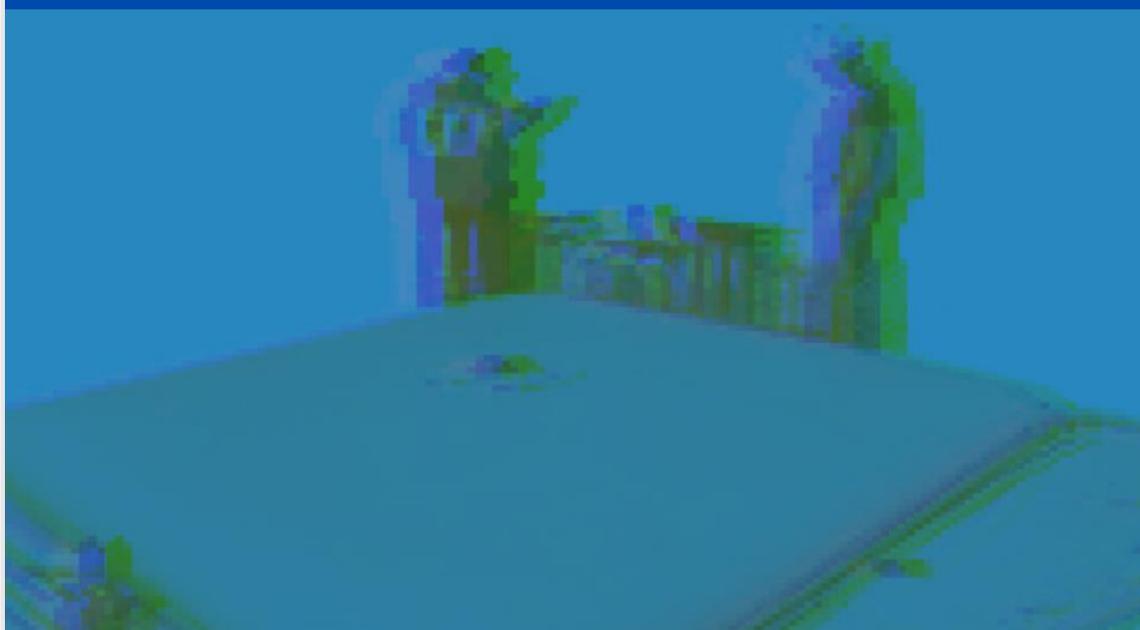




**DIRECCIÓN ESTRATÉGICA REGIONAL
2021-2023**

**Pilar 3: Agua, Saneamiento y
Promoción de la Higiene (WASH)**



ÍNDICE

1.	INTRODUCCIÓN	3
	Antecedente	
	Propósito	
	Visión y Meta de este documento	
2.	Dirección Estratégica General	5
	Alianzas para promover comunidades más resilientes	
3.	Direcciones estratégicas específicas:	8
	ASH en Desarrollo	8
	ASH Urbano	10
	ASH en Emergencias	11
	ASH en Salud Pública	12
4.	Supuestos y requisitos clave	13
5.	Resultados esperados	14

Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y Media Luna Roja
Equipo Regional de ASH para América
Departamento de Salud y Bienestar
Enero, 2021.

1. Introducción

La Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja (Federación Internacional) y sus miembros tienen una Dirección Estratégica Global de Agua, Saneamiento y promoción de la Higiene (ASH o WASH por sus siglas en inglés) adoptada en 2017, después de una consulta extensiva con el personal de ASH y Salud de la Federación Internacional y de las Sociedades Nacionales (SN). La estrategia global busca un aporte colectivo coherente con las metas del sector Salud y ASH al igual que las ODS (Objetivos de Desarrollo Sostenible), e incluye cuatro áreas de especialidad: ASH de desarrollo; ASH urbano; ASH en Emergencia y ASH de salud pública, que son complementarios entre sí en términos temáticos, operativos y programáticos.

La presente Dirección Estratégica Regional pretende construir sobre esos documentos, y difundir más claramente las líneas programáticas globales y regionales de ASH de la Federación Internacional, facilitando los instrumentos necesarios para que las SN de América puedan incluirlos en sus estrategias, logrando un mayor alcance y coherencia estratégica, programática y operacional como Movimiento de la Cruz Roja y Media Luna Roja (MCRMLR).

Entre los componentes contemplados en la presente dirección estratégica regional, se incorporan acciones encaminadas a: mejorar las coordinaciones y acciones ASH de las SN en la región; diseñar un modelo de construcción participativa de las áreas programáticas de ASH en la región, que permita generar capacidades en nuestras SN. Finalmente, se busca que en cada SN se encuentren personas capacitadas y con la disposición de orientar y aportar los conocimientos relacionados a ASH en las comunidades con las que trabajamos.

Antecedente

El acceso al Agua, Saneamiento y Promoción de la Higiene (ASH) (WASH¹ por sus siglas en inglés: *Water, Sanitation and Hygiene*) es un derecho humano, y un elemento esencial de prevención y de salud pública que contribuye significativamente a la reducción de la pobreza.

