

Aspectos destacados basados en datos reportados por país en el GLAAS 2018/2019

Los datos presentados en este análisis de país de la ONU - Agua sobre Análisis y Evaluación Global de Saneamiento y Agua Potable (GLAAS) son respuestas del gobierno de cada país a la encuesta GLAAS 2018/2019. Desde 2008, GLAAS ha monitoreado elementos clave de los sistemas nacionales de agua potable, saneamiento e higiene (ASH) con un enfoque en la gobernanza, el monitoreo, los recursos humanos y las finanzas. Los datos presentados en este informe son una instantánea de los sistemas ASH en el país; y no cubren todos los aspectos del sector ASH. Para mayor información acceder a: https://www.who.int/water_sanitation_health/monitoring/investments/glaas/en/

I. ¿En qué medida el gobierno asumió la responsabilidad de ASH y se hicieron responsables del tema?

POLÍTICAS Y PLANES NACIONALES: EXISTENCIA E IMPLEMENTACIÓN

	Estado de la política	¿Política compartida mediante aviso público?	Política del año aprobada/esperada	Estado del plan	¿Plan costado?	¿Suficiente financiación para el plan?	¿Recursos humanos evaluados para el plan?	¿Recursos humanos suficientes para el plan?	Año en que se aprobó la política/se prevé aprobarla	Costo estimado
Saneamiento urbano	●	✓	2016	●	✓	●	✗	●	2016	El plan requerirá inversiones de US \$ 22,612 millones (US \$ 8,220 millones en agua potable y US \$ 13,392 millones en saneamiento) para el período 2016-2022
Saneamiento rural	○			○						
Agua potable urbana	●	✓	2016	●	✓	●	✗	●	2016	El plan requerirá inversiones de US \$ 22,612 millones (US \$ 8,220 millones en agua potable y US \$ 13,392 millones en saneamiento) para el período 2016-2022
Agua potable rural	○			○						
Estado de la política: ○ Sin política nacional; ● Política en desarrollo; ● Política existente en revisión; ● Política aprobada formalmente. Estado del plan: ○ Sin plan; ● En desarrollo; ● Aprobado, no implementado; ● Aprobado, parcialmente implementado; ● Aprobado, completamente implementado. Política compartida, plan costado y recursos humanos evaluados: ✓ Si; ✗ No. Financiación y recursos humanos suficientes: ○ Menos de 50% de lo que se necesita; ● Entre de 50% y 75% de lo que se necesita; ● Más de 75% de lo que se necesita.										

SISTEMAS EN SU LUGAR PARA RASTREAR LOS FLUJOS DE FINANCIACIÓN PARA EL ASH

	Plan de financiamiento	Disponibilidad de presupuestos ASH	Informes de gastos	Canales rastreables de financiación de donantes	Seguimiento de las fuentes de gastos
Saneamiento urbano			Datos para estos elementos no fueron recolectados para países de altos ingresos		
Saneamiento rural					
Agua potable urbana					
Agua potable rural					
Promoción higiene					
Plan de financiamiento:  Sin plan;  En desarrollo;  Acordado, implementado insuficientemente;  Aceptado, usado en algunas ocasiones;  Aceptado y usado consistentemente.					
Presupuestos ASH:  Sin datos disponibles de presupuesto ASH;  Menos de la mitad de los ministerios enumerados tienen datos presupuestarios;  Presupuestos totales disponibles para más de la mitad de los ministerios enumerados;  Datos totales y desagregados disponibles para los ministerios enumerados.					
Reportes de gastos:  Sin reportes disponibles;  Algunos informes de donantes, ONG o gobiernos disponibles;  Informes de donantes, ONG o gobiernos disponibles.					
Canales de financiación de donantes:  Sin información;  Financiación total conocida, pero sin desagregación por canal de financiación;  Financiación total conocida con desagregación por canal de financiación.					
Seguimiento de las fuentes de gastos:  Sin datos de gastos;  Algunos datos de gastos disponibles pero no desagregados por sector;  Datos de gastos disponibles para algunas fuentes;  Datos de gastos disponibles para todas las fuentes.					
NOTA: Más información sobre presupuestos y finanzas está disponible en la sección IV de este documento.					

