

**DOSSIER DE PRENSA**  
Octubre 2021

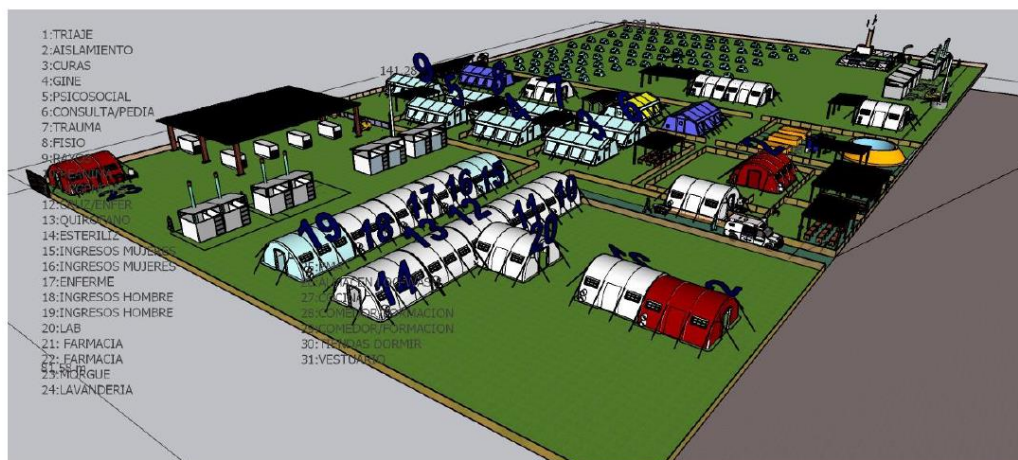


**EQUIPO START**

***Spanish Technical  
Aid Response Team***

Equipo Médico español de  
Respuesta Humanitaria

## START EN CIFRAS



**70** profesionales integrarán el equipo de ayuda humanitaria START en el terreno.

**45** sanitarios/os de los servicios públicos de salud españoles participarán en este equipo de ayuda humanitaria START.

**15** es el número máximo de días que ha de trabajar un equipo humanitario desplegado en el terreno en cada rotación, para un máximo de 4 rotaciones por despliegue/misión.

**12** personas, al menos, participan en logística y coordinación técnica.

**20** pacientes; capacidad de hospitalización del START

Entre **150 y 200** personas pueden ser atendidas cada día en un despliegue del START.

**150** comidas, desayunos y cenas serán servidas cada día en el hospital de campaña a pacientes y acompañantes, así como al equipo sanitario y técnico.

**85 x 140**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 por hora produce la planta potabilizadora que proveerá al hospital de campaña. El agua potable se acumula en grandes depósitos flexibles con capacidad para 10.000 litros por depósito.

**375** voluntarios/as participan en la iniciativa, en su mayor parte, empleados de la sanidad pública procedentes de todas las CC.AA.

## START / *Spanish Technical Aid Response Team*

El Equipo Técnico Español de Ayuda y Respuesta en Emergencias (START, por sus siglas en inglés *Spanish Technical Aid Response Team*) de la Cooperación Española está formado por un hospital de campaña en el que trabajan 70 profesionales, entre personal sanitario, logista y de coordinación. Todo un equipo listo para desplegarse en menos de 72 horas en cualquier rincón del mundo donde sea solicitado ante una emergencia humanitaria.

La Oficina de Acción Humanitaria de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (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 en salud de la Acción Humanitaria Española en emergencias.

El proyecto START posiciona a la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) a la cabeza de las agencias donantes europeas en cuanto a respuesta humanitaria se refiere tras su acreditación por parte de la OMS como **Equipo Médico de Emergencia** (EMT, *Emergency Medical Team*) en octubre de 2018.

El START ha sido también reconocido por la Dirección General de Ayuda Humanitaria y Protección Civil de la Comisión Europea (DG ECHO) como **equipo especializado integrante de la Reserva Europea de Protección Civil**.

