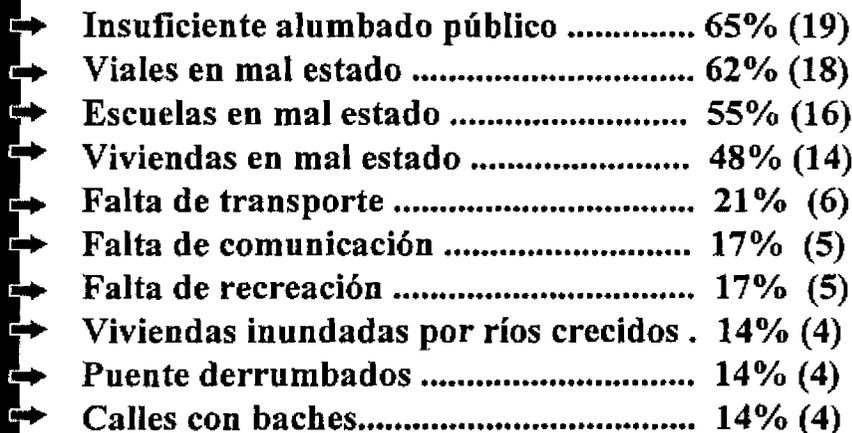


## Situación Post MRR

### Riesgos no vinculados directamente al Proyecto de Saneamiento Básico



→ Insuficiente alumbrado público .....	65% (19)
→ Viales en mal estado .....	62% (18)
→ Escuelas en mal estado .....	55% (16)
→ Viviendas en mal estado .....	48% (14)
→ Falta de transporte .....	21% (6)
→ Falta de comunicación .....	17% (5)
→ Falta de recreación .....	17% (5)
→ Viviendas inundadas por ríos crecidos .	14% (4)
→ Puente derrumbados .....	14% (4)
→ Calles con baches.....	14% (4)

Figura 40

## Situación Post MRR

### Riesgos vinculados directamente al Proyecto de Saneamiento Básico

* Paradas de tren en malas condiciones	* Cuarterías mal estado
* Barracones	* Sin barbería y peluquería
* Arboles al derrumbase	* Atención al anciano
* Sin servicios eléctricos	* Carencia de autoconsumo
* Filtración en edificios	

**TOTAL DE RIESGOS = 24**

Figura 40 (fin)

acciones conductuales. El proyecto en cuestión puede, por ejemplo, comprometerse ; con relación al grave problema de viviendas ; sólo como intermediario para elevar a niveles superiores el diagnóstico establecido : pero NUNCA resal

a) tamos, dejar de brindar un tipo de esperanza y/o APOYO.

b) Vincular desde un inicio la capacidad de apoyo que brindaría el proyecto a la capacidad de organización que fuera capaz de integrar la comunidad, y nunca expresar cifras monetarias, ni recursos o servicios. O sea, NUNCA permitir que las comunidades vean el proyecto como un agente externo activo que llega a resolver las situaciones situándoles a ellos como agentes pasivos.

c) No ubicar al proyecto como agente independiente de las acciones que las estructuras políticas y de gobierno pretenden lograr en la solución de los mismos problemas objeto del proyecto, o sea NUNCA colocar al proyecto en situaciones competitivas con otros propósitos que en la práctica sean factibles de unión.

Comentarios particulares : Resulta indudable el aporte preciso que para los propósitos de diagnóstico logró la técnica de los Mapas de Riesgos y Recursos en el territorio del Proyecto. Permitió no sólo la ubicación cualitativa del problema, sino, que además, partiendo del levantamiento casa por casa, fue posible la cuantificación precisa de los riesgos.

Resalta cualitativamente como la problemática de mayor peso el por ciento de comunidades que reportan letrinas en mal estado (86%) y sin letrinas (72%). La evaluación ; que estos resultados obligaron sobre el fecalismo al aire libre ; demostró que esta práctica alcanza cifras cuantitativas relativamente reducidas en las comunidades ; aunque hay algunas, como Belona, que reportaron más del 40% de las viviendas con esta práctica, asociables más a un fenómeno cultural que material. En lo general reportan el uso de letrinas ubicadas en las cercanías : un vecino, centro de trabajo, servicios, etc. En la mayoría de las comunidades a pesar de señalarse como riesgo el fecalismo al aire libre fue evaluado en proporciones cuantitativas reducidas y no ubicado como riesgo priorizado Sin embargo, el tratamiento de excretas mediante el sistema de fosa séptica ha resultado un riesgo de magnitud no prevista. El desarrollo en áreas rurales de nuevos asentamientos en edificios colectivos con este sistema de tratamiento de excretas, en unión del deterioro por el tiempo y la incapacidad de los sistemas de mantenimiento debido a los déficit energéticos y dificultades para explotar carros cisternas limpia fosas, convierten a las cifras de : fosas desbordadas (40%), tupidas 17% y vertiendo a la calle, 17% ; en un riesgo potencial de foco infeccioso cuya solución total se aleja de la capacidad financiera resolutive con que cuenta el Proyecto. Resalta, en este sentido, la comunidad de El Paraguay, cuyo manto freático no permite la instalación de letrinas y requiere de un sistema de alcantarillados con valores técnicos de ejecución superior a los 100 000 USD.

