

## Sesión 3:

# Resultados de la valoración inicial rápida realizada por el equipo multisectorial incluidos en el informe remitido al Ministerio del Interior

### Texto para participantes (4 páginas)

#### Tarea para el grupo

- Lee los resultados de la valoración y escoge 5 (o más) filas de prioridades tomadas de la matriz correspondiente a tu sector. Justifica el consenso alcanzado por tu grupo en cuanto a esta elección.
- Efectúa el análisis de esas 5 filas.
- Traza un árbol de problemas relacionados con el problema focal correspondiente al sector de tu grupo.

Tipo de información	Aspectos cualitativos	Aspectos cuantitativos	Fuente
<b>Población</b>	Los adultos y los niños parecen gozar de buena salud; todos los recién llegados tienen estatus de refugiados.	Los recién llegados son aproximadamente 20.000. La población de la ciudad era de 100.000 personas antes de la afluencia de población adicional; las familias constan de un promedio de 4 miembros, las de familias desplazadas de 7.	Municipalidad de Ciudad del Sur
<b>Población</b>	Ha llegado una mezcla de población: personas con estatus de refugiados y personas desplazadas de la Población Baja.	Se estima que el número total de recién llegados es de 80.000 personas.	Líderes de las personas internamente desplazadas
<b>Movimiento</b>	Los recién llegados están exhaustos, desnutridos, algunos de ellos heridos; hay muchos casos de violaciones entre las mujeres; todos vienen sin sus pertenencias.	Continuamente llegan personas desplazadas, a un ritmo de 1000 a la semana. Cruzando la frontera, salen 10 personas al día.	Reuters
<b>Fallecimientos</b>	Hay informes de algunos fallecimientos de niños debidos a sarampión / diarrea / paludismo. Algunos fallecimientos debidos a heridas traumáticas	Anteriormente a la llegada de personas desplazadas, el mortuario de Ciudad del Sur procesaba 450 cadáveres al mes. Ahora hay 75 muertes al día	Depósito municipal de cadáveres
<b>Enfermedades</b>	El mes pasado hubo informes de un brote de sarampión. Hay casos de IVRI (infecciones de las vías respiratorias inferiores), y muchos casos de paludismo.	El 50 % de todas las consultas médicas está relacionado con la diarrea.	Media Luna Roja/ Cruz Roja
<b>Agua</b>	Las fuentes actuales de abastecimiento de agua son una combinación del pequeño río local y pozos superficiales. El agua del río no está controlada, y el río mismo atraviesa un valle densamente poblado del País Vecino. Los pozos superficiales son buenos, y están protegidos por una pared de cemento y bomba de mano. Hay siempre largas colas de espera para extraer el agua de la fuente de	Se estima que se dispone de 30.000 litros diarios de agua extraída con bombas de mano.  El río tiene el potencial de proveer 500 metros cúbicos de agua por hora. No se ha medido el consumo real de agua procedente de esta fuente de suministro.	Organización de las Hermanas de Domistán

