

Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Vivienda para la Salud, Australia

GANADOR DEL PREMIO MUNDIAL DEL HÁBITAT

En este documento se presenta el trabajo ganador del programa Vivienda para la Salud y se destaca cómo las buenas prácticas de este proyecto han sido transferidas fuera de Australia a otros contextos.

Building and Social Housing Foundation
Memorial Square
Coalville
Leicestershire
LE67 3TU
Reino Unido

Tel: +44 (0)1530 510444
Fax: +44 (0)1530 510332
Email: wha@bshf.org
Web: www.bshf.org/es
www.worldhabitatawards.org/es

[f](https://www.facebook.com/worldhabitatawards) /worldhabitatawards
[t](https://www.tumblr.com/@bshf_wha) /@bshf_wha



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Unas palabras de Healthabitat

Unas palabras desde la Building and Social Housing Foundation

Unas palabras de Healthabitat

Paul Pholeros, Director de Healthabitat

Healthabitat es una empresa australiana, creada en 1984, cuyo objetivo es mejorar la salud de la población de bajos recursos, mejorando su entorno de vida. *Healthabitat* ha diseñado y administrado 200 proyectos de Vivienda para la Salud en toda Australia desde 1999 y también ha llevado a cabo investigaciones aplicadas para mejorar muchos aspectos importantes del entorno de vida de los habitantes. Los proyectos de Vivienda para la Salud apuntan a mejorar las casas y las condiciones de vida de las familias indígenas que habitan en comunidades urbanas, rurales y en áreas remotas. Entre 1999 y 2013, los proyectos de Vivienda para la Salud han mejorado más de 7.800 viviendas y la salud de más de 50.000 personas.

Los principios de salud desarrollados a partir del trabajo australiano han sido utilizados en proyectos de vivienda urbana en los Estados Unidos y en Nepal. El Programa de Saneamiento de Aldeas de Nepal fue objeto de la jornada de intercambio que realizó la BSHF en 2012. El programa fue desarrollado en alianza con *Community Health Development Society* (Sociedad de Salud y Desarrollo Comunitario - CHDS) de Nepal, los comités de desarrollo local y el Club Rotario de Dee Why Warringah, Australia. La meta es brindar a las familias de las aldeas de Nepal la capacidad de eliminar desechos humanos de manera segura, mediante:

- La construcción e instalación de baños para recolectar y eliminar los desechos
- El uso de sistemas sépticos o de biogás, según convenga, para tratar y eliminar los desechos – el biogás también es una fuente gratuita de combustible para cocinar que no produce humo
- El almacenamiento de agua lluvia usada para vaciar la letrina y lavarse las manos
- El uso y desarrollo de experiencia, mano de obra y materiales locales en todas las etapas del proyecto
- La provisión de educación sobre saneamiento e higiene
- La garantía de que la evaluación y el mantenimiento continuos del sistema de desechos sean realizados por personal de la comunidad local

Hasta 2013 el Programa de Saneamiento de Aldeas de Nepal había terminado la construcción de más de 100 baños, beneficiando a más de 1.000 personas en 3 aldeas. El trabajo también incluye el mejoramiento de 5 baños y del sistema de aguas servidas de una escuela de 400 niños.

Recibir el Premio Mundial del Hábitat significa que el trabajo de *Healthabitat* ha sido expuesto a una audiencia internacional más amplia. Después de ganar el premio, muchos grupos, organizaciones y gobiernos de lugares muy diferentes como Alaska, Groenlandia, el Reino Unido, Sudáfrica, Papúa Nueva Guinea y Bangladesh, han visto la relevancia directa que las prácticas de vida saludable tienen sobre el mejoramiento de la salud y del entorno de vida.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Unas palabras de Healthabitat

Unas palabras desde la Building and Social Housing Foundation

Unas palabras de la Building and Social Housing Foundation
Silvia Yafai, Directora del Programa Internacional, BSHF

El Premio Mundial del Hábitat para soluciones de viviendas innovadoras y sostenibles fue entregado al programa Vivienda para la Salud de Healthabitat durante el Día Mundial del Hábitat, celebrado por las Naciones Unidas en la ciudad de Aguascalientes, México, el lunes 3 de octubre de 2011.

Este inspirador programa australiano, creado en 1999 por Healthabitat para mejorar la salud de la población indígena de Australia, garantiza que tengan acceso a viviendas seguras que funcionen adecuadamente, y a un mejor entorno de vida. Las nueve prácticas de vida saludable innovadoras impulsadas a través del proyecto son ahora parte de la política actual del gobierno federal y los gobiernos locales. Los conocimientos generados por los proyectos de Vivienda para la Salud han sido empleados para desarrollar un código nacional de diseño de vivienda indígena que respeta sus tradiciones y normas culturales.

El comité de evaluación, que incluye a miembros del Grupo Asesor del Premio Mundial del Hábitat, así como a jueces internacionales del Programa de las Naciones Unidas para Asentamientos Humanos (UN-Hábitat) y la Universidad de las Naciones Unidas, apoyó entusiasmado el proyecto de Vivienda para la Salud como un merecido ganador del premio, reconociendo sus importantes logros en el mejoramiento de las condiciones de vida y el ambiente, así como su potencial de inspirar a otros que trabajan en los sectores de la vivienda y la salud.

Algunos aspectos del programa que merecen ser destacados incluyen, en particular, el desarrollo de las prácticas de vida saludable para describir los equipos que deben funcionar bien en una casa para garantizar una vida saludable, la política de realizar trabajos de reparación inmediatos para hacer mejoras a las casas desde el primer día de un proyecto, lo que desarrolla la confianza de la comunidad, y la participación directa de las comunidades indígenas en todos los aspectos del proyecto. Su capacidad de influir en las políticas nacionales de vivienda y salud indígena por medio del uso de investigaciones y datos detallados del proyecto es otra fortaleza clave del programa, reforzando los vínculos entre la salud, la función de la vivienda y el entorno de vida en general.

En este informe podrán encontrar mayores detalles acerca del programa Vivienda para la Salud, así como la aplicación de sus principios de salud en el programa de Saneamiento de Aldeas de Nepal, además de enlaces con una extensa gama de informes y recursos adicionales.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

- Contexto
- La historia de Vivienda para la Salud
- Prácticas de vida saludable
- Actores involucrados
- Metodología de Vivienda para la Salud
- Financiamiento
- Impacto del Programa Vivienda para la Salud

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

Sobre el programa

Vivienda para la Salud es un programa iniciado en 1985 por Healthabitat para mejorar la vivienda y la salud de la población indígena en Australia, garantizando que tengan acceso a una vivienda segura que funcione bien, y a un mejor entorno de vida.

Se basa en los principios de seguridad y salud llamados prácticas de vida saludable que vinculan a la vivienda y al entorno de vida directamente con el estado de salud y tienen un orden de prioridad. El programa usa una metodología para garantizar que las personas puedan desarrollar prácticas de vida saludable. Aplica un método denominado 'encuesta y reparación' para hacer pruebas en las casas y determinar si son seguras para las personas que viven en ellas y si tienen sistemas eléctricos y de suministro de agua funcionales. Las prácticas de vida saludable innovadoras impulsadas por el proyecto son parte de la política actual del gobierno federal y los gobiernos locales. Los conocimientos generados por los proyectos de Vivienda para la Salud han sido empleados para desarrollar un código nacional de diseño de vivienda indígena que respeta sus tradiciones y normas culturales.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

- Contexto

- La historia de Vivienda para la Salud
- Prácticas de vida saludable
- Actores involucrados
- Metodología de Vivienda para la Salud
- Financiamiento
- Impacto del Programa Vivienda para la Salud

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

Contexto

Existe una larga historia de abusos, maltratos e incomprensión hacia la población indígena de Australia, y más aún cuando se trata de la provisión de vivienda adecuada. La población indígena vive en condiciones de vivienda muy precarias y en los casos en los que el Estado les proporciona viviendas, sus diseños no consideran la forma de vida o las necesidades culturales de estas comunidades, que son los grupos de población más desfavorecida de la sociedad australiana. La vivienda indígena es un sector en crisis, con una proporción muy elevada de vivienda precaria, hacinamiento, limitaciones de recursos y capacidad, lejanía de los servicios y sistemas de gobierno principales. En este ambiente, los sistemas de gestión de los activos de vivienda básica en las comunidades indígenas son aplicados de manera irregular en las diferentes regiones del país y en muchos casos no existen.

En consecuencia, la incidencia de 'equipamiento sanitario' ¹ precario en las viviendas es muy elevada, con graves consecuencias para la salud. Muchos habitantes indígenas tienen altas tasas de analfabetismo, así como cuadros de salud precaria, caracterizados por altas tasas de enfermedades contagiosas, diabetes, enfermedades cardiovasculares y obesidad. Las infecciones de la piel, las enfermedades respiratorias, la fiebre reumática, las enfermedades cardiovasculares con complicaciones reumáticas y las enfermedades de los oídos en los niños también se presentan a tasas mucho más altas que entre la población no indígena. Viven generalmente en condiciones duras y aisladas. Generalmente las viviendas son proporcionadas por los gobiernos locales o del estado o por organizaciones de la comunidad indígena y son de mala calidad, con muy poco o ningún mantenimiento o gestión.

¹El término equipamiento sanitario fue empleado originalmente por el Dr. Fred Hollows para describir el equipo físico necesario para que las personas tengan acceso a servicios de vivienda saludable. El equipo debe tener características de diseño e instalación que le permitan funcionar y mantener o mejorar el estado de salud. Por ejemplo, para lavar a un niño pequeño, el "equipamiento sanitario" necesario puede incluir el aprovisionamiento de agua, bombas, tanques, tuberías, válvulas, grifos, sistema de agua caliente, tuberías para tinas y drenaje.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

- Contexto
- **La historia de Vivienda para la Salud**
- Prácticas de vida saludable
- Actores involucrados
- Metodología de Vivienda para la Salud
- Financiamiento
- Impacto del Programa Vivienda para la Salud

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes



La historia de Vivienda para la Salud

Los tres directores de Healthabitat se reunieron por primera vez en 1985 en las tierras de Anangu Pitjatjantjara, al noroeste de Australia, respondiendo a la invitación de Yami Lester, en esa época Director de los servicios de salud controlados para aborígenes, el Consejo de Salud Nganampa, para trabajar en un proyecto para que 'las personas dejen de enfermarse' o, en el idioma local, 'Uwankara Palyanku Kanyintjaku' (UPK). Yami Lester se había dado cuenta de que, a pesar de los servicios de control de la salud de los aborígenes en la región y el mejoramiento en el tratamiento de enfermedades, la salud de los aborígenes no había mejorado. Lester planteó que para que la gente recuperara su salud se necesitaban tanto los servicios médicos como un entorno de vida saludable.

