



# PLAN DE EVACUACION CON ENFOQUE COMUNITARIO EN POSTA DE SALUD RURAL CHAMILCO

Yessenia E. Soto – Diaz 1 Víctor L. Zamora – Valdebenito 2

- Hospital Futa Sruka Lawenche Kunko Mapu Mo, Servicio de Salud Osorno [yessenia.soto@redsalud.gov.cl](mailto:yessenia.soto@redsalud.gov.cl)
- Hospital Futa Sruka Lawenche Kunko Mapu Mo, Servicio de Salud Osorno [victor.zamorav@redsalud.gov.cl](mailto:victor.zamorav@redsalud.gov.cl)

## RESUMEN

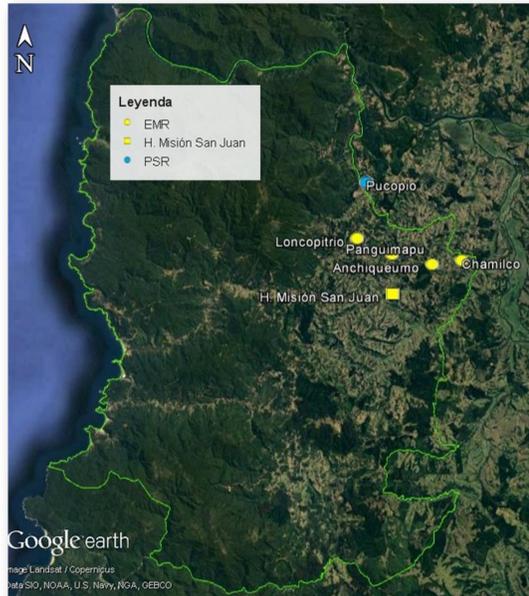
La comuna de San Juan de la costa se encuentra ubicada en la cordillera de la costa de la provincia de Osorno, cuenta con una población de 7.056 personas, en cuanto a la atención en salud existen tres dispositivos un hospital comunal que se hace cargo de la atención secundaria de toda la comuna y dos centros de salud familiar ubicados en el sector sur de la comuna. En cuanto a la atención primaria de salud el Hospital Intercultural Futa Sruka Lawenche Kunko Mapu Mo se hace cargo de la zona norte del territorio, con una población de 3.152 personas adscritas al establecimiento con sus postas asociadas, es importante señalar que el 90% corresponde a población mapuche huilliche, la cual se encuentra organizada con forma propia a través de un Cacicado, consejo de comunidades, consejo de desarrollo en salud, comités de salud y kimches que se vinculan con el establecimiento, 101 comunidades y 29 asociaciones, que configuran el patrimonio cultural de la comuna, representada por la rica tradición e historia, lo que hace que todas las estrategias de salud implementadas en el territorio tengan un fuerte componente participativo, se caracteriza la comuna también por la tasa de pobreza multidimensional que según casen alcanza el 53,2% siendo una de las comunas más pobres del país, el bajo nivel educacional, bajo nivel socioeconómico, deficiente habitabilidad, saneamiento básico, trabajo y envejecimiento de la población además de la dispersión geográfica, lo que hace necesario esta división territorial con el objetivo de llegar a toda la población.

El servicio de salud de Osorno y el hospital intercultural Futa Sruka Lawenche Kunko Mapu Mo a raíz de una inquietud que nace desde las mismas comunidades organizadas en salud de san juan de la costa en donde se exponen las características geográficas del territorio que habitan y el aumento en la frecuencia de incendios forestales que el país ha sufrido en los últimos años deciden avanzar en la creación de un piloto de emergencias y desastres, esto considerando la serie de factores que confluyen en el territorio tales como la dispersión geográfica, el tiempo de respuesta de bomberos ante una emergencia que bordea la hora por el difícil acceso del territorio y la necesidad central de preparar a los agentes comunitarios como primera respuesta ante una emergencia o desastre.