La falta de acceso al agua y saneamiento, combinado con falta de higiene están entre las principales causas de muertes y enfermedades prevenibles a nivel mundial². También conduce a la pérdida de la producción y representa una barrera importante a los esfuerzos de desarrollo sostenible. Aunque grandes avances fueron hechos a nivel mundial en el marco de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), muchos países están aún lejos de lograr las metas establecidas

¹ WASH es el término colectivo para Agua, Saneamiento e Higiene. Debido a su naturaleza independiente, estos temas principales se agrupan para representar un sector en crecimiento. Mientras cada campo de trabajo es separado, cada uno es dependiente de la presencia del otro. Por ejemplo, sin sanitarios, las fuentes de agua se contaminan; sin agua potable, las prácticas básicas de higiene no son posibles

² La relación entre ASH con la mortalidad y morbilidad está bien documentada sin embargo la defensa de cobertura universal necesita un mayor énfasis en los impactos negativos en el desarrollo infantil, nutrición, impactos educativos y la productividad global.

y presentan brechas significativas en comparación con los otros países y dentro del mismo país. Los entornos propicios para el aumento sostenible y equitativo del acceso al ASH siguen siendo un desafío en todo el mundo. Este es el caso particular en los Estados frágiles donde la pobreza subyacente, la falta de inversiones y las capacidades de ejecución son débiles, y donde los marcos legislativos y de políticas no existen o no se aplican. Es en esos escenarios que los miembros del MCRMLR comúnmente dirigen sus esfuerzos, para identificar y atender a las personas más necesitadas y continuar haciéndolo en años venideros, tanto en contextos de emergencia como de desarrollo.

Los esfuerzos colectivos del MCRMLR en el sector ASH hasta la fecha son significativos y, como resultado, somos reconocidos como un actor importante tanto en ASH en emergencia como en ASH en desarrollo. Sin embargo, la Federación Internacional y sus miembros tienen el potencial de lograr un impacto cuantificable, de mayor calidad y a mayor escala que en la actualidad. También hay oportunidades para demostrar un mayor grado de inclusión social e innovación, mejorando su posicionamiento para responder a las necesidades globales y regionales actuales, en una manera más integrada y dentro de los cuatro componentes sectoriales de ASH, así como en los componentes intersectoriales.

En el marco de la *Estrategia 2030* de la Federación Internacional aprobada en diciembre del 2019, el enfoque en el próximo decenio será el velar por que las personas gocen de acceso seguro y equitativo a servicios de salud, suministro de agua y servicios de saneamiento. Se busca intensificar los programas integrados de salud comunitaria, atención sanitaria, y ASH, así como la preparación preventiva para epidemias y pandemias, para satisfacer las necesidades no atendidas de los más vulnerable o marginados.

Adicionalmente, los componentes del MCRMLR, es decir el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), las SN y la Federación Internacional han acordado las metas o *Ambición del Movimiento frente al Cambio Climático*, en donde se reitera la meta de fortalecer la resiliencia comunitaria, utilizando proyecciones de la variabilidad climática para fortalecer el manejo de los recursos hídricos en áreas donde hay o habrá estrés hídrico, y buscar soluciones basadas en la demanda o necesidad.

Esta dirección estratégica regional de ASH por lo tanto promoverá y abogará por:

- Proporcionar una visión de largo plazo y un objetivo común para el sector ASH de las Sociedades Nacionales en la región de América.
- Presentar una herramienta importante de coordinación para donantes y socios del MCRMLR.
- Fortalecer la influencia del MCRMLR para una mayor movilización de recursos para la respuesta de emergencia, la Iniciativa Global de Agua y Saneamiento (IGAS)³ de la Federación Internacional para la contribución a los Objetivos de Desarrollo Sostenible - ODS, y la Iniciativa *One WASH* para la contribución a la eliminación del cólera.

³ La Iniciativa Global de Agua y Saneamiento (IGAS 2005-2025) de la Federación Internacional, la plataforma programática para ASH en Desarrollo.

Propósito:

Este documento está diseñado para proporcionar un punto de referencia y una plataforma de acciones para que los profesionales de ASH dentro de las Sociedades Nacionales en América puedan alinear sus programas. El proceso de construcción de un documento estratégico regional es un proceso continuo, que requiere consultas periódicas entre el personal de la Federación Internacional, el personal de ASH y Salud de las SN, y el Departamento de Salud y ASH en Ginebra.

El objetivo general es fomentar una contribución colectiva más coherente y consistente a: 1) los Objetivos de Desarrollo Sostenible; 2) los objetivos de la Estrategia Regional de Salud; y 3) los objetivos del sector ASH de la Federación Internacional y de las SN a nivel regional.

Esta dirección estratégica ASH contribuirá también a diseñar la nueva estrategia de Salud y ambos documentos pretenden alinearse con la Estrategia 2030.

Dada la variedad de contextos y demandas de servicios de las Sociedades Nacionales en ambas subregiones (América y el Caribe), este documento tratará de brindar una guía general que podrá ser contextualizada a la realidad de cada país, manteniendo una dirección colectiva, general y alineada a la estrategia global de ASH.

