



REIMAGINA Puerto Rico

Comisión Asesora para un Puerto Rico Resiliente

SALUD, EDUCACIÓN & SERVICIOS SOCIALES

INFORME SECTORIAL

RE↑MAG↑NA Puerto Rico

Comisión Asesora para un Puerto Rico Resiliente



**SALUD, EDUCACIÓN &
SERVICIOS SOCIALES**

INFORME SECTORIAL

COMISIÓN ASESORA PARA UN PUERTO RICO RESILIENTE

Malu Blázquez Arsuaga
Juan A. González Moscoso
Luis F. Cintrón Piñero
Cristina A. Fawaz López
Alicia Díaz Santiago
Héctor M. Cortés Ramírez
Vilmaris Rodríguez

Directivos

Richard L. Carrión
Dra. Carmen Milagros Concepción
Dra. Ana María García Blanco
Miguel A. Soto-Class
Federico (Friedel) Stubbe

Líderes técnicos

AECOM: Nancy Bragado
100 Resilient Cities: Scott Rosenstein
and Rebecca Laberenne

Colaboradores

100 Resilient Cities
The Rockefeller Foundation
Ford Foundation
Open Society Foundations
Centro para una Nueva Economía
AECOM
RITA

Editores

Malu Blázquez Arsuaga

Félix Aponte-González
Isabel Beltrán
Cristina A. Fawaz López
Alicia Díaz Santiago
María Elena Joglar Cadilla
Rebecca Banuchi
Juan A. González Moscoso
Luis F. González Piñero

Referencia

Resilient Puerto Rico Advisory Commission
(2018). Relimagina Puerto Rico Informe
Sectorial de Salud, Educación & Servicios
Sociales. San Juan, PR.

Referencia de foto de portada

San Juan, PR. William D. Swinson

Diseño

.Puntoaparte

Dirección editorial

Andrés Barragán

Diseñadores gráficos

Daniela Mesa
Sara Vergara
Lucía Manrique

Fecha de Publicación

20 de junio de 2018

Fecha de Revisión

7 de agosto de 2018





CONTENIDO

REIMAGINA PUERTO RICO **INFORME SECTORIAL DE SALUD, EDUCACIÓN & SERVICIOS SOCIALES**



Trasfondo



Contexto sectorial



Meta sectorial



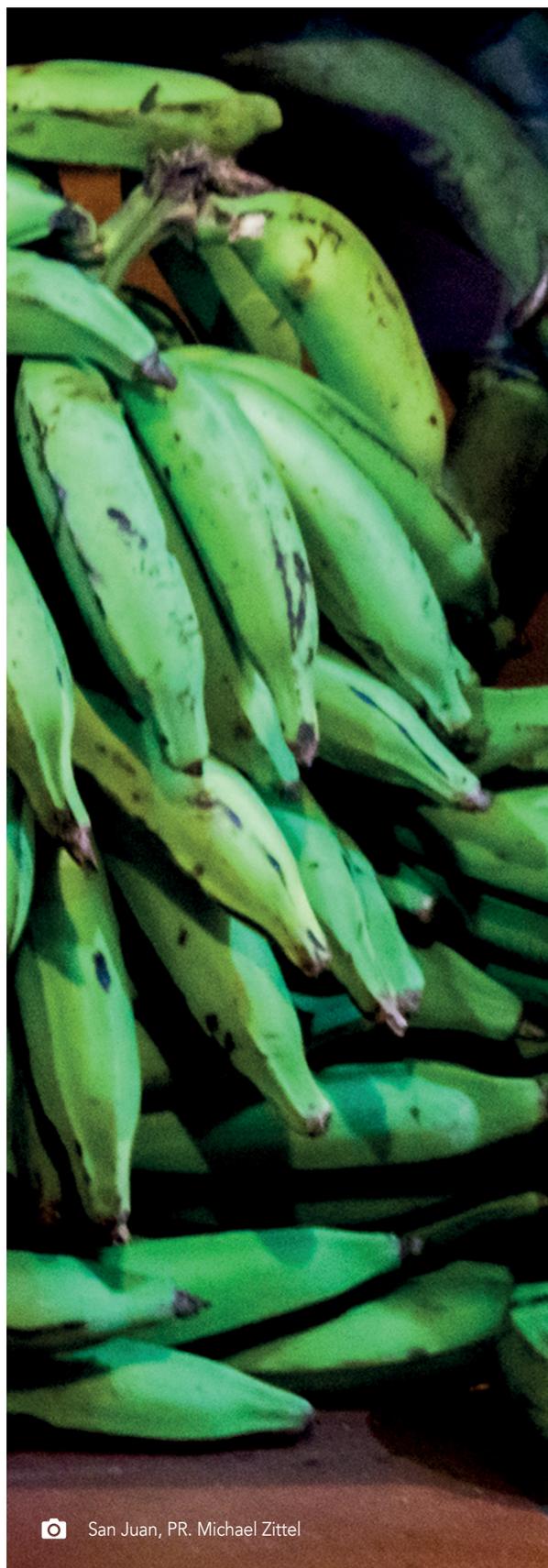
Oportunidades para acción



Recursos



Apéndices



 San Juan, PR. Michael Zittel

Acrónimos

100 RC, por sus siglas en inglés 100 Ciudades Resilientes

AAA Autoridad de Acueductos y Alcantarillados de Puerto Rico

ABPR Asociación de Bancos de Puerto Rico

ACA, por sus siglas en inglés Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio

ACPR Asociación de Constructores de Puerto Rico

ACS, por sus siglas en inglés Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense

ACT Autoridad de Carreteras y Transportación

ADS Autoridad de Desperdicios Sólidos de Puerto Rico

ADUs, por sus siglas en inglés Unidades de Vivienda Accesoría

AEE Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico

AEMEAD Agencia Estatal para el Manejo de Emergencias y Administración de Desastres

AEP Autoridad de Edificios Públicos de Puerto Rico

AFI Autoridad para el Financiamiento de la Infraestructura de Puerto Rico

AFV Autoridad para el Financiamiento de la Vivienda

AGC, por sus siglas en inglés Asociación de Contratistas Generales de América

AIDIS, por sus siglas en inglés Asociación Interamericana de Ingeniería Sanitaria y Ambiental

AIPR Asociación de Industriales de Puerto Rico

AMA Autoridad Metropolitana de Autobuses

AP Autoridad de los Puertos

APP Alianza público privada

ARRA, por sus siglas en inglés Ley de Recuperación y Reinversión de Estados Unidos

ASES Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico

ASSMCA Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción

ATI Autoridad de Transporte Integrado de Puerto Rico

BDCs Bancos de Desarrollo Comunitario

BLS, por sus siglas en inglés Oficina de Estadísticas Laborales de Estados Unidos

BTOP, por sus siglas en inglés Broadband Technology Opportunities Program

CAAPPR Colegio de Arquitectos y Arquitectos Paisajistas de Puerto Rico

CAGR, por sus siglas en inglés Tasa de Crecimiento Anual Compuesto

CAIDI, por sus siglas en inglés Índice de la Duración Promedio de Interrupción para el Cliente

CBA, por sus siglas en inglés Acuerdos de Beneficios Comunitarios

CCE Compañía de Comercio y Exportación de Puerto Rico

CCLC, por sus siglas en inglés Centros de Aprendizaje de la Comunidad para el Siglo 21 del Departamento de Educación de Estados Unidos

CCPR Cámara de Comercio de Puerto Rico

CDBG-DR, por sus siglas en inglés Programa de Desarrollo Comunitario por Subsidio Determinado – para la Recuperación de Desastres

CDBG, por sus siglas en inglés Programa de Desarrollo Comunitario por Subsidio Determinado

CDC Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades

CDCorps, por sus siglas en inglés Corporaciones de desarrollo comunitario

CDFIs, por sus siglas en inglés Instituciones financieras para el desarrollo comunitario

CEPR Comisión de Energía de Puerto Rico

CFC Comisión Federal de Comunicaciones

CHIP, por sus siglas en inglés Programa de Seguro Médico para los Niños

CIAPR Colegio de Ingenieros y Agrimensores de Puerto Rico

CNE Centro para una Nueva Economía

COFECC Corporación para el Financiamiento Empresarial del Comercio y las Comunidades

COOP, por sus siglas en inglés Plan de Continuidad de Operaciones

COR3, por sus siglas en inglés Oficina Central de Recuperación, Reconstrucción y Resiliencia de Puerto Rico

CRA, por sus siglas en inglés Ley de Reinversión Comunitaria

CRF, por sus siglas en inglés Marco de Ciudades Resilientes

CRIM Centro de Recaudación de Ingresos Municipales

CUD Centro Unido de Detallistas de Puerto Rico

DA Departamento de Agricultura de Puerto Rico

DACO Departamento de Asuntos del Consumidor

DDEC Departamento de Desarrollo Económico y Comercio

DE Departamento de Educación de Puerto Rico

DEC Desarrollo Económico Comunitario

DF Departamento de la Familia de Puerto Rico

DHS, por sus siglas en inglés Departamento de Seguridad Nacional de los Estados Unidos

DIY, por sus siglas en inglés Hágalo usted mismo

DJ Departamento de Justicia de Puerto Rico

DOS, por sus siglas en inglés Departamento de Estado de Estados Unidos

DRNA Departamento de Recursos Naturales y Ambientales de Puerto Rico

DS Departamento de Salud de Puerto Rico

DSP Departamento de Seguridad Pública de Puerto Rico

DTOP Departamento de Transportación y Obras Públicas

DTRH Departamento del Trabajo y Recursos Humanos de Puerto Rico

DV Departamento de la Vivienda de Puerto Rico

EDA, por sus siglas en inglés Administración de Desarrollo Económico de Estados Unidos

EPA, por sus siglas en inglés Agencia de Protección Ambiental de Estados Unidos

EQIP, por sus siglas en inglés Programa de Incentivos para la Calidad Ambiental

EWP-FPE Programa de Emergencias de Protección de Cuencas y Servidumbre de Valles Inundables

FAA, por sus siglas en inglés Administración Federal de Aviación

FEMA, por sus siglas en inglés Agencia Federal para el Manejo de Emergencias

FHWA, por sus siglas en inglés Administración Federal de Carreteras

Fideicomiso de Ciencia Fideicomiso de Ciencias, Tecnología e Investigación de Puerto Rico

FIDEVI Fideicomiso de Vivienda y Desarrollo Humano de Puerto Rico

FIRM, por sus siglas en inglés Mapa de Tasas del Seguro de Inundación

FOHCs, por sus siglas en inglés Centros de Salud Federalmente Calificado

FTA, por sus siglas en inglés Administración Federal de Transportación Colectiva

GAR, por sus siglas en inglés Representante Autorizado del Gobernado

Hacienda Departamento de Hacienda de Puerto Rico

HHS, por sus siglas en inglés Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos

HIPAA Ley de Transferencia y Responsabilidad de Seguro Médico

HMGP, por sus siglas en inglés Programa de Subvención para Mitigación de Riesgos de FEMA

HMP, por sus siglas en inglés Plan de Mitigación de Puerto Rico

HRSA, por sus siglas en inglés Administración de Recursos y Servicios de Salud de Estados Unidos

HUD, por sus siglas en inglés Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de Estados Unidos

INE Instituto Nueva Escuela

IoT Internet of Things

IRP, por sus siglas en inglés Plan Integrado de Recursos

IRS, por sus siglas en inglés Servicio Federal de Rentas Internas

ISWM, por sus siglas en inglés Gestión Integral de Residuos Sólidos

JCA Junta de Calidad Ambiental

JP Junta de Planificación de Puerto Rico

JRTPR Junta de Reglamentadora de Telecomunicaciones de Puerto Rico

JSF Junta de Supervisión Fiscal para Puerto Rico

KPIs, por sus siglas en inglés Indicadores Clave de Desempeño

KW kilovatio

la Red Red de Fundaciones de Puerto Rico

LIHTC, por sus siglas en inglés Créditos contributivos por inversión en proyectos de vivienda para familias de ingresos bajos

LISC Corporación de Apoyo a Iniciativas Locales

LQ, por sus siglas en inglés Coeficiente de Localización

MA Medicare Advantage

MBA Mortgage Bankers Association of Puerto Rico

MCOs Organizaciones de Cuidado Administrado de Salud

MGD Millones de galones por día

MIT Massachusetts Institute of Technology

MSA, por sus siglas en inglés Área estadística metropolitana

MUSV Movimiento Una Sola Voz

NAICS, por sus siglas en inglés Sistema Norteamericano de Clasificación de la Industria

NDRF, por sus siglas en inglés Marco Nacional de Recuperación por Desastres de Estados Unidos

NERC, por sus siglas en inglés Corporación Norteamericana de Confiabilidad Eléctrica

NFIP, por sus siglas en inglés Programa Nacional de Seguro de Inundaciones

NIH, por sus siglas en inglés Institutos Nacionales de la Salud de Estados Unidos

NOAA, por sus siglas en inglés Oficina Nacional de Administración Oceánica y Atmosférica

NRCS, por sus siglas en inglés Servicio de Conservación de Recursos Naturales

NTIA, por sus siglas en inglés Administración Nacional de Telecomunicaciones e Información

O&M Operación y Mantenimiento

OBCs Organizaciones de Base Comunitaria

OCDVs Organizaciones comunitarias para el desarrollo de vivienda

OCIO, por sus siglas en inglés Oficina del Principal Asesor de Tecnología de Puerto Rico

OCPR Oficina del Contralor de Puerto Rico

OCS Oficina del Comisionado de Seguros de Puerto Rico

ODSEC Oficina para el Desarrollo Socioeconómico y Comunitario de Puerto Rico

OGP Oficina de Gerencia y Presupuesto

OGPe Oficina de Gerencia de Permisos

ONG Organización no gubernamental

OPPEA Oficina del Procurador de las Personas de Edad Avanzada

OSTDS, por sus siglas en inglés Sistemas de eliminación y tratamiento de aguas residuales en sitio

PACE, por sus siglas en inglés Programa de Energía Limpia Basado en la Evaluación de las Propiedades

PDM, por sus siglas en inglés Programa de Subvención de Mitigación de Pre Desastres de FEMA

PICA Programa de Inversiones de Cuatro Años

POE Plan Operacional de Emergencia de Puerto Rico

POE Procedimientos Operativos Estandarizados

PPA, por sus siglas en inglés Contrato de Compraventa de Energía

PR Puerto Rico

PRBC, por sus siglas en inglés Código de Construcción de Puerto Rico

PRIDCO Compañía de Fomento Industrial de Puerto Rico

PSHSB, por sus siglas en inglés Negociado de Seguridad Nacional y Seguridad Pública de la FCC

PyMEs pequeñas y medianas empresas

QCEW, por sus siglas en inglés Censo Trimestral de Empleo y Salarios

RFP, por sus siglas en inglés Solicitud de propuesta

RPS, por sus siglas en inglés Cartera de energía renovable

RSC Responsabilidad social corporativa

SAIDI, por sus siglas en inglés Índice de duración promedio de interrupción del sistema

SAIFI, por sus siglas en inglés Índice de frecuencia de interrupción promedio del sistema

SBA, por sus siglas en inglés Administración de la Pequeña Empresa

SEA Servicio de Extensión Agrícola

SIG Sistema de información geográfica

SPP Sociedad Puertorriqueña de Planificación

SSI, por sus siglas en inglés Seguridad de Ingreso Suplementario

STP Salud en Todas las Políticas Públicas

TIP, por sus siglas en inglés Programa de Mejoras a la Transportación

Turismo Compañía de Turismo de Puerto Rico

U.S. Army, por sus siglas en inglés Departamento del Ejército de Estados Unidos

UPR Universidad de Puerto Rico

USAC, por sus siglas en inglés Compañía Administrativa de Servicio Universal

USACE, por sus siglas en inglés Cuerpo de Ingenieros del Ejército de Estados Unidos

USDA, por sus siglas en inglés Departamento de Agricultura de Estados Unidos

USDOC, por sus siglas en inglés Departamento de Comercio de Estados Unidos

USDOED, por sus siglas en inglés Departamento de Educación de Estados Unidos

USDOL, por sus siglas en inglés Departamento del Trabajo de Estados Unidos

USDOT, por sus siglas en inglés Departamento de Transportación de Estados Unidos

USF, por sus siglas en inglés Fondo de Servicio Universal

USFS, por sus siglas en inglés Servicio Forestal de Estados Unidos

USFWS, por sus siglas en inglés Servicio Federal de Pesca y Vida Silvestre

USGS, por sus siglas en inglés Servicio Geológico de Estados Unidos

WIOA, por sus siglas en inglés Ley de Innovación y Oportunidades para la Fuerza Laboral



📷 Santa Isabel, PR. Angel Xavier Viera-Vargas

01

TRASFONDO

Trasfondo sobre Puerto Rico

Los huracanes Irma y María afectaron a Puerto Rico en septiembre de 2017 y devastaron la Isla casi en su totalidad. El 6 de septiembre, el huracán Irma, un ciclón categoría cinco, bordeó la parte norte de la Isla, causó inundaciones significativas y dejó a más de 1 millón de personas sin energía eléctrica. Dos semanas más tarde, el 20 de septiembre, el huracán María, el décimo huracán más intenso registrado del Atlántico, atravesó de este a oeste a Puerto Rico. El huracán María dejó a toda la Isla sin electricidad, dañando miles de viviendas, al igual que torres de telecomunicaciones, carreteras, puentes, escuelas y el 80% del valor de la cosecha. Además, el huracán María impactó la estructura física de todos los hospitales y clínicas de salud, afectó al 70% del sistema de tratamiento y distribución de agua potable, causando un inmenso sufrimiento a todos los puertorriqueños. El Gobierno de Puerto Rico estimó que la Isla necesitará \$94.4 mil millones de dólares para recuperarse completamente¹. La Administración Nacional Oceánica y Atmosférica (NOAA, por sus siglas en inglés) estima que el daño provocado por el huracán María lo convierte en el tercer huracán más costoso en la historia de Estados Unidos, luego de Katrina (2005) y Harvey (2017)².