	abastecimiento, que se encuentra a 1 km de distancia del emplazamiento.		
<b>Saneamiento</b>	La mayoría de las personas internamente desplazadas viven en un nuevo barrio de chabolas construidas con plásticos, cartones y algunos restos de materiales de construcción. Las numerosas letrinas públicas emiten muy mal olor, y no hay retretes separados para hombres y mujeres.	Se han construido 650 letrinas públicas. Existen planes para la limpieza voluntaria de las letrinas.	Líder del equipo de saneamiento del grupo de personas internamente desplazadas
<b>Saneamiento</b>	Se ven basuras por diversos lugares del emplazamiento. Los puestos de venta de mercado que hay en el campamento tienen pocas pastillas de jabón, y su precio es equivalente al de una cartilla de racionamiento de una semana.	Al final de la zona del emplazamiento hay un pozo de basura donde los residuos se queman a diario. En los refugios y la fábrica no hay señales de que se usen mosquiteras de cama. Tampoco hay señales de ningún programa de lucha antivectorial.	Inspección visual
<b>Área del emplazamiento</b>	El emplazamiento parece estar totalmente atestado de gente. Hay estrechas callejuelas entre los pequeños refugios improvisados. Extensas zonas de aguas estancadas por todo el campamento, especialmente cerca de los grifos de suministro de agua y en las zonas de lavado.	El gobierno ha facilitado un abandonado complejo Industrial, que tiene 2 km de longitud por 1,5 km de anchura. Hay un edificio grande que pertenece a una fábrica de fertilizantes abandonada, que se usa como refugio colectivo, rodeado de refugios autoconstruidos. Algo así como la mitad del espacio abierto es inutilizable porque es una zona pantanosa.	Ministerio del Interior y fotografías aéreas
<b>Refugio colectivo</b>	La fábrica de abonos abandonada es una estructura de metal sin aislamiento térmico con paredes y tejado de paneles de acero galvanizado. Quedan en el lugar algunos barriles de productos químicos no identificados.	Hay aproximadamente 8.000 personas que están alojadas en este edificio. La superficie de planta es de unos 6.200 metros cuadrados.	Planes del arquitecto conservados en el Ministerio de Obras Públicas
<b>Refugios autoconstruidos</b>	La mayoría de las chabolas son de propia construcción que tienen en los tejados lonas de plástico como protección adicional.	El análisis de las fotografías aéreas revela que hay unas 5.000 chabolas individuales, y que cada una mide aproximadamente 16 metros cuadrados.	Foto aérea verificada por correlación <i>in situ</i> del área de muestra
<b>Nutrición</b>	Se ven personas que deambulan por las calles en busca de comida. Los padres y madres dicen que sus hijos están desnutridos.	Los datos demográficos sugieren que antes de la afluencia de nueva población el índice de desnutrición era de (<-2 PPT- Peso por Talla): 12,6 %. Un simple ejercicio de análisis (usando PMB –perímetro mesobranquial) sugiere que la preponderancia de malnutrición global entre niños de <5 años es del 20 %.	Ministerio de Sanidad
<b>Nutrición</b>	La población desplazada dice que permanece aislada durante periodos que duran varios meses, a causa de la falta de seguridad, y que durante este tiempo no puede comprar alimentos en los mercados.	Hay señales evidentes de pelagra en toda la población del campamento.	Ministerio de Sanidad

<b>Alimentos</b>	Hay personas internamente desplazadas que han podido traer algún suministro de alimentos a Ciudad del Sur, principalmente trigo y frijoles en muy escasas cantidades que se prevé que serán consumidas en una semana. Las Hermanas de Domistán proveen pan y sopa de patatas.	En un estudio "de puerta en puerta" que se ha llevado a cabo con 100 familias se preguntó sobre las reservas alimentarias y el acceso a alimentos suministrados por otros. El 45% de las familias tenía alimentos de reserva para menos de 4 días, y el 55% declaró que no contaba con reserva alguna. Todas las familias tenían acceso a por lo menos una comida diaria por persona, procedente de los repartos de sopa.	Estudio de la vulnerabilidad realizado por la FICR
<b>Distribución de alimentos</b>	La dieta básica tradicional de la Población Baja es el mijo.	Se han repartido algunos alimentos que originalmente se iban a dedicar a programas de "alimentos por trabajo". Han sido entregadas a los líderes de las personas internamente desplazadas aproximadamente 20.000 raciones de un mes (equivalentes a 1.800 Kcal. por persona por día); la cesta de comida consiste en arroz refinado y algo de azúcar y aceite.	Ministerio de Obras Públicas
<b>Seguridad alimentaria</b>	"Los alimentos repartidos envenenarán lentamente a la Población Baja", aseguran los líderes de las personas desplazadas. Mientras que estas personas pueden suplementar sus raciones con compras realizadas en la ciudad, la mayoría de sus pertenencias fueron robadas por bandidos cuando iban camino de Ciudad del Sur. En las Tierras Bajas se dispone de mijo, pescado y grandes cantidades de vegetales.	Con las cosas que poseen algún valor, incluyendo las tarjetas de racionamiento y artículos no alimentarios, se puede comprar la mitad de lo que podrían adquirir el año pasado, porque los precios han subido de modo considerable.	Líderes de las personas internamente desplazadas
<b>Cadena de distribución de los alimentos</b>	El suministro desde el puerto ha quedado interrumpido porque el continuo cambio de personal en F.O.O.D. ha contribuido a que se registren pérdidas en las cuentas de alimentos. Los auditores han congelado todos los pagos, y los transportistas se niegan a trasladar las mercancías hasta que se les pague.	El PAM informa que dentro de 6 semanas arribará un barco de 30.000 toneladas con un cargamento completo de mijo, frijoles, aceite, sal y azúcar. Su representante cuenta con una cierta cantidad de dinero disponible para compras locales. No hay alimentos compuestos entre las existencias dentro del país.	PAM y F.O.O.D. International
<b>Medios para cocinar</b>	Tradicionalmente, la Población Baja cocina con hornos de hierro revestidos de arcilla, pero en el campamento se utilizan fuegos al aire libre.	Las personas recogen leña a mano en las montañas que hay cerca de la ciudad; las familias hacen a pie el viaje de cuatro horas (ida solamente).	Estudio de vulnerabilidad de la FICR
<b>Ropa</b>	Las personas que se ven por la calle parecen estar adecuadamente vestidas.	Una encuesta realizada "de puerta en puerta" reveló que el 80 % de los niños de menos de 8 años tienen un juego completo de ropa, pero esto no incluye ropa de abrigo adecuada para el invierno ni calzado.	Estudio de vulnerabilidad de la FICR
<b>Atención médica</b>	Hay una ONG médica internacional que ha puesto en marcha una campaña de vacunación contra el	La ONG calcula que han alcanzado una cobertura del 75 % de los niños de menos de 10 años.	Informe de la ONG en reliefweb dirigido

