

Meta estratégica de desarrollo 2:

Entrega de ayuda inmediata y efectiva a las víctimas (salvar vidas humanas)

Cuando ocurre un desastre, es crucial llevar a cabo acciones inmediatas para salvar vidas humanas y proporcionar asistencia efectiva a las víctimas del desastre. JICA ha definido la entrega inmediata y efectiva de ayuda a las víctimas (salvar vidas humanas) como la meta estratégica de desarrollo en la fase de respuesta a los desastres.

JICA envía al Equipo Japonés de Auxilio para Desastres (JDR), de acuerdo con la decisión que tome el Gobierno Japonés, cuando el país afectado por un desastre o alguna organización internacional solicite oficialmente ayuda.

El JDR consiste en (1) Equipos de Rescate que buscan y rescatan víctimas desaparecidas en desastres, (2) Equipos Médicos que diagnostican y proporcionan tratamiento a enfermos y personas heridas, (3) Equipos de Expertos Técnicos que proporcionan ayuda técnica en el análisis de desastres y medidas efectivas y (4) Fuerzas de Auto Defensa que son enviadas a los sitios de desastres de gran escala o desastres especiales. Estos equipos son enviados en relación con el tipo de desastre, los objetivos del envío y las necesidades del país afectado. La asistencia para los desastres no solamente incluye el envío del JDR, sino también el suministro de materiales necesarios de auxilio para aquellos que hayan perdido sus viviendas o propiedades y estén obligados a vivir en albergues temporales. Hay ocho artículos, seleccionados de acuerdo con las experiencias in situ del pasado, los cuales incluyen tiendas de campaña, mantas y lonas de plástico, entre otros. Estos materiales de auxilio son transportados desde almacenes (operados por compañías privadas sobre una base contractual) en cuatro sitios ubicados en el extranjero para que la ayuda llegue a los países afectados en la forma más rápida y menos costosa.

El Equipo Médico JDR fue enviado a Indonesia en Mayo del 2006 cuando ocurrió el Terremoto de Java

El 27 de mayo del 2006, un terremoto de 6.3 grados de magnitud impactó Yogyakarta, Indonesia. La devastación del sismo dejó aproximadamente 5,800 muertos y 138,000 heridos. El Gobierno de Japón, por solicitud del Gobierno de Indonesia, envió rápidamente al Equipo Médico JDR, que se dedicó a dar atención médica en el sitio durante 10 días.

Envío de Destacamento Avanzado

Para el envío del Equipo Médico JDR se llevó a cabo un nuevo intento, con el fin de responder a este desastre en particular. Primero, fue enviado un destacamento avanzado integrado por 7 miembros, incluyendo dos doctores y dos enfermeras. Este equipo pudo proporcionar asistencia médica inmediata en el sitio en solo dos días después de ocurrido el desastre, lo cual permitió al equipo principal que arribó un día después empezar con sus actividades de manera fluida.

Asistencia mejorada para las instituciones médicas en el sitio del desastre

Como segunda iniciativa se proveyó de asistencia mejorada a las instituciones médicas en el sitio del desastre. El Equipo Médico JDR abrió una clínica temporal en la calle frente del Hospital Muhammadiyah, uno de los hospitales más grandes de la ciudad de Bantul, para poder así dar apoyo a las operaciones médicas. En primer lugar el Equipo Médico JDR inició con el diagnóstico de los pacientes que no podían ser tratados en el hospital debido a la saturación de pacientes, aunque pronto empezó a trabajar complementariamente con el hospital, por ejemplo, solicitando al hospital que recibiera a los pacientes que no podían ser atendidos adecuadamente por falta de equipos. Debido a que el hospital estaba preparado para una potencial erupción del volcán Merapi, pudo reestablecer sus servicios médicos antes de que el Equipo Médico JDR terminara sus actividades y así las tareas del Equipo Médico JDR pudieron ser transferidas al hospital sin inconvenientes.

