

TITLE 1



[Foto camión repartición de cloro en una comunidad de intervención del proyecto ECHO Sandy]

REDUCCIÓN DE RIESGO ANTE DESASTRES BASADA EN LOS MERCADOS

Mapeo del mercado del cloro en las provincias de Barahona, Bahoruco e Independencia

Respuesta de emergencia y recuperación temprana para las personas más vulnerables afectadas por el huracán Sandy en la República Dominicana

Respuesta de emergencia y recuperación temprana para las personas más vulnerables afectadas por el huracán Sandy en la República Dominicana

Este documento se ha realizado con el financiamiento de la Dirección General de Ayuda Humanitaria y Protección Civil de la Comisión Europea (ECHO); en el marco del proyecto “Respuesta de emergencia y recuperación temprana para las personas más vulnerables afectadas por el Huracán Sandy en la República Dominicana CR/EDF/2013/01002”

El mismo en ningún momento refleja la opinión de La Dirección General de Ayuda Humanitaria y Protección Civil de la Comisión Europea (ECHO)

La Dirección General de Ayuda Humanitaria y Protección Civil de la Comisión Europea (ECHO) realiza sus operaciones de ayuda para víctimas de desastres naturales y conflictos fuera del territorio de Unión Europea. La ayuda se canaliza de manera imparcial, directamente a las personas necesitadas, sin importar su raza, grupo étnico, religión, género, edad, nacionalidad o afiliación política.

1 INTRODUCCIÓN

Entre los días 23 y 27 de octubre impactó en el país las bandas nubosas asociadas al huracán Sandy (Cat.2). Se produjeron intensas precipitaciones en el litoral sur que llegaron a superar los 400 mm en varias localizaciones. En provincias como San José de Ocoa se superaron los 320 mm en 24 horas. Se produjeron crecidas e inundaciones en ríos, arroyos y cañadas llegando a aislar en todo el país a 145 comunidades por deslizamientos en áreas de montaña, así como daños en infraestructura vial de comunicación. El gran caudal de agua provocó el colapso de la red nacional de acueductos en las áreas más afectadas (hasta 99 acueductos resultaron dañados y algunos de gravedad), así como importantes pérdidas económicas en el sector agrícola. Es necesario resaltar que este evento impactó en el país 2 meses después de que la Tormenta Tropical Isaac causara graves daños en el sector agrícola y un incremento significativo de las enfermedades epidémicas asociadas a eventos hidrometeorológicos como dengue, leptospirosis y cólera en las semanas posteriores. Sólo en la provincia de Bahoruco, un total 170.261 tareas (10,714 ha) se vieron afectadas en esta provincia por el impacto de Isaac a finales de agosto.

Agua, Saneamiento, Higiene y promoción de la salud: Como se corroboró en las visitas de campo, el consumo de agua no tratada de la población de menores ingresos se encuentra por encima 60% en las zonas de montaña y alrededor del 30% en las zonas urbanas, este número aumentando en proporción a su aislamiento. Un gran número de sistemas comunitarios de agua dañados fueron identificados, siendo éstos no incluidos en los informes oficiales de INAPA.

Tras la evaluación en terreno, se pudo corroborar que el 70% de la población identificada tenía abastecimiento inadecuado de agua (canales, pozos, estanques, etc) para el baño y la higiene, además del uso de prácticas inadecuadas, las cuales aumentan la exposición al riesgo de enfermedades de diarrea o de la piel.

Oxfam República Dominicana, el Centro de Desarrollo Sostenible-CEDESO, la Federación de Caficultores del Sur-FEDECARES y la Federación de Caficultores Independientes Mamá Tingó-FECAIMAT, con la financiación de la Dirección General de Ayuda Humanitaria y Protección Civil de la Comisión Europea ejecutan, desde el mes de marzo 2013, el proyecto "Respuesta de emergencia y recuperación Temprana para las personas más vulnerables afectadas por el huracán Sandy en la República Dominicana".

El proyecto, a ejecutarse en las provincias de la Región Enriquillo y Azua y de 12 meses de duración consta de la siguiente lógica de intervención;

OG: Responder a las necesidades humanitarias y apoyar la pronta recuperación de la población más vulnerable afectada por el impacto del huracán Sandy en la República Dominicana.

OE: Contribuir al restablecimiento de los medios de vida, así como la mejora del acceso al agua potable, el saneamiento ambiental y las prácticas seguras de higiene para reducir los efectos del huracán dentro de un enfoque de resiliencia.

R.1. 1,500 hogares de las áreas seleccionadas han mejorado su acceso a agua

potable, saneamiento y el conocimiento de prácticas de higiene y de prevención en enfermedades relacionados con el agua y los vectores (dengue, cólera y leptospirosis).

En el marco del resultado 1, se encuentran las actividades A1.5 Promoción de tratamiento de agua en los hogares a través de tecnologías apropiadas (cloradores y PUR) y A1.6 Evaluación de los servicios de WASH y pequeños trabajos de rehabilitación de tuberías de agua que incorporan criterios de RRD y medidas de mitigación. El enfoque de ambas actividades se fundamenta en la Reducción del Riesgo a Desastres (RRD) a través del aumento de las capacidades institucionales (en el caso de INAPA) y comunitarias (comunidades de Batey 2, Batey 3, Batey 4, Batey 5, Batey 6) de proveer y abastecerse de agua segura, con énfasis en contextos post-ciclónicos/inundaciones.