Al considerar el análisis de las características geográficas y demográficas de la población que habita en este territorio, la cual considera en su gran mayoría adultos mayores, es que las unidades de participación ciudadana y emergencias y desastres inician un trabajo de levantamiento de información para la creación de este plan.

Como objetivo general se plantea entonces disminuir la morbi y mortalidad de la población a causa de emergencias y desastres.

Logrando esto a través del diseño de una estrategia de participación comunitaria para la implementación de un plan de emergencias y desastres con enfoque comunitario en el polígono territorial correspondiente a la atención brindada en posta de salud rural Chamilco, considerando la creación de una red con el intersector que permita validar el plan de trabajo de acuerdo a las especificidades técnicas de cada institución, esto a raíz de que el hospital es el único organismo gubernamental existente en el territorio y cercano a la comunidad, el levantamiento de información personalizada para la georreferenciación con cada una de las familias del sector con su respectiva zona de seguridad validada por el intersector y con cada una de las familias que componen este plan piloto y finalmente vinculando el trabajo de emergencias y desastres al que hacer hospitalario en APS a través de la implementación del uso de datos geoespaciales para la toma de decisiones en salud y aporte a las fichas de salud familiar.



## METODOLOGÍA, MATERIALES, DATOS Y HERRAMIENTAS

El trabajo de este plan de Emergencias y desastres comunitario se inicia con el proceso de levantamiento de información con la comunidad a través del consejo de desarrollo y comités de salud, para lo cual se comienza a determinar la cobertura geográfica del plan, que en un primer momento se pensó para toda el área de influencia del establecimiento hospitalario, pero que a través de cartografía participativa y considerando el tiempo que se debería invertir en el trabajo para la marcación de cada una de las casas del territorio validadas con la familia y al ser un trabajo individualizado por la dispersión geográfica se pudo concluir que solo se trabajaría con un sector acotado, asociado a al rango de atención de posta de salud rural Chamilco, con su comité de salud activo y comprometido con la tarea a desarrollar.

Seguido de esto, se trabajó con las comunidades y asociaciones del sector para generar una matriz de riesgo, en la cual se definió que la amenaza de incendio forestal es la emergencia que lo podría afectar.

Para determinar técnicamente de qué manera construir un plan de Eyd para éste tipo de amenazas, se trabajó con los expertos en la materia de conaf provincial, definiendo los criterios básicos para determinar vías de evacuación, zonas seguras y puntos de abastecimiento y de trabajo.

Definido que hacer para la construcción del plan, se trabajó con distintos informantes claves para la georreferenciación de puntos notables y un mapeo de las casas de los sectores incluidos, para a continuación definir, por grupo de viviendas, donde sus habitantes deben desplazarse para quedar en zonas seguras si se iniciara un incendio forestal, como informantes claves consideramos a los dirigentes de comunidades indígenas, asociaciones, integrantes del comité de salud y usuarios de la posta de salud.

Generado este mapeo de información se comenzaron a realizar diferentes instancias de validación en diversas reuniones de la comunidad y en la misma sala de espera de la posta en la cual fueron los propios usuarios, los que fueron identificando sus casas en el mapa construido y entregando su v°b° de los lugares más propicios como zonas seguras, utilizando el conocimiento de su territorio y los elementos técnicos propuestos por conaf, para el desarrollo de estas actividades de validación fue necesario movilizar todo el equipamiento tecnológico al lugar tales como computador, data, GPS y BAM de internet ya que la validación se realizaba proyectando el sistema de información geográfica en donde están insertos los datos ( QGIS, GEarth)

Luego de la validación técnica final con el intersector y con la determinación de los diferentes puntos y vías validadas con la comunidad se concluye el referido plan con la entrega de un poster de 60x50 cm que en su cara principal cuenta con la información básica que cada familia debe disponer para responder ante un evento complejo, el nombre de sus integrantes, personas con discapacidad que vivan dentro de la zona de seguridad y deban prestar colaboración ya que este plan apunta al cooperativismo de la comunidad como primera respuesta frente a un evento de emergencias o desastres y la coordenada geográfica de sus viviendas, por el reverso de dicho material se encontrará un mapa de su zona de seguridad.