El proyecto produjo lo que se dio en conocer como el modelo UPK, considerado nacionalmente como la vara de medida para las intervenciones ambientales que se hicieron en las comunidades indígenas entre 1987 y 1990. Este proyecto inicial permitió desarrollar la seguridad básica y las nueve prácticas de vida saludable que ahora forman la base de la estrategia de Vivienda para la Salud. En 1990, el equipo propuso un proyecto de investigación de un año de duración que implicaba trabajar en una de las comunidades Pitjatjantjara más pequeñas (12 casas) que era parte del trabajo de revisión de UPK, para evaluar durante un año la magnitud de los impactos de UPK y los factores que contribuirían a lograr tasas ideales de funcionamiento de viviendas y mejor salud. Utilizando una gran parte del subsidio de AUD\$ 40.000 en trabajos de mantenimiento para mantener en funcionamiento las casas y con una fuerte participación local, el proyecto logró mantener las 12 casas durante todo el año.

Los resultados de la investigación fueron abrumadoramente positivos y fueron registrados y publicados en gran detalle en el trabajo *Housing for Health: Towards a better living environment for Aboriginal Australia*, publicado por Healthabitat en 1994. Este libro fue lanzado en el Parlamento por el entonces Ministro Federal de Salud y Derechos Humanos y Oportunidades Iguales, Michael Dodson. El trabajo luego recibió el Premio del Instituto Real de Presidentes de Arquitectura de Australia. Desde entonces se han vendido más de 5.000 copias, muchas en el exterior, y este libro contiene la declaración más concisa de los fines y métodos de Healthabitat para mejorar la salud, mejorando el entorno de vida inmediato.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

- Contexto
- **La historia de Vivienda para la Salud**
- Prácticas de vida saludable
- Actores involucrados
- Metodología de Vivienda para la Salud
- Financiamiento
- Impacto del Programa Vivienda para la Salud

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

La historia de Vivienda para la Salud

Fue la necesidad de publicar el libro lo que dio lugar al nombre y a la alianza formal de Healthabitat. La publicación del libro *Housing for Health* confirmó la dirección futura de Healthabitat y la filosofía de que no se debe sacar provecho de las personas que viven en condiciones de pobreza.

Entre 1987 y 1994 se ejecutaron pequeños proyectos en Australia central y la metodología fue mejorada aún más. Entre 1994 y 1999 se realizaron proyectos piloto en otros estados de Australia. Estos proyectos demostraron que el método era exitoso en diversas condiciones ambientales y sociales y esto generó el desarrollo de nuevos proyectos a escala nacional. A fines de la década de los 1990, el programa Vivienda para Salud se convirtió en un programa nacional y actualmente está siendo implementado en toda Australia. Entre 1999 y 2010, una combinación de proyectos tanto de Vivienda para la Salud como el proyecto auspiciado por el gobierno federal, 'Reparación de casas para mejorar la Salud' (que usa un método idéntico al de los proyectos de Vivienda para la salud), han realizado mejoras en más de 7.000 casas en 180 proyectos distribuidos en toda Australia.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

- Contexto
- La historia de Vivienda para la Salud
- **Prácticas de vida saludable**
- Actores involucrados
- Metodología de Vivienda para la Salud
- Financiamiento
- Impacto del Programa Vivienda para la Salud

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

Prácticas de vida saludable

Las prácticas de vida saludable constituyen el corazón del método de Vivienda para la Salud. Estas prácticas vinculan la seguridad y la salud de las personas con las funciones de los elementos clave de la vivienda y el entorno de vida.

Los proyectos de Vivienda para la Salud se priorizan de acuerdo a temas de seguridad globales y a las nueve prácticas de vida saludable para maximizar los beneficios para la salud de cualquier recurso empleado para realizar las mejoras. Las prácticas de vida saludable críticas o más importantes (indicadas en cursiva más abajo) tienen la mayor prioridad. La meta de los proyectos es inicialmente mejorar las prácticas de vida saludable críticas, y luego las otras prácticas de vida saludable.

Seguridad

Seguridad eléctrica, de gas, contra incendios y estructural

Las nueve Prácticas de Vida Saludable

- 1 Lavado corporal
- 2 Lavado de prendas de vestir y ropa de cama
- 3 Eliminación segura de aguas servidas
- 4 Mejorar la nutrición – la capacidad de almacenar, preparar y cocinar alimentos
- 5 Reducir los impactos del hacinamiento
- 6 Reducir los efectos negativos de los animales, insectos y pestes
- 7 Reducir los impactos del polvo sobre la salud
- 8 Controlar la temperatura del entorno de vida
- 9 Reducir los riesgos de lesiones menores (traumas)

La siguiente sección contiene una descripción de cada una de las prácticas de vida saludable y sus vínculos con la seguridad y la salud.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

- Contexto
- La historia de Vivienda para la Salud
- **Prácticas de vida saludable**
- Actores involucrados
- Metodología de Vivienda para la Salud
- Financiamiento
- Impacto del Programa Vivienda para la Salud

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes



Seguridad

Cuando se diseña, mejora o se dá mantenimiento a una casa, los riesgos mortales inmediatos reciben la más alta prioridad. Vivienda para la Salud considera los siguientes problemas de seguridad:

- Electrocuación
- Explosión de gas y asfixia
- Lesiones causadas por fuego
- Colapso estructural

Práctica de Vida Saludable 1 – Lavado corporal

El hecho de poder usar baños funcionales reduce la propagación de enfermedades, incluyendo enfermedades diarreicas o respiratorias, hepatitis e infecciones. Las tasas de estas enfermedades en algunas comunidades indígenas de Australia son igual de altas que en muchos países en desarrollo y muchas veces son más altas que entre niños no indígenas. Las enfermedades diarreicas y respiratorias, en particular, son las principales causas de enfermedad entre niños indígenas y también tienen un papel importante en la desnutrición que experimentan en los primeros cinco años de vida.

Práctica de Vida Saludable 2 – Lavado de prendas de vestir y ropa de cama

El lavado regular de las prendas de vestir y la ropa de cama puede ayudar a reducir la incidencia de enfermedades contagiosas, tales como enfermedades diarreicas, infecciones respiratorias, sarna y otras infecciones de la piel.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

- Contexto
- La historia de Vivienda para la Salud
- **Prácticas de vida saludable**
- Actores involucrados
- Metodología de Vivienda para la Salud
- Financiamiento
- Impacto del Programa Vivienda para la Salud

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes



Práctica de Vida Saludable 3 – Disposición segura de aguas servidas

Las fugas y desbordes de aguas servidas alrededor de la zona de habitación pueden enfermar a las personas. Las bacterias que causan enfermedades pueden transmitirse si las personas o animales entran en contacto directo con las aguas servidas o si el suministro de agua potable está contaminado con aguas servidas. Por lo tanto, la eliminación segura de las aguas servidas en las zonas de habitación y el manejo seguro de las mismas en la comunidad son un elemento crítico para mantener a las personas saludables.

Práctica de Vida Saludable 4 – Mejorar la nutrición, la capacidad de almacenar, preparar y cocinar alimentos

La mala nutrición es un factor que contribuye a las altas tasas de obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares y enfermedades renales que afectan a la población indígena. La mala nutrición también es una importante causa de enfermedades contagiosas en los niños. En las comunidades aisladas, el acceso a una dieta saludable se complica por factores como bajos ingresos, el costo de los alimentos, prácticas locales de manejo de almacenamiento y la capacidad de almacenar, preparar y cocinar alimentos en casa.

Práctica de Vida Saludable 5 – Reducir los impactos negativos del hacinamiento

Las condiciones de vida en hacinamiento aumentan el riesgo de la propagación de enfermedades contagiosas, como la enfermedad causada por el meningococo, la fiebre reumática, la tuberculosis e infecciones respiratorias. En una casa hacinada también puede ser más difícil tener acceso a equipamiento sanitario, como una ducha que funcione, un inodoro, agua caliente y máquinas de lavado de ropa.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

- Contexto
- La historia de Vivienda para la Salud
- **Prácticas de vida saludable**
- Actores involucrados
- Metodología de Vivienda para la Salud
- Financiamiento
- Impacto del Programa Vivienda para la Salud

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

Práctica de Vida Saludable 6 – Reducir los efectos negativos de animales, insectos y pestes

La salud de las personas se ve gravemente afectada por el contacto con animales, pestes e insectos en su entorno de vida.

Algunos ejemplos incluyen:

- enfermedades transmitidas por mosquitos
- parásitos crónicos en los intestinos transmitidos por perros
- ácaros que causan elevados niveles de asma
- moscas portadoras de la bacteria del tracoma que afecta la salud de los ojos
- ratas y ratones que destruyen los cables eléctricos y las tuberías de agua

Práctica de Vida Saludable 7 – Reducir los impactos del polvo sobre la salud

Muchas comunidades pequeñas, especialmente en áreas rurales y remotas, experimentan problemas causados por el polvo, ya sea debido a que los caminos son de tierra o hay terrenos baldíos en la comunidad o por el polvo que trae el viento hasta la comunidad desde tierras circundantes áridas, rurales o afectadas por sequías.

El polvo causa problemas de salud directos, irritando las mucosas y la piel, lo que contribuye a las enfermedades de los ojos, como tracoma, enfermedades respiratorias e infecciones de la piel.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

- Contexto
- La historia de Vivienda para la Salud
- **Prácticas de vida saludable**
- Actores involucrados
- Metodología de Vivienda para la Salud
- Financiamiento
- Impacto del Programa Vivienda para la Salud

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

Práctica de Vida Saludable 8 – Controlar la temperatura del entorno de vida

Vivir en casas que son muy frías o muy calientes puede contribuir a una serie de enfermedades físicas, así como a sufrimiento emocional. Los niños y los ancianos son los que más peligro corren en temperaturas extremas. La deshidratación es un importante factor de riesgo para los niños pequeños.