Como complemento a ambas intervenciones, el equipo de Oxfam República Dominicana y del Centro de Desarrollo Sostenible **ha considerado la pertinencia de desarrollar un estudio de mercado del abastecimiento de cloro (tanto en contextos post-ciclónicos como en el marco de desarrollo ordinario del mercado) a fin de desarrollar una serie de recomendaciones para la preparación y respuesta encaminadas a reducir el riesgo de desastre causado por amenazas epidemiológicas de carácter hídrico así como garantizar una respuesta humanitaria basada en los mercados.**

Desde que en 2010 se publicaron las herramientas EMMA (Análisis y Mapeo de Mercados en Situaciones de Emergencia - Emergency Market Mapping and Analysis) (Albu, M. 2010¹), se han realizado con ellas más de 25 análisis de sistemas de mercado en más de 15 países (tabla de resumen del anexo Introducción al EMMA). Estas experiencias se han desarrollado en su mayor parte en mercados que proveen alimentos, artículos de primera necesidad, recursos y otros insumos, es decir, en sistemas de mercado de suministros. Pese a que, en un inicio, el EMMA se diseñó para ayudar al personal de las agencias humanitarias a conocer y usar mejor los sistemas de mercado en las situaciones de emergencia repentina, el EMMA se está aplicando cada vez más, con buenos resultados, en situaciones de desastre de inicio lento y en programas de reducción del riesgo de desastres.

¹ Emergency Market Mapping and Analysis Toolkit (EMMA) [Herramientas de análisis y mapeo de mercados en situaciones de emergencia], publicado en Practical Action Publishing en 2012

2 ZONA GEOGRÁFICA DE ESTUDIO DE CASO

El presente estudio se focaliza en la población de las comunidades de intervención del proyecto "Respuesta de emergencia y recuperación Temprana para las personas más vulnerables afectadas por el huracán Sandy en la República Dominicana". De igual manera, se han incluido las comunidades de Batey 3 y Batey 4, las cuales Oxfam República Dominicana trabajó en el marco del proyecto Reforzamiento de capacidades en Gestión de Riesgos y Respuesta Comunitaria a Emergencias ante Desastres en las comunidades más vulnerables de la Región Enriquillo, financiado por la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo.

Community	province	H	M	Total	Familias
Batey 1	Bahoruco	341	293	634	141
Batey 2	Bahoruco	433	431	864	192
Batey 3	Bahoruco	367	365	732	146
Batey 4	Bahoruco	287	229	516	103
Batey 5	Bahoruco	451	372	823	183
Santa Bárbara el 6	Bahoruco	1,221	1,147	2,368	526
Batey 7	Indpendencia	742	662	1,404	312
Batey 8	Indpendencia	851	660	1511	336
Batey 9	Indpendencia	562	379	941	209
Batey Cuchilla	Bahoruco	12	4	16	4
Batey Isabela	Bahoruco	1,350	1231	2581	574
Apolinar Perdomo	Bahoruco	350	274	624	139
Las Cañitas	Bahoruco	94	85	179	40
Galván	Bahoruco	3,629	3,755	7384	1641
El Salado	Indpendencia	800	714	1514	336
Los Pinos del Eden	Indpendencia	472	433	905	201
Angel Feliz	Indpendencia	962	834	1796	399
Sanabana Real	Indpendencia	354	331	685	152
Jaquimeyes	Barahona	945	909	1854	412

Peñón	Barahona	1660	1593	3253	723
TOTAL		15,883	14,701	30,584	6,768

3. ELECCIÓN MERCADO CRÍTICO

El suministro de agua segura es una de las medidas más importantes de la salud pública durante una emergencia o desastre. El mayor riesgo que representa el consumo de agua no potable es la transmisión de enfermedades gastrointestinales o diarreicas, ocasionadas por la presencia de microorganismos patógenos de origen intestinal. Asimismo, el agua de consumo no debe contener sustancias químicas, impurezas ni cualquier tipo de contaminación que cause problemas a la salud humana.²

Cuando un desastre afecta a los sistemas de abastecimiento de agua, como fue el caso del Huracán Sandy, se deteriora la salud de la población, pues hay un drástico incremento de enfermedades diarreicas agudas (EDA) y de otras enfermedades de origen hídrico.

Los servicios de agua y saneamiento de la región pueden afectarse por eventos de origen natural o antrópico. Por ejemplo, ante la ocurrencia de un terremoto se pueden presentar daños en las plantas de tratamiento o colapso en las redes y alcantarillas, que causan la contaminación del sistema de distribución; las inundaciones pueden contaminar con materia fecal a pozos excavados o perforados y fuentes de agua superficiales; durante las épocas de sequía, la población puede verse forzada a usar fuentes de agua sin protección, lo cual incrementa el riesgo de contaminación

Después de los desastres, el agua se convierte en el bien más importante para la población afectada y su escasez o contaminación puede tener consecuencias muy graves sobre la salud pública. Dentro de las acciones prioritarias de respuesta se encuentran la provisión de agua segura, así como el desarrollo de acciones de monitoreo y vigilancia de la calidad del agua, para minimizar los posibles riesgos a la salud. El cloro ofrece varias ventajas como desinfectante, entre ellas su costo relativamente bajo, su eficacia y su facilidad de medición, tanto en laboratorios como sobre el terreno. Otra ventaja importante es que el cloro deja un residuo desinfectante que contribuye a prevenir la nueva contaminación durante la distribución, el transporte y el almacenamiento del agua.

Oxfam República Dominicana y su socio el Centro de Desarrollo Sostenible, consciente de la importancia del cloro en el marco de una respuesta humanitaria coordinada por actores gubernamentales y no gubernamentales, ha decidido analizar el mercado del cloro así como la eventual capacidad del Sistema Nacional de PMR (liderado a través del Ministerio de Salud Pública) de

² Organización Panamericana de la Salud (2007), Guía para la vigilancia y control de la calidad del agua en situaciones de emergencia y desastre




abastecer a la población de las provincias de Barahona, Bahoruco e Independencia en el caso del impacto de una amenaza que incomunicase la zona sur del resto del país a través de la metodología EMMA.