La finalización de este plan de Eyd se da con la entrega de este material por zona de seguridad con la respectiva capacitación realizada en conjunto con la brigada de bomberos recientemente creada en el sector con el objetivo de educar no solo en la reacción sino también en la prevención frente a incendios y posterior visita y habilitación de la zona de seguridad señalada.

## RESULTADOS

El proceso de construcción del Plan de Eyd Comunitario se logró instalar en la comunidad como una necesidad de coordinación y de disponer de una herramienta para hacer frente a eventos complejos como son los incendios forestales todo esto trabajado con los actores correspondientes del intersector entre ellos CONAF, ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE LA COSTA y ONEMI, lo cual permite articular una red intersectorial en pro del desarrollo del territorio.

Los principales resultados obtenidos, están relacionados con el levantamiento de la matriz de riesgo, vías de evacuación, identificación de las medidas de mitigación y establecimiento de las coordinaciones a realizar en el afrontamiento de los eventos complejos, todo esto manejado por la propia comunidad, lo que permite que estén preparados como primera respuesta frente a un evento adverso.

Por otra parte, este trabajo ha sido un insumo para múltiples objetivos, principalmente, la georreferenciación de información, asociando viviendas a fichas de salud familiar, por lo que se tiene un mayor conocimiento, de quienes habitan y su condición de salud en una vivienda determinada, ubicada además espacialmente en un plano, facilitando la elaboración de Planes de emergencias y desastres, el aporte a los sistemas de información geoespaciales para la toma de decisiones en el territorio y reacciones ante amenazas epidemiológicas.

Finalmente, el contexto territorial socio cultural en donde está inserto el hospital el cual considera más de un 90% de población Mapuche Huilliche hace necesario desarrollar estrategias de trabajo comunitario, este plan nos permite validar el que hacer del establecimiento de salud dentro de la comunidad generando confianza y potenciando la capacidad y coordinación de la comunidad como primera respuesta frente a una emergencia.

## DISCUSIÓN

El proceso de construcción del Plan de Eyd Comunitario se logró instalar en la comunidad como una necesidad de coordinación y de disponer de una herramienta para hacer frente a eventos complejos como son los incendios forestales. Sin embargo, la construcción de éste no ha estado exenta de dificultades, puesto que, la georreferenciación de información en terreno requiere de movilización y de tiempos de trabajo que no ha sido fácil sortar por los equipos profesionales a cargo de la generación del plan.

Considerando, que, en caso de un incendio forestal, el tiempo de respuesta de bomberos sería de aproximadamente una hora en llegar a los lugares que abarca este polígono de trabajo por su condición de caminos y las características geográficas propias de la costa, es de suma importancia el desarrollo de este plan y tener una comunidad preparada, coordinada y capacitada para hacer frente en una primera respuesta.

Si bien para la construcción de este plan se han desarrollado lazos de coordinación intersectorial es necesario generar estrategias de comunicación más fluida entre los distintos sistemas gubernamentales que si bien no están presentes en el territorio tienen representación en el sector sur de la comuna, por lo tanto tienen conocimiento de las características geográficas del territorio, su dispersión y las demandas emanadas desde la comunidad.

Es importante señalar también que es un plan posible de replicar siempre y cuando los organismos del estado se encuentren desarrollando un trabajo en total complementariedad con la comunidad, lo que permite establecer confianzas que en el caso de San Juan de la Costa son de suma importancia para el que hacer de salud.



## AGRADECIMIENTOS

El agradecimiento principal es a la comunidad del sector de Chamilco, al trabajo constante de los dirigentes del territorio que han hecho posible el desarrollo de esta estrategia de trabajo, el compromiso con su propia comunidad, la perseverancia durante el proceso, por dejar el individualismo de lado en estos tiempos complejos y dedicarse al servicio de la comunidad.