Respecto a la calidad de agua el 45% de las comunidades reconocieron este aspecto como riesgo. En general, la apreciación cuali-cuantitativa del mismo demuestra que puede ser asociado a diversos factores concomitantes, desde la carencia de depósitos de agua (31%) ; acueductos en malas condiciones (17%) ; agua no tratada (10%) ; tuberías en mal estado (10%) y cisternas sin tapas (7%).

El valor de la participación comunitaria en el diagnóstico de los problemas y su aporte a los aspectos técnicos quedó demostrado con el capítulo de suministro de agua. En los planes iniciales era de reconocimiento como parte de la formulación del Proyecto el incrementar el suministro de agua mediante la política de instalación de bombas manuales. Los estudios hidrogeológicos acumulados en la Provincia señalaban este particular como relativamente factible ; sin embargo, a partir del diagnóstico comunitario producto de su experiencia práctica acumulada, se llegó a la conclusión que esta actividad era exclusivamente aplicable de forma muy puntual, pues las referencias obtenidas por los actores principales, sobre calidad del agua en los mantos freáticos, cantidad y permanencia de las fuentes, etc, demostró como técnicamente imposible este propósito.

El suministro de agua se reportó como deficitario por el 38% de los consolidados diagnósticos dado por factores asociables a la carencia de recursos : viviendas sin tuberías (10%) y en mal estado (10%); bombas de agua rotas (14%) e insuficiencias, \_\_por fugas e inadecuadas instalaciones\_\_, del agua suministrada por los sistemas de acueductos existentes (38%).

La existencia de focos infecciosos asociados a otros agentes completó el cuadro higiénico epidemiológico requerido para el planeamiento de la Fase de Ejecución : se diagnosticaron microvertederos (83%) ; enyerbamientos (55%) ; zanjias en mal estado (52%) ; falta de depósitos para las basuras, en particular para las comunidades urbanas (24%); aguas estancadas (21%) ; residuales líquidos que vierten a las calles (10%) y viviendas sin desagües (7%).

Como otros : existencia de vectores (48%) y falta de educación sanitaria (13%).

Sobre los riesgos no vinculados directamente al Proyecto de Saneamiento Básico : Este campo de acción puede resultar muy controvertido para las esferas encargadas de evaluar el cumplimiento de los objetivos trazados por el Proyecto en cuestión. Sin embargo, la atención del mismo puede convertirse desde las primeras asambleas comunitarias y con mínimos recursos destinados a la satisfacción de las llamadas “necesidades sentidas”, en un medio apropiado para canalizar las actividades, en particular, asegurar el incremento participativo de la población.

De más está afirmar que la satisfacción de los principales riesgos vinculados al Proyecto, ya descritos, se convierten de por sí en respuestas para las “satisfacciones sentidas” y el logro de impactos comunitarios y epidemiológico ; sin embargo, no siempre resulta así : Para un reconocimiento consciente de las necesidades de dar un adecuado tratamiento a las excretas humanas, de asegurar la ingestión de agua con calidad, de eliminar los focos infecciosos y a la larga asegurar la incorporación de nuevas conductas higiénicos sanitarias, se requiere primariamente de un sostenido trabajo de promoción y educación para la salud. De lo anterior se deriva, que con frecuencia, no existe a nivel de las comunidades la base motivacional para reconocer de inmediato estos propósitos como los realmente priorizados en su escala de valores. Es en estas circunstancias que el análisis de los riesgos diagnosticados no vinculados al Proyecto pueden resultar útiles : La simple inversión de unos pocos bombillos del alumbrado público, un equipo de amplificación y/o un televisor entregados a la población ; \_\_ además de servir como soporte a la infraestructura requerida para labores de promoción\_\_ ; habrán de resultar en un

reforzamiento positivo a las respuestas iniciales de incorporación participativa que hasta esos momentos se haya logrado de la misma.

De la figura 40 se pueden extraer tres niveles de necesidades sentidas no vinculadas directamente al Proyecto :

- 1) Aquellas de magnitud relevante tales como la insuficiencia de alumbrado público reclamado por el 65% de las comunidades ; los viales (62%), las escuelas (55%) y viviendas (48%) en mal estado.
- 2) Las vinculadas al transporte (21%), falta de comunicación (17%), y falta de recreación (17%).
- 3) Otras de menor cuantía: calles con baches, puentes derrumbados, registros sin tapas, árboles afectando el alumbrado público etc.