4. ESCENARIO DE RIESGO

Tal y como se ha indicado en el escenario anterior, el escenario de riesgo en el cual se ha basado el presente estudio de caso se fundamenta en el impacto de una amenaza la cual;

1. colapsa el servicio de abastecimiento de agua en las provincias de Barahona, Bahoruco e Independencia
2. incomunica las provincias del sur (Barahona, Bahoruco, Independencia y Pedernales) de Santo Domingo, imposibilitando el abastecimiento de cloro desde la capital del país.

En el marco de los supuestos 1 y 2, las amenazas más comunes en las que se podría encuadrar el escenario de riesgo son las siguientes;

Amenaza	Temporalidad	
Ciclones	1 Junio al 31 de octubre	
Sismos	Todo el año	
Fuertes lluvias	Todo el año	

5. OBJETIVOS

Siguiendo las directrices EMMA, el presente estudio de caso tiene como objetivos:.

1. Aumentar la capacidad del Ministerio de Salud Pública (a través de las DPS de Barahona, Bahoruco e Independencia) y del Instituto Nacional de Aguas Potables y Alcantarillado

así como otros actores relacionados con el abastecimiento seguro de agua (otros actores del GASH) de proporcionar respuestas humanitarias basadas en el mercado³.

³ 34. En el contexto humanitario, la ayuda alimentaria de urgencia es una parte integrante e importante de la estrategia de respuesta humanitaria a corto plazo para subvenir a las necesidades de las poblaciones vulnerables. "34. Por consiguiente, la ayuda alimentaria de urgencia debe basarse en una evaluación de las necesidades transparente y rigurosa, que facilite un análisis de la combinación más adecuada y equilibrada de ayuda alimentaria y no alimentaria y que tenga debidamente en cuenta el **peligro de crear perturbaciones innecesarias en los mercados. Vinculando la ayuda alimentaria con las demás formas de apoyo para la subsistencia se contribuye a reforzar los mecanismos de defensa propios de las poblaciones afectadas.**" de UE y EEMM (2008), Consenso europeo sobre la ayuda humanitaria

2. Evaluar la capacidad del mercado de abastecer a la población de las provincias de Barahona, Bahoruco e Independencia de cloro en el marco de una situación post-desastre.

3. Complementar los planes de emergencia y contingencia de las comunidades que los hayan desarrollado, ya través de sus Comités Provinciales de Prevención Mitigación y Respuesta ante Desastres-CMPMR o las Redes Comunitarias de Prevención, Mitigación y Respuesta ante Desastres-RCPMR

6. PREGUNTA CLAVE Y METODOLOGÍA

6.1 Pregunta clave

¿Puede el sistema de abastecimiento de cloro (conformado por actores públicos, privados y de la sociedad civil) abastecer a la totalidad de las poblaciones de las provincias de Barahona, Bahoruco e Independencia durante un periodo de quince (15) días en el marco de contextos post-emergencia?

6.2 Metodología

Para el desarrollo del presente estudio se ha seguido la metodología del EMMA (Análisis y Mapeo de Mercados en Situaciones de Emergencia - Emergency Market Mapping and Analysis) (Albu, M. 2010⁴) así como las orientaciones para uso del EMMA en el marco de acciones de Reducción del Riesgo ante Deastres de “Análisis y Mapeo de Mercados en Situaciones de Emergencia (EMMA) Notas Orientadoras”⁵.

Fuentes de información

1. Plan de contingencia de la comunidad de Batey 4
2. Plan de contingencia de la comunidad de Batey 5
3. Mapa gestión de riesgo de la comunidad de Batey 2
4. Mapa gestión de riesgo de la comunidad de Batey 3
5. Mapa gestión de riesgo de la comunidad de Batey 4
6. Mapa gestión de riesgo de la comunidad de Batey 5
7. 6. Mapa gestión de riesgo de la comunidad de Batey 6
8. Entrevista actores clave: productores nacionales
9. Entrevista actores clave: distribuidores nacionales
10. Entrevista actores clave: Cruz Roja Dominicana

⁴ Emergency Market Mapping and Analysis Toolkit (EMMA) [Herramientas de análisis y mapeo de mercados en situaciones de emergencia], publicado en Practical Action Publishing en 2012

⁵ Dicho documento ha sido compilado por Lili Mohiddin (consultora de SA_MVV) y se fundamenta en el manual Emergency Market Mapping and Analysis Toolkit. De igual forma, agradecemos los consejos y directrices de la sra, Emily Henderson de Oxfam Gran Bretaña.

11. Entrevista actores clave: Ministerio Salud Pública
12. Entrevista actores clave: Ministerio Salud Pública
13. Entrevista actores clave: Visión Mundial
14. Entrevista actores clave: distribuidor comunitario de cloro

Durante el transcurso del estudio de caso, se han desarrollado tres mapas basales en situación pre y post emergencia.

