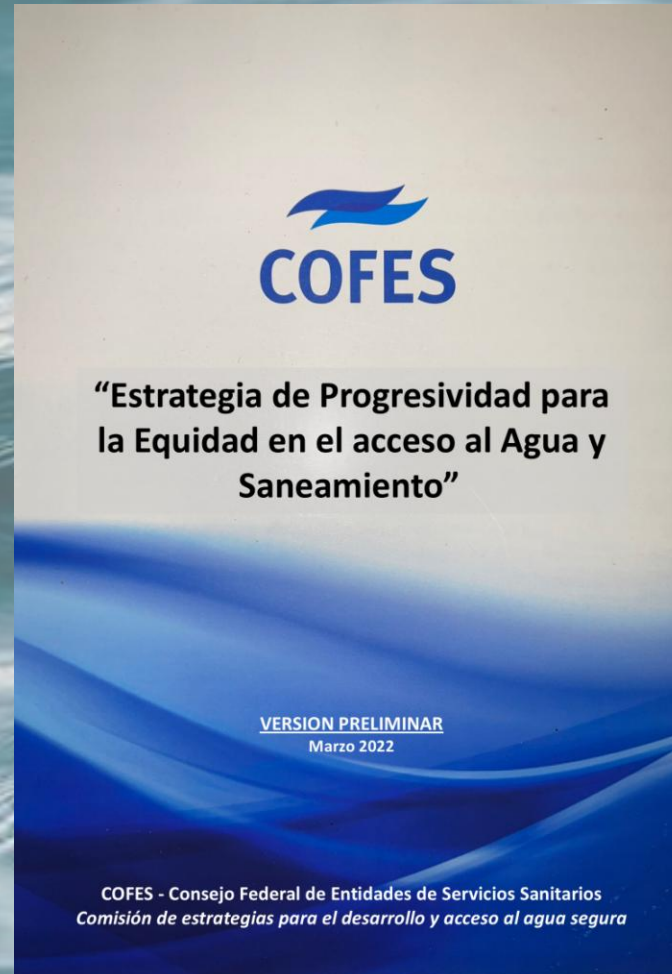


# V Jornada de Agua y Saneamiento

## Sistemas de tratamiento de efluentes cloacales



Alejandro Barrio  
Marcelo Scagliola

# Estrategia de progresividad para la equidad en el acceso al Agua y el Saneamiento

## Resumen Ejecutivo

Este documento resume la posición de los operadores de agua y saneamiento en relación a la estrategia sanitaria en materia de agua y saneamiento basada en la universalización de los servicios y los principios de equidad y sostenibilidad.

El agua y el saneamiento es un derecho humano y como tal debe estar disponible para todos los habitantes de nuestro país.

Desde el COFES creemos que lograr la universalización de los servicios es una prioridad IMPOSTERGABLE.

Uno de los principales logros que se consiguen cuando se llega con cobertura de red de agua potable, es la disminución de la mortalidad infantil y desnutrición por diarreas, provocadas por la deficiente calidad microbiológica del agua.

Los marcos normativos generados por los países desarrollados para atender sus realidades de salud pública y ambiental, suelen ser adoptados por los países en vías de desarrollo sin las necesarias consideraciones correspondientes a las propias realidades regionales.

# Estrategia de progresividad para la equidad en el acceso al Agua y el Saneamiento

## Resumen

Es así, como nuevas exigencias de calidad de los servicios de agua potable y saneamiento establecidas por países desarrollados son sistemáticamente adoptados por nuestro país sin la correspondiente adecuación a la realidad local, incluso antes de cubrir necesidades básicas de provisión de agua segura. Estas normas deberán ser la meta deseable a alcanzar luego de haber priorizado en primera instancia una cobertura equitativa para todos los habitantes de nuestro país.

Es primordial reconocer que la calidad química del agua, también es fundamental, pero que las actualizaciones de concentración de algunos parámetros donde se propone disminuir los niveles aceptables para considerarla potable, tienen fundamento precautorio para realidades donde ya han solucionado las prioridades básicas del agua y saneamiento.

Estas actualizaciones, sin la correspondiente priorización de acciones tendientes a maximizar su efecto sobre la salud de la población, atentarán contra las posibilidades de extensión del servicio hacia aquellos que aun no lo tienen.

# Necesidad de una mirada Integral y búsqueda 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.**

# Necesidad de una mirada Integral y búsqueda de consensos

**Saber global pero pensar y actuar local y regional.**

**Nuevo paradigma de la sustentabilidad requiere una mirada transversal, integral y situada.**

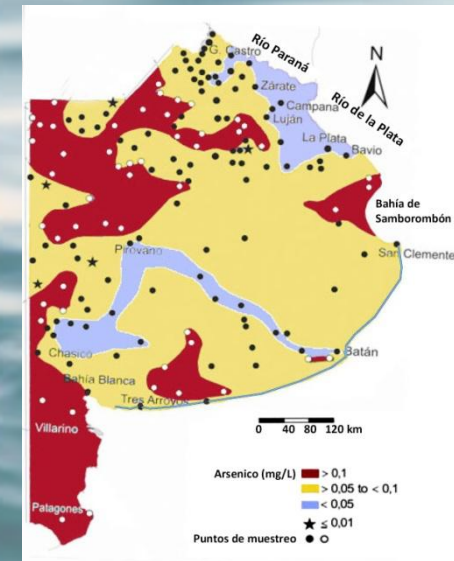
**Aquí y ahora cual es la prioridad para avanzar al menor costo y mayor benefico en salud y ambiente.**

