

Introducción y Justificación:

Los desastres naturales, tales como inundaciones, deslizamientos, erupciones volcánicas, terremotos y tornados son frecuentes en la Región Latino-Americana. Los desastres tecnológicos presentan un riesgo cada día mayor. Los efectos de éstos eventos dejan secuelas sociales y psicológicas profundas en la población, cantidad de pérdidas de vidas humanas y materiales

Los efectos devastadores de los desastres se adicionan a la situación de crisis económica estructural que afecta actualmente a la mayoría de los países de la Región. Por ejemplo, se calcula que para 1990 el Producto Nacional Bruto por habitante de los países de Centro-América será, en términos reales, inferior al actual. La mayoría de los países permanecerán estancados o retrocederán del 10% al 20% en su desarrollo, mientras, como consecuencia de la crisis, para el año 2000 el 40% de los pobladores de la Sub-Región, estarán sumidos en la pobreza.

La crisis económica afecta con mayor dramatismo a la mujer, generalmente responsable del trabajo doméstico, de la atención a los niños, enfermos y ancianos y frecuentemente al mismo tiempo sostiene la familia a través del trabajo extra-doméstico. Con la crisis la cantidad de trabajo doméstico y extra-doméstico aumenta en paralelo a la disminución de los recursos materiales a disposición de la familia y a los recortes de los servicios públicos y sociales.

Los desastres naturales agravan brutalmente esta situación, retardan el procesos de desarrollo económico del país y afectan más a las poblaciones pobres, de los cuales la mayoría son mujeres y niños.

Por estas razones, las Naciones Unidas en su Resolución 42-169, declaran el Decenio Internacional para la Reducción de los Desastres Natu-

rales, instando a la integración de todos los esfuerzos, experiencias y formas creativas de acción para lograr el objetivo planteado.

La participación efectiva de mujeres, que en la mayoría de los países constituyen más de la mitad de la población, es una respuesta necesaria a esta llamada. En efecto, las múltiples funciones -familiares, comunitarias y profesionales- que las mujeres cumplen en la sociedad son fuente no solo de vulnerabilidad, sino igualmente de conocimientos y posibilidades de acción específicos.

Si es cierto que las mujeres siempre han participado activamente en las situaciones de desastres, por ejemplo prestando su atención a los heridos como enfermeras o amas de casa, no siempre ellas han estado suficientemente presentes en los esfuerzos organizados e institucionalizados en este campo. Por esta razón, es urgente desarrollar estrategias para lograr la integración de la mujer en todos los aspectos de los preparativos, intervención y rehabilitación relacionados con desastres.

Se hace necesario desarrollar un proceso de reflexión y de intercambios en Centroamérica, a fin de proponer líneas de acción para mejorar cualitativa y cuantitativamente la participación de las mujeres antes, durante y después de los desastres, como estrategia para reforzar a la vez los esfuerzos nacionales con respecto a los desastres y la posición de la mujer como sujeto del desarrollo de su país.

En 1989, la Reunión Latinoamericana sobre Preparativos para Casos de Desastres con énfasis en el Sector Social y otros Sectores Sociales recomendó:

Promover estudios de vulnerabilidad y análisis estadísticos que enfoquen los problemas de salud de la mujer en situaciones de desastres.

- . Promover y estimular la participación de mujeres pertenecientes a sectores involucrados en los operativos de desastres, en los programas de capacitación que se elaboren y realicen por parte de los países y/u organismos multilaterales.
- . Ampliar y promover en organizaciones gubernamentales y no gubernamentales de mujeres la difusión y divulgación sobre información y conocimientos en relación a la prevención, los preparativos y la atención de los desastres.
- . Incorporar en los eventos regionales, subregionales y/o nacionales sobre temas de la mujer, los aspectos de los desastres y su relación con la mujer. Esto deberá ser promovido, tanto por los organismos multilaterales como por los países, e incluso promover la realización de eventos específicos.
- . Instar a los países y a los organismos internacionales a estimular la mayor participación de mujeres en los niveles de decisión y organización sobre aspectos de desastres.
- . Proponer y solicitar la organización en el plazo de un año de una conferencia sobre La Mujer y los Desastres con la participación de representantes de toda la región latinoamericana.

