

13 tendencias de la cooperación internacional sobre agua saneamiento

GLADYS ELIZABETH MENJIVAR
DAVID ALEXANDER FIGUEROA

I. INTRODUCCIÓN

El agua es esencial para la vida humana, para la salud básica y para la supervivencia, así como para la producción de alimentos y para las actividades económicas, no obstante, el agua dulce representa tan solo el 3% de los recursos hídricos del planeta y el 70% de esa proporción se encuentra atrapada en glaciares e icebergs por lo que no se dispone de ella para el consumo humano, sin embargo, estamos ahora enfrentado una emergencia global en la cual más de mil millones de personas carecen de acceso al suministro básico de agua potable y más de dos mil millones no tienen acceso a un saneamiento adecuado, que es la causa primaria de enfermedades relacionadas con el agua, Honduras no es la excepción pues gran cantidad de la población todavía no accesa a estos servicios.

El presente documento tiene como propósito describir la situación del agua y saneamiento en el contexto internacional y nacional, así mismo se hace referencia a todas las cumbres y conferencias internacionales relacionadas con el agua ya que ésta ha sido una preocupación internacional desde la década de los setenta. También se resalta la cooperación internacional en el ámbito multilateral, bilateral y de país pues las mejoras y avances en estos sectores se debe en gran medida a los distintos cooperantes.

II. CONFERENCIAS Y CUMBRES INTERNACIONALES SOBRE EL AGUA

La creciente convicción de que el agua es cada vez más un recurso escaso, tanto en cantidad como en calidad, ha motivado a la comunidad internacional a celebrar varios foros en los que se trataría este problema para encontrar soluciones globales. Desde los años 70 aproximadamente se viene entonces organizando eventos que discuten - directa o indirectamente - el problema mundial del agua para intentar encontrarle soluciones.

La preocupación sobre el tema se acrecentó durante los últimos años y esto motivó que en 1996 se organicen dos entidades mundiales en torno al tema del agua: el Consejo Mundial del Agua (WWC) y la Asociación Mundial del Agua (GWP). El WWC instituyó la realización de Foros Mundiales sobre el Agua, como un espacio de discusión y propuesta y en 1997 se realizó el primero de ellos en Marrakech, Marruecos. En este evento se encomienda al WWC trabajar en la Visión Global sobre el Agua y el Ambiente para el Siglo XXI, que fue finalmente presentada en el Segundo Foro Mundial realizado en La Haya, Holanda en el 2000. Basándose en el documento presentado en La Haya se espera lograr el planteamiento de acciones concretas por los países en el próximo Foro Mundial del Agua que se realizó en marzo del presente año (2003) en Kyoto - Japón.

En el cuadro No. 1 se detallan las principales reuniones internacionales realizadas desde los años 70's hasta la actualidad (incluyendo algunas que están programadas para el futuro) en las que se trató la temática del agua de forma directa o entre otros temas más generales.

Del análisis de los temas de estas reuniones se puede decir que puede haber un cambio en el enfoque bajo el que se les consideró, así se pasa del énfasis en el mejoramiento de la provisión de agua potable y saneamiento básico que fue el tema principal desde los años 70' a los 90' (Década internacional del Agua Potable y el Saneamiento 1981 - 1990); a una mayor preocupación por la gestión en si con énfasis en cuestiones ambientales y la preservación del agua como parte de los sistemas ecológicos, enfatizándose por lo tanto su uso sostenible, a partir de la Conferencia de Dublín y la Cumbre de la Tierra en 1992 (www.aguabolivia.org/situacionaguaxvisionmundial).