La gravedad de los impactos puso de relieve la vulnerabilidad de la infraestructura física y natural de la Isla ante eventos climáticos extremos y la necesidad de una mejor preparación para eventos futuros. Los huracanes también expusieron debilidades socioeconómicas estructurales que existían antes del paso de los mismos y que exacerbaron sus efectos; tales como una economía en contracción, el sector público

en bancarota, alta desigualdad, infraestructura obsoleta y una pérdida continua de población.

La combinación de estos factores físicos, naturales y socioeconómicos puso a prueba la capacidad de resiliencia de Puerto Rico. La resiliencia se entiende como la capacidad de responder, sobrevivir, adaptarse y crecer en respuesta a los impactos repentinos y las tensiones crónicas. Los impactos son crisis repentinas que afectan el funcionamiento normal de las comunidades, así como sus instituciones y sistemas. Por otro lado, las tensiones son las condiciones crónicas que reducen progresivamente la capacidad de las personas, las empresas, las instituciones y los sistemas para funcionar eficazmente.

Sin embargo, los huracanes Irma y María fueron solo el último de una serie de eventos significativos que han afectado severamente a Puerto Rico durante la última década. La Isla ha enfrentado múltiples impactos ambientales y socioeconómicos que han puesto a prueba su capacidad en el pasado y han erosionado su habilidad para responder de modo resiliente. Los ciclones tropicales, las inundaciones y los incendios naturales han sido frecuentes en este territorio de aproximadamente 9,000 kilómetros cuadrados.

Además, la economía de Puerto Rico ha sufrido una contracción por más de diez años. La migración hacia el exterior ha provocado una disminución en la población de casi 388,000 residentes o 10% entre abril de 2010 y julio de 2017³. Algunos cambios en los patrones demográficos han causado una baja poblacional general a través de la Isla⁴, al igual que un aumento en el número de ancianos y las personas que viven por debajo de



Patillas, PR. Andrea Booher

los niveles de pobreza. Más del 41% de los habitantes viven bajo el nivel de pobreza federal de EE.UU., proporcionalmente más del triple del promedio en ese país (11%)⁵. El coeficiente de GINI para Puerto Rico, un indicador que denota desigualdades de ingresos entre los habitantes, es el más alto en EE.UU.⁶.

De igual forma, en mayo de 2017, una crisis fiscal, cuyos orígenes datan de varias décadas atrás, provocó que el Gobierno de Puerto Rico y varias de sus corporaciones públicas se declararan en bancarota⁷. Esta situación encaminó la reestructuración de la deuda de Puerto Rico, lo que impuso desafíos adicionales a las operaciones y servicios del sector público. Cualquier medida de recuperación que requiera cambios al presupuesto de las agencias del gobierno de Puerto Rico (sea del ingreso o el gasto) podría quedar sujeta a restricciones adicionales por el Tribunal Federal de EE.UU. y la Junta de Supervisión y Administración Financiera para Puerto Rico. Todos esos factores acumulan tensiones que afectan a Puerto Rico, y crean retos adicionales para la administración

general de las agencias gubernamentales y la implantación de la política pública.

Aun en medio de este trastorno, los puertorriqueños están claros en una cosa: el rumbo a seguir no puede ser regresar al estado anterior de la Isla; la meta no es volver a aquella normalidad. La historia del nuevo Puerto Rico aún está por escribirse. La Isla debe aprovechar las inversiones que se harán como resultado de esta catástrofe para cambiar su trayectoria hacia el crecimiento y desarrollo. El proceso de recuperación no debe limitarse a reemplazar la infraestructura obsoleta. En cambio, debería aspirar a construir mejores activos físicos, impulsar la innovación y promover la colaboración entre las partes interesadas. Al crear estas condiciones, prepararemos el camino para afrontar múltiples desafíos, aumentar la cohesión social, fortalecer la economía y eliminar las deficiencias socioeconómicas subyacentes. Solo entonces, Puerto Rico será un mejor lugar para sus ciudadanos. Esta es la visión de la Comisión Asesora para un Puerto Rico Resiliente y su proyecto principal, ReImagina Puerto Rico.

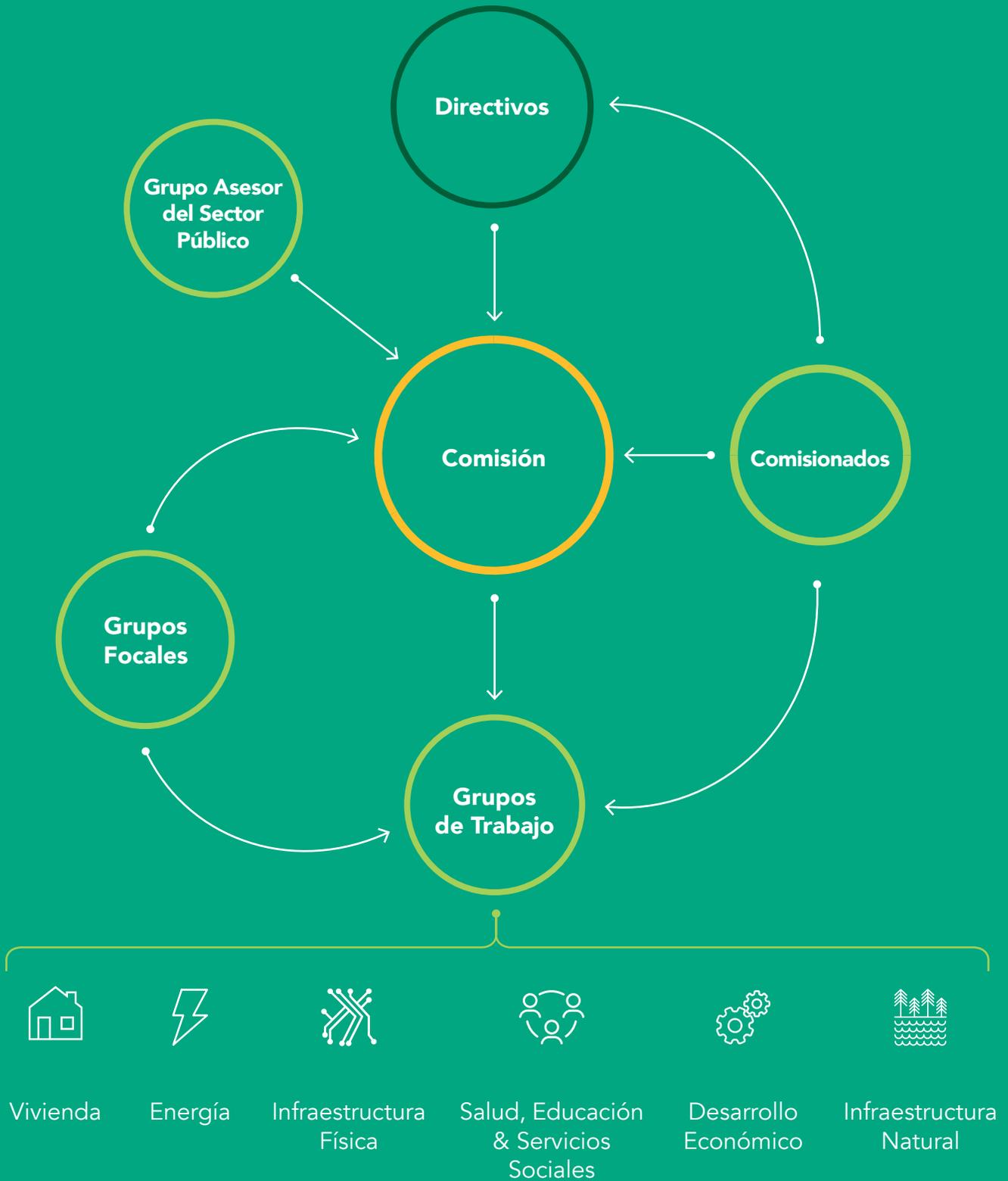
Acerca de la Comisión Asesora para un Puerto Rico Resiliente

La Comisión Asesora para un Puerto Rico Resiliente (la “Comisión”) fue creada en noviembre de 2017 como un cuerpo independiente, inclusivo, no partidista, no gubernamental, dirigido por puertorriqueños. La entidad está diseñada para servir como una fuerza unificadora entre un grupo de diversas voces.

La Comisión está liderada por cinco directivos y cuenta con 22 comisionados. Los directivos son líderes de la sociedad civil puertorriqueña que representan diversos intereses y sectores sociales. Fueron seleccionados en consulta con grupos locales para encabezar el esfuerzo, evaluar, endosar y aprobar las recomendaciones generales de los informes de la Comisión. Los comisionados son líderes cívicos, comunitarios y empresariales nombrados por la directiva, que representan de manera transversal las organizaciones no gubernamentales y grupos comunitarios, académicos, cívicos y profesionales en Puerto Rico. Ellos son los embajadores del proyecto, una parte integral de la participación de la comunidad, y han aportado su conocimiento y experiencia técnica en el desarrollo de las recomendaciones del informe.

La meta de la Comisión es promover un Puerto Rico más resiliente como parte de un proceso de reconstrucción a largo plazo que mejore la vida de las personas. La Comisión concibe un proceso de recuperación participativo y transparente, en el que las puertorriqueñas y los puertorriqueños tengan un rol activo en el futuro de la Isla.





La Comisión no recibe fondos públicos. Es financiada en su totalidad por La Fundación Ford, Open Society Foundations y La Fundación Rockefeller, con el apoyo técnico de la iniciativa 100 Ciudades Resilientes de La Fundación Rockefeller, como parte de un esfuerzo amplio para apoyar la recuperación resiliente de Puerto Rico.

El proyecto principal de la Comisión, ReImagina Puerto Rico, tiene como objetivo:



Producir una serie de recomendaciones accionables y oportunas sobre cómo usar fuentes de financiamiento filantrópicas, gubernamentales -locales y federales- para contribuir con la reconstrucción de Puerto Rico de una manera que fortalezca la Isla –física, económica y socialmente– y logre prepararla para enfrentar los retos del futuro.



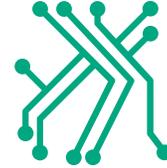
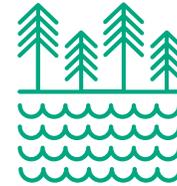
San Juan, PR. Han Kim



VIVIENDA



ENERGÍA

INFRAESTRUCTURA
FÍSICASALUD, EDUCACIÓN &
SERVICIOS SOCIALESDESARROLLO
ECONÓMICOINFRAESTRUCTURA
NATURAL

Para lograr ese objetivo, la Comisión emprendió un proceso amplio y participativo y enfocó su análisis en seis sectores clave, organizados en grupos de trabajo (ver Figura 2).

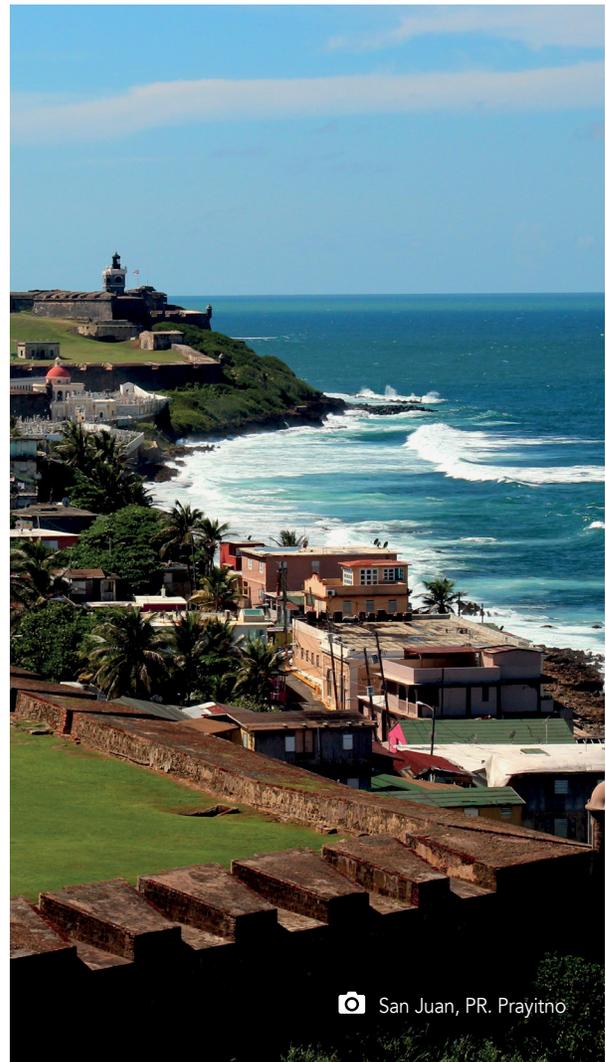
Cada uno de los grupos de trabajo se reunió en tres ocasiones distintas, donde participaron aproximadamente 20 personas en cada sesión. El grupo de participantes incluyó a comisionados, expertos y partes interesadas en los temas dentro del ámbito de discusión de cada sesión de trabajo. Las tres reuniones de los grupos de trabajo permitieron identificar y desarrollar, en cada sector, las metas y recomendaciones de recuperación para la reconstrucción resiliente de Puerto Rico (ver “Enfoque metodológico” en el Apéndice 1). Las discusiones técnicas dentro de los grupos de trabajo se enriquecieron con el insumo de representantes comunitarios que se integraron al proceso mediante una serie de encuentros efectuados a través de todo Puerto Rico para fortalecer los esfuerzos por identificar las necesidades no atendidas, y validar las metas de cada sector y las acciones de recuperación propuestas.

Uno de los pilares de este proyecto es promover una discusión amplia, extensa y colaborativa para la recuperación y reconstrucción de Puerto Rico. La Comisión ha procurado facilitar la convergencia de una amplia gama de voces para fomentar consensos, mientras se identifican oportunidades para incorporar la resiliencia en los esfuerzos de reconstrucción. Como parte del proyecto de alcance y colaboración comunitaria, ReImagina Puerto Rico reunió a miembros y líderes de la comunidad, organizaciones de base, líderes empresariales, funcionarios gubernamentales, representantes de organizaciones profesionales, estudiantes, entre otros grupos. ReImagina Puerto Rico interactuó con más de 750 personas a través de todo el plan de trabajo, incluyendo a representantes de la diáspora puertorriqueña en Florida Central. Además, brindó una plataforma común para discutir problemas y aspiraciones respecto a un Puerto Rico más resiliente. La abundante información recopilada durante este proceso dio forma definitiva al desarrollo de las recomendaciones descritas en este informe.

Encontrando el camino a seguir

La Comisión centró su trabajo en el desarrollo de acciones que reunieran las características de la resiliencia - tales como ser inclusivos, integrados, flexibles, redundantes, reflexivos, ingeniosos y robustos - y atender asuntos de equidad, transparencia y sostenibilidad. El proceso para reconstruir a Puerto Rico ofrece la oportunidad de atender algunos de los desafíos más importantes que tiene la Isla para superar los desastres más recientes.

Para promover la resiliencia, hay que examinar holísticamente una comunidad, entender los sistemas que conforman el lugar, las interdependencias y los riesgos que enfrenta mediante un proceso que permita identificar los impactos y las tensiones existentes y potenciales. Más allá de continuar desarrollando su capacidad de resiliencia, Puerto Rico necesita aprovechar el momento para emprender un ejercicio unificado de planificación que emane de una serie de consultas y debates con numerosas partes y a múltiples escalas. La planificación permite fortalecer la estructura social de Puerto Rico, y puede ayudar a formular y diseñar un conjunto de proyectos y programas más precisos en beneficio de sus ciudadanos. Para ayudar a impulsar esos esfuerzos de planificación, ReImagina Puerto Rico ha formulado de manera comprensiva y coordinada una serie de recomendaciones específicas y viables para atender necesidades insatisfechas y retos actuales, y mitigar el impacto de desastres futuros.



San Juan, PR. Prayitno

Misión y enfoque del grupo de trabajo

El Grupo de Trabajo de Salud, Educación y Servicios Sociales actuó como asesor de la Comisión para brindar orientación técnica y asesoramiento a la Comisión para el desarrollo de recomendaciones viables y relevantes relacionadas a la reconstrucción de las correspondientes facilidades y sistemas impactados por el huracán María, de manera tal que los haga más capaces de soportar desafíos futuros. El grupo también buscó fortalecer aún más la resiliencia a largo plazo prestando atención a la equidad social y la igualdad, la transparencia, el uso de datos, la tecnología, los determinantes ambientales y sociales de la salud, la educación y los servicios sociales en Puerto Rico. El grupo de trabajo estuvo compuesto por expertos técnicos locales y personas con experiencia y peritaje relevantes.

