

Título: Planes de Acción Estratégicos para Desastres dirigidos a la Atención, Primaria de Salud Municipio la Palma, Pinar del Río Septiembre 2008.

Autores: MSc. Dr. José A. Veliz Gutiérrez (rectorprucm@princesa.pri.sld.cu), Dra. Noarys Pérez Díaz, Dra. Zoila Fernández Montequín, Dra. Kenia Ledesma Blanco y Dra. Niurka Rodríguez Hernández.

Centros de procedencia: Facultad de Ciencias Médicas. "Dr. Ernesto Guevara de la Serna" Pinar del Río y Universidad de Pinar del Río. "Hnos. Saiz Montes de Oca"

Palabras claves: Desastres, Huracanes, vulnerabilidad, actividades humanas planes de acción estratégicos, atención primaria .DAFO, MISION, VISION.

PREMIO DE LA INSTANCIA PROVINCIAL DEL CONCURSO PREMIO ANUAL DE AL SALUD 2012

RESUMEN

Comúnmente se habla de desastres naturales, sin embargo la vulnerabilidad y el riesgo frente a estas situaciones dependen de las actividades humanas, reducir la cantidad y la gravedad de los desastres naturales significa enfrentar los problemas de desarrollo y de vulnerabilidad humana. El objetivo propuesto es proponer planes de acción estratégicos para desastres dirigidos a la atención primaria en el municipio la Palma, Pinar del Río. Se aplicó la herramienta llamada matriz DAFO .la cual es muy útil en la práctica comunitaria, antes de proceder a determinar las actividades, acciones y sub-acciones que integrarán un Proyecto de Intervención en la Atención Primaria, para analizar las fuerzas actuantes dentro y fuera del sector que planifica y que tienen influencia en el logro de la VISION y de la MISION que se propone alcanzar. Las fortalezas, debilidades, amenazas y oportunidades, encontradas en el sectorial municipal de La Palma permitió desarrollar acciones para desarrollar fortalezas, reducir debilidades, encontrar y aprovechar oportunidades y disminuir o eludir amenazas que conduzcan a enfrentar los impactos económicos, políticos, sociales y ecológicos que provocan los desastres naturales.

INTRODUCCIÓN

A pesar de la innumerable tecnología que el ser humano ha sido capaz de desarrollar a lo largo de su historia, sigue siendo completamente vulnerable a los desastres naturales, ya que, debido a su magnitud, cada vez que ocurren, se pierden gran cantidad de recursos tanto humanos como económicos y materiales que en ocasiones pueden ser totalmente irrecuperables para los países afectados. (Calderon, 2001, OPS/OMS, 2000, Siembieda, 2001)

Joseph Prewitt Díaz, de la Cruz Roja Americana para Centroamérica (2002), define los desastres como "eventos que originan la destrucción considerable de bienes materiales y generan muertes, lesiones físicas y sufrimiento humano;

los desastres son hechos inesperados e inevitables y además poseen diversas características".

Comúnmente se habla de desastres naturales, sin embargo la vulnerabilidad y el riesgo frente a estas situaciones dependen de las actividades humanas, reducir la cantidad y la gravedad de los desastres naturales significa enfrentar los problemas de desarrollo y de vulnerabilidad humana. La acumulación del riesgo de desastre y la distribución desigual de las repercusiones posteriores ponen en tela de juicio las decisiones que los países con mayores o menores riesgos han adoptado en materia de desarrollo. (Calderon, 2001)

Los desastres naturales destruyen los adelantos logrados por el desarrollo, pero los propios procesos de desarrollo aumentan el riesgo de desastre, por lo que se impone tener en cuenta lo antes mencionado para disminuir los riesgos de desastres y prepararse para mitigar los efectos de los mismos.

