, Transporte. ONGs,
- Organizaciones Internacionales Humanitarias



# UN CASO





# NUESTROS RETOS

**Aspiramos a que cada vez nuestros países, poblaciones e instituciones sean más seguros y que estén en menor estado de riesgo. Ese deseo y esperanza a la vez, puede lograrse, en equipo, con mucho trabajo, humildad por lo complejo y con paciencia, sabiendo que hay que moler fino entre tanta roca que hay que ir quitándole al camino de la seguridad.**

## **NUESTROS RETOS....**

**Debe satisfacernos el compromiso que tenemos con la educación, el trabajo que estamos haciendo en la formación de la gente, como medio para cambiar el pensamiento, despertar la conciencia y redefinir la obra impropia de una sociedad cada vez más desarrollada, cada vez más llena de tecnología, PERO SIEMPRE TAN INCAPAZ de poder usar, al menos, los más sencillos medios de comunicación para informar sobre eventos adversos incontrolables como los Tsumanis que dañan tanto a la VIDA. Si se tuviera el cuidado de " leer " y de interpretar a la naturaleza, de recrear la memoria histórica y de educar al ser humano, de hacer más por el prójimo. ( ASIA DIC 2004 ).**

## REAFIRMAMOS QUE:

“Construir una cultura de Prevención y Mitigación, deberían ser los objetivos de todos los tomadores de decisión para satisfacer las necesidades a la que aspiran los habitantes que sufren año tras año la acción destructiva de la naturaleza y de los seres humanos, usando como vehículos, la capacitación y educación permanentes”.



24 7 2004

*...Estrategias más efectivas de prevención no solo ahorrarían decenas de billones de dólares, sino que salvarían decenas de miles de vidas. Los fondos gastados actualmente en intervención y socorro podrían dedicarse a mejorar el desarrollo equitativo y sostenible, lo cual reduciría el riesgo de guerras y desastres. Edificar una cultura de prevención no es fácil. Mientras que los costos de la prevención deben proveerse en el presente, sus beneficios sólo se obtienen en un futuro distante. Más aún, los beneficios no son tangibles; tales como los desastres que NO sucederán...*