Los miembros del grupo de trabajo reconocieron que los sistemas de servicios de salud, educación y servicios sociales estaban en crisis antes del huracán en parte debido a varias situaciones en Puerto Rico: la inestabilidad económica, las altas tasas de pobreza, una creciente segregación de clase, la migración, las tensiones ambientales y el envejecimiento de la población. Los miembros también proporcionaron muchos ejemplos de individuos, organizaciones y comunidades puertorriqueñas que sirven de manera consistente y efectiva a sus comunidades, trabajan para resolver problemas urgentes y crónicos y están contribuyendo hacia un futuro más sólido y resiliente.

Los miembros del grupo de trabajo vieron el proceso de recuperación de los huracanes como una forma de cultivar aún más los éxitos existentes y además progresar hacia la resolución de antiguos

problemas. El grupo de trabajo identificó necesidades insatisfechas y las clasificó usando las siguientes categorías, las cuales se describen con mayor detalle en la Sección II.

En respuesta a estas necesidades insatisfechas, el grupo de trabajo ha desarrollado una amplia gama de acciones que logran múltiples beneficios mientras desarrollan las capacidades para enfrentar impactos repentinos y tensiones crónicas y recuperarse de éstos. Los miembros del grupo de trabajo creen firmemente que la inyección de fondos para la recuperación de los huracanes representa una oportunidad para abordar asuntos urgentes y estructurales. Las acciones recomendadas también reconocen que para aumentar la resiliencia en los sectores de salud, educación y servicios sociales se requiere un enfoque holístico.

Los miembros del grupo de trabajo expresaron una profunda preocupación por asuntos estructurales tales como la desconfianza pública, la malversación, la credibilidad, la disponibilidad de datos, la transparencia en la toma de decisiones, la puntualidad de la información, la segregación y la desigualdad social, y la toma de responsabilidad del gobierno. Estos objetivos críticos y ambiciosos deben considerarse como asuntos que afectan a todos los grupos de trabajo en el informe final. La integración de la información y el desarrollo de acciones transversales podría conducir no sólo a mecanismos más eficientes para rastrear el cumplimiento de los objetivos, sino también podría resultar en sistemas más eficientes que pudieran aumentar la base de contribuyentes, mejorar la calidad de los servicios ofrecidos y optimizar la asignación de recursos.

El Grupo de Trabajo de Salud, Educación y Servicios Sociales actuó como asesor de la Comisión para brindar orientación técnica y asesoramiento a la Comisión para el desarrollo de recomendaciones viables y relevantes relacionadas a la reconstrucción de las correspondientes facilidades y sistemas impactados por el huracán María, de manera tal que los haga más capaces de soportar desafíos futuros.

1



Acceso y calidad del cuidado de la salud

2



Igualdad de acceso a educación de calidad

3



Comunicaciones y uso de datos y tecnología

4



Aspiración a un sistema de educación, salud y servicio social más justo, equitativo y económicamente sostenible.

02

CONTEXTO
SECTORIAL



Contexto predesastre

Antes del huracán María, los sistemas de salud, educación y servicios sociales de Puerto Rico ya estaban estresados por la inestabilidad económica de la Isla, las obligaciones de deuda y pensión, las altas tasas de pobreza, la migración, el envejecimiento de la población y una alta incidencia de enfermedades crónicas (ej., diabetes, problemas cardíacos, presión arterial alta) Ver figura 3. El sistema educativo de Puerto Rico también enfrentó problemas previos al huracán relacionados con la migración, la creciente segregación de clases y la crisis fiscal. Las áreas críticas de preocupación, anteriores a los huracanes, incluyen a las siguientes:

Escuelas

A pesar de que las escuelas públicas de Puerto Rico estaban experimentando la crisis fiscal antes del huracán María, éstas fueron fundamentales para la gestión de emergencias en muchos municipios. El gobierno estaba cerrando las escuelas públicas como una medida de reducción de costos, lo que se cree que está contribuyendo a la continua migración de maestros, estudiantes y sus familias⁸. El cierre de escuelas en áreas rurales fue particularmente impactante debido a la falta de transporte de estudiantes para trasladarse a otras escuelas. Los maestros fueron reubicados según la antigüedad de sus puestos⁹. Las escuelas públicas de Puerto Rico están más segregadas desde una perspectiva socioeconómica, que la Isla en su totalidad. El Departamento de Educación de Puerto Rico informa que el 77 por ciento de los niños vienen de hogares por debajo del nivel de pobreza¹⁰ y, en toda la Isla, el 58 por ciento de los niños puertorriqueños viven en la pobreza¹¹.



77% de los niños
vienen de hogares por debajo del
nivel de pobreza



58%
de los niños
puertorriqueños
viven en la pobreza

Deficiencias pedagógicas

El modelo pedagógico promovido por el sistema de escuela pública no toma en consideración el conocimiento sobre el desarrollo humano, las tendencias y la sensibilidad. Los currículos han estado dirigidos a mejorar la tasa de pasantía en las pruebas estandarizadas y no necesariamente en atender las etapas del desarrollo de nuestra juventud. Específicamente, las primeras etapas (0-6 años) carecen de atención y deben reforzarse. Además, la medición de los resultados académicos o resultados de competencia compilados a partir de pruebas estandarizadas tiene “poco o ningún efecto en el progreso del estudiante y, en algunos casos, resultados contraproducentes”¹².

Enfermedades crónicas

Puerto Rico sufre de una alta tasa de enfermedades crónicas. La incidencia de diabetes, enfermedades cardíacas, diagnóstico de VIH y mortalidad infantil es más alta que en los 50 estados y D.C.¹³. El asma también es frecuente, y las tasas de obesidad en adultos puertorriqueños son similares a las más altas de los 50 estados. Las causas principales de muerte, incluyen: cáncer, enfermedades cardíacas, diabetes, Alzheimer y enfermedades cerebrovasculares, las que reflejan el envejecimiento de la población¹⁴.

La incidencia de diabetes, enfermedades cardíacas, diagnóstico de VIH y mortalidad infantil es más alta que en los 50 estados y D.C.



Enfermedades transmitidas por vectores y el agua

El clima tropical de Puerto Rico lo hace particularmente vulnerable a las enfermedades transmitidas por vectores, como el dengue, el chikungunya y del zika. Las enfermedades transmitidas por vectores plantean un desafío público de salud y manejo financiero – según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés), la cantidad en dólares para cuidar a un solo niño con discapacidades congénitas se estima en millones¹⁵. Además, el dengue es endémico y la enfermedad del virus chikungunya se transmite localmente^{16 17}.

Puerto Rico es particularmente vulnerable al Dengue, Chikungunya, y Zika





Emigración

Entre 2006 y 2014, la población de Puerto Rico había disminuido en un diez por ciento. Los jóvenes representan un segmento desproporcionado de los que han migrado, con un descenso del 25% en el número de personas entre las edades de 0-14 años y un descenso del 15% en las personas de 15 a 44 años. El número de personas mayores en la Isla ha aumentado en un 22% desde 2006. El envejecimiento de la población ejerce presión sobre el sistema de salud.

Además, la emigración incluye un número considerable de médicos que se mudan a la parte continental de EE.UU.¹⁸. Los bajos porcentajes de pago de Medicare (43% por debajo del promedio nacional) que han causado tasas de reembolso más bajas a los proveedores y planes han contribuido a la emigración de médicos y ha afectado el acceso al cuidado médico de los residentes de la Isla¹⁹.



Entre
2006 y 2014,
la población de Puerto Rico
había disminuido en un 10%

Prestación de cuidado

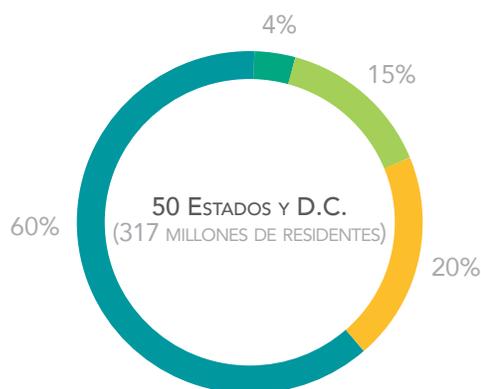
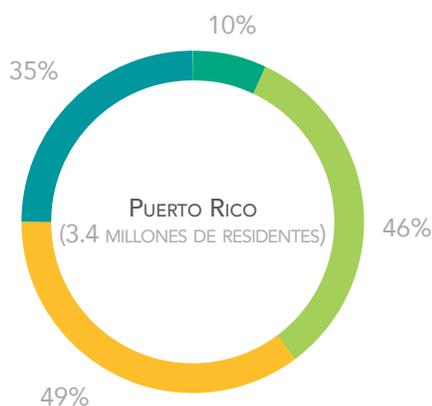
La salud y el bienestar de la comunidad dependen de la existencia de un sistema integrado de instalaciones y servicios para prevenir, controlar y tratar problemas cotidianos de salud y para situaciones que requieren respuestas de emergencia. En Puerto Rico, los servicios de cuidado de salud son brindados mayormente por aseguradoras médicas organizadas como *Managed Care Organizations* (MCOs), lo cual refleja la privatización del sistema público de salud. Históricamente, Puerto Rico contaba con un sólido sistema de salud público regional que enfatizaba la prevención y el saneamiento²⁰.

Los centros de salud comunitarios juegan un papel esencial en el sistema de salud de la Isla. En 2016, 20 centros de salud operando en 86 facilidades mayormente rurales proveyeron cuidado primario de salud a más de 352,000 niños y adultos – más de 1 de cada 10 residentes²¹. Sin embargo, 72 de los 78 municipios de Puerto Rico han sido considerados médicamente desatendidos por la Administración de Servicios y Recursos de Salud de Estados Unidos²².

Antes del huracán, los pacientes tenían dificultad accediendo a los servicios de especialistas, experimentaban largas esperas y tenían dificultades para pagar los medicamentos recetados. Ha habido estudios que han encontrado evidencia del acceso limitado a servicios prenatales, al cuidado primario de niños, a especialistas y al cuidado dental²³. Además, se encontró que Puerto Rico tiene bajas tasas de vacunación contra el VPH, la influenza y la pulmonía en comparación con el resto de Estados Unidos.

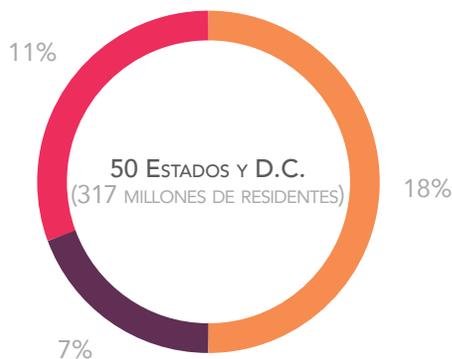
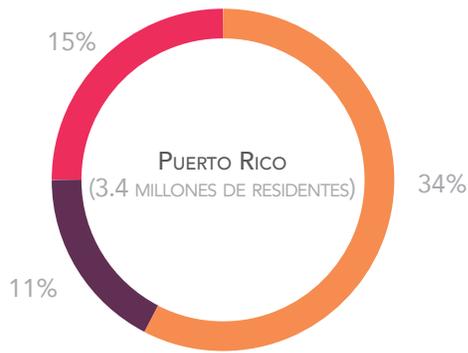
Por mucho tiempo, organizaciones comunitarias les han provisto servicios esenciales a las poblaciones más vulnerables de la Isla, según un estudio publicado en diciembre de 2016 por la Red de Fundaciones de Puerto Rico (PRFN, por sus siglas en inglés) y el Movimiento Una Sola Voz (MUSV)²⁴. El estudio provee datos que muestran que, según los servicios gubernamentales son reducidos, más puertorriqueños buscan los servicios de organizaciones comunitarias. El estudio analizó el impacto de unas 4,500 instituciones sin fines de lucro que ofrecen servicios, incluyendo aquéllos relacionados al servicio social, la educación, el cuidado de salud y el desarrollo comunitario

PERFIL ECONÓMICO Y PERFIL DE SEGUROS



- Desempleo (2017)
- Cubierta Medicaid/CHIP (2015)
- Bajo el nivel de pobreza 100% (2015)
- Seguro provisto por patrono (2015)

ESTATUS Y CONDICIONES DE SALUD (2016)



- Adultos que informan salud pobre o regular
- Adultos con diabetes
- Adultos con enfermedades o ataques cardíacos

F3

DISPARIDADES EN LA ATENCIÓN MÉDICA ENTRE PUERTO RICO Y ESTADOS UNIDOS. FUENTE: KAISER FAMILY FOUNDATION. (2017). PUERTO RICO: FAST FACTS. [HTTPS://WWW.KFF.ORG/DISPARITIES-POLICY/FACT-SHEET/PUERTO-RICO-FAST-FACTS/](https://www.kff.org/disparities-policy/FACT-SHEET/PUERTO-RICO-FAST-FACTS/)

y económico, tales como: SER de Puerto Rico, Boys and Girls Club of Puerto Rico, Centros Sor Isolina Ferré, PECES, Taller Salud, Instituto Nueva Escuela, Nuestra Escuela y muchos otros²⁵.

Dada la alta tasa de pobreza de la Isla y el envejecimiento de la población, Medicare y Medicaid desempeñan un papel esencial en el sistema de salud de Puerto Rico:

49%  
de la población **tiene cobertura de Medicaid/CHIP** en comparación con el **20%** de la población en los 50 estados y D.C.²⁶



Medicare Advantage (MA) sirve a casi el **20%** de la población de la Isla, **Apróximadamente 580,000 personas**²⁷

El financiamiento federal del sistema de salud es un asunto importante que afecta tanto la prestación de servicios como la estabilidad económica del Gobierno de Puerto Rico. Para los estados, el gobierno federal paga una parte fija de los costos basada en el ingreso per cápita relativo del estado, mientras que Puerto Rico recibe una cantidad límite de fondos fijos anualmente. La cantidad de fondos federales asignados ha sido insuficiente para cubrir las necesidades, dejando a Puerto Rico con una necesidad de financiamiento. Los puertorriqueños tampoco son elegibles para otros programas de salud federales, incluidos los beneficios de Ingreso de Seguro Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés)²⁸.

Contexto posdesastre

El huracán María fue un impacto significativo que causó mayor tensión en los sistemas de salud, educación y servicios sociales que ya enfrentaban tensiones estructurales debido a la inestabilidad económica, incluyendo una infraestructura obsoleta, cambios demográficos y una alta tasa de pobreza²⁹.



EDUCACIÓN

Algunas escuelas públicas sufrieron daño directo en sus facilidades y sus recursos. Otras fueron utilizadas como refugios comunitarios. Otras fueron limpiadas por residentes de la comunidad y estaban listas para ser reabiertas. Sin embargo, las escuelas públicas estuvieron cerradas por más de dos meses, y otras por más tiempo, interrumpiendo la educación de los estudiantes y su acceso a comidas. Se informó que todas las 1,113 escuelas de la Isla fueron cerradas después del huracán, afectando a 347,000 estudiantes. Las escuelas públicas fueron muy lentas en reabrir después del huracán María, y se ha informado que hasta una quinta parte de las escuelas pudieran permanecer cerradas³⁰. La falta de electricidad y agua, la destrucción de hogares y medios de subsistencia y el cierre de las escuelas contribuyeron a una acelerada tasa de emigración. Aproximadamente 22,350 estudiantes se han ido desde que el huracán azotó, según el Departamento de Educación de Puerto Rico³¹. No está claro si los estudiantes regresarán a Puerto Rico para el próximo año escolar. Sin embargo, la disminución de la población y las restricciones fiscales han sido utilizadas como fundamentos para cerrar escuelas adicionales. Esto aumenta aún más la disrupción y el desplazamiento que han sido experimentados por muchos residentes. En lugares más rurales y donde las opciones de transporte son limitadas, el cierre de una escuela de vecindario puede forzar a los estudiantes y sus familias a reubicarse o acortar su educación. El cierre de escuelas también afecta a la comunidad en general, ya que las escuelas son esenciales en la recuperación de desastres y contribuyen a la seguridad comunitaria, la resiliencia y la cohesión social.



EXPOSICIÓN A ENFERMEDADES

Las condiciones de calor, aguas estancadas y agua contaminada posteriores al huracán son ideales para que los mosquitos y otros insectos reproduzcan y propaguen enfermedades. Después de los huracanes, aumenta el riesgo de enfermedades como la leptospirosis, hepatitis A, fiebre tifoidea y enfermedades gastrointestinales. La reducción al acceso a agua potable para consumo o baño, alimentos seguros y refugio puede aumentar la prevalencia de dichas enfermedades³². Específicamente, hubo 76 casos de sospecha de leptospirosis o confirmada a octubre de 2017, lo que resultó en dos muertes confirmadas³³.