SEGUIMIENTO DEL PROGRESO HACIA LAS METAS NACIONALES

	Monitoreo de las metas ASH
Proceso de monitoreo dirigido por el gobierno	✓
Frecuencia de evaluación	○
Suficiencia de recursos humanos para el monitoreo	●
Proceso dirigido por el gobierno: ✓ Si; ✗ No. Frecuencia de evaluación: ○ Ad hoc; ● Cada 4+ años; ● Cada 2 a 4 años; ● Anualmente. Suficiencia de recursos humanos: ○ Menos de 50% de lo que se necesita; ● Entre de 50% y 75% de lo que se necesita; ● Más de 75% de lo que se necesita.	

PROGRESO HACIA LAS METAS NACIONALES

	Valor de referencia	Año de referencia	Valor actual	Año actual	Valor meta	Año meta	Descripción de la meta
Saneamiento urbano	58%	2010	67%	2018	75%	2023	Porcentaje de población con acceso a cloaca
Saneamiento rural	4%						
Agua potable urbana	87%	2010	88%	2018	100%	2023	Porcentaje de la población con acceso a agua potable por red pública
Agua potable rural	35%	2010					
Promoción higiene							

II. ¿Qué marco regulatorio se ha desarrollado para respaldar la calidad y la sostenibilidad de los servicios?

REGLAMENTOS Y NORMAS

SANEAMIENTO		AGUA POTABLE		Urbano	Rural
Normas nacionales de tratamiento - saneamiento en el lugar	✗	Normas nacionales - agua potable	✓	✓	✓
Normas nacionales de tratamiento - lodo fecal	✓	Requisitos de vigilancia definidos en instrumentos formales	✗	✗	✗
Normas nacionales de tratamiento - aguas residuales	✓	Roles y responsabilidades definidas para la seguridad del agua potable	✗	✗	✗
Normas nacionales de tratamiento - reuso seguro	✗	Requisitos de prestación de servicios más allá de la calidad del agua	✓	✓	✓
Requisitos de vigilancia definidos en los instrumentos formales	✗				
GESTIÓN DEL RIESGO DE SANEAMIENTO		GESTIÓN DEL RIESGO DE AGUA POTABLE		Urbano	Rural
Planificación de seguridad del saneamiento	○	Planificación de la seguridad del agua	○	○	○

✓ Si; ✗ No.

Gestión de riesgos: ○ No existe tal instrumento; ◐ Instrumento anticipado; ◑ Instrumento en desarrollo; ● Instrumento completamente aprobado

AUTORIDADES REGULATORIAS

ALCANCE DE RESPONSABILIDADES	Saneamiento urbano	Saneamiento rural	Agua potable urbana	Agua potable rural
Responsable de establecer tarifas	✓	✗	✓	✗
Supervisar la calidad de agua potable			✓	✗
Supervisar la calidad del efluente	✓	✗		
Supervisar la cobertura y la calidad de la prestación del servicio	✓	✗	✓	✗
MANDATO DE AUTORIDAD REGLAMENTARIA				
Establecido por la ley	✓	✗	✓	✗
Localizado en una institución diferente a los proveedores de servicios	✓		✓	
Puede publicar los resultados de forma independiente sin autorización	✓		✓	

✓ Si; ✗ No.