Servicios médicos móviles mejorados y cooperación con organizaciones internacionales

La tercera iniciativa fue la de ofrecer servicios médicos móviles mejorados conjuntamente con las organizaciones internacionales. Parejas formadas por un doctor y una enfermera viajaron a 5 pueblos localizados a una distancia de entre 30 minutos y una hora de viaje en automóvil en los alrededores de Bantul para proveer servicios médicos. Los pacientes en condiciones críticas fueron trasladados a los hospitales cercanos con disponibilidad para aceptarlos, una vez obtenido el consentimiento de los pacientes. El transporte de los pacientes se realizó en cooperación con la Organización Internacional para los Migrantes (IOM) que disponía de vehículos de emergencia.



Provisión continua de asistencia en casos de emergencia

Finalmente, fueron enviados dos miembros encargados de realizar una evaluación de las necesidades de asistencia para la rehabilitación. Se requirió que el equipo identificara las necesidades en la fase de recuperación y reconstrucción después de la fase de respuesta a los desastres, para facilitar la transición entre las 2 fases de forma ordenada y puntual. Las actividades del equipo permitieron manifestar la voluntad de Japón, antes que otros países, de proveer asistencia para la recuperación y reconstrucción en las áreas de educación primaria y secundaria, salud y asistencia médica, así como para el abastecimiento de agua.

Meta Estratégica de Desarrollo 3:

Fluida transición hacia la recuperación y la reconstrucción, y su implementación adecuada

Para que las víctimas de un desastre se recuperen de un estado de desorden y vuelvan rápidamente a su vida ordinaria, es esencial la fluida transición de la fase de respuesta a la fase de recuperación y reconstrucción. Para asegurar una transición fluida hacia la recuperación y la reconstrucción, así como su implementación adecuada, JICA lleva a cabo evaluaciones inmediatas de las necesidades de recuperación y reconstrucción en las áreas afectadas por el desastre.

JICA también brinda su apoyo en la reconstrucción de viviendas e infraestructuras sociales como son sistemas de agua potable y alcantarillado, electricidad, gas, caminos, instalaciones médicas y escuelas, haciéndolos más resilientes ante los desastres.

JICA ha sido un actor activo en el cuidado mental de las víctimas de los desastres que pueden estar sufriendo de enfermedades post-traumáticas.

Estudio de Desarrollo para la Rehabilitación y Reconstrucción de la Ciudad de Muzaffarabad en la República Islámica de Pakistán

Muzaffarabad, el centro político y comercial de la Región de Kashmir, sufrió daños devastadores con el terremoto ocurrido el 8 de octubre del 2005 que afectó la parte norte de Pakistán. Debido a que se encontraba cerca del epicentro, la ciudad recibió el impacto más directo del sismo. JICA llevó a cabo un Estudio de Desarrollo para la Rehabilitación y Reconstrucción de la Ciudad de Muzaffarabad, con el fin de desarrollar un plan básico para la reconstrucción de la ciudad, la cual tiene el objeto de que sea resiliente ante los desastres para el año 2016. Utilizando la experiencia japonesa, JICA expuso los siguientes tres principios en la elaboración del plan: 1. El planeamiento es el primer paso en el proceso de reconstrucción, 2. Construcción de una ciudad segura contra los desastres naturales. 3. Aplicación de los conceptos de auto-ayuda, ayuda mutua y de ayuda pública. Bajo estos tres principios, se llevó a cabo la evaluación de los daños y se prepararon mapas de riesgo. De este modo se desarrolló el nuevo plan de uso de la tierra. Adicionalmente se prepararon planes de reconstrucción para los diferentes sectores, los cuales incluyeron la formación de áreas urbanas temporales. En total, se propusieron 150 proyectos de reconstrucción y 13 proyectos prioritarios.

Mientras se llevaba a cabo el estudio, JICA implementó los siguientes proyectos de rehabilitación para la pronta recuperación de la vida ordinaria de las personas en cooperación con las ONGs.