Práctica de Vida Saludable 9 – Reducir los peligros que causan traumas

Si las casas están mal diseñadas y construidas, o no reciben mantenimiento adecuado, existe un mayor riesgo de que los residentes puedan sufrir lesiones. Las personas mayores, las personas con discapacidad y los niños pequeños son los más expuestos a estos peligros. Las lesiones sufridas pueden necesitar tratamiento médico u hospitalización y pueden causar infecciones o incluso discapacidad.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

- Contexto
- La historia de Vivienda para la Salud
- Prácticas de vida saludable
- **Actores involucrados**
- Metodología de Vivienda para la Salud
- Financiamiento
- Impacto del Programa Vivienda para la Salud

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

Actores involucrados

Más del 75 por ciento de las personas que trabajan en el proyecto son miembros de la población indígena local, involucrados en todos los aspectos del trabajo, como la planificación del proyecto, la capacitación de nuevo personal, las pruebas y arreglos de las casas, ayudar a los contratistas profesionales en los trabajos de reparación más grandes, ingresar datos y hacer trabajo de oficina, y como enlace con los habitantes de las casas para explicarles en su propio idioma las metas y los métodos del programa.

Otras organizaciones que se han involucrado en el proyecto son:

- Grupos industriales como la *Master Builders Association*, el Instituto australiano de Arquitectos, fabricantes de cocinas y fabricantes de luminarias, todos los cuales han contribuido a los proyectos de investigación y desarrollo.
- Gobiernos federales y locales, que han apoyado los proyectos de Vivienda para la Salud desde 1994
- Comunidades individuales

Algunos de los grupos que se benefician del programa Vivienda para la Salud son:

- Las familias que viven en las casas cuyo funcionamiento ha sido mejorado
- Las comunidades indígenas que participan en el trabajo, beneficiándose de mejores viviendas y oportunidades de empleo
- El personal de salud local, que dedica menos tiempo tratando enfermedades contagiosas y se puede concentrar en otras áreas de trabajo
- Los administradores de viviendas, que pueden usar los datos de Vivienda para la Salud gratuitamente y acceder a las destrezas del personal capacitado entre los miembros de la comunidad local
- Los tomadores de decisiones en temas de vivienda, los investigadores y los planificadores del área de salud que tienen mejores evidencias sobre las cuales basar las decisiones de política



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

- Contexto
- La historia de Vivienda para la Salud
- Prácticas de vida saludable
- Actores involucrados
- Metodología de Vivienda para la Salud
- Financiamiento
- Impacto del Programa Vivienda para la Salud

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes



Metodología de Vivienda para la Salud

Healthabitat trabaja con las comunidades locales indígenas para reparar las casas existentes y capacitar a los habitantes locales en tareas de reparación y mantenimiento básicas. Tiene dos áreas de trabajo principales – los proyectos de Vivienda para la Salud y los proyectos de investigación aplicada y desarrollo asociados (R&D).

Las nominaciones para participar en el programa provienen de las comunidades propiamente dichas, así como de las juntas de vivienda indígena y de las entidades encargadas de asuntos indígenas. Después de un estudio de factibilidad y si las comunidades desean participar, se reserva una semana para hacer la ‘Encuesta – Reparación’ y se brinda capacitación a varios miembros de la comunidad local para que trabajen junto al equipo técnico haciendo la inspección, las pruebas y registrando unos 240 elementos de cada casa, y cuando sea posible, hacer reparaciones. La información sobre cada casa es ingresada en una base de datos y se entrega listas de trabajos a los contratistas calificados para que realicen reparaciones urgentes al día siguiente. Otras reparaciones se realizan en el transcurso de los meses siguientes y luego se lleva a cabo una segunda Encuesta – Reparación para revisar los trabajos.

Los grupos que hacen las encuestas son entrenados en corto tiempo para examinar las casas y registrar los resultados, usando una metodología cuidadosamente preparada. Mientras están en una casa, también repararán fallas menores (como un grifo que gotea, una perilla que falta en la estufa o el tapón de un lavadero, etc.) animados por la filosofía ‘no hay encuesta sin servicio’, el principio del Dr. Fred Hollows que insistía en hacer las mejoras durante y no después del trabajo. Las herramientas, los materiales y las personas calificadas están disponibles desde el primer día de cualquier proyecto para comenzar a hacer trabajos de reparación urgentes en las casas identificadas por el método de encuesta/prueba. En lugar de recibir un informe sobre las fallas de las viviendas, los residentes ven una mejora inmediata en el funcionamiento de sus casas y esto fomenta la confianza, permitiendo que se sigan haciendo los trabajos más complicados y extensos. Todo el trabajo de reparación es priorizado de acuerdo con las nueve prácticas de vida saludable, dando prioridad total a los problemas de seguridad que pueden ser mortales. Los grupos que hacen las encuestas preparan después un informe para que los contratistas calificados que empiezan a trabajar inmediatamente puedan resolver los problemas que los grupos no están autorizados a arreglar. El esfuerzo requerido para lograr este compromiso es rara vez entendido por las instituciones del gobierno y los burócratas, aunque a lo largo de los años se han podido desarrollar medios para trabajar con ellos que son exitosos y adecuados.

Healthabitat también ha iniciado una amplia gama de proyectos prácticos de investigación aplicada para mejorar la vivienda, abarcando temas como el desarrollo de grifería, sistemas de agua caliente, sistemas de disposición de desechos, iluminación, diseño de cocinas, módulos prefabricados móviles de duchas, lavandería e inodoros, ayuda para la capacitación al personal indígena local y sistemas de base de datos e información hechos a la medida.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

- Contexto
- La historia de Vivienda para la Salud
- Prácticas de vida saludable
- Actores involucrados
- Metodología de Vivienda para la Salud
- **Financiamiento**
- Impacto del Programa Vivienda para la Salud

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

Financiamiento

Desde 1998, el programa de Vivienda para la Salud ha tenido las siguientes fuentes de financiamiento: gobiernos locales (75 por ciento), ONGs (10 por ciento), sector privado (5 por ciento) y financiamiento de la comunidad indígena y aportes en especies (10 por ciento).

Los gastos corrientes de la organización Healthabitat históricamente siempre han sido muy bajos. Entre 1991 y 1998, estos gastos fueron sufragados por los tres socios cuando no hubo disponibilidad de otros fondos. El financiamiento de todo el personal contratado se hace proyecto por proyecto y un pequeño porcentaje de los fondos de cada proyecto es utilizado para cubrir gastos corrientes.

Un elemento clave de los proyectos es el porcentaje de recursos gastado en la reparación de casas y no en gastos administrativos, costos operativos o costos de planificación. Entre 1999 y 2009, los proyectos tuvieron un costo promedio de US\$ 7.500 por casa para todos los trabajos, incluyendo reparaciones, gastos administrativos, salarios de personal, materiales de construcción y transporte, lo que hace de Vivienda para la Salud un programa de bajo costo para los estándares de Australia.

Desde 2006, aproximadamente el 15 por ciento del presupuesto nacional de Vivienda para la Salud ha sido asignado a proyectos de investigación y desarrollo.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

- Contexto
- La historia de Vivienda para la Salud
- Prácticas de vida saludable
- Actores involucrados
- Metodología de Vivienda para la Salud
- Financiamiento
- **Impacto del Programa Vivienda para la Salud**

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

Impacto del Programa Vivienda para la Salud

- Más de 180 proyectos han mejorado más de 7.000 casas con funcionamiento inadecuado desde 1999 y han mejorado las condiciones de vida de más de 40.000 habitantes indígenas. Esto representa un tercio del parque de vivienda indígena de la nación.
- Más del 75 por ciento del equipo de Vivienda para la Salud consiste en miembros de la población indígena local, quienes reciben remuneraciones acordes con las tarifas locales para realizar trabajos productivos en sus propias casas de la comunidad. Las destrezas que han adquirido incluyen planificación de proyectos, capacitación, destrezas en electricidad y plomería, ingreso de datos y trabajo de oficina y enlace con hogares; estas destrezas pueden ser usadas para obtener empleos en el mercado laboral general.
- Se han creado pequeños negocios dentro de la comunidad, que realizan trabajos menores de mantenimiento de plomería, lectura de medidores de agua para las autoridades locales, reemplazan los mosquiteros de las ventanas, preparan almuerzos y dan servicio de comida, jardinería y construcción de cercas.
- Cuando todos los elementos de una casa funcionan adecuadamente, la posibilidad de acceder a una vivienda digna es mayor.
- La reducción de los gastos corrientes en electricidad y acondicionamiento de aire mejora la accesibilidad de la vivienda.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

Análisis y lecciones aprendidas

- Logros más importantes y lecciones aprendidas

- Desafíos
- Factores críticos de éxito
- Condiciones requeridas para la transferencia

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes



Logros más importantes y lecciones aprendidas

A continuación una lista de los logros más importantes del programa Vivienda para la Salud:

- Un reciente estudio realizado por el departamento de salud del gobierno sobre los diez años de trabajo de Vivienda para la Salud revela una reducción del 40 por ciento en el número de pacientes hospitalizados por enfermedades relacionadas con la salud ambiental.
- Los datos generados por los proyectos de Vivienda para la Salud a lo largo de los años sirven para alimentar la Guía Nacional de Vivienda Indígena – ahora aceptada a nivel nacional como una guía esencial de diseño para la construcción y readecuación de viviendas indígenas.
- El actual Acuerdo Nacional de Asociación para la Vivienda Indígena Remota, aplicado a nivel nacional en toda Australia, ha incorporado las nueve prácticas de vida saludable. Se está trabajando continuamente para garantizar que se implementen las políticas. Si bien las organizaciones de vivienda de las comunidades indígenas aceptan con agrado las ideas, es necesario hacer mayores esfuerzos para garantizar que los grandes propietarios de tierras también lo hagan (con algunas notables excepciones).
- Los datos de los proyectos de Vivienda para la Salud son actualizados constantemente y entregados por Healthabitat al Instituto de Salud y Bienestar Social de Australia (una entidad del Gobierno Federal), el mismo que arma paquetes de datos y los cuelga en línea para ser usados por investigadores de vivienda y salud registrados.

Algunas de las lecciones que Healthabitat ha aprendido del programa de Vivienda para la Salud son:

- El cambio es posible y en la mayoría de los casos se lo logrará haciendo un cambio pequeño primero, y luego los más grandes
- Es importante hacer algún cambio en las condiciones de vida de las personas el primer día de cada proyecto
- Fijar metas y principios claros, con una prioridad clara para la acción, que puedan ser entendidos por la comunidad local
- Es importante mantener una metodología sólida y consistente para asegurar la longevidad del programa
- Definir y registrar datos precisos ayuda a mostrar los avances logrados a las personas con las que trabajan y a la comunidad local en su conjunto
- Es esencial contar con una amplia gama de destrezas técnicas para mejorar todos los aspectos de la vivienda
- Involucrar a personas de la localidad que se beneficiarán del proyecto en todos sus aspectos desde el inicio



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

Análisis y lecciones aprendidas

- Logros más importantes y lecciones aprendidas

- **Desafíos**

- Factores críticos de éxito
- Condiciones requeridas para la transferencia

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

Desafíos

Los mitos más comunes acerca de la población indígena – por ej., que la población indígena ‘destruye’ las casas buenas que se les entrega y que no merecen recibir una vivienda digna – impiden con frecuencia hacer los cambios en las políticas y prácticas de vivienda. Healthabitat ha utilizado la evidencia recabada en los proyectos de Vivienda para la Salud para desmentir algunos de estos mitos.