FUNCIONES DE REGULADORES

SANEAMIENTO	Urbano	Rural	AGUA POTABLE	Urbano	Rural
Recopilar datos de cobertura de servicios de población desde los operadores	✓	▲	Recopilar datos de cobertura de servicio a la población desde los proveedores	✓	▲
Establecer normas y monitorear el diseño, construcción, uso de plantas / alcantarillas	✓	▲	Recopilar datos de la calidad de agua desde los proveedores de servicio	✓	▲
Establecer normas y monitorear el diseño, construcción, uso de sistemas en el lugar	✗	✗	Publicación de informes accesibles sobre la calidad de agua potable	▲	▲
Establecer normas y monitorear la gestión del lodo fecal	✗	✗	Publicación de informes accesibles sobre la prestación del servicio de agua	▲	▲
Publicación de informes accesibles sobre flujos y volúmenes de lodo	▲	✗	Toma medidas correctivas contra los que no cumplen las normas	▲	▲
Publicación de informes accesibles sobre la calidad de los servicios de saneamiento en el lugar	✗	✗			
Toma medidas correctivas contra los que no cumplen las normas	▲	▲			

✓ Si; ▲ Parcialmente; ✗ No.

VIGILANCIA INDEPENDIENTE*

	Calidad de efluentes de aguas residuales	Instalaciones en el lugar		Urbano	Rural
SANEAMIENTO			AGUA POTABLE		
Pruebas de calidad de efluentes y lodos según las normas nacionales	○	○	Pruebas de calidad de agua con las normas nacionales	○	○
Evaluación independiente de los enfoques de gestión de riesgos	○	○	Evaluación independiente de los enfoques de gestión de riesgos	○	○
Inspecciones sanitarias independientes en las instalaciones para evaluar los riesgos	○	○	Inspecciones sanitarias independientes para evaluar la gestión de riesgos	○	○
Recopilación y revisión de registros de monitoreo del proveedor de servicios.	○	○	Recopilación y revisión de registros de monitoreo del proveedor de servicios	○	○

○ No hecho o realizado insuficientemente; ◐ Realizado pero datos no utilizados; ● Realizado y se informa acciones correctivas.

* El país define la vigilancia, en este caso, como el monitoreo por parte de la Autoridad de Salud Competente. Sin embargo, las actividades de vigilancia son realizadas adicionalmente por entidades reguladoras y empresas prestadoras del cumplimiento de la normativa específica en los marcos regulatorios.

SANEAMIENTO	Urbano	Rural	AGUA POTABLE	Urbano	Rural
Adecuación de frecuencia de prueba	○	○	Adecuación de la frecuencia de prueba	○	○
Suficiencia de los recursos humanos para actividades de vigilancia	○	○	Suficiencia de recursos humanos para actividades de vigilancia	○	○

Adecuación de la frecuencia de prueba: ○ Sin requerimiento de frecuencia; ◐ Menos del 50%; ◑ Entre el 50% y 75%; ● Entre el 75% y 100%; ● 100% de frecuencia requerida.

Capacidad de recursos humanos: ○ Menos de 50% de lo que se necesita; ◐ Entre de 50% y 75% de lo que se necesita; ● Más de 75% de lo que se necesita.

III. ¿En qué medida se coordinan las partes interesadas y qué datos están disponibles para la toma de decisiones basada en evidencia?

FUNCIONES INSTITUCIONALES - NÚMERO DE AGENCIAS PRINCIPALES

	Gobierna / Regula	Provee servicio	Monitorea / Vigila
Agua potable	4	1	1
Promoción de la higiene	2	0	0
Saneamiento básico	1	0	0
Aguas residuales municipales	3	1	2
Colección y tratamiento de lodo fecal	2	1	1

NOTA: Número indica el número de ministerios principales e instituciones nacionales.

LISTA DE MINISTERIOS / INSTITUCIONES CON FUNCIONES EN ASH

Secretaría de Infraestructura y Política Hídrica; Secretaría de Planificación Territorial y Coordinación de la Obra Pública; Secretaría de Infraestructura Urbana; Secretaría de Salud; Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación; Ministerio de Educación, Cultura , Ciencia y Tecnología; Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sustentable; Ente Nacional de Obras Hídricas de Saneamiento; Instituto Nacional del Agua; prestadoras de servicios de agua y saneamiento; entes reguladores; organismos provinciales y municipales

POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y PLANES NACIONALES EN ASH

	Incluida en políticas y planes	Año en que la política fue aprobado o se aprobará
ASH en establecimientos de salud	✓	
ASH en escuelas	✗	
Control y prevención de la infección	✓	1983
✓ Si; ✗ No.		

