

Cobertura del servicio y salud- concepto de agua segura

Marcelo Scagliola

Gerente de Calidad, Obras Sanitarias Mar del Plata S.E.

Vicepresidente, Consejo Federal de Entidades Sanitarias de Argentina

Primero, servicio básico para todos: Agua microbiológicamente segura

Evolución de la calidad del agua para consumo humano

Los sistemas de agua corriente erradicaron las grandes epidemias

Indicadores de Salud vs Agua corriente



1871 fiebre amarilla Bs As



Buenos Aires 195000 habitantes
Víctimas fiebre amarilla 14000 habitantes (8%)



Derecho Humano al Agua

ODS: 6



EJEMPLOS DE MAR DEL PLATA
PATRON COMÚN REGIONAL

--Cuando las normas impiden mejorar--



Quando llegamos al barrio "La Herradura"

El Alfar



Derecho Humano al Agua

ODS: 6

Escherichia coli: 200 ufc

Arsénico: 25 ug/l

Nitratos: 70 mg/l



EJEMPLOS DE MAR DEL PLATA
PATRON COMÚN REGIONAL

--Cuando las normas impiden mejorar--



Cuando llegamos al barrio "La Herradura"

El Alfar



“Las causas de las causas”

Agua microbiológicamente segura:

- Disminución de mortandad infantil
- Disminución de diarreas crónicas
- Disminución de desnutrición
- Disminución problemas cognitivos
- Disminución de la pobreza



“No dejar a nadie atrás”

El acceso al agua es reconocido como una de las acciones de inclusión social más importantes para el desarrollo humano.

El ODS 6, establece el Derecho humano al Agua al saneamiento y a la higiene y se reconoce que el acceso al agua **microbiológicamente segura** es transversal al cumplimiento del ODS 3, terminar con la desnutrición y demás ODS relacionados con la inclusión social y el desarrollo humano.

También se ha evaluado la importancia del agua para higiene como relevante en la cuestión de género, por la necesidad diferencial que tienen las mujeres durante su período menstrual.





**Pan American
Health
Organization**

*Regional Office of the
World Health Organization*

**Agua, Equidad y Salud Para Todos:
El Rol de la Organización Pan
Americana de la Salud/OMS**

Pier Paolo Balladelli,

**Representante de la OPS/OMS en
Argentina**

3 Encuentro ALOAS

Buenos Aires, 18 de junio de 2013

Un mayor acceso a agua y saneamiento básico redonda en más esperanza de vida y menos mortalidad materna e infantil

"Por cada dólar invertido en agua y saneamiento retornan 34 dólares en costos ahorrados por atención de salud y en productividad económica incrementada"



**Pan American
Health
Organization**



Regional Office of the
World Health Organization

Agua, Equidad y Salud Para Todos:

El Rol de la Organización Pan Americana de la Salud/OMS

Pier Paolo Balladelli,

**Representante de la OPS/OMS en
Argentina**

3 Encuentro ALOAS

Buenos Aires, 18 de junio de 2013

"La menor esperanza de vida se concentra sistemáticamente en la población con menor acceso a agua potable"

42 millones de personas en la Región de las Américas no tienen acceso a agua y 162 millones de personas no cuentan con un sistema adecuado de disposición de excretas.

La inversión en agua y saneamiento "es una de las más contundentes acciones a nuestro alcance para atacar las causas de las causas, reducir las desigualdades sociales en salud pública y democratizar las oportunidades de desarrollo sostenible".

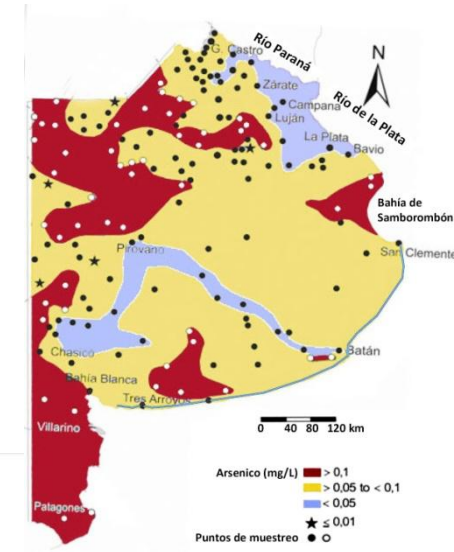
ARSÉNICO:

Los límites fueron bajando 100, 50 (1994) y 10 ug/l CAA 2007

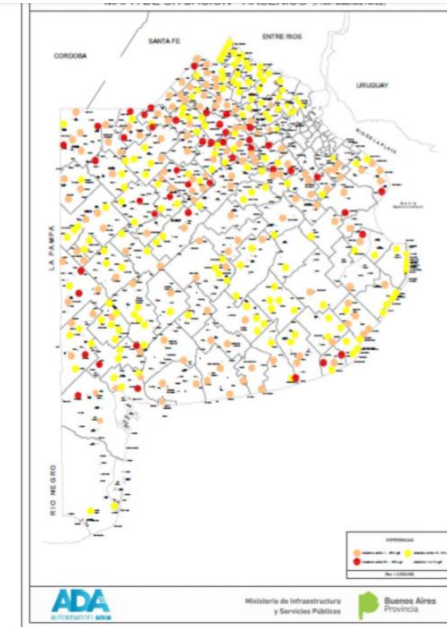
Información de ADA

- A partir de análisis de pozos, acueductos y cisternas de agua utilizados para consumo humano de 483 localidades de la Provincia de Buenos Aires (datos obtenidos por la ADA, prestadores de servicio, organismos de control, Ministerio de Salud de Bs As. y otros organismos), y con la salvedad de que es una información primaria no conclusiva:

EN NINGUNA LOCALIDAD LOS VALORES DE ARSENICO ENCONTRADOS EN TODAS LAS PERFORACIONES QUE ABASTECEN EL SERVICIO DE DISTRIBUCIÓN DE AGUA SE ENCONTRARON EN EL RANGO DE 1-10 ug/l



Dr. Miguel Auge (2014)



- Localidades con valores de Arsénico > 50 ug/l
- Localidades con valores de Arsénico entre 10 y 50 ug/l
- Localidades con valores de Arsénico ≤ 10 ug/l
- Localidades con valores de Arsénico entre 10 ug/l y hasta 350 ug/l

Ing. Tylor de la Autoridad del Agua de la Provincia de Buenos Aires (Azul, 2019)

Arsénico

Entre 0,1 y 10000 ug/l

¿Arsénico 3 o Arsénico 5?



- Lesiones en la piel
- Nefrotoxicidad
- Carcinogenicidad
- Hepatotoxicidad
- Enfermedades cardiovasculares

No se hicieron estudios epidemiológicos locales



Nitratos : límite CAA: 45mg/l; Ley 11820 Pcia BS As y OMS: 50 mg/l

OMS, Addendum a la 3ra Edición de las Guías de Calidad de Agua Potable 2011:

- “....Cuando la concentración de nitratos sea de 50 a 100 mg/l, siempre que se sepa y se haya confirmado que el agua es microbiológicamente inocua”

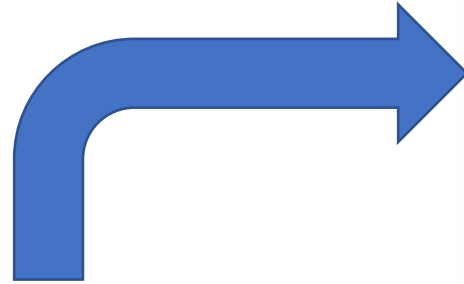
CONSECUENCIA: LOS PRESTADORES PODEMOS AVANZAR EN LA EXTENSIÓN DEL SERVICIO EN BARRIOS EN ZONAS DONDE LOS POZOS DE ABASTECIMIENTO PARTICULARES TIENEN PROBLEMAS DE CONTAMINACIÓN MICROBIOLÓGICA (Y NITRATOS). ¡¡¡PODEMOS ATENDER LA PRIORIDAD SANITARIA!!!

LOS PRESTADORES PODEMOS HACER NOS RESPONSABLES SI LLEGAMOS, DE LO CONTRARIO NO LO SOMOS, CUANDO NO LLEGAMOS CON EL SERVICIO....

¿Quién es responsable?