Las evidencias sólidas ofrecidas por los datos de Vivienda para la Salud han resaltado los fracasos de las intervenciones previas del gobierno y esto ha creado rechazo político y ha demorado el trabajo en algunos estados. El programa sigue comprometido con sus prioridades y métodos de trabajo y acepta que es mejor hacerlo así que hacer concesiones. Al mantenerse fiel a sus principios, se ha creado animosidad política durante las etapas iniciales, lo que ha causado un crecimiento más lento de lo que hubiera sido posible. El crecimiento rápido y políticamente oportuno amenaza la sostenibilidad del programa en el largo plazo, pues una expansión acelerada niega los factores mismos que lo han llevado al éxito – la participación comunitaria por medio de la capacitación de personal y una cuidadosa planificación del proyecto.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

Análisis y lecciones aprendidas

- Logros más importantes y lecciones aprendidas
- Desafíos
- **Factores críticos de éxito**
- Condiciones requeridas para la transferencia

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

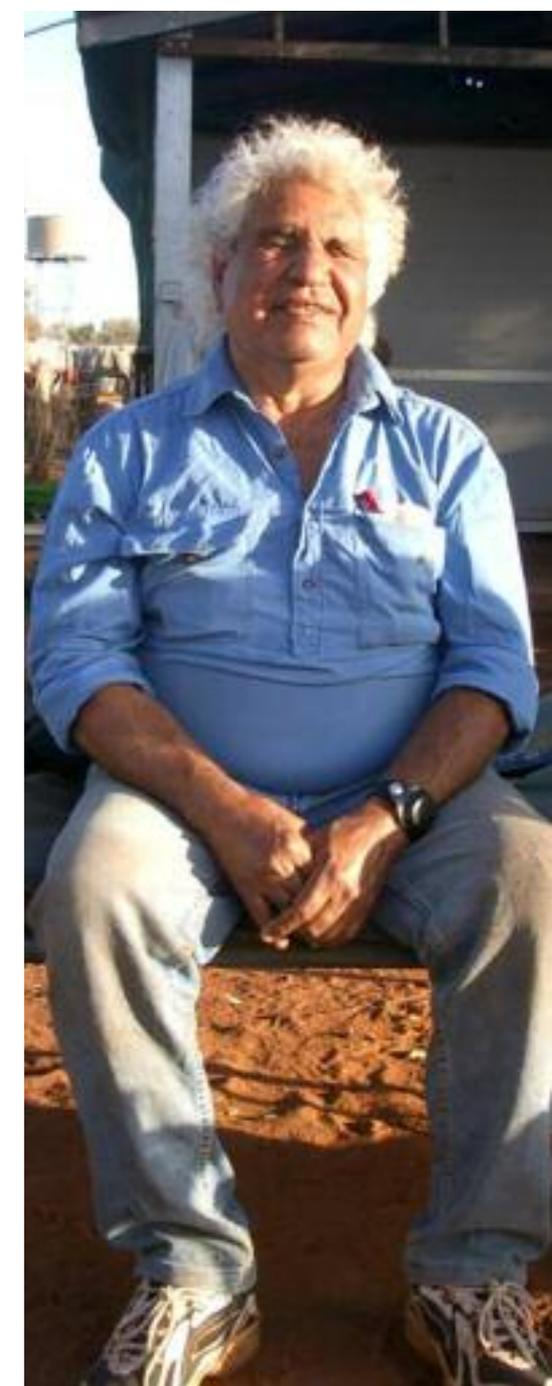
Galería de Imágenes

Factores críticos de éxito

Los proyectos de Vivienda para la Salud y el programa en su conjunto han sido monitoreados y evaluados regularmente a lo largo de 25 años, tanto interna como externamente. El continuo énfasis en realizar monitoreo y evaluaciones internas es una de las razones de la continuidad del desarrollo y el mejoramiento del programa, reforzando los vínculos entre la salud, la función de vivienda y el entorno de vida más amplio. Las evaluaciones externas más integrales consistieron en una revisión independiente del programa, realizada entre los años 2002 y 2005 y en una revisión independiente de los impactos sobre la salud después de 10 años de implementación de los proyectos de Vivienda para la Salud en Nueva Gales del Sur, entre 1998 y 2009.

Otros factores críticos de éxito del programa son:

- Desarrollo de la metodología de Vivienda para la Salud con pruebas estándar repetibles para evaluar la función de seguridad y salud de la vivienda.
- Política de trabajo de reparación inmediata, que mejora las casas desde el primer día del proyecto, lo que genera confianza en la comunidad.
- Como el monitoreo de las mejoras de salud en cada proyecto puede ser una actividad costosa y molesta, los proyectos usan los datos detallados de la función de la vivienda recolectados antes de iniciar los trabajos de reparación, y datos similares después de que todo el trabajo de reparación ha sido terminado.
- La comunidad participa en todos los aspectos de los proyectos, como en la provisión de las herramientas, los trabajos de reparación, el ingreso de datos, la gestión del proyecto, el enlace con la comunidad y la capacitación. Esto ha creado resultados mucho mejores para el proyecto, una mejor focalización de los recursos y la posibilidad de un mantenimiento y administración continuos de las viviendas, controlados localmente.
- Uso de los datos detallados del proyecto, reunidos en una base de datos nacional, para influir en las políticas nacionales de vivienda y salud indígena.
- Fomento de un pensamiento más holístico entre los departamentos del gobierno para que la vivienda y la salud estén vinculadas.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

Análisis y lecciones aprendidas

- Logros más importantes y lecciones aprendidas
- Desafíos
- Factores críticos de éxito
- **Condiciones requeridas para la transferencia**

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

Condiciones requeridas para la transferencia

Siempre que sea posible, Healthabitat permitirá que todos los recursos de la metodología de Vivienda para la Salud sean usados sin costo comercial, siempre que se respeten las siguientes condiciones:

- Aceptar que todo el trabajo sobre la vivienda o el entorno de vida (y los presupuestos asociados) sean priorizados de acuerdo con temas globales de seguridad y las nueve prácticas de vida saludable.
- Al menos el 75 por ciento de todo el personal del programa empleado deberá pertenecer a la 'comunidad local' (esto es, beneficiarios de los recursos del programa) y participará en todos los aspectos del trabajo.
- Antes de aprobar cualquier proyecto, se preparará un informe de pre factibilidad.
- Cada proyecto requerirá una licencia 'no comercial' que será acordada con Healthabitat para garantizar la integridad del proyecto y del programa de Vivienda para la Salud. En esta licencia se hará énfasis en la contratación de empleados locales, y la realización de trabajos de reparación inmediatos con contratistas autorizados locales desde el momento mismo del inicio del proyecto.
- Cualquier dato obtenido por el programa serán compartido con Healthabitat.
- La metodología no puede ser vendida o usada para el beneficio económico de ninguna otra persona.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Nepal

Un proyecto de saneamiento comunitario ha estado en marcha desde 2007 en Nepal. Si bien no es completamente un proyecto de Vivienda para la Salud, este proyecto aplicó varios de los principios de Vivienda para la Salud para mejorar las condiciones de vida y la salud de los habitantes. Ver la sección sobre el **Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal** para obtener más información.

Estados Unidos

En el año 2010 concluyó un proyecto de prueba de Vivienda para la Salud en un complejo de vivienda pública en Brooklyn, en la ciudad de Nueva York, EE.UU. y, al momento de escribir este informe, en 2013, el proyecto está esperando aprobación para convertirse en un proyecto de Vivienda para la Salud a escala real en la misma zona. Se escogieron diez apartamentos para ver si el método de Vivienda para la Salud podía ser aplicado a este ambiente urbano. El proyecto de prueba fue organizado por Common Ground y Brownsville Partnership. Los miembros de la comunidad local se ofrecieron como voluntarios y recibieron capacitación para realizar el trabajo de encuesta/reparación y fueron empleados durante una semana. Se emplearon contratistas locales para hacer parte del trabajo de reparación en cada apartamento. Muy similares a los de Australia, los resultados de la Encuesta - Reparación revelan la falta de mantenimiento de rutina y muy poco o ningún daño o vandalismo.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

Galería de Imágenes



Unidad de ducha y servicio higiénico prefabricada en tránsito



Un equipo de Vivienda para la Salud



Miembros y amigos del equipo de Vivienda para la Salud



Arreglando una cocina



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

Galería de Imágenes



Un equipo de 'encuesta-reparación' del proyecto piloto en la ciudad de New York, EE.UU



Proyecto piloto de Vivienda para la Salud en la ciudad de New York, EE.UU



Construcción de baños y sistema de desechos en Nepal



Equipo de Vivienda para la Salud planea el día de 'encuesta-reparación'



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Sobre el programa

Análisis y lecciones aprendidas

Transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud

Galería de Imágenes

Galería de Imágenes



Arreglando un bloqueo en el canal de aguas servidas



Un miembro del equipo local probando un nuevo cinturón de herramientas



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca del programa

- La vida de aldea en Nepal
- Historia del programa
- Características
- Preparación de cada proyecto
- Financiamiento

Galería de Imágenes

Acerca del programa

El Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal examina la inversión de largo plazo en equipamiento², las personas y su salud.

La organización Community Health Development Society (CHDS) de Nepal y Healthabitat Australia han trabajado juntos desde 2007 en el diseño e implementación del programa, con la asistencia y apoyo continuos de los comités de apoyo para el desarrollo de aldeas y el Club Rotario de Dee Why Warringah. El trabajo en Nepal ha sido financiado conjuntamente por Healthabitat, Rotary Australia y donantes particulares, la mayoría de los cuales son australianos.