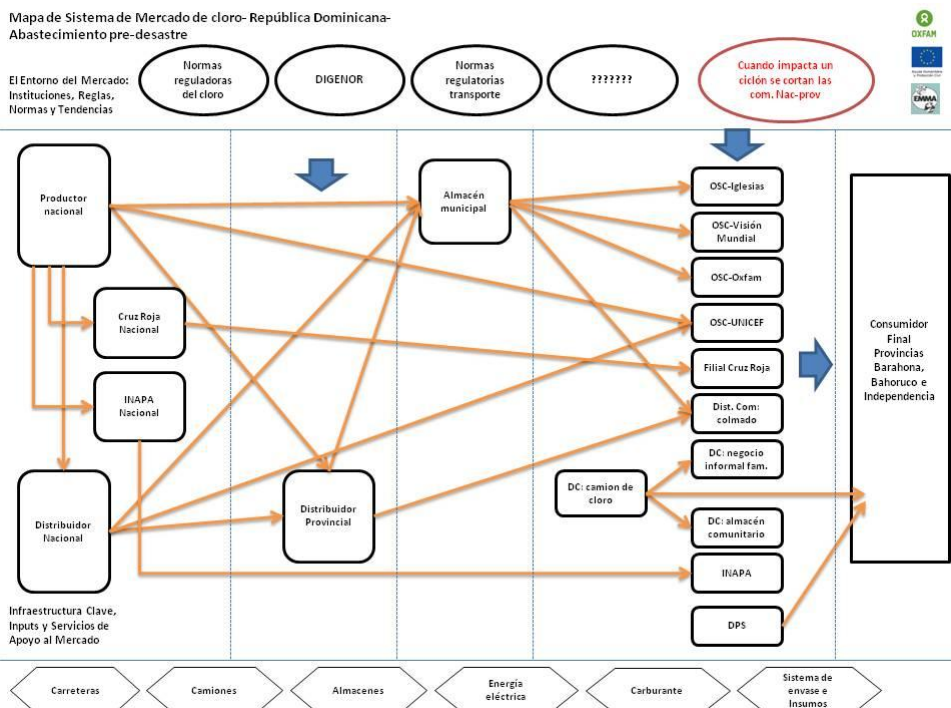
1. En primer término, el personal de Oxfam ha desarrollado un mapa basal (pre y post emergencia) a partir de la información recopilada en el proyecto de respuesta y recuperación tras el paso del Huracán Sandy. (este mapeo sólo se ha desarrollado para la provincia de Bahoruco, como provincia piloto)

2. En segundo término se ha desarrollado, junto con el personal de las DPS de Barahona, Bahoruco e Independencia, del Instituto Nacional de Aguas Potables y Alcantarillado-INAPA y de la Cruz Roja Dominicana, en el marco del taller “Desarrollo de los planes de monitoreo de la calidad del agua” una segunda hipótesis de mapa de mercado del cloro.

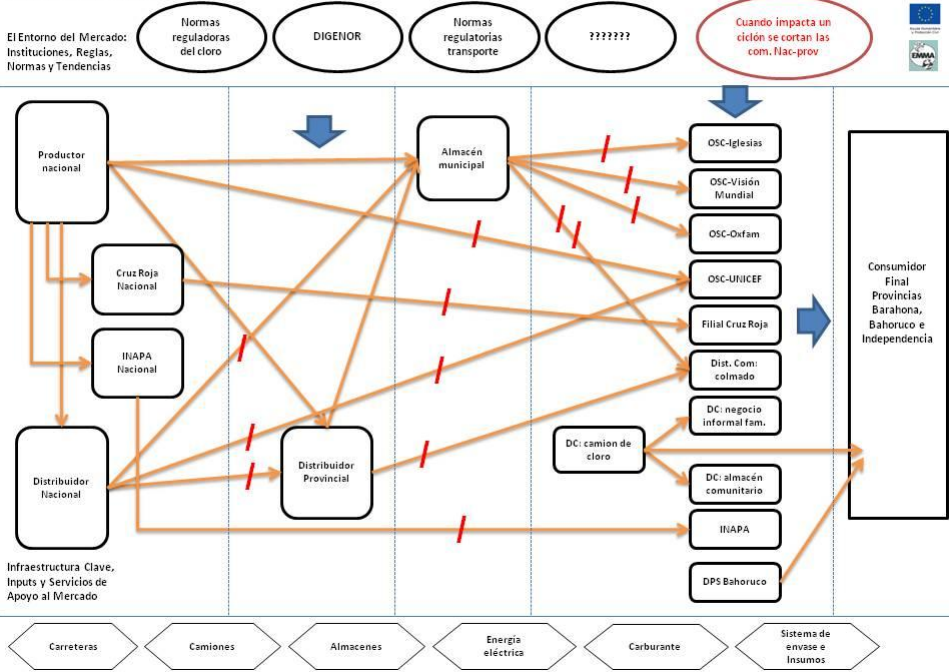
3. Finalmente, se ha validado la información en terreno por parte del personal de Oxfam República Dominicana, el Centro de Desarrollo Sostenible y de la red de promotores y promotoras de salud movilizados en el marco del proyecto de respuesta y recuperación tras el paso del Huracán Sandy.

