

DOSSIER DE PRENSA**START***Spanish Technical Aid Response Team*

Equipo Médico de Respuesta Humanitaria
Cooperación Española

START CIFRAS



65 profesionales integrarán el grupo de ayuda humanitaria START en el terreno

43 sanitarios/os de los servicios públicos de salud españoles participarán en cada una de las misiones del START

15 días es el número máximo de días que ha de trabajar un equipo humanitario desplegado en el terreno

12 personas conforman el resto del equipo entre personal de logística y de coordinación técnica.

20 START tiene capacidad para hospitalizar hasta 20 pacientes

Entre **150** y **200** personas atendidas cada día en una operación START

150 comidas, desayunos y cenas serán servidas cada día en el Hospital a los pacientes y sus acompañantes, así como al equipo sanitario y técnico

100X75 m. Dimensiones aproximadas del terreno que ocupa el EMT II START con el Hospital de campaña desplegado, compuesto por una veintena de tiendas de campaña

5.000 litros de agua potable por hora produce la máquina de ultra filtrado que proveerá al campamento. El agua potable se acumula en grandes vejigas plásticas con capacidad para 10.000 litros

4 años. La Agencia Española de Cooperación (AECID) ha trabajado durante cuatro años en reclutamiento, formación, acuerdos internacionales y nacionales, etc. en poner en marcha START

START / *Spanish Technical Aid Response Team*

La Oficina de Acción Humanitaria de la Agencia Española de Cooperación (AECID) puso en marcha, en 2016, el proyecto START (Spanish Technical Aid Response Team) para contribuir a la mejora y la eficacia de la respuesta de la Acción Humanitaria Española en emergencias.

Este proyecto permitirá que España cuente por primera vez con un equipo sanitario compuesto por un **hospital de campaña**, junto a **más de 40 profesionales del sistema público de salud** y una docena de **logistas**; todo un equipo listo para desplegarse en menos de 72 horas **en cualquier rincón del mundo** donde se produzca una emergencia humanitaria.

En total, unas 65 personas, entre personal sanitario, logista y de coordinación atenderán las 24 horas día, a entre 150 y 200 pacientes, durante un turno máximo de 15 días. El centro sanitario tiene capacidad para hospitalizar a 20 personas, un quirófano y todo el material necesario – instrumental, farmacia, agua y saneamiento, tratamiento de residuos, etc.- para ser autosuficiente.

La clasificación del equipo START por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y por la Dirección General de Ayuda Humanitaria y Protección Civil de la Comisión Europea (ECHO) como **equipo especializado** permitirán a España desplegar START allí donde los países afectados por crisis humanitarias y/o los Organismos Internacionales lo soliciten.

LOS EQUIPOS MÉDICOS DE EMERGENCIA DE LA OMS.

El proyecto START se enmarca dentro de la iniciativa Emergency Medical Teams (EMT) liderada por la OMS, que tiene como objetivo estandarizar la respuesta a catástrofes naturales por parte de los equipos médicos internacionales, de forma que se asegure un nivel de calidad de atención óptimo para las poblaciones afectadas.

Los EMT se clasifican según la complejidad de las situaciones de emergencia que pueden asumir; así un EMT I daría atención primaria, el EMT II –en el que se inscribe el START español- añade capacidad quirúrgica y hospitalización. Por último, un equipo EMT III permite, además, la atención a población afectada por enfermedades infecciosas como, por ejemplo, el virus del ébola.

La Oficina de Acción Humanitaria española ha optado por la creación de un EMT de nivel 2 con capacidad quirúrgica y hospitalización, pues de esta manera dispone de un equipo ligero, fácil de transportar y desplegable en áreas complejas, pero con un valor añadido muy importante en cuanto a los servicios que ofrece a las personas afectadas por los desastres.

ESPAÑA SE SUMA A UNA LA APUESTA EUROPEA POR UNA MEJOR AYUDA

El START, conocido como los “Chalecos Rojos”, se integra dentro del mecanismo de la Comisión Europea (ECHO) denominado *European Emergency Response Capacity*, creado para coordinar y aumentar la eficacia de la respuesta humanitaria europea, en el marco del Mecanismo Europeo de Protección Civil.

La puesta en marcha del proyecto START ha supuesto un importe de 1,3 millones de euros a la Agencia Española de Cooperación (AECID). Por su parte, la Comisión Europea ha contribuido a la financiación del Equipo Médico de Respuesta español (EMT II) START con 500.000 euros y, en cada despliegue en el terreno, asumirá el 85 % de los costes de transporte de dicho equipo.

Además, los servicios de salud de las Comunidades Autónomas, Ceuta y Melilla aportarán a este proyecto los sueldos del personal público sanitario que integra el START, mientras esté desplegado en el terreno.