Cuadro No.1. Reuniones Internacionales desde 1972

Fecha	Eventos	Resultados
1972	Conferencia de Naciones Unidas sobre el Ambiente Humano, Estocolmo Preservación y conservación del ambiente humano.	Declaración de las Naciones Unidas sobre el Medio Ambiente Humano
1977	Conferencia de la Naciones Unidas sobre Agua, Mar del Plata Evaluación de los recursos de agua. Uso y eficiencia del agua.	Plan de Acción de Mar del Plata (MPAP) Década Internacional del Agua Potable y el Saneamiento
1981-1990	Década Internacional del Agua Potable y el Saneamiento	
1990	Consulta Global sobre Agua Potable y Saneamiento para los 90's, Nueva Delhi Agua Potable segura, saneamiento ambiental. Cumbre mundial de la Infancia , Nueva York Salud, provisión de alimentos.	Declaración de Nueva Delhi "Algo para todos en lugar de más para algunos" Declaración sobre la Sobrevivencia y Desarrollo de la Infancia
1992	Conferencia Internacional sobre Agua y Medio Ambiente, Dublín Valor económico del agua, mujeres, pobreza, resolución de conflictos, desastres naturales, conciencia. Conferencia de Naciones Unidas sobre Medio Ambiente y Desarrollo (Cumbre de la Tierra UNCED), Río de Janeiro El tema de la cooperación, economía del agua, participación, agua potable y saneamiento, asentamientos humanos, desarrollo sostenible, producción de alimentos, cambio climático.	Declaración de Dublín sobre Agua y Desarrollo Sostenible Declaración de Río sobre Medio Ambiente y Desarrollo
1994	Conferencia Ministerial sobre la provisión de Agua potable y Saneamiento Ambiental, Noordwijk provisión de agua Potable y saneamiento. Conferencia Internacional de Naciones Unidas sobre Población y Desarrollo	Agenda 21 Programa de Acción Programa de Acción Declaración de Copenhague sobre Desarrollo Social
1995	Cumbre Mundial para el Desarrollo Social, Copenhague Pobreza, provisión de agua y saneamiento.	Declaración de Beijing Plataforma de Acción
1996	Cuarta Conferencia Mundial de UN sobre Mujeres, Beijing Asuntos de género, provisión de agua potable y saneamiento. Conferencia de Naciones Unidas sobre Asentamientos Humanos (Hábitat II), Estambul Desarrollo sostenible de los asentamientos humanos en un mundo en proceso de urbanización. Cumbre Mundial de Alimentos, Roma Alimentos, salud, agua y saneamiento Se constituyen: - El Consejo Mundial del Agua (WWC) - La Asociación Mundial del Agua (GWP)	La Agenda Hábitat Declaración de Roma sobre Seguridad Alimentaria Mundial Declaración de Marrakech Declaración de París
1997	Primer Foro Mundial del Agua, Marrakech Agua y saneamiento, gestión de aguas compartidas, preservación de los ecosistemas, equidad de género uso eficiente del agua.	Visión Mundial del Agua: Haciendo del Agua un Asunto de Todos Conferencia Ministerial sobre la Seguridad hídrica en el Siglo XXI
1998	Conferencia Internacional sobre Agua y Desarrollo Sostenible, París La Cumbre de las Américas sobre Desarrollo Sostenible, Santa Cruz de la Sierra.	
2000 (Marzo)	Segundo Foro Mundial del Agua, La Haya Agua para la gente, agua para la producción de alimentos, agua para el ambiente, el agua en los ríos, soberanía, trasvases, educación. Siete desafíos: satisfacer las necesidades básicas, asegurar la producción de alimentos, proteger los ecosistemas, compartir los recursos de agua, gestionar los riesgos, valorar el agua, regir el agua sabiamente.	La Declaración del Milenio UN Declaración Ministerial
2001	Conferencia Internacional sobre Agua Dulce, Bonn El Agua es la clave para el Desarrollo Sostenible. Gobernabilidad, movilizandoo recursos financieros, desarrollo de capacidades, compartir conocimientos.	Recomendaciones para la Acción Declaración sobre el Agua Primera Edición del Informe sobre el Desarrollo del Agua a nivel Mundial
2002 2003	Cumbre Mundial sobre Desarrollo Sostenible, Rio+ 10, Johannesburgo Tercer Foro Mundial del Agua, Japón	
internacional del Agua Dulce		

Fuente: UNESCO (2002)

Del análisis de los temas de estas reuniones se puede decir que puede haber un cambio en el enfoque bajo el que se les consideró, así se pasa del énfasis en el mejoramiento de la provisión de agua potable y saneamiento básico que fue el tema principal desde los años 70' a los 90' (Década internacional del Agua Potable y el Saneamiento

1981 – 1990); a una mayor preocupación por la gestión en sí con énfasis en cuestiones ambientales y la preservación del agua como parte de los sistemas ecológicos, enfatizándose por lo tanto su uso sostenible, a partir de la Conferencia de Dublín y la Cumbre de la Tierra en 1992 (www.aguabolivia.org/situacionaguaxvisionmundial).

Cuadro No. 2. Principales Reuniones internacionales sobre el Agua

Evento	Lugar y Fecha	Contenido
Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Agua]	Mar de Plata, Argentina 14 al 25 de Marzo de 1977	<ul style="list-style-type: none"> - Plan de Acción: - Evaluación de los recursos hídricos - Eficiencia en la utilización del Agua - Medio Ambiente y lucha contra la contaminación - Políticas, planificación y ordenación - Riesgos naturales - Información pública: educación, capacitación e investigación - Cooperación regional - Cooperación internacional
Conferencia Internacional sobre el Agua y el Medio Ambiente: El Desarrollo en la Perspectiva del Siglo XXI	Dublín, Irlanda, 26 al 31 de enero de 1992	<p>Declaración de Dublín sobre el Agua y el Desarrollo Sostenible</p> <p>Principios rectores</p> <p>El agua dulce es un recurso finito y vulnerable, imprescindible para el mantenimiento de la vida, el desarrollo y el medio ambiente. El desarrollo y la ordenación de los recursos hídricos deberán basarse en un criterio participativo, al que contribuyan todos los usuarios, planificadores y autoridades responsables.</p> <p>La mujer desempeña un papel central en el aprovisionamiento, administración y protección del agua. El agua tiene un valor económico en todos los usos competitivos que se hacen de ella y deberá reconocerse como un bien económico</p> <p>Programa de Acción</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mitigación de la pobreza y de las enfermedades Protección contra los desastres naturales - Conservación y reaprovechamiento del agua - Desarrollo urbano sostenible - La producción agrícola y el abastecimiento del agua en el medio rural - Protección del ecosistema acuático - Solución de conflictos derivados del agua - El medio ambiente favorable - La base de conocimientos - Creación de capacidades

Continuación.....