COORDINACIÓN ENTRE ACTORES

	Proceso de coordinación formal o informal
Existe un mecanismo para coordinar el trabajo de los diferentes ministerios	●
○ No; ◐ En desarrollo; ◑ Mecanismo informal existente; ● Mecanismo formal existente.	
El mecanismo de coordinación:	
· incluye todos los ministerios / agencias que influyen en la prestación de servicios	▲
· incluye partes interesadas no gubernamentales	▲
· incluye donantes que contribuyen a las actividades del ASH a nivel nacional	▲
· incluye revisión y evaluación mutua	▲
· realiza la toma de decisiones basada en evidencia	▲
· basa el trabajo en el marco sectorial o plan nacional acordado	▲
· incluye documentación del proceso y actividades	▲
· tiene una línea presupuestaria asignada para actividades de coordinación	▲
✓ Si; ▲ Parcialmente; ✗ No.	

REVISIÓN CONJUNTA DEL SECTOR (RCS)

	Conducido	Año de la RCS más reciente	Título del RCS	Sectores cubiertos					
				Saneamiento	Agua potable	Higiene	ASH en establecimientos de salud	ASH en escuelas	Otros
Revisión conjunta del sector (RCS)	✗								
✓ Si; ✗ No.									

DISPONIBILIDAD DE DATOS PARA LA TOMA DE DECISIONES

SANEAMIENTO Y AGUA POTABLE	Saneamiento	Agua potable	Sector de salud
Revisión del sector y / o procesos de planificación			
Asignación de recursos			
Desarrollo de normas o regulaciones nacionales			
Dirigido a actividades de vigilancia			
SECTOR DE SALUD			
Identificación de prioridades en salud pública para reducir las enfermedades relacionadas a ASH			
Respuesta a brotes de enfermedades relacionadas con ASH			
Identificación de establecimientos de salud prioritarias que necesitan mejoras en ASH			
Recolección y disponibilidad de datos limitada; Disponibilidad parcial y poco uso de datos; Datos disponibles y utilizados para la minoría de las decisiones; Datos disponibles y utilizados para la mayoría de las decisiones			

IV. ¿Cuán suficientes son los recursos actuales y qué acciones se están tomando para cerrar las brechas de recursos?

SUFICIENCIA DE RECURSOS HUMANOS

	Saneamiento	Agua potable	Higiene	ASH en establecimientos de salud	ASH en escuelas
Logro de las metas nacionales					
	Sector ASH				
Operaciones y mantenimiento					
Diseño / construcción de instalaciones y redes ASH					
○ Menos de 50% de lo que se necesita; Entre de 50% y 75% de lo que se necesita; Más de 75% de lo que se necesita.					

ESTRATEGIAS DE RECUPERACION DE COSTOS

	Saneamiento urbano	Saneamiento rural	Agua potable urbana	Agua potable rural
Operaciones y mantenimiento básico cubierto con las tarifas	●	○	●	○
Recuperación de costos contemplada en el plan de financiamiento / presupuesto	✓	✗	✓	✗
Operaciones y mantenimiento cubierto con tarifas: ○ Menos de 50% de lo que se necesita; ● Entre de 50% y 75% de lo que se necesita; ● Más de 75% de lo que se necesita. Recuperación de costos contemplados en plan: ✓ Si; ✗ No.				