La meta del programa es brindar a las familias de las aldeas en Nepal la capacidad de eliminar desechos humanos de manera segura:

- Construyendo e instalando baños para recolectar y eliminar los desechos
- Usando un sistema séptico o de biogás, según convenga, para el tratamiento y la eliminación de los desechos
- Proporcionando almacenamiento local de agua lluvia para vaciar el inodoro y lavarse las manos
- Usando experticia, mano de obra y materiales locales en todas las etapas del proyecto
- Brindando educación sobre saneamiento e higiene
- Garantizando la evaluación y el mantenimiento continuos del sistema de desechos

²El término equipamiento sanitario fue empleado originalmente por el Dr. Fred Hollows para describir el equipo físico necesario para que las personas tengan acceso a servicios de vivienda saludable. El equipo debe tener características de diseño e instalación que le permitan funcionar y mantener o mejorar el estado de salud. Por ejemplo, para lavar a un niño pequeño, el "equipamiento sanitario" necesario puede incluir un suministro de agua, bombas, tanques, tuberías, válvulas, grifos, sistema de agua caliente, tuberías para tinas y drenaje.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS

**Acerca del programa****- La vida de aldea en Nepal**

- Historia del programa
- Características
- Preparación de cada proyecto
- Financiamiento

Galería de Imágenes**La vida de aldea en Nepal**

"El país es rico, pero la gente es pobre".

- Observación acerca de Nepal por un reconocido cirujano nepalés, el Dr. Ram Shrestha

Y ese es el caso de los habitantes de las aldeas colgadas de las empinadas pendientes del Distrito de Kavre en el alto valle de Katmandú, que ofrecen vistas espectaculares e ininterrumpidas de los majestuosos Himalayas.

Las aldeas, en las que habitan entre 400 y 1000 personas, pertenecen al grupo de la etnia Tamang, budistas practicantes en un país principalmente hindú. Si bien no viven lejos de un importante centro administrativo, son marginalizados por ser un grupo étnico "indígena", y con frecuencia son ignorados por los programas de desarrollo local. Dedican sus vidas cotidianas a la agricultura, que les ofrece una existencia prácticamente de subsistencia. Las mujeres hacen gran parte del duro trabajo agrícola. Algunos de los hombres más jóvenes se unen a las crecientes filas de obreros enviados a países como Catar, Dubái, e Irak, donde son empleados como mano de obra barata, pero de alguna manera logran enviar pequeñas cantidades de dinero a sus familias.

Los niños de la aldea asisten a las escuelas locales y su educación recibe un fuerte apoyo de las comunidades locales, para que las futuras generaciones puedan superar los elevados niveles de analfabetismo de sus padres y tengan la opción de crear mejores oportunidades para ellos. El estilo de vida es comunal, con conexiones y responsabilidades familiares reconocidas. Las casas no cuentan con el lujo de un cuarto de baño o agua corriente; con frecuencia el agua se obtiene de puntos de toma comunales y la escasez de agua es común. Los aldeanos son obligados a ir a los campos para usar un "baño": un agujero en el suelo rodeado de planchas de plástico que brindan un abrigo improvisado y algo de privacidad. Las personas mayores y los niños pequeños a menudo no pueden llegar a los campos para hacer sus necesidades.

La preparación de alimentos por lo general se hace dentro de las casas en fogatas abiertas y humeantes en una habitación sin ventilación. La dieta consiste básicamente en arroz y vegetales, con un suplemento ocasional de carne, generalmente en época de festivales, o cuando las familias reúnen algo de dinero.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca del programa

- La vida de aldea en Nepal
- **Historia del programa**
- Características
- Preparación de cada proyecto
- Financiamiento

Galería de Imágenes

Historia del programa

• Noviembre de 2006

La CHDS y el Club Rotario son invitados a la aldea de Bhattedande, en el Distrito de Kavre, para conversar sobre los problemas que afectan la vida cotidiana de los aldeanos. El abastecimiento de agua, la falta de baños, la educación y la generación de ingresos son identificados como las prioridades clave.

El Comité de Desarrollo Ambiental de la Aldea Sree Tamang (STVEDC) se crea en Bhattedande, para que trabaje con CHDS, Rotary y Healthabitat en el desarrollo de un proyecto sanitario de construcción de baños.

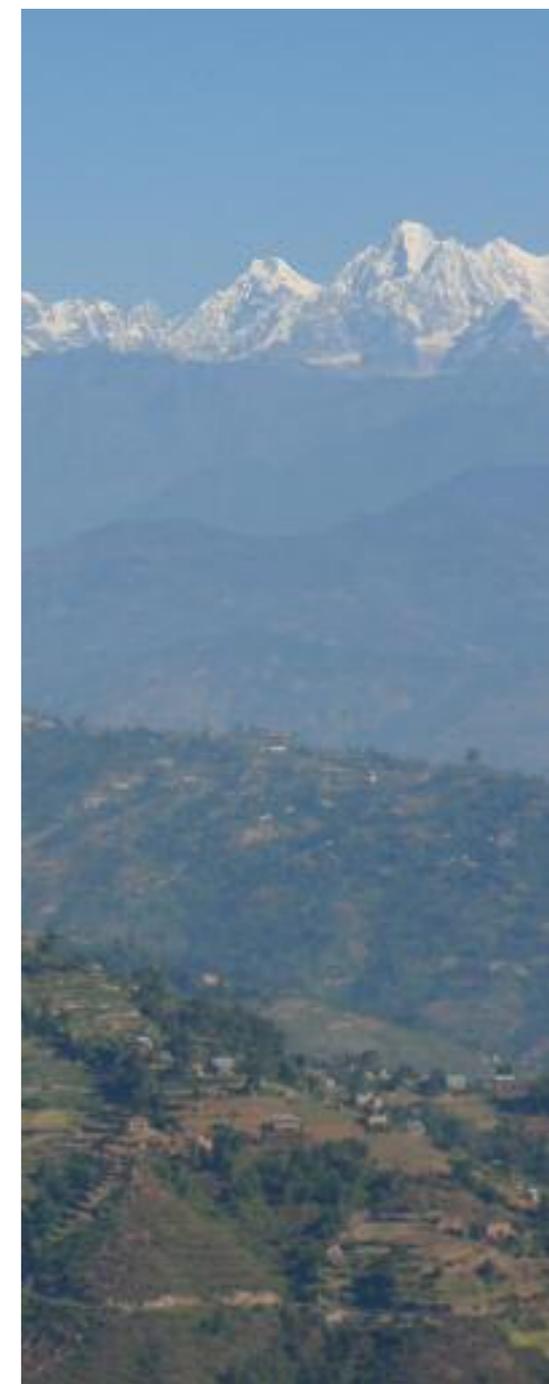
• Abril de 2007

Healthabitat trabaja con los aldeanos para planificar la primera etapa del proyecto sanitario. Las discusiones se centran sobre el uso de biogás, así como de un sistema séptico para el tratamiento de desechos, sobre el abastecimiento, la calidad y el uso de agua, el diseño del baño, incluyendo la recolección de agua lluvia y cómo los socios van a trabajar juntos.

Los aldeanos acceden al agua en 10 puntos de toma ubicados en toda la aldea y recogen agua de estas 10 tomas dos veces al día cuando se abre el flujo de agua desde un tanque colector. Llenan baldes y cuencos de metal y los llevan de vuelta a sus hogares.

El plomero local que actúa de coordinador de la construcción trabaja con Healthabitat para instalar un sistema de prueba de la calidad del agua. Las pruebas de la calidad del agua comienzan y los aldeanos son capacitados para realizar estas pruebas de manera regular a lo largo de 12 meses. También se instalan medidores de agua para medir el uso diario promedio en tres de los 10 puntos de toma ubicados en toda la aldea. Las reparaciones y modificaciones de la plomería comenzaron el primer día del proyecto. Desde entonces, se ha instalado una red de distribución de agua en la aldea de Bhattedande.

Los socios del proyecto se ponen de acuerdo para comenzar la primera etapa del proyecto de construcción de baños, construyendo solo dos, uno con un sistema de biogás y el otro con un sistema de eliminación con tanque séptico. El proyecto es administrado por CHDS y emplea mano de obra y materiales locales. Esta "prueba" permite a todos los socios medir su capacidad de trabajar juntos de manera eficaz, y a los aldeanos observar el proceso de construcción, ver los resultados, evaluar si son apropiados y aplicar cualquier modificación que sea necesaria para que el proyecto continúe.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca del programa

- La vida de aldea en Nepal
- **Historia del programa**
- Características
- Preparación de cada proyecto
- Financiamiento

Galería de Imágenes

Historia del programa

• Julio de 2007

El proyecto logra la acreditación con los Servicios Comunitarios Mundiales del Club Rotario de Australia. La retroalimentación de los aldeanos ha sido positiva con los dos baños de prueba y el verdadero proyecto comienza.

• Julio de 2007 - Noviembre de 2010

Se construye un total de 58 baños ya sea con sistema de desechos a base de tanque séptico (38) o biogás (20) en Bhattedande. Los aldeanos reciben capacitación en el mantenimiento del baño y sobre prácticas de higiene regular, incluyendo el lavado de manos con jabón. Dos jóvenes mujeres de la localidad han sido capacitadas para inspeccionar e informar sobre cualquier falla en los baños como parte del mantenimiento continuo.

• Abril de 2011

El proyecto avanza a otras dos aldeas del grupo étnico Tamang: Arubot y Dandegaun. Se organiza un equipo de proyecto calificado en Bhattedande y este equipo, en coordinación con el equipo de administración de CHDS, lidera el proyecto en las siguientes dos aldeas. Cada aldea establece un comité de gestión local cuyos miembros son alentados a participar en las actividades del proyecto y algunos de los cuales han obtenido un empleo en el mismo.

Se aplica la misma metodología, es decir, en cada aldea se construyen primero dos baños de prueba. Una vez aprobados y luego de hacer cualquier modificación al diseño que sea necesaria, el proyecto se desarrolla en dos etapas cada año, una antes y la otra después de la temporada de monzones. La meta para estas dos aldeas combinadas es construir 100 baños.

• 2012 en adelante

Los trabajos continúan en las tres aldeas del Distrito de Kavre: Bhattedande, Arubot y Dandegaun.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca del programa

- La vida de aldea en Nepal
- Historia del programa
- **Características**
 - Los baños
 - Almacenamiento de agua lluvia
 - El sistema de tanque séptico: Desechos humanos para los cultivos
 - El sistema de biogás: desechos humanos y de búfalo para alimentar la cocina de gas
- Preparación de cada proyecto
- Financiamiento

Galería de Imágenes



Los baños

Los baños están todos fuera de las casas. Las consideraciones de diseño incluyen facilidad de acceso, privacidad, seguridad, recolección de agua lluvia, terreno disponible y facilidad de mantenimiento.

El diseño del baño fue desarrollado en consulta con las familias de la aldea y con CHDS. Healthabitat preparó dibujos para comunicar el diseño y el proceso de construcción, utilizó técnicas de construcción y materiales que son fácilmente disponibles y conocidos para el equipo nepalés, incluyendo la tecnología de biogás.