En cuanto a las pérdidas humanas, los recuentos de los daños arrojan cifras muy grandes de muertos, heridos y desaparecidos, no tan solo durante el desastre natural, sino también después de que éste ocurre debido a que los brotes de enfermedades incrementan y la comida y el agua, principalmente ésta última, escasean. Entre más tiempo se tarde una comunidad o un país en recuperarse, más expuesto se ve a que esto ocurra, además de que otras en ocasiones pierden todas sus posesiones materiales y los lugares en los que antes vivían, también sufren daños psicosociales irreversibles después de que ocurrió el desastre, ya no existen o están completamente destruidos y por último la inseguridad va en aumento. (Siembieda, 2001)

Es indispensable determinar prioridades mediante una evaluación rápida y realizar actividades de vigilancia y control continuas. Las intervenciones deben responder a las prioridades determinadas en la evaluación inicial y deben ser técnicamente acertadas. La planificación, la ejecución y la vigilancia deben estar coordinadas entre los organismos participantes para mejorar la eficacia, eficiencia y la calidad de su asistencia y de ese modo aporten un cambio significativo a la vida de las personas afectadas por un desastre. (Rodríguez, 2001)

Diferentes estudios sobre el calentamiento global ofrecen pruebas del hecho que el calentamiento global exacerbará la vulnerabilidad humana ante los desastres, hacen un llamado a tomar las medidas necesarias para lograr una adaptación más amplia y así reducir la vulnerabilidad frente al futuro cambio climático, lo que incluye la integración de las consideraciones en torno a los impactos de este cambio a la planificación del desarrollo y a las estrategias existentes para reducir el riesgo de desastres. (Cruz, 2005, Thompson y Solomon, 2001)

No faltará el rigor y la racionalidad a que nos llama Fidel y nos indica el Partido, en el inevitable reajuste de programas y planes económicos y sociales a que nos obliga la primera prioridad de hoy: recuperarnos.

La atención primaria de salud, juega un papel importante en este sentido ya que considera al ser humano como un todo visualizándolo desde el paradigma biosicosocialeconómico incluido dentro de un sistema ecológico. (Rodríguez, 2006) *La comunidad no es un espacio geográfico es un espacio social en el que adquiere una dimensión particular la satisfacción de necesidades.*

La planificación estratégica constituye uno de los más modernos enfoques gerenciales, todavía con poca aplicación en la gestión de entidades estatales. Involucra un análisis de las variables ambientales e institucionales, que más influencia pueden tener sobre la capacidad de una organización de desarrollarse y alcanzar los fines para los que fue constituida.

Proponer planes de acción estratégicos para desastres dirigidos a la atención primaria en el municipio la Palma, Pinar del Río, es el objetivo del presente trabajo.

MATERIALES Y MÉTODOS.

Con el objetivo de desarrollar acciones para desarrollar fortalezas, reducir debilidades, encontrar y aprovechar oportunidades y disminuir o eludir amenazas que nos permita enfrentar los impactos económicos, políticos, sociales y ecológicos de los desastres naturales, se aplicó la herramienta llamada matriz DAFO. (Yorca, 2005)

Se tuvo en cuenta que:

Las **Fortalezas**: condición existente en el interior del sistema que planifica, que favorece el logro de los objetivos trazados.

Las **Debilidades**: Condición existente en el interior del sistema que planifica, que, de no controlarse, puede actuar oponiéndose al logro de los objetivos trazados.

Las **Oportunidades**: Condición existente en el contexto donde se desarrolla el sistema que planifica, y que de utilizarse, puede favorecer el logro de los objetivos trazados.

.Las **Amenazas**: Condición existente en el contexto donde se desarrolla el sistema que planifica, y que de no enfrentarse, puede actuar oponiéndose al logro de los objetivos trazados.

Las Fortalezas y las Debilidades son situaciones *internas* y tienen que ver con: Recursos Humanos, Técnicos, Financieros, Tecnológicos, Producción, Abasto, comercialización, Decisión y Control.

Las Oportunidades y las Amenazas son situaciones *externas*, que tienen que ver con Tendencias Económicas, Políticas y Tecnológicas, competencias, Factores Ambientales, Clientes, Usuarios y Consumidores. Micro-Ambiente, Proveedores, Competidores, Canales de distribución, Consumidores. Macro-Ambiente, Economía, Ecología, Demografía. Como resultado del análisis se obtiene un conjunto de acciones sistematizadas y secuenciadas, fundamentales para que una organización pueda alcanzar sus objetivos, obteniéndose el mejor provecho de su entorno.