Cuadro No. 2. Principales Reuniones internacionales sobre el Agua

Evento	Lugar y Fecha	Contenido
Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Medio Ambiente y el Desarrollo	Rio de Janeiro, Brasil, 3 al 14 de junio de 1992	<p>Capítulo 18 "Protección de la calidad y el suministro de los recursos de agua dulce: aplicación de criterios integrados para el aprovechamiento, ordenación y uso de los recursos de agua dulce"</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ordenación y aprovechamiento integrados de los recursos hídricos - Evaluación de los recursos hídricos. - Protección de los recursos hídricos, la calidad del agua y los ecosistemas acuáticos. - Abastecimiento de agua potable y saneamiento. - El agua y el desarrollo urbano sostenible. - Agua para la producción sostenible de alimentos y el desarrollo rural sostenible. - Repercusiones del cambio climático en los recursos hídricos.
Conferencia Internacional sobre Agua y Desarrollo Sostenible	París, Francia, 19 al 21 de marzo de 1998	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración de París • Programa de Acciones Prioritarias - Mejorar el conocimiento de los recursos hídricos y de los usos para una gestión sostenible - Favorecer el desarrollo de las capacidades institucionales y humanas - Definir las estrategias para una gestión sostenible del agua e identificar los medios de financiación apropiados
Dublín + 10, Conferencia sobre Agua Dulce "Agua, una de las	Bonn Alemania Diciembre del 2001	<p>Anexo: Promoción de la asociación y de la concentración</p> <p>Las claves se establecieron como:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La primera clave es satisfacer las necesidades de agua segura de los pobres. 2. Descentralización es la clave. El nivel local es donde la política nacional logra satisfacer las necesidades de la comunidad. 3. La clave para un mejor alcance (outreach) son las nuevas asociaciones. 4. La clave para una armonía a largo plazo con la naturaleza y la vecindad (neighbourgh) son los acuerdos cooperativos a nivel de la cuenca hidrográfica, incluyendo el agua across water that touch many shores. 5. La clave esencial es una gobernabilidad más fuerte y con mejor desempeño
Río + 10	Johannesburgo, Sud África Agosto – Septiembre del 2002	<p>Gestión del recurso natural base</p> <p>Agua</p> <p>Desarrollar la gestión integrada de los recursos de agua y planes de eficiencia del agua hasta el 2005</p> <p>Agua y Saneamiento</p> <p>Hasta el año 2015 reducir a la mitad Halve, la proporción de personas sin acceso a agua potable segura (reafirmación de las Metas de Desarrollo del Milenio)[1]</p> <p>Hasta el año 2015, reducir a la mitad la proporción de personas que no tienen acceso al saneamiento básico.</p> <p>Entre los compromisos que se establecieron para la ocasión:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los Estados Unidos anunció la inversión de más de 970\$ millones de dólares en los próximos tres años en proyectos de agua y saneamiento. - La Unión Europea anunció la iniciativa de "Agua para la Vida" que busca comprometer a las contrapartes en alcanzar las metas sobre agua y saneamiento, prioritariamente en África y Asia Central. • El Banco Asiático para el Desarrollo, otorgó un crédito de 5\$ millones a Hábitat de las Naciones Unidas y 500\$ millones de crédito de rápida disponibilidad para el Programa de Agua para ciudades Asiáticas. o Las Naciones Unidas ha recibido 21 otras iniciativas sobre agua y saneamiento con al menos 20\$ millones de recursos extra.

Fuente: CEPAL, Recomendaciones de las Reuniones internacionales sobre el Agua: de Mar de Plata a París, División de Medio Ambiente y Desarrollo, mimeo, Distr. Restringida Octubre 1998

III. SITUACIÓN AGUA, SANEAMIENTO EN HONDURAS

En 1990, la población de Honduras era de 4.8 millones de habitantes de los cuales 60.5% pertenecían al área rural y el 39.5% en el área urbana; en la actualidad la población asciende a 6,535,344 habitantes de los cuales 44.8% corresponde al área urbana mientras un 55.2% al área rural (Encuesta, 1993:1; INE, Censo 2001 :2)

Según el Censo de 1988 y datos preliminares del Censo 2001, las infecciones intestinales son la primera causa de mortalidad infantil y la segunda causa de la morbilidad y mortalidad general. Las enfermedades diarreicas bacterianas y parasitarias, tienen como medio de transmisión principal la contaminación del agua para el consumo humano y preparación de los alimentos, debido a la defecación al aire libre, la disposición inadecuada de las excretas y falta de tratamiento de las aguas negras de los alcantarillados (Encuesta, 1993 :1; INE 2,001).

SUBSECTOR DE AGUA Y SANEAMIENTO

En nuestro país existe un subsector de agua y saneamiento el cual está constituido por entidades públicas y privadas que tienen la responsabilidad de ofrecer a la población los sistemas y servicios adecuados, estas entidades son: Servicio Autónomo Nacional de Acueductos y Alcantarillados (SANAA) constituye la principal institución responsable por la provisión y financiamiento de los servicios de agua y alcantarillados.

- **Servicio de Acueductos y Alcantarillados (SANAA)**

Actúa en poblaciones urbanas y en comunidades rurales de más de 200 habitantes favorecidas mediante financiamiento externo, a través de organismos como: Banco Interamericano de Desarrollo (BID), Banco Mundial (BM), Gobierno Alemán, Gobierno Suizo, Agencia Internacional para el Desarrollo (USAID) entre otras (Encuesta Sobre Uso, Operación y Mantenimiento de Letrinas 1993:2). Actualmente tiene la administración directa de 63 sistemas de agua potable en 15 comunidades urbanas grandes, 47 comunidades pequeñas urbanas y rurales, y tiene a su cargo el sistema de alcantarillado de Tegucigalpa, administra en forma indirecta a través de juntas de agua, otros 751 sistemas de abastecimiento de agua. A partir de 1991 el SANAA ha incrementado su inversión en el área rural pasando de un promedio de 15% en los años 1989-90 a 40% en los años 1991-92 (Plan de Acción Nacional, 1995 :97).

- **Secretaría de Salud Pública**

La Secretaría de Salud Pública, concede prioridad a la población rural no favorecida por el SANAA, por lo que estas dos organizaciones deben trabajar conjuntamente, con las municipalidades, Secretarías de Estado y otras instituciones afines con los objetivos promocionales de salud. Las actividades de la Secretaría de Salud

Pública forman parte de un programa de salud integral con fuerte participación comunitaria en todas las etapas de implementación de los sistemas de abastecimiento de agua (pozos y acueductos) y disposición de excretas (letrinas y fosas sépticas).