En general, además de los riesgos con soluciones sólo pendientes a un desarrollo económico superior y estable ; tal como es el objetivo actual de nuestro pueblo ; existen otros que sí pueden ser objeto de soluciones por parte de las comunidades. Y esto último, es otra justificación para no excluir del análisis comunitario este aspecto del diagnóstico dado por los Mapas de Riesgos y Recursos, además de permitir una adecuada información para la proyección de nuevos perfiles de proyecto encaminados al desarrollo humano local.

#### **Recursos :**

El segundo componente de la metodología de los Mapas de Riesgos y Recursos es precisamente el diagnóstico del soporte con que cuentan las comunidades para el enfrentamiento de las tareas. Debe ser tratado con el cuidado de esclarecer y eliminar en la población el temor de criterios en relación al origen, destino y derecho particular sobre los recursos declarados.

Si importante es definir instrumentos de trabajo, equipos, animales de tracción, etc, es sumamente relevante incorporar en la conciencia de la población la existencia de centros de producción, servicios, culturales, grupos de dirección, etc. como parte de su patrimonio, útiles igualmente como base para la ejecución del Proyecto.

La utilidad de incorporar el diagnóstico de los recursos posee tres connotaciones :

1ro) Sirve como medio de refuerzo a la estrategia de considerar la participación comunitaria dentro del proyecto como lo primaria y esencial.

2do) Amplia el nivel de propiedad colectiva y del esfuerzo conjunto, al despertar, de manera particular la conciencia sobre su capacidad potencial en recursos básicos y técnicos ; así como \_\_ en este sentido\_\_ ampliar el diapasón hacia la presencia de centros y unidades de importancia en la producción, servicios y de dirección que forman parte de ellos mismos.

3ro) Posee un valor práctico, pues define en algo más e incrementa la eficiencia para la ejecución de recursos.

En la tabla XXXVII mostramos, a partir del reporte de varias comunidades (12), un ejemplo de lo señalado.

#### **IV.2.3- Perspectivas del desarrollo de los MRR.**

En Guantánamo, el Período Especial y los 4 golpes de agua de 1993-94 sentaron las condiciones para evaluar una situación de “Emergencia producto de Desastres”.

Con el apoyo financiero recibido a los 15 meses de ocurrido las intensas lluvias del período referido y la condicional de emplearse los Mapas de Riesgos y Recursos como metodología de base participativa comunitaria, le dieron a ésta última una connotación un tanto diferente a la que justificó su uso inicial : no sólo fue propuesto en Guantánamo para su empleo en busca de compensaciones a resultados inmediatos de un desastre, sino, *hasta cierto punto, su utilidad en proyectos dirigidos a la recuperación, estabilidad y proyección de trabajo hacia una mayor acción integral de salud.*

**Tabla XXXVII : Ejemplo recursos reportados**

<b>Recursos</b>	<b>Cantidad</b>
Picos	1,201
Pala	1,160
Barretas	356
Vagones	206
Mandarrias	170
Martillos	796
Azadas	1389
Serruchos	253
Carretillas	121
Machetes	1339
Auto-motores	99
Pinzas	123
Rastrillo	60

	105
Tenedores	
Hachas	80
Limas	40
Destornilladores	50
Escobas	198
Plomeros	69
Electricistas	142
Carpinteros	161
Albañiles	168
Mecánicos	140
Bueyeros	130
Técnicos de salud	213
Técnicos comunales	173
Choferes	292
Profesores	275

Los resultados obtenidos alientan la necesidad de experimentar, \_\_según factores necesarios de precisar, obligatorio de un contexto investigativo\_\_ , el provecho que de esta metodología es posible obtener para labores cotidianas y puntuales a nivel de cualquier subsistema organizativo social : escuelas, centros de servicios, producción y otros. En conclusión, una metodología dirigida hacia acciones extras de no desastres ; todo, independiente de las posibilidades motivacionales que un financiamiento dado pueda brindar.

Para dar una perspectiva de su desarrollo vale el reproducir en una cuartilla la consideración que sobre este particular se conserva en nuestros archivos recibido del Dr. Hugo Prado, Asesor Regional del Programa de Preparativos para situaciones de Emergencia y Coordinación del Socorro en Casos de Desastres, OPS/PMS ( ) .

*“ Con mucha frecuencia se mantiene la idea de que cuando ocurre un desastre, solo los organismos de gobierno o las agencias especializadas ya sean nacionales o internacionales, son quienes van a actuar y llevar la ayuda necesaria a la población que sorprendida por el desastre, es incapaz de reaccionar y de tomar iniciativas. Sin embargo, esta imagen está cambiando poco a poco por una más real que tiene que ver con una comunidad alerta, que conoce los riesgos que le rodean y que busca, ya sea por sí misma o por medio de una ayuda bien dirigida, desarrollar sus propias capacidades de prevención frente a desastres.*