DESARROLLO

La optimización de la gestión de riesgo y el manejo de los desastres, es indispensable en el escenario mundial actual en donde las necesidades se acrecientan y los recursos son insuficientes, se orienta a lograr los resultados esperados en las mejores condiciones y con el adecuado aprovechamiento de

las capacidades reales y potenciales del Sector Salud, de tal manera que, sea factible la reducción del impacto de los eventos adversos en la población. (Alfaro, 2005, García, 2005, Otero, 2005, Rodrigues, 2006)

Los elementos positivos y negativos dentro y fuera del Sistema de Salud para enfrentar un desastre en el municipio de la Palma son los siguientes:

FORTALEZAS

1. Recurso Humano revolucionario, preparado para enfrentar dificultades y defender las conquistas de la revolución y con una gran experiencia en prevención y atención de emergencias y desastres.
2. Sistema de Salud organizado y descentralizado.
3. El desarrollo de un programa para el control y prevención de enfermedades de transmisión.

OPORTUNIDADES

1. Participación destacada de los medios de difusión masiva, nacionales, provinciales y locales.
2. Sistema de Defensa Civil Nacional consolidado y articulado.
3. La educación, organización y disciplina del pueblo para enfrentar desastres naturales.
4. La voluntad política del estado para atender situaciones de destres.

DEBILIDADES

1. Falta de visión del recurso humano ante la situación de desastre.
2. Vulnerabilidad media y alta de algunos establecimientos de salud ante desastres. (consultorios médicos)

AMENAZAS

1. Probabilidad permanente de sucesos destructivos en diferentes ámbitos geográficos. (Desastres)
2. Cambio climático.
3. Algunas conductas y estilos de vida que incrementan el riesgo de la población a sufrir mayores daños en emergencias y desastres.
4. Afectaciones importantes a las viviendas, viales y comunicaciones
5. Embargo económico al que esta sometido nuestro país, que impide la adquisición de medios, material de construcción etc., para atender las necesidades de los afectados.
6. Afectaciones psicosociales, económicas y ecológicas que se producen después de un desastres.
7. Aumento de enfermedades trasmisibles.

Imágenes devastadoras tras el paso de Gustav e Ike.



Figura 1. Consultorio Médico La Palma



Figura 2. Poblado La Palma

Los peligros naturales exigen una respuesta constante y organizada que nos obliga a mantener un permanente estado de alerta, explotando los conocimientos científicos y tecnológicos para reducir el riesgo en áreas propensas a fenómenos naturales y antrópicos. (Rodríguez, 2001)

La eficacia y la eficiencia son exigencias irrenunciables. Lo cual se hace mas evidente en una situación de emergencia o desastre, en donde los resultados son los que importan y para los cual es fundamental el mejor aprovechamiento de las capacidades. (OPS/OMS, 2000)

| Matriz DAFO | | EXTERNO | |
|--------------------------------------|--|---|--|
| | | OPOTUNIDADES | AMENAZAS |
| I N T E R N O S | F O R T A L E Z A S | <p><u>Estrategia ofensiva para el desarrollo.</u></p> <p>Actualización del plan contra catástrofes municipal, con un enfoque holístico, multidisciplinario e intersectorial. (F+O)</p> | <p><u>Estrategia defensiva de protección.</u></p> <p>Fortalecimiento de los procesos para mitigar los daños sociales, económicos y ecológicos producidos por los desastres.(F+A)</p> |

| | | |
|--|--|--|
| D E B I L I D A D E S | <u>Estrategia de reorientación y desbloqueo interno.</u> Desarrollo de habilidades en la gestión de riesgo y atención a desastre a nivel comunitario.(D+O) | <u>Estrategia de supervivencia.</u> Promover procesos y actividades para la disminución de la vulnerabilidad física social y comunitaria.(D+A) |
|--|--|--|

Las diferentes tipos de estrategias antes encontradas a través de la matriz DAFO fueron desarrolladas y aplicadas en el municipio de la Palma. Tras el paso del los huracanes Gustav y Ike, las mismas se actualizaron y se buscaron alternativas

El trabajo estratégico y sistemático conllevó a que en el municipio de La Palma a pesar de ser azotado fuertemente por dos peligrosos huracanes en tan corto espacio de tiempo, los que provocaron fuertes daños económicos, sociales y ecológicos, no existieran aumentos de enfermedades transmisibles, ni otros daños a la salud de consideración. Actualmente se realiza de manera acelerada un proceso de recuperación con una participación intersectorial y comunitaria. Se rescatan la estructura física de los consultorios afectados, los cuales están ubicados de forma provisional en otros locales de la comunidad.