SUFICIENCIA DE RECURSOS FINANCIEROS

	Saneamiento urbano	Saneamiento rural	Agua potable urbana	Agua potable rural	Higiene	ASH en establecimientos de salud	ASH en escuelas
Implementacion del plan nacional							
Logros de las metas nacionales							
Necesidad anual estimada para alcanzar los objetivos nacionales (US\$ millones)	Datos cuantitativos de necesidades financieras específicas por subsector no están disponibles.						
Finanzas disponibles identificadas de todas las fuentes (US\$ millones)	Datos cuantitativos de fondos disponibles por subsector no están disponibles.						
○ Menos de 50% de lo que se necesita; ◐ Entre de 50% y 75% de lo que se necesita; ● Más de 75% de lo que se necesita.							

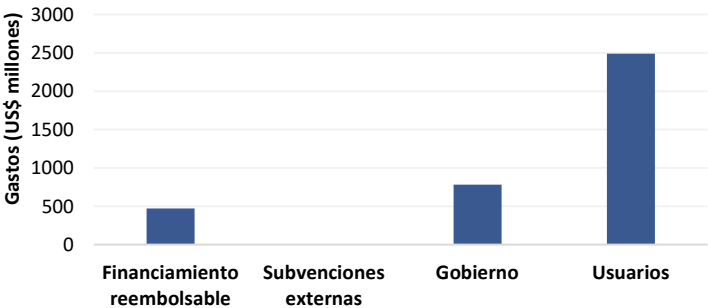
GASTOS Y PRESUPUESTOS EN EL ASH

	2015	2017
Presupuesto gubernamental del ASH (US\$ millones, actual US\$)	1706,93	1119,30
Presupuesto gubernamental del ASH per cápita (actual US\$)	39,31	25,28
Presupuesto gubernamental del ASH como porcentaje del PIB	0,29%	0,18%
	2015	2017
Gastos nacionales en ASH (US\$ millones, actual US\$)	1662,56	3746,68
Gastos nacionales en ASH per cápita (actual US\$)	38,29	84,63
Gastos nacionales en ASH como porcentaje del PIB	0,28%	0,59%

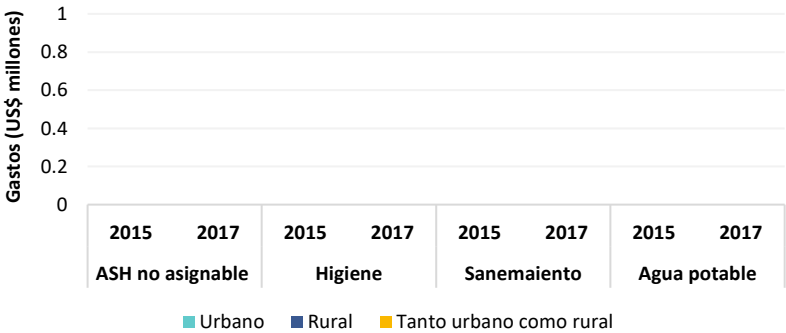
Notas:

Los datos de los presupuestos del ASH no son comparables entre 2015 y 2017 porque vienen de diferentes fuentes.
Los datos del gastos nacionales en ASH corresponden a los gastos agregados del país, ya que los gastos del ASH se determinan a nivel provincial.
Todos los datos de gastos y presupuesto en el ASH son estimados.

GASTOS DE ASH REPORTADOS POR FUENTES DE FINANCIACIÓN EN 2017



GASTOS DE ASH REPORTADOS POR SUBSECTOR



V. ¿Qué acciones se están tomando para no dejar a nadie atrás?

DERECHOS HUMANOS

	Saneamiento	Agua
¿La constitución reconoce los derechos humanos al agua y al saneamiento?	✓	✓
¿Las leyes reconocen los derechos humanos al agua y al saneamiento?	*	*
¿Ha reconocido un tribunal los derechos humanos al agua y al saneamiento?	✓	✓
✓ Si; ✗ No.		

* Aunque no existe una ley nacional que reconozca el derecho humano al agua, está garantizada por los artículos asociados con los tratados internacionales en la Constitución, así como por algunas leyes provinciales.