Visión Regional:

La visión es concretar un programa, de respuesta o de desarrollo, que facilite el acceso equitativo, asequible y universal a los servicios de ASH, por ser un derecho humano fundamental que repercuta positivamente sobre la salud, la dignidad y el bienestar de las personas.

Meta Regional:

La meta es mantener, mejorar y ampliar la programación ASH de las SN en emergencia, recuperación y desarrollo.

2. Dirección Estratégica General

La dirección estratégica se logrará al enfocarse en la “excelencia basada en resultados” en los ODS, ⁴ los productos y los resultados que se generarán por trabajar más de cerca con y fortaleciendo las capacidades de las SN y a través de una presencia relevante en las comunidades. En términos de “excelencia basada en resultados” los proyectos deben ser: rentables;

⁴ Para Plan y Presupuesto: Agua, Saneamiento e Higiene. ODS 6: asegurar la disponibilidad y el manejo sustentable de agua y saneamiento para todos; a) Salud y la dignidad de las personas vulnerables son mejorados a través de mayor acceso a los servicios de agua, saneamiento e higiene apropiados y sostenibles. • Las comunidades cuentan con un acceso mejorado a agua potable. • Conocimiento de la comunidad en el tratamiento y reutilización de aguas residuales es mejorado. • Las comunidades son compatibles para reducir la defecación a cielo abierto. • Gestión comunitaria de agua y saneamiento se ha mejorado. • Cambio conductual positivo en la higiene personal y comunitaria se promueve mediante actividades de sensibilización y educación. La prestación de servicios ASH por supuesto impacta sobre muchos otros ODS especialmente ODS 3.

pertinentes; replicables; beneficiar a los más necesitados; objetivamente cuantificables; demostrar la inclusión social; reflejar nuestros principios fundamentales e integrar la innovación aplicada a los diferentes contextos de las Sociedades Nacionales.

El mecanismo de apoyo se basa en el fortalecimiento de las capacidades de las SN que se adaptan a necesidades 'agudas' y 'crónicas' existentes y emergentes. Esto requerirá esfuerzos para trabajar colectivamente en resolver las limitaciones técnicas o institucionales, a través de la búsqueda de nuevas formas de intermediación, creando o ampliando las alianzas (internas y externas) y una mejor combinación de habilidades, recursos, capacidades, innovación, intercambio de conocimientos y experiencia.

Las Alianzas para promover comunidades más resilientes⁵ requerirán un mayor compromiso a proporcionar apoyo a las SN y a las comunidades vulnerables, específicamente:

- Trabajar a través de la resiliencia continua en: preparación y reducción del riesgo de desastres, la respuesta a desastres, y la recuperación que conduce al desarrollo. Las comunidades más resilientes estarán mejor preparadas para responder y mitigar el impacto de los desastres y crisis, contribuyendo además a reducir la pobreza.
- Fortalecer del rol auxiliar de las SN y vínculos con el gobierno y otros socios, para hacer crecer las alianzas nuevas y existentes, mejorando el posicionamiento de las SN como socios preferidos.
- Garantizar la sostenibilidad y el impacto basados en la evidencia, fomentando y proporcionando liderazgo en la innovación, el intercambio de conocimientos y las mejores prácticas. Buscar la excelencia en todo lo que hacemos en base a la planificación, implementación, seguimiento y evaluación de programas basados en objetivo y resultados.
- '*Ecologizar*' tanto nuestra respuesta de emergencia como los esfuerzos de desarrollo, aplicando acciones de adaptación al cambio climático.
- Aprovechar las iniciativas globales y la programación integrada como la Iniciativa *One WASH*. Tenemos que darnos cuenta del potencial de nuestras redes colectivas, incluyendo nuestra base de voluntarios, nuestra capacidad de trabajar a escala, coordinar nuestros recursos compartidos y colaborar a través de alianzas internas y externas.
- Identificar Proyectos 'Estrella'. Al menos en primera instancia, en un enfoque por fases es otro ejemplo de cómo la programación multisectorial e integral puede beneficiarse de la interacción y sinergia con la iniciativa Global de Agua y Saneamiento (IGAS). La IGAS puede ser un punto de entrada o, de hecho, puede proporcionar la base para actividades de seguimiento iniciadas por otros sectores temáticos. Así también es necesario fortalecer los vínculos y las sinergias con el departamento de salud de otras organizaciones en todos los niveles, al igual que otros equipos técnicos de la oficina regional como lo son PGI, DRR, Migración, Comunicación y CEA.
- Desarrollar una capacidad regional de respuesta a desastres más flexible y adaptable al contexto, utilizando herramientas globales como base principal. Esto, dentro de una base

⁵ Plan y presupuesto 2017 -2020 IFRC

de datos de recursos humanos del MCRMLR más amplia e inclusiva, así como una variedad más adaptable de opciones de equipamiento técnico, pero manteniendo los estándares y el control de calidad.