SERVICIOS ESENCIALES Y SOCIALES

Muchos residentes de la Isla han tuvieron problemas con el acceso a comestibles y comida fresca. La falta de acceso a una alimentación adecuada tiene como resultado la malnutrición, la cual puede causar y agravar otros problemas de salud. Inmediatamente después de la tormenta, el acceso al agua fue mínimo, con las estaciones de tratamiento de agua y estaciones de bombeo inhabilitadas por el huracán. Las poblaciones vulnerables fueron particularmente afectadas por la falta de agua y comida en momentos en los que las filas para obtener provisiones eran sumamente largas, afectando así la habilidad de los individuos de llegar a tiempo a sus respectivos empleos. La emigración exasperó aún más la situación catastrófica para las poblaciones vulnerables ya que muchas empresas cerraron. La espera por ayuda fue particularmente dolorosa para las personas sin techos y otros refugiados cuando las inundaciones repentinas y la lluvia continuaron luego del huracán. Las organizaciones comunitarias y las organizaciones sin fines de lucro intervinieron para ayudar junto a la asistencia federal atrasada, pero muchas de las comunidades más vulnerables de la Isla se quedaron con necesidades insatisfechas durante meses luego del huracán. Informes de la prensa y declaraciones de oficiales del Departamento de Salud indican que muchos puertorriqueños, incluyendo a estudiantes jóvenes, están luchando con problemas de salud mental después de los huracanes. Las llamadas a la línea directa de suicidio de la Isla se han duplicado de 2,046 llamadas en agosto de 2017 a 4,548 llamadas en enero de 2018³⁴.



INFRAESTRUCTURA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Después de los huracanes, la prestación de servicios se ha tornado aún más desafiante; los pacientes con enfermedades renales estuvieron en riesgo ya que la falta de electricidad causó que casi todos los 47 centros de diálisis de la Isla cerraran. Los pacientes también carecían de combustible para conducir sus vehículos hasta los centros que permanecían abiertos³⁵. Hospitales, centros de salud comunitarios y otras instalaciones de servicios médicos sufrieron daños significativos por el huracán, y la mayoría de los hospitales quedaron sin electricidad y con acceso limitado a generadores de energía con combustible. Resultó un reto el acceso a tratamientos y medicamentos para todo tipo de enfermedades.

Como resultado de la disminución del acceso al cuidado de la salud y al daño en hospitales y centros de salud, se entiende que la cifra oficial de muertes en Puerto Rico por el huracán María está ampliamente subestimada. Oficiales gubernamentales informan un total de 64 muertes, mientras estudios de los datos de mortalidad sugieren que aproximadamente 1,052 personas murieron dentro de los primeros 42 días luego del huracán María al compararse con años anteriores. La causa de muchas de estas muertes adicionales y el potencial enlace de las mismas con el huracán no se ha certificado³⁶.

Impactos y tensiones

Los principales impactos y tensiones relacionados con los sectores de salud, educación y servicios sociales identificados en este grupo de trabajo y mediante el proceso de alcance y colaboración comunitaria se centraron en tres perspectivas principales: ambiental y climático; infraestructura física; y social, y económico.

Los principales impactos identificados incluyen:



Huracanes y tormentas tropicales



Terremotos y tsunamis



Inundaciones



Epidemias



Caída de los sistemas de salud, comunicaciones, energía, combustible y distribución de alimentos

Las principales tensiones identificadas incluyen:



Cambio climático



Pérdida de empleo, cierre de empresas, desempleo y subempleo



Aumento en el nivel del mar



Pobreza infantil



Discriminación (por género, raza, orientación sexual, personas sin hogar)



Envejecimiento de la población e inseguridad social para los jubilados



Disminución de matrícula escolar



Migración de profesionales de la salud



Pobre acceso a servicios de salud mental, servicios de prevención y tratamiento médico



Deuda personal y aumento del costo de vida



Recursos gubernamentales limitados para satisfacer las necesidades y los servicios esenciales



Falta de inversión en tecnología



Cierre de escuelas



Falta de un sistema de transportación pública plenamente desarrollado y confiable



Infraestructura deteriorada y obsoleta



Seguridad alimentaria



Migración



Precariedad de los sistemas de jubilación

Necesidades insatisfechas

En este grupo de trabajo y mediante el proceso de alcance y colaboración comunitaria identificamos las siguientes necesidades insatisfechas:



ACCESO Y CALIDAD LIMITADA DE CUIDADO DE LA SALUD. Acceso a servicios preventivos, tales como la educación para la salud y las funciones de atención primaria, además de la gestión de enfermedades y el cuidado intensivo, surgieron como grandes preocupaciones durante las discusiones del grupo de trabajo. Además, miembros de la comunidad también señalaron y reforzaron la necesidad de recursos individualizados de salud mental y conductual durante los esfuerzos de alcance y colaboración comunitaria de ReImagina Puerto Rico. Los impactos y las tensiones exacerbaban estos problemas y afectan de manera desproporcionada a las poblaciones más vulnerables de Puerto Rico, como los pobres, los ancianos, los enfermos y los geográficamente aislados.

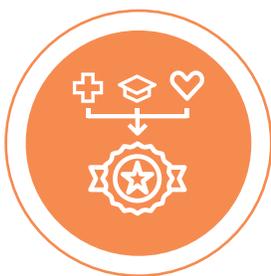


MEJORAMIENTO DEL ACCESO A UN SISTEMA EDUCATIVO DE ALTA CALIDAD. Las preocupaciones fundamentales del grupo de trabajo se centraron en el acceso a la educación pública y el enriquecimiento de alta calidad independientemente del estado socioeconómico o la geografía. Puerto Rico tiene un sistema educativo cada vez más segregado. Las escuelas públicas son principalmente para familias de bajos ingresos, excepto por algunas escuelas públicas que ofrecen especialidades tales como educación bilingüe, deportes, música, matemáticas y ciencia. Durante las actividades de alcance y colaboración comunitaria de ReImagina Puerto Rico en las escuelas, los educadores, la comunidad, los miembros y los estudiantes indicaron que las oportunidades de educación y enriquecimiento son muy valoradas. La desigualdad en la calidad educativa puede contribuir a las tensiones crónicas en Puerto Rico, tales como la pobreza infantil, la desigualdad económica y la inseguridad laboral. Las escuelas y los programas de enriquecimiento también sirven como centros para las comunidades y apoyan la cohesión social. Durante el período de recuperación posterior al huracán, estas escuelas también brindan predictibilidad a los estudiantes que pudieran no tenerla en sus hogares, en donde los cuidadores luchan por proveer para sus familias.



FALTA DE TRANSPARENCIA Y FALTA DE ACCESO A DATOS Y TECNOLOGÍA.

La falta de transparencia y la falta de acceso a datos son necesidades críticas insatisfechas que limitaron la capacidad de Puerto Rico para identificar poblaciones vulnerables, respaldar la respuesta de emergencia, el desarrollo de intervenciones y programas dirigidos a lugares específicos y adecuadamente atender impactos y tensiones. La capacidad de analizar datos correspondientes a lugares específicos ayudaría en atender preocupaciones relacionadas al cuidado médico, la educación y la equidad identificados en esta sección. Dadas las altas tasas de emigración después de los huracanes Irma y María, existe una necesidad de datos precisos para apoyar la toma de decisiones y las mejoras en la educación y los servicios de salud.



UN SISTEMA DE EDUCACIÓN, SALUD Y SERVICIOS SOCIALES MÁS JUSTO, EQUITATIVO Y ECONÓMICAMENTE SOSTENIBLE.

Los miembros del grupo de trabajo mostraron preocupación por problemas asociados a la inequidad, tales como la falta de cuidado de salud universal, las políticas inadecuadas para el financiamiento federal para el cuidado de la salud y la corrupción. La importancia de proteger los derechos humanos fundamentales y servir a los miembros vulnerables de la población, incluidos los ancianos y las personas sin hogar, también fue una preocupación principal. Durante las actividades de alcance y colaboración comunitaria en las escuelas, estudiantes, educadores, padres y miembros comunitarios también señalaron repetidamente la necesidad urgente de cuidar de los más vulnerables.

03

META
SECTORIAL



La meta principal del sector de Salud, Educación & Servicios Sociales es desarrollar iniciativas que garanticen la prestación de servicios de salud, educativos y sociales para reducir las vulnerabilidades existentes y futuras, y a su vez traizen el camino para una sociedad con mayor participación de las personas, en su definición e implementación.



A corto plazo

- Crear conciencia sobre la educación de la primera infancia (0-6 años de edad).
- Fortalecer la capacidad colectiva de las comunidades para trabajar juntas.
- Aprovechando el trabajo en otros entornos poshuracán (ej., la ciudad de Nueva York), identificar las mejores prácticas y las respuestas a corto plazo para incentivar los sistemas de educación y cuidado de la salud.
- Identificar lagunas de información que se pueden abordar y corregir.
- Identificar intervenciones críticas de salud mental y pobreza para reducir el sufrimiento; coordinar con las partes locales involucradas, las entidades filantrópicas y las agencias del sector público para establecer un entorno cohesivo para actividades de extensa duración.
- Desarrollar iniciativas audaces para atraer a la clase media de regreso al sistema de escuelas públicas para mantener abiertas las mismas.
- Involucrar a las comunidades locales.
- Identificar oportunidades para integrar las soluciones con actividades relacionadas con energía, datos, transporte, sistemas de agua, vivienda (y otros según lo determine la Comisión).



A mediano plazo

- Avanzar de manera significativa en abordar los déficits de equidad, datos y acceso en los sectores relevantes.
- Aprovechar alianzas y recursos a través de recursos públicos, privados y ONGs locales e internacionales.
- Apoyar la navegación de esta compleja serie de entidades burocráticas.
- Implementar programas con apoyo explícito y vínculos con las comunidades locales y otros sistemas dentro de la Isla.
- Abrir oportunidades económicas a través de los esfuerzos antes mencionados.



📷 Rincón, PR. Elizabeth Tarr



A largo plazo

- Aligerar la carga de enfermedades crónicas e infecciosas en la Isla, así como reducir los desafíos de salud mental.
- Usar las inversiones en los sectores de la salud y la educación para reducir la pobreza, frenar la emigración, reducir la delincuencia, la violencia y catalizar oportunidades de empleo y medios de subsistencia.
- Crear e implementar sistemas de datos integrados en respuesta a una variedad de impactos ambientales y tensores sociales y económicos.
- Transformar el sistema de escuela pública en un sistema que refleje la composición socioeconómica de la Isla y que se centre en desarrollar seres humanos con habilidades empleables que valoren la solidaridad social.

04

OPORTUNIDADES PARA ACCIÓN



Guía para las hojas de acción

Número de acción

Título acción

A5

Explorar las oportunidades de capacitación, ubicación y retención de la fuerza laboral en el sector educativo.

Descripción

Atender asuntos que crean condiciones de trabajo injustas que provocan el éxodo de maestros preparados y capacitados.

Las actividades para apoyar la implementación de esta acción incluyen:

- Comisionar un estudio para identificar alternativas para cerrar la brecha salarial de los maestros entre jurisdicciones similares, tomando en cuenta la capacidad fiscal actual de Puerto Rico.
- Desarrollar presupuestos participativos por regiones educativas para mejorar el uso de los recursos para aumentar la resiliencia en los servicios educativos en las escuelas. Se debe prestar especial atención a minimizar la carga económica en los maestros y reducir sus gastos administrativos, según se continúan recuperando de los impactos del huracán a través de las instalaciones escolares.
- Proporcionar un programa de capacitación para que los maestros integren al currículo principios de reducción de riesgos ante desastres. Esta actividad se puede coordinar con universidades locales para hacer el adiestramiento disponible a maestros de escuelas públicas y privadas.
- Promover el desarrollo de políticas que permitan a los maestros unirse al Programa del Seguro Social y a otras iniciativas que permitan mejorar las condiciones de trabajo del personal dedicado a servicios educativos.
- Coordinar con organizaciones no gubernamentales para fomentar becas universitarias y estipendios para estudiantes destacados que estén dispuestos a enseñar en la Isla por un mínimo de cinco años, sujeto a las necesidades y brechas identificadas por el Departamento de Educación de Puerto Rico.

Posible líder

Departamento de Educación de Puerto Rico y Legislatura de Puerto Rico

Posibles colaboradores

Instituciones académicas; Organizaciones comunitarias; ONG; DTRH; Asociaciones profesionales; AIPR

Posibles fuentes de financiamiento

Bipartisan Budget Act of 2018

Necesidades insatisfechas



Beneficios transversales



Tiempo

Mediano plazo

Posible líder: Organización principal responsable de la ejecución de la acción

Posibles colaboradores: Copartícipes que podrían apoyar el desarrollo de la acción

Posibles fuentes de financiamiento: Recursos locales, federales y filantrópicos

Necesidades insatisfechas:



Acceso y calidad limitada de cuidado de la salud



Mejoramiento del acceso a un sistema educativo de alta calidad



Falta de transparencia y falta de acceso a datos y tecnología



Un sistema de educación, salud y servicios sociales más justo, equitativo y económicamente sostenible

Beneficios transversales:



Vivienda



Energía



Infraestructura Física



Salud, Educación & Servicios Sociales



Desarrollo Económico



Infraestructura Natural

Descripción: La descripción de la acción presenta los resultados esperados y atiende el qué y cómo se ejecuta la misma.

Tiempo: Corto, mediano y/o largo plazo

Metas y acciones

Desarrollar iniciativas que garanticen la prestación de servicios de salud, educativos y sociales para reducir las vulnerabilidades existentes y futuras, y a su vez traizen el camino para una sociedad con mayor participación de las personas, en su definición e implementación.

A1

Optimizar el financiamiento del cuidado de la salud para reducir la proporción de personas sin seguro médico y la escasez de profesionales de la salud, y mejorar la calidad, el acceso y la continuidad de la prestación de servicios médicos en las emergencias relacionadas con desastres.

A2

Ampliar el alcance y la disponibilidad de los servicios de salud mental/ conductual.

A3

Abordar los determinantes sociales y ambientales de la salud que contribuyen a la carga de enfermedades.

A4

Promover las escuelas como centros de educación, cohesión social y catalizadores para el desarrollo económico.

A5

Explorar las oportunidades de capacitación, ubicación y retención de la fuerza laboral en el sector educativo.

A6 | Aumentar la resiliencia de la infraestructura educativa para proteger a los estudiantes ante a los desastres y brindar mejores beneficios a los estudiantes y sus comunidades todos los días.

A7 | Invertir en mejoras a la infraestructura física de las instalaciones educativas y de cuidado de salud para mejorar la prestación de servicios de manera regular y ante múltiples riesgos.

A8 | Crear sistemas de datos gubernamentales integrados y mejor acceso a los mismos para garantizar la transparencia y el estado de preparación mientras, al mismo tiempo, se co-benefician las estructuras gubernamentales con datos actuales confiables para el proceso de toma de decisiones.

A9 | Identificar y apoyar a los miembros vulnerables de la población para satisfacer las necesidades de salud y servicio social que atenderían no sólo en el manejo de eventos catastróficos y emergencias, sino también las necesidades de cuidado continuo de esta población.

Optimizar el financiamiento del cuidado de la salud para reducir la proporción de personas sin seguro médico, la escasez de profesionales de la salud y mejorar la calidad, el acceso y la continuidad de la provisión de servicios médicos en emergencias relacionadas con desastres.

Descripción

Esta acción busca evaluar la sostenibilidad financiera del sistema de salud, reconociendo que la reducción de la población asegurada y la reducción de la cubierta de servicios de salud nunca es una meta de los sistemas de salud.

Con ese fin, esta acción abarcará lo siguiente:

- Llevar a cabo un estudio de viabilidad actuarial y económica, identificando las condiciones necesarias para reducir la población no asegurada, al tiempo que se logra la sostenibilidad financiera. Este estudio debe evaluar escenarios alternos para reformas del financiamiento del sector de salud, tales como Oregón, Massachusetts y Colorado. Entidades locales existentes, como el Consejo Multisectorial de la Salud, cuyo propósito es estudiar y analizar modelos de financiamiento y prestación de servicios de salud, pueden hacerse cargo de la recopilación y la validación de los datos.
- Producir un estimado de los gastos de servicios médicos en Puerto Rico para determinar cómo los costos actuales obstaculizan el desarrollo económico y cómo los gastos del bolsillo de los pacientes imponen una carga sobre las familias.
- Incluir un desglose de la carga general en los gastos de servicios médicos, tales como gastos administrativos, facturación médica, prácticas de mercadeo y otros gastos no relacionados con servicios médicos en el estudio de viabilidad actuarial y económica.
- Incorporar un plan exhaustivo de involucramiento de las partes relevantes, el cual sea consistente con varios mandatos federales, tales como el *State Medicaid Medical Care Advisory Committee* (42 CFR 431.12) y el *State Innovation Plan* bajo el *Affordable Care Act* (ACA). Tal plan también debe incluir la legislación estatal, tal como la Ley 235-2015, la cual crea el Consejo Multisectorial sobre la Salud para ofrecerle asesoramiento al Gobernador y la Asamblea Legislativa en torno a asuntos de política de salud.

