

comité ejecutivo no conocen ningún principio. Los principios más comúnmente citados fueron humanitarismo, imparcialidad y servicios voluntarios. Sólo tres miembros del comité ejecutivo de la división tenían una idea clara de los fines y los objetivos del Movimiento de la Cruz Roja.

Desastre fue definido según el factor desencadenante y dividido en sub-grupos: de origen humano y natural. Nadie pudo expresar ideas concretas en relación con la preparación en prevención de desastres. La mitad de los voluntarios sentían que el asunto les concernía; una cuarta parte, no.

#### Experiencia de Kolo

Kolo es una pequeña aldea del distrito de Mafeteng, a 80 km al sur de Maseru. Hace dos años el comité de división de la Cruz Roja de Mafeteng, ayudada por funcionarios de programas de la sede central de la SCR de Lesotho, brindó ayuda que incluía ropa y frazadas a las víctimas de una pelea con la aldea vecina en torno a los derechos de pastoreo, y que tuvo como saldo varias casas quemadas y saqueadas. El comité ejecutivo de la división recolectó artículos de socorro y el secretario del distrito proveyó el transporte hasta Kolo; este secretario es el representante del gobierno central.

Durante la organización de la ayuda, el jefe de la aldea expresó interés en ingresar a la Cruz Roja como iniciativa de autoayuda, y mencionó que la siembra de árboles era un tema de particular interés para la comunidad. Como resultado, el campamento de la juventud de la Cruz Roja regional fue organizado en la aldea y aproximadamente 5.000 árboles fueron plantados.

Por iniciativa del jefe de la aldea se ha formado la Cruz Roja; aquel se ha dedicado a la Cruz Roja y ha dirigido todas las actividades de desarrollo. El, conjuntamente con el presidente de la filial de Kolo de la Cruz Roja y otros miembro del comité, ha asistido a los cursos de difusión y de capacitación tanto en Mafeteng como de Maseru.

La mayor calamidad de la comunidad es el estado extremadamente lamentable de la vía de aprovisionamiento que liga a Kolo y otras aldeas con la carretera principal de Maerui y Mefeteng. Las autoridades locales han brindado un curso técnico de construcción y mantenimiento de caminos, la SCR de Lesotho ha apoyado con herramientas (carretillas, palas y picos) para los trabajos ya iniciados los cuales se llevan a cabo por los aldeanos los miércoles de las 8 a.m. hasta las 2 p.m. La segunda gran preocupación de la aldea es el mejoramiento de la sanidad. Delegaciones de las aldeas cercanas se han dirigido al jefe para establecer otro local

de las filial de la Cruz Roja. Se debe dar seguimiento adecuado a esta actividad.

#### Operaciones de socorro

La Sociedad se ha visto envuelta recientemente en tres operaciones de socorro en las áreas montañosas de Lesotho, donde las condiciones climatológicas extremas prevalecen debido a la gran altura.

En octubre de 1987, los distritos de Mokhotlong, Thabataletsa y Qacha's Nek fueron afectados por fuertes lluvias, tiempo muy frío y nieve, y en enero de 1988 el distrito de Mokhotlong fue aislado por una fuerte caída de nieve y muy bajas temperaturas. En enero de 1990, los distritos de Quthing y Qacha's Nek fueron afectados por huracanes y fuertes lluvias.

La situación de 1987 fue la más seria pues el tiempo frío y las nieves ocurrieron de manera sorpresiva tarde en el año. Nueve jóvenes pastores murieron y una fuerza especial de tarea fue constituida por el gobierno, mientras varias IGOs, como WFP, UNDP, USAID, fueron involucradas en la operación. Adicionalmente, tres embajadas y el SIDA, así como algunas instituciones de donantes privados, también contribuyeron con donaciones a la operación de socorro de la Cruz Roja.

En julio de 1988, la nevada fue igualmente fuerte y las temperaturas igualmente bajas, pero sucedieron cuando tales condiciones del tiempo eran esperadas. La población pudo tomar medidas para tal eventualidad, además el gobierno también apoyó durante un mes con una ayuda relativamente modesta (10 kg de comida de maíz por persona afectada). Ni las IGOs ni las embajadas se mostraron activas en esta ocasión; sólo lo fueron las ONGs y las empresas locales.