Para dar cumplimiento a estas recomendaciones, el Programa Regional para Preparativos en Casos de Desastres y Socorros y las Comisiones Mujer, Salud y Desarrollo y de Desastres han dirigido sus esfuerzos en Centroamérica a:

- . Rescatar y sistematizar a través de una investigación participativa en los países de Centroamérica, las experiencias de participación de la mujer en los preparativos, la intervención y la rehabilitación en casos de desastres, tanto a nivel de la comuni

dad, como a nivel de Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales.

- . Determinar condiciones concretas para el desarrollo de esta participación en el futuro, y las estrategias para vencer los obstáculos. En particular, incorporar las asociaciones de mujeres a los preparativos para desastres otorgándole información sobre el tema.
- . Estimular, a través del proceso de encuesta, la creación de pequeños grupos de trabajo en el tema de "Mujer y Desastres" en cada país; estos grupos serán responsables de la preparación de material de trabajo para la Reunión y del seguimiento de las resoluciones de la misma.
- . Conformar una red de intercambio de información sobre esta temática, tanto en el interior de cada país como entre países, gracias a la Reunión Subregional, a la creación de una base de datos informatizada sobre las personas interesadas y activas en el tema y a la recolección del material bibliográfico disponible.

Las personas que participaron en la encuesta pertenecen a organismos gubernamentales y no gubernamentales de la Subregión y están trabajando en aspectos relacionados con desastres o con el proyecto Mujer y Desarrollo, particularmente en el área de Salud, con las siguientes características:

- . Instituciones cuya principal función son los preparativos para casos de desastres y los socorros. Por ejemplo: Cruz Roja, Defensa Civil, Comisión Nacional de Emergencia, ONG trabajando con refugiados.

- . Las instituciones y grupos que contribuyen a los preparativos de salud para casos de desastres. Por ejemplo: Ministerio de Salud (si no hay una oficina especializada), Comités hospitalarios...
- . Las organizaciones comunitarias que contribuyen a los esfuerzos del sector salud. Por ejemplo, comités de emergencia o de salud locales, asociaciones profesionales.
- . Las organizaciones que contribuyen a los objetivos del Programa Mujer, Salud y Desarrollo: por ejemplo, asociaciones de mujeres, ONG por la protección de la familia...
- . Otras personas claves con respecto al tema de los desastres y al tema de la integración de la mujer en los esfuerzos por la salud y por el desarrollo. Por ejemplo: mujeres en posición clave en las instituciones relacionadas con la salud, personalidades políticas...

En su mayoría, estas personas ocupan niveles jerárquico-decisorio al interior de su institución de manera que puedan orientar sus acciones a apoyar la participación de mujeres. Por esta razón y dado que se trata de una problemática que interesa a toda la sociedad, la participación en las diferentes etapas de este proceso de varones es deseable.

En Costa Rica, se encuestaron funcionarios de:

- Cruz Roja Costarricense
- Comité Nacional de Emergencia
- Ministerio de Salud
- Instituto Nacional de Seguros
- Caja Costarricense de Seguro Social
- Instituto Costarricense de Acueductos y Alcantarillados
- Ministerio de Educación

- Municipalidad de Limón
- Comités de Emergencias (Limón, Puriscal, Ministerio de Salud, Hospital México, Hospital Nacional de Niños)
- Asociaciones de Desarrollo (Limón, Puriscal)
- Gobernación de Limón
- Dirección Nacional de Desarrollo de la Comunidad
- Instituto Mixto de Ayuda Social
- Instituto Nacional de Aprendizaje
- Centro Nacional para el Desarrollo de la Mujer y la Familia

Resultados del Estudio

Características de los Participantes:

En la encuesta (Anexo 1) participaron 31 personas, 28 del sexo femenino (90%) y 3 del sexo masculino (10%); que laboran en 18 instituciones: 4 instituciones de salud, 3 de la esfera política, 2 asociaciones de desarrollo comunal, 2 comités locales de emergencia, 2 instituciones educativas, 2 instituciones cuyo ámbito es el de preparativos para situaciones de desastres y socorro, 1 institución destinada a promover el desarrollo de la comunidad, 1 institución de asistencia social, 1 institución cuyas acciones se dirigen específicamente a las mujeres.

