Representación de la OPS/OMS en Chile

Terremoto en Chile. Informe de situación post desastre
Actualización al 23 de Abril de 2010

1. Situación general

En las últimas semanas, han disminuido el número de réplicas del terremoto, sin embargo los reporte de monitoreo de sismos de USGS revelan que aún se siguen produciendo sismos en las regiones del Maule y Bio Bio.

Los reportes del Gobierno indican que a la fecha, la cantidad de familias que aún están viviendo en carpas no supera las 3 mil y en los albergues que se han implementado la ONEMI reporta que están ubicadas 12 mil personas. El número de personas que se encuentra en sus viviendas pero sin acceso a servicios básicos es marginal. Datos del MOP dan por repuesta el agua potable entre un porcentaje superior al 99% de los afectados en zonas urbanas y 98% en rurales.

Por otro lado, el reporte de albergues de las regiones afectadas por el terremoto elaborado por el MINSAL al 20 de abril revela que no se han registrado brotes de enfermedades. Según el mismo reporte, existen 64 albergues, 142 campamentos y 19 mil personas que están viviendo en los albergues y campamentos. En la región de Valparaíso existen 5 albergues (144 albergados), 18 en O´Higgins (383 personas), 10 en Bio Bio (1414 personas) y en el Bio Bio existen 17,461 personas que están viviendo en 30 albergues y 142 campamentos.

En reunión con el equipo de OPS, la jefa de Gabinete de la Subsecretaria de Salud Pública, comunico que para la próxima semana, los damnificados dejarán las carpas y pasarán a albergues ubicados en iglesias, locales comunales, entre otros. Se estima que para el 11 de junio, el 100% de los damnificados estarán ubicados en medias aguas agrupados en “aldeas”, aproximadamente 5000 familias se beneficiaran con esta medida, principalmente la población de las regiones 6, 7 y 8.

2. Situación de las condiciones de salud y de la red asistencial

Está en marcha el proceso de licitación de los hospitales modulares, participando más de 20 empresas, las cuales construirán más de 51,000 metros cuadrados en las regiones afectadas. Mediante oficio a las agencias y embajadas, el Ministerio de Relaciones Exteriores hizo de conocimiento que las necesidades urgentes del sector salud son la construcción de hospitales modulares y la reposición de equipos para las unidades de imagenología, laboratorio, atención de urgencias, atención del recién nacido, sala de operaciones, entre otras.

El MINSAL está implementado el programa Salud en Terreno, para identificar posibles enfermos entre los albergados, y referirlos a los consultorios para su adecuada atención. También, se implementará un plan de intervención en las “aldeas”, que consistirá en el seguimiento de los albergados, mediante equipos de atención primaria, los cuales realizarán el censo de los damnificados, control de crecimiento y desarrollo, y seguimiento de los enfermos crónicos. Los enfermos serán referidos a la red asistencia para su atención. También, se brindará alimentación complementaria a las gestantes, niños y adultos mayores. Estos programas e intervenciones se mantendrán hasta el 30 de setiembre e 2010 (Fin de la temporada de invierno).

3. Respuesta de la OPS/OMS

La Representación continúa prestando apoyo y cooperación técnica al Ministerio de Salud manteniendo la coordinación con los equipos técnicos. Se está brindando cooperación técnica al MINSAL en los siguientes componentes:

- Comunicación social: se cuenta con la versión definitiva de la guía de recomendaciones para la prevención de enfermedades que será distribuida a través de los SEREMIS en las regiones VI, VII y VIII, con un alcance a 30 mil personas. Se iniciará el proceso de impresión y distribución en la próxima semana.

- Inmunizaciones: el MINSAL a través de la directora de inmunizaciones, en reunión de coordinación sostenida con el equipo OPS, ha manifestado que se está ejecutando la campaña de inmunización en la zona de emergencia, faltando sólo la segunda dosis para los grupos en riesgo en cuatro regiones afectadas por el terremoto. La vacunación contra influenza incluirá al 100% de la población en riesgo en la zona del desastre. A la fecha, manifestó que el MINSAL cuenta con stock de vacunas, sin embargo requieren incorporar para el segundo semestre, como parte del esquema de vacunación, la vacuna anti neumococo, para lo cual se requieren 20,000 dosis. Además, es urgente contar con un vacunatorio móvil para que las acciones lleguen a toda la población en riesgo en las zonas afectadas por el terremoto.