7. MAPAS BASALES

9.1 EMMA cloro elaborado por el personal de Oxfam y CEDES. Provincia de Bahoruco

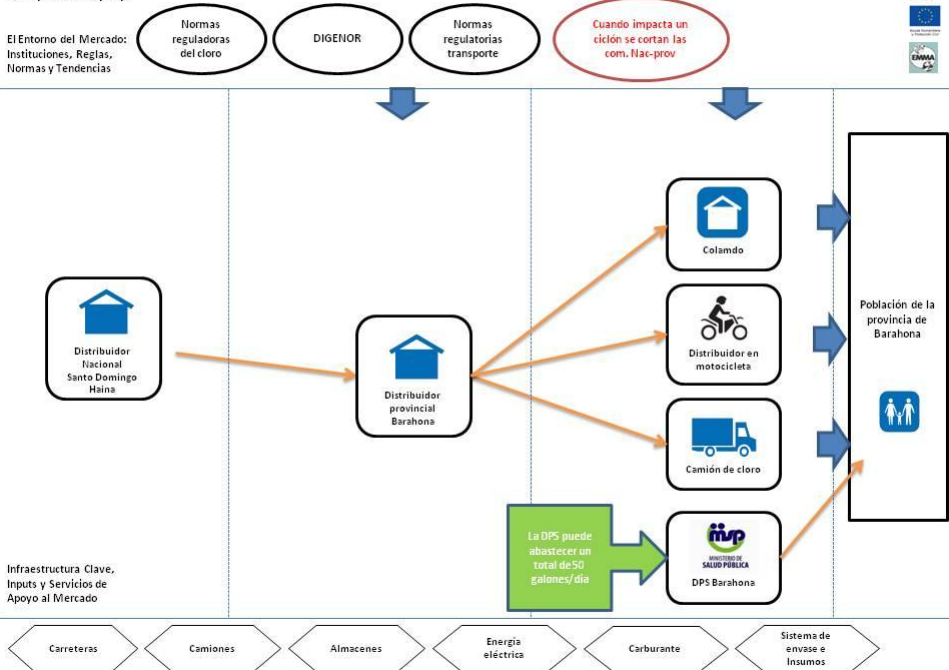


Mapa de Sistema de Mercado de cloro- Bahoruco, República Dominicana- Abastecimiento post-desastre

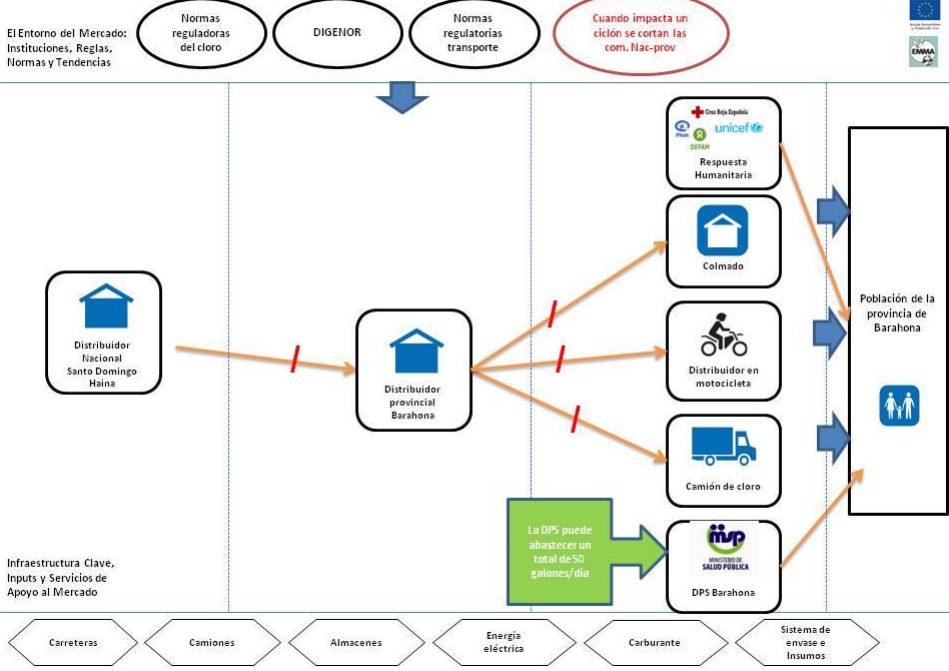


9.2.1 EMMA cloro elaborado por el personal participante en el taller Planes de Monitoreo de la calidad del agua: Barahona

Mapa de Sistema de Mercado de cloro- Bahoruco, República Dominicana- Fase prev, mit, prep

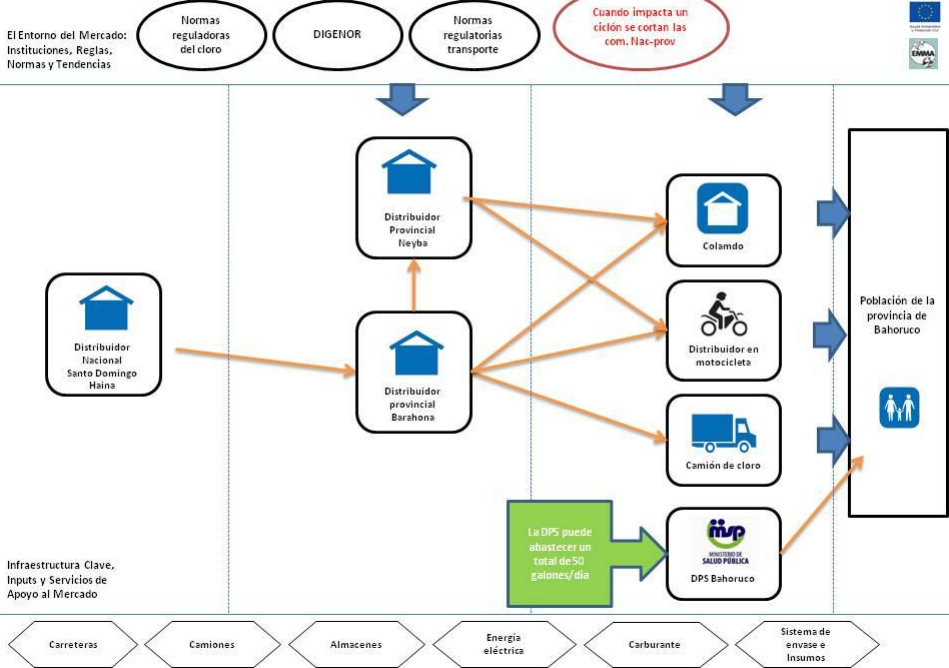


Mapa de Sistema de Mercado de cloro- Bahoruco, República Dominicana- Fase respuesta