De las personas entrevistadas, 17 tienen o han tenido relación con el área de desastres (55%) y 14 con el área de mujer (45%). La formación de los entrevistados es mayoritaria en el área de las ciencias de la salud (36%) de las ciencias sociales (22%) de las ciencias de la comunicación y la educación (22%). (Cuadro 3); 20 del nivel directivo (65%), 6 del nivel operativo (20%), 3 del nivel político-directivo (10%) y 2 del nivel político (5%). Estos funcionarios desempeñan en orden de importancia descendente, funciones principalmente relacionadas con conducción y coordinación; planes, programas y proyectos, organización y administración (cuadro 4).

Funciones de las Instituciones:

Sólo una de las instituciones representadas realiza con exclusividad acciones dirigidas a la mujer y 3 a desastres, y las funciones de las restantes 4 instituciones se ubican en otras áreas del quehacer organizacional: 7 de ellas tienen roles en el área de mujer y desastres, 6 en el área de desastres y 1 en el de mujer.

De las 31 personas entrevistadas sólo 26% (8) identificaron las funciones que están desarrollando sus instituciones, principalmente por

desconocimiento de lo que se realiza en las áreas de mujer y desastre.

Evaluación de riesgos de desastres en el País:

Del 68 al 90% de las entrevistadas coincidieron en que los principales desastres ocurridos en el país se han relacionado con: inundaciones (90%), accidentes aéreos o de ferrocarril (77%), actividad volcánica (74%), terremoto (71%) y vientos huracanados (68%), coincidiendo con los acontecimientos históricos del país.

Las inundaciones (87%), la actividad volcánica (65%), los terremotos (62%), los vientos huracanados (59%) y los accidentes aéreos o de ferrocarril (39% de los entrevistados), fueron identificados como los más probables de sucederse en los próximos años. Y los identificados como no probables fueron: accidentes químicos, accidentes radiológicos. Estos datos coinciden plenamente con la realidad nacional (cuadro 1.)

Participación institucional en casos de desastres:

De las 18 instituciones representadas, 16 desarrollan actividades relativas a desastres, 30 de las 31 entrevistados manifestaron que las organizaciones desarrollan acciones en este campo. Con un error del 0.03% (1 caso), ya que las únicas instituciones que no tienen actualmente relación con esta área de trabajo son el Centro Nacional para el Desarrollo de la Mujer y la Familia y el Instituto Nacional de Aprendizaje.

El 75% (23) y el 68% (21) de los entrevistados manifestaron que sus instituciones han contribuido en el pasado con esfuerzos de preparativos y socorros relativos a los desastres más que a la rehabilitación (46% -14 respuestas-) y en particular en lo que a suministros (68% de las respuestas), coordinación de los comités locales (58%), coordinación de operaciones, capacitación de profesionales (55%)

La participación de las instituciones en aspectos como manejo de heridos (23%), nutrición/alimentación (30%) y epidemiología (32% de las respuestas) ha sido más reducida (cuadro 2).

Al analizar la futura intervención de las instituciones en los desastres, se observa que se mantiene la participación en preparativos, se reduce en socorros (de 75% a 58% de las respuestas) y se incrementa (de 46% a 58% de las respuestas), en lo relativo a rehabilitación.

En las áreas específicas el potencial institucional se vislumbra hacia la coordinación de los comités locales y a la capacitación y organización comunitaria (68% de las respuestas), a la coordinación de operaciones (62%), a la capacitación de profesionales y hacia los asentamientos (58%). El manejo de heridos, la reconstrucción (30% de respuestas), la nutrición y la epidemiología (36%) se vislumbran con menos posibilidades para desarrollar nuevas actividades (cuadro 2).

Dado que la capacitación y la coordinación son áreas de mayor participación real y potencial, podrían ser utilizados para fortalecer los campos -que posiblemente por su grado de especialización- se consideran menos accesibles.

Experiencia de los entrevistados en casos de desastre:

El 49% (15) de los entrevistados tuvieron algún grado de experiencia en desastres naturales en comparación con 26% (8) en relación a desastres accidentales y 10% (3) en desastres técnicos.

Las áreas de preparativos (39%) y socorros (36% de las respuestas) fueron en las que los entrevistados manifestaron mayor experiencia, en particular en lo que se refiere a capacitación de profesionales (30%) y asentamientos, coordinación de los comités locales, capacitación y organización comunitaria (26% de las respuestas en cada uno de estos rubros) (cuadro 5).

Experiencia de los entrevistados en relación al tema Mujer, Salud y Desarrollo:

El 78% (24) de los entrevistados manifestó tener experiencia sobre Mujer, Salud y Desarrollo; 52% (16) en la planificación y elaboración de proyectos, 52% en la capacitación a mujeres, 42% (13) en trabajo con mujeres de la comunidad, 39% (12) en la elaboración de políticas, 39% en investigación y 33% (10) en servicios a la mujer.

Trece (42%) de los entrevistados indicó tener experiencia en los campos de desastres -mujer, 36% (11) en mujer y 10% (3) en desastres, lo cual permitiría establecer una óptima coordinación interprogramática.

Participación de las mujeres en las unidades de trabajo de las entrevistadas:

En orden descendente, los funcionarios de las unidades de trabajo de las entrevistadas son del nivel administrativo, técnico y de dirección representando las mujeres en el área de desastres y según nivel el 71%, 41% y 47% respectivamente.

En el campo mujer, salud y desarrollo el recurso humano se ubica en los niveles técnico, de dirección y administrativo. No obstante, el mayor porcentaje de mujeres se ubican en los niveles técnico y administrativo (cuadro 6).

Capacitación en las instituciones representadas:

Sólo 3 (10%) de las personas entrevistadas manifestó que en sus instituciones no se habían organizado actividades de capacitación dirigidas principalmente a mujer, salud y desarrollo; desastres; aspectos de salud; formación; comunidad y organización comunal; sector productivo; vivienda; información; idiomas; administración y otros.

La participación es mayoritaria en la capacitación sobre mujer, salud y desarrollo, formación, sector productivo, vivienda, comunidad y organización comunal, salud y desastres.

En la capacitación sobre información, otros, idiomas, administración y desastres la participación femenina es minoritaria (cuadro 7)

Participación de las mujeres en actividades relativas a desastres:

La participación de las mujeres según el criterio, del 52% de las entrevistadas se ha dado en los preparativos para desastres, el 32% refirió que en socorros y sólo el 10% opinó que en la rehabilitación.

La coordinación de la ayuda nacional e internacional, de los comités locales y de las operaciones son las principales actividades de las mujeres. La reconstrucción, el manejo de heridos y la epidemiología son las acciones con menor participación de las mujeres (cuadro 2).

La participación significativa de la mujer en situaciones de desastre se ve limitada principalmente por factores culturales y fuerza muscular según el criterio de 65% de las entrevistadas (20 personas), requiriéndose de cambios de actitud en la población y de la definición y desarrollo de mecanismos para su integración, entre los cuales se señala la capacitación como esencial.

El 78% de las entrevistadas (24) consideran que la mujer es idónea en situaciones de desastre en particular en lo que se refiere a la planificación, organización, coordinación, conducción y administración; a la atención de personas y a la alimentación y nutrición. Dieciseis personas (52% de las entrevistadas) opinó que la participación de la mujer es significativa, especialmente en los campos señalados. Los principales rasgos de la mujer son paciencia, sensibilidad, cooperación, protección, perseverancia, dedicación, organización y adminis-

tración, orden, objetividad, percepción, cumplimiento, honradez, capacidad, sentido social, liderazgo, meticulosidad.

Del 81 al 91% de las entrevistadas opinó que los principales beneficios para el país de la participación de la mujer en situaciones de desastre serían:

- integración del enfoque de género a las acciones;
- mayor número de personas, instituciones y grupos involucrados;
- orientación familiar y comunitaria de la reconstrucción
- mayor desarrollo de estudios y análisis
- mayor énfasis en la organización comunitaria
- mayor apoyo y representación en las organizaciones para desastres de grupos profesionales predominantemente femeninos
- horizontalización del Programa de Desastres (cuadro 9)

El análisis y desarrollo de alternativas a las limitaciones prevalentes para la participación de la mujer en situaciones de desastres, el fomento de la capacitación, de la movilización y de la mayor participación de la mujer en puestos de dirección y conducción se señalaron como las actividades que requieren de mayor apoyo institucional para mejorar la participación de las mujeres en los desastres.

El apoyo personal estaría dirigido principalmente a promover el análisis y desarrollo de alternativas a las limitaciones para la participación femenina, a la movilización de organizaciones de mujeres y a la distribución de lecturas (cuadro 10)

El principal apoyo técnico requerido para mejorar la participación de las mujeres en situaciones de desastres es: material bibliográfico, talleres sobre mujer, salud y desarrollo, estudios específicos (cuadro 11).

CUADRO 1
 EVALUACION DE LOS RIESGOS DE
 DESASTRES EN EL PAIS
 (Números Absolutos)

TIPO DE DESASTRES	DESASTRES OCURRIDOS	PROB. DE DESASTRES	
		ALTA	NULA
Inundación	28	27	0
Accidente aéreo ferrocarril	24	12	4
Actividad volcánica	23	20	0
Terremoto	22	19	0
Vientos huracanados	21	18	1
Accidente químico	4	4	6
Deslizamiento	2	1	0
Incendio	2	1	0
Accidente radiológico	1	0	5
Accidente masivo	1	1	0

CUADRO 2

ESFUERZOS NACIONALES REALIZADOS Y POTENCIAL
DE PARTICIPACION EN DESASTRES
(Números Absolutos y Relativos)

AREA DE TRABAJO	PARTICIPACION					
	REAL		POTENCIAL		MUJERES	
	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%
<u>General</u>						
- Preparativos	21	68	21	68	16	52
- Socorros	23	75	18	58	10	32
- Rehabilitación	14	46	18	58	3	10
<u>Específica</u>						
- Manejo de heridos	7	23	9	30	4	13
- Asentamientos temporales y refugiados	13	42	18	58	10	32
- Coordinación de operaciones	17	55	19	62	12	39
- Suministros	21	68	15	49	9	30
- Nutrición	9	30	11	36	9	30
- Epidemiología	10	32	11	36	4	13
- Fortalecimiento de las instituciones	12	39	13	42	7	23
- Capacitación de profesionales	17	55	18	58	9	30
- Coordinación de los Comités Locales	18	58	21	68	12	39
- Capacitación y organización comunitaria	15	49	21	68	11	36
- Coordinación de la ayuda nacional e internacional	13	42	14	46	14	46
- Reconstrucción	13	42	9	30	3	10

CUADRO 3

FORMACION DE LAS ENTREVISTADAS

AREA	NUMERO	%
<u>Ciencias Sociales</u>	<u>8</u>	<u>22</u>
- Trabajadora Social	3	
- Sociología	2	
- Planificación Social	1	
- Liderazgo	1	
- Demografía	1	
<u>Ciencias Médicas</u>	<u>13</u>	<u>36</u>
- Medicina	5	
- Enfermería	4	
- Psicología	2	
- Microbiología	1	
- Farmacología	1	
<u>Comunicación y Educación</u>	<u>8</u>	<u>22</u>
- Periodismo	5	
- Educación	2	
- Filología	1	
<u>Administración</u>	<u>5</u>	<u>14</u>
<u>Otra</u>	<u>3</u>	<u>6</u>
- Química	1	
- Ingeniería Civil	1	
- Derecho	1	
<u>TOTAL</u>	<u>37</u>	<u>100</u>

CUADRO 4

PRINCIPALES FUNCIONES DE LOS ENTREVISTADOS

FUNCIONES	NUMERO
Conducción y coordinación	4
Planes, programas y proyectos	13
Organización y administración	12
Supervisión y evaluación	7
Técnicas especializada	7
Políticas	5
Asesoría	4
Atención al público	4
Normalización	3
Educación	3
Formalización y capacitación	2

CUADRO 5

EXPERIENCIA DE LOS PARTICIPANTES
EN CASOS DE DESASTRE

AREA DE EXPERIENCIA	PERSONAS	
	NUMERO	%
<u>General</u>		
- Preparativos	12	39
- Socorros	11	36
- Rehabilitación	4	13
<u>Específicos</u>		
- Manejo de heridos	7	23
- Asentamientos	8	26
- Coordinación de operaciones	7	23
- Suministros	6	20
- Nutrición	4	13
- Epidemiología	2	7
- Fortalecimiento institucional	3	10
- Capacitación de profesionales	9	30
- Coordinación de los comités locales	8	26
- Capacitación y organización comunitaria	8	26
- Coordinación de la ayuda nacional e internacional	5	17
- Construcción	1	4