ALCANZANDO GRUPOS VULNERABLES

	Saneamiento					Agua potable				
	Medidas para extender los servicios al grupo incluidos en las políticas o planes	Nivel de implementación de medidas	Objetivos de cobertura específicos para grupo	Se monitorea el progreso del grupo	El plan de financiación incluye medidas para destinar recursos a reducir las inequidades	Medidas para extender los servicios al grupo incluidos en las políticas o planes	Nivel de implementación de medidas	Objetivos de cobertura específicos por grupo	Se monitorea el progreso del grupo	El plan de financiación incluye medidas para destinar recursos a reducir las inequidades
Poblaciones pobres	✓	●	✗	✓	●	✓	●	✗	✓	●
Poblaciones que viven en barrios marginales o asentamientos informales	✓	●	✗	✓	●	✓	●	✗	✓	●
Poblaciones que viven en áreas remotas o de difícil alcance	✗		✗	✗	○	✗		✗	✗	○
Poblaciones indígenas	✗		✗	✗	○	✗		✗	✗	○
Personas desplazados internamente y/o refugiados	✗		✗	✗	○	✗		✗	✗	○
Mujeres	✗		✗	✗	○	✗		✗	✗	○
Minorías étnicas	✗		✗	✗	○	✗		✗	✗	○
Personas con discapacidad	✓	●	✗	✗	●	✓	●	✗	✗	●
Poblaciones con una alta carga de enfermedad	✗		✗	✗	○	✗		✗	✗	○
Otro:			NA		NA			NA		NA
Medidas incluidas en los planes, Metas de cobertura específicos, y Progreso monitoreado: ✓ Si; ✗ No; NA = No se aplica.										
Nivel de implementación: ○ Aún no implementado; ● Parcialmente implementado; ● Completamente implementado.										
Medidas en plan de financiación para reducir inequidades: ○ No; ● Si, pero no se aplican consistentemente; ● Si y medidas aplicadas.										

ASEQUIBILIDAD

	Saneamiento urbano	Saneamiento rural	Agua potable urbana	Agua potable rural
Esquemas financieros para que el acceso a ASH sea más asequible para grupos vulnerables	●	○	●	○
○ No existen esquemas; ● Existen esquemas, pero no son usados ampliamente; ● Existen esquemas y son usados ampliamente.				

La meta 6.b de los medios para implementar los ODS apunta a apoyar y fortalecer la participación de las comunidades locales en la mejora de la gestión del agua y el saneamiento. La OMS en colaboración con sus socios, monitorea esta meta a través de la iniciativa GLASS, observando la existencia de procedimientos participativos, participación de las mujeres y la disponibilidad de recursos.

PROCEDIMIENTOS DE PARTICIPACIÓN ESTABLECIDOS A NIVEL NACIONAL

	Procedimientos de participación definidos en las leyes o políticas	Grado de participación de los usuarios del servicio	Participación de mujeres especificada	Grado de participación de mujeres
Saneamiento urbano	✓	●	✗	○
Saneamiento rural	✗	○	✗	○
Agua potable urbana	✓	●	✗	○
Agua potable rural	✗	○	✗	○
Promoción de higiene	✗	○	✗	○
Gestión de recursos hídricos	✓	●	✗	○
Procedimientos de participación en la ley / política y Participación específica de mujeres: ✓ Si; ✗ No.				
Grado de participación: ○ Muy bajo; ● Bajo; ● Medio; ● Alto; ● Muy alto.				

RECURSOS GUBERNAMENTALES PARA LA PARTICIPACIÓN PÚBLICA

	Recursos financieros	Recursos humanos	Agencia responsable de monitorear el alcance y la efectividad de la participación
ASH urbano	●	○	✓
ASH rural	○	○	✓
Gestión de recursos hídricos	○	○	✓
Recursos humanos y financieros: ○ Menos de 50% de lo que se necesita; ● Entre de 50% y 75% de lo que se necesita; ● Más de 75% de lo que se necesita.			
Agencia responsable: ✓ Si; ✗ No.			