- **Las municipalidades, patronatos y juntas administradoras de agua y saneamiento.**

De las 298 municipalidades de todo el país 100 administran sus propios sistemas de abastecimiento de agua y 54 gestionan el sistema de alcantarillado. Entre las principales se destaca la municipalidad de San Pedro Sula que a través de su División Municipal de Aguas (DIMA), proporciona los servicios de agua potable a la población de esa ciudad y de los municipios y aldeas circunvecinas; la municipalidad de Nueva Ocotepeque, Santa Rosa de Copán y Puerto Cortés, San Lorenzo y Choluteca también han creado divisiones similares para brindar estos y otros servicios.

Uno de los problemas de la mayoría de las municipalidades es que no están adecuadamente organizadas, ni capacitadas para administrar los sistemas de agua y saneamiento.

- **Organizaciones Privadas de Desarrollo y las No Gubernamentales (OPDs y ONGs) y Empresas Privadas Comercializadoras de Agua.**

Las agencias de ayuda externa y las OPDs que también juegan un papel importante en el desarrollo del sector, por lo general operan asociadas a instituciones locales, siguiendo los lineamientos del SANAA y Secretaría de Salud Pública; mediante acuerdos con estos organismos.

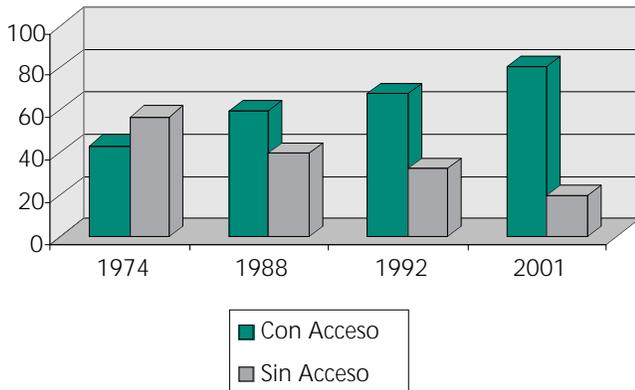
Las OPDs que actúan en el sector, son alrededor de 20, reciben apoyo financiero de organismos externos para los cuales operan como agencias ejecutoras. Otras poseen recurso financiero y operan en forma independiente.

Este subsector está ubicado dentro del sector salud, el cual ha definido su política y establecido lineamientos para las instituciones que ejecutan programas y proyectos al respecto (Plan de Acción Nacional, 1995 :97; Encuesta 1993 :1,2 ; Hacia la Transformación Nacional, 2002: 18).

Contexto del Servicio de Agua en Honduras

Datos brindados por los Censos Honduras 1974, 1988 y 2001, y diferentes encuestas entre ellas la de Epidemiología y Salud Familiar (ENESF) y la Encuesta Permanentes de Hogares (EPHPM) proporcionan información más detallada sobre la situación de agua en Honduras.

Gráfico No. 1. Población con y sin acceso al servicio de Agua, Honduras, 1974, 1992, 1988 y 2001



Fuente: Elaboración propia, con datos proporcionados por la Secretaría de Salud Pública, ENESF 1992 y Base de Datos Redatam INE, 2001.

Según el censo de 1974 el porcentaje de la población con acceso al servicio de agua ascendió a 43.15%, el censo 1988 refleja un porcentaje de 62.08% y la ENESF 92 un 68.1%; en el último censo poblacional y de vivienda 2001 se observa un aumento significativo, siendo el porcentaje 80.66% la población con acceso a dicho servicio. (Situación Actual del Sector Agua y Saneamiento en Honduras:17; INE, 2001). Si comparamos los datos del censo de 1974, 1988 y los del 2001 se ve que el país ha mejorado significativamente y que las coberturas del servicio de agua se han ido incrementando considerablemente.

Se considera con acceso a servicio de agua aquellas familias que posean algunas de estas opciones:

- Con tubería dentro de la vivienda o dentro de la propiedad (conexión domiciliaria).
- Con tubería fuera de la propiedad a más de 100 mts., con tubería a más de 100 mts. Si es un sistema público y pozos con bomba manual o eléctrica (fácil acceso) (Condiciones de Agua y Saneamiento en Honduras 1990-1995: 15).

La población del área urbana es la que presenta mayor acceso al servicio de agua en relación al área rural con un 92.46% y 70.64% respectivamente. Por consiguiente en el año 2001 la población rural tiene menos acceso al servicio en comparación con la urbana.

A nivel urbano llama la atención Tegucigalpa con el porcentaje de hogares de cobertura de agua con servicio de agua bajo, que apenas alcanza el 75%, sin embargo, es el dominio que presenta la mayor proporción de hogares que poseen agua dentro de la vivienda 39%. San Pedro Sula y ciudades medianas presentan el más alto índice de cobertura, con un 96% del cual un 71.3% posee servicio fuera de la vivienda pero dentro de la propiedad.

En las zonas rurales se destaca la de occidente con apenas un

57% de la población cubierta con servicios de agua, seguido de la zona rural sur con 61%, lo que indica que la inversión en este rubro debería focalizarse con especial énfasis en la zona rural occidente y sur del país. (Condiciones de Agua y Saneamiento en Honduras, 1990-1995: 17-19).