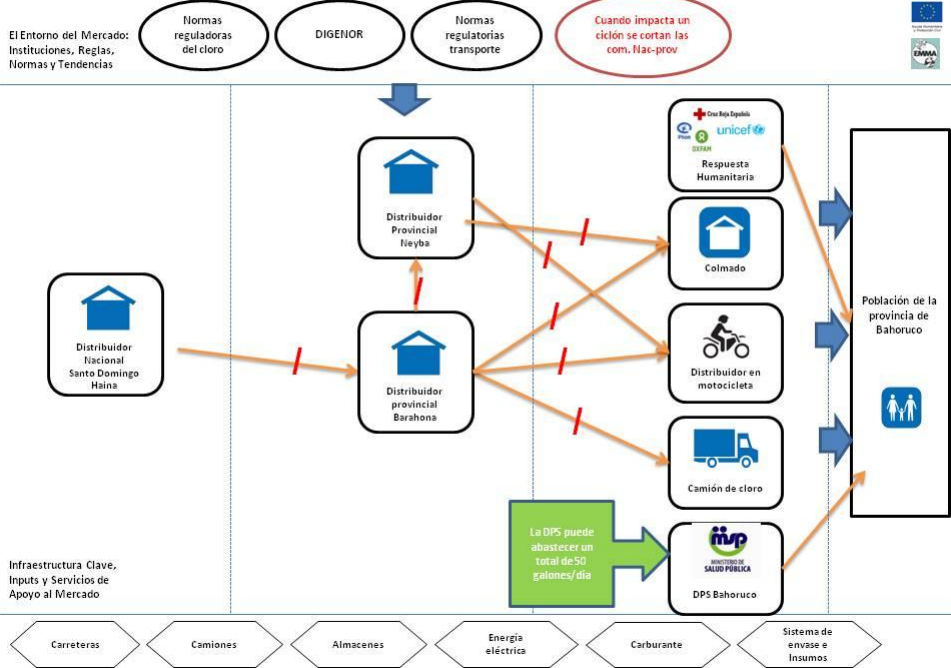


9.2.2 EMMA cloro elaborado por el personal participante en el taller Planes de Monitoreo de la calidad del agua: Bahoruco

Mapa de Sistema de Mercado de cloro- Bahoruco, República Dominicana- Fase prev, mit, prep

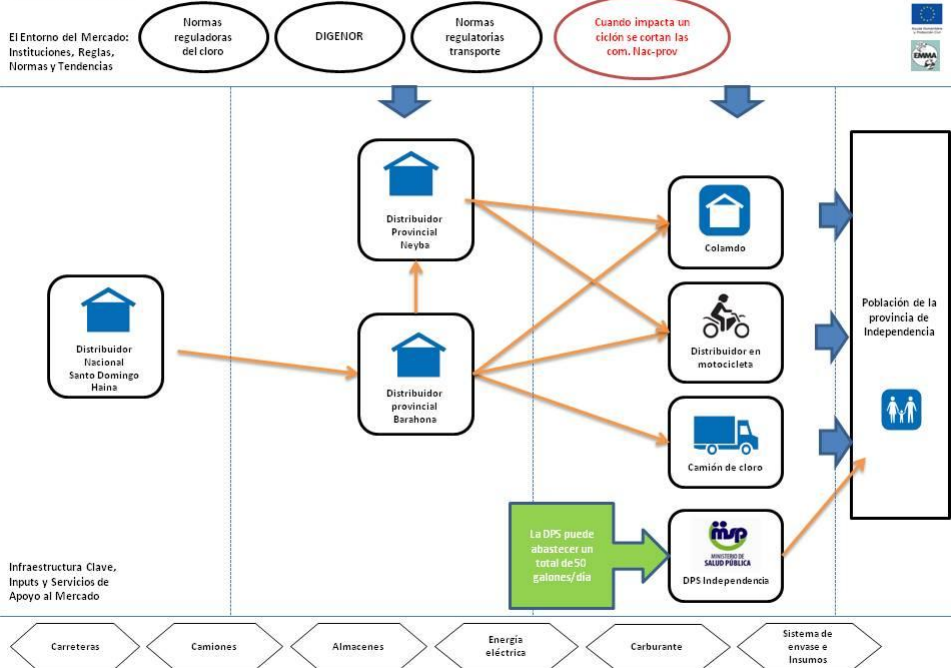


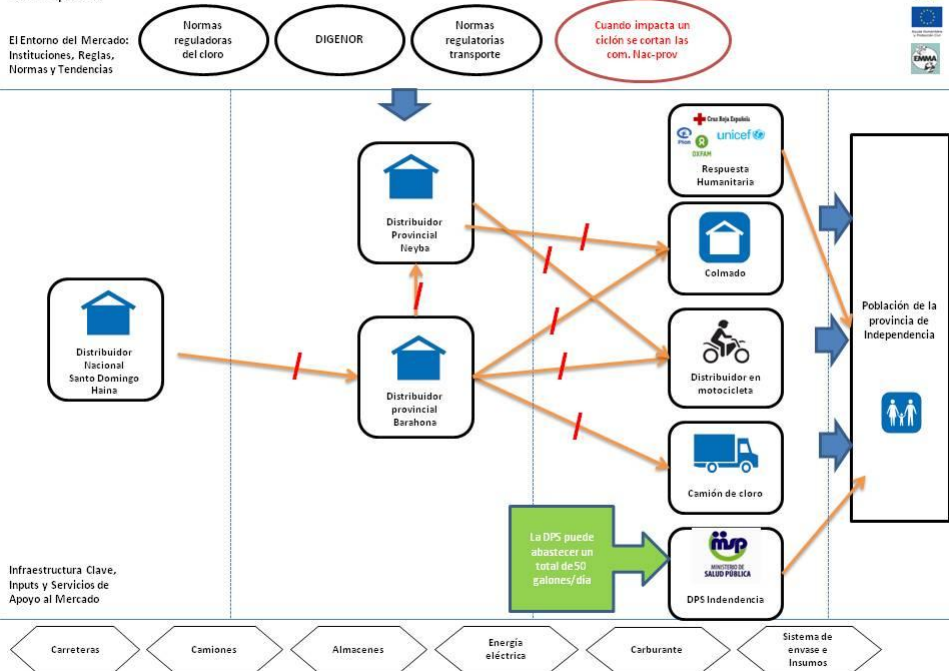
Mapa de Sistema de Mercado de cloro- Bahoruco, República Dominicana- Fase respuesta