- Aumentar la representación, liderazgo del sector, promoción y participación de los perfiles de nuestra Federación Internacional y Cruz Roja colectiva, a través de una combinación de redes (planes binacionales) de SN, la coordinación del grupo técnico de trabajo (GTT), eventos claves externos, como eventos específicos relacionados a ASH (Ej. la Semana Mundial del Agua en Estocolmo) y buscando nuevas oportunidades, presenciales y virtuales, para elevar el posicionamiento y visibilidad colectiva de la Federación Internacional y el MCRMLR.
- Garantizar que la protección, la inclusión social, de género, discapacidad, edad y otros elementos transversales estén integrados plenamente en todas las actividades y todos los contextos.
- Mantener nuestro principal enfoque en el ODS 6, que a su vez alimenta y es alimentado por el ODS 3 (*“Garantizar vidas saludables y promover el bienestar de todos a todas las edades”*), y el ODS 4 (*“Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos”*). Se han logrado avances significativos en el aumento de la esperanza de vida y la reducción de algunos de riesgo mortal comunes asociados con la mortalidad materna e infantil. También, recordar los importantes progresos en el aumento de acceso a agua potable y saneamiento, reducción de la malaria, la tuberculosis, la poliomielitis y la propagación del VIH/SIDA.
- Adicionalmente al trabajo de *One WASH* en cólera, reforzar las acciones para reducir o incluso eliminar una amplia gama de enfermedades y abordar muchos problemas de salud persistentes y emergentes diferentes. Esto requerirá una mayor integración entre salud y el programa de ASH al igual que el establecimiento de objetivos colectivos que aumenten la complementariedad.
- Mejorar la falta de preparación y respuesta al cólera a nivel global y regional, exacerbada por la creciente incidencia, propagación y gravedad de los brotes epidémicos.
- Integrar y fomentar un papel de abogacía de la Federación Internacional y la membresía para el sector de ASH.
- Seguir fortaleciendo la capacidad de respuesta regional para los aspectos de ASH relacionados a la prevención y control de epidemias y pandemias, como es el caso del COVID-19 y las acciones críticas como la promoción del lavado de manos e higiene en general, la desinfección apropiada de superficies, y el uso de Equipo de Protección Personal (PPE) para evitar o disminuir los contagios. Lo mismo aplica para enfermedades producidas por vectores, como el Dengue, que son endémicas en gran parte de la región y pueden ser prevenidas a través de campañas y acciones de control de vectores.

Lograr un mayor grado de armonización dentro y fuera del sector de la salud (con sectores como, por ejemplo, educación, medio ambiente, planificación, finanzas) solo se podrá medir, en última instancia, en el número de personas vulnerables empoderadas y atendidas de acuerdo con sus

necesidades. Cuando identificamos los beneficiarios para los programas u operaciones de ASH se debe dirigir nuestros esfuerzos en la inclusión social (asegurar que los desamparados, los que sufren estigma o discriminación por género, edad, pobreza, discapacidad, afiliación política o religiosa o cualquier otra razón). Nuestra identificación de grupos vulnerables, a los que deseamos atender. Las intervenciones deben adaptarse para atender adecuadamente sus necesidades específicas.

4. Direcciones Estratégicas Específicas

Las cuatro áreas de enfoque técnico son: **ASH en desarrollo; ASH en contextos urbanos (emergencia y desarrollo); ASH en emergencia y ASH en salud pública** que son complementarias una con otra en términos temáticos, operativos y programáticos.

ASH en Desarrollo

El Equipo Regional ASH (representado por voluntarios y personal de las SN, delegados ASH asignados a oficinas de clúster y/o país, personal y delegados de la oficina regional, y personal ASH del MCRMLR) deberán continuar y ampliar su alcance y ámbito de aplicación bajo el paraguas de la Iniciativa Global de Agua y Saneamiento (IGAS ampliado desde 2005 al 2025) que es principalmente impulsado por las SN del MCRMLR activas a nivel de país. Colectivamente debemos seguir y expandir el liderazgo, la innovación, las mejores prácticas, la investigación y el apoyo a las SN en el área de ASH en desarrollo. La modalidad de distribución y programación, incluyendo la movilización de recursos, necesita ser promovido a nivel de las SN. Los criterios, herramientas y metodologías, incluyendo las directrices de software IGAS, deben estar alineadas con los ODS, el enfoque de *One WASH* y con las tres acciones habilitadoras de las Estrategia 2030.

La Federación Internacional y sus miembros sigue bien posicionados para aumentar el alcance y la escala del programa ASH en desarrollo, debido a varios factores claves tales como nuestro rol auxiliar al gobierno; presencia permanente en el país; misión y visión a largo plazo, capacidad para asociarse interna y externamente y la disponibilidad de nuestras redes locales y globales. Nuestro papel debería ampliarse siempre que sea práctico, para fortalecer el entorno con los gobiernos y otros actores a nivel nacional y subnacional y en particular a la base política a nivel nacional. Innovación incluirá pero no se limitara a tecnología y mapeo remoto, incluyendo el uso de drones y el análisis de tableros de datos regionales (*dashboards*), para la gestión completa del ciclo de proyecto; la “teoría del cambio” como un medio para captar mejor y relacionarse con los procesos de cambio y en todos los niveles, ya sea institucional, programático o en el cambio conductual; los estudios “Mirar hacia atrás”; todo lo relacionado con la respuesta verde y el aumento de las actividades de mayor sostenibilidad post proyecto que nos permita reducir nuestra huella de carbono y cumplir con el principio de “No hacer daño”, incluyendo daño ambiental; temas técnicos que son tendencia en el sector ASH como la relación con los efectos humanitarios del Cambio Climático, la Programación Basada en Mercados y Transferencia de efectivo (cuando sea pertinente), el tratamiento y reutilización de las aguas grises, las intervenciones ASH con énfasis en PGI y el Manejo de la Higiene Menstrual (MHM); reforzar las