*Kofi Annan, Secretario General de la Organización de las Naciones Unidas (ONU)*

LIDERES

Lima-Perú 2006

Nancy Gutiérrez

Aida Galeano

Maithé Piñero

Rosario Fernández

Luis Martínez

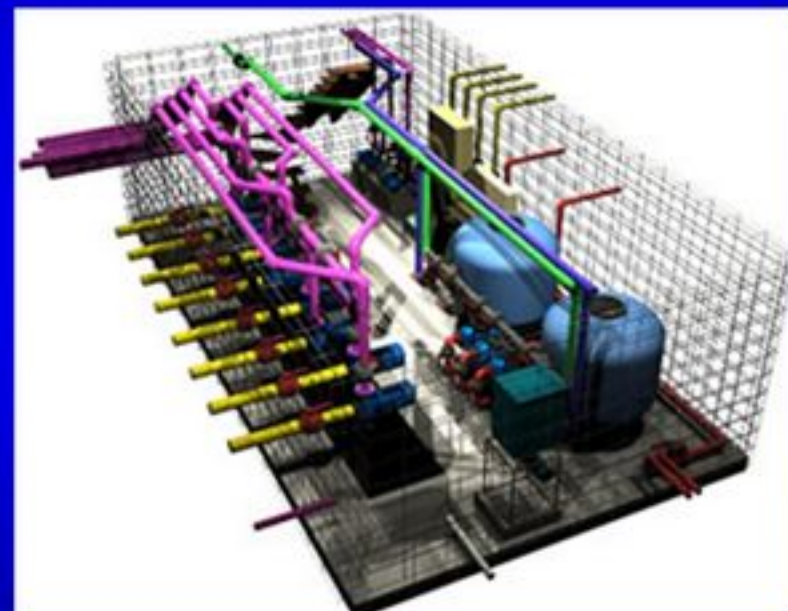
LIDERES

Salud, desastres y desarrollo

# Curso Internacional para Gerentes sobre Salud, Desastres y Desarrollo

20 de febrero al 3 de marzo 2006, Lima Perú

## ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGUROS E.S.S.



**Cuba - México - Perú**



**HACEMOS LO QUE PODEMOS**

# INTRODUCCION

- El sector de la salud ha sido vulnerable, ante desastres naturales y antrópicos.
- En los últimos 20 años, más de 100 hospitales y 650 unidades de salud resultaron afectados, por colapso o haber quedado en condiciones que exigieron su evacuación
- Un hospital perdido en desastres deja en promedio 200,000 personas sin atención.
- Un servicio de emergencia perdido representa la diferencia entre la vida y la muerte.

# Clasificación de los Desastres

## 1. Geológico

- Sismos - Terremotos
- Erupciones Volcánicas
- Maremotos
- Movimientos de Tierra: Alud, derrumbes, hundimientos y desplazamientos

## 2. Hidrometeorológico

- Huracanes
- Inundaciones Pluviales
- Tormentas de nieve, granizo, polvo, electricidad
- Heladas
- Sequías
- Ondas cálidas y gélidas

## 3. Químico- Tecnológico

- Incendios
- Explosiones
- Fugas de materiales peligrosos

## 4. Sanitario- Ecológico

- Epidemias
- Plagas
- Contaminación del aire, suelo y alimentos

## 5. Socio- Organizativo

- Conflictos bélicos
- Terrorismo
- Concentraciones humanas
- Hambruna



# ANTECEDENTES

- De acuerdo con el *World Disaster Report del 2002*, los desastres hidrometeorológicos constituyeron el 90% en el período 1992-2001. Las inundaciones representan el 35% del total de desastres en el mundo [1], siendo los más comunes y extendidos en un espacio e intensidad, generando aproximadamente el 40% de los fallecidos, superadas solamente por los terremotos [2].

[1] Pan-American Health Organization (PAHO/WHO): *Principles of Disaster Mitigation in Health Facilities*, Mitigation Series. PAHO: Washington, DC, 2000.

[2] García G. V. "Medidas de control epidemiológico en comunidades afectadas por inundaciones", en *Revista EIRD*, N°6. San José, Costa Rica; EIRD, Unidad Regional para América Latina y el Caribe; 2002.

# IMPACTO ECONOMICO

- Según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), las pérdidas acumuladas por este concepto en la Región ascendieron a *3.120 millones de dólares*, lo que podría compararse a una situación extrema en la que 20 países de la región hubiesen sufrido (*cada uno*) ***la demolición de 6 hospitales y por lo menos 70 unidades de salud.*** [1]

[1] Pan-American Health Organization (PAHO/WHO): *Principles of Disaster Mitigation in Health Facilities*, Mitigation Series. PAHO: Washington, DC, 2000.

Hospital Municipio Pilón / Niquero Cuba (Huracán)





**Hospital Materno Infantil - Venezuela 1999 (lluvia**

**Hospital Bloom El Salvador (sismo)**



**Hospital Tacna - Perú 2001 (sismo)**



**Hospital Carabobo - Venezuela (incendio)**



**Hospital El Salvador (sismo)**



# Establecimientos de Salud

## **FUNCIONES:**


- Brindar atención integral de salud de acuerdo a su complejidad.
- Fortalecimiento a la docencia e investigación.
- Proyección a la comunidad y a su desarrollo como parte del sistema social.
- Alivio al dolor humano cuando se necesita.
- Son puntos de referencia social, geográfico e histórico



**En un establecimiento de salud de mayor complejidad suele haber *más de 300 tipos de empleo*, distribuidos en diferentes departamentos que realizan actividades de diversas complejidad apoyadas por la infraestructura, equipamiento e instalaciones.**



# Establecimientos de Salud

Los establecimientos de salud requieren consideraciones especiales por relación a la  **mitigación de riesgos**, debido a la función que desempeñan a sus características de ocupación y a su operatividad durante situaciones de desastre

# Desastres en establecimientos de salud

- Alteraciones intensas sobre la infraestructura, equipamiento, las personas *y la organización hospitalaria* que supera la capacidad de respuesta institucional. Producidos por factores Internos y/o Externos.



