

## II.6.2- Formulación de alternativas

Resulta indudable que la evaluación del Arbol Problema responde a una realidad concreta cuya magnitud cubre a toda una Provincia con más de medio millón de habitantes, sometida a causas cuya solución requiere de acciones a largo plazo, en la cual impera como esencial la recuperación socio-económica.. Esta realidad que se enfrenta en la actualidad obliga a

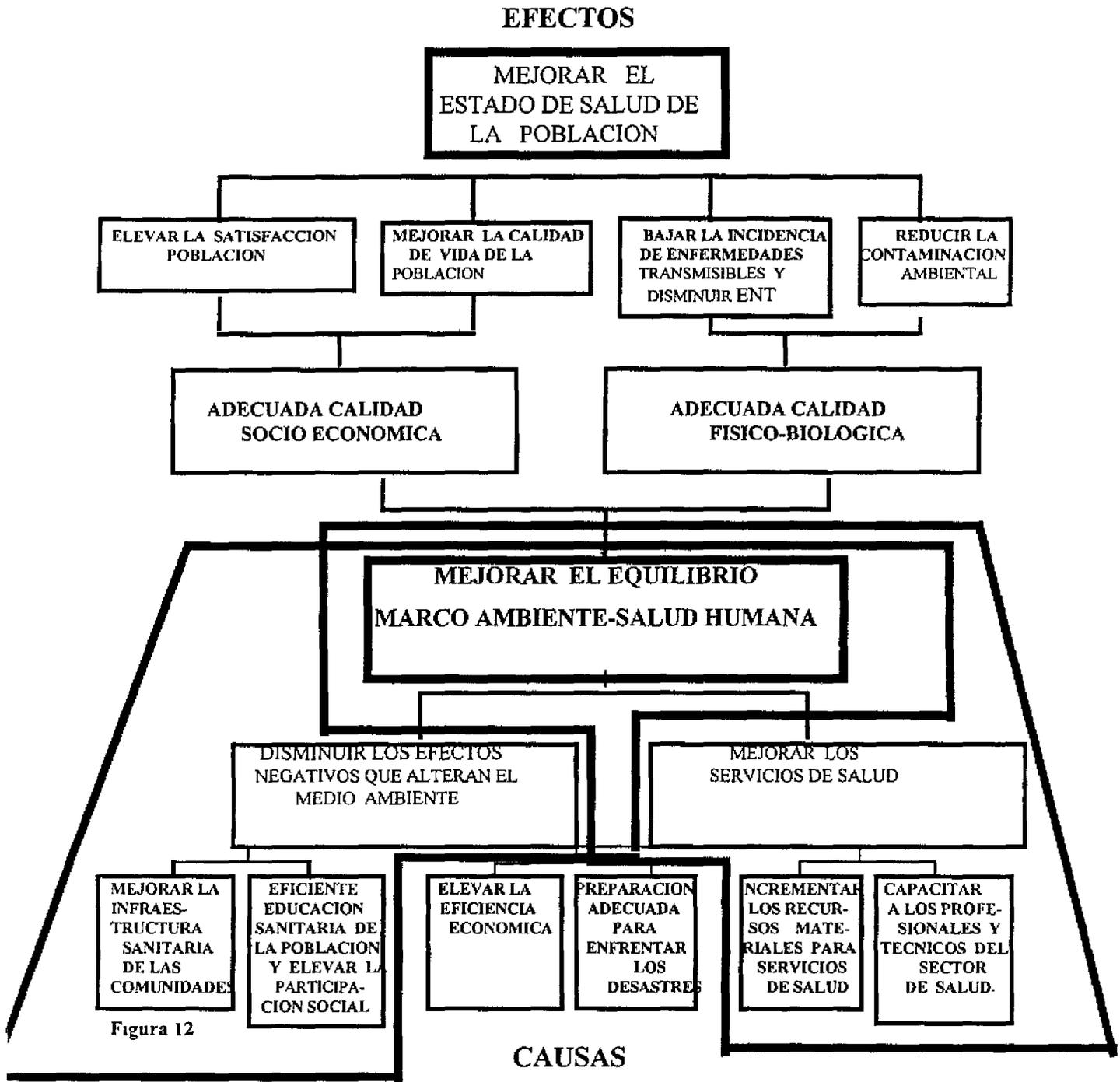


Figura 12

dirigir las alternativas de solución hacia las causas que sean factibles abordar a partir de un marco financiero limitado y no pretender cubrir todas las áreas involucradas en el deterioro físico biológico y aún más, establecerse metas que satisfagan todos los indicadores biológico para un ente sano.