acciones de ASH en áreas urbanas y periurbanas; un énfasis general renovado en la necesidad de aplicar métodos de recopilación y análisis de datos mejorados, innovadores y en evolución. Métodos o herramientas innovadoras como estos al igual que la habilitación de capacitaciones técnicas en modalidad virtual, deben considerarse como un vehículo o plataforma para mejorar y ampliar las capacidades de los voluntarios y el personal del programa ASH del MCRMLR mejorando la evaluación y programación de calidad en general, incluyendo la medición del impacto, el monitoreo y la evaluación.

Los proyectos del IGAS deben reflejar una creciente necesidad y demanda de Gestión Integrada de Recursos Hídricos (GIRH) y rápidamente deben aumentar la adherencia a la protección ambiental, incluyendo “Conciencia del Clima” para reducir el impacto ambiental y planear con anticipación el creciente impacto de la variabilidad y el cambio climáticos. Debemos asegurarnos de que los datos que recolectamos en la sostenibilidad de nuestros programas se utilizan para mejorar la programación ASH futura y sean ampliamente compartidos y usados para comparar nuestro enfoque con otros implementadores de ASH. Más esfuerzos para garantizar la financiación y las actividades “post implementación”, para reforzar la sostenibilidad deben convertirse en la norma a seguir. Los proyectos IGAS también deben considerarse como una plataforma de investigación, abiertas a académicos y a socios de instituciones de investigación, con el fin de aprender e innovar para mejorar el impacto y la sostenibilidad de ASH en desarrollo. En general son necesarios más esfuerzos para la innovación colectiva y la investigación en ASH en desarrollo, lo que fomenta una mayor aceptación de parte del MCRMLR y colaboradores externos.

Se requiere una mayor movilización de recursos (MR) para el programa ASH en desarrollo (bilateral y multilateral). La movilización de recursos es esencial para llegar al menos a 30 millones de personas atendidas por la IGAS al 2025. Se llevará a cabo un componente más estructurado y planificado de abogacía relacionados con ASH, la representación y la elaboración de perfil de las SN y la Federación Internacional. Sin embargo, los recursos requeridos no son sólo financieros; crear una sinergia mayor con los recursos técnicos de otros actores de ASH, sector privado y academia en la ejecución de programas, y la creación de capacidad es igualmente importante que los recursos financieros.

El equipo de ASH proporcionará apoyo técnico y programático continuo a los proyectos IGAS nuevos y existentes y fomentará entre las SN una cultura de apoyo técnico y de programación en cascada. El énfasis en tener el equilibrio adecuado entre el 'hardware' y 'software' en la planificación e implementación del programa (enfoque centrado en la salud pública) y el mayor impacto en la cobertura de saneamiento y en soluciones innovadoras para saneamiento.

En consonancia con el ODS 6 aumentaremos nuestra abogacía y enfoque a la gestión de la respuesta de las SN a la gestión de aguas residuales y residuos sólidos. Del mismo modo, la eliminación y el manejo seguro de excretas deben responder a necesidades individuales, especialmente para los ancianos, enfermos, personas con discapacidad o a aquellos que tienen que hacer frente a la incontinencia. Ampliaremos y reforzaremos nuestros esfuerzos alrededor de la abogacía de gestión de la higiene menstrual (MHM) tanto en contextos de desarrollo como

en desastres. En todos los ámbitos, es necesario un mayor énfasis en la vigilancia y monitoreo de la calidad del agua en el sector y el equipo de ASH debe transmitir esto a los miembros.

El financiamiento programático debe contribuir al mantenimiento de una estructura de puntos focales de ASH en el terreno, sobre todo en las SN a nivel nacional, pero también debe contribuir a las posiciones y estructuras ASH regional.

ASH Urbano

El equipo ASH regional continuará en primera instancia apoyando y diseminando los resultados del recientemente re-activado grupo técnico de trabajo (GTT) de ASH urbano a nivel Global y promoverá liderazgo compartido entre asesores y practicantes ASH del MCRMLR para desarrollar una estrategia de ASH urbano que apoyará el programa de emergencia y de desarrollo, y será compartida con los miembros de la Región de las Américas. El objetivo primordial de esta estrategia de desarrollo es definir el papel de la Federación Internacional y las SN en ASH en contexto urbano, ya que puede ser substancialmente diferente de cómo hemos diseñado programas en el pasado. Tentativamente se espera que en un futuro cercano el 20% de todas las personas identificadas y alcanzadas por el esfuerzo colectivo del MCRMLR estarán viviendo en contextos urbanos y hasta un 40% en las próximas décadas.