# Establecimiento de Salud Seguro

Es un establecimiento cuyos servicios permanecen accesibles y funcionando a su máxima capacidad instalada y en su misma infraestructura, inmediatamente después de un fenómeno destructivo de origen natural.



# Tres criterios que debe reunir un E.S.S.

## PROTEJER:

- **La Vida:** la edificación es capaz de mantenerse en pie y resistir los fenómenos de gran intensidad donde se encuentra ubicado.
- **La Inversión:** Las instalaciones y los equipos son capaces de comportarse de tal forma que sufran daños mínimos y continúen operativos frente a fenómenos destructivos.
- **La Función:** El establecimiento de salud es capaz de mantenerse y mejorar su producción de servicios como parte de la red a la que pertenece.

# ***Algunos factores que influyen en la Seguridad / Vulnerabilidad del Establecimiento de Salud***

- ✓ **Su complejidad**
- ✓ **Características de ocupación**
- ✓ **Ubicación**
- ✓ **Topografía**
- ✓ **Calidad del suelo**
- ✓ **Complejidad del establecimiento**
- ✓ **Entorno del establecimiento**
- ✓ **Servicios básicos (Electricidad, agua, comunicaciones etc.)**
- ✓ **Diseño Arquitectónico**
- ✓ **Configuración estructural**
- ✓ **Calidad de la construcción (supervisión de la obra)**
- ✓ **Instalaciones Sanitarias, eléctricas, especiales, A.A., Vacío, Succión, etc..**
- ✓ **Personal.**



# PROBLEMA ACTUAL

- Antigüedad (*promedio 25 años en hospitales en A.L.*)
- Deficiencia en el mantenimiento preventivo y correctivo
- Diseño Arquitectónico con deficiencias
- Ampliaciones sin criterio técnico,
- Deficiente aplicación de normatividad de construcción existente
- Escaso conocimiento de la situación actual por parte del personal de salud
- Alta rotación del personal.



# ARBOL DE PROBLEMAS

Inadecuada respuesta a  
Emergencia y Desastres

Mal funcionamiento y  
deficiencia en los servicios

Cierre total por  
daños severos

**INADECUADO NIVEL DE SEGURIDAD**  
ante desastres en los establecimientos de salud con ...

- Insuficiente uso de redes operativas y de información del conocimiento
- Deficiente estructura física y diseño
- Inadecuada ubicación geográfica y social
- Insuficiente protección servicios básicos
- Insuficientes procesos de mantenimiento, evaluación de vulnerabilidad - riesgos
- Insuficiente capacidad en desastres y formación de especialistas
- Deficiente implementación de las normas de construcción y funcionamiento
- Deficiente utilización de planes y respuesta (*señalización, Tarjetas, Brigadas*)



# ALTERNATIVAS DE SOLUCION

1. **Normatividad, planes, programas,**
2. **Señalización / Rutas Evacuación**  
*(Publico, pacientes, personal)*
3. **Establecer redes** *(operativas y practicas)*
4. **Mantenimiento de la inversión,**
5. **Implementación y capacitación de brigadas Hospitalarias para control de desastres,**
6. **Evaluación de riesgos ambientales y sociales**
7. **Generación y fortalecimiento de capacidades en gestión del riesgo.**

# ALTERNATIVAS DE SOLUCION

8. Procesos de evaluación de la vulnerabilidad
9. Fortalecer procesos educativos como opción de post-grado (*maestría*)
10. Implementar sistema de tarjetas de acción.
11. Diseño de indicadores específicos a desastres en establecimientos de salud.
12. Certificación de establecimientos que comprueben haber adoptado medidas de preaparición, mitigación, atención y rehabilitación.