9.2.3 EMMA cloro elaborado por el personal participante en el taller Planes de Monitoreo de la calidad del agua: Independencia

Mapa de Sistema de Mercado de cloro- Bahoruco, República Dominicana- Fase prev, mit, prep





9.3.1 EMMA cloro final validado en terreno: Barahona

Para su validación se procedió a realizar una entrevista a almacenes, supermercados y colmados, la misma se basó en serie de preguntas directas dirigidas a los propietarios, encargados de almacen y administradores.

Las preguntas formuladas fueron:

- 1.- ¿Es su local distribuidor de cloro?
- 2.- ¿De dónde se suplen? (suplidor nacional, regional, local?)
- 3.- ¿En situaciones de emergencia se produce un desabastecimiento? ¿Dónde se produce el bloqueo para suplirse?
- 4.- ¿Cuál es su capacidad para suplir las necesidades a las comunidades?
- 5.- ¿Estarían en disposición de sumarse a un plan de distribución en caso de emergencia sin especular en los precios?

Los tres grupos entrevistados (almacenes, supermercados y colmados) tuvieron respuestas similares ante las preguntas.

- 1.- Todos son distribuidores de cloro tanto a nivel minorista (usuario directo) como mayoristas (otros distribuidores menores).
- 2.- Todos son suplidos de productores nacionales (cloro massiel, Ajax cloro, clorox, etc.) los cuales visitan sus locales cada mes, en algunos casos quincenal en camiones repartidores de las empresas fabricantes que van desde santo domingo o en su defecto desde Azua y Baní en donde existen centros de acopio o almacenes.
- 3.- Todos coinciden en que en situaciones de emergencia, sobretodo cuando

han colapsado las estructuras de transporte terrestre, los camiones no llegan hasta sus negocios pero que en ninguna de las emergencias que han pasado en los últimos años, se han quedado sin cloro para abastecer a sus clientes.

4.- Tienen capacidades diversas, en algunos casos hasta para suplir tres meses, en otros solo un mes, quince días y hasta semana, pues el volumen de compra es menor y no poseen gran inventario, debido a la visita continua de los camiones suplidores.

5.- Todos estarían en la mayor disposición de participar de un plan provincial para el abastecimiento y aseguran no incrementarían los precios si fueran tomados en consideración por parte de las autoridades para hacer de suplidores, además de que poseen todos los documentos y requisitos establecidos en las leyes de compras y contrataciones, así como facturas con valor fiscal. Solo un caso (de un colmado) no poseía facturas con valor fiscal.

9.3.2 EMMA cloro final validado en terreno: Bahoruco

Para su validación se procedió a realizar una entrevista a almacenes, supermercados y colmados, la misma se basó en serie de preguntas directas dirigidas a los propietarios, encargados de almacén y administradores.

Las preguntas formuladas fueron:

1.- ¿Es su local distribuidor de cloro?

2.- ¿De dónde se suplén? (suplidor nacional, regional, local?)

3.- ¿En situaciones de emergencia se produce un desabastecimiento? ¿Dónde se produce el bloqueo para suplirse?

4.- ¿Cuál es su capacidad para suplir las necesidades a las comunidades?

5.- ¿Estarían en disposición de sumarse a un plan de distribución en caso de emergencia sin especular en los precios?

Los tres grupos entrevistados (almacenes, supermercados y colmados) tuvieron respuestas similares ante las preguntas.

1.- Todos son distribuidores de cloro tanto a nivel minorista (usuario directo) como mayoristas (otros distribuidores menores).

2.- Todos son suplidos de productores nacionales (cloro massiel, Ajax cloro, clorox, etc.) los cuales visitan sus locales cada mes, en algunos casos quincenal en camiones repartidores de las empresas fabricantes que van desde Santo Domingo o en su defecto desde Azua y Baní en donde existen centros de acopio o almacenes.

3.- Todos coinciden en que en situaciones de emergencia, sobretodo cuando han colapsado las estructuras de transporte terrestre, los camiones no llegan hasta sus negocios pero que en ninguna de las emergencias que han pasado en los últimos años, se han quedado sin cloro para abastecer a sus clientes.

4.- Tienen capacidades diversas, en algunos casos hasta para suplir tres meses, en otros solo un mes, quince días y hasta semana, pues el volumen de compra es menor y no poseen gran inventario, debido a la visita continua de los camiones suplidores.

5.- Todos estarían en la mayor disposición de participar de un plan provincial para el abastecimiento y aseguran no incrementarían los precios si fueran tomados en consideración por parte de las autoridades para hacer de suplidores, además de que poseen todos los documentos y requisitos establecidos en las leyes de compras y contrataciones, así como facturas con valor fiscal. Solo un caso (de un colmado) no poseía facturas con valor fiscal.

9.3.3 EMMA cloro final validado en terreno: Independencia

Para su validación se procedió a realizar una entrevista a almacenes, supermercados y colmados, la misma se basó en serie de preguntas directas dirigidas a los propietarios, encargados de almacén y administradores.

Las preguntas formuladas fueron:

1.- ¿Es su local distribuidor de cloro?

2.- ¿De dónde se suplen? (suplidor nacional, regional, local?)