Algunas de las características de los baños:

- Son construidos localmente con materiales de construcción, accesorios, grifería y productos locales
- El techo es fijado firmemente: en las aldeas, los techos con frecuencia son asegurados con el peso de rocas, pues son baratas y a la mano. El diseño del baño usa tornillos para permitir una fijación más efectiva del techo y para reducir las probabilidades de que se contamine el agua lluvia recolectada del techo
- El techo tiene un voladizo bastante ancho para que la entrada esté seca durante la estación lluviosa y para maximizar la recolección de agua lluvia
- El inodoro es de estilo placa turca y funciona con agua tomada del grifo ubicado dentro del baño para evacuar manualmente los desechos
- La placa del inodoro se instala a nivel con la superficie de la losa de concreto para facilitar la limpieza
- Un tanque de polietileno obtenido localmente sirve para almacenar 500 litros de agua lluvia. Este tanque suplementa el suministro de agua de la aldea, con frecuencia inadecuado, suministra agua para limpiar manualmente el inodoro, limpiar el piso y para el lavado de manos usando el grifo externo
- Armazón del techo de madera local, cubierta con mosquitero sobre las paredes de ladrillo y los marcos de las puertas para brindar iluminación, ventilación cruzada y protección contra los insectos, al tiempo que se mantiene la privacidad y la temperatura del espacio
- Una cerradura externa en la puerta para mantener seguro el baño y permitir que sea adecuadamente mantenido por los propietarios
- Baldosas de piedra fabricadas localmente son colocadas en el suelo para impedir que los usuarios ensucien con lodo el baño, especialmente en la estación lluviosa
- Un gancho de ropa para que el baño pueda ser usado para cambiarse de ropa y colgar toallas
- Un cepillo para limpiar el inodoro.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca del programa

- La vida de aldea en Nepal
- Historia del programa
- **Características**
 - Los baños
 - **Almacenamiento de agua lluvia**
 - El sistema de tanque séptico: Desechos humanos para los cultivos
 - El sistema de biogás: desechos humanos y de búfalo para alimentar la cocina de gas
- Preparación de cada proyecto
- Financiamiento

Almacenamiento de agua lluvia

Aunque puede ser que algunas aldeas tengan una red de suministro de agua, estas son muy costosas. El suministro de agua con medidor genera costos mensuales potencialmente mayores y los hogares que no tienen acceso a una red de abastecimiento tienen que acarrear el agua largas distancias desde los pozos comunales. El diseño del baño por lo tanto incluye un tanque de agua lluvia para recolectar el agua que se escurre desde el techo. Originalmente, el agua del tanque del baño iba a ser usada para limpiar el inodoro, lavarse las manos y limpiar el interior del baño. Ahora los residentes consideran al tanque como un suministro doméstico donde se almacena agua limpia para otros usos domésticos y personales. Desde que comenzó el proyecto, los residentes que tienen baño han reportado la reducción en la incidencia de infecciones intestinales y diarrea entre los niños, porque ahora pueden lavarse las manos regularmente.

CHDS y los comités de la aldea organizan sesiones formales de higiene y lavado de manos con los aldeanos, especialmente con las familias. El monitoreo y las inspecciones regulares realizados por equipos locales capacitados permiten garantizar que los baños sean usados correctamente y se cumplan prácticas de higiene adecuadas de manera continua.

Galería de Imágenes



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca del programa

- La vida de aldea en Nepal
- Historia del programa
- **Características**
 - Los baños
 - Almacenamiento de agua lluvia
 - **El sistema de tanque séptico: Desechos humanos para los cultivos**
 - El sistema de biogás: desechos humanos y de búfalo para alimentar la cocina de gas
- Preparación de cada proyecto
- Financiamiento

Galería de Imágenes



El sistema de tanque séptico: Desechos humanos para los cultivos

El sistema de tanque séptico es utilizado cuando las familias tienen pequeños terrenos y no tienen animales grandes, como un búfalo por ejemplo. El efluente rico en nutrientes producido mediante el sistema de tratamiento de tanque séptico es utilizado en los campos para mejorar los cultivos y también brinda alguna ayuda financiera al no tener que comprar fertilizantes caros.

El sistema de tanque séptico se construye en el sitio usando concreto y ladrillo y la superficie interna es cubierta con un revoque duro. El tanque séptico funciona:

- Recolectando desechos humanos a través del inodoro cuando se arroja menos de un litro de agua
- Los desechos pasan a la primera cámara del tanque séptico donde los desechos sólidos son tratados con bacterias naturales
- El líquido tratado pasa a la segunda cámara donde se produce un nuevo asentamiento y tratamiento de cualquier sólido que quede
- Finalmente, el efluente rico en nutrientes es enviado por una tubería subterránea desde la segunda cámara hasta los cultivos vecinos y constituye un valioso fertilizante.

Aproximadamente cada 10 años, el lodo acumulado en la primera cámara debe ser retirado, y este también sirve como valioso fertilizante adicional.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca del programa

- La vida de aldea en Nepal
- Historia del programa

- Características

- Los baños
- Almacenamiento de agua lluvia
- El sistema de tanque séptico: Desechos humanos para los cultivos

• El sistema de biogás: desechos humanos y de búfalo para alimentar la cocina de gas

- Preparación de cada proyecto
- Financiamiento

Galería de Imágenes



El sistema de biogás: desechos humanos y de búfalo para alimentar la cocina de gas

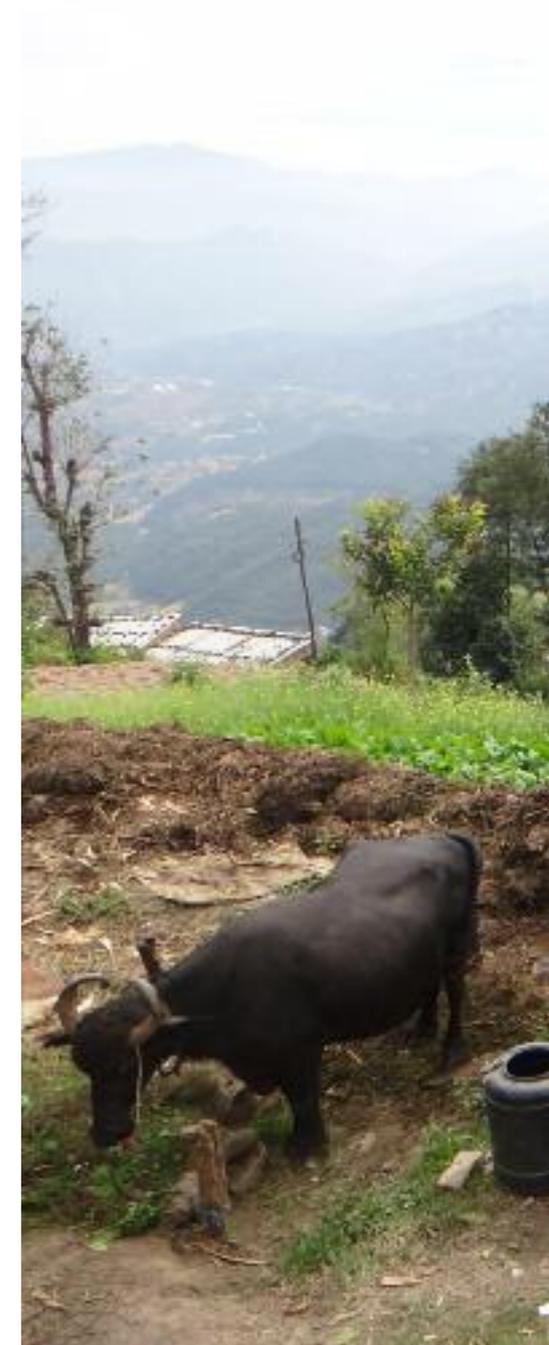
Las familias que reciben un sistema de biogás deben tener terrenos cerca de sus casas que sean suficientemente extensos para ubicar todos los componentes del sistema y también deben poseer un animal grande, como un búfalo por ejemplo, para generar suficientes desechos para que el sistema de biogás funcione de manera eficaz.

El elemento clave en este sistema es la generación de gas metano por medio de la descomposición de los desechos, el que es usado entonces para cocinar alimentos dentro de la casa. Los métodos de cocción tradicionales, en fogatas humeantes encendidas dentro de las casas, combinados con una ventilación inadecuada, provocan constantes infecciones respiratorias y de los ojos. Reemplazar las fogatas de leña con cocinas a gas es una alternativa saludable y barata.

La tala de árboles para obtener leña desestabiliza las empinadas laderas de terrazas características de los valles de Nepal. Los deslizamientos de tierra son una amenaza constante, especialmente en la estación lluviosa. Las raíces de los árboles también son útiles para ayudar a filtrar y mejorar el agua subterránea.

El proceso de biogás funciona:

- recolectando los desechos de los búfalos, que son mezclados con una pequeña cantidad de agua
- combinándolos con desechos humanos del inodoro en el digestor de biogás
- produciendo gas metano generado por la descomposición de los desechos
- recolectando el gas en el domo del digestor de biogás
- extrayendo el gas de la parte superior del digestor en forma de domo, usando la presión del gas
- conectando las tuberías del digestor directamente a la casa para suministrar gas a un solo quemador de la estufa
- finalmente, los desechos sólidos salen del digestor para ser usados como fertilizante de alto valor en los cultivos.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca del programa

- La vida de aldea en Nepal
- Historia del programa
- Características
- **Preparación de cada proyecto**
- Financiamiento

Galería de Imágenes

Preparación de cada proyecto

La estructura y la gestión de cada proyecto han sido muy importantes para garantizar el éxito del Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal.

Todo proyecto comienza a pequeña escala, con la construcción de solo dos baños, para dar a los habitantes locales la oportunidad de ver el baño, el sistema de desechos y el proceso de construcción en su totalidad. Esto también permite someter a prueba los aportes financieros, en especies y organizativos que la aldea va a hacer al proyecto. Cada proyecto construye entonces 10-15 baños por etapa y completa dos etapas por año, construyendo los baños antes y después de la temporada de monzones que se produce a mitad de año, cuando las condiciones locales vuelven imposible los trabajos de construcción.