Posible líder

Departamento de Salud de Puerto Rico

Posibles colaboradores

ONG; ASES; HHS; FQHCs; Consejo Multisectorial de Salud; DE; Clínicas 330; UPR Ciencias Médicas

Posibles fuentes de financiamiento

CDBG-DR; HHS; USDOED

Necesidades insatisfechas



Beneficios transversales



Tiempo



Corto y mediano plazo

Para abordar los problemas de calidad en el sistema de salud, se pueden llevar a cabo un conjunto de iniciativas, las cuales incluyen éstas:

1. Alinear cualquier trabajo de recuperación con el *PR State Health Innovation Plan*.
2. Mejorar el acceso a servicios médicos de calidad atrayendo y reteniendo profesionales calificados con mejores oportunidades profesionales.
3. Incorporar educación sobre salud y nutrición en los currículos existentes de las escuelas como parte de la prestación de servicios de salud para ayudar a prevenir y controlar las enfermedades y para involucrar a las comunidades en la prevención y estilos de vida saludables.
4. Crear políticas para implementar un enfoque basado en la evidencia para la provisión de servicios de salud a través de las facilidades públicas de servicios de salud.
5. Ampliar la coordinación con los hospitales, las organizaciones de salud pública y los proveedores de servicios de salud para abordar las disparidades de salud, prepararse para los desastres y aumentar el bienestar de la comunidad.
6. Establecer un plan con puertos y empresas privadas de carga marítima para el manejo de suministros relacionados a los servicios de salud y otras necesidades básicas para ser implementado durante emergencias.
7. Establecer políticas y exenciones estándares a través de legislación con plantillas de órdenes ejecutivas que se activarían al declararse una emergencia.



📷 Ponce, PR. Roca Ruiz

Ampliar el alcance y la disponibilidad de los servicios de salud mental/conductual.

Descripción

La prensa y las declaraciones de oficiales de salud pública indican que muchos puertorriqueños, incluyendo a estudiantes, están luchando con problemas de salud mental después de los huracanes. Investigadores de la iniciativa 100 Resilient Cities han encontrado una fuerte conexión entre la planificación urbana, la resiliencia de la ciudad y la salud mental³⁷. Otros estudios han relacionado el estrés urbano con la psicosis, y los desastres pueden agravar los problemas de salud conductual o causar otros nuevos³⁸. Además, un estudio de Christchurch, Nueva Zelanda ha encontrado que la recuperación luego de un desastre puede tomar hasta 10 años, estableciendo la necesidad a largo plazo de incorporar la salud mental a través de acciones a corto y largo plazo para fortalecer la resiliencia antes y después de las tensiones. El fortalecimiento de programas a largo plazo o de carácter permanente para servicios de salud mental para la población puede funcionar como la base para una mayor resiliencia urbana.

Con ese fin, esta acción abarcará lo siguiente:

- Expandir y construir sobre servicios comunitarios de salud mental como los programas *Behavioral Health Integration (Mental Health Service Expansion)* subvencionados por HRSA, los cuales están siendo implementados por *Federally Qualified Health Centers (FQHCs)* en Puerto Rico.
- Celebrar eventos educativos sobre temas relacionados a salud mental y trauma, y ayudar a los residentes, especialmente niños y jóvenes, a encontrar recursos para atender necesidades individuales de salud mental de una manera culturalmente sensible.
- Desarrollar recursos traumáticos adicionales para los puertorriqueños (incluyendo a los trabajadores de la salud) para aumentar su capacidad de afrontar eventos catastróficos recientes y futuros.

Posible líder

Departamento de Salud de Puerto Rico

Posibles colaboradores

DE; ONG; ASES; HHS; Comunidades; ASSMCA; Agencias gubernamentales federales y Agencias de Puerto Rico; Proveedores de servicios de salud; Universidades; Asociaciones profesionales

Posibles fuentes de financiamiento

Fondos de FEMA para asistencia y capacitación en consejería de crisis; Asignaciones del presupuesto federal para programas de salud mental; Subvenciones de investigación del HHS para la prevención primaria o secundaria de sobredosis de opioides

Necesidades insatisfechas



Beneficios transversales



Tiempo



Mediano plazo

- Crear una base de datos de practicantes de salud del comportamiento. Las inversiones en infraestructura de datos (ver Acción 8) ayudará a mejorar el acceso al cuidado médico, ya que actualmente no hay un lugar centralizado para identificar profesionales y voluntarios de la salud conductual que puedan ser activados durante el desastre y posterior al mismo.
- Establecer centros de uso de drogas supervisados por médicos. La reducción del abuso de drogas y alcohol puede reducir la incidencia de enfermedades crónicas.
- Abordar los problemas de salud mental desde una perspectiva integral y promulgar políticas públicas que impulsen el uso de drogas y la dependencia como un problema de salud mental, alejándose de una cuestión de seguridad. Con ese fin, la investigación debe llevarse a cabo para estudiar la razón para un alza en crímenes violentos, y su relación con el uso de drogas y asuntos de salud mental.



Abordar los determinantes sociales y ambientales de la salud que contribuyen a la carga de enfermedades.

Descripción

El medio ambiente afecta nuestra salud de una variedad de formas. Se han realizado múltiples estudios sobre la interacción entre la salud humana y el ambiente, donde se ha probado que los riesgos ambientales impactan significativamente la salud humana, ya sea de forma directa, exponiendo a las personas a agentes dañinos, o indirectamente, alterando los ecosistemas que sostienen la vida³⁹. La influencia de factores ambientales comunitarios en la salud y en la prestación de servicios de salud, incluyendo salud mental, puede observarse en escenarios antes y después del desastre. Estos factores ambientales, si se abordan adecuadamente, pueden tener un efecto cascada en una amplia gama de otros aspectos de la vida humana, incluyendo los beneficios de salud, económicos, sociales y educativos. Esta acción pone gran énfasis en la prevención, la educación y la planificación para mejorar las políticas que tendrán un impacto directo en la salud pública. Los pasos para implementar esta acción incluyen:

- Desarrollar un enfoque de “Salud en Todas las Políticas” (HiAP, por sus siglas en inglés) para la toma de decisiones de recuperación, el cual brinda un fuerte enfoque en prevención, seguridad y educación. En coordinación con el grupo de trabajo de Infraestructura Física, apalancar las inversiones en infraestructura natural y física para maximizar las oportunidades de recreación, actividad física y estilo de vida saludable. Desarrollar un proceso para integrar el diseño activo de calles completas en iniciativas de planificación urbana y diseño de proyectos de infraestructura. “Las calles completas” describe un sistema que satisface las necesidades de todos los usuarios de las calles, incluyendo los problemas de seguridad y protección, peatones, ciclistas, usuarios de transporte público, conductores, niños, personas de edad avanzada, personas con discapacidad, promotores de bienes comerciales y vehículos de emergencia.
- Mejorar los programas existentes y apoyar iniciativas de comidas saludables y programas extracurriculares para los estudiantes;

Posible líder

Junta de Planificación de Puerto Rico y el Departamento de Salud de Puerto Rico

Posibles colaboradores

Municipios locales; ASSMCA; FOHCs; Agencias gubernamentales de Puerto Rico; ONG; DS; OPPEA

Posibles fuentes de financiamiento

Medicare/Medicaid; Programa de Asistencia Nutricional del USDA; Subvenciones del NIH

Necesidades insatisfechas:



Beneficios transversales



Tiempo



Corto y mediano plazo

entrenamiento y educación para futuros padres; educación en salud para nutrición, prevención de enfermedades y autogestión de enfermedades para la población en general con un enfoque especial en la población de edad avanzada.

- Evaluar el grado en que la capacidad de Puerto Rico para prevenir enfermedades transmitidas por mosquitos disminuyó después del huracán María, debido a la infraestructura dañada. Identificar puntos críticos de riesgo e intervenciones posibles de infraestructura, comunidades y sistema de salud para el futuro control de vectores.
- Promover la salud y el bienestar a través de una planificación integral del uso de terrenos y atención al diseño comunitario. El diseño comunitario es clave para reducir los problemas de enfermedades infecciosas y crónicas y abordar cuestiones de equidad relacionadas con el acceso y la justicia ambiental.
- Explorar los vínculos entre el diseño comunitario y el crimen y la violencia.
- Consultar organizaciones con base comunitaria, quienes por mucho tiempo han prestado servicios esenciales a las poblaciones más vulnerables de la Isla para conocer más sobre las necesidades y las soluciones exitosas.



San Juan, PR. Oscar M. Sánchez

Promover las escuelas como centros de educación, cohesión social y catalizadores del desarrollo económico.

Descripción

En la actualidad, el cierre de escuelas y la falta de énfasis en las primeras etapas de la educación ejercen gran presión sobre las poblaciones vulnerables. Necesitamos soluciones creativas que incorporen una fuerte participación de las partes interesadas y que centren la relación de la comunidad con la escuela, dado el contexto demográfico y fiscal. Para ello, se deben implementar las siguientes actividades:

- Diseñar un programa para asegurar los servicios de educación infantil a través de todo Puerto Rico en lugares libres de riesgo. Fomentar los servicios de educación en los primeros años de la crianza del niño a través de centros de desarrollo para la niñez temprana con horarios extendidos que crearían las condiciones necesarias para que los padres y madres que no cuentan con una estructura familiar de apoyo, puedan buscar y mantener su empleo. Se debe prestar especial atención a identificar iniciativas que atienden estas necesidades para poblaciones remotas y rurales.
- Desarrollar un estudio que evalúe modelos de educación alternativa para proporcionar educación de alta calidad que ayude a construir comunidades y reducir la segregación.
- Involucrar a la comunidad en las operaciones, las evaluaciones y la toma de decisiones dentro de las escuelas locales. Esto se puede hacer siguiendo modelos tales como las escuelas del Instituto Nueva Escuela (INE), donde la gobernanza escolar participativa se logra mediante el establecimiento de consejos escolares con la participación de los maestros, la administración, los padres, los estudiantes y los miembros de la comunidad. Otra opción para explorar incluye otorgar a los administradores y maestros suficiente autonomía para contratar personal y diseñar currículos para sus escuelas.
- Crear una metodología para evaluar los currículos que integre las ciencias del desarrollo humano. Evaluar las metodologías pedagógicas y el currículo a la luz de estos criterios. Priorizar el acceso de los niños a enfoques holísticos en pedagogía.
- Diseñar e implementar planes de estudio que fomenten la creatividad y el emprendimiento juvenil, explorar usos nuevos e innovadores

Posible líder

Departamento de Educación de Puerto Rico

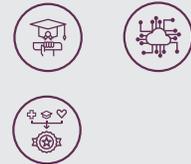
Posibles colaboradores

Educadores; INE; Instituciones académicas; Organizaciones comunitarias; Madres y padres; Maestros; ONG; Cooperativas

Posibles fuentes de financiamiento

CDBG-DR; Subvenciones de NIH; USDOED; CCLC

Necesidades insatisfechas



Beneficios transversales



Tiempo



Corto y mediano plazo

de la tecnología y enseñar estilos de vida saludables. Reducir los requisitos de exámenes estandarizados, lo cual pudiera reducir significativamente el costo de administración y permitir un proceso de presupuesto desde la base, asignando recursos que beneficien al estudiante. Los proyectos pilotos en las escuelas urbanas y rurales se pueden utilizar para evaluar la eficacia de los planes de estudios.

- Insertar en el currículo metodologías basadas en proyectos y servicios de aprendizaje.
- Aprovechar las inversiones en las escuelas para beneficiar a la comunidad local. Usar las áreas abiertas de las escuelas para trabajo comunitario y actividades culturales.
- Desarrollar criterios claros para el cierre de escuelas que tengan en cuenta la igualdad, el transporte del estudiante, las tasas de deserción y otros costos/beneficios asociados con las escuelas de la comunidad; permitir que las comunidades tengan participación activa en la evaluación de alternativas cuando se quiera cerrar escuelas o afectar cualquier otro servicio público social o servicio de salud.
- Evaluar toda la gama de beneficios y riesgos asociados con las iniciativas de reforma educativa para garantizar resultados educativos positivos. Se debe prestar especial atención a la calidad de la educación (rendimiento académico, lectura y escritura, participación familiar, baja tasa de cambios en administración, facultad y estudiantado), así como los efectos de la reorganización de escuelas y los accesos adecuados a la educación para las comunidades.



Trujillo Alto, PR. Taller de Fotoperiodismo

LIBROS L

¡Bienvenid@x
a Libros Libres!
Este espacio es
mantenido por
voluntari@s
de la comunidad



Explorar las oportunidades de capacitación, ubicación y retención de la fuerza laboral en el sector educativo.

Descripción

Atender asuntos que crean condiciones de trabajo injustas lo que provoca el éxodo de maestros preparados y capacitados.

Las actividades para apoyar la implementación de esta acción incluyen:

- Comisionar un estudio para identificar alternativas para cerrar la brecha salarial de los maestros entre jurisdicciones similares, tomando en cuenta la capacidad fiscal actual de Puerto Rico.
- Desarrollar presupuestos participativos por regiones educativas para mejorar el uso de los recursos para aumentar la resiliencia en los servicios educativos en las escuelas. Se debe prestar especial atención a minimizar la carga económica de los maestros y reducir sus gastos administrativos, según se continúan recuperando de los impactos del huracán a través de las instalaciones escolares.
- Proporcionar un programa de capacitación para que los maestros integren al currículo principios de reducción de riesgos ante desastres. Esta actividad se puede coordinar con universidades locales para hacer el adiestramiento disponible a maestros de escuelas públicas y privadas.
- Promover el desarrollo de políticas que permitan a los maestros unirse al programa del Seguro Social y a otras iniciativas que permitan mejorar las condiciones de trabajo del personal dedicado a servicios educativos.
- Coordinar con organizaciones no gubernamentales para fomentar becas universitarias y estipendios para estudiantes destacados que estén dispuestos a enseñar en la Isla por un mínimo de cinco años, sujeto a las necesidades y brechas identificadas por el Departamento de Educación de Puerto Rico.

Posible líder

Departamento de Educación de Puerto Rico y Legislatura de Puerto Rico

Posibles colaboradores

Instituciones académicas; Organizaciones comunitarias; ONG; DTRH; Asociaciones profesionales; AIPR

Posibles fuentes de financiamiento

CDBG-DR

Necesidades insatisfechas



Beneficios transversales



Tiempo



Mediano plazo

Aumentar la resiliencia de la infraestructura educativa para proteger a los estudiantes ante los desastres y brindar mejores beneficios a los estudiantes y sus comunidades todos los días.

Descripción

Las escuelas desempeñan funciones vitales para educar a los jóvenes, pero también sirven como centros críticos en las comunidades. Cuando una escuela está cerrada por una emergencia, sea por estar dañada o por ser usada como refugio, se impide que los niños regresen a la escuela, lo cual limita la habilidad de los padres de regresar a su trabajo. Hay un efecto dominó en la recuperación de toda la sociedad. Las instalaciones y su infraestructura asociada deben ser capaces de resistir el impacto de los desastres naturales con daños limitados o sin ningún daño para permitir el flujo de la recuperación en las funciones de la comunidad. Las acciones recomendadas incluyen lo siguiente:

- Llevar a cabo una evaluación de vulnerabilidad de la infraestructura escolar de la Isla e identificar las escuelas que son vulnerables a desastres y utilizar esta información para la planificación de la mitigación a largo plazo. Esta actividad debería permitir un enfoque de sistema para priorizar las inversiones en infraestructura guiados por una consciencia de prevención de riesgos.
- Mejorar la confiabilidad de la infraestructura que apoya a las escuelas de manera regular y en tiempos de emergencia de acuerdo a los resultados de la evaluación de vulnerabilidad. Las mejoras debe incluir energía alternativa, recolección de agua y otros métodos innovadores que reducen la dependencia a los sistemas centralizados.
- Integrar conceptos de diseño pasivo en los edificios escolares teniendo en cuenta la orientación del edificio, la luz natural y la ventilación cruzada para reducir las necesidades de energía y maximizar el rendimiento de los estudiantes.
- Limitar las superficies impermeables en los terrenos de la escuela para disminuir la escorrentía y aumentar la absorción de agua de lluvia.
- Construir y modernizar las instalaciones escolares con materiales, técnicas de construcción y mano de obra disponibles localmente para estimular la

Posible líder

Departamento de Educación de Puerto Rico y Autoridad de Edificios Públicos de Puerto Rico

Posibles colaboradores

AEMEAD; DV; ONG; Legislatura de PR; Maestros de escuelas públicas

Posibles fuentes de financiamiento

Bipartisan Budget Act de 2018; Fondos de FEMA; AmeriCorps

Necesidades insatisfechas



Beneficios transversales



Tiempo



Mediano y largo plazo

economía y reducir la dependencia y el costo de los productos extranjeros. El diseño y la construcción deben cumplir con el código de construcción vigente al momento.

- Involucrar a la comunidad en la visión, el diseño y el mantenimiento de las escuelas.
- Utilizar la escuela como una utilidad cultural que proporciona recursos y servicios a la comunidad en general, como espacios de capacitación y recapitación para adultos desplazados, bibliotecas, acceso a internet, espacios de arte o teatro, áreas de juego, jardines, salas de reuniones y otros usos.
- Cuando las escuelas están cerradas y no sean necesarias para la educación, se puede considerar la infraestructura para desarrollar resiliencia comunitaria de otras maneras tales como vivienda, centros comunitarios o refugios de emergencia con la opción de reinstalar las escuelas en el futuro si las necesidades cambian.
- Cuando las escuelas sean necesarias como refugios de emergencia, asegurar la implementación de planes de contingencia para que los estudiantes puedan acceder y continuar recibiendo servicios educativos después de haber finalizado la emergencia.