Es necesaria una iniciativa de mapeo, lecciones aprendidas e intercambio de conocimiento en contextos urbanos para capturar la experiencia de los socios del MCRMLR en las Américas.

Para alcanzar estos nuevos objetivos, serán necesarias nuevas iniciativas de movilización de recursos y probablemente bajo el enfoque de alianzas binacional o multi-país más amplio y diferentes, como nuevas asociaciones con diferentes perfiles con el sector privado, organismos públicos, empresarios locales, los proveedores de servicios ASH, incluyendo academias, y aquellos que puedan proporcionar conocimientos técnicos específicos cuando no estén disponibles dentro de la Federación Internacional o de los miembros.

La Investigación y el desarrollo en soluciones para ASH urbano en situaciones de emergencia continuarán y serán compartidas y puesta a prueba con las SN del MCRMLR y otros agencias y asociados de ASH. Las soluciones urbanas en el contexto del desarrollo deben ser analizadas y un plan debe desarrollarse para que esta nueva dirección sea considerada por la Federación Internacional y las SN.

Un enfoque importante para ASH urbano debe ser la gobernanza, mediante la cual las SN deben abogar en favor de aquellos que son los más vulnerables, que no tienen voz y que sus derechos han sido vulnerados, como por ejemplo el derecho a la tenencia de la tierra bajo el principio de "No dejar a nadie atrás". También debemos reconocer la necesidad de desarrollar alianzas más fuertes con el sector privado y otras partes interesadas para cumplir con los objetivos del 20% y 40% que nos hemos fijado. Nuestro programa de ASH en contexto urbano debe abordar 5 bloques para permitir la buena gobernabilidad en el contexto urbano, especialmente de saneamiento, que son:

1. Universalización del saneamiento (incluyendo suministro de agua inclusivo)
2. Procesos comunitarios y responsables
3. Estructuras institucionales
4. Pequeños proveedores de servicios privados
5. Marco regulatorio para el sector de ASH urbano

ASH en Emergencia

El Equipo Regional ASH continuará ampliando su alcance y su enfoque en la provisión de liderazgo, innovación, mejores prácticas, e investigación relevante para las SN del MCRMLR en el área de ASH en emergencia. Esto requiere un proceso de armonización para aumentar: la operatividad a nivel país y regional; la capacidad de respuesta de ASH en emergencia (Personal de Respuesta Rápida y Kits); manteniendo y mejorando/adaptando las capacidades globales (ERU y la base de datos global de *Surge*) para conseguir capacidad extendida ASH, integrada en contextos rurales y urbanos.

Se requieren esfuerzos mayores para incluir la preparación en ASH, la prevención en RRD, y el programa de ASH en salud pública no sólo por desastres de gran escala como la pandemia del COVID-19, sino también los desastres de escala más pequeños que son más frecuentes.

Se reforzará la capacidad extendida ASH nacional, garantizando diálogo profesional con apoyo relevante al personal técnico de ASH y manteniendo una red funcional de delegados, personal de SN y profesionales del sector ASH. Mantener una amplia base de datos de recursos humanos del MCRMLR para la atención de desastres de ASH, requiere formaciones continuas de Equipos de Respuesta Rápida y ERU, así como capacitaciones en línea (e-Learning) y nuevas oportunidades académicas, y la tutoría a nivel de terreno cuando surjan oportunidades. En colaboración con otros sectores, se harán esfuerzos para adoptar el Marco de Competencias en ASH y mejorar la base de datos del sistema *surge*, para optimizar el despliegue y consolidar la memoria institucional.

El equipo regional ASH continuará abogando interna y externamente para un mejor equilibrio entre las actividades de saneamiento y agua en las operaciones de emergencia. Para lograr expandirse se debe dedicar recursos para mejorar nuestra capacidad de recursos y equipo humano para ofrecer actividades de saneamiento, particularmente en entornos difíciles como inundaciones y entornos urbanos.

Se hicieron esfuerzos considerables para mejorar la respuesta de ASH en emergencia, haciendo de la promoción de la higiene nuestro enfoque principal. Nuestras actividades de promoción de higiene deben ampliarse para incorporar nuevas metodologías basadas en evidencias sólidas. Para esto se debe seguir promocionando la implementación de la Guía de la Promoción de la Higiene en Emergencias de la Federación Internacional. Ya que es vital y requiere una cantidad significativa de habilidades “blandas”, nos esforzaremos por que el manejo de la higiene menstrual se incorpore a la respuesta de emergencias WASH.