Por otro lado, el equipo EMT II START forma parte del *Voluntary Pool de la European Emergency Response Capacity*, el sistema de respuesta de emergencia del Mecanismo Europeo de Protección Civil. El personal sanitario del equipo START está, asimismo, acreditado para participar en el Cuerpo Médico Europeo (*European Medical Corps*) junto a otros profesionales del sector sanitario europeo que participan en las misiones de emergencia impulsadas por la Unión Europea.

EL EQUIPO: LOS “CHALECOS ROJOS”

Denominados “chalecos rojos”, por ser la indumentaria oficial del personal de la Agencia Española de Cooperación (AECID), el equipo START estará integrado por personal médico y de enfermería con conocimientos y experiencia en urgencias y medicina general (incluyendo Pediatría y Ginecología/Obstetricia); personal de anestesia y cirugía para el quirófano; y personal médico y de enfermería para el manejo de pacientes ingresados. Todos ellos trabajan habitualmente en los servicios de salud pública españoles. Además, al equipo sanitario se une el personal de apoyo logístico, coordinación y personal experto en agua, saneamiento e higiene.

LA ACCIÓN HUMANITARIA ESPAÑOLA

La Acción Humanitaria española, a través de la AECID, ha participado en la respuesta de emergencia ante catástrofes naturales durante los últimos 25 años: ante el huracán Mitch en 1998, el tsunami de Indonesia en 2004, los terremotos de Haití en 2010, Filipinas en 2013, Nepal en 2015, Ecuador en 2016, y el huracán Matthew en Haití en 2016. En 2017, la Acción Humanitaria española aportó ayuda a las poblaciones afectadas en Filipinas tras el paso del tifón Nina y del terremoto de Surigao; en las inundaciones de Sierra Leona; el terremoto de México o tras el paso del huracán Irma, en el Caribe.

COLABORACIÓN CON EL MSSSI, LAS CCAA Y PROTECCIÓN CIVIL

El nuevo mecanismo español de respuesta a emergencias humanitarias surge de una iniciativa de la Oficina de Acción Humanitaria (OAH) del Ministerio de Asuntos Exteriores y de Cooperación (MAEC), pero es posible gracias a la colaboración del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI), así como de los servicios de salud de las 17 Comunidades Autónomas españolas, de las que procede el personal sanitario que compone el equipo. El Proyecto cuenta, además, con la colaboración de la Dirección General de Proyección Civil y Emergencias del Ministerio del Interior.

START

El Hospital de Campaña START se desplegará en el terreno con 65 profesionales: 43 perfiles clínicos y 12 personas con perfil de apoyo: logístico, expertos en agua y saneamiento e higiene, servicios, seguridad y coordinación técnica.

Los perfiles clínicos del START serán quienes atiendan directamente a los pacientes en varios turnos en un hospital abierto las 24 horas durante un máximo de 14 días por turno. Se espera que las consultas externas puedan llegar a atender entre 100 y 120 pacientes cada día. Además, el personal del hospital de campaña atenderá a las 20 personas hospitalizadas para las cuales tiene capacidad. Se prevé que el quirófano del hospital de campaña pueda realizar aproximadamente siete cirugías mayores o quince menores, con lo cual se incluye todo el material y los consumibles necesarios para mantener ese ritmo operacional durante, al menos, los 14 días a los que se daría continuidad si fuera preciso.

Composición del Hospital de Campaña es la siguiente: Seis boxes de urgencia, dos de críticos, zona de hospitalización para al menos 20 personas y un familiar por paciente hospitalizado, laboratorio, área pediátrica, dos controles de enfermería, rayos x, preoperatorio, quirófano, sala de partos y exploración ginecológica, zona de lactancia, box de desinfección y esterilización, farmacia, puesto de mando y coordinación y puesto logístico.

La instalación del Hospital de emergencia -24 horas de montaje en un área similar a un campo de fútbol- incluye duchas y letrinas para pacientes, con acceso para personas con discapacidad y/o movilidad reducida.

Además, la instalación prevé tiendas de campaña para los integrantes del equipo, una tienda con cocina y otra con comedor, que ofrecerá unas 450 comidas al día (Desayuno+comida+cena), teniendo en cuenta a los pacientes y al menos a un familiar.

AUTOSUFICIENCIA

Uno de los grandes ejes sobre los que insiste la OMS es la **autosuficiencia** que los Equipos Médicos de Emergencia como el START han de tener. El equipo sale con todo lo necesario para trabajar y sostenerse durante 14 días de actuación.

Entre los materiales de START se incluye una máquina depuradora capaz de potabilizar unos 5.000 litros por hora y vejigas de almacenamiento de agua con capacidad para 10.000 litros; una cantidad suficiente para el funcionamiento del hospital y el consumo humano.