3.- ¿En situaciones de emergencia se produce un desabastecimiento? ¿Dónde se produce el bloqueo para suplirse?

4.- ¿Cuál es su capacidad para suplir las necesidades a las comunidades?

5.- ¿Estarían en disposición de sumarse a un plan de distribución en caso de emergencia sin especular en los precios?

Los tres grupos entrevistados (almacenes, supermercados y colmados) tuvieron respuestas similares ante las preguntas.

1.- Todos son distribuidores de cloro tanto a nivel minorista (usuario directo) como mayoristas (otros distribuidores menores).

2.- Todos son suplidos de productores nacionales (cloro massiel, Ajax cloro, clorox, etc.) los cuales visitan sus locales cada mes, en algunos casos quincenal en camiones repartidores de las empresas fabricantes que van desde Santo Domingo o en su defecto desde Azua y Baní en donde existen centros de acopio o almacenes.

3.- Todos coinciden en que en situaciones de emergencia, sobretodo cuando han colapsado las estructuras de transporte terrestre, los camiones no llegan hasta sus negocios pero que en ninguna de las emergencias que han pasado en los últimos años, se han quedado sin cloro para abastecer a sus clientes.

4.- Tienen capacidades diversas, en algunos casos hasta para suplir tres meses, en otros solo un mes, quince días y hasta semana, pues el volumen de compra es menor y no poseen gran inventario, debido a la visita continua de los

camiones suplidores.

5.- Todos estarían en la mayor disposición de participar de un plan provincial para el abastecimiento y aseguran no incrementarían los precios si fueran tomados en consideración por parte de las autoridades para hacer de suplidores, además de que poseen todos los documentos y requisitos establecidos en las leyes de compras y contrataciones, así como facturas con valor fiscal. Solo un caso (de un colmado) no poseía facturas con valor fiscal.

Por último a nivel comunitario, existe la figura del camioncito distribuidor, quien va de comunidad en comunidad vendiendo cloro a granel, pudimos entrevistar a uno, quien nos dijo que el mismo producía en la comunidad de Haina, y distribuía su mercadería en todo el sur. Poseía tres unidades móviles que suplían el sur, y que eran manejadas por sus hijos y familiares. Se trataba de una pequeña empresa familiar que no solo producía cloro, sino también desinfectante, shampoo, rince y otros productos de limpieza y aseo personal.

En cuanto a las DPS, las tres poseen una generadora de cloro, que produce hipoclorito de sodio a partir de sal y agua, la de Bahoruco e Independencia había presentado problemas, sin embargo se trataba de falta de mantenimiento, todas están operativas.

08. RECOMENDACIONES PARA LA RRD

Recomendaciones para las Direcciones Provinciales de Salud Pública

1. Garantizar el mantenimiento de los dispositivos de producción de cloro
2. Garantizar un stock de combustible, así como la disponibilidad de plantas eléctricas
3. Garantizar un stock de sal para la producción de cloro
4. Proveer a la totalidad de familias de un dosificador de cloro
5. Fortalecer la red de promotores de salud, especialmente en situaciones post-desastre
6. establecer alianzas con el sector privado (pequeñas empresas de producción y distribución de cloro),

Recomendaciones para las comunidades

1. *Fortalecer la red de promotores*
2. Seguir trabajando los hábitos higiénicos

3. identificar a las personas más vulnerables

09. MEDIDAS ADOPTADAS POR OXFAM

- 1. Compartir el estudio con las diferentes DPS y con Dirección regional**
- 2. Fortalecer la capacidad de abastecimiento seguro de agua a través del desarrollo de los Puntos de Abastecimiento Seguro de Agua para camiones de distribución para consumo humano**
- 3. Fortalecer la capacidad de monitoreo de la calidad del agua a través del desarrollo de planes de monitoreo de la calidad del agua**
- 4. Proceder a la distribución de goteros cloradores en las comunidades más vulnerables**
- 5. Acompañar la distribución de goteros cloradores a través de la acción RRD de los promotores/as de salud**
- 6. Incidir en el MSP, especialmente en el VMSA para la replicabilidad de la experiencia**

© Oxfam Internacional mes 20XX

Este estudio de caso ha sido escrito por XXXX. Oxfam agradece la colaboración de XXXX en su elaboración. Forma parte de una serie de documentos dirigidos a contribuir al debate público sobre políticas humanitarias y de desarrollo.

Para más información sobre los temas tratados en este documento, por favor póngase en contacto con advocacy@oxfaminternational.org

Esta publicación está sujeta a *copyright* pero el texto puede ser utilizado libremente para la incidencia política y campañas, así como en el ámbito de la educación y de la investigación, siempre y cuando se indique la fuente de forma completa. El titular del *copyright* solicita que cualquier uso de su obra le sea comunicado con el objeto de evaluar su impacto. La reproducción del texto en otras circunstancias, o su uso en otras publicaciones, así como en traducciones o adaptaciones, podrá hacerse después de haber obtenido permiso y puede requerir el pago de una tasa. Debe ponerse en contacto con policyandpractice@oxfam.org.uk.

La información en esta publicación es correcta en el momento de enviarse a imprenta.

Publicado por Oxfam GB para Oxfam Internacional con ISBN XXX-X-XXXXX-XXX-X en mes Año.

Oxfam GB, Oxfam House, John Smith Drive, Cowley, Oxford, OX4 2JY, Reino Unido.

OXFAM

Oxfam es una confederación internacional de 17 organizaciones que trabajan juntas en 92 países, como parte de un movimiento global a favor del cambio, para construir un futuro libre de la injusticia que supone la pobreza.

Para más información, escriba a cualquiera de las organizaciones o visite la página www.oxfam.org.



Ayuda Humanitaria
y Protección Civil



OXFAM