- Salud ambiental y albergues: se ha recibido el pedido oficial del MINSAL para la implementación del plan de salud ambiental que incluye como líneas de trabajo: vigilancia de la calida de agua, disposición de excretas, disposición de residuos sólidos urbanos y de hospitales, inocuidad de alimentos y promoción de hábitos de higiene. Este plan está orientado a la vigilancia de las condiciones de saneamiento básico, en forma complementaria a la intervención física que está realizando el MIDEPLAN, y a la fiscalización en terreno del cumplimiento de las normas sanitarias. El ingeniero Henry Hernández está prestando cooperación técnica para la implementación del plan de salud ambiental.

- Salud mental: la unidad de salud mental del MINSAL estará solicitando la cooperación técnica de OPS para la implementación del plan de salud mental. El responsable de la unidad informo en la reunión de coordinación que se han reubicado a 400 pacientes con problemas psiquiátricos en lugares seguros y adecuados. Esta medida sostenible facilitará el redimensionamiento de los hospitales psiquiátricos afectados por el terremoto.

- Servicios de salud: la OPS/OMS continúa con la compra y colocación de equipos médicos según el acuerdo ministerial. En la próxima semana, se comprarán 8 grupos electrógenos y equipo para los laboratorios clínicos y del Instituto de Salud Pública. Aún quedan recursos para la compra de un pequeño lote de grupos electrógenos, y se estará coordinando con el MINSAL, la posibilidad de realizar pequeñas intervenciones para mejorar la operación de 10 hospitales. En las dos próximas semanas, se realizarán dos talleres nacionales para la evaluación de hospitales con el enfoque de hospital seguro. Queda pendiente, coordinará con el MINSAL para la dotación de medicamentos que contribuyan a fortalecer las acciones de la campaña de invierno.

- Desastres: una misión de PED, conformada por los doctores Jean Luc Poncelet y Carlos Roberto Garzón estuvieron durante tres días en Santiago de Chile. Los referidos profesionales se reunieron con los funcionarios del MINSAL para monitorear el avance en la ejecución de los proyectos, e identificar potenciales líneas de colaboración técnica. El departamento de desastres del MINSAL está elaborado el Plan Nacional de Emergencias y Desastres, que formará parte del plan del país. Este proceso está a cargo de la Secretaria Ejecutiva del Ministerio de Defensa. OPS apoyará en la recuperación y fortalecimiento de la red de radio-comunicaciones mediante la dotación de equipos a la SEREMIS.

4. Coordinaciones

- Se mantiene la comunicación y coordinación con los equipos técnicos del MINSAL, quedando pendientes los pedidos para apoyo y cooperación técnica de inmunizaciones, salud mental, desastres y medicamentos. Además, esta pendiente coordinar con la unidad de atención primaria de salud, para establecer una línea de cooperación de la OPS/OMS.
- El 30 de abril, OPS debe presentar el informe intermedio de ejecución de los fondos ECHO.
- OPS participa en las reuniones de UNETE, y elabora los formatos de avance de la ejecución de los fondos CERF.

5. Necesidades identificadas

- Cooperación técnica para la evaluación de establecimientos de salud con el enfoque de hospitales seguros frente a los desastres, y análisis de las propuestas de hospitales modulares.
- Cooperación técnica y apoyo para la implementación de los planes de salud ambiental, salud mental, desastres y comunicación social.
- Apoyo a la reposición de grupos electrógenos y de laboratorio para diagnóstico y vigilancia de enfermedades, y para la recuperación de la red de radio-comunicaciones.
- Movilización de expertos para cooperación técnica a las diferentes unidades del MINSAL
- Probable requerimiento de medicamentos para la atención de infecciones respiratorias agudas, vacunas anti neumoco, y la adquisición de un vacunatorio móvil.
- Cooperación técnica para el estudio y elaboración de una propuesta de organización de la red de servicios de salud, y para la sistematización de experiencias y lecciones aprendidas del terremoto.
- Otras acciones que apoyen al MINSAL en el desarrollo del plan de invierno.