ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

53ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD **A53/INF.DOC./7**
Punto 17 del orden del día **19 de mayo de 2000**

Informe sobre el apoyo de la OPS/OMS al proceso de reconstrucción y transformación de Centroamérica luego de Mitch

Presentado a la Asamblea de la Salud para información

1. La OPS respondió a las necesidades de los países afectados por Mitch con un programa intensificado de trabajo, de modo de disminuir el impacto del huracán sobre la salud de las poblaciones de Centroamérica. Esta tragedia arrojó alrededor de 20 000 muertos y desaparecidos y una cantidad superior de traumatizados, y heridos. Se estimó que alrededor de 30% de los servicios de salud fueron dañados. En particular, los países más afectados, Nicaragua, Honduras, y en menos grado, El Salvador y Guatemala, recibieron apoyo de la OPS en forma inmediata, a través de la movilización de recursos técnicos y financieros. Alrededor de unos 60 profesionales fueron desplazados inmediatamente a la subregión para apoyar en las tareas de rescate y de rehabilitación de servicios básicos, que habían sido dañados o destruidos totalmente. Estos profesionales se sumaron a los alrededor de 150 recursos humanos que mantiene OPS en las oficinas de país de la subregión. Trescientos mil dólares fueron asignados inmediatamente por la OPS de sus recursos propios del Programa de Desarrollo del Director Regional en respuesta a la emergencia y otro millón y medio para actividades de control de cólera en seguimiento a la Declaración de los Ministros de Salud reunidos en Costa del Sol, El Salvador, en diciembre de 1998.

2. Países como México, Cuba y el resto de los países del hemisferio respondieron masivamente en apoyo a la emergencia, enviando su apoyo en recursos humanos y financieros, en un amplio espíritu de panamericanismo.

3. Llamados al apoyo de la comunidad internacional hechos por OPS, OMS y el sistema de las Naciones Unidas generaron recursos adicionales por 4,3 millones de dólares de ayuda humanitaria canalizados a través de OPS. Contribuyentes destacados durante la emergencia fueron el gobierno de los Estados Unidos, el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, Noruega, Suecia, y Canadá, así como Irlanda y los Países Bajos.

4. Estos recursos fueron dirigidos a la provisión de agua segura, el restablecimiento de los servicios básicos, organización y atención de albergues transitorios, acciones de atención de salud mental, instalación de un sistema de vigilancia epidemiológica, control de brotes y vectores, manipulación adecuada de alimentos donados, medicamentos esenciales y vacunas, restablecimiento de las comunicaciones. El ingreso masivo de donaciones a los países afectados fue organizado a través del sistema de manejo de insumos para ayuda humanitaria (SUMA), garantizando una gerencia eficiente y transparente con la clasificación y distribución oportuna y controlada de los suministros a las poblaciones afectadas. Durante una reciente visita del Director de OPS a uno de los países afectados, el Presidente de ese país hizo un reconocimiento especial al apoyo que este Sistema de Manejo de Suministro había dado a su país y

agradeció a OPS por esta gran contribución. Las operaciones de SUMA fueron desempeñadas por casi 100 voluntarios nacionales e internacionales, que instalaron el sistema en los puntos críticos de entradas de donaciones (aeropuertos, Cruz Roja, puertos, etc.). Cabe hacer una mención especial a aquellos países que permitieron la movilización de estos voluntarios.

5. Los trabajos se fundamentaron en la movilización comunitaria y en la orientación y apoyo técnico a las ONG que estaban presentes en el área afectada. Asimismo, OPS utilizó intensivamente los canales computarizados a través de las páginas web para mantener a la comunidad internacional informada sobre la situación y las necesidades. Este servicio fue muy valorado por todos aquellos interesados en apoyar y colaborar con los países ante esta magna tragedia. Esta misma tecnología facilitó la diseminación de información a los medios masivos de prensa y la disponibilidad de guías técnicas normatizadas de OMS para el manejo de las emergencias.

6. Ya temprano en 1999, los países entraron en una etapa de reconstrucción y transformación de Centroamérica, reconociendo que sin una inversión masiva en salud, el impacto negativo del Mitch sobre los logros del sector salud serían acentuados afectando la estabilidad social y la recuperación económica.

7. Con este objeto, la Organización ayudó a los países a diseñar proyectos de reconstrucción, que incluían reducción de la vulnerabilidad de desastres, nutrición, agua y saneamiento, vigilancia epidemiológica y control de enfermedades transmisibles por valor de 60 millones. A la fecha podemos reportar que junto a los esfuerzos hechos por cada país de reasignar sus propios recursos, la OPS ha movilizado alrededor de 10 millones de dólares de diversos contribuyentes de la comunidad internacional. Así se pudo continuar con actividades de inmunizaciones con el apoyo de USAID, de reducción de vulnerabilidad de desastres con el apoyo de Suecia, de control de brotes, vigilancia epidemiológica y fortalecimiento de laboratorios con el aporte del Reino Unido y USAID.

8. A lo anterior se suma 1 millón de dólares del UNICEF para complementar los fondos ya asignados por OPS. Por otro lado, OPS también logró la movilización del Congreso de los Estados Unidos de América en favor de la salud de Centroamérica, el que designó un total de 15 millones de dólares para que el Centro de Control de Enfermedades de EE.UU., CDC, interviniera también junto a estos países en la tarea del control de las mismas.

9. La comunidad internacional se reunió en un Grupo Consultivo para la Transformación y Reconstrucción de Centroamérica en Estocolmo, en mayo de 1999. En esa ocasión consideraron los proyectos nacionales de reconstrucción y analizaron temas prioritarios de atención comunes a todos los países del istmo. Con posterioridad, se creó un mecanismo de seguimiento de las acciones a implementar en los cuatro países mayormente afectados El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua llamado «Grupo de Estocolmo» conformado por Alemania, Canadá, España y Estados Unidos de América. En el presente año 2000, se han llevado a cabo Grupos Consultivos nacionales en Honduras y Nicaragua y se está organizando la consulta de Madrid postergada ahora para febrero del 2001. Esta consulta abordará los proyectos regionales que están siendo elaborados por el Sistema de Integración Centroamericana (SICA) con el apoyo de varias agencias.

10. La OPS mantiene un enlace permanente en la unidad de salud del Consejo de Integración Social y está prestándole apoyo técnico continuo a través de la oficina de la Representación de OPS en El Salvador, contando con el refuerzo de consultores de corto plazo y de asesores regionales. En este momento, se asiste en la terminación de dos macroproyectos integrales en espacios geográficos estratégicos (municipios fronterizos y corredor biológico) que incluyen componentes de salud, y un macroproyecto social integrado que incluye el fortalecimiento de servicios de salud, negociación conjunta de medica-

mentos, red regional de laboratorios y vigilancia epidemiológica, control de enfermedades, mejoramiento de la salud ambiental y reducción de la vulnerabilidad sanitaria. Se espera que la comunidad internacional siga respondiendo con su apoyo a estas importantes necesidades.

= = =