*Con esta óptica, y tomando en cuenta la experiencia de muchos países que enfrentaron desastres, durante las décadas de los años 70 y 80 grupos profesionales que participaron en los programas preparativos para casos de desastres, se dieron a la tarea de sistematizar el amplio conocimiento y experiencia comunitarios y lograron desarrollar manuales dirigidos a la comunidad y al personal local de salud que trabaja con ella.*

*Dentro de estos manuales, merece mención especial el desarrollo de una metodología sencilla denominada el “Mapa de Riesgos y Recursos Comunitarios”. Como su nombre lo indica no se trata de producciones cartográficas profesionales sino de una ayuda para que la comunidad pueda analizar y evaluar los riesgos a los que está expuesta, así como, identificar los recursos con los que cuenta para hacer frente a estos riesgos por sí misma.*

*Para su elaboración es esencial el trabajo de la comunidad. Es durante las reuniones de trabajo donde se identifican los riesgos comunes (comunitarios) y se discuten las medidas de prevención que se deben adoptar para evitar un desastre futuro, o las de preparación para hacerle frente de la mejor manera posible.*

*La descripción de la metodología no es objeto de estas líneas, sin embargo, lo que queremos es sintetizar su evolución por medio de diferentes experiencias hasta llegar a su utilización en un proyecto de asistencia humanitaria de emergencia en la Provincia de Guantánamo, Cuba.*

*Podemos indicar que las primeras experiencias, destinadas al estudio de los riesgos atribuibles a fenómenos naturales y el componente intrínseco de vulnerabilidad comunitaria se realizaron en Europa, más propiamente en Italia luego de los terremotos de 1980 en la zona sur y de 1983.*

*Con la experiencia ganada en su País, la Cooperación Italiana desarrolló una serie de proyectos de asistencia humanitaria en América Latina. Especialmente durante la época de la Erupción del Nevado de Ruiz en Colombia y el desastre de Armero en 1985, donde la cooperación no solo se limitó a la ayuda de emergencias sino que se prolongó en el tiempo bajo el concepto de apoyar a las poblaciones damnificadas en la recuperación y, en el supuesto de que desastres similares se repitieran, prevenir y mitigar sus consecuencias. La Dirección*

*General para la Cooperación al Desarrollo del Ministerio de Relaciones Exteriores de Italia, tomó la responsabilidad de financiar estos proyectos de larga duración.*

*Posteriormente se sucedieron otros eventos catastróficos en la región, podemos citar específicamente el terremoto de San Salvador en 1986, donde la Cooperación Italiana desarrolló un proyecto similar al de Colombia, pero donde, gracias a todas las experiencias anteriores, se amplió la cobertura del uso de los programas de Organización Local para Situaciones de Emergencia y el uso de los Mapas de Riesgos y Recursos a todo el País. Con la experiencia salvadoreña se convino con la Cooperación Italiana y la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud plasmar la metodología en un manual que sirviera a toda la región de las Américas.*

*El borrador de este manual fue objeto de un estudio profundo por parte de profesionales de distintos campos y de representantes de la comunidad, realizándose en San Salvador en 1991 un taller internacional con el propósito de la revisión de futuro documento. Finalmente en 1992 el texto fue publicado con el título de "Organización local para Situaciones de Emergencia", como comentario valga decirse que fue la publicación más solicitada en los últimos años en el Centro de Documentación de Desastres de la OPS/OMS y DIRON en San José Costa Rica. Por el momento la edición está agotada.*

*Actualmente muchos países de la región incluyen la utilización de los mapas de riesgos en los programas normales de educación de salud y de los sistemas locales de salud. Su uso en Cuba en un proyecto de asistencia humanitaria en la Provincia de Guantánamo, está mostrando las bondades de la metodología, la seriedad que la organización comunitaria a puesto para determinar sus riesgos y recursos, a permitido que la asistencia sea canalizada de la forma más eficiente a las verdaderas necesidades, no solucionables por la propia comunidad. De esta experiencia cubana saldrán nuevos insumos para orientar mejor aún el uso de este recurso en el futuro, con un enfoque de riesgo no solamente a desastres y emergencias sino a uno integral de salud."*

### **IV.3 - REFORMULACION DEL PROYECTO A PARTIR DE LOS MRR**

#### **IV.3.1 - Resultados de la Fase Preparatoria complementarios a los MRR.**

Aclaración : Los elementos informativos de este acápite se derivan del Plan de Ejecución para la Fase Preparatoria y el Informe de Avance de Proyecto elaborados en el mes de Julio, ambos en los archivos de la OPS/OMS de la sede Central en Washington y en Cuba.

Las tablas que presentamos están simplificadas para una mejor comprensión de los resultados acumuladas para la fecha. Lo mismo, en cuanto al cronograma de ejecución. Este último sufrió modificaciones ya que la programación inicial ubicaba la culminación de las tareas de la Fase Preparatoria para finales del mes de Abril, sin embargo ; acorde con la experiencia acumulada del Taller sobre la Metodología de los Mapas de Riesgos y Recursos (25-27 de Marzo) y la condición de principio vinculada a "no sacrificar la participación comunitaria en función del tiempo", determinó en la práctica la prolongación de la primera fase hasta el mes de Junio -

primera quincena de Julio, con la reformulación del Proyecto y la elaboración del Plan de Fase de Ejecución, incluidos . A continuación los resultados de la Fase Preparatoria.