**iiiiPrioridades!!!!**

**No ser funcionales a otros intereses, que obligan a mejorar el radio servido en lugar de extenderlo. (Equidad en el beneficio del ya existente).**

# Caso del Arsénico

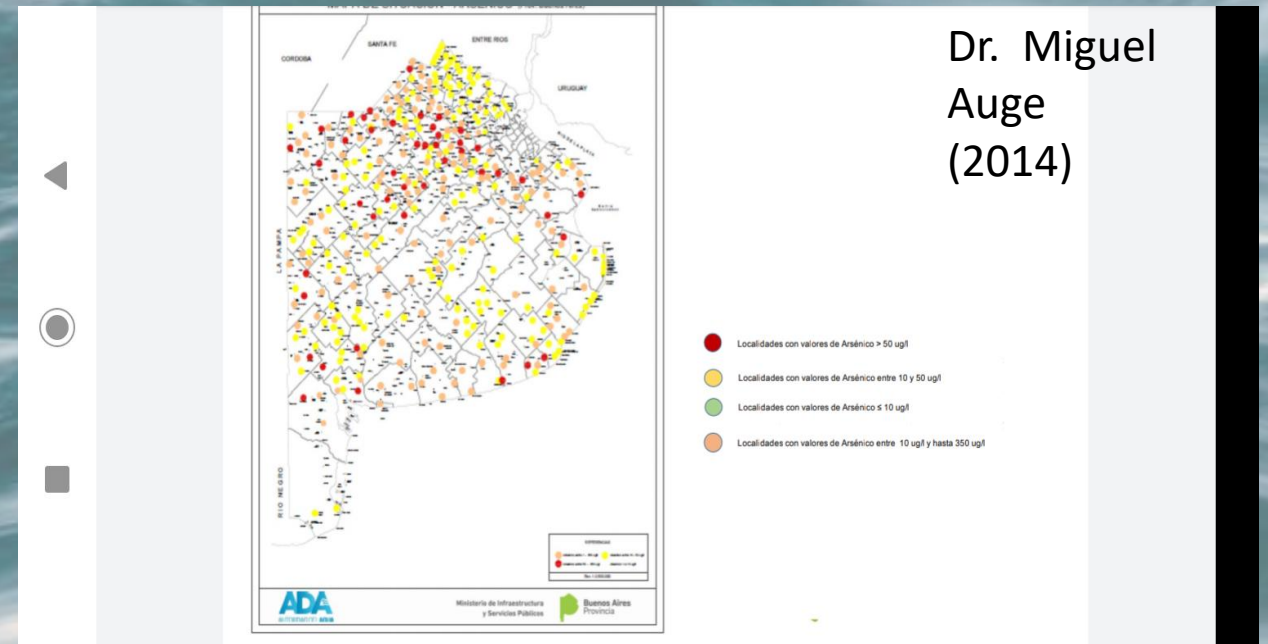
Los límites fueron bajando 100, 50 (1994) y 10  $\mu\text{g}/\text{l}$  CAA 2007



## Información de ADA

Análisis de 483 localidades de la Provincia de Buenos Aires (datos de 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  $\mu\text{g}/\text{l}$**



## Caso del Nitrato

**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 microbológica. ¡¡¡PODEMOS ATENDER LA PRIORIDAD SANITARIA!!!**

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

**¿Quién es responsable?**

# Evolución de la calidad y el abastecimiento del agua en Bs AS

1871 Epidemia de fiebre amarilla Bs As



Buenos Aires 195.000 habitantes  
Víctimas fiebre amarilla 14.000 habitantes (8%)



Los sistemas de agua corriente erradicaron las grandes epidemias  
Indicadores de Salud vs Agua corriente





**“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.”**



**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 redundará 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"**

## Derecho Humano al Agua - ODS: 6

Cuando las normas impiden mejorar



Cuando el agua llegó al barrio “La Herradura”



# Estrategia de progresividad para la equidad en el acceso al Agua y el Saneamiento

## Resumen

Se observa la necesidad de determinar políticas de progresividad, que permitan la toma de decisiones, mejorando la equidad en el suministro de los servicios y ofreciendo un marco de gobernanza adecuado adaptado a las realidades regionales.

El objetivo primordial debería ser la cobertura universal del servicio de agua microbiológicamente segura que no contenga parámetros fisicoquímicos con potenciales efectos nocivos sobre la salud.

Una vez logrado este objetivo primario, entonces si, las inversiones deberían ser destinadas en una mejora progresiva de aspectos deseables pero de bajo riesgo sanitario para alcanzar las metas definidas.