- Establecimiento de un sistema para formar organizaciones comunitarias para remover escombros y para monitorear, advertir y conducir evacuaciones ante posibles deslizamientos.



- Reconstrucción de la Preparatoria de Gobierno para Niñas de Sathibagh y realización de clases sobre la preparación para los desastres.
- Evaluación para el diseño de la carretera de circunvalación.

El establecimiento de un sistema para formar organizaciones comunitarias para remover escombros y para monitorear, advertir y conducir evacuaciones ante los posibles deslizamientos está basado en la idea de ayuda mutua, la cual también promueve la conciencia pública sobre los esfuerzos de reconstrucción.

La Preparatoria de Gobierno para Niñas de Sathibagh renovada es la primera instalación pública permanente construida después del desastre y ahora se utiliza como modelo para el diseño y construcción de edificios sismorresistentes. Fue diseñada para proteger a las estudiantes de los desastres y sirve como albergue para los habitantes locales en caso de desastres.

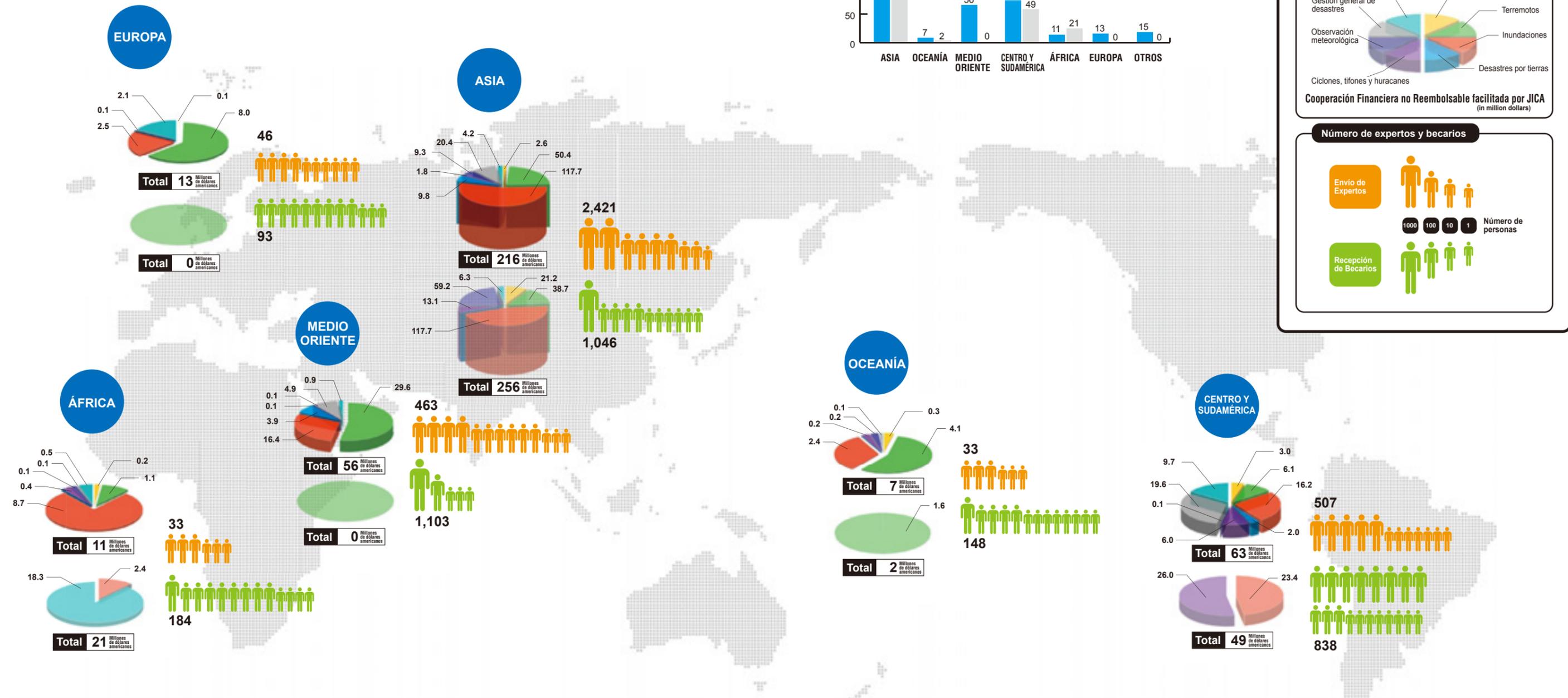
En Pakistán los daños causados por el terremoto fueron mayores en parte por la falta de una educación para la prevención de desastres por lo cual las personas no tenían suficiente conocimiento sobre los desastres naturales y la prevención. Ante esta situación, JICA respondió con las siguientes actividades, tomando como base la Preparatoria de Gobierno para Niñas de Sathibagh.