**Tabla XXXVIII : Actividad 1. Adquisición, instalación y mantenimiento de equipos productores de hipoclorito de sodio, según tecnología y metodología experimentada en Pinar del Río y Guantánamo.**

Tareas	Indicadores	Fuente Verificación	Supuestos	Cumplimiento	Reporte
I 1- Selección, análisis de eficiencia en función de costos y propuesta de recursos necesarios	Reporte de cumplimiento	Sec. Téc. Prov.	Factibilidad informativa y asesoría	100%	Cubierto en tiempo y forma
I 2- Recepción de los equipos generadores de hipoclorito de sodio, dosificadores y envases plásticos	Recursos en la Provincia	Terreno e informes en la Sec. Técnica Prov.	Adecuada relación gestión de compra-arribo de los equipos	90 %	Ubicados en la Provincia 13 equipos GHNa y las bombas dosificadoras. Adquiridos 7,000 pomos plásticos de 1 lt. Contratado la producción de 3,000 pomos plásticos de 25 litros de capacidad
I 3- Caracterización del problema	Informes	Sec. Téc. Provincial	Contingencias climatológicas	100%	A partir de los MRR, más los trabajos de campo realizados por dos especialistas cubanos, conjuntamente con un experto de la OPS/OMS se concluyó readecuar la distribución inicial de dichos equipos y la posible incorporación de algunos otros ; así como contemplar las construcciones complementarias para su instalación en acueductos y comunidades

**Tabla XXXIX : Actividad 2. Adquisición, instalación y mantenimiento de bombas de agua de obtención manual y mejoramiento del sistema de recolección y tratamiento de desechos sólidos.**

Tareas	Indicadores	Fuente Verificación	Supuestos	Cumplimiento	Reporte
2.1- Selección, análisis de eficiencia en función de costos y propuesta de recursos necesarios	Reporte de cumplimiento	Sec Téc. Prov	Factibilidad informativa y asesoría	100%	Cubierto en tiempo y forma
2.2- Recepción de bombas de agua y recursos para el manejo y tratamiento de residuos sólidos	Recursos en la Provincia	Terreno e informes en la Sec. Técnica Prov.	Adecuada relación gestión de compra-arribo de los equipos	30%	Quedó limitada inicialmente a la recolección de información sobre "idoneidad de bombas manuales" y su obtención en el País. Para Tio de residuales sólidos se adquirieron instrumentos de trabajo con el objetivo de reforzar en algunas comunidades el soporte de recursos diagnosticado
2.3- Caracterización del problema	Informes	Sec. Téc. Provincial	Contingencias climatológicas	100%	Acorde con la información existente sobre estudios hidrogeológicos, la actualización lograda por los MRR, más los trabajos de campo realizados por dos especialistas cubanos, conjuntamente con un experto de la OPS/OMS se concluyo : readecuar la distribución inicial financiera hacia la identificación y solución de componentes para el aseguramiento de un uso racional de agua (eliminación de salideros, incremento de bombeo, completamiento de las redes de distribución, etc). Para los desechos sólidos, según MRR el enfrentamiento para su solución dependerá de las comunidades con el refuerzo de algunos recursos.

**Tabla XL : Actividad 3. Producción, autoconstrucción, instalación y mantenimiento de letrinas.**

Tareas	Indicadores	Fuente Verificación	Supuestos	Cumplimiento	Reporte
3.1- Selección, análisis de eficiencia en función de costos y propuesta de recursos necesarios	Reporte de cumplimiento	Sec. Téc. Prov.	Factibilidad informativa y asesoría	100%	Cubierto en tiempo y forma.
3.2 - Montaje de la línea de producción	Montaje de la línea de producción en la planta de prefabricados del MICONS en Gtmo.	Fábrica de prefabricado del MICONS en Gtmo.	Estabilidad en el suministro de los aseguramientos materiales de producción	80 %	En el mes de mayo se establecieron contratos con el MICONS de Gtmo para la producción de 3,500 letrinas con piso, podio, paredes y techo. El compromiso de terminar el montaje de la línea de producción hasta 90 días después del contrato se afectó por inestabilidad en la recepción de laminados de acero, oxígeno y acetileno y otros requeridos para la fabricación de los moldes metálicos.
3.3- Caracterización del problema	Informes	Sec. Téc. Provincial	Contingencias climatológicas	100%	A partir de los MRR, más los trabajos de campo realizados por dos especialistas cubanos, conjuntamente con un experto de la OPS/OMS se obtuvieron los resultados siguientes : 1) requieren soluciones de letrinas más del 70% de las viviendas evaluadas (unas 6,000 letrinas. 2) El estado de deterioro de 50 fosas sépticas constituye el riesgo de mayor complejidad e importancia. De manera particular resaltan las comunidades de Paraguay, Jamaica, Bayate, Honduras y El Salvador. 3) Los focos infecciosos dado por la acumulación de aguas grises, negras y focos de vectores requieren de tratamiento por parte de las comunidades. 4) Será preciso contratar los estudios diagnósticos técnicos complementarios sobre factibilidad de instalación de letrinas según características del terreno ; calidad de su producción y estudios de solución para las fosas sépticas.