	sarampión. Ya han comenzado a vacunar a todos los niños de menos de 10 años de edad que se presentan en la clínica con un padre o madre que pide la vacuna.		también a los donantes
<b>Atención médica</b>	El elevado número de heridas traumáticas está desbordando las posibilidades de las clínicas de la ciudad y su personal médico.	Al borde del emplazamiento hay una clínica que atiende a las personas desplazadas con un equipo de 5 enfermeras que se turnan. Sólo hay un hospital en la ciudad. La mayoría de las existencias médicas se están agotando a un ritmo cinco veces superior al normal. Una ONG médica internacional ha facilitado antibióticos sustitutivos desconocidos.	Ministerio de Sanidad
<b>Capacidad</b>	Hay agricultores que son miembros de la minoría desplazada y que están aquí con sus familiares más cercanos. Poseen competencias en agricultura y trabajos manuales, obras ligeras de construcción y labores de braceros. Algunos miembros de minorías entre los desplazados son personas profesionales (universitarios).	Muchos desplazados han sido contratados sobre la base de "alimentos por trabajo" para ocuparse en programas de servicios locales como excavar letrinas y repartir pan y sopa.	Hermanas de Domistán Entrevistas con la población desplazada
<b>Coordinación</b>	El Ministerio del Interior coordina todos los programas oficiales de asistencia humanitaria en Domistán	Hay, en realidad, tres estructuras diferentes de coordinación: una de las agencias de las Naciones Unidas, otra de las ONG (con un 60 % de participación de la comunidad de ONG) y otra distinta del gobierno, representado por el Ministerio del Interior.	Entrevistas con ONG, personal de agencias de las Naciones Unidas y Ministerio del Interior
<b>Seguridad</b>	En el campamento de personas desplazadas se han registrado incidentes graves de violencia contra mujeres.	La mayoría de estos incidentes tienen lugar mientras las mujeres recogen leña para el fuego, pero también los ha habido en las lavanderías.	Cruz Roja / Media Luna Roja
<b>Seguridad</b>	El ejército utiliza la violación de mujeres como táctica para desmoralizar al ejército de "resistencia". No hay tal ejército de resistencia, sino un grupo de bandidos que roban todo lo que pueden a lo largo de las tierras bajas.	Las tierras bajas son una ruta de tráfico de drogas que cada vez resulta más rentable. El Ministerio del Interior impide que las personas desplazadas vivan en otro sitio que no sea el emplazamiento que les tiene asignado al lado de la fábrica abandonada.	Líderes de las personas desplazadas
<b>Temas geopolíticos</b>	Fatiga generalizada entre los donantes durante los últimos cinco años con respecto a este caso de emergencia de bajo nivel y sin carácter estratégico.	Los llamamientos en favor de Domistán son respondidos normalmente por un 50 %.	Naciones Unidas