De la realidad anteriormente señalada la formulación de alternativas se regirá según principios siguientes :

- ⇒ Deben los objetivos ser dirigidos a la esfera de las causas tal como se delimita en el Arbol de Objetivos.
- ⇒ Las comunidades del territorio \_\_ como beneficiarias del Proyecto\_\_ estarán en dependencia de la cuantificación de oferta y el nivel de riesgo epidemiológico que las caractericen.
- ⇒ El impacto sobre los indicadores de salud estarán limitados, acorde con el grado predominante de deterioro físico-biológico y factibilidad de acción, a aquellos vinculables a los procesos de SANEAMIENTO BASICO.

#### **II.6.2.1- Adecuación de objetivos según ofertas e indicadores de salud.**

##### **Cuantificación de oferta.**

Se cuenta con fondos financieros aportados por el Gobierno de Italia , la OPS/OMS y el Gobierno de Cuba, según marcos siguientes :

##### En moneda libremente convertible :

Gobierno de Italia.....	627,000.00 USD
OPS/OMS .....	40,000 USD

##### En moneda Nacional :

Gobierno de Cuba .....	600,000.00 pesos
OPS/OMS.....	60,000.00 pesos

La distribución de los fondos se establecen por componentes (tabla X) dirigidos a cubrir como líneas de trabajo los aspectos de:

- a) Potabilización del agua para uso domésticos a través de la producción local de hipoclorito de sodio, constituyendo una red de distribución en los hogares, en las escuelas y en los centros de trabajo ;
- b) eliminación de focos infecciosos originados por la presencia de residuos sólidos y microvertederos mediante la utilización de tecnología apropiada para la recolección y el tratamiento de desechos sólidos ;
- c) producción local e instalación de letrinas de bajo costo ;
- d) abastecimiento y utilización de bombas manuales de agua ;
- e) mejoramiento de la capacidad de diagnóstico de los laboratorios de análisis ;

- f) fortalecimiento de la red de atención primaria de salud : **programa médico y enfermera de la familia** mediante el mejoramiento de la capacidad local de diagnóstico y solución participativa de los riesgos presentes en las comunidades objeto de intervención, sobre todo en pro de los grupos vulnerables ;
- g) implementación de intercambios con análogos programas en América Latina, El Caribe, en el contexto de la Cooperación Sur-Sur y con Italia, en aras de establecer proyectos en el ámbito de la Cooperación Descentralizada con base de los diagnósticos participativos realizados.

**Tabla X : Distribución del presupuesto por componentes**

COMPONENTES	PRESUPUESTO
I- Promoción y educación en salud, capacitación de la población, preparación de material y guías de orientación para el mantenimiento y utilización de equipos y de las instalaciones sanitarias, con la participación del Programa del Médico y Enfermera de la familia.....	60,000 USD
II- Mejoramiento de la capacidad de laboratorio del sistema de vigilancia de calidad de agua, potabilización y diagnóstico de enfermedades diarreicas agudas.....	50.000 USD
III- Producción, instalación y mantenimiento de letrinas	160,000 USD
IV (a)- Adquisición, instalación y mantenimiento de equipos productores de hipoclorito de sodio, en base al modelo instalado en Pinar del Río y Guantánamo	40,000 USD
IV(b)- Adquisición, instalación y mantenimiento de bombas de agua de obtención manual, sistema de recolección y tratamiento de basura y desechos sólidos	47,000 USD
V- Fondo operativo a utilizarse para las actividades de respuesta a las necesidades priorizadas a través de la metodología de los “Mapas de Riesgos y Recursos”, diagnóstico de salud para el mejoramiento de la capacidad operativa del Programa del Médico y Enfermera de la Familia. Contribución del Programa, a complementarse con los aportes financieros de los Comités Locales Italianos.....	170,000 USD
VI- Gastos operativo : Capacitación del personal	

técnico y de la comunidad, personal, local, transporte de técnicos, supervisión, materiales, adquisición de equipos y materia prima, impresión de materiales educativos, informes, comunicaciones .....	100,000 USD
VII- Personal, local, trabajos de instalación, costos de electricidad, mantenimiento, materia prima, médicos y enfermera de la familia .....	600,000 MN
VIII- Viajes, viáticos y gastos de organización para las misiones de las delegaciones cubanas a Italia y de las italianas a Cuba (sub-contrato "Antena UNOPS" - Roma	40,000 USD
IX- Para inversión local .....	60,000 MN

