

Cuba | IFRC DREF – Brote de Arbovirosis (MDRCU012)



Foto grupal del taller de Lecciones Aprendidas del IFRC-DREF Arbovirosis Cuba Cruz Roja Cubana, junio 2026. Fuente: IFRC

[Ver la operación en IFRC GO](#)
[Operación DREF en IFRC Appeals](#)

“Participar en estas acciones después de la epidemia de Chikungunya en Matanzas fue una experiencia muy valiosa para los voluntarios. Nos permitió comprender de manera más cercana el impacto que una emergencia de salud puede tener en las familias y en las comunidades, especialmente en los momentos posteriores al brote, cuando muchas necesidades siguen presentes.

En esta intervención entendimos que la ayuda humanitaria no termina cuando baja la emergencia, sino que también es fundamental en la etapa de recuperación. Las acciones tomadas representaron un apoyo importante para personas que todavía estaban enfrentando las consecuencias de la epidemia, y eso reforzó la importancia de responder con solidaridad, compromiso y sentido de urgencia.

También aprendimos que detrás de cada entrega hay organización, coordinación, trabajo en equipo y una gran responsabilidad para que la ayuda llegue a quienes realmente la necesitan. Más allá de los recursos materiales, lo más significativo fue saber que esa acción contribuía a aliviar una situación difícil y a acompañar a la población en un momento sensible.

Esta experiencia no dejó una enseñanza muy clara: la asistencia humanitaria no solo consiste en responder a una crisis, sino también en estar presentes después, cuando las personas siguen necesitando apoyo para recuperarse”.

Testimonio Voluntariado Provincia de Matanzas, Cuba

INTRODUCCIÓN

En el marco del compromiso con la mejora continua y la rendición de cuentas, Cruz Roja Cubana desarrolló un taller de lecciones aprendidas a la emergencia MDRCU012: Arbovirosis Cuba, ejecutada en respuesta a través del Fondo de Emergencia para la Respuesta a Desastres (DREF) de la IFRC. Esta operación fue implementada durante un periodo de nueve meses, del 10 de octubre de 2025 al 30 de junio del 2026.

El taller formó parte de las acciones de revisión interna que permiten evaluar de manera participativa los aciertos, desafíos y oportunidades surgidas durante la planificación, implementación y cierre de la operación. Más allá de ser un ejercicio de cierre operativo, el taller representa una herramienta estratégica para fortalecer el sistema nacional de respuesta ante emergencias de la Sociedad Nacional, mediante el análisis crítico, la generación de recomendaciones concretas y el fortalecimiento de las capacidades del personal y voluntariado involucrado. Los aprendizajes identificados servirán como insumos clave para la mejora de futuras intervenciones, asegurando una respuesta más oportuna, coordinada y centrada en las comunidades.

Adicionalmente, los insumos generados durante este taller no solo aportan al fortalecimiento interno de la Cruz Roja Cubana, sino que también pueden servir como una valiosa referencia para otras Sociedades Nacionales que estén planificando o ejecutando operaciones de emergencia ante brotes epidémicos u otras emergencias. La documentación de experiencias, lecciones aprendidas y recomendaciones prácticas ofrece un recurso útil que contribuye al aprendizaje operativo de manera colectiva.

A. CONTEXTO

Las lecciones aprendidas constituyen un componente esencial del ciclo de gestión del conocimiento dentro de las Sociedades Nacionales, ya que permiten sistematizar los hallazgos obtenidos a partir de la experiencia real en la respuesta ante desastres y crisis. Este aprendizaje organizacional se genera mediante un proceso estructurado de reflexión colectiva y análisis crítico de los factores que incidieron positiva o negativamente en la planificación, toma de decisiones y ejecución operativa.

A través de la identificación de buenas prácticas, desafíos recurrentes, relaciones causa-efecto y patrones de comportamiento en contextos específicos, las lecciones aprendidas facilitaron la construcