

## editorial

### **HURACAN MITCH: UN DESASTRE MUY POCO NATURAL**

Entre el 22 de Octubre y el 3 de Noviembre otro huracán, el huracán "Mitch", se desplazó desde el Caribe por toda Centroamérica, acabando en Yucatán (México) y Florida (USA), dejando tras su paso, en apenas 6 días, 10.872 muertos (sólo en Honduras 6.500), 10.620 heridos, 12.977 desaparecidos, 3.307.109 damnificados y cuantiosos daños al sector agrícola (el 10% del total de la producción de café en El Salvador, el 60% de la producción de plátano en Guatemala, el 70% del total de la producción agrícola en Honduras, el 37% de la producción de maíz y el 40% de la producción de arroz en Nicaragua).

Los Huracanes, y otros desastres naturales, por sus consecuencias, su capacidad de prevención y por su desarrollo, cada vez nos parecen menos naturales. Siempre ocurre que se ceba con las poblaciones más desprotegidas, con menos recursos, con menos infraestructura de protección, con menos recursos logísticos, con sistemas sanitarios más débiles, sin carreteras, sin trenes, sin aviones o helicópteros, sin divisas, con un Estado descapitalizado por la deuda externa, y en ocasiones también por la corrupción y la falta de democracia social real. Realmente los huracanes cada vez nos parecen menos naturales.

En el último Informe sobre desarrollo humano que conocemos (Publicado por el PNUD), de los 175 países existentes en el mundo, el Estado Español ocupa el 11º, El Salvador el 112º, Honduras el 116º, Guatemala el 117º y Nicaragua el 127º. Estados Unidos es el 4º y Canadá el 1º.

Además de la necesaria Ayuda Humanitaria inmediata y Solidaria de Gobiernos, Instituciones y sociedad civil (ONGs), creemos necesario unas breves reflexiones.

1.- Es muy conveniente unir, concebir, planificar la necesaria Ayuda de Emergencia con Proyectos de Cooperación para el Desarrollo. Por grande que sea la asistencia externa, no podrá sustituir jamás las reformas fundamentales que necesitan las economías nacionales en los países en desarrollo. No es conveniente, ni prudente, ni justo detraer recursos financieros de Programas de desarrollo para la Ayuda de emergencia, hace falta, en estos momentos, aumentar ésta .

2.- Los profesionales del sector sanitario debemos impulsar las más diversas formas de solidaridad y cooperación con los afectados, demostrando una ética humana y profesional ejemplar, bien mediante aportaciones económicas individuales o colectivas a las ONG del sector, bien como Centro de salud, equipo, Servicio u Hospital, directamente. También colaborando con las necesidades que nos informen las Organizaciones con equipos profesionales en los países afectados, desarrollando nuestra actividad profesional en el terreno (ahora o en momentos posteriores), o aportando material, medicamentos y/o utensilios, de acuerdo con las informaciones que vayan llegando al respecto.

(Continúa. pág. 2)



Este Boletín lo ha hecho posible el Grupo de Cooperación de la OP que está compuesto por:  
Charo Barrio  
Charo Cornejo  
Roberto Fdez. de Pinedo  
Susí García  
Asun Huertos  
Maite López  
Marian Mirones  
Agurtzane Ortego  
Juan Luis Uría  
Gemma Zillóniz  
Nos reunimos todos los segundos martes de mes, a las 6,30 de la tarde, en los locales de

## sumario

Editorial

Huracán MITCH

Página

nº1

nº2,3 y 4

## direcciones a retener

OP

**Barrenkale 40 (Cantón) 1°**  
**48005 Bilbao**  
**Tfno. 4162202**  
**Resp. J.L. Uria**

**MEDICOS DEL MUNDO DEL PAIS VASCO**

**Bailén 1-4°**  
**48003 Bilbao**  
**Tfno. 4790322**  
**Resp. Celina Pereda**

**MEDICOS SIN FRONTERAS**

**Aida. Mazarredo 47-5° (Of.3)**  
**48009 Bilbao**  
**Tfno. 4235470**  
**Resp. Alma Saavedra**

**MEDICOS MUNDI**

**Virgen de Begoña 20-bajo**  
**48006 Bilbao**  
**Tfno. 4127398**  
**Resp. Nieves Zabala**

**PAZ Y TERCER MUNDO**

**Zumárraga 5-bajo dcha.**  
**48006 Bilbao**  
**Tfno. 4162325**  
**Resp. Iñaki Markiegi**  
**e-mail: ptmbilbo@sarenet.es**

**INTERMON**

**Aida. Urquijo 11**

(Viene de pág. 1)

3.- Es urgente la condonación de la Deuda externa que los países afectados adeudan al Gobierno del Estado Español. La condonación completa. Si no es posible ni siquiera iniciar la capitalización necesaria para Programas de desarrollo. Así lo proponen las ONG, el Papa, Cuba (ha condonado la deuda a Nicaragua), Francia, algunos dirigentes de la Unión Europea,..., y nosotros, por un imperativo social y ético mínimo. En relación, por ejemplo, con el comercio, algunas revistas especializadas han informado de que si los países ricos abolieran todas las barreras que imponen a las mercaderías del tercer mundo, el aumento de las exportaciones de los países en desarrollo equivaldría al doble de lo que reciben en concepto de ayuda. Esta es también la realidad.

4.- Es necesario ordenar la cabeza para establecer criterios claros sobre lo que es prioritario para "la mayoría de los humanos" y leer entre líneas la prensa o ver los telediarios adecuadamente, de modo que evitemos el desorden en el campo de los valores y el cinismo general del "medio ambiente". Parece lógico pensar que "se-la-chupen-a-Clinton", o que éste se aventure en maniobras de despiste, con más amenazas a Sadam y a Irak, o que Blair cese a otro ministro homosexual (aunque al final no le ha cesado), no son temas importantes para la supervivencia de las mayorías. Sin embargo el seguimiento internacional de la ayuda que se está realizando por los Gobiernos, las ONGs y otros organismos, parece muy deseable para evitar la apetecible corrupción de los descerebrados de turno. (Los Gobiernos nicaragüense y salvadoreño no han permitido a la oposición -FSLN Y FMLN, respectivamente- formar parte de los Comités de emergencia gubernamentales en los distintos Departamentos de sus países, por ejemplo)

5.- En la ayuda financiera de los Gobiernos, una cosa son los Créditos blandos (llamados créditos F.A.D.) y otra es la subvención mediante ONGs a Proyectos de Ayuda Humanitaria o de Cooperación Para el Desarrollo. Creemos que, de acuerdo con la reivindicación del 0,7% del presupuesto para la solidaridad, la ayuda debe ser desinteresada y sin ánimo de lucro, al menos para entenderla como acto solidario, lo demás es comerciar, que siendo legítimo no es conveniente que se mezcle.

6.- Nuestra Organización, la OP del País Vasco, en relación con otras ONG de nuestra Coordinadora, con las que habitualmente trabajamos, intentaremos aportar nuestro pequeño grano de arena impulsando equipos de profesionales sanitarios para trabajar en programas concretos para la primavera del 99 y posteriormente. El trabajo no ha hecho, de nuevo, nada más que comenzar.

En éste número de "coOperación y salud", os presentamos los perfiles de cada país (la fuente es la OPS/OMS) en el campo de la salud pública, para poder objetivar este nuevo viaje de la nada a las cotas más altas de la miseria.

### INDICADORES BASICOS DE DESARROLLO HUMANO (IDH -1.995)

menos	Nº orden IDH		Población Esperanza		Analfabetismo		PNB (\$) Viven
	Gasto público	salud (mill)	vida	adultos (%)	per cápita	1\$ al día (%)	
GUATEMALA	117	10,6	66	44	1.340	53,3	2,1
ELSALVADOR	112	5,6	67	29	1.610	.....	2,6
NICARAGUA	127	4,4	68	34	380	43,8	6,7
HONDURAS	116	5,9	67	27	600	46,5	2,9
ESPAÑA	11	39,2	77	<5	13.580	.....	7
CANADA	1	29,6	78	<5	19.380	.....	



**PERFILES DE LOS PAISES MAS AFECTADOS POR EL HURACAN "MITCH"**




**NICARAGUA** Servicios y recursos de salud

El sistema de salud consta de dos subsistemas: el público, a cargo del Ministerio de Salud (rector del sistema de salud), el Ministerio de Gobernación y las Fuerzas Armadas, y el privado, en manos de personas jurídicas u organizaciones con o sin fines de lucro. El sector público cubre a la gran mayoría de la población, aunque a partir de 1990 ha disminuido su cobertura debido al crecimiento del sector privado. Existen alrededor de 4.000 médicos en el país, aunque en los últimos años emigraron aproximadamente 1.200 médicos.

En cuanto a la formación de personal de salud, hay una tendencia al aumento del egreso de médicos y a la reducción del de

**INDICADORES DE SALUD (1.995)- 1**

(%)	Tasa bruta mortalidad	Tuberculosis por	Habitantes por	
Agua potable			(100.000 hbtes.)	
Saneamiento				
GUATEMALA	7,3	28,8	4.000	7.14
ELSALVADOR	5,8	70,6	1.563	3.33
NICARAGUA	5,9	68,6	2.000	3.12
HONDURAS	5,9	78,1	1.266	4.54
PAISES INDUSTRIALIZADOS	10	27,2	.....	.....



odontólogos y de enfermeros.



**GUATEMALA** Servicios y recursos de salud

El sector salud se caracteriza por su bajo grado de formalización jurídica y administrativa y por la multiplicidad de instituciones públicas, privadas, ONGs y un amplio y significativo sector de medicina comunitaria tradicional, sobreviviente de la cultura maya.

Para 1990 la cobertura total de salud era del 54% repartido de la siguiente forma: el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social cubría sólo el 25%, el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social el 15% y el sector privado el 14%. El 46% de la población no tenía cobertura.

El personal de salud se concentra en la región metropolitana, donde la razón de profesionales es de 4 por 10.000 habitantes, es decir el doble del promedio nacional.

La población rural, que es mayoritaria en el país y concentra a los grupos de más alto riesgo, está atendida por personal auxiliar de enfermería, técnicos de salud rurales, personal comunitario voluntario, comadronas y promotores de salud rurales.

**INDICADORES DE SALUD INFANTIL (1.995)- 2**

(%). Uso terapia	Tasa de mortalidad infantil		Tasa de mortalidad < 5 años		Oferta calórica día	Malnutrición en	
	Niños 1 año vacunados (por 1000 nacidos vivos)		per cápita (ind. 100)			menores 5 años	
rehidratación							
	Tuberculosis	Sarampión	1960	1995			
GUATEMALA	44	20	27	72	27	22	78 75
EL SALVADOR	36	19	45	86	22	69	100 93
NICARAGUA	46	20	30	74	12	54	100 81
HONDURAS	45	20	47	74	19	32	99 90
ESPAÑA	7	.....	.....	.....	.....	.....	
PAISES INDUSTRIALIZADOS	7	17	12	100	.....	.....	91 85



**HONDURAS** Servicios y recursos de salud

La prestación de servicios de salud está a cargo de los sectores público y privado. El privado lo constituyen 56 hospitales, que en conjunto tienen 1.411 camas, las cuales representan el 24% de todas las camas hospitalarias del país. Los servicios del Ministerio de Salud Pública están organizados en seis niveles de atención, que se inicia con el nivel comunitario y termina en hospitales nacionales de alta complejidad.

El primer nivel (comunitario), lo constituyen los llamados guardianes de salud y parteras. Ambos son reclutados y capacitados por la unidades productoras de servicios, quienes brindan una capacitación y los insumos necesarios para que puedan realizar su labor.

(Continúa pág. 4)

**ESTOS DIAS SE  
HA PODIDO LEER**

El gobierno hondureño teme un estallido social ...

**El Huracán "Mitch" causa 13.000  
muertes y miles de desaparecidos en  
Centroamérica**

Las dificultades en la  
evacuación de supervivientes  
del huracán causan la muerte  
de ...

*K.M. vio como a su padre se lo tragaba el barro ....*

Aznar anuncia una  
moratoria del pago de la  
deuda de Centroamérica  
pero no la condona

**La solidaridad  
internacional  
alcanza los  
85.000 millones**

"Corre,  
hijo,  
sálvate"

Cruz Roja recibe 600 llamadas por minutos  
para ayudar a las víctimas

**El Gobierno de Honduras hace una  
dramática petición de ayuda  
internacional**

**Las pérdidas económicas causadas por el "Mitch" se  
elevan a más de medio billón de pesetas**

Creemos que como Asociación, tenemos un compromiso con estos pueblos, estas comunidades y su proceso de dignidad. Es por ello que os hacemos un llamamiento muy especial para apoyar las iniciativas de AYUDA DE EMERGENCIA que se vayan planteando desde la OP o cualquier otra ONG. De momento os invitamos a colaborar económicamente en las cuentas abiertas con tal fin en **PTM - Hirugarren Mundua ta Bakea: Caja Laboral 083.0.065008**  
**Médicos del Mundo: BBK**



(Viene de pág. 3) Los guardianes de salud atienden problemas básicos de salud, y se ocupan de la detección y referencia de sintomáticos respiratorios, promoción de la vacunación, censo de menores de 5 años y embarazadas, y coordinación y educación para la construcción de letrinas y pozos. Las parteras brindan atención del parto, control prenatal y del puerperio, y cuidados del recién nacido; atienden el 54% de los partos.

En los demás niveles (segundo al sexto) se encuentran entidades administradas por el Ministerio de Salud Pública: 590 centros de salud rural atendidos por una auxiliar de enfermería; 189 centros de salud con atención médica; 14 hospitales de área; 6 hospitales regionales y 5 hospitales nacionales.



## EL SALVADOR Servicios y recursos de salud

Del total de las personas que en todo el país notifican algún tipo de enfermedad, el 12% busca atención médica y de éste, el 42% la obtiene del Ministerio de Salud Pública, el 12% del Instituto Salvadoreño del Seguro Social y el restante 46% de los servicios privados, donde una quinta parte corresponde a ONGs.

En 1992 el primer nivel de atención del Ministerio estaba cubierto por 110 unidades y 201 puestos de salud que realizaban actividades de promoción, prevención y consulta médica. El segundo nivel correspondía a 15 centros de salud y 14 hospitales y el tercero estaba integrado por los hospitales ubicados en San Salvador. Existe una fuerte concentración urbana de los recursos para la atención de salud, particularmente en San Salvador. En 1992 el Ministerio de Salud Pública tenía 2.502 médicos, o sea 5 por 10.000 habitantes. Hay 190 odontólogos, es decir 3 por 100.000 habitantes, de los cuales el 56% se encuentran concentrados en la región metropolitana. Los enfermeros y auxiliares de enfermería son 3.415, es decir 6 por 10.000 habitantes. Hasta 1992 el Ministerio formó 579 promotores de salud. Las 3.400 parteras empíricas capacitadas hasta 1992 atendieron 32.000 partos domiciliarios, con un incremento del 17,6% respecto a 1991.

INDICADORES DE SALUD MUJER (1.995)- 3							
asistidos por	Tasa uso (%) Tasa bruta Anticonceptivos fertilidad	Tasa total Niños bajo peso al nacer (%)	Tasa mortalidad materna (por 100.000 nacidos vivos)	Madres que aman mantan 6 meses (%)	Partos		
personal salud (%)	natalidad						
GUATEMALA	32	4,7	200	79	35	38	14
ELSALVADOR	53	3,7	300	77	87	29,5	11
NICARAGUA	44	4,1	160	25	61	35	15
HONDURAS	47	4,6	220	28	88	36,4	9
PAISES INDUSTRIALIZADOS	71	1,7	31	....	99	13,1	6