Inclusión

Bloque 2



Ordenamiento y Políticas
Públicas

Ing. Alejandro Barrio



Estrategia de Progresividad
para la Equidad en el acceso al
Agua y Saneamiento

Lograr la universalización de los servicios es
una prioridad IMPOSTERGABLE

Más información

Necesidad de una mirada HOLISTICA y BUSQUEDA DE CONSENSOS

- Vamos todos juntos, “no dejar a nadie atrás” (ODS)
- Progresividad y Equidad. (OMS)
- Principal problema: Copia de normas ambientales foráneas.
- NORMAS AMBIENTALES Y DE SALUD COPIADAS DE OTRA REALIDAD SOCIOCULTURAL Y ECONÓMICA ATENTAN CONTRA EL DESARROLLO SUSTENTABLE.
- LAS NORMAS AMBIENTALES RAZONADAS PARA Y POR EL PRIMER MUNDO NO NECESARIAMENTE APLICAN NI SON RAZONABLES PARA LOS PRINCIPALES PROBLEMAS AMBIENTALES DE OTRAS REGIONES.

- SABER GLOBAL PERO PENSAR Y ACTUAR LOCAL Y REGIONAL.
- NUEVO PARADIGMA DE LA SUSTENTABILIDAD REQUIERE UNA MIRADA TRANSVERSAL, HOLÍSTICA Y SITUADA.
- AQUÍ Y AHORA CUAL ES LA PRIORIDAD PARA AVANZAR AL MENOR COSTO y MAYOR BENEFICO EN SALUD Y AMBIENTE.
iiiiPRIORIDADES!!!!
- NO SER FUNCIONALES A OTROS INTERERSES, QUE OBLIGAN A MEJORAR EL RADIO SERVIDO EN LUGAR DE EXTENDERLO. (EQUIDAD EN EL BENEFICIO DEL YA EXISTENTE).

Necesidad de avanzar a una mirada holística

Reconociendo barreras normativas para alcanzar el Derecho Humano al agua y a la higiene

La necesidad de un abordaje de CONSENSOS

Glifosato

	Límites admisibles (mg/l)
Argentina	No determinado
USEPA	700
Canadá	280
Unión Europea	0.1
Argentina (Valor guía, Secretaría de recursos Hídricos de la Nación)	300



- “Para asignación de recursos en mejoras de calidad de agua de consumo se deben tener en cuenta la realización de mejoras progresivas para el logro de objetivos a largo plazo”
- Las prioridades deben estar establecidas para remediar los problemas más urgentes como los microorganismos patógenos y pueden vincularse con objetivos de largo plazo la mejora adicional de la calidad de agua”



OMS 2011: “Es importante que las metas de protección de la salud sean realistas, acordes con las condiciones locales y que su finalidad sea proteger y mejorar la salud pública”.

“La mayoría de los países aplican varios tipos de **metas para los distintos tipos de abastecimiento y contaminantes.....** Esto debe estar respaldado con orientación general que aborde las **prioridades nacionales, regionales o locales**, así como su **aplicación progresiva**, lo que contribuirá a garantizar el **mejor uso posible de los recursos disponibles.**”

En consecuencia, ¿donde tienen que dirigirse las inversiones para atender las prioridades?

- Que se necesita para ello?
- COMPARTIR LA MIRADA ENTRE TODOS LOS SECTORES INVOLUCRADOS
- Acercarse al territorio para conocer los verdaderos problemas de cada región
- Establecer una mesa de consensos