De acuerdo al cuadro No. 3, el agua de las viviendas en Honduras proviene en mayor porcentaje de tuberías del sistema público y privado (73%), pero llama también la atención el porcentaje que ocupa la obtención de éste vital líquido a través de vertientes, ríos y arroyos (12.36%) lo cual debe llamar a la reflexión sobre el cuidado y prevención de dichos sitios. Otro aspecto relevante es el incremento de vendedores o repartidores ambulantes de agua principalmente en las zonas urbanas marginales donde se hace casi imposible el suministro del servicio de agua por medio de tuberías.

En nuestro país los departamentos que su población cuenta con mayor acceso al servicio de agua son: Cortés 91.76%, Islas de la Bahía 89.31%, Atlántida 85.90%, Yoro 84.87% y Francisco Morazán con una cobertura de 84.05%.

Mientras los departamentos que su población cuenta con menos acceso del servicio de agua son: Gracias a Dios 47.70%, El Paraíso 35.75%, Olancho 31.25%, Intibuca 30.83%, La Paz 28% y Lempira 26.57%.

En Honduras el consumo de agua anualmente por persona asciende a 14,949 metros cúbicos (Agua y Desarrollo Sustentable, 2003).

Según proyecciones del Banco Mundial actualmente la cobertura de agua potable en el país asciende a 86%, para el año 2005 se estima que será de 90% y para el 2015 se espera lograr un 95% (Hacia la Transformación Nacional, 2002 :18).

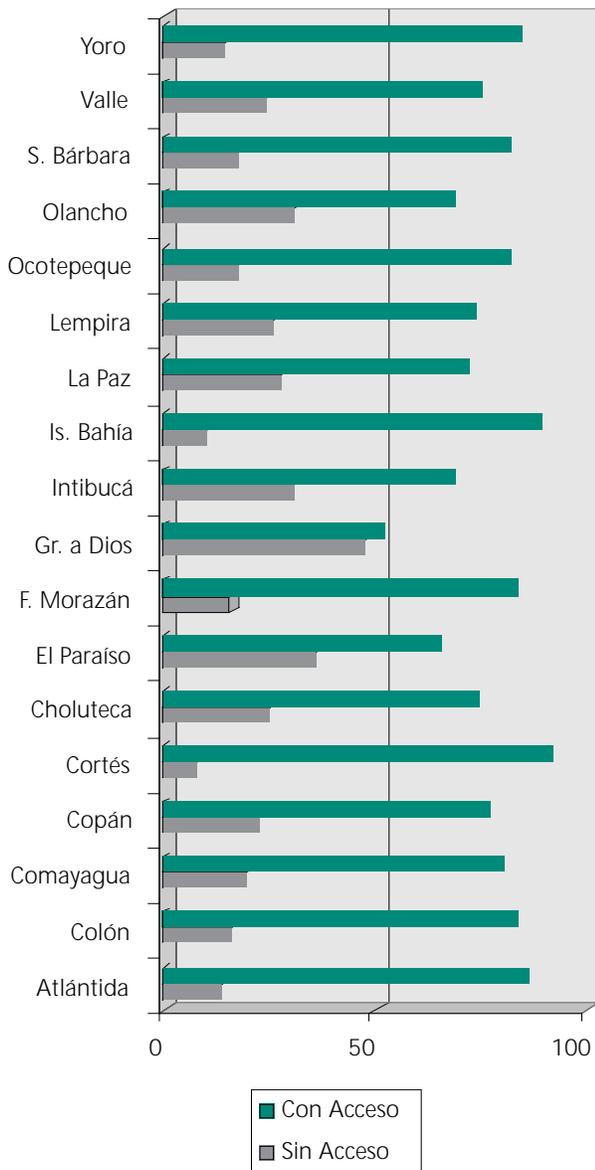
Los resultados reflejan que el 34.57% de la población tenía acueducto con tubería dentro de la vivienda, un 45.83% el abastecimiento le llegaba fuera de la vivienda pero dentro de su propiedad y el 19.6% restante no contaba con instalaciones de tubería por lo que

Cuadro No. 3. De donde le proviene el Agua a las Viviendas, Honduras, 2001

Categorías	Viviendas	%
De tubería del sist. Público y Privado	871545	73.59
De pozo malacate	46062	3.89
De pozo con bomba	51086	4.31
De vertiente, rio o arroyo	146342	12.36
De lago o laguna	2605	0.22
De vendedor o repartidor ambulante	22675	1.91
Otro	44009	3.72
Total	1184324	100.00

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas, Honduras C.A. Censo de población y vivienda 2001. Procesado con Redatam G4

Gráfico No. 2. Población con y sin Acceso al servicio de Agua, por departamento, Honduras 2001



Fuente: Elaboración propia basada en datos obtenidos del Instituto Nacional de Estadística, Honduras C.A. Censo de población y vivienda 2001. Procesado con Redatam G4.

utilizaba otras fuentes de abastecimiento, como pilas públicas, agua no potabilizada proveniente de pozos, arroyos, camiones y tanques, la cual comúnmente está contaminada, lo que afecta a la población, especialmente infantil.

Contexto del Servicio de Saneamiento en Honduras

Cuando no existe o no son suficientes los sistemas de saneamiento básico, el agua es el mayor peligro para la salud humana,

debido a la falta de tratamiento del vital líquido, inadecuada disposición de excretas y desperdicios sólidos.