**Tabla XLI : Actividad 4. 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.**

Tareas	Indicadores	Fuente Verificación	Supuestos	Cumplimiento	Reporte
4 1- Selección, análisis de eficiencia en función de costos y propuesta de recursos necesarios	Reporte de cumplimiento	Sec Téc. Prov.	Factibilidad informativa y asesoría	90%	Se realizó inventario de necesidades de los 2 laboratorios provinciales escogidos , así como la consolidación de información, gestión, adquisición y recepción Quedó pendiente información de asesores sobre equipos de campo para el trabajo de control sobre la calidad del agua
4 2- Recepción de equipos	Recursos en la Provincia	Laboratorio de Higiene y Epidemiología, y Acueductos y Alcantarillados	Adecuada relación gestión de compra-arribo de los equipos	0%	Pendiente de entrega por parte de las empresas suministradoras
4.3- Puesta en marcha	Reportes de muestras procesadas	Laboratorios provinciales y Se. Téc. Provincial	“ ”	0%	“ “ “ “ “ “

**Tabla XLII : Actividad 5. Implementación y desarrollo de la metodología de diagnóstico participativo de los “Mapas de Riesgos y Recursos”.**

Tareas	Indicadores	Fuente Verificación	Supuestos	Cumplimiento	Reporte
5.1 - Incorporación de la metodología de los mapas de riesgos y recursos	Reporte de cumplimiento	Sec. Téc. Prov.	-----	100%	Cubierto el 25 de Marzo
5 2- Levantamiento y confección de Mapas de Riesgos y Recursos	49 Mapas elaborados	Comunidades e informes en la Sec. Técnica Prov.	Contingencias climatológicas y aseguramiento de transporte	100%	Por su importancia los resultados han sido descritos en el presente capítulo. Cubiertos en tres meses de trabajo (Abril - mayo)

**Tabla XLIII: Actividad 6. 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.**

Tareas	Indicadores	Fuente Verificación	Supuestos	Cumplimiento	Reporte
6.1 - Planeamiento y confección de materiales. Aseguramiento de la infraestructura	Materiales elaborados y recursos en el territorio	Centro de Promoción y Educación para la salud y Sec. Téc. Provincial	Factibilidad informativa y asesoría. Adecuada relación gestión de compra y arribo de equipos	80 %	Confeccionado como medio de evaluación para el trabajo de promoción y educación para la salud : "Diseño modular y de control tendientes a analizar el comportamiento de la población y la aceptación de las medidas preventivas y de los módulos educativos". Incluye programación y confección de materiales para la caracterización del problema, las correspondientes variables socio-económicas de interés, la toma de criterio poblacional y la labor de propaganda ; así como el reforzamiento de los conceptos de participación comunitaria, de salud y promoción. Asegurado el 70% de los equipos
6.2- Caracterización del problema y toma de criterio poblacional.	Informes	Centro de Promoción y Educación para la salud y Sec. Téc. Provincial	Contingencias climatológicas y aseguramiento del transporte	100 %	Resultados de caracterización socio-económica mostrada en el acápite 4.2.3. Se anexan estudios de criterio poblacional. Los resultados demuestran la necesidad de prolongar los estudios para la valoración, al menos, a una año posterior al montaje del Sistema de Comunicación Social del Proyecto : (infraestructura y programas).
6.3 Colocación de vallas, pancartas y afiches	Vallas colocadas, y pancartas y afiches propuestos	Comunidades y muestras en archivos Centro Provincial de Promoción y Educación para la Salud y Sec. Téc. Provincial	Contingencias climatológicas	95%	Cubiertos con vallas el 81 % de las comunidades. Pancartas y afiches pendientes de reproducción en dependencia de los estudios sobre validación de la información a brindar. Se logró el logotipo del proyecto, entrega de gorras y pullovers como medio informativo de la existencia del proyecto. La labor de los medios de comunicación social fueron controlados por el Proyecto, de manera que en la fase preparatoria la información a la población quedase limitada a los objetivos planificados : elementos introductorios sobre saneamiento básico y reforzamiento de los conceptos de promoción y de salud.