## Sesión 3:

# Guía de respuestas a la matriz del análisis

### Texto para participantes (5 páginas)

## Valoración inicial en Ciudad del Sur

Tipo de información	Nivel del indicador según el análisis de la información recibida / aprendida	Indicador de lineamientos de emergencia	Comentario
<b>Población</b>	Se han recibido dos cifras distintas: según la municipalidad hay 20.000 personas; las personas desplazadas dicen que son 80.000	No hay pautas indicativas sobre cuál podría ser la cifra total de población si se presentase un caso de emergencia. Hay varios métodos de determinar el tamaño de la población: inspección aérea, consumo de agua, tasas de vacunación de niños de menos de cinco años, recuento de viviendas y población media por cada vivienda. El promedio de las dos cifras conocidas se puede tomar como referencia rápida pendiente de verificación más tarde empleando métodos más objetivos.	Las emergencias pueden sobrevenir entre poblaciones de todos los tamaños, grandes y pequeñas. El interés (agenda) de la fuente de la que procede la información es el punto clave en este tema. Los gobiernos desean reducir la gravedad del caso de emergencia (aunque con ello se exagera la tasa de mortalidad), mientras que las personas desplazadas prefieren exagerar las cifras a causa de las implicaciones en cuanto a recursos.  El PROMEDIO es de 50.000 nuevas personas internamente desplazadas. No se establece diferencia entre refugiados con estatus de tales y personas desplazadas de Domistán.
<b>Movimiento</b>	1000 personas que llegan a la semana, menos unas 70 que salen de Domistán cada semana.	No hay pautas (ver más arriba).	Si se entiende el contexto político, ello dará una idea de los futuros movimientos de población, y contribuirá a facilitar la planificación.
<b>Fallecimientos</b>	La tasa de mortalidad de Ciudad del Sur anterior a la emergencia es de 1.5 / 10,000 / día. Si la población total es de 150.000, la tasa es de 5 / 10.000 / día	2/10.000/día = emergencia 1/10.000/día = sit. grave 0,5/10.000/día = normal Ver la página 249/307 Ver la página 222/310	Obsérvese el efecto que la cifra de población tiene en este indicador primario, i.e. si el número de población se aumenta artificialmente, mientras que el recuento de fallecimientos es exacto, el indicador de mortalidad parecerá menos malo de lo que es en realidad (y viceversa)

<b>Enfermedades</b>	Brote de sarampión registrado el mes pasado.	Un brote de sarampión en una población vulnerable es siempre indicador de una emergencia y requiere inmediata investigación sobre el terreno. Ver la página 238/334	El grado de peligro depende de la tasa de cobertura de la vacunación contra el sarampión entre la población (especialmente de los niños). Nota: Vacunación a los 15 meses en Europa y Norteamérica, a los 9 meses en África, y todos los niños de menos de 12 años en un caso de desastre.
<b>Agua</b>	Si para beber y cocinar se usa solamente agua extraída con bombas de mano, se dispondrá de 0,6 litros cada día, siempre asumiendo que el sistema no pierda agua (usando la cifra de 50.000 personas)	Pautas estándar sobre los requisitos de agua: Ver la página 30/73  Esto no tiene en cuenta las necesidades de agua para la agricultura o el ganado. Las personas desplazadas son agricultores, pero ¿tienen ganado?	Obsérvese que las Normas mínimas en casos de emergencia son distintas de las normas de mantenimiento a largo plazo. Si la calidad del agua del río es aceptable, no habrá problema con respecto a la cantidad de agua. Se debe notar que el rendimiento de las bombas de mano es bajo, lo que hace necesario usar el río como fuente de abastecimiento potable, y por tanto se deberá investigar la protección y calidad de esta fuente de suministro de agua
<b>Saneamiento</b>	650 letrinas / 50.000 personas = 77 personas por letrina	20 personas por letrina es la pauta de planificación, o 1 letrina por unidad familiar (que es lo que se prefiere). Ver la página 36/83	Especialmente en vista de que se trata de letrinas comunitarias, es posible que algunas de ellas no sean utilizadas a causa de su hedor y falta de mantenimiento, lo cual significa que la situación es peor de lo que parece si nos fijamos únicamente en las cifras. La limpieza voluntaria de la infraestructura pública puede que no sea efectiva.
<b>Saneamiento</b>	Basuras al aire libre, sin lucha antivectorial, ni mosquiteras de cama	Todas las poblaciones tienen derecho a contar con medios de protegerse contra los vectores. Ver la página 40/89	La lucha antivectorial y la basura al aire libre tienen implicaciones en términos de sanidad pública y pueden constituir un factor contribuyente a la alta tasa de mortalidad.
<b>Área del emplazamiento</b>	2 km x 1,5 km, pero la mitad no se puede utilizar; el área total de 1.500.000 metros cuadrados da un área total de 30 metros cuadrados por persona	Mínimo de 45 metros cuadrados por persona. Ver la página 204/255	Es un indicador sumamente variable que depende de otros muchos factores, como por ejemplo el tipo de refugio etc. Se debe usar solamente como un indicador estimativo. Nota – No incluye el área dedicada al uso agrícola.
<b>Refugios colectivos</b>	0,77 metros cuadrados por persona en la fábrica	La pauta mínima sobre refugios es de 3,5-4,5 metros cuadrados por persona bajo techo. Ver la página 189/262	Es posible que la fábrica también esté contaminada por residuos.