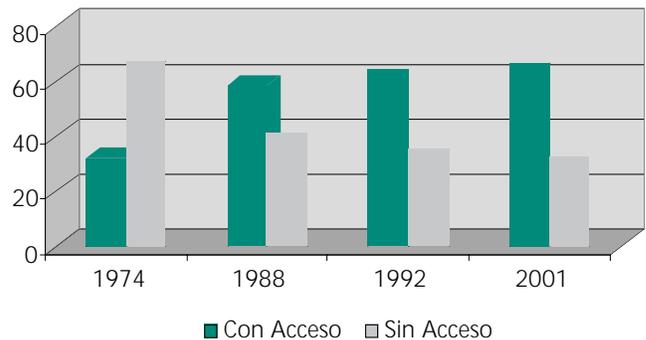
En nuestro país los servicios de saneamiento han mejorado considerablemente ya que la población cubierta con dicho servicio pasó de 32.16% en 1974 a 58.81% en 1988 siendo éste el periodo de mayor aumento, posteriormente se incrementó a 64.4% en 1992 y para el 2001 la cifra ascendió a 66.90% (Situación Actual del Sector Agua y Saneamiento, 1997 :17; INE, Base de Datos, 2001).

En saneamiento la cobertura global deseada de 79% según el Plan de Desarrollo de 1983 para ejecutarse en 1990 alcanzó a 61.5% o sea 2.9 millones de hondureños con acceso a este servicio básico de los cuales 60% pertenecían al área urbana, por lo que alrededor de 832,000 personas dejaron de beneficiarse con el servicio. Como resultado Honduras registraba en 1990 un contingente poblacional de 1.8 millones (38.5 del total de la población) sin disponibilidad de servicio de saneamiento básico.

En el periodo 1990- 1992 se han incorporado aproximadamente 314,000 personas al servicio, lo que equivale a una tasa de crecimiento anual de 5.2% o a un promedio de 157,000 personas anualmente. Si esta tasa de incremento se mantiene hasta 1995, 3.7 millones de personas tendrían acceso al servicio de saneamiento, lo que implica que la meta de dar cobertura a 4,260,000 hondureños (78% de la población) no podría ser alcanzado quedando alrededor de 500,000 personas desatendidas

Se consideran con acceso al servicio de saneamiento aquellas familias que poseen inodoro conectado a la red de alcantarillado o a un pozo séptico y letrinas de cierre hidráulico, abonera y de pozo simple (otros medios) (Plan de Acción Nacional, 1995: 99,100).

Gráfico No. 3. Población con y sin acceso al servicio de Saneamiento, Honduras, 1974, 1992,1988 y 2001



Fuente: Elaboración propia, con datos proporcionados por la Secretaría de Salud Pública, ENESF 1992 y Base de Datos Redatam INE, 2001.

La población del área urbana es la que presenta mayor acceso al servicio de saneamiento en relación al área rural con un 72.72% y 61.97% respectivamente. Por consiguiente en el año 2001, la población rural tiene menos acceso al servicio en comparación con la urbana.

La mayor parte de la población del país sin acceso al servicio de saneamiento se concentra en las zonas rurales y en las zonas urbanas marginales de Tegucigalpa y San Pedro Sula.

En Honduras 28.17% de las viviendas cuenta con inodoros conectados a la red de alcantarillado y 22.71% está conectado a pozo séptico y una minoría los descarga a ríos o quebradas (1.66%); mientras las viviendas que cuentan con letrinas de pozo representan el 25.28%. También cabe mencionar el alto porcentaje en el país de las viviendas que no cuentan con servicio sanitario siendo de 22.18%.

Cuadro No. 4. Servicio Sanitario en Viviendas Honduras 2001

Inodoro conectado a red alcantarillado	28.17%
Inodoro conectado pozo séptico	22.71%
Inodoro con descarga a río, quebrada	1.66%
Letrina de pozo	25.28%
No tiene	22.18%
Total	100.00%

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas, Honduras C.A. Censo de población y vivienda 2001. Procesado con Redatam G4

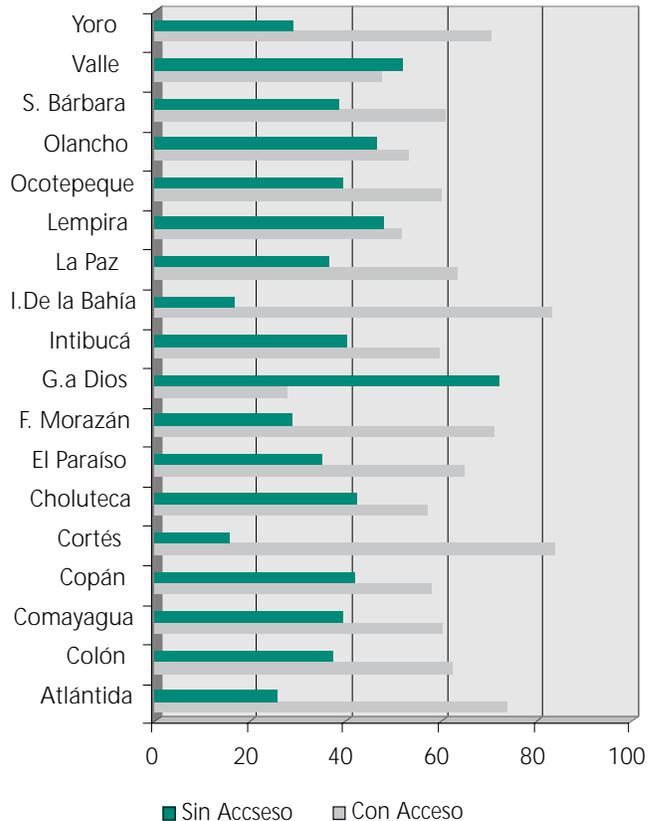
La mayoría de los hogares ubicados en el área urbana poseen ya sea inodoro o letrina, sin embargo, el porcentaje de los que no tiene ningún tipo de servicio sanitario es aún bastante alto, por lo que no debemos hablar de condiciones de saneamiento totalmente aceptable para esta zona. Las condiciones de insalubridad son todavía más lamentables en el área rural donde alrededor del 36% de los hogares para 1994 no tenían servicio sanitario (Condiciones de Agua y Saneamiento, 1990-1995: 26, 27).