Estrategias que establecen alianzas con gobiernos municipales, filántropos, fundaciones y la comunidad escolar pueden ayudar a fortalecer esta acción para mejorar la condición general de las escuelas.



📷 Santa Isabel, PR. Ian Poellet

Invertir en mejoras a la infraestructura física de las instalaciones de salud para mejorar la provisión de servicios de manera regular y ante múltiples riesgos.

Descripción

La infraestructura física de hospitales y clínicas de salud en Puerto Rico sufrió tanto daños estructurales como la pérdida de energía eléctrica como resultado de los huracanes, obstaculizando la prestación de servicios de salud. El proceso de recuperación presenta una oportunidad para realizar mejoras en la infraestructura que beneficiará a los usuarios de forma regular. Los siguientes son componentes esenciales del proceso que deben considerarse:

- Desarrollar y actualizar una evaluación de riesgos múltiples para las instalaciones de salud.
- Comparar el rendimiento actual de cada instalación con lo que se desea que sea su rendimiento. El rendimiento debe evaluarse con respecto a las operaciones diarias, los escenarios de emergencia definidos y para cada uno de los escenarios de riesgo. Las comparaciones deben identificar el rendimiento físico del edificio (por ejemplo, niveles aceptables de daños estructurales y no estructurales), el rendimiento de los servicios del edificio (por ejemplo, agua, energía, necesidades de comunicaciones), operaciones (por ejemplo, tiempo de inactividad, dotación de personal) y consideraciones del sitio (por ejemplo, acceso, transporte, red eléctrica). Después de identificar la brecha, se debe realizar un análisis de costo/beneficio para identificar las soluciones más rentables.
- Priorizar qué establecimientos de atención médica deben actualizarse utilizando esta evaluación sistémica a nivel regional o de toda la Isla, teniendo en cuenta tanto el costo de la actualización con respecto al rendimiento deseado como la criticidad del servicio y la demanda en escenarios de emergencia.
- Proporcionar energía auxiliar de reserva, agua, suministros médicos, alimentos, combustible para generadores y vehículos de emergencia y viviendas para el personal clave en el lugar.
- Desarrollar planes de emergencia, capacitación y procedimientos operativos, teniendo en cuenta los roles y la disponibilidad del personal para complementar las actualizaciones de la infraestructura física
- Aprovechar las inversiones para mejorar el rendimiento de los centros de salud en situaciones de emergencia a fin de mejorar el rendimiento diario y abordar las deficiencias que existían antes de los huracanes. Por ejemplo, habría que considerar cómo las modificaciones que se hagan para fortalecer el revestimiento de los edificios se pueden utilizar para mejorar la eficiencia energética y el rendimiento térmico. Hay que investigar las opciones de energía distribuida o la cogeneración, (combinación de calor y energía) para proporcionar no solo energía confiable, sino también emisiones reducidas y la potencial generación de ingresos. Además, hay que estudiar el uso de la infraestructura verde en el lugar para mitigar el riesgo de inundación y crear entornos más atractivos para los pacientes y el personal.

Posible líder

Departamento de Salud de Puerto Rico

Posibles colaboradores

AEMEAD; FEMA; HHS; Proveedores de servicios de salud privados

Posibles fuentes de financiamiento

HMGP

Necesidades insatisfechas



Beneficios transversales



Tiempo



Mediano y largo plazo



Crear sistemas de datos gubernamentales integrados y mejor acceso a los mismos para garantizar la transparencia y el estado de preparación mientras, al mismo tiempo, se co-benefician las estructuras gubernamentales con datos actuales confiables para el proceso de toma de decisiones.

Descripción

Se ha identificado información precisa, accesible y confiable como una de las áreas de oportunidad más importante tras el paso del huracán María. Mejorar la manera en que se recopilan y manejan los datos puede tener un impacto directo para apoyar la preparación ante una emergencia y las acciones de respuesta, dentro del gobierno estatal, federal y municipal. Por otro lado, la forma en que la información se hace disponible a las ONGs, las comunidades y las familias tendrá efecto en como las personas planifican, preparan y responden a las emergencias.

Mejorar la recopilación, el manejo y la difusión de datos no sólo mejoraría la preparación, el manejo de emergencias y la respuesta a desastres. También apoyará al Gobierno de Puerto Rico y sus municipios en realizar una planificación integral más sólida y reflexiva a largo plazo. Permitiría que se lograra mayor compromiso y confianza de las partes interesadas. Mejoraría las recaudaciones y los ingresos fiscales y fortalecería los procesos de toma de decisiones. Así mismo, mejorarán las políticas sobre el cuidado de salud y la provisión de servicios, la educación y todas las demás funciones del poder ejecutivo.

El objetivo de esta acción es utilizar la tecnología, la recopilación de datos y el mapeo del sistema de información geográfica (GIS, por sus siglas en inglés) para recopilar evidencia de datos específicos y luego usar los datos para desarrollar políticas de servicios sociales y políticas de salud.

Las entidades gubernamentales con recolección, gestión y diseminación de datos deben enfatizar en atributos específicos requeridos para implementar esta acción efectivamente. Éstos son la integración de sistemas, independencia de criterios e involucramiento de las partes interesadas. En este contexto, las actividades que respaldan la implementación de esta acción incluyen:

- Evaluar la escasez de datos que descubrimos después del huracán María.
- Crear y actualizar un directorio y geo-base GIS de todos los recursos, respondedores e infraestructura de proveedores de servicios críticos, incluyendo la ubicación, el lapso de la capacidad del servicio y el plan de preparación, los cuales deben mantener para seguir participando en la asignación.

Posible líder

Departamento de Salud de Puerto Rico

Posibles colaboradores

JP; DF; Agencias gubernamentales responsables de estadísticas y datos; Aseguradoras privadas y proveedores de servicios de salud; Consejo Multisectorial de Salud; FEMA; HHS; Municipios; Universidades; ONG

Posibles fuentes de financiamiento

National Institutes of Health grants; H.R. 1892

Necesidades insatisfechas



Beneficios transversales

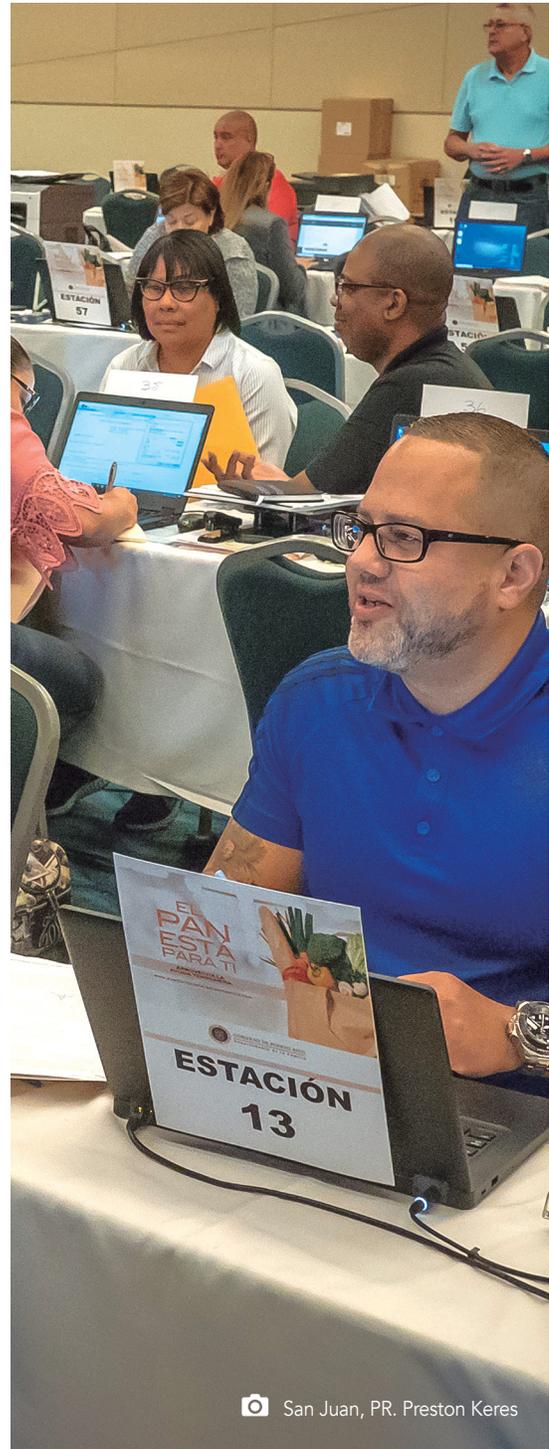


Tiempo



Mediano y largo plazo

- Crear un directorio de todos los recursos y personal de auxilio que proveen servicios de salud, tanto del sector público como privado, incluyendo dónde están ubicados y cuáles son sus planes de preparación, los cuales deben actualizarse de manera rutinaria.
- Capacitar a las comunidades para recopilar, usar e interpretar información. Esta capacitación fortalecerá sus habilidades de preparación y al mismo tiempo les brindará un rol activo de colaboración a las comunidades y al sector cívico. Este rol dinámico puede incluir identificar y llenar vacíos de información y poblaciones vulnerables.
- Aumentar la adopción de registros de salud electrónicos y capacidades de telemedicina.
- Asegurar que cualquier base de datos que aborde los determinantes de la salud incluyan tanto la salud conductual como la atención de la salud mental, ya que están estrechamente relacionados y deben tratarse de manera integral.
- Llevar a cabo una vigilancia sindrómica utilizando fuentes de datos confiables.
- Asegurar contar con personal suficiente dedicado a la recopilación, mantenimiento, síntesis y despliegue de datos para identificar poblaciones en riesgo y atender a poblaciones vulnerables durante emergencias y situaciones sin emergencias.
- Monitorear y recoger datos para medir el costo y la efectividad de programas y servicios, incluyendo el costo de la administración del seguro de salud.
- Identificar inversiones tecnológicas y aquellas de recursos humanos para mejorar la capacidad de tomar decisiones integradas basadas en datos durante tiempos normales y emergencias.



San Juan, PR. Preston Keres

Identificar y apoyar a los miembros vulnerables de la población para satisfacer las necesidades de salud y servicio social que atenderían no sólo en el manejo de eventos catastróficos y emergencias, sino también las necesidades de cuidado continuo de esta población.

Descripción

El acceso a servicios integrales, asequibles y equitativos está entre las prioridades de las partes interesadas. Los miembros más vulnerables de la sociedad, incluyendo la creciente población de personas de edad avanzada y los niños que viven en la pobreza o el sistema de bienestar infantil, requieren atención específica.

Deberíamos considerar a las personas de edad avanzada como una prioridad, ya que el 22% de la población en Puerto Rico tiene alrededor de 60 años o más, un porcentaje más alto que en Estados Unidos. Los niños en el sistema de crianza temporal, o en riesgo de ingresar a este sistema, también deben considerarse una prioridad. Dichos niños han tenido resultados increíblemente perjudiciales, incluyendo una mayor probabilidad de quedarse sin hogar, tener problemas crónicos de salud mental, vulnerabilidad a las enfermedades, abandono escolar y embazaros en la adolescencia. Los estudios también han documentado ampliamente el aumento del abuso y el maltrato infantil a raíz de los desastres naturales. Legislación reciente, como el *Family First Prevention Services Act*, permitirá a Puerto Rico recurrir a los fondos de IV-E, de la misma manera que los estados lo hacen (fuera del límite de los Servicios Sociales) para recibir servicios preventivos de salud mental basados en la familia, los cuales pueden resultar en el fortalecimiento de familias con niños y reducir los acomodos fuera del hogar de los niños. Otra área de enfoque propuesta es atender a personas que viven con enfermedades crónicas, quienes a menudo pueden verse positivamente afectadas al mejorar factores conductuales y ambientales.

Los pasos propuestos son:

- Definir, identificar y mapear poblaciones vulnerables, incluyendo personas sin hogar y usuarios de drogas.
- Implementar una evaluación de necesidades sobre enfermedades crónicas.
- Identificar puntos geográficos sobre cargados de enfermedades crónicas y disparidades.
- Identificar las barreras para abordar estos problemas.

Posible líder

Departamento de Salud de Puerto Rico

Posibles colaboradores

ASES; HHS; DF; OPPEA

Posibles fuentes de financiamiento

Medicare/Medicaid; Subvención del HHS para la reducción de las disparidades de salud entre las minorías y para menores desprotegidos; NIH; Programa de asistencia nutricional del USDA; Financiación del Título IV-E del US Children's Bureau

Necesidades insatisfechas



Beneficios transversales



Tiempo



Corto plazo

- Identificar intervenciones con base en la comunidad; incluyendo prácticas y enfoques basados en la evidencia, como la terapia multisistémica y los enfoques centrados en la familia.
- Identificar, mapear y mantener una base de datos de ONGs y organizaciones religiosas que brindan servicios sociales y de salud.

Las organizaciones comunitarias deben ser consultadas para obtener más información sobre las necesidades y las soluciones exitosas. Además, una revisión de los tipos de servicios sociales e intervenciones que están actualmente disponibles para estas comunidades, y si están basados en evidencias o son evidentes.



Moca, PR. David Micallé

05

RECURSOS

Glosario

Accesible

Algo que tiene un buen acceso, que puede ser alcanzado o al que se puede llegar; que puede ser comprendido, que está al alcance de una persona para ser comprendido.

Alianza Público Privada (APP)

Un acuerdo cooperativo entre dos o más sectores públicos y privados, típicamente a largo plazo. Estas asociaciones entre una agencia gubernamental y una empresa del sector privado se pueden usar para financiar, construir y operar proyectos, como redes de transporte público, parques y centros de convenciones.

Asequible

Considerado dentro de los medios financieros.

Aumento en el nivel de mar

Un aumento en el nivel medio del mar globalmente como resultado de un aumento en el volumen de agua en los océanos del mundo. Las dos causas principales del aumento global del nivel del mar son la expansión térmica causada por el calentamiento del océano (ya que el agua se expande a medida que se calienta) y un mayor derretimiento del hielo terrestre, como los glaciares y las capas de hielo.

Cambio climático

Un cambio en el estado del clima que puede ser identificado (por ejemplo, mediante pruebas

estadísticas) por cambios en el valor medio de sus propiedades y/o por la variabilidad de las mismas, que persiste durante largos períodos de tiempo, generalmente decenios o períodos más largos. El cambio climático puede deberse a procesos internos naturales, a forzamientos externos o a cambios antropógenos persistentes en la composición de la atmósfera o en el uso de la tierra (IPCC)

Capacidad

La combinación de todas las fortalezas, los atributos y los recursos disponibles para un individuo, comunidad, sociedad u organización, que pueden utilizarse para lograr los objetivos establecidos.

Cohesión social

Tendencia de un grupo a estar unidos mientras trabaja hacia una meta o para satisfacer las necesidades emocionales de sus miembros (Carron y Brawley, 2000).

Desarrollo de capacidad

Esfuerzos destinados a desarrollar habilidades o infraestructuras sociales dentro de una comunidad u organización. En una comprensión extendida, la creación de capacidades también incluye el desarrollo de recursos institucionales, financieros, políticos y de otro tipo, como la tecnología en diferentes niveles y sectores de la sociedad (UN/

ISDR, Terminology: Basic Terms of Disaster Risk Reduction, March 31, 2004, p. 1).

Desastre

Alteraciones graves del funcionamiento normal de una comunidad o una sociedad debido a los fenómenos físicos peligrosos que interactúan con las condiciones sociales vulnerables, dando lugar a efectos humanos, materiales, económicos o ambientales adversos generalizados que requieren una respuesta inmediata a la emergencia para satisfacer las necesidades humanas esenciales, y que puede requerir apoyo externo para la recuperación. Significa cualquier catástrofe natural (incluyendo cualquier huracán, tornado, tormenta, agua arrastrada por el viento, tsunami, terremoto, erupción volcánica, deslizamiento de tierra, tormenta de nieve o sequía), o, independientemente de la causa, cualquier incendio, inundación, o explosión, en cualquier parte de Puerto Rico que, en la determinación del Presidente, cause daños de suficiente gravedad y magnitud como para justificar una asistencia por desastre importante para complementar los esfuerzos y recursos disponibles del estado, gobierno local y organizaciones de ayuda en casos de desastre para aliviar el daño, la pérdida, la dificultad o el sufrimiento causado por el mismo.

Efectividad

El grado en que algo tiene éxito en lograr un resultado, éxito o propósito previsto o esperado.

Eficiencia

Desempeño o funcionamiento de la mejor manera posible con la menor pérdida de tiempo y esfuerzo.

Enfermedades transmitidas por vectores

Enfermedades transmitidas por vectores son causadas por parásitos, virus y bacterias transmitidos por mosquitos, flebótomos, chinches triatómicos, simúlidos, garrapatas, moscas tsetsé, ácaros, caracoles y piojos.

Exposición

La presencia de personas; medios de subsistencia; especies o ecosistemas; funciones, servicios y recursos ambientales;

infraestructura; o activos económicos, sociales o culturales en lugares y entornos que podrían verse afectados negativamente.

