



# HOSPITALES SEGUROS

- Una Responsabilidad Colectiva -

Dra. María del Rocío Sáenz Madrigal

Ministra de Salud de Costa Rica



# Hospital.....

- Dentro de sus objetivos se encuentra:
- El alivio al dolor humano cuando más se necesita
- Brindar atención integral de salud de acuerdo a su complejidad.
- La atención suele complementarse con docencia, investigación y proyección a la comunidad.
- No es una institución aislada de la comunidad, forma parte del sistema social y necesita una serie de suministros y servicios que la comunidad debe proveerle.
- Son puntos de referencia social, geográfico e histórico



# ¿Hospitales y centros de salud seguros?

- Son una necesidad tanto para la recuperación de la salud, como para proteger la inversión sanitaria
- **Desastre hospitalario:** Alteraciones intensas sobre la infraestructura, equipamiento, las personas *y la organización hospitalaria*, que supera la capacidad de respuesta institucional.



# Algunos ejemplos en América Latina...

## - TERREMOTOS -

### ■ México, 1985:

5 hospitales derrumbados, 11 evacuados y 22 con daños considerables.

### ■ El Salvador, 2001:

pérdida del 40% de las camas hospitalarias.

### ■ Costa Rica, 2003 y 2004:

2 clínicas dañadas y varios centros infantiles de nutrición afectados por sismos en el Pacífico Sur (Golfito) y Pacífico Central (Parrita), así como Áreas Rectoras de Ministerio de Salud.



# Sismo – 6.2 M. Richter (Noviembre 2004) Pacífico Central, Costa Rica



**Daños en instrumental Clínica de Parrita – Puntarenas, Costa Rica.**



## - INUNDACIONES -

- **Argentina, Santa Fé, 2003:**  
2 hospitales y 14 centros de salud fuera de servicio.
- **Perú, 1997, Fenómeno de El Niño:**  
15 hospitales, 192 centros de salud y 348 puestos de salud afectados.
- **Costa Rica , Siquirres, 2005:**  
Área Rectora del Ministerio de Salud en Zona Atlántica, pérdida de equipamiento, 16 Clínicas y centros de atención primaria afectados.



## **- HURACANES -**

- **República Dominicana, H. Georges, 1997:**  
87 hospitales y centros de salud afectados.
- **Honduras y Nicaragua, H. Mitch, 1998:**  
254 establecimientos de salud dañados o destruidos
- **Grenada, H. Ivan, 2004:**  
100% de los establecimientos fuera de servicio.





# Consecuencias

- Un hospital perdido en desastres deja en promedio 200,000 personas sin atención.
- Un servicio de emergencia perdido puede representar la diferencia entre la vida y la muerte.
- Entre el año 1981 y 1996, la pérdida directa por daños en establecimientos de salud fue de US\$ 3,120 millones de dólares (CEPAL).





# La buena noticia

- Al menos 21 Naciones en las Américas han ejecutado medidas de mitigación en hospitales.
- Varios países realizan estudios de vulnerabilidad regularmente (Costa Rica, Colombia, Perú, Chile, ...)
- Algunos han reforzado estructuralmente hospitales existentes

## **Costa Rica:**

Hospital México (Centro)

Hospital M. Sanabria (Pacífico)

Hospital Nacional de Niños (Centro)



# Qué nos falta?

## 1. VALIDACIÓN Y APOYO POLÍTICO EN EL CAMPO NACIONAL E INTERNACIONAL

- Los hospitales aún son vistos como un problema exclusivo del sector salud.
- Los hospitales son las instalaciones más complejas y probablemente las más costosas de nuestra sociedad.
- Para tener un hospital seguro se requiere de un apoyo político especialmente fuera del Sector Salud.



## 2. FORTALECIMIENTO DE LA PLANIFICACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES

- Internas y Externas al Hospital
- De origen Natural, Tecnológicos o Emergencias Complejas (movimientos en masa por disturbios civiles o conflictos bélicos).



# Hospitales Seguros

*“Hospitales seguros frente a desastres” es un objetivo sencillo y claro que puede ser alcanzable antes del 2015.*



## ¿Por qué podemos y debemos lograrlo?

- Los hospitales seguros proyectan un sentido de protección y confiabilidad a una sociedad que los demanda en momentos críticos.
- Los hospitales como parte del sector salud son claramente identificables en el ámbito local, nacional e internacional.
- Son pocos los hospitales nuevos y fáciles de identificar.
- No es más caro construir un hospital seguro, que uno vulnerable frente a desastres.
- Son la última línea de defensa del Sector Salud y su sistema de referencia de pacientes.



# Conclusiones

- Hospital seguro es un emblema de la reducción de riesgo en un país.
- Proteger hospitales es proteger el recurso humano y la economía del país.
- Existe suficiente conocimiento y experiencia en Latinoamérica y el Caribe para alcanzar el objetivo.
- Hospitales seguros y fortalecimiento de la respuesta sanitaria a todo nivel es atractivo a todos los sectores políticos y técnicos.



# Recomendaciones

**EXHORTAR** a los países a que:

- **Adopten** el lema de "**hospitales seguros frente a desastres**" como una política nacional de reducción de riesgos;
- **Establezcan** la meta de que todos los hospitales nuevos se construyan con un nivel de protección que garantice mejor su capacidad de seguir funcionando en las situaciones de emergencia y desastre;
- **Implanten** medidas adecuadas de mitigación para reforzar los establecimientos de salud existentes, su organización y capacidad de respuesta, especialmente los que brindan atención primaria.



Para ofrecer a las futuras generaciones el ambiente y calidad de vida que desean....



*Atardecer en Quepos – Puntarenas -Noviembre 2004*