- Preparación de materiales basados en los conocimientos adquiridos de las experiencias del Gran Terremoto de Hanshin-Awaji.
- Capacitación in situ para los maestros.
- Realización de clases para el cuidado de la salud mental de los estudiantes afectados por el desastre.



Asistencia de JICA para la gestión de desastres (AF 1997-2006)

Aquí se muestran los totales acumulativos de los años fiscales 1997 a 2006 de (1) los gastos de proyectos sobre gestión de desastres (inversión de JICA para la asistencia técnica y para los proyectos de Cooperación Financiera japonesa no Reembolsable facilitados por JICA), (2) número de expertos de JICA y de participantes en los programas



Gastos de JICA

JICA invirtió 381 millones de dólares en asistencia para la gestión de desastres en el mundo. Un total de 216 millones de dólares fueron invertidos en Asia, que representa el 56.8% de la inversión total, seguida de 63 millones de dólares (16.4%) en Centro y Sudamérica, y 56 millones de dólares (14.6%) en Medio Oriente. 164 millones de dólares (43.0%) fue invertido para el control de inundaciones, 99 millones de dólares (26.1%) para las medidas contra terremotos y 46 millones de dólares (11.9%) para la gestión general de desastres.

JICA también promovió la implementación de proyectos de Cooperación Financiera no Reembolsable, cuyo monto total fue de 328 millones de dólares. Un monto significativo de los aportes fue destinado a Asia, con un total de 256 millones de dólares (78.0%), seguido de 49 millones de dólares (15.2%) en Centro y Sudamérica, y 21 millones de dólares (6.3%) en África. 144 millones de dólares (43.7%) fueron destinados al control de inundaciones, seguido por la observación meteorológica con 59 millones de dólares (18.1%) y las medidas contra terremotos con 40 millones de dólares (12.3%).

Envío de Expertos

JICA envió a 3,503 expertos para la gestión de desastres, de los cuales 2,421 fueron asignados a Asia (69.1%), 507 a Centro y Sudamérica (14.5%) y 463 al Medio Oriente (13.2%). Asimismo, 2,268 expertos (64.7%) fueron asignados a las medidas contra terremotos, 397 (11.3%) al control de inundaciones y 260 (7.4%) a la gestión general de desastres.

Receiving trainees

JICA recibió a 3,412 becarios, 1,103 (32.3%) del Oriente Medio, 1,046 (30.7%) de Asia y 838 (24.6%) de Centro y Sudamérica. Aproximadamente la mitad de los participantes, 1,632 personas (47.8%), fueron capacitados en medidas contra terremotos, seguido de 518 (15.2%) en gestión general de desastres.

Nota: Debido a que los montos y porcentajes están redondeados, puede ser que los totales no concuerden. Los gastos en dólares están calculados convirtiéndolos del monto en yenes japoneses al tipo de cambio US\$1=116.4 yen como fue estipulado por el DAC para el 2006.