# Programa

## “ESTABLECIMIENTO DE SALUD SEGURO”

Planes y programas  
“Traje a la medida”

• **Factores de riesgo**  
Internos - Externos

• **Personal**

• **Recurso material**

### Elementos estructurales

Diseño de edificación  
Historial de la edificación  
Normas de construcción

### Elementos No estructurales

Elementos arquitectónicos  
Líneas vitales  
Equipamiento

### Elementos relacionados con la conducta humana

#### Organización

1. Plan interno
2. Plan externo

Etapa antes  
Etapa durante  
Etapa después





# PLANES Y PROGRAMAS



# ALTERNATIVAS DE SOLUCIONES

## ANTES: Capacitación y Entrenamiento

- Elaborar el plan y difundirlo – socializarlo al personal, (100%)
- Tener clasificado el establecimiento de salud de acuerdo resolución y capacidad,
- Dominio del proceso de Triage,
- Diseño de tarjeta de acción,
- Implementación y capacitación de brigadas,
- Generar y fortalecer las capacidades en materia de gestión de riesgo,

# ALTERNATIVAS DE SOLUCIONES

## ANTES : Capacitación y Entrenamiento

- Capacitación en aspectos psico sociales,
- Implementación de simulacros – simulaciones para atención a numero masivo,
- Mantener actualizado el perfil epidemiológico del área de influencia del establecimiento de salud,
- Certificación del establecimiento de salud,



# ALTERNATIVAS DE SOLUCIONES

## DURANTE: Activación del Plan

- Activación de plan,
- Participación en base a tarjetas de acción,
- Implementar áreas de expansión para atención,
- Suspender actividades de rutinas y programadas,
- Egreso (**altas**) de pacientes, para aumentar la capacidad,
- Operativizar el sistema de comunicaciones,
- Registro de pacientes,
- Activar brigadas.

# ALTERNATIVAS DE SOLUCIONES

**DESPUES:** Retorno a la normalidad y evaluación de las actividades,

- Censo exacto de pacientes,
- Elaboración de informe de actividades,
- Reposición de insumos,
- Evaluación de actividades,
- Rediseño del plan de emergencia.

# Los Actores y Sectores Involucrados

- **Gobierno:** 
  - Nacional**
  - Estatal**
  - Regional**
  - Municipal**
- **Instituciones / Organizaciones**  
*(Nacionales e Internacionales)*
- **Otros sectores.**

# CONCLUSIONES

- Los establecimientos de salud son fundamentales en desastres, a pesar de su vulnerabilidad
- Se requiere implementar medidas que eleven su capacidad de respuesta y seguridad
- Las acciones de prevención y mitigación de riesgos son fundamentales y responsabilidad de los gobiernos,

# CONCLUSIONES

- Priorizar el diseño e implementación planes de respuesta ante desastres, *(Estructural, No Estructural y Funcional)*
- Generar y fortalecer las capacidades en materia de gestión de riesgo, *(Postgrado)*
- Desarrollo de indicadores que permita medir las actividades específicas en materia de desastres en establecimientos de salud

# CONCLUSIONES

- Certificar a los establecimientos de salud que demuestren contar con medidas de prevención y mitigación,
- Desarrollar redes operativas para enfrentar situaciones de desastres, (*multi-sectoriales*)



# GRACIAS por su atención.....



## PREGUNTAS - COMENTARIOS

Lic. Guadalupe Gaona Tito.  
[guadalupe.gaona@imss.gob.mx](mailto:guadalupe.gaona@imss.gob.mx)

Econ. Justo M. Cárdenas Rodríguez  
[cardenaj@cub.ops-oms.org](mailto:cardenaj@cub.ops-oms.org)

Dra. Katianna Baldeón Caqui  
[kbaldeon@minsa.gob.pe](mailto:kbaldeon@minsa.gob.pe)

Arq. Enrique A. García Martínez  
[garggio25@yahoo.com](mailto:garggio25@yahoo.com)

DR. Zoel A. Huatuco Collantes  
[zhuatucoc@minsa.gob.pe](mailto:zhuatucoc@minsa.gob.pe)

Dra. Eva Johanna Kruger Mejia  
[evajohannak@yahoo.com](mailto:evajohannak@yahoo.com)