Para responder con eficacia y en escala, los insumos de ASH, incluyendo el equipo de promoción de higiene, deben estar fácilmente disponible, y el equipo ASH debe mantener su papel como punto focal técnico para los insumos de ASH de las SN. El equipo regional ASH continuará trabajando con el departamento de logística y con las SN para garantizar que una gama de insumos esté disponible a nivel regional. Los procesos de Investigación, en colaboración con organismos externos, proveedores y las instituciones académicas se llevarán a cabo para asegurar que el personal de ASH de las SN esté equipado con los medios más efectivos y confiables para proporcionar agua potable, saneamiento e higiene en respuesta a emergencias. También debemos reconocer la necesidad de actualización con la adopción de métodos de trabajo, tales como Programas de transferencia de efectivo, que son considerados como enfoques generales e innovadores de ASH en caso de emergencia.

Salvar vidas seguirá siendo siempre la principal preocupación cuando se responde a la crisis. Esto de ninguna manera excluye la responsabilidad de reducir los daños al medio ambiente. Debemos contribuir a iniciativas de respuesta verde, que abogan a la reducción de nuestra huella de carbono, así como mejorar la salud ambiental a través de nuestras actividades de planificación y respuesta.

Tomaremos cada oportunidad, como lo es la respuesta al COVID-19, para 'reconstruir mejor' y planear estrategias de transición y salida desde el inicio de una operación de emergencia. En general buscamos una dirección estratégica reforzada sobre cómo nos involucramos mejor y tenemos en cuenta en nuestra planificación y actividades una resiliencia continua más amplia.

ASH en Salud Pública

El equipo regional ASH se asegurará de que los programas de ASH apoyen la prevención y control de la transmisión de enfermedades de origen hídrico en todos los ambientes pertinentes (clínica, casa, entorno etc.) Redoblabemos nuestros esfuerzos para asegurar un igual énfasis en los elementos de saneamiento sin dejar de lado la necesidad continua de cobertura de agua potable. La amenaza creciente y la incidencia de epidemias y pandemias como el COVID-19, el Dengue y el Cólera, serán un enfoque importante tanto en términos de preparación y respuesta, así como en el ASH a largo plazo. La Iniciativa *One WASH* encapsula este énfasis conjunto en prevención y preparación.

El manejo correcto, seguro y la eliminación de desechos se incluye como un elemento crucial en nuestro sector. Lavado de manos no debe dejar de ser implementado. Es necesaria una mayor comprensión y sinergia para vincular mejor el ASH con nutrición en general. Este será el tema de un nuevo trabajo colectivo dentro y fuera de las SN.

El equipo de ASH se asegurará de que las sociedades nacionales sean capaces de incorporar efectivamente la salud pública en las actividades de ASH dentro de cada etapa del ciclo de emergencia y a lo largo de la resiliencia; fortalecimiento de ASH como parte de la prevención;

preparación para desastres ASH; detección comunitaria de enfermedades y alerta temprana; comunicación de cambio de comportamiento; manejo de abastecimiento sostenible de agua para la comunidad, control de vectores en su sentido más amplio y sobre todo a la luz de las nuevas o resurgente amenazas de salud, el manejo de aguas residuales y de residuos sólidos incluyendo reutilización y eliminación segura.

Se fortalecerá la cooperación interna con los coordinadores de epidemiología y salud en emergencia dentro de la Federación Internacional y las SN. Esto incluye desarrollar los vínculos entre ASH y la respuesta continua al COVID-19, al control de vectores, con la Vacuna Oral contra el Cólera, y la iniciativa One WASH que influirán en la selección de sitios para proyectos IGAS para eliminar focos de cólera, como por ejemplo en Haití. Esto debe incluir todos los esfuerzos para reducir todas las amenazas y la incidencia de las enfermedades diarreicas.

La Investigación y la programación basada en la evidencia se realizarán en áreas tales como control de vectores y desechos médicos. Cinco áreas claves de enfoque serán:

- Mejorar la recolección de datos, análisis epidemiológicos y vigilancia para el diseño de programas
- Hacer que las herramientas regionales de ASH (RIT/NIT) sean más flexibles para abordar mejor la complejidad de las epidemias, incluyendo los escenarios de desarrollo prolongado
- Ampliar la capacidad y el acceso al apoyo técnico de los miembros para las actividades de control vectorial (Alianzas), sobre todo para las herramientas regionales
- Realizar la adaptación continua y el mejoramiento general de kits y herramientas
- Garantizar que nuestros servicios médicos sean más la solución que el problema, mediante la mejora de tratamiento de los desechos médico

Para sustentar lo anterior será necesario un mayor enfoque en el desarrollo de personal técnico y los voluntarios, la formación a la medida, el desarrollo de capacidad y la mentoría.

4. Suposiciones y Requisitos Clave

Para cumplir con eficacia la visión, el objetivo y la estrategia ASH, reconocemos los siguientes requisitos y suposiciones:

- ASH sigue siendo uno de los desafíos identificados en la Estrategia 2030, dentro de la prioridad estratégica 3 de *Reducir las brechas crecientes de Salud y bienestar*, contribuyendo en general a crear resiliencia e impactando a nivel de país, en lo regional, lo global y participando ampliamente en la continuidad de la vinculación entre la ayuda humanitaria, la recuperación y la construcción de desarrollo/resiliencia.
- Los esfuerzos existentes y métodos de trabajo en red, tanto interna como externamente, serán intensificados y mejorados a través de la continuación de las redes existentes y la

creación de nuevos grupos técnicos de trabajo (GTT) en las 4 áreas de trabajo ASH (Emergencia, Desarrollo, Urbano y Salud Pública). Estos grupos facilitarían una mejor posición en el sector y destacarían el valor añadido que aporta a los programas de emergencia y de desarrollo. Estos esfuerzos estrechamente vinculados a la investigación, innovación y excelencia y deben ser impulsados debido a las necesidades emergentes de poblaciones específicas.