Financiamiento Título IV-E

Fondos del Programa Federal de Acogimiento Familiar para ayudar a proporcionar cuidado fuera del hogar seguro y estable para los niños hasta que los niños sean devueltos a su hogar de manera segura, colocados permanentemente con familias adoptivas o en otros arreglos planificados para la permanencia.

Flexible

Implica que los sistemas pueden cambiar, evolucionar y adaptarse en respuesta a circunstancias cambiantes. Esto puede favorecer los enfoques descentralizados y modulares de la infraestructura o la gestión de los ecosistemas. La flexibilidad puede lograrse mediante la introducción de nuevos conocimientos y tecnologías, según sea necesario. También significa considerar e incorporar los conocimientos y prácticas tradicionales de nuevas maneras.

Gobernanza

Como la sociedad o grupos entre sí, se organizan para tomar decisiones.

Impacto

Eventos repentinos y agudos que amenazan a una ciudad, incluyendo: huracanes, terremotos, inundaciones, brotes de enfermedades, ataques terroristas.

Inclusivo

Enfatiza la necesidad de una consulta y compromiso de las comunidades, incluidos los grupos más vulnerables. Abordar los impactos y tensiones que enfrenta un sector, ubicación o comunidad aislada de los demás es una exclusión para la noción de resiliencia. Un enfoque inclusivo contribuye a un sentido de propiedad compartida o una visión conjunta para construir la capacidad de recuperación de la sociedad.

Infraestructura

Conjunto de obras y servicios que se consideran fundamentales y necesarios para el establecimiento y funcionamiento de una actividad. Estos incluyen

aspectos físicos y visuales de sistemas de comunicación, acueductos y alcantarillados, electricidad, instalaciones telefónicas y de salud, educación y recreación.

Ingenioso

Implica que las personas y las instituciones pueden encontrar diferentes formas de lograr sus objetivos o satisfacer sus necesidades durante un shock o bajo estrés. Esto puede incluir invertir en la capacidad para anticipar las condiciones futuras, establecer prioridades y modos de respuesta, por ejemplo, movilizándolo y coordinando recursos humanos, financieros y físicos más amplios. El ingenio es fundamental para la capacidad de una sociedad de restaurar la funcionalidad de los sistemas críticos, potencialmente bajo condiciones severamente restringidas.

Integrado

La alineación entre los sistemas promueve la coherencia en la toma de decisiones y asegura que todos los esfuerzos se apoyen mutuamente para un resultado común. La integración es evidente dentro y entre los sistemas resilientes y en su funcionamiento. El intercambio de información entre los sistemas les permite funcionar colectivamente y responder rápidamente a través de ciclos de retroalimentación más cortos a través de toda una sociedad.

Mitigación (para riesgo)

La disminución de los posibles impactos adversos de los riesgos físicos (incluidos los que son inducidos por el hombre) a través de acciones que reducen el peligro, la exposición y la vulnerabilidad (para el cambio climático). Una intervención humana para reducir las fuentes o mejorar los sumideros de los gases de efecto invernadero.

Necesidades insatisfechas

Aquellas necesidades de comunidades o familias que no han podido ser atendidas por instituciones gubernamentales federales a consecuencia de un desastre.

Organización no gubernamental (ONG)

Una entidad con una asociación que se basa en los intereses de sus miembros, individuos o instituciones.

No es creado por un gobierno, pero puede funcionar en cooperación con el gobierno. Dichas organizaciones tienen un propósito público, no un beneficio privado.

Organización sin fines de lucro

Una organización exenta de impuestos que sirve al interés público. En general, el objetivo de este tipo de organización debe ser caritativo, educativo, científico, religioso o literario. No declara ganancias y utiliza todos los ingresos disponibles después de los gastos operativos normales en servicio al interés público. Esta organización es un designado 501 (c) (3) o 501 (c) (4).

Poblaciones vulnerables

Son los grupos y las comunidades en mayor riesgo como resultado de las barreras que experimentan a los recursos sociales, económicos, políticos y ambientales, así como las limitaciones debido a enfermedad o discapacidad.

Preparación

Acciones tomadas para planificar, organizar, equipar, entrenar y ejercitar buscando construir y mantener las capacidades necesarias para prevenir, proteger, mitigar, responder y recuperarse de aquellas amenazas que representan el mayor riesgo.

Programas de subvenciones

Programas que proporcionan una suma de dinero otorgada por un gobierno u otra organización para un propósito particular. Estos programas son subvenciones discrecionales o de fórmula y / o acuerdos de cooperación administrados por una agencia federal.

Reconstrucción

La reconstrucción o el reemplazo de instalaciones residenciales, comerciales o industriales permanentes dañadas o destruidas en un desastre mayor, así como la construcción de infraestructura pública o privada a gran escala, la adición de mejoras comunitarias y / o el restablecimiento de una economía saludable.

Recuperación

La recuperación de desastres es la fase del ciclo de gestión de emergencias que comienza con la estabilización

del incidente y finaliza cuando la comunidad se ha recuperado de los impactos del desastre.

Redundante

Se refiere a la capacidad adicional creada intencionalmente dentro de los sistemas para que puedan acomodar interrupciones, presiones extremas o aumentos repentinos en la demanda. Incluye diversidad: la presencia de múltiples formas de alcanzar una necesidad dada o cumplir una función particular. Los ejemplos incluyen redes de infraestructura distribuida y reservas de recursos. Las redundancias deben ser intencionales, rentables y priorizadas a escala de la sociedad, y no deben ser un diseño externo o ineficiente.

Reflexivo

Aceptan la inseguridad y el cambio cada vez mayores en el mundo de hoy. Tienen mecanismos para evolucionar continuamente y modifican sus normas basados en evidencia emergente, en lugar de buscar soluciones permanentes basadas en el status quo. Como resultado, las personas y las instituciones examinan y aprenden sistemáticamente de sus experiencias pasadas y aprovechan este aprendizaje para tomar decisiones futuras.

Resiliencia

La capacidad de los individuos, las comunidades, las instituciones, las empresas y sistemas de sobrevivir, adaptarse y crecer, independientemente del tipo de tensor crónico y del impacto agudo que experimenten.

Riesgo

Potencial de consecuencias en que algo de valor está en peligro con un desenlace incierto, reconociendo la diversidad de valores. A menudo el riesgo se representa como la probabilidad de acaecimiento de sucesos o tendencias peligrosos multiplicada por los impactos en caso de que ocurran tales sucesos o tendencias. Los riesgos resultan de la interacción de la vulnerabilidad, la exposición y el peligro.

Robusto

Incluyen activos físicos bien concebidos, construidos

y administrados, de modo que puedan soportar los impactos de los eventos de riesgo sin daño significativo. El diseño robusto anticipa fallas potenciales en los sistemas, tomando medidas para asegurar que las fallas sean predecibles, seguras y no desproporcionadas. Se evita activamente la dependencia excesiva de un único activo y la falla en cascada del diseño que pueden llevar al colapso catastrófico.

Sistema de Información Geográfica (SIG)

Un marco para recopilar, administrar y analizar datos, ubicación espacial y organiza capas de información en visualizaciones usando mapas. Enraizado en la ciencia de la geografía, GIS integra muchos tipos de datos.

Sistemas críticos

Son aquellos en donde un fallo puede ocasionar pérdidas económicas significativas, daños físicos o en el peor de los casos amenazas a la vida humana.

Susceptibilidad

Predisposición de la sociedad y los ecosistemas a sufrir daños como consecuencia de las condiciones intrínsecas y contextuales que hacen plausible que dichos sistemas, una vez impactados, se colapsen o experimenten daños mayores debido a la influencia de un evento de peligro.

Tensión crónica

Las tensiones crónicas son desastres de movimiento lento que debilitan el tejido de una comunidad, ciudad o nación. Incluyen: alto desempleo, sobrecargado o ineficiente sistema de transporte público, violencia endémica, escasez crónica de alimentos y agua, entre otros.

Vulnerabilidad

Propensión o predisposición a ser afectado negativamente. La vulnerabilidad comprende una variedad de conceptos y elementos que incluyen la sensibilidad o susceptibilidad al daño y la falta de capacidad de respuesta y adaptación.

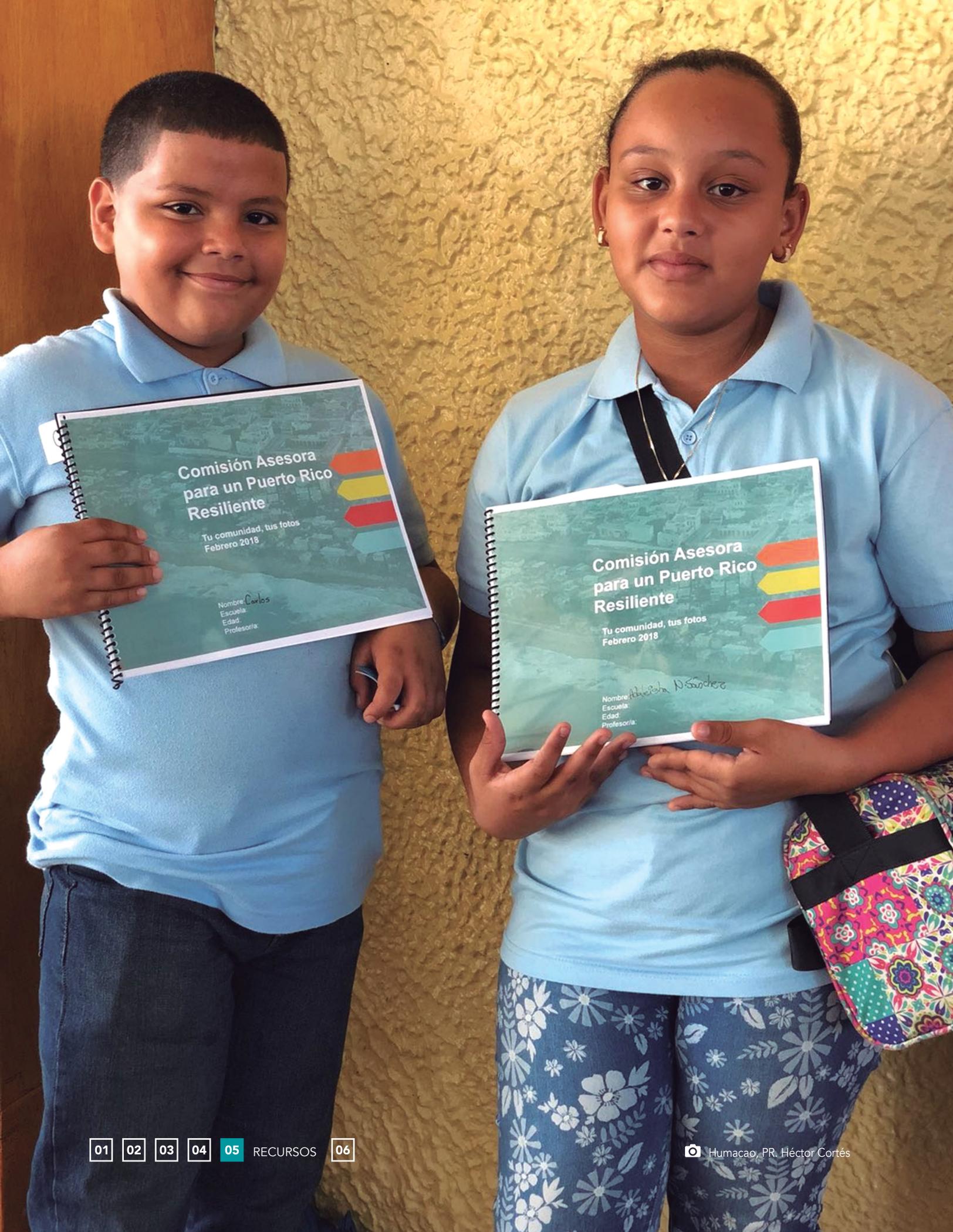


Notas y referencias

1. Government of Puerto Rico. (2017). Build Back Better Puerto Rico. Retrieved from https://www.governor.ny.gov/sites/governor.ny.gov/files/atoms/files/Build_Back_Better_PR.pdf
2. Pasch, R.J et al. (2018). National Hurricane Center Tropical Cyclone Report: Hurricane Maria (AL 152017). Retrieved from https://www.nhc.noaa.gov/data/tcr/AL152017_Maria.pdf
3. U.S. Census Bureau, 2017. Population Estimates Annual Estimates of the Resident Population.
4. Center for Puerto Rican Studies. (2018). Puerto Rico Post Maria Report. Retrieved from <https://centropr.hunter.cuny.edu/events-news/rebuild-puerto-rico/puerto-rico-post-maria-report>
5. Estudios Técnicos, Inc. (2018). Puerto Rico: A New Reality.
6. United States Census Bureau. (2017). Household Income 2016: American Community Survey Briefs. Retrieved from <https://census.gov/content/dam/Census/library/publications/2017/acs/acsbr16-02.pdf>.
7. La bancarrota, la cual fue posible bajo el Título III de la Ley PROMESA, aprobada por el Congreso el 30 de junio de 2016, le permitió al Congreso estadounidense imponer una Junta de Supervisión y Administración Financiera (FOMB, por sus siglas en inglés) para manejar la crisis en Puerto Rico. El Presidente de Estados Unidos asignó a siete miembros a la Junta y el Gobernador de Puerto Rico designó a un miembro ex officio. <https://juntasupervision.pr.gov/index.php/en/home/>
8. Mitchell, C. (2017). *Puerto Rico shuts scores of schools amid financial crisis*. Education Week – 30 mayo 2017. Accedido en <https://www.edweek.org/ew/articles/2017/05/31/puerto-rico-shutters-scores-of-schools-amid.html>
9. Etehad, M. (2017). *Puerto Rico to close 184 public schools amid economic crisis*. Los Angeles Times – 5 mayo 2017. Accedido en <http://www.latimes.com/nation/nationnow/la-na-puerto-rico-bankruptcy-20170505-story.html>
10. Ujifusa, A. (2017). *Puerto Rico faces new challenges in rebuilding and reinventing K-12 education*. PBS News Hours – 27 octubre 2017. Accedido en <https://www.pbs.org/newshour/education/puerto-rico-faces-huge-challenges-in-rebuilding-an>
11. Krogstad, J.M., Starr, K.J. y Standstrom, A. (2017). *Key findings about Puerto Rico*. Accedido en <http://www.pewresearch.org/fact-tank/2017/03/29/key-findings-about-puerto-rico/>
12. Michael Hout y Stuart W. Elliott, eds., *Incentives and Test-Based Accountability in Education* (Washington, DC: National Academic Press, 2011), National Research Council, p. 305
13. The Henry J. Kaiser Family Foundation. (2017). *Public Health in Puerto Rico after Hurricane Maria*. Accedido en <https://www.kff.org/other/issue-brief/public-health-in-puerto-rico-after-hurricane-maria/>
14. Urban Institute. (2017). *Environmental Scan of Puerto Rico's Health Care Infrastructure*. Accedido en https://www.urban.org/sites/default/files/publication/87016/2001051-environmental-scan-of-puerto-ricos-health-care-infrastructure_1.pdf

15. The Henry J. Kaiser Family Foundation. (2016). *Puerto Rico: Medicaid, Fiscal Issues, and the Zika Challenge*. Accedido en <https://www.kff.org/medicaid/fact-sheet/puerto-rico-medicare-fiscal-issues-and-the-zika-challenge/>
16. Center for Disease Control. (2015). *Dengue in Puerto Rico*. Accedido en <https://www.cdc.gov/dengue/about/inpuerto.html>
17. Center for Disease Control. (2017). *2017 provisional data for the United States: Chikungunya virus*. Accedido en <https://www.cdc.gov/chikungunya/geo/united-states-2017.html>
18. The Henry J. Kaiser Family Foundation. (2016). *Puerto Rico: Datos Básicos*. Accedido en <https://www.kff.org/disparities-policy/fact-sheet/puerto-rico-datos-basicos/>
19. The Henry J. Kaiser Family Foundation. (2016). *Puerto Rico: Medicaid, Fiscal Issues, and the Zika Challenge*. Accedido en <https://www.kff.org/medicaid/fact-sheet/puerto-rico-medicare-fiscal-issues-and-the-zika-challenge/>
20. Urban Institute. (2017). *Environmental Scan of Puerto Rico's Health Care Infrastructure*. Accedido en https://www.urban.org/sites/default/files/publication/87016/2001051-environmental-scan-of-puerto-ricos-health-care-infrastructure_1.pdf
21. RCHN Community Health Foundation. (2017). *Puerto Rico's Community Health Centers: Struggling to Recover in the Wake of Hurricane Maria*. Accedido en <https://publichealth.gwu.edu/sites/default/files/downloads/GGRCHN/GG%3ARCHN%20Policy%20Issue%20Brief%20%2350%20FV.pdf>
22. Urban Institute. (2017). *Puerto Rico Health Care Infrastructure Assessment: Site Visit Report*. Accedido en https://www.urban.org/sites/default/files/publication/87011/2001050-puerto-rico-health-care-infrastructure-assessment-site-visit-report_1.pdf
23. Urban Institute. (2017). *Environmental Scan of Puerto Rico's Health Care Infrastructure*. Accedido en https://www.urban.org/sites/default/files/publication/87016/2001051-environmental-scan-of-puerto-ricos-health-care-infrastructure_1.pdf
24. Red de Fundaciones de Puerto Rico. (2016). *United Front in Support of Puerto Rico's NGOs*. Accedido en <http://english.redfundacionespr.org/voices/111-united-front-in-support-of-puerto-rico%E2%80%99s-ngos.html>
25. *Ibid.*
26. The Henry J. Kaiser Family Foundation. (2017). *Puerto Rico: Fast Facts*. Accedido en <https://www.kff.org/disparities-policy/fact-sheet/puerto-rico-fast-facts/>
27. Dickinson, V. (2018). *Lawmakers urge CMS to increase Puerto Rico's Medicare Advantage rates*. Modern Healthcare 20 marzo 2018. Accedido en <http://www.modernhealthcare.com/article/20180320/NEWS/180329993>
28. Rudowitz, R. y Foutz, J. (2017). *Navigating recovery: Health care financing and delivery systems in Puerto Rico and US Virgin Islands*. Accedido en <https://www.kff.org/medicaid/issue-brief/navigating-recovery-health-care-financing-and-delivery-systems-in-puerto-rico-and-us-virgin-islands/>