**Tabla XLIV: Actividad 7. Mejoramiento de la capacidad operativa y resolutive de los Consultorios del Médico y Enfermera de la Familia involucrados en el programa.**

Tareas	Indicadores	Fuente Verificación	Supuestos	Cumplimiento	Reporte
7 1- Selección, análisis de eficiencia en función de costos y propuestas de recursos y obras de reparación o construcción.	Informe de propuesta	Sec. Téc. Prov.	-----	100%	Por su importancia en el contexto del Proyecto se decidió como instrumento motivacional y de precisión incorporar a los M y E. F. al diagnóstico de la infraestructura necesaria para el mejoramiento de su capacidad de trabajo. Se realizó el levantamiento y análisis de la situación actual de los consultorios y áreas de salud comprendidos en el Proyecto. Se incorporó la asesoría nacional y dirigentes de salud de la provincia. Se inició la gestión para la adquisición de recursos.
7 2 - Recepción de recursos y otros para reparaciones y construcciones	Recursos en la Provincia	Comunidades e informes en Sec. Téc. Prov.	Adecuada relación gestión de compra-arribo de los equipos	0%	Pendiente de las empresas suministradoras
7 3 - Caracterización del problema (levantamiento epidemiológico sobre enfermedades de origen hídrico)	Informes	Sec. Téc. Provincial	Contingencias climatológicas	100%	Se cuentan con datos acumulados sobre enfermedades de origen hídrico pero a nivel compilado de municipio. Se adjunta anexo: estudios investigativos sobre subregistros y caracterización del área de salud.

**Actividad 8. Intercambios de experiencias de delegaciones cubanas y viceversa, para la implementación de la Cooperación Descentralizada**

Esta actividad no programó tareas para la Fase Preparatoria, sin embargo se consolidaron algunas acciones como trazadoras de objetivos para el resto de la etapa del Proyecto :

En Mayo se recibió la visita de intercambio de una ONG italiana: ARCI-NUEVA ASSOCIAZIONE, integrada por su Presidente, la Representante de Relaciones Internacionales y el Representante de la región de Toscana. Quedó establecida la posibilidad de un nuevo contacto en septiembre 1996 ante los objetivos de concretar algún proyecto en la provincia de Guantánamo.

Para la implementación y desarrollo de la cooperación descentralizada se cuenta con un soporte financiero de 40,000 USD, que inicialmente contempla las gestiones de consolidación de tres proyectos : 1) Medicina Verde y Homeopática (13,500 USD) ; Oficina de Proyectos de

la provincia de Guantánamo (13,000 US) y 3) Fortalecimiento de Microbiología de la Provincia (13,500 USD).

### **Actividad 9. Actividad de Investigación, desarrollo y validación (SANITEC).**

Se incorpora a la actividad del Proyecto como parte de la estrategia general. Cubrirá acciones para la fase de emergencia y de perspectivas de desarrollo como soporte para técnicas alternativas que repercutan en la esfera del saneamiento básico de la provincia.

Como propósitos generales se contemplan para su desarrollo en la Fase de Ejecución y con un año de duración a partir de asegurarse la infraestructura necesaria las tareas siguientes :

- 9.1- Evaluación y construcción de prototipo de máquina manual para fabricación de ladrillos in situ
- 9.1- Diseño, construcción y evaluación de perforadoras manuales de pozos.
- 9.2- Diseño y validación de equipos productores de hipoclorito de sodio.
- 9.3- Construcción de prototipo de letrinas de doble fosa alternante.
- 9.4- Construcción de prototipo de inodoros con arrastre por descarga manual reducida de agua.
- 9.5- Desarrollo y construcción de tipos de hipocloradores por gravedad y por difusión.
- 9.6- Impresión de instructivos y plegables sobre la construcción, instalación y explotación de bombas de mano, hipocloradores y letrinas, videos sobre letrinas prefabricadas.

A partir de las asesoría nacional e internacional, ya anteriormente referida, quedó establecido por recomendación : “apoyar el fortalecimiento institucional de SANITEC, considerándolo como centro de Referencia e Investigación único en América Latina, cuyos resultados serán de beneficio para las áreas rurales y suburbanas de Cuba y América Latina que no cuentan con sistema de agua y saneamiento avanzado”.

### Resumen de los elementos de guías para la reformulación derivados de los resultados acumulados por los MRR y los complementarios de la Fase Preparatoria.

- ⇒ Readecuar la distribución de generadores de hipoclorito de sodio y soporte constructivo para su instalación en acueductos y comunidades.
- ⇒ Readecuar la distribución inicial financiera hacia la identificación y solución de componentes para el aseguramiento del uso racional de agua (eliminación de salideros, incremento de bombeo, completamiento de las redes de distribución, etc).
- ⇒ Revalorar los déficit de demandas de letrinas y establecer propósitos hacia el problema de las fosas séptica y otros focos infecciosos (agua grises y negras, focos de vectores, etc)
- ⇒ Planear para un período no menor de un año ; a partir del establecimiento del sistema de comunicación social de la provincia ; las actividades encaminadas a modificar conducta en favor de saneamiento básico.
- Desarrollar las gestiones de aseguramiento para el incremento de la capacidad operativa y resolutive del médico y la enfermera de familia.