En nuestro país los departamentos que su población cuenta con mayor acceso al servicio de saneamiento son: Cortés 84.13%, Islas de la Bahía 83.30%, Atlántida 74.11%, Francisco Morazán 71.25% y Yoro con una cobertura de 70.63%.

Mientras los departamentos que su población cuenta con menos acceso del servicio de saneamiento son: Gracias a Dios 72.32%, Valle 52.27%, Lempira 48.07%, Olancho 46.74% y Choluteca 42.54%.

Según proyecciones del Banco Mundial actualmente la cobertura nacional en el servicio de saneamiento es de 73.0%, para el año 2005 se estima que será de 75% y para el 2015 se espera lograr un 95% (Hacia la Transformación Nacional, 2002 :18).

Gráfico No. 4. Población con y sin Acceso al servicio de Saneamiento, por departamento, Honduras, 2001



Fuente: Elaboración propia basada en datos obtenidos del Instituto Nacional de Estadísticas, Honduras C.A. Censo de población y vivienda 2001. Procesado con Redatam G4.

IV. HONDURAS Y LA COOPERACION INTERNACIONAL.

Honduras presentó a la comunidad internacional reunida en Estocolmo, el plan maestro de reconstrucción y transformación nacional- PMRTN-, en mayo de 1999.- Este plan describía la magnitud de los daños causados por el huracán mitch y el enorme reto para la reconstrucción y transformación del país.- La comunidad donante brinda cooperación a través de financiamiento reembolsable y no reembolsable.

Los rubros resultantes de la cooperación internacional son:

Cooperación Bilateral: predominantemente en la ayuda de Alemania, Bélgica, Canadá, España, Estados Unidos, Finlandia, Francia, Holanda, Italia, Japón, Reino Unido, Suecia, suiza, y la Unión Europea.

Cooperación multilateral provista por el Banco Mundial, Banco Interamericano de Desarrollo, Banco Centroamericano de Integración Económica, Fondo Internacional para el Desarrollo Agrícola y el Fondo Monetario Internacional.

Asistencia técnica: proporcionada por Argentina, Brasil, Chile, Colombia, y México.

COOPERACION BILATERAL

La cooperación alemana en Honduras se centra en varios campos: lucha contra la pobreza, desarrollo rural, protección del medio ambiente, fortalecimiento del sistema educativo, fomento de la pequeña y mediana industria para la generación de empleo, seguridad alimentaria, y sobre todo "mejoramiento de la salud reproductiva, así como la prevención y control del VIH-SIDA". La distribución financiera para el sector salud y nutrición es de 5,560 mil dólares (PNUD, 2001: 13,15).

En el caso de Bélgica, la cooperación se centra en cinco sectores: "salud y planificación familiar", educación y capacitación, agricultura y seguridad alimentaria y desarrollo comunitario.- Los fondos belgas estimados para Honduras durante el periodo 1998-2000, fueron de 937,975.49 dólares. (PNUD,2001: 16).

El gobierno canadiense centra su asistencia en seis áreas prioritarias: necesidades básicas humanas, proveer asistencia en salud, educación básica, planificación familiar, nutrición, agua y saneamiento, participación de la mujer en el desarrollo, servicios de infraestructura, derechos humanos, democracia, desarrollo del sector privado y medio ambiente.

El ACIDI (Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional) ha trabajado por más de 30 años en Honduras tanto a nivel de proyectos como a nivel de políticas.- La distribución financiera estimada para el sector salud asciende a 51746 mil dólares (PNUD, 2001 :18, 19).

La Agencia de Cooperación Española ha optado por concentrar la cooperación en los siguientes sectores: gobernabilidad y fortalecimiento institucional, salud y servicios sociales básicos, educación y vivienda.- La distribución financiera estimada para el sector salud es de 1,924 mil dólares. (PNUD,2001 : 20,21).

A nivel de política el gobierno de los Estados Unidos de América, a través del USAID (Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos de América), apoya en Honduras las siguientes áreas de interés: desarrollo de la agricultura, democracia y gobernabilidad, educación y capacitación, "salud", sostenibilidad del medio ambiente, asistencia en situaciones de emergencia causada por desastres naturales y guerras y desarrollo municipal.

La cooperación financiera Estadounidense en total es de 7491 151 mil dólares, de los cuales 281, 940 mil corresponden al sector salud, representando el 37.63% de la cooperación para el período 1986-2004 (PNUD, 2001 :23,24).

El gobierno francés a través de la cooperación francesa distribuye la ayuda en tres sectores: desarrollo económico y social, educación y capacitación, salud y nutrición, teniendo este último un financiamiento de 279 mil dólares (PNUD, 2001:30).

El objetivo principal de la cooperación al desarrollo de los Países Bajos es la reducción sostenible de la pobreza en sectores como la

atención sanitaria, disponibilidad y calidad de la educación, progreso económico, comercio internacional. La distribución financiera para el sector salud y nutrición es de 152 mil dólares. (PNUD, 2001:31,32).

El gobierno del Japón persigue la seguridad humana, la protección de la vida. En 1999 la Cooperación Japonesa y el gobierno de Honduras se reunieron con el propósito de concertar las áreas prioritarias como la infraestructura, salud y saneamiento, agricultura, apoyo para la balanza de pagos y vivienda.- La distribución financiera estimada para el sector salud y nutrición es de 151, 488 mil dólares, representando el 11% de total del desembolso.(PNUD, 2001: 37,38).