Ambos reconocimientos –OMS y UE- permiten a España desplegar a su equipo START bajo los marcos de coordinación internacional de los actores humanitarios allí donde los países afectados por crisis humanitarias y/o los organismos internacionales lo soliciten.

## LOS EQUIPOS MÉDICOS DE EMERGENCIA (EMT) DE LA OMS.

La iniciativa de los Equipos Médicos de Emergencia liderada por la OMS tiene como objetivo estandarizar la respuesta a catástrofes naturales y antropogénicas por parte de los equipos médicos internacionales y nacionales, 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 tiene al menos dos mesas de operaciones, 4 plazas de cuidados intensivos, y capacidad para gestionar cirugías, cuidados ortopédicos y reconstructivos complejos. A estas tres modalidades se suman los equipos especializados, que se integran en EMT II o III, para gestión de brotes epidémicos, rehabilitación, salud mental, entre otras condiciones.

Los EMT de nivel II como el START español, permiten un equipo ligero, fácil de transportar y desplegable en áreas complejas y su formato y tamaño es adaptable en función de las necesidades específicas a cubrir en las emergencias.



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



El START, conocido como los “Chalecos Rojos”, se integra en la Reserva Europea de Protección Civil; un conjunto de recursos comprometidos por los Estados europeos para responder a las catástrofes dentro y fuera de la UE.

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.

La puesta en marcha del proyecto START supuso una inversión inicial de 1,3 millones de euros a la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID). Por su parte, la Comisión Europea a través de DG ECHO ha contribuido a la financiación del Equipo Médico español START con una aportación de más de 555.000 euros destinada a su fase inicial, y otra posterior para la mejora del equipamiento del hospital de más de 800.000 euros. En cada despliegue en el terreno, la UE cofinancia entre el 75% y el 100% de los costes de transporte del equipo.

### HOSPITAL DE CAMPAÑA Y ZONAS DE VIDA Y SERVICIOS

El hospital de campaña del Equipo START en su formato de despliegue máximo en el terreno requiere de unos 70 profesionales por cada rotación, de un máximo de 15 días.

El grueso del equipo lo conforman voluntarias y voluntarios, entre profesionales de la sanidad pública de todas las Comunidades Autónomas y logistas. Además, participan expertos en ayuda humanitaria y de coordinación técnica. Se estima que un despliegue de emergencia en el terreno puede tener una duración máxima de 2 meses, lo que supone cuatro rotaciones de 15 días cada una.

Los sanitarios y sanitarias del START quienes atienden directamente a los pacientes del hospital, abierto las 24 horas. En el equipo participan voluntarios profesionales de diversas especialidades médicas, así como profesionales de la enfermería y auxiliares.

En cuanto a servicios, el START dispone de una zona de triaje, da servicio de urgencias generales, cirugía, obstetricia, pediatría, traumatología y psicología. También dispone de equipos de reanimación, anestesia general básica, radiología y tiene su propio laboratorio, farmacia y sistemas de esterilización de material.

En las consultas externas, el hospital puede llegar a atender entre 100 y 120 pacientes cada día. Además, la infraestructura está preparada para la hospitalización de 20 personas. Como Equipo Médico de Emergencia tipo 2, dispone de quirófano en el que se pueden realizar aproximadamente siete cirugías mayores o bien quince menores por día.

La instalación del hospital de emergencia, la “zona de vida” del personal y de servicios toma al menos unas 24 horas de montaje, en un área aproximada de 85 x 140m. Se trata de una infraestructura accesible para personas en situación de discapacidad o con movilidad reducida. Solamente el equipamiento médico más los fármacos y consumibles del hospital suponen 10 toneladas de peso y un volumen equivalente a un camión de 60 metros cúbicos.