La capacidad de los equipos locales determina el número de baños que se pueden construir en cada etapa. Cada etapa requiere la siguiente planificación y gestión por parte de CHDS:

- enlace con el comité de la aldea
- selección de familias
- selección de tanque séptico o sistema de biogás
- preparación del presupuesto del proyecto
- aprobación del presupuesto
- finalización de los contratos con las familias
- recolección del aporte en efectivo de cada familia
- planificación del sitio
- aprobación de los trabajos por el ingeniero

El trabajo de construcción implica lo siguiente:

- adquisición de materiales
- transporte de materiales a cada sitio de construcción
- trabajos de construcción
- pago de todo el personal y de los proveedores de materiales
- control de calidad



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca del programa

- La vida de aldea en Nepal
- Historia del programa
- Características
- Preparación de cada proyecto
- Financiamiento

Galería de Imágenes

Preparación de cada proyecto

Al final de cada etapa, la aldea organiza una ‘ceremonia de entrega de llaves’ en la que los miembros del comité, las familias locales, los representantes de CHDS y los donantes particulares que viajan en ocasiones a Nepal participan en la entrega oficial de las llaves de los flamantes baños a los hogares beneficiados.

Algunas de las lecciones aprendidas y los beneficios de la preparación incluyen:

- Los residentes entendieron los beneficios de usar el biogás en una cocina funcional después de que se construyeron los dos baños de prueba, lo que a la vez calmó la posible preocupación acerca de los malos olores y problemas de higiene
- Evitar hacer construcciones durante la estación lluviosa
- Seguir mejorando las normas de construcción y gestión por medio de una cuidadosa inspección de los trabajos terminados en cada etapa
- Superar malentendidos locales sobre el funcionamiento del sistema séptico – esto es, que el tanque no es un gran “balde” que tiene que ser vaciado cada vez que se llena, sino que el flujo constante del efluente tratado es una parte necesaria del continuo proceso de descomposición de los desechos en el sistema séptico.

Y lo que es más importante, los aldeanos se dan cuenta que el equipo del proyecto está cumpliendo la “promesa” inicial de mejorar el saneamiento. Los aldeanos han pasado muchos años viviendo con promesas rotas de mejor saneamiento.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca del programa

- La vida de aldea en Nepal
- Historia del programa
- Características
- Preparación de cada proyecto
- **Financiamiento**

Galería de Imágenes

Financiamiento

El trabajo en Nepal ha sido financiado conjuntamente por Healthabitat, Rotary Australia y donantes particulares, la mayoría de los cuales son de Australia. Los donantes son emparejados con las familias beneficiarias y cada donante recibe un informe cuando termina cada etapa, junto con una fotografía de la familia y de la entrega oficial de la llave. Todo el dinero donado va directamente al programa y los costos para cubrir otros gastos de gestión del programa, el desarrollo del diseño y la promoción son pagados por Healthabitat.

El baño y sistema de tratamiento de aguas servidas construido como parte del Proyecto de Saneamiento de Aldeas cuesta aproximadamente AUD\$ 1.600 (en 2013), pero el precio varía ligeramente de acuerdo con el tipo de sistema de tratamiento de desechos y la inflación local.

En Nepal, Healthabitat y CHDS están constantemente encontrando ejemplos de soluciones de saneamiento que favorecen el uso de baños con el costo de capital inicial más "barato". La característica clave del Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal es invertir en la salud de largo plazo de las comunidades mediante la eliminación segura de los desechos. Para lograrlo, el proyecto hace énfasis en:

- construir alianzas locales y emplear a personas de la comunidad en todos los aspectos del trabajo y en cada proyecto en la aldea
- incrementar los conocimientos y las prácticas sobre higiene sanitaria y la remoción segura de desechos
- proporcionar sistemas de remoción de desechos y baños que tienen una vida útil de 25 años como mínimo
- uso de materiales y destrezas locales
- capacitación y empleo para personas previamente no calificadas
- soluciones técnicas de alta calidad que son evaluadas y mejoradas de manera continua
- aseguramiento de calidad y evaluación
- fijación de presupuesto y control para cada etapa de un proyecto
- aporte de cada familia tanto en efectivo como en especies
- mantenimiento constante de los sistemas sanitarios



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca del programa

Galería de Imágenes

Galería de Imágenes



Aldea de Bhattedande



Baño con sistema de biogás en Bhattedande



Tubería conectada al techo para recoger y almacenar el agua de escorrentía



Vegetales fertilizados con el efluente producido mediante el sistema de tratamiento con tanque séptico



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca del programa

Galería de Imágenes

Galería de Imágenes



Gas del sistema de biogás utilizado para cocinar



Estufa y tuberías conectadas al sistema de biogás



Entrega de la llave del baño recién terminado a un beneficiario



Un residente lavando con el agua almacenada en el tanque de agua lluvia



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca de las jornadas de intercambio

Jornada de intercambio al Programa de Saneamiento de Aldeas de Nepal

Mesa redonda sobre salud y vivienda en Londres

Acerca de las jornadas de intercambio

El Programa Vivienda para la Salud de Healthabitat recibió el Premio Mundial del Hábitat en 2011, en reconocimiento a su potencial de inspirar a otros profesionales de la vivienda para mejorar el entorno de vida en su contexto. Por este motivo, la BSHF organizó actividades de intercambio entre colegas en Londres y en Nepal para compartir las experiencias y facilitar la transferencia del programa Vivienda para la Salud a otros.

Una mesa redonda celebrada el 21 de agosto de 2012 en Londres reunió a una amplia gama de personas que trabajan en los campos de la vivienda, la salud y el medio ambiente en el Reino Unido para presentar el trabajo realizado por Healthabitat en Australia y debatir sobre los problemas de salud y vivienda que afectan al Reino Unido hoy en día.

Adicionalmente, también se llevó a cabo una jornada de intercambio de una semana de duración al Proyecto de Saneamiento de Aldeas en Nepal para demostrar cómo se han aplicado los principios de Vivienda para la Salud a escala comunitaria en un país y en un contexto diferentes para atacar los problemas de saneamiento y mejorar el entorno de vida de los residentes.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca de las jornadas de intercambio

Jornada de intercambio al Programa de Saneamiento de Aldeas de Nepal

Mesa redonda sobre salud y vivienda en Londres

Jornada de intercambio al Programa de Saneamiento de Aldeas de Nepal

Healthabitat y la CHDS nepalesa estaban entusiasmados con la idea de organizar las jornadas de intercambio de la BSHF en Nepal en octubre de 2012. Esta visita les brindó una inusual oportunidad para que, como anfitriones, muestren el detallado trabajo necesario para el éxito del programa, así como para aprender de los profesionales invitados, cuyos comentarios y sugerencias fueron empleados para mejorar el Proyecto de Saneamiento de Aldeas. La jornada de intercambio internacional se desarrolló del 30 de octubre al 2 de noviembre de 2012, reuniendo a 11 profesionales de nueve países diferentes que trabajan en el campo de la vivienda y la salud. Entre los participantes había arquitectos, académicos, investigadores y profesionales de la salud, así como representantes de organizaciones no gubernamentales y sin fines de lucro.

Las jornadas de intercambio internacionales brindaron a los participantes la oportunidad de compartir conocimientos y experiencias, convertirse en parte de una comunidad de prácticas y adquirir un conocimiento profundo de los aspectos clave del Proyecto de Saneamiento de Aldeas en Nepal. Los temas más amplios relacionados con el saneamiento y la salud y la vivienda fueron discutidos a partir de las experiencias de los participantes. Las jornadas permitieron a los participantes entender los principios del programa de Vivienda para la Salud de Healthabitat en Australia y cómo la estrategia se aplica en el Proyecto de Saneamiento de Aldeas en Nepal y de ese modo brindar a los participantes metodologías, herramientas e ideas que pueden adaptar y adoptar en el contexto de su propio trabajo.

Los cuatro días de la visita internacional consistieron en presentaciones de los participantes de su propio trabajo, la presentación del programa de Vivienda para la Salud y de la transferencia de su estrategia al Proyecto de Saneamiento de Aldeas en Nepal, así como visitas de campo a las aldeas. Durante estas visitas, los participantes participaron en la entrega de los baños y de los sistemas de biogás terminados a los beneficiarios de tres aldeas en el Distrito de Kavre: Arubot, Dandegaun y Bhattedande.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca de las jornadas de intercambio

Jornada de intercambio al Programa de Saneamiento de Aldeas de Nepal

- Programa de las jornadas de intercambio

- Participantes internacionales de las jornadas de intercambio
- Perspectivas de los participantes
- Galería de Imágenes

Mesa redonda sobre salud y vivienda en Londres

Programa de las jornadas de intercambio

Día 1

- Llegada de los participantes y desplazamiento a Dhulikhel
- Presentación y discusión del programa del intercambio

Día 2

- Presentación del trabajo y los proyectos del equipo de CHDS Nepal y discusión del Proyecto de Saneamiento de la Aldea
- Presentación del trabajo de los participantes e intercambio de experiencias
- Presentación de la estructura y el trabajo de Healthabitat

Día 3

- Visitas de campo a los proyectos de saneamiento en las aldeas de Arubot y Dandegaun
 - Visita a la escuela local de Kali Devi para ver la conexión entre los programas dentales y los baños y participar en la entrega de los baños restaurados y las instalaciones para el cepillado de dientes
 - Participación en la entrega de 10 baños a las familias beneficiarias en las dos aldeas
 - Reunión con los equipos de construcción
- Presentación sobre cómo hacer el vínculo entre el Proyecto de Saneamiento de Aldeas en Nepal y el trabajo de Healthabitat en Australia y los Estados Unidos

Día 4

- Visita de campo a la aldea de Bhattedande y visita a los baños terminados
- Reunión con el comité de desarrollo de la aldea de Bhattedande
- Presentación de Healthabitat sobre los vínculos entre la salud y el entorno de vida
- Sesión de retroalimentación y debate: aprendiendo del Proyecto de Saneamiento de Aldeas en Nepal y de los principios de Vivienda para la Salud de Healthabitat



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca de las jornadas de intercambio

Jornada de intercambio al Programa de Saneamiento de Aldeas de Nepal

- Programa de las jornadas de intercambio
- Participantes internacionales de las jornadas de intercambio
- Perspectivas de los participantes