Estrategias de gestión de riesgos

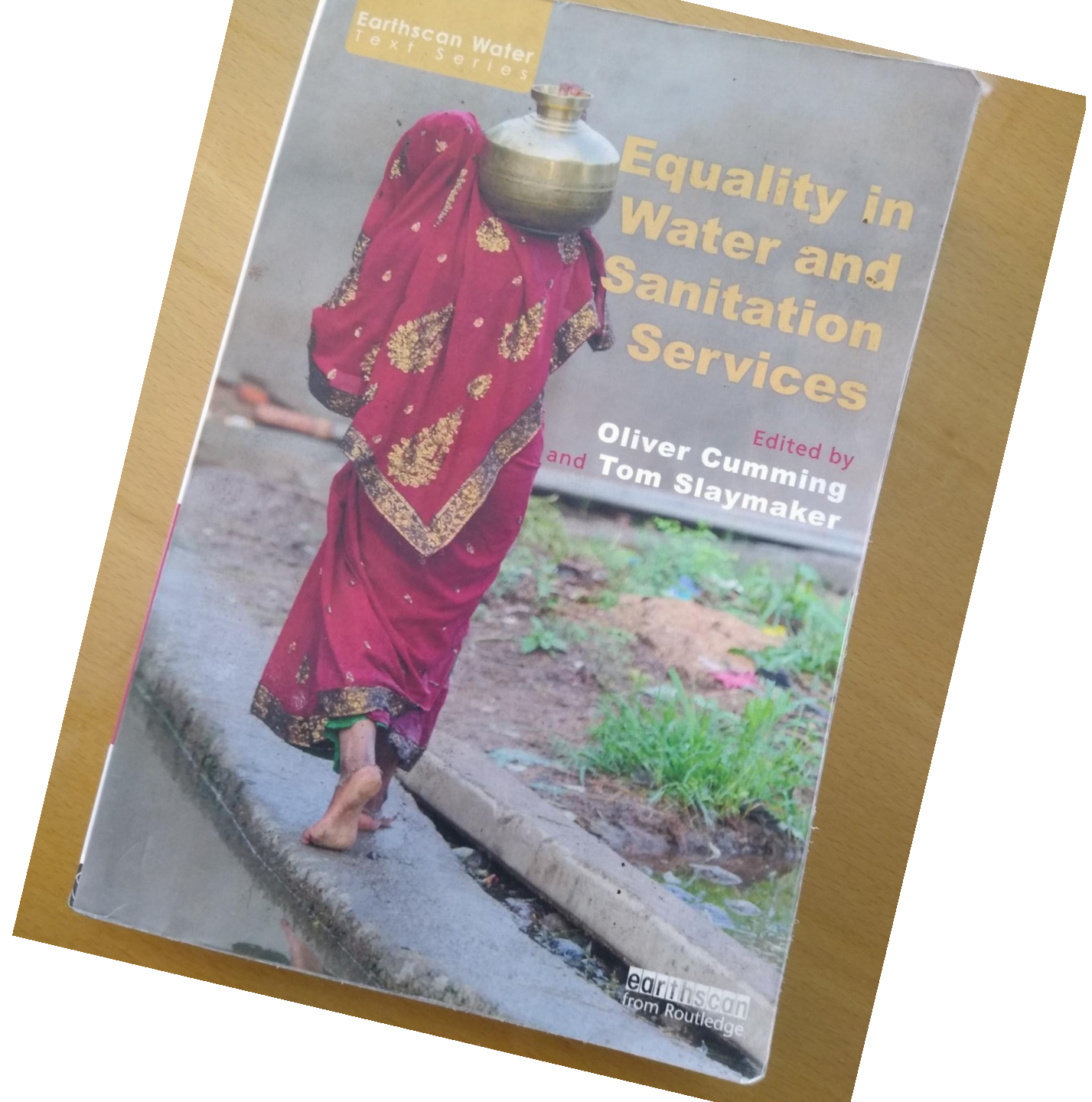
Lograr el Encuentro con el Agua

OMS

- *“Es importante que las metas de protección de la salud sean realistas, acordes con las condiciones locales y que su finalidad sea proteger y **mejorar** la salud pública”*
- *“La mayoría de los países aplican varios tipos de **metas para los distintos tipos de abastecimiento y contaminantes**. Para asegurar su importancia y utilidad, se deben desarrollar escenarios representativos, que incluyan la descripción de los supuestos, las opciones de gestión, las medidas de control y los sistemas de indicadores para hacer el seguimiento y la verificación del desempeño, en los casos pertinentes. Esto debe estar respaldado con orientación general que aborde las **prioridades nacionales, regionales o locales**, así como su **aplicación progresiva**, lo que contribuirá a garantizar el **mejor uso posible de los recursos disponibles**.” **Gúia de Calidad de Aguas, OMS (2011)**.*

Oliver Cumming & Tom Slaymaker, 2018

“Existe creciente aceptación que el progreso logrado en el marco de la meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio para el agua potable y el saneamiento ha sido inequitativo. Como resultado, la reducción progresiva de las desigualdades es ahora un enfoque explícito de las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), adoptadas en 2015, para el acceso universal al agua potable, saneamiento e higiene (WASH). Este cambio de enfoque tiene implicancias en la forma en que la próxima generación de políticas y programas WASH será concebida, diseñada, financiada y monitoreada”.



*PACTO DE SAN JOSÉ DE COSTA RICA: “ ...los derechos económicos y sociales, entre ellos la salud, tendrán un desarrollo **progresivo** y los Estados partes se comprometen a tomar medidas para lograr, **progresivamente**, la plena efectividad de estos derechos.”*

“El problema de la falta de agua es que el que no tiene el problema cree que el problema es de otro”

Muchas Gracias