CUADRO 6

FUNCIONARIOS QUE LABORAN EN LAS UNIDADES
DE LOS ENTREVISTADOS EN LAS AREAS DE
MUJER Y DESASTRES, SEGUN NIVEL Y SEXO

NIVEL	FUNCIONARIOS POR AREA					
	DESASTRES		MUJER, SALUD Y DESARROLLO			
	TOTAL	MUJERES	%	TOTAL	MUJERES	%
TECNICO	126	51	41	94	75	80
DIRECCION	30	14	47	41	10	25
ADMINISTRATIVO	134	95	71	20	15	75

CUADRO 7

ACTIVIDADES DE CAPACITACION SEGUN AREA,
Y NUMERO DE PARTICIPANTES

AREA/TEMA	NO. DE PARTICIPANTES	
	TOTAL	MUJERES
<u>Mujer, Salud y Desarrollo</u>	<u>1.260</u>	<u>1.253</u> (99%)
- Mujer y salud	235	235
- Mujer y legislación	235	235
- Mujer y Salud	200	200
- Violencia contra la mujer	30	30
- La mujer como administradora	50	50
- Principios de Organización	235	235
- Programa de materno-infantil	50	50
- Normalización		
- Reestructuración de la capacitación a parteras		
- Salud reproductiva		
- Capacitación de las parteras empíricas	58	55
- Taller Nacional Mujer, Salud y Desarrollo	30	28
- Taller Sector Salud Mujer, Salud y Desarrollo	60	60
- Parto sicoprofiláctico	20	20
- Examen mamario	18	18
- Primeros auxilios	23	21
- Lactancia materna	16	16
<u>Desastres</u>	<u>931</u>	<u>543</u> (58%)
- Desastres	205	138
- Mitigación de desastres	34	10
- Seguridad escolar	25	15
- Programa escolar de Emergencia	53	28

AREA/TEMA	NO DE PARTICIPANTES	
	TOTAL	MUJERES
- Administración sanitaria de desastres	74	20
- Organización de CEN/CINAI en situaciones de desastre	30	30
- Preparativos para desarrollo de planes hospitalarios		
- Simulacros		
- Rescate de vehículos		
- Prevención de extinción de incendios	400	240
- Atención de emergencias	40	17
- Primeros auxilios	40	29
<u>Salud</u>	<u>539</u>	<u>335 (62%)</u>
- Salud bucodental	400	250
- Prevención del fumado	50	37
- Tercera Edad	50	23
- Comunicación y estress	22	21
- Epidemiología	10	4
- Salud ambiental	7	0
- Recreación y salud		
- Salud ocupacional		
- Medicamentos		
- Preparación para la jubilación		
<u>Formación</u>	<u>93</u>	<u>92 (99%)</u>
- Productiva	30	30
- Paralela	30	30
- Exploratoria	17	17
- Seguimiento	16	15

AREA/TEMA	NO. DE PARTICIPANTES	
	TOTAL	MUJERES
<u>Comunidad y organización comunal</u>	<u>77</u>	<u>55</u> (72%)
- Organización de la comunidad	27	15
- Funciones de los líderes de la comunidad	50	40
- Organización de comisiones		
- Ciudad sector turístico	1	1
- Ciudad, derechos	1	1
<u>Sector productivo</u>	<u>57</u>	<u>47</u> (83%)
- Pequeñas empresas	30	20
- Panadería	15	15
- Manualidades	12	12
- Proyectos productivos		
<u>Vivienda</u>	<u>50</u>	<u>40</u> (80%)
<u>Información</u>	<u>49</u>	<u>3</u> (7%)
- Lotus 123	14	1
- Curso básico computación	15	2
- Micromedición	20	0
- Computación		
<u>Administración</u>	<u>35</u>	<u>10</u> (29%)
- Gerencia	20	4
- Municipalidad	15	6
- Pública		
<u>Idiomas</u>	<u>22</u>	<u>6</u> (28%)
- Inglés	5	2
- Inglés técnico	17	4

AREA/TEMA	NO DE PARTICIPANTES	
	TOTAL	MUJERES
<u>Otros</u>	<u>20</u>	<u>5 (25%)</u>
- Redacción de informes técnicos		

CUADRO 8

IDONEIDAD Y PARTICIPACION SIGNIFICATIVA
DE LA MUJER EN SITUACIONES DE DESASTRES
SEGUN ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	NO. DE RESPUESTAS	
	IDONEIDAD	PARTICIPACION SIGNIFICATIVA
Planificación, organización, coordinación, conducción y administración (1)	20	12
Atención de personas (2)	18	6
Alimentación y nutrición	12	5
Manejo de cooperación y suministros	8	2
Capacitación	4	4
Investigación, información y comunicación	5	2

(1) de albergues, operaciones de la comunidad

(2) pacientes desplazados, damnificados, niños, ancianos, embarazadas

CUADRO 9

BENEFICIOS PARA EL PAIS DE LA PARTICIPACION
DE LA MUJER EN SITUACIONES DE DESASTRE

BENEFICIO	RESPUESTAS	
	NUMERO	%
Enfoque de género	28	91
Aumento en número de:		
- Personas	27	88
- Instituciones y grupos involucrados	27	88
Orientación familiar y comunitaria de la reconstrucción	27	88
Mayor desarrollo de estudios y análisis	27	88
Mayor énfasis en la organización comunitaria	26	84
Mayor apoyo a grupos profesionales predominantemente femeninos	25	81
Mayor representación en las organizaciones para desastres de grupos profesionales predominantemente femeninos	25	81
Horizontalización del Programa de Desastres	25	81

CUADRO 10

APOYO INSTITUCIONAL Y PERSONAL PARA MEJORAR
LA PARTICIPACION DE LA MUJER EN SITUACIONES
DE DESASTRE Y SOCORROS

ACTIVIDAD DE APOYO	APOYO INSTITUCIONAL		PERSONAL	
	NUMERO	%	NUMERO	%
Fomentar la capacitación	28	91	15	49
Brindar alternativas de cuidado de niños	20	65	6	20
Flexibilidad de horarios	14	46	1	1
Promover análisis y desarrollo de alternativas a las limitaciones para la participación	29	94	27	88
Fomentar una mayor participación de la mujer en puestos de dirección	25	81	5	17
Movilización de ONG y de base de mujeres	26	84	22	20
Organizar reuniones con responsables del Programa de Distribución de lecturas		21	68	

CUADRO 11

APOYO TECNICO REQUERIDO PARA MEJORAR LA
PARTICIPACION DE LA MUJER EN SITUACIONES DE DESASTRE

APOYO TECNICO	REQUERIMIENTOS	
	NUMERO	%
Material bibliográfico sobre:		
- Desastres	26	84
- Mujer, Salud y Desarrollo	27	88
- Papel de la mujer en los desastres	28	91
Facilitación de contactos con instituciones o personas con interes análogos	22	71
Estudios específicos	23	75
Organización y desarrollo de Talleres sobre:		
- Mujer, Salud y Desarrollo	24	78
- Mujeres y desastres	21	68
- Intercambio de información	16	52
Asesoría Técnica	17	55
Coordinación interinstitucional	22	71
Desarrollo planes de capacitación	20	65

INFORME DESASTRES COSTA RICA. 1990.

Durante el período de 1988-1989, la coordinación de las actividades en el área de salud fueron realizadas por la Comisión Nacional de Emergencias, en la cual estaban representadas:

Caja Costarricense del Seguro Social
Ministerio de Salud
Cuerpo de Bomberos.
Embajada Americana.
Colegio de Médicos.
Colegio de Enfermeras.

I FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL:

A. Organización del Programa Nacional de Preparativos de Salud para Casos de Desastres:

Se cuenta con dos médicos, uno tiempo completo, ubicado en el Ministerio de Salud y otro medio tiempo en la Comisión Nacional de Emergencias, los cuales desempeñan varias funciones, relativas a los desastres y no necesariamente del sector salud.

La oficina en el ministerio de salud se encuentra adscrita a la Dirección General de Salud.

En Costa Rica el rector en el Sector Salud es el Ministerio de Salud, sin embargo en 1969 se creó la Comisión Nacional de Emergencias (CNE) como entidad responsable de la coordinación nacional en el campo de los desastres. El secretario de la CNE es el Ministro de Salud.

La Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS), no cuenta con personal específico para desastres, las actividades se han venido realizando como recargo de funciones, a cada uno de los miembros en los diferentes hospitales.

En el Instituto Nacional de Seguros(INS) se coordina con la Dirección General de Bomberos y el Servicio Médico de Rescate. La

Crus Roja cuenta con una Dirección de Socorros, la cual es la responsable de la atención de los desastres.

La Participación Comunitaria, es una de las estrategias para lograr la Salud para Todos en el año 2000; y se encuentra en ejecución en el país desde_____sin embargo, la participación en los desastres se ha incrementado en los últimos años. Actualmente se ha iniciado la oficialización de comités regionales y locales de emergencias, en los cuales se encuentran representantes de las instituciones gubernamentales, gobiernos locales, líderes comunitarios, etc. los cuales se han capacitado y han contado con apoyo técnico.

La participación de mujeres en la preparación, atención y rehabilitación en situaciones de desastres ha sido de gran importancia en el país, y contamos con ejemplos concretos, en donde su participación, ha sido tanto operativa como de alto nivel de decisión; lamentablemente no contamos con estadísticas específicas que nos proporcionen datos para el análisis posterior.

El sector privado del país, es mínimo, dado que el Seguro Social, proporciona atención médica al cien por ciento de la población tanto asegurada como indigente. Contamos con dos clínicas mayores, las cuales han demostrado interés de prepararse en caso de desastres.

B. Planes existentes:

El contar con un Plan Nacional del Sector Salud en el cual se contemplen todos los aspectos, operativos, coordinación toma de decisiones y otros es una de las metas principales a cumplir en los próximos años

La mayoría de las acciones que se desarrollan en el país van orientadas más hacia la preparación para la atención más que hacia la prevención. A pesar de eso, la CCSS inició un programa de reestructuración de los centros hospitalarios del nivel nacional y algunos regionales.

Una de las actividades más exhaustivas y que requieren de inversión de gran cantidad de horas hombre/profesional son los planes hospitalarios. Los cuatro hospitales nacionales cuentan con planes, los cuales se divulgaron y en los cuales se efectuaron

simulacros y se planea realizar cuando menos un simulacro por año en cada uno de estos hospitales. El avance en el nivel periférico y/o rural presenta diversos niveles de desarrollo; dependiendo principalmente del interés del nivel local y de la disponibilidad de tiempo para esta actividad. El seguimiento constituye la principal preocupación por lo que es necesario institucionalizar este programa lo que ayudaría a actualizarlo y enriquecerlo con el paso del tiempo, y que no se vaya a perder todo el esfuerzo realizado

Dada la importancia de los desastres tecnológicos, se creó un grupo de trabajo con funcionarios del Ministerio de Salud, INS, CNE, Comisión de Energía Atómica, CCSS, Universidad de Costa Rica. Este grupo ha desarrollado un plan inicial de intervención para casos de accidentes con materiales radioactivos. En los últimos días se estableció una subcomisión del Ministerio de Salud y la CCSS cuyo principal objetivo, es el de realizar un diagnóstico exhaustivo sobre este tema y dar recomendaciones.

El Ministerio de Salud y la CNE con la colaboración de la OPS/OMS han desarrollado un programa de capacitación sobre Administración Sanitaria en caso de Desastres, que incluye el tema del Saneamiento Ambiental, Nutrición, Efectos Variables Sobre la Salud, Guía para Determinar Áreas Vulnerables y Guía para la Elaboración de un Plan de Respuesta.

II. DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS:

La tarea de capacitar al personal, funcionarios o líderes comunales es una de las actividades realizadas, que requirió de mayor coordinación multidisciplinaria, interinstitucional, intersectorial e intrasectorial, lográndose la capacitación en diversas áreas tales como: Administración Sanitaria en Casos de Desastre, Socorro, Rescate, Materiales Peligrosos, Planificación Hospitalaria, Congreso Nacional de Desastres, Cursos Nacionales, sobre Medicina del desastre, etc

A nivel comunitario, se capacitaron Comités locales de emergencias y regionales.

A nivel escolar se cuenta con el programa Educativo de Emergencias, ubicado en el Ministerio de Educación Pública, el cual se