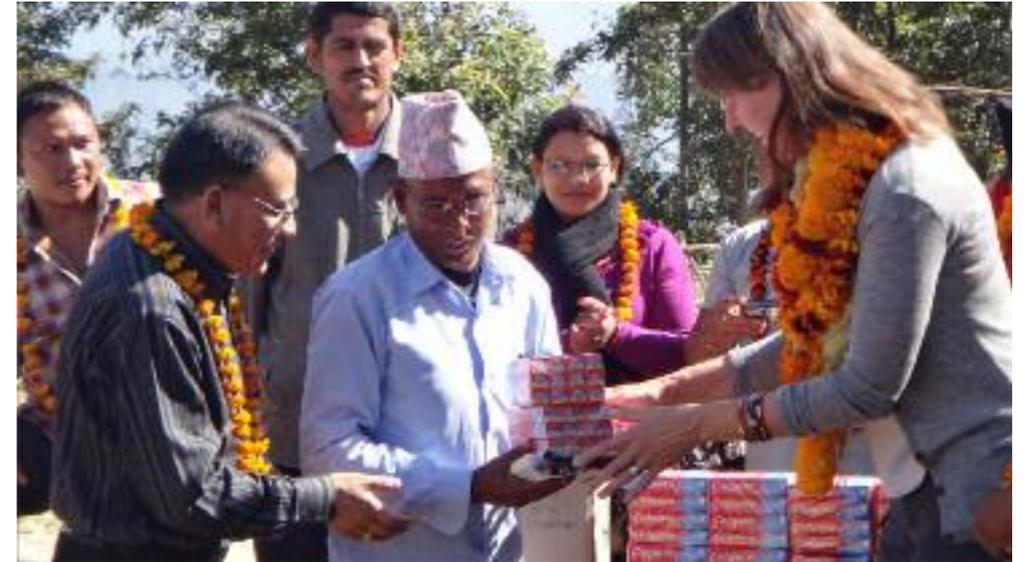
- **Galería de Imágenes**

Mesa redonda sobre salud y vivienda en Londres

Galería de Imágenes



Presentaciones de los trabajos de los participantes



Sandra Meihuber, experta en salud pública dental de Australia y CHDS entrega kits de cepillos y pasta de dientes en la escuela de Kali Devi toothpaste and toothbrush to Kali Devi school



Un sistema de desecho integrado: baño, tanque de almacenamiento de agua lluvia, tanque séptico, digester de biogás



Un digester de biogás recién construido



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca de las jornadas de intercambio

Jornada de intercambio al Programa de Saneamiento de Aldeas de Nepal

- Programa de las jornadas de intercambio
- Participantes internacionales de las jornadas de intercambio
- Perspectivas de los participantes
- **Galería de Imágenes**

Mesa redonda sobre salud y vivienda en Londres



Galería de Imágenes



Una familia mostrando su cocina, que funciona con gas producido por el digestor de biogás



Un baño renovado y mejorado en la escuela de Kali Devi



Un nuevo baño entregado a una familia en la aldea de Dandegaun



Un huerto fertilizado por el efluente rico en nutrientes producido por el sistema de tratamiento con tanque séptico



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca de las jornadas de intercambio

Jornada de intercambio al Programa de Saneamiento de Aldeas de Nepal

- Programa de las jornadas de intercambio
- Participantes internacionales de las jornadas de intercambio
- Perspectivas de los participantes

- **Galería de Imágenes**

Mesa redonda sobre salud y vivienda en Londres



Galería de Imágenes



Bishnu de CHDS Nepal explica cómo funciona el sistema de desecho



Participantes en las jornadas de intercambio internacionales haciendo el ejercicio de grupo para identificar vínculos entre la salud y la vivienda



Participantes visitan la aldea de Bhattedande



Foto de grupo de los participantes de las jornadas de intercambio internacionales y sus anfitriones junto a los dirigentes y habitantes de la aldea de Bhattedande



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca de las jornadas de intercambio

Jornada de intercambio al Programa de Saneamiento de Aldeas de Nepal

Mesa redonda sobre salud y vivienda en Londres

- Participantes de la mesa redonda

Mesa redonda sobre salud y vivienda en Londres

Antes de las jornadas de intercambio internacionales en Nepal, el 21 de agosto de 2012 la BSHF organizó una mesa redonda sobre salud y vivienda en Londres para apoyar la transferencia de la estrategia de Vivienda para la Salud de Healthabitat. La mesa redonda fue moderada por Paul Pholeros, quien presentó el programa de Vivienda para la Salud y sus nueve prácticas de vida saludable a una audiencia de expertos y profesionales de los sectores de la vivienda, la salud y la salud pública en el Reino Unido.

Paul Pholeros es uno de los tres directores de Healthabitat y es también uno de los arquitectos principales de una empresa con sede en Sydney que trabaja en proyectos arquitectónicos en áreas urbanas, rurales y remotas en toda Australia y en el extranjero. Su innovador trabajo ha sido reconocido por el gobierno australiano por sus servicios en favor de los problemas de salud y vivienda en las comunidades Indígenas. La conferencista invitada Viv Mason, Consultora Principal de Building Research Establishment (BRE) también presentó una visión general del problema de la salud y la vivienda en el Reino Unido, seguido de una presentación del programa *Liverpool Healthy Homes* por Ian Watson, miembro del concejo municipal de Liverpool.

La mesa redonda incluyó discusiones sobre los principios clave de la estrategia de Vivienda para la Salud que pueden servir para mejorar el trabajo de los participantes en su contexto local, así como brindar una oportunidad para que los participantes compartan sus propias experiencias locales. A través de los ejercicios de grupo y los intercambios, los participantes analizaron como se puede establecer el vínculo entre salud y vivienda con mayor firmeza en la mente tanto del gobierno como de la población del Reino Unido.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca de las jornadas de intercambio

Jornada de intercambio al Programa de Saneamiento de Aldeas de Nepal

Mesa redonda sobre salud y vivienda en Londres

- *Participantes de la mesa redonda*

Participantes de la mesa redonda

Peter Archer
Care & Repair England

Paul Burns
Gentoo Group

Tim Chapman
Homes and Communities Agency
ATLAS

Faith Charity
Registered Nurse, Australia

Jake Eliot
National Housing Federation

Lucy Hastings
Age UK

Stephen Hill
C2O Future Planners

David Hughes
Pozzoni Architects

Andy Hull
Liverpool PCT

Rebecca Jones
National Energy Action

Gill Leng
Gill Leng Housing Solutions Ltd

Viv Mason
Building Research Establishment

Robert Mayho
Chartered Institute of Environmental Health

Paul Mishkin
London Borough of Newham

Paula Muriwai
Registered Nurse, Australia

Kat Nower
Race Equality Foundation

David Ormandy
University of Warwick
Institute of Health

Sally Parsons
Home Group

Richard Turkington
Housing Vision

Ian Watson
Liverpool City Council



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat

Los Premios Mundiales del Hábitat son una competencia internacional que reconoce soluciones innovadoras y sostenibles para las necesidades actuales de vivienda, tanto en el Norte como en el Sur global. Los premios fueron iniciados en 1985 por la Building and Social Housing Foundation como parte de su contribución al Año Internacional de la Vivienda para las Personas sin Hogar de las Naciones Unidas.

Cada año se entrega un premio de 10.000 libras esterlinas a cada uno de los ganadores en una celebración global de ONU-Hábitat. Además del premio y el reconocimiento internacional, los ganadores participan en actividades de intercambio, que se llevan a cabo cada año, para promover la transferencia internacional de la iniciativa.

Mayor información sobre los Premios, actividades de intercambio relacionadas y el proceso de selección pueden encontrarse visitando www.worldhabitatawards.org/es.



Acerca de la BSHF

La Building and Social Housing Foundation (BSHF) es una organización independiente que promociona el desarrollo sostenible y la innovación en la vivienda a través de la investigación colaborativa y la transferencia de conocimientos.

Establecida en 1976, BSHF trabaja tanto en el Reino Unido como a nivel internacional para identificar soluciones innovadoras de vivienda y fomentar el intercambio de información y buenas prácticas.

BSHF sostiene que todos deben tener acceso a una vivienda decente, y está comprometida con la promoción de prácticas y políticas de vivienda centradas en las personas y responsables con el medio ambiente.

Para obtener detalles sobre los proyectos ganadores de años anteriores y solicitar otras publicaciones y trabajos de investigación de la BSHF visite www.bshf.org/es.



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Acerca de Healthabitat y CHDS

Healthabitat Australia y Community Health Development Society Nepal (CHDS) trabajan juntos desde 2007 diseñando y poniendo en práctica el Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal, con la asistencia y el apoyo continuos de los comités de apoyo para el desarrollo de aldeas y el Club Rotario de Dee Why Warringah.

Healthabitat

En 1998, Healthabitat se convirtió en una empresa privada australiana, dirigida por tres Directores:

- Paul Pholeros AM (Arquitecto), Director Gerente
- Dr. Paul Torzillo AM (Médico especialista en enfermedades del tórax), Director Médico
- Stephan Rainow (funcionario del área de Salud Pública y Ambiental), Director Comunitario

Healthabitat comenzó como una asociación sin fines de lucro, no como un grupo consultor, en la que cada socio contribuía sus destrezas profesionales a varios proyectos según era necesario. Cualquier ingreso no utilizado en los proyectos era empleado para cubrir gastos de viaje y gastos corrientes.

Los Directores redactaron los estatutos como si fuera una entidad sin fines de lucro, lo que le permite operar como una sociedad por acciones, recibir honorarios y contratos del gobierno y operar como una empresa de carácter social. Esta estructura también le permite usar cualquier ingreso para desarrollar la metodología y las herramientas del programa de Vivienda para la Salud, brindar capital semilla para proyectos de investigación nacionales y apoyar proyectos en el extranjero. Los directores reciben un reembolso de los costos en que incurren. Todos los miembros del equipo de Healthabitat son remunerados y muchos de ellos donan informalmente su tiempo y recursos adicionales para que sus proyectos tengan mejores resultados.

Dos veces por año, en febrero y agosto, Healthabitat organiza reuniones de gerentes nacionales en las que todos los miembros del equipo de gestión a nivel estatal y nacional asisten a un taller de dos días de duración para recibir capacitación formal e información actualizada del programa de Healthabitat, compartir sus experiencias adquiridas en el campo en la implementación del proyecto de investigación y desarrollo de Vivienda para la Salud por medio de presentaciones formales, así como reuniones de información con participantes invitados.

Para más información sobre el trabajo de Healthabitat, vaya a www.healthabitat.com



Introducción



Vivienda para la Salud



Programa de Saneamiento de Aldeas en Nepal



Jornadas de Intercambio y análisis del proyecto



Acerca de los Premios Mundiales del Hábitat y la BSHF



Acerca de Healthabitat y CHDS



Community Health and Development Society (CHDS), Nepal

La CHDS Nepal es una organización no gubernamental registrada y sin fines de lucro cuyo objetivo es mejorar la salud y fortalecer las oportunidades de desarrollo económico de la población indígena marginalizada de muchas comunidades en Nepal.

CHDS se esfuerza por mejorar la salud organizando campamentos de salud dental y construyendo baños con un tratamiento eficiente de los desechos y lavado de manos para ayudar a prevenir enfermedades contagiosas. CHDS trabaja con instituciones donantes, entidades del gobierno y comités locales de las aldeas para mejorar la salud.