<b>Refugios autoconstruidos</b>	50.000 menos 8.000 = 42.000 personas  5.000 refugios de 16 metros cuadrados cada uno = 80.000 metros cuadrados de refugios provisionales = 1,9 metros cuadrados por persona	La pauta mínima sobre refugios es de 3,5-4,5 metros cuadrados por /persona bajo techo. Ver la página 189/ <b>262</b>	En esta pauta indicativa se asume que hay un solo nivel en la ocupación bajo el techo, es decir, que no hay camas-literas ni espacios donde dormir ubicados unos encima de otros o por encima de zonas de estar. Obsérvese que, en este caso, la cifra que asumamos como tamaño promedio de las familias será de importancia crítica para determinar este indicador. Esta suposición tendrá que ser compulsada mediante verificación de muestras tomadas en el terreno. Debe observarse asimismo que hay implicaciones relativas a la salud en el hacinamiento excesivo, y en términos de pérdida de dignidad y temas de seguridad.
<b>Nutrición</b>	Personas en busca de comida; la desnutrición global es <5 20%	Obsérvese que antes de que se considere grave este nivel de desnutrición es necesario determinar el nivel de desnutrición anterior a la situación de emergencia. Ver la página 105/ <b>175</b>	Implicaciones de la desnutrición en cuanto a morbilidad. Puede causar una mayor susceptibilidad a las enfermedades, lo que a su vez podría provocar niveles aún más altos de morbilidad.
<b>Nutrición</b>	Incidentes de pelagra	No hay casos de pelagra. Ver la página 90/ <b>163</b>	Puede ser causada por un bajo nivel de nutrientes en la cesta de comida, o por los periodos de tiempo durante los cuales la población queda aislada de los mercados anteriormente al desplazamiento.
<b>Alimentos</b>	El estudio reveló que más del 50% de las familias no contaba con reservas de alimentos.  Las familias tienen acceso a una comida precocinada al día.	Es posible que no se cumpla con la norma de participación en el programa alimentario. Ver la página 144/ <b>32</b>  ¿De qué tipo de sopa se trata? ¿Está enriquecido el pan? ¿Se suministra una cantidad suficiente de proteína? Ver la página 147/ <b>164</b>  ¿Existe un procedimiento de selección de beneficiarios con respecto a los grupos vulnerables? Ver la página 150/ <b>167</b>	¿Dónde se originó el estudio? ¿Cuál es su metodología?  ¿Cuál es el valor nutritivo de los alimentos consistentes en pan y sopa que son facilitados?