CONCLUSIONES

- Es necesario contar con un Plan Estratégico de Acción contra desastres, amplio, sistemático y multicomponente, dirigido a la atención primaria.
- El Plan Estratégico de Acción contra desastres, contribuye con la eficiencia, eficacia y efectividad en los procesos de recuperación de desastres en las comunidades.
- El Plan Estratégico de Acción contra desastres en la atención primaria, desarrolla y cohesiona las potencialidades, para aprovecharlas con un enfoque integrador de sus instituciones y comunidad, desarrollando la preparación y capacitación de los recursos humanos, con el fin de preservar la salud ante situaciones de desastres con una labor preventiva dirigida a la atención integral de la comunidad.

RECOMENDACIONES

- Generalizar, discutir y adecuar el Plan Estratégico de Acción, en todas las áreas de Salud con la participación comunitaria e intersectorial.

- El Plan Estratégico de Acción debe ser actualizados frecuentemente de acuerdo al escenario y necesidades existentes.
- Incluir en la preparación curricular de los estudiantes de las ciencias médicas en el pregrado los temas de enfrentamiento a los desastres, con un carácter holístico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. ALFARO, M. 2005. El papel de la Atención Primaria en el Sistema Sanitario. Rev Adm Sanit.;3:15-27
2. BENYAKAR, M., 2002, "Salud mental y desastres. Nuevos desafíos" Revista neurología y Psiquiatría. 35(1), p3-25.
3. CALDERÓN, A. G. (2001). Pobreza y vulnerabilidad. Revista Ciudades, 52
4. CÉSPEDES, M. G., LOAIZA, C. M., MONTOYA, L. M., RAMÍREZ, R., RODRÍGUEZ, C., 2003. Nuevo modelo de atención integral en salud: la problemática de falta de cupo por morbilidad. Rev. cienc. adm. financ. segur. Soc. v.11 n.1San José.
5. CINVESTAV U-MÉRIDA Y ECOTONO H. N. (2002) Evaluación de los Cambios Socioambientales en la Microcuenca de Chabihau, ocasionados por el Huracán Isidoro y Estrategias de Prevención ante futuros fenómenos Meteorológicos. Propuesta. Mérida Yucatán.
6. CRUZ, A. "Causa calentamiento global desastres" El Universal <http://www2.eluniversal.com.mx/pls/impreso/version_imprimir?id_notas=44725&tabla=cultura> (15 de Octubre 2005)
7. GARCÍA, EE. 2005. Modalidades organizativas y de gestión en Atención Primaria. Rev Adm Sanit.; 3:67-72.
8. MERCAU, C., LÓPEZ, L., JOAQUÍN, E., PÉREZ, O. "Atención Primaria de la Salud por Redes" Revista del Hospital J. M. Ramos Mejías. Volumen XIII. No. 1.
9. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Los desastres naturales y la protección de la salud. Washington, DC: OPS/OMS; 2000:1-122. (Publicación Científica No. 575).
10. OTERO, JA. 2005. Capacidad de resolución del médico de Atención Primaria. Rev Adm Sanit.; 3:29-32.
11. RODRÍGUEZ, A. 2006. Qué se puede hacer para mejorar la calidad del proceso asistencial. Una perspectiva desde Atención Primaria Revista de administración sanitaria. Volumen 4 - Número 2 p. 251 – 270
12. RODRÍGUEZ, V. D. (2001) El desafío de la Planeación para prevenir desastres naturales. Revista Ciudades, 52.
13. SIEMBIEDA, W. J. et al (2001). Desastres: hacia un paradigma enfocado a la recuperación. Revista Ciudades, 52.

14. THOMPSON, D.W.J. AND SOLOMON, S. 2002. Interpretation of recent Southern Hemisphere climate change. *Science* 296: 895-899
15. TORRES R, J. M. "Consecuencias económicas de un desastre". *Ciencia y desarrollo*. Volumen30. Número 183: 44-47.
16. Yorca F. 2005. Análisis FODA del compromiso de gestión. *Revista de administración sanitaria*. Volumen 13 - Número 1 p. 251 – 270