⇒ Planear el desarrollo de las investigaciones de SANITEC durante un año a partir del aseguramiento de la infraestructura necesaria.

**Tabla XLV : Actividad 10. Actividades de apoyo para gestiones operativas**

Tareas	Indicadores	Fuente Verificación	Supuestos	Cumplimiento	Reporte
10.1 - Organización estructural de la Secretaría Técnica y niveles de relación superiores e inferiores	Establecimiento de la estructura	Terreno	-----	100 %	Ya descrito en el Capítulo III.
10.2 - Determinación del personal y requerimiento para la unidad de costo	Montaje del sistema	Terreno e informes en la Sec. Técnica Prov	-----	100 %	Determinado la necesidad de personal para el área Se irá instrumentando según necesidades de la Fase de Ejecución
10.3 - Análisis y propuesta sobre requerimiento de transporte y combustible para Fase Preparatoria	Informes	Sec Téc. Provincial	-----	100%	Los resultados demostraron la necesidad de reforzar transporte para poder cubrir con eficiencia todo el territorio del Proyecto. Se planeó la compra de 7 motores petroleros para rescatar vehículos en baja · incluía soporte para las unidades siguientes · Higiene y Epidemiología, Acueducto y Alcantarillados, Promoción y Educación para la Salud, uno para cada municipio y uno para la Sec. Téc. Provincial
10.4 - Análisis y propuesta sobre requerimiento para la unidad de cálculo y procedimiento de la información automatizada	Informes	Sec. Téc. Prov.	-----	100 %	Determinado las necesidades y puesta en ejecución la solicitud de recursos.

Respecto a esta última tarea se iniciaron las gestiones para asegurar como infraestructura : un local con muebles y otros insumos : teléfono, fax, fotocopiadora, sistema de climatización, calculadoras de mesa, y materiales de oficina.

### IV.3.2 - Déficit de demanda a partir de los MRR

#### IV.3.2.1 - Comportamiento de la ejecución financiera de la Fase Preparatoria :

En las figuras 41, 42 y 43 se muestra el nivel de ejecución financiera al cierre de la Fase Preparatoria, previo al establecimiento de fondos descentralizados (11 Septiembre) a nivel de Provincia.

#### *Actualización Financiera Previa a la Descentralización. ( Total = 257140 USD)*

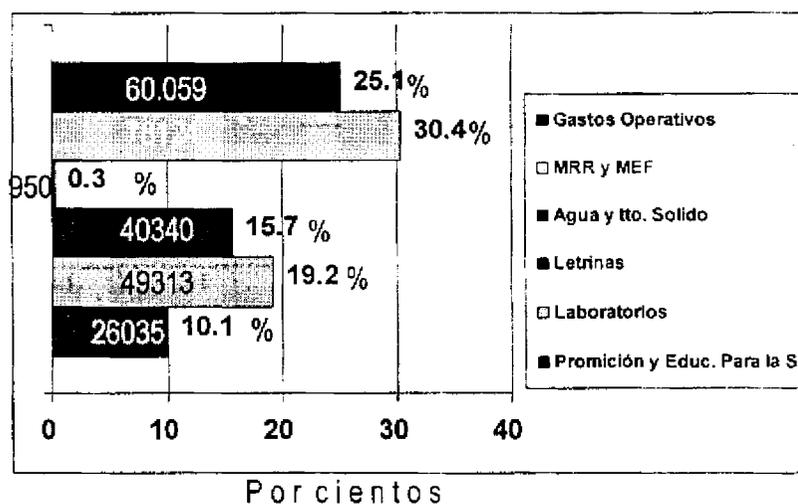


Figura 41

De lo dispuesto, 615,000 USD, se ejecutaron para la fecha 257,000 USD (45.3%). De esta ejecución los por cientos de gastos en escala ordinal responden a : MRR y MEF ( 30.4%) > Gastos operativos (25.1%) > Laboratorios (19.2%) > Letrinas (15.7%) > Promoción y Educación para la Salud (10.1%) > Agua y tratamiento de residuales sólidos (0.3%).

Este comportamiento corresponde con los objetivos de la Fase Preparatoria, en la cual los gastos fundamentales se dirigían a los mapas de riesgos y recursos, y al aseguramiento de una mínima infraestructura operativa. El 19.2% de gastos para los laboratorios equivale al 98.6% dispuesto en el componente II (fig. 43) lo que indica su ejecución inmediata sin mediar previamente la necesidad diagnóstica de los MRR.

En la figura 42 se observa el comportamiento interno de los gastos operativos dados en por cientos del total ejecutado : resalta la ejecución en transporte (12.9%) : Para la fecha de cierre de la Fase Preparatoria y como situación financiera no prevista se ejecutó la compra de 4 carros autopropulsados, como aseguramiento imprescindible para la Fase de Ejecución. Otros