VI. ¿Hasta qué punto los países han seguido los objetivos de los ODS 6?

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) establecen objetivos aspiracionales globales hasta 2030. El objetivo 6 tiene como objetivo garantizar la disponibilidad y la gestión sostenible del agua y el saneamiento para todos. Se espera que los gobiernos establezcan sus propios objetivos nacionales guiados por el nivel de deseo global teniendo en cuenta las circunstancias nacionales. Esta sección presenta resultados sobre la medida en que los países persiguen la ambición del ODS 6 al incorporar elementos de servicios administrados de manera segura y otros temas de los ODS en las políticas, planes y objetivos de cobertura de ASH nacionales. Adicionalmente, la OMS es co-custodio de los medios de implementación de los ODS 6 objetivos 6.a y 6.b a través de la iniciativa GLAAS.

PLANES Y POLITICA NACIONALES: INCORPORACION DE ELEMENTOS ODS 6

SANEAMIENTO	Saneamiento urbano	Saneamiento rural	AGUA POTABLE	Agua potable urbana	Agua potable rural
Acceso a servicios gestionados de forma segura	✓		Acceso a servicios gestionados de forma segura	✓	
Acceso a fuentes o instalaciones mejoradas	✓		Acceso a fuentes o instalaciones mejoradas	✓	
Resiliencia climática de la tecnología ASH	✓		Resiliencia climática de tecnología ASH	✗	
Defecación al aire libre	✗		Medidas de asequibilidad	✓	
Reuso de aguas residuales municipales y lodos fecales	✗		Conexiones domésticas	✗	
Aguas residuales municipales y alcantarillado	✓		HIGIENE		
Recolección de lodo fecal y transporte	✓		Promoción del lavado de manos con agua y jabón		
Tratamiento de lodo fecal	✓		Gestión segura de la higiene menstrual		
✓ Si; ✗ No.					

OBJETIVOS DE COBERTURA NACIONALES: INCORPORANDO ELEMENTOS ODS 6 EN CRITERIOS DE COBERTURA NACIONALES

	Saneamiento urbano	Saneamiento rural	AGUA POTABLE	Agua potable urbana	Agua potable rural
SANEAMIENTO					
La excreta se transporta a través de una red de alcantarillado y se trata fuera del lugar	●		Volumen mínimo de agua por día	○	
La excreta se almacena temporalmente, se vacía y se trata fuera del lugar	○		Horas de servicio mínimo por día	○	
La excreta es tratada y eliminada en el lugar	○		Tiempo máximo de recolección de ida y vuelta, incluidas las colas	○	
Instalaciones de saneamiento mejoradas	○		Distancia máxima de ida y vuelta	○	
Instalaciones de saneamiento compartidas entre dos o más hogares	○		Agua potable accesible en las instalaciones	○	
			Agua potable libre de contaminación	○	
Año objetivo	2023		Año objetivo	2023	
Valor objetivo	75%		Valor objetivo	100%	
HIGIENE					
Instalaciones para lavado de manos					
Jabón y agua en las instalaciones					
○ No incluido en el objetivo; ● Incluido en el objetivo, pero no hay datosn de monitoreo disponible; ● Incluido en el objetivo e datos de monitoreo disponible.					

PROCESOS DE ESTABLECIMIENTO DE METAS: ¿ESTÁN INCLUIDOS LOS SIGUIENTES ELEMENTOS?

	Saneamiento	Agua potable	Higiene	ASH en establecimientos de salud
Inclusión de partes interesadas	✓	✓	✗	✓
Análisis de línea de base	✓	✓	✗	✗
Análisis financiero	✓	✓	✗	✗
Evaluación de necesidades de recursos humanos	✗	✗	✗	✗
Consulta pública	✗	✗	✗	✗
Revisiones basadas en consulta pública	✗	✗	✗	✗
Respaldo político	✓	✓	✗	✗
Intercambio público de objetivos finales	✓	✓	✗	✗
✓ Si; ✗ No.				