---

Los indicadores de salud propios de la Provincia para 1993-1994 indican que la dirección del Proyecto, como alternativa, debe estar dirigida esencialmente hacia: **EVITAR ENFERMEDADES DE ORIGEN HIDRICO.**

#### **II.6.2.2 - Objetivos de trabajo**

Acorde con la metodología de *Enfoque Lógico* los objetivos pueden trazarse según niveles jerárquicos en (tabla XI) :

#### **II.6.2.3 - Alternativas. Población escogida (áreas del proyecto)**

##### **A) Ubicación geográfica :**

Frente a la imposibilidad de cubrir todo el territorio de la Provincia acorde con el fondo financiero existente como oferta, la estrategia escogida para la selección de las comunidades contempló :

1ro) Seleccionar fundamentalmente las ubicadas en el llano, las más fuertemente comprometidas frente a los efectos negativos geográficos y las consecuencias de los desastres naturales.

2do) Dentro de las anteriores aquellas con antecedentes evidentes de riesgos epidemiológicos para las enfermedades de origen hídrico y comprobación del deterioro físico-biológico.

3ro) Independiente de la superficie territorial a cubrir, extender las comunidades beneficiadas al máximo número posible con fines de responder a la concepción real de SITUACIÓN DE EMERGENCIA PARA EVITAR ENFERMEDADES DE ORIGEN HIDRICO.

El plan de ejecución del proyecto se desarrolla en áreas rurales de tres municipios de la provincia Guantánamo, incluyendo 21 comunidades con poblaciones de grupos fluctuantes entre 8,383 y 163 habitantes con un total de 35,635 habitantes, repartidos en 8,614 viviendas.\*

**Tabla XI : Objetivos según jerarquía del Enfoque Lógico**

Jerarquía de objetivos	Objetivos
<b>FIN</b>	Contribuir a la política del País a mantener las conquistas obtenidas en la área de salud
<b>PROPOSITO</b>	Mejorar el equilibrio medio ambiente-salud
<b>RESULTADOS</b>	1- Disminuir los efectos negativos que alteran el medio ambiente.  2- Mejorar los servicios de salud.
<b>ACTIVIDADES</b>	<p><u>Para resultado 1:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Adquisición, instalación y mantenimiento de equipos productores de hipoclorito de sodio, según tecnología y la metodología experimentada en Pinar del Río y Guantánamo</li> <li>b) Adquisición, instalación y mantenimiento de bombas de agua de obtención manual y mejoramiento del sistema de recolección y tratamiento de desechos sólidos</li> <li>c) Producción, autoconstrucción, instalación y mantenimiento de letrinas</li> <li>d) Implementación y desarrollo de la metodología de diagnóstico participativa de los "Mapas de Riesgos y Recursos"</li> <li>e) Educación sanitaria y promoción en salud, preparación de material y guías de orientación para el mantenimiento y utilización de los equipos y de las instalaciones sanitarias</li> <li>f) Intercambio de experiencias de delegaciones de Cuba a Italia y viceversa, para la implementación de la <b>COOPERACIÓN DESCENTRALIZADA</b></li> </ul> <p><u>Para resultado 2:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Mejoramiento de la capacidad operativa del Médico y la Enfermera de Familia involucrados en el Proyecto. Mejoramiento de la capacidad de diagnóstico de laboratorio de análisis de la provincia y del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de calidad de agua, potabilización y diagnóstico de enfermedades diarreicas agudas.</li> </ul>

A nivel municipal se agrupan en subconjuntos de comunidades acorde con la factibilidad de trabajo que determinan sus características geográficas y administrativas

En la siguiente tabla se muestran las comunidades incluidas en el Proyecto con elementos informativos de población, vivienda, y componentes de la administración político-económica propios de la estructura organizativa de nuestro País:

\* Datos demográficos no actualizados en los momentos de formularse el proyecto previo a la Fase Preparatoria. Censo de 1994