<b>Distribución de alimentos</b>	Se reparten cupones. Se distribuyen alimentos a 20.000 personas, a razón de 1.800 Kcal. cada una. Los productos alimentarios son arroz refinado, azúcar, aceite.	La distribución de alimentos es inadecuada incluso si el volumen de población fuese de 20.000 personas, ya que el indicador clave es 2.100 Kcal. Ver la página 148/164  Los productos alimentarios repartidos no contienen suficientes fuentes de proteína. Los alimentos deben ser localmente aceptables y conocidos por la población. Ver la página 147/189	Es necesario evaluar con cuidado el sistema de cupones.
<b>Distribución de alimentos</b>	En panaderías y en los comedores de beneficencia se facilita pan y sopa a los que tienen cupones. Estos cupones son repartidos a los cabezas de familia, y están basados en el tamaño de la familia.	¿Constituye el pan y la sopa una ración adecuada? ¿Quién decide quién es el "cabeza de familia"? ¿Es equitativa la distribución? Ver la página 159/201	¿Qué planes se han implantado para desarrollar esta respuesta a la emergencia consistente en la distribución de alimentos cocinados hacia otro sistema que permita un mayor control por parte de las propias personas internamente desplazadas?
<b>Economía alimentaria</b>	Está claro que los alimentos son culturalmente inapropiados según la opinión de las personas internamente desplazadas. Las familias tienen pocos bienes para suplementar sus razones y carecen de seguridad económica.	Ver la página 147/189	Podrían realizarse compras en la zona local, lo que reduciría los costes y aumentaría el valor nutricional, pero los mercados resultan inaccesibles por razones de seguridad.
<b>Cadena de distribución de los alimentos</b>	Ha cesado el transporte y entrega de productos alimentarios a causa de la mala administración y en seis semanas no han llegado alimentos de composición mixta.	Los productos de la ayuda alimentaria son gestionados, seguidos y controlados usando un sistema transparente susceptible de evaluación. página 152/197 Se necesita una ingesta adecuada de micronutrientes Ver la página 90/164 Ver la página 108/182	Las carencias en micronutrientes resultan evidentes por la presencia de casos de pelagra. Se necesitan alimentos fortificados o de composición mixta, o bien alimentos locales.

<b>Cocina</b>	No existe un acceso razonable a medios de cocinar ni a combustible.	Ver la página 147/189 Ver la página 195/277	La leña para fuegos de cocina presenta un problema de seguridad, y además conlleva implicaciones sociales y en cuanto a temas de salud pública. El hecho de que las madres se separen del lado de sus hijos tiene efecto en la salud de los niños. Hornos de cocina que funcionan con combustible.
<b>Ropa</b>	El 80 % de los niños de menos de 8 años cuentan únicamente con un cambio de ropa, y no tienen ropa de invierno, y tampoco tienen zapatos.	En este clima la falta de zapatos es un problema. La falta de ropa de abrigo para invierno se convertirá pronto en un problema. Ver la página 193/272	Una vez más, ¿cuál es el origen de este estudio? ¿Bastó con estudiar a 100 familias como base para realizarlo?
<b>Atención médica</b>	Todos los niños de menos de 10 años de edad son vacunados contra el sarampión, si el padre o la madre los lleva a la clínica. Las ONG estiman que existe una cobertura del 75% de niños de menos de 10 años.	¿Por qué se pone el ojo de mira en los niños de menos de 10 años? La norma exige inmunidad contra el sarampión para todos los niños desde los 6 meses a los 15 años. Ver la página 237/327	Confiar en que los padres lleven a los niños a la clínica para ser vacunados es probablemente insatisfactorio. Además, en el caso de que se presente un brote de sarampión será insuficiente que esté vacunado el 75%. En este tipo de situación es importante distribuir vitamina A.
<b>Atención médica</b>	La población que hace uso de los servicios médicos se ha incrementado en un 50%, y sin embargo no se ven señales de que haya aumentado la cantidad de servicios. Además, hay altos niveles de mortalidad debidos a medios curativos inadecuados, y tal vez al uso de medicamentos inapropiados	La población tiene derecho a contar con un nivel apropiado de atención médica para reducir la mortalidad excesiva y la morbilidad. Ver la página 249/307	

<b>Capacidad</b>	Las personas internamente desplazadas cuentan con diversos niveles de competencias, que van desde las labores agrícolas y manuales hasta personas profesionales altamente cualificadas.	¿Participan las personas internamente desplazadas en los programas de distribución? Ver la página 144/32	La población afectada debería participar, en la medida en que sea posible, en la elaboración e implementación del programa.
<b>Coordinación</b>	Hay implantadas tres estructuras distintas de coordinación, dirigidas e implementadas por servicios de las Naciones Unidas, ONG y el gobierno nacional.	Las autoridades locales llevan a cabo su propia coordinación, además de la coordinación realizada por las Naciones Unidas y por las ONG. ¿Es esto apropiado? Ver la página n/a/38 Ver la página n/a/314	Es posible que sea apropiado que existan múltiples estructuras de coordinación, pero sólo con tal que estos organismos coordinadores estén coordinados entre sí.  Se debe observar también que el organismo de coordinación de las ONG representa sólo al 60 % de las ONG. ¿Es suficiente este nivel de participación para que un organismo de este tipo funcione con efectividad?