29. Urban Institute. (2017). *Puerto Rico Health Care Infrastructure Assessment: Site Visit Report*. Accedido en https://www.urban.org/sites/default/files/publication/87011/2001050-puerto-rico-health-care-infrastructure-assessment-site-visit-report_1.pdf
30. Keierleber, M. (2017). *Amid hurricane's devastation, Puerto Rico's Education Secretary sees an opportunity for reform*. The 74 – 30 octubre 2017. Accedido en <https://www.the74million.org/article/amid-hurricanes-devastation-puerto-ricos-education-secretary-sees-an-opportunity-for-reform/>
31. Kennedy, M. y Mikagi, L. (2018). *School closures loom in Puerto Rico as enrollment shrinks after Maria*. NPR Ed – 4 enero 2018. Accedido en <https://www.npr.org/sections/ed/2018/01/04/574344568/school-closures-loom-in-puerto-rico-as-enrollment-shrinks-after-maria>
32. Center for Disease Control. (2017). *Hurricanes Irma and Maria in the Caribbean*. Accedido en <https://www.nc.cdc.gov/travel/notices/alert/hurricane-irma-and-maria-in-the-caribbean>
33. Nedelman, M. (2017). *Suspected Leptospirosis cases increasing in Puerto Rico after Hurricane Maria*. CNN news – 24 octubre 2017. Accedido en <https://edition.cnn.com/2017/10/24/health/leptospirosis-puerto-rico/index.html>
34. Jervis, R. (2018). 'I sit and cry all day': Suicide hotlines calls double in Puerto Rico 6 months after Hurricane Maria. USA Today – 26 marzo 2018. Accedido en <https://www.usatoday.com/story/news/2018/03/23/mental-health-crisis-puerto-rico-hurricane-maria/447144002/>
35. Sullivan, P. (2017). *Thousands with kidney disease at risk in Puerto Rico*. TheHill – 1 octubre 2017. Accedido en <http://thehill.com/policy/healthcare/353174-thousands-with-kidney-disease-at-risk-in-puerto-rico>
36. Robles, F, et. al. (2017). *Official toll in Puerto Rico: 64 - Actual Deaths may be 1,052*. The New York Times – 9 diciembre 2017. Accedido en <https://www.nytimes.com/interactive/2017/12/08/us/puerto-rico-hurricane-maria-death-toll.html>
37. Hicks, C. (2015). *Mental health and urban resilience*. 100 Resilient Cities. Accedido en http://www.100resilientcities.org/mental-health-urban-resilience/?_sm_au_=iVVJT5wDrcn4QZZQ
38. Jaffe, E. (2012). *The emerging link between cities, stress, and psychosis*. Citylab website. Accedido en <https://www.citylab.com/design/2012/10/emerging-link-between-cities-stress-and-psychosis/3571/>
39. Remoundou, Kyriaki, and Phoebe Koundouri. (2009). *Environmental Effects on Public Health: An Economic Perspective*. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 6.8: 2160–2178. *PMC*.
40. Federal Emergency Management Agency. (2016). *National Disaster Recovery Framework*. Retrieved from https://www.fema.gov/media-library-data/1466014998123-4bec8550930f774269e0c5968b120ba2/National_Disaster_Recovery_Framework2nd.pdf
41. Arup and Rockefeller Foundation. (2015). *City Resilience Index*. Retrieved from <https://assets.rockefellerfoundation.org/app/uploads/20160105134829/100RC-City-Resilience-Framework.pdf> and: <https://assets.rockefellerfoundation.org/app/uploads/20140410162455/City-Resilience-Framework-2015.pdf>



Comisión Asesora
para un Puerto Rico
Resiliente

Tu comunidad, tus fotos
Febrero 2018

Nombre: Carlos
Escuela:
Edad:
Profesoría:

Comisión Asesora
para un Puerto Rico
Resiliente

Tu comunidad, tus fotos
Febrero 2018

Nombre: Adriana N. Sánchez
Escuela:
Edad:
Profesoría:

05

APÉNDICE



Enfoque metodológico

El principal objetivo de la Comisión es producir una serie de recomendaciones accionables y oportunas para guiar el uso de recursos financieros filantrópicos, gubernamentales locales y federales dirigidos a la recuperación, tanto para reparar y reconstruir los sistemas críticos devastados por los huracanes Irma y María, como también para desarrollar una Isla resiliente físicamente, económicamente y socialmente. Para lograr esto, la Comisión aplicó dos marcos conceptuales principales para guiar el proceso de reimaginar la recuperación y la reconstrucción de Puerto Rico: el Marco Nacional de Recuperación de Desastres (National Disaster Recovery Framework, NDRF) de la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA, por sus siglas en inglés) y el Marco de Ciudades Resilientes (City Resilience Framework, CRF)¹⁰ de La Fundación Rockefeller¹¹.

El NDRF de FEMA establece una plataforma común y un marco amplio respecto a cómo una comunidad formula, sostiene y coordina los esfuerzos de recuperación. El concepto de recuperación, en estas guías, incluye la restauración y el fortalecimiento de sistemas clave y recursos críticos para la estabilidad económica, la vitalidad y la sostenibilidad a largo plazo de las comunidades. Esos elementos de recuperación están organizados y coordinados bajo seis funciones de apoyo: 1) planificación comunitaria y desarrollo de capacidad, 2) recuperación económica, 3) servicios de salud y sociales, 4) vivienda, 5) sistemas de infraestructura y 6) recursos naturales y culturales. A raíz de los

huracanes Irma y María en 2017, este marco guiará todas las acciones federales de recuperación de desastres coordinadas por FEMA, en estrecha coordinación con otras agencias federales y puertorriqueñas.

El NDRF tiene como fundamento que la recuperación se extienda más allá de la mera reparación de estructuras dañadas. También promueve la continuidad o restauración de los servicios críticos que apoyan el bienestar físico, emocional y financiero de los miembros impactados de la comunidad. Entre esos servicios esenciales, figura la salud (incluyendo la salud mental), las capacidades y las redes de servicios humanos, los sistemas públicos y privados para apoyar y atender a la población discapacitada, los sistemas educativos, las redes sociales comunitarias, los recursos naturales y culturales, vivienda asequible y accesible, sistemas de infraestructura y conductores económicos a nivel local y regional. A su vez, estos elementos contribuyen a la reconstrucción de comunidades resilientes con la infraestructura física, social, cultural, económica y natural necesaria para hacer frente a las necesidades futuras.

El CRF de la Fundación Arup y Rockefeller brinda una visión más comprensiva sobre cómo se puede integrar la resiliencia al proceso de recuperación posdesastre de Puerto Rico. El CRF proporciona un marco conceptual para la resiliencia que es aplicable en diferentes escalas geográficas, incluidas las pequeñas naciones insulares. Este marco identifica siete cualidades de resiliencia: inclusiva, integrada, flexible, redundante, reflexiva, ingeniosa y robusta. Además de estas



Lajas, PR. Héctor Cortés

cualidades, sugiere que la resiliencia se puede reforzar mediante la combinación de 12 factores categorizados en cuatro dimensiones: I) salud y bienestar de los individuos, II) economía y sociedad, III) infraestructura y ecosistemas y IV) liderazgo y estrategia. Los 12 factores incluyen: 1) salvaguardas efectivas para la vida y la salud humana, 2) medios diversos de subsistencia y empleo, 3) vulnerabilidad humana mínima, 4) movilidad y comunicaciones confiables, 5) prestación efectiva de servicios críticos, 6) exposición y fragilidad reducidas, 7) economía sostenible, 8) seguridad y estado de derecho comprensivos, 9) identidad colectiva y apoyo comunitario, 10) liderazgo y gestión efectiva, 11) actores empoderados, y 12) planificación integrada de desarrollo (ver Figura 6).

El NDRF sirvió como el marco principal para la planificación, ejecución y monitoreo de las acciones de recuperación y reconstrucción. Para reforzar ese enfoque, empleamos una versión modificada del CRF para analizar y priorizar las acciones de recuperación y reconstrucción con el mayor impacto de resiliencia.

Como se describe en la Sección I, la Comisión emprendió un ambicioso proceso participativo para alcanzar las metas y objetivos principales del proyecto

ReImagina Puerto Rico. Este proceso consistió en cuatro conjuntos de reuniones: el grupo asesor del sector público, los grupos de trabajo para cada uno de los seis sectores, los grupos focales comunitarios y las sesiones participativas de fotografía para jóvenes. Este proceso buscó reunir un conjunto de voces amplio y diverso, y facilitar las conversación entre estudiantes, grupos comunitarios, representantes del sector empresarial, funcionarios gubernamentales de alto nivel, académicos y otros líderes puertorriqueños para reimaginar un Puerto Rico más resiliente.

El grupo asesor del sector público estuvo integrado por funcionarios de alto nivel de las principales agencias gubernamentales de Puerto Rico y oficiales de varios municipios rurales y urbanos con representación de los principales partidos políticos en la Isla. Entre los participantes, estuvo representada la Junta de Planificación de Puerto Rico, el Departamento de Vivienda de Puerto Rico, la Oficina Central de Recuperación, Reconstrucción y Resiliencia, el representante de Puerto Rico ante la Junta de Supervisión y Administración Financiera y los alcaldes de Bayamón, Carolina, Cidra y Villalba, entre otros.

- 1. Liderazgo y gestión efectiva
- 2. Actores empoderados
- 3. Planificación integrada de desarrollo

- 4. Mínima vulnerabilidad humana
- 5. Medios diversos de subsistencia y empleo
- 6. Salvaguardas efectivas a la salud y la vida humanas



- 10. Exposición y fragilidad reducida
- 11. Prestación efectiva de servicios críticos
- 12. Movilidad y comunicaciones confiables

- 7. Identidad colectiva y apoyo comunitario
- 8. Seguridad y estado de derecho integrales
- 9. Economía sostenible



La Comisión dividió los grupos de trabajo entre los siguientes seis sectores clave: 1) vivienda, 2) energía, 3) infraestructura física, 4) salud, educación y servicios sociales, 5) desarrollo económico e 6) infraestructura natural. Cada uno de esos sectores tiene relación directa con todas las áreas funcionales de apoyo para la recuperación bajo el NDRF, según se describe en la Figura 7.

El propósito de los grupos de trabajo fue facilitar una discusión técnica entre expertos y líderes empresariales y comunitarios de Puerto Rico para identificar acciones

dirigidas a la recuperación y reconstrucción resiliente del sector. Ese proceso incluyó tres reuniones del grupo de trabajo, en las que participaron concedores y líderes con la intención de definir una serie de recomendaciones para impulsar acciones de recuperación que satisfagan necesidades presentes y futuras.

La primera reunión se enfocó en identificar necesidades y oportunidades, con el fin de generar un primer borrador de la lista de temas prioritarios, metas para la recuperación y oportunidades para promover políticas/acciones resilientes. Antes de la segunda reunión, los participantes presentaron medidas existentes y nuevas estrategias que deberían considerarse para atender las necesidades y prioridades definidas durante la primera reunión. Luego, en el segundo encuentro, se identificaron aquellas acciones con mayor potencial de impacto en su grupo de trabajo y los efectos que podrían tener sobre las necesidades de los otros grupos de trabajo. Los participantes de la tercera reunión afinaron las recomendaciones propuestas, y aplicaron el lente de la resiliencia a dichas acciones para determinar las recomendaciones finales.

Desarrollar las recomendaciones para la recuperación resiliente de Puerto Rico conlleva los siguientes criterios de análisis en el contexto de la Isla:



Reconocer la división urbana y rural de la Isla para identificar oportunidades de desarrollo económico resiliente para comunidades rurales como a los centros urbanos.



Establecer cómo las acciones recomendadas reflejan las cualidades de la resiliencia (inclusiva, integrada, flexible, redundante, reflexiva, ingeniosa, robusta).



Atender problemas de equidad, transparencia y sostenibilidad.



Considerar la variedad de ecosistemas presentes en la Isla, y los desafíos y oportunidades que cada uno presenta. Es imperativo, por ejemplo, considerar el estado de la capacidad de adaptación de los ecosistemas costeros y de los bosques del interior para proporcionar servicios ecosistémicos en un clima cambiante.



Incorporar las realidades sociales, económicas y geográficas de Puerto Rico (ej., ¿es financiable la recomendación? ¿es culturalmente aceptable? ¿es políticamente viable?).



Reconocer que Puerto Rico está rodeado de agua, con exposición a riesgos climáticos; considerar su dependencia de una industria manufacturera especializada, su dependencia excesiva en la importación de bienes, el alto costo de la infraestructura, y su dependencia excesiva de recursos naturales limitados.

febrero

ASESORES DEL
SECTOR PÚBLICO

1ra reunión del
Grupo Asesor del
Sector Público

GRUPOS DE
TRABAJO

1ra
reunión
de grupos
de trabajo:
identificación de
oportunidades

ALCANCE Y
COLABORACIÓN
COMUNITARIA

1era sesión
de fotografía
participativa para
jóvenes

2da sesión
de fotografía
participativa para
jóvenes

F6

PROCESO PARTICIPATIVO DE REIMAGINA PUERTO RICO. LAS DIVERSAS REUNIONES Y DISCUSIONES ENTRE EL GRUPO ASESOR DEL SECTOR PÚBLICO, LOS GRUPOS DE TRABAJO Y LOS GRUPOS FOCALES COMUNITARIOS AYUDARON A FORMULAR Y VALIDAR LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN ESTE INFORME.

El proceso de alcance y colaboración comunitaria se dividió en dos grupos de actividades, las cuales se llevaron a cabo en seis regiones de la Isla. Estas regiones fueron estratégicamente seleccionadas para cubrir todas las áreas de la Isla, incluida la división urbana/rural y otras características geográficas, sociales y culturales.

La primera actividad fue el programa participativo de fotografía para jóvenes en seis escuelas distintas a través de la Isla (una en cada región). Durante esa actividad, los estudiantes tuvieron la oportunidad de identificar activos que consideran esenciales para

mantener y mejorar sus comunidades. El objetivo de estas actividades participativas era permitirles a los estudiantes identificar, a través de la fotografía, desafíos notables de resiliencia y recuperación en sus comunidades. Este proceso también incluyó un foro, en el cual los estudiantes pudieron presentar sus fotos, mientras los familiares y miembros de la comunidad comentaron y elaboraron sobre la importancia de cambiar/mejorar aspectos específicos de su entorno después de los huracanes.

La segunda actividad colaborativa estuvo constituida por grupos focales comunitarios en cada una de las seis



regiones. Se llevaron a cabo dos sesiones adicionales de grupos focales, una para organizaciones filantrópicas y no gubernamentales para concertar una perspectiva que abarcara toda la Isla, y otra para la diáspora puertorriqueña en Orlando, Florida, ciudad a la que emigró la mayoría de los puertorriqueños el año pasado. El objetivo de los grupos focales fue incorporar sus voces en el desarrollo del informe, entender las perspectivas de toda la Isla en torno a la recuperación y la resiliencia, y validar los resultados de los grupos de trabajo a través de actividades participativas y procesos de priorización. Durante esas reuniones, los participantes expresaron sus

puntos de vista e inquietudes respecto a los impactos de los huracanes y discutieron las oportunidades que debíamos considerar, mientras validábamos los resultados de los grupos de trabajo. Sus comentarios fueron utilizados para elaborar y afinar necesidades, metas, oportunidades y acciones de cada grupo de trabajo.

La información derivada del proceso de alcance y colaboración comunitaria fue parte integral de las discusiones durante las reuniones de los grupos de trabajo, y sirvió en definitiva como base para las recomendaciones presentadas en este informe (ver Figura 8).





PATROCINADO POR:

OPEN SOCIETY
FOUNDATIONS



FORD
FOUNDATION

PIONEERED BY THE
ROCKEFELLER FOUNDATION

100 RESILIENT CITIES



The
ROCKEFELLER
FOUNDATION



reimagina puertorico



reimagina pr



info@resilientpuertorico.org



www.reimagina puertorico.org