El Reino Unido de la Gran Bretaña apoya los siguientes sectores: alivio de la deuda externa, infraestructura y telecomunicaciones, desarrollo económico y social, medio ambiente y salud y nutrición, siendo el apoyo para este último sector de 41,100 dólares (PNUD, 2001 :40).

La Soberana Orden de Malta, el área temática de interés consiste en apoyar el desarrollo del sector salud, la cooperación se canaliza mediante donaciones de medicamentos, construcción de centros de salud y provisión de ropa de alimentos, la distribución financiera para el sector es de 600 mil dólares (PNUD, 2001 :41, 42).

Por su parte el gobierno de Suecia, debido a que Honduras es uno de los más pobres del continente y el que resultó más afectado por el huracán Mitch ha orientado su cooperación a sectores sociales como: salud, agua y saneamiento, dándole prioridad a la población pobre; la cantidad estimada para el sector salud fue de 41800 mil dólares (PNUD, 2001 :43,44).

La Cooperación Suiza se concentra en cinco sectores: producción agrícola, fomento empresarial, agua y saneamiento, ayuda humanitaria, entorno macro económico.- Siendo la distribución financiera para el sector agua y saneamiento de 174,000 dólares (PNUD, 2001 :46,48).

La política de desarrollo de la Unión Europea se basa en el principio del desarrollo social y humano participativo en un marco sostenible y equitativo, las áreas prioritarias de la cooperación en Honduras son las siguientes: consolidación de la democracia, mejoramiento de la administración pública, inversión en capital humano los sectores de educación y salud, apoyo al desarrollo económico duradero y equitativo en el sector agrícola, protección del medio ambiente.- La distribución financiera para el sector salud es de 24,739 mil dólares. (PNUD, 2001 :49,51).

COOPERACION MULTILATERAL

El Banco de Desarrollo Interamericano (BID) entre las prioridades actuales de financiamiento incluye: la equidad social y reducción de la pobreza, el medio ambiente, la modernización y la integración.

Del desembolso total estimado de 611, 500 millones de dólares, se destinaron al sector salud 36 millones de dólares, lo que representa el 5.8% (PNUD, 2001 : 72,73).

El Banco Mundial orienta sus esfuerzos en las siguientes áreas: reforma financiera y administración pública, salud, educación, respuesta a crisis económicas y protección del medio ambiente.- Del desembolso total 561,320 millones de dólares, 35,400 millones corresponden al sector salud que equivale al 6.3% (PNUD, 2001 :75,76).

El Fondo de Población de las Naciones Unidas, brinda apoyo en las áreas de salud sexual y reproductiva, así como de población y de estrategias de desarrollo.- La asistencia de FNUAP en Honduras se enmarca en los siguientes problemas identificados. alta mortalidad materna, embarazo en adolescentes, VIH- SIDA, violencia basada en género.- La distribución financiera destinada para el sector salud es de, 41,456 mil dólares (PNUD, 2001 :87,89).

ONUSIDA, Programa de las Naciones Unidas, el cual es el principal impulsor de la acción mundial de la lucha contra el VIH-SIDA, la distribución financiera estimada para el sector salud es de 215 mil dólares (PNUD, 2001:93, 94).

La OPS/OMS Organización Panamericana de la Salud, y Organización Mundial de la Salud).- La labor de la OPS en Honduras sobre la base de cinco grandes estrategias que son: prevención y control de enfermedades, salud en el desarrollo humano, programa especial de análisis en salud, protección y desarrollo del ambiente, desarrollo de sistemas y servicios de salud, la distribución financiera para el sector salud es de 51,899 mil dólares, lo que equivale al 51%, pues el desembolso total es de 91,633 mil dólares.

El programa mundial de alimentos, durante y después del huracán Mitch, ha proporcionado asistencia al pueblo hondureño brindándole alimentos por trabajo, los sectores a los cuales se orienta este tipo de asistencia son: salud, medio ambiente educación, desarrollo económico y social, agricultura, la distribución financiera para el sector salud y nutrición es de 111,640 mil dólares(PNUD, 2001: 99,100).

Las áreas prioritarias para el PNUD en Honduras son: desarrollo humano, equidad de género, gobernabilidad, desarrollo rural, medio ambiente, gestión de riesgo y SIDA siendo la distribución financiera estimada para el sector salud de 51,229 mil dólares(PNUD, 2001 :101,102).

UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) este programa de cooperación en Honduras consta de cinco áreas: desarrollo del niño, salud y nutrición, agua y saneamiento, educación básica, equidad y género, la distribución financiera para el sector salud es de 502 mil dólares(PNUD, 2001 : 107,108).

CONCLUSIONES

- La disponibilidad de agua dulce a nivel mundial y nacional puede convertirse en un serio problema, cuando se vuelve escasa o cuando el aumento de la población sobrepasa la disponibilidad de recursos hídricos.
- Dada la importancia y la relación que existe entre los sectores de salud, agua y saneamiento en la vida de las personas ha motivado a la comunidad internacional a la realización de cumbres y conferencias para hacer conciencia tanto en los gobiernos como en sus poblaciones.
- El mejoramiento de la cobertura de los servicios de salud, agua y saneamiento, en Honduras se debe en gran medida a la cooperación financiera internacional, bilateral, multilateral y de país.
- Por la importancia que tiene para la población hondureña los servicios de agua y saneamiento, el gobierno ha legislado para lograr una mejor prestación, acceso y cobertura de estos servicios.