- Un claro enfoque en escenarios complejos como lo son los Estados frágiles o “fallidos” y los desastres olvidados, como una prioridad que resalta cómo abordamos las inequidades en salud. Esto en el supuesto de que esta agrupación representa en muchos países a los más necesitados que a menudo son excluidos.
- Además, se requiere un enfoque abierto y evolutivo para beneficiarse de programación horizontal y vertical según contexto, asumiendo que la flexibilidad del donante permita este tipo de enfoque. Esto requiere planificación más intersectorial, movilización de recursos e identificación de nichos complementarios que dan valor añadido a un producto más amplio y global.
- Las SN son reconocidas por sus respectivos gobiernos en su rol auxiliar para la prestación de servicios de ASH e infraestructura.
- Financiamiento sostenible para proyectos ASH y personal es asegurado por una amplia gama de fuentes.

5. Resultados Esperados

1. Las Sociedades Nacionales cuentan con un programa y/o punto focal ASH, con capacidades reforzadas en las cuatro áreas de especialidad; ASH en emergencia, ASH en Desarrollo, ASH en Salud Pública y ASH en contextos urbanos.
2. Los procesos de capacitación técnica están adoptados a las necesidades actuales, como por ejemplo la transición de los cursos ENI de ASH a una versión en línea (e-learning).
3. Se genera conocimiento trabajando con la academia, a partir del análisis de nuestras intervenciones utilizando métodos científicos.
4. Se trabaja con las SN en enfoques comunitarios a través de la utilización de la evidencia como base de la programación.
5. Se gestiona información en salud de mejor manera, visibilizando el trabajo de nuestras Sociedades Nacionales ante nuestros aliados.
6. Se promueve una mejor coordinación intersectorial dentro y fuera de la organización, incluyendo los sectores de PGI, DRR, CEA, Migración, Operaciones, Logística, Educación, Cambio Climático.
7. Se promueve la innovación tecnológica en materia de ASH en nuestras SN.

8. Se promueve una red o base de datos de “puntos focales” en ASH a través de la región de las Américas
9. Se implementan acciones de abogacía basadas en un análisis de la evidencia, basadas en una planificación conjunta con actores clave en los niveles nacional, subregional y regional. Esto incluye promover la presencia activa de nuestras SN en las mesas sectoriales nacionales y regionales.
10. Se promueven alianzas estratégicas con actores del sector privado, humanitario y organizaciones no gubernamentales en materia de cooperación.

Para mayor información sobre esta publicación de IFRC, por favor contactar a:

IFRC - Departamento de Salud y Bienestar de las Américas.

Unidad Regional de WASH

Omar Robinson

Coordinador Regional de WASH

omar.robinson@ifrc.org

Antonella Finis

Oficial Senior Regional de WASH

antonella.finis@ifrc.org



Principios Fundamentales del Movimiento de la Cruz Roja y Media Luna Roja

Humanidad: El Movimiento de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, al que ha dado nacimiento la preocupación de prestar auxilio, sin discriminación, a todos los heridos en los campos de batalla, se esfuerza, bajo su aspecto internacional y nacional, en prevenir y aliviar el sufrimiento de los hombres en todas las circunstancias. Tiende a proteger la vida y la salud, así como a hacer respetar a la persona humana. Favorece la comprensión mutua, la amistad, la cooperación y una paz duradera entre todos los pueblos.

Imparcialidad: No hace ninguna distinción de nacionalidad, raza, religión, condición social ni credo político. Se dedica únicamente a socorrer a los individuos en proporción con los sufrimientos, remediando sus necesidades y dando prioridad a las más urgentes.

Neutralidad: Con el fin de conservar la confianza de todos, el Movimiento se abstiene de tomar parte en las hostilidades y, en todo tiempo, en las controversias de orden político, racial, religioso o ideológico.

Independencia: El Movimiento es independiente. Auxiliares de los poderes públicos en sus actividades humanitarias y sometidas a las leyes que rigen los países respectivos, las Sociedades Nacionales deben, sin embargo, conservar una autonomía que les permita actuar siempre de acuerdo con los principios del Movimiento.

Voluntariado: Es un movimiento de socorro voluntario y de carácter totalmente desinteresado.

Unidad: En cada país sólo puede existir una Sociedad de la Cruz Roja o de la Media Luna Roja, que debe ser accesible a todos y extender su acción humanitaria a la totalidad del territorio.

Universalidad: El Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, en cuyo seno todas las Sociedades tienen los mismos derechos y el deber de ayudarse mutuamente, es universal.