Los huracanes y las inundaciones en Quthing y Qacha's Nek en enero de 1990 tuvieron muy serios impactos sobre las comunidades afectadas. Más de 12 personas murieron, cerca de 600 quedaron sin casa y otras perdieron comida y enseres domésticos. Los fuertes vientos rompieron los techos de hierro corrugado de muchas casas y muchas otras fueron derribadas pues en su construcción se habían utilizado bloques de barro y no de cemento. En esta oportunidad la Sociedad inició la ayuda a la población afectada en Quthing y Qacha's Nek sin haber recibido petitoria del gobierno.

La autoridad nacional encargada del manejo de las emergencias, el Ministerio de Trabajo, Bienestar Social y Pensiones, llegó a Quthing después de que el personal de la Cruz Roja lo hiciera, y alabó tanto la rapidez de reacción de la Cruz Roja así como la calidad de los informes de la SCR de Lesotho enviadas al Ministerio.

Las operaciones de socorro de 1987 y 1988 duraron varias semanas e incluyeron importante ayuda en especie, dinero y mano de obra de parte de la Liga y la SCR de Lesotho. Estas dos operaciones de socorro estuvieron coordinadas por el comité nacional de socorro para desastres, un cuerpo gubernamental del cual es miembro la SCR de Lesotho. La operación de socorro de 1990, sin embargo, duró sólo 10 días, no involucró al comité nacional de socorro para desastres y sólo se distribuyeron 59 tiendas, 52 frazadas y algún alimento de maíz (que llegó al área el 5 de febrero, dos semanas después de las tormentas de viento y las inundaciones) de la reserva propia de la SCR de Lesotho, establecida en colaboración con el CICR en el centro comunal de Majara en las afueras de Maseru.

Los informes de la Cruz Roja después de las tres operaciones de socorro, contenían/destacaban muchas diferencias en relación a la organización de la ayuda, así como sobre la ayuda misma. En 1987, transcurrieron diez días desde que el gobierno emitió la declaración de desastre y la solicitud de ayuda a la SCR de Lesotho hasta el día en que la Liga/SCR de Lesotho comenzaron la investigación inicial. En 1988, la dilación correspondiente se redujo a seis días. En 1990, la Sociedad Nacional actuó por su cuenta, sin solicitud gubernamental: sólo cuatro días pasaron antes de que el equipo de la CRS de Lesotho arribara.

En 1987, tres funcionarios de programas de la sede central de la SCR de Lesotho, que entonces eran relativamente nuevos en sus trabajos y por tanto carecían de experiencia previa de socorros, ayudados por tres delegados de la Liga, organizaron el trabajo y el de varios voluntarios que participaron en la operación de socorro de la Cruz Roja en las áreas afectadas. En 1988 la operación fue organizada de manera similar (dos delegados de la Liga ayudaron a dos funcionarios del mismo programa a llevar adelante el trabajo de campo, así como al mismo funcionario de información a manejar la logística y las finanzas desde la sede central).

Sin embargo, se introdujo un nuevo elemento: 11 miembros de los dos recién establecidos y recién entrenados Grupos de Acción de la Cruz Roja de Lesotho de los distritos de las tierras bajas de Mhales's Hoek y Leribe, ayudaron a los funcionarios de la sede central en la ejecución del programa, conjuntamente con voluntarios de las áreas afectadas.

En 1990, la Sociedad volvió al mismo enfoque que había usado en 1987. Los miembros de los Grupos de Acción de Leribe y Mhale's Hoek no fueron enviados a Quthing y Qacha's Nek. En su lugar, siete voluntarios sin experiencia, provenientes de las áreas afectadas, fueron organizados rápidamente y capacitados por dos funcionarios del programa de la sede

central, uno con experiencia de 1987, mientras el otro era el nuevo funcionario para la preparación en prevención de desastros.

Ni en 1987 ni en 1988 hubo investigaciones iniciales apropiadas ni la CRS de Lesotho levantó registros de los beneficiarios. Esto se modificó durante la operación de 1990, donde las investigaciones independientes de la Cruz Roja fueron una parte importante de las actividades de la Sociedad Nacional. Ante la solicitud de ayuda de las filiales de la Cruz Roja, dos funcionarios de programas de la sede central de la SCR de Lesotho, ayudados por voluntarios inexpertos de las filiales locales, llevaron adelante las investigaciones y evaluaron las necesidades antes de proceder con otras fases de la operación de socorro.

Aún cuando la situación de 1988 fue mucho menos seria que la de 1987, ciertamente fue importante para la imagen externa de la SCR de Lesotho y para su propia autoestima que el gobierno mostrara confianza en la Sociedad Nacional pidiéndole encargarse del programa de distribución. Ello muestra también que la Sociedad debió haberse desempeñado bastante bien cuatro meses antes. La rápida reacción de la Sociedad en enero de 1990, conjuntamente con el importante papel que se le dio a la investigación inicial y la declaratoria reciente del trabajo de capacitación de voluntarios de las zonas propensas al desastre como

prioritario, parecen indicar que la SCK de Lesotho posee ahora una considerable destreza en la determinación de la naturaleza y el impacto de los desastres en Lesotho así como en el manejo de los variados aspectos de una operación de socorro.

#### Relación con las autoridades y otras organizaciones

El director de bienestar social, cuerpo gubernamental encargado del socorro, no está representado en los niveles descentralizados que se hallan debajo del nivel de la capital de Maseru. De allí que en la reunión de UNDRR de octubre de 1986 sobre la organización de la preparación en prevención de desastres en Lesotho, se recomendara que la responsabilidad por el socorro sea dada al Ministerio del Interior, que está representado a nivel de distrito y niveles inferiores y con recursos disponibles.

Sin embargo, el informe UNDRR es todavía un documento de trabajo que el gobierno de Lesotho aún no ha podido revisar debido a muchos cambios estructurales en la administración. El papel de la Cruz Roja, tal y como se delineó en el plan de preparación en prevención de desastres de la Cruz Roja de Lesotho, podrá ser analizado por la Sociedad únicamente después de que el gobierno haya decidido acerca de su propio plan. Actualmente, la Cruz Roja de Lesotho y el director de bienestar social están ligados sólo sobre una base ad hoc.

Los funcionarios de Naciones Unidas enfatizan la importancia de una posición oficial del gobierno en torno al informe UNDRO, pero también señalan otros informes en preparación. Sin embargo, ellos comentan igualmente que varios informes han sido preparados por extranjeros.

En relación con las tres operaciones de socorro recientes (1987, 1988 y 1990), los informes de la Cruz Roja afirman que los contactos y los informes con las autoridades nacionales y los donantes locales fueron bien administrados. En 1987, estuvo a punto de surgir un conflicto entre los representantes de un donante internacional y la Liga porque las personas involucradas no estaban familiarizadas con las reglas y los procedimientos de la otra institución. En 1988, también surgieron desacuerdos entre la Cruz Roja y el comité nacional de socorro en casos de desastre acerca de las raciones de comida. Esto probablemente significa que las operaciones de 1987 y 1988 fueron planeadas y ejecutadas en base a evaluaciones del gobierno sobre las necesidades y su registro de beneficiarios.

#### Los Grupos de Acción de la Cruz Roja de Lesotho

Después de que la Cruz Roja Noruega ayudó en el curso sobre administración de desastres en 1988, grupos de acción de la Cruz Roja de Lesotho fueron establecidos en Leribe (94 km al norte de Maseru) y en Mhale's Hock (125 km sur

Maseru), dos distritos -- que no son propensos al desastre. 25 participantes asistieron al curso de 1988, de los cuales 19 (Leribe: ocho y Mhale's Hoek: 11) son considerados todavía miembros de los grupos. Los seis restantes han abandonado en parte los grupos por transferencias de trabajo, y en parte por falta de iniciativa de los dos comités ejecutivos de división. El jefe del grupo de acción de Leribe, que recientemente se ha integrado al comité ejecutivo de la división, fue electo por los miembros de los grupos, mientras que el dirigente del grupo de Mhale's Hoek fue designado por el comité ejecutivo de la división. Varios problemas se han experimentado en relación con los grupos.

Un problema es el concerniente al equipo donado por la Cruz Roja Noruega cuando los grupos fueron establecidos en 1988. El equipo ha sido retenido por la sede central porque no está claro quién se hará responsable del mismo. Sin embargo, de acuerdo con los estatutos de la Sociedad, el presidente del comité ejecutivo de la división es responsable de toda propiedad en la división. Existe también una brecha generacional entre los comités ejecutivos establecidos y los miembros más jóvenes de los grupos de acción. Los grupos han desarrollado actividades separadas, no coordinadas por el comité de la división.

El segundo curso para grupos de acción de la Cruz Roja de Lesotho en marzo de 1990 tuvo 45 participantes. De acuerdo con el plan, se suponía que todos los participantes provendrían de las áreas propensas a desastres de Qacha's Nek y Mokhotlong. Conjuntamente con los dos comités ejecutivos de división, el funcionario del comité de preparación en prevención de desastres seleccionó a los participantes durante giras por los dos distritos. Sin embargo, de los 45 participantes que asistieron al curso, sólo 4 de los 15 participantes provenientes de Mokhotlong, y siete de los 15 provenientes de Qachar's Nek, estaban entre los preseleccionados. Un tercio de los participantes venían de cada uno de los tres distritos de Berea, Quthing y Mafeteng.

La mitad de los participantes eran jóvenes desempleados, 25% había participado voluntaria y previamente en actividades de la Cruz Roja, y 25 % había completado la capacitación en primeros auxilios de la Cruz Roja. Los motivos expresados por los participantes para participar en la capacitación de los grupos de acción correspondían a una percepción muy general del papel de la Cruz Roja: ayudar al pueblo en caso de necesidad. Cuando se les preguntó qué tareas específicas podrían llevar a cabo los grupos en una operación de socorro, las respuestas fueron menos homogéneas. Sin embargo, el 60% de las respuestas recibidas mencionaron uno, dos o las tres actividades siguientes: investigación, evaluación,

distribución. Otras respuestas fueron: alertar a la sede central, planear, informar, rescate y transporte.

MOZAMBIQUE (Misión: del 23 de enero al 10 de febrero de 1990)

Mozambique cubre una superficie de 799.380 km<sup>2</sup>, equivalente a la de Inglaterra, Francia, Suiza, Austria y Dinamarca, con 2.470 km de costa a lo largo del Océano Indico.

Población total (1989, estimado): 15.170.000

Densidad de población promedio: 19

PNB per cápita en US\$ (1987): 170

Tasa de mortalidad infantil antes de los cinco años,  
por mil (1987): 295

Tasa de mortalidad infantil por mil (1987): 170

Suministro de calorías diarias per cápita como  
% del total requerido (1985): 68

% de la población total con acceso  
a los servicios de salud (1986): 30

% de la población total con acceso  
a agua potable (1986): 13

El país está administrativamente dividido en 10 provincias, con una sub-división de 127 distritos. Hay tres muelles principales ligados a carreteras y el sistema de ferrocarriles separados: Maputo (región sur), Beira (región central) y Nacala (región norte).

## Sumario de las visitas de campo

1 Discusiones con el personal de la sede central de la Sociedad de la Cruz Roja de Mozambique (Cruz Vermelha de Mocambique- CVM) en Maputo.

2 El CICR organizó visitas de campo en su avión a las provincias de Sofala (ciudad de Beira), Manica (Chimoio), Zambezia (Quelimane) y Nampula (Nampula) y al distrito de Machaze (Chitobe) en Manica. Las visitas de campo fueron también organizadas a Inhassunge (Zambezia) por bote y vehículo y a Murrupula (Nampula) por el convoy del CICR. Además, la filial provincial de Maputo (ciudad de Maputo) fue visitada conjuntamente por representantes de la CVM y la Liga.

Se realizaron discusiones con los secretarios provinciales en Sofala, Manica, Zambezia, Nampula y Maputo, con los secretarios de distrito de Inhassunge y Murrupula y con el representante de la CVM de Machaze.

En todas las sedes centrales de las provincias se llevaron a cabo discusiones con los coordinadores de socorro de la CVM y con participantes en cursos previos de socorro en casos de desastre (la CVM realizó el primer curso de primeros auxilios/preparación en prevención de desastres en 1984, el curso del grupo de acción de Maputo en 1987 y en Beira/Femba

en 1988, y el curso de coordinadores de socorro del CICK en Maputo en mayo de 1989).

3 Discusiones con el personal del CICK en Maputo, Beira, Quelimane y Nampula, y con las autoridades nacionales y organizaciones intergubernamentales en Maputo.

#### Situación actual

Una característica de la vida diaria de Mozambique es la situación de emergencia debido a los frecuentes ataques de elementos armados contra la población civil en áreas rurales y contra vehículos sin escolta. Aunque la frecuencia los ataques ha descendido (de acuerdo con informes de UNDRO), una gran parte de la población ha huido de las aldeas y depende de la ayuda de socorro. Estadísticas oficiales del 2 de febrero de 1990 estiman una población desplazada dentro del país de cerca de dos millones de habitantes. Otros dos millones son afectados por la situación, y hay aproximadamente un millón de mozambicanos refugiados fuera del país. Un tercio de la población de Mozambique es, por tanto, víctima directa del desastre actual. Más aún, 600 instalaciones de salud en áreas rurales han sido cerradas, con una pérdida del acceso a la atención en salud para dos millones de personas.

Los ataques ocurren a lo largo de todo el país, con una concentración en las provincias cercanas a las fronteras con Malawi y África del Sur. La mayor parte de los artículos de socorro han sido traídos al país por medio de los tres puertos principales de Maputo, Beira y Nacala. Otros vienen por vía aérea, utilizando los aeropuertos internacionales de Maputo y Beira. Desde estos tres puntos, los suministros son transportados a menudo por mar a pequeños puertos a lo largo de la costa. Las carreteras y los ferrocarriles hacia el interior son inseguros. El tráfico es, por tanto, organizado en convoyes con escolta militar. Sólo dos rutas importantes son consideradas seguras: el corredor de Beira a Mutare en Zimbabwe y el corredor de Tete que va de Zimbabwe a Blantyre, en Malawi.

#### La Cruz Roja de Mozambique y las actividades de socorro

La CVM ha venido atravesando por un proceso de reestructuración desde 1987. Estos esfuerzos aún continúan a nivel de la sede central en Maputo, y pronto van a continuarse a nivel provincial. Actualmente, tanto delegados del CICK como de la liga participan en este proceso. Y, de la misma manera que muchas otras Sociedades Nacionales de la región de África Meridional, el personal de la sede central tiene relativamente poca experiencia de Cruz Roja. Muchos de ellos han trabajado para la Sociedad por menos de un año.

Como resultado de la situación de seguridad, y reforzado por el proceso de reestructuración de la CVM, las 10 filiales provinciales han tenido un alto grado de autonomía, tanto en la implementación de programas como en el financiamiento del núcleo de costos locales. El papel de la sede central es principalmente planeamiento, coordinación de recursos, ayuda técnica y control de actividades. Mientras, tanto la Liga como el CICK están ayudando a los programas de desarrollo estructural y todos los programas de socorro son controlados y apoyados técnicamente y en términos de material y recursos financieros por el CICK, exclusivamente.

Además de las actividades de socorro programadas, las filiales provinciales y distritales se enfrentan cada cierto tiempo a operaciones de socorro puntuales, particularmente relacionadas con inundaciones y ataques de elementos armados. Cuando suceden esos desastres, las filiales movilizan los recursos locales para ayudar a las víctimas. Todos los casos a que hacen referencia los secretarios provinciales indican una fuerte dependencia de la ayuda material de las delegaciones del CICK en Beira, Chimoyo, Quelimane y Nampula. A nivel provincial, la CVM puede contar con al menos 50 miembros del personal y voluntarios capacitados en materias relacionadas con el socorro, forzados por varios años de experiencia en el desarrollo de programas regulares de socorro

impulsados con la colaboración tanto de la Liga y como del CICR.

#### Estructura descentralizada

La situación de emergencia prevaleciente, que ha creado un movimiento aparentemente continuo de gente entre las áreas rurales y las capitales de distrito, representa un reto diario para las cinco filiales provinciales visitadas. Como consecuencia de ello, han involucrado a un número elevado de su personal en este nivel para hacer frente a las múltiples tareas cotidianas. Entre 23 y 29 personas se hallan en planilla en cada una de las cinco filiales provinciales y se estima que una cuarta parte de ellas recibe su salario del CICR a través de programas de socorro, búsqueda y difusión. Los otros miembros del personal son pagados con fondos producidos por las propias actividades generadoras de fondos de las filiales provinciales; esas actividades son parte de las responsabilidades de la administración y del funcionario de finanzas, y no - como es común en las Sociedades anglófonas - del funcionario de información.

El comité ejecutivo de la filial provincial ha delegado una gran parte de sus poderes ejecutivos en el dirigente diario de la filial provincial, el secretario provincial. En caso de emergencia, el secretario puede movilizar los recursos humanos y materiales de la filial asignados a

programas normales sin la autorización del comité ejecutivo de la filial. El personal de las cinco filiales provinciales tiene oficinas puestas a su disposición por las autoridades locales. Cuatro de las filiales tienen sus oficinas en las aldeas, mientras la quinta comparte uno de los tres pisos de un edificio de un proyecto de salud gubernamental.

El propósito es igualmente representado en la mayoría de los distritos por el comité ejecutivo distrital, pero en algunos casos recae exclusivamente en el representante de la CVM. En ambos casos, el dirigente cotidiano de las actividades de la Cruz Roja en este nivel es el secretario de distrito. Ninguno de los tres entrevistados recibe salario. Sin embargo, los involucrados en programas del CICK a menudo reciben una gratificación en forma de comida-por-trabajo (FFW) u otras mercancías.

En los niveles provincial y distrital, la CVM y el CICK mantienen lazos bien establecidos con las autoridades locales, en particular con el DPCCN, y con las autoridades de salud; con estas porque muchos de los presidentes de las filiales provinciales y distritales de la CVM, así como muchos capacitadores en primeros auxilios, son profesionales del sector salud.

Las autoridades locales han brindado siempre instalaciones para el almacenamiento de los bienes de socorro de la Cruz Roja a las tres filiales distritales visitadas. Uno de los distritos tiene su propio centro de Cruz Roja. Con la ayuda financiera (US\$ 230) del CICR, la filial ha construido una cabaña grande y de techo alto de proximadamente 10 m por 6 m, y la ha equipado con algunos muebles, todo con materiales locales tradicionales. Dos tercios del espacio se hallaba ocupado por un salón grande que sirve de estación de primeros auxilios y para sesiones de capacitación y reuniones. Dos oficinas pequeñas completan el edificio. Desde su creación en 1988, la filial distrital ha capacitado a 415 socorristas en este edificio.

Las filiales provinciales de Beira, Manica, Zambezia y Nampula están implementando programas de socorro coordinados por el CICR para las personas desplazadas, en algunos casos también para returnees (repatriados) en centros de tránsito. Los insumos del CICR son ayuda técnica en general (salud/nutrición), transporte aéreo, artículos de socorro, combustible para transporte terrestre y control administrativo de los programas conjuntos. La distribución para la gente desplazada generalmente se hace a nivel de distrito donde el gobierno ha establecido tres categorías de centros de distribución: centros de nutrición (para alimentación intensiva a niños malnutridos); centros de

alojamiento (para gente desplazada que espera un reasentamiento definitivo); centros de tránsito (para refugiados que regresan de campamentos en los países vecinos).

Las tareas de la Cruz Roja de Mozambique caen dentro de la educación para la salud y la higiene/sanidad, e incluye recepción, almacenamiento y distribución de artículos de socorro y, en algunos casos también, asesoría nutricional (pero no control).

Además de los programas en marcha, todas las filiales provinciales visitadas habían llevado a cabo operaciones de socorro ad-hoc de corta duración, mayormente con las víctimas de las inundaciones que viven en los deltas de los ríos. Una de las operaciones incluyó el rescate de las víctimas de las inundaciones, otra fue la construcción de 10 cabañas y letrinas para inválidos desplazados sin recursos, y la tercera fue un intensivo programa de alimentación para niños malnutridos. La ayuda dada a los inválidos fue llevada a cabo a nivel distrital sin insumos de otras filiales provinciales o de la Liga o el CIRC. Todas las fases de la operación se llevaron a cabo en el seno de la filial distrital. La identificación de las necesidades, la toma de decisiones y el planeamiento, estuvieron en manos del comité ejecutivo distrital, mientras el secretario de distrito cuidó de la

implementación práctica, ayudado por 10 socorristas recientemente capacitados. No fue necesario ningún gasto financiero, sólo recursos humanos y materiales disponibles localmente. Las otras operaciones, implementadas a nivel distrital pero planeadas y ejecutadas a nivel provincial, fueron posibles únicamente gracias al ingreso de importantes recursos financieros y materiales provenientes de las delegaciones de la Liga y el CICR. Sin embargo, todas las operaciones fueron coordinadas con las autoridades y otras ONG's extranjeras; las operaciones planeadas provincialmente se realizaron en conjunto con esfuerzos locales de todos los voluntarios disponibles y de los miembros del personal de plantilla.

#### Capacitación en prevención de desastres

Las cinco filiales provinciales y muchas distritales han adquirido una sólida experiencia en la ayuda a la población afectada por desastres. Además, un número de miembros de personal y voluntarios a nivel provincial y distrital han asistido a varios cursos sobre las destrezas necesarias para llevar a cabo operaciones de socorro en caso de emergencia. Ya para 1982, la Cruz Roja de Mozambique asumió las consecuencias prácticas derivadas de los objetivos de la Sociedad y de la alta frecuencia con que suceden en el país las inundaciones y las sequías, y elaboró un programa de capacitación en prevención de desastres que dio destrezas en