Como infraestructura adicional al hospital, el START dispone de tiendas de campaña para alojar al personal integrante del equipo, una tienda con cocina y otra de descanso con comedor. En materia de alimentación, en un escenario medio de ocupación, se debe poder ofrecer unas 450 comidas al día (desayuno + comida + cena), para los pacientes y sus acompañantes y para todos los miembros del equipo START.

## AUTOSUFICIENCIA E IMPACTO AMBIENTAL



La autosuficiencia es una de las exigencias de los Equipos Médicos de Emergencia como el START, que ha de viajar con todo lo necesario para trabajar y mantenerse durante, al menos, 15 días y tras finalizar la misión dejar cero residuos e impacto medioambiental allí donde ha estado trabajando.

Para asegurar su autosuficiencia, el equipamiento del START incluye una planta potabilizadora de **agua** y sistemas adicionales de ultrafiltración, que permiten potabilizar unos 5.000 litros por hora. Incluye también sistemas de almacenaje de agua limpia de hasta 120 metros cúbicos y cuenta con bombas de distinto tipo.

En términos de **potencia eléctrica** el START puede generar 54,6kW, pudiéndose llegar a 73kW en momentos críticos durante algunas horas. Para ello dispone de generadores eléctricos, así como de un pequeño sistema fotovoltaico que podría alimentar la iluminación del hospital.

En cuanto a la **gestión de residuos**, el equipo dispone de la capacidad de gestión de 20 kg de residuos sólidos por hora gracias a su incineradora, que es fundamental para la quema de residuos infecciosos o punzantes; los de mayor peligrosidad. El hospital también dispone de los inodoros y letrinas, de 16 duchas y de capacidad de almacenamiento de 40 metros cúbicos de aguas negras.

**Comunicación.** El Equipo dispone de un router satelital, antenas, repetidores y otros elementos que le permiten establecer en sus despliegues una red informática local inalámbrica para realizar una gestión informatizada del hospital en las distintas áreas que lo requieren: admisión de pacientes, grabado de historias clínicas, gestión de laboratorio y farmacia, etc.

## LOS “CHALECOS ROJOS”



Denominados los “chalecos rojos”, por ser la indumentaria oficial del personal de la Agencia Española de Cooperación (AECID), el equipo START está integrado por 172 voluntarias y 111 voluntarios que trabajan habitualmente en el Sistema Nacional de Salud.

Se trata de **personal médico** con las especialidades de medicina de familia y comunitaria, con experiencia en urgencias y emergencias hospitalarias y extra hospitalarias, pediatría, epidemiología, radiología y especialidades quirúrgicas como anestesia, cirugía general, traumatología y ortopedia y ginecología y obstetricia. También conforma el **equipo de enfermería** con formación y experiencia en urgencias y emergencias, área quirúrgica y hospitalización, así como fisioterapeutas y personal técnico de radiología y laboratorio.

Las 17 Comunidades Autónomas y la Ciudad Autónoma de Ceuta aportan profesionales al equipo START; sin la colaboración de estas administraciones, facilitando el voluntariado de estos valiosos profesionales, el hospital no podría desplegarse.

Al equipo sanitario se suman **95 voluntarios para tareas logísticas**, como la gestión de agua y saneamiento, electricidad, cobijo, tecnologías de la información, gestión de residuos sólidos y mercancías peligrosas, o gestión de la alimentación en el hospital.

El personal de cocina del START lo integran profesionales de la restauración con experiencia en “gastronomía solidaria” que participan como voluntariado en la Asociación CESAL, entidad con dilatada experiencia en Cooperación Internacional. El resto de personal logista son empleados públicos del Cuerpo de Bomberos del Ayuntamiento de Madrid, de la Unidad de Emergencia y Respuesta Inmediata de la Comunidad de Madrid -ERICAM y del Servicio de Urgencia Médica de la Comunidad de Madrid - SUMMA 112.

Por su parte, la ONGD **Médicos del Mundo**, aporta personal experto en **primeros auxilios psicológicos y apoyo psicosocial**, e implementan una respuesta integral de prevención y respuesta a la violencia sexual.

Para el componente de **gestión farmacéutica**, el START cuenta con la participación de la ONGD Farmacéuticos Mundi.

## COORDINACIÓN



El START es un ejemplo de cooperación y coordinación entre Administraciones Públicas y con la sociedad civil. La Oficina de Acción Humanitaria de la AECID ejerce las labores de liderazgo de la misión y de coordinación, apoyándose en una célula de coordinación técnica compuesta de 5 profesionales externos (expertos en coordinación humanitaria, salud, logística, agua y saneamiento y gestión administrativa) y en otros profesionales de apoyo de TRAGSA.

El START requiere la colaboración del otros actores clave de la administración central como el Ministerio de Sanidad y la Dirección General de Proyección Civil y Emergencias del Ministerio del Interior.

El Ministerio de Sanidad a través de la Dirección General de Ordenación Profesional, aporta la aplicación informática de gestión del voluntariado del personal del Sistema Nacional de Salud y asesora sobre las reglas de funcionamiento de la bolsa de voluntariado sanitario.

Gracias a su incidencia, el Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (SNS) de 26 de marzo de 2015, acordó dar apoyo al START, en cumplimiento de la obligación de cooperación humanitaria establecida en el artículo 3.1 de la Carta de las Naciones Unidas y del Reglamento Sanitario Internacional de la Organización Mundial de la Salud.

Por su parte la D.G. de Protección Civil y Emergencias coordina la contribución de España al Mecanismo de Protección Civil de la Unión Europea, entre otras medidas, comunicando la disponibilidad del START ante una emergencia y buscando la cooperación entre los distintos equipos de ayuda españoles que puedan desplegarse.



## MOZAMBIQUE Y GUINEA ECUATORIAL



La emergencia provocada por el ciclón Idoi a su paso por el norte de Mozambique en marzo de 2019 ocasionó el despliegue, por primera vez, del Equipo START para atender a las personas damnificadas en la localidad de Dondo, situada a 35 km de Beira, capital de la provincia de Sofala, devastada por las inundaciones.

Trabajaron en la emergencia, en un despliegue completo del START, 170 profesionales, divididos en dos rotaciones quincenales, que atendieron a más de 2.000 pacientes.

El despliegue supuso un apoyo muy importante al sistema sanitario local, ya que el START se ubicó en las inmediaciones del hospital comarcal de Dondo gravemente afectado por las inundaciones. El quirófano del hospital START posibilitó la realización de cirugías urgentes evitando el desplazamiento de los pacientes hasta la capital, tan complicado en un contexto de catástrofe. Además, el Equipo ofreció servicios de radiodiagnóstico, laboratorio, salud materno-infantil, atención psicosocial a personas vulnerables y estableció una zona de aislamiento para la atención de los casos infecciosos hasta que pudieron ser trasladados.

En 2020, pese a no realizarse despliegues ni simulacros del START debido a la pandemia de COVID-19, la actividad fue intensa con el fin de mejorar el equipamiento del hospital (nuevas tiendas de arco inflable, mayor potencia eléctrica y de bombeo, mayor confort para los miembros del START con aire acondicionado...)

En marzo de 2021, el START protagonizó su segundo despliegue, esta vez en un formato reducido, en Guinea Ecuatorial, para dar una respuesta en clave de traumatología tras la explosión de un polvorín en un acuartelamiento militar en la ciudad de Bata.

El START fue el primer Equipo Médico de Emergencia en acudir, en esta ocasión, en un formato reducido, sin el hospital de campaña y con 14 personas que trabajaron integrados en los tres hospitales de la ciudad (en urgencias, UCI, quirófano y hospitalización). El Equipo atendió también a pacientes en zonas urbanas afectadas por la explosión, impartió diversas formaciones al personal guineano sobre salud en emergencias y proporcionó servicio médico a artificieros ocupados en los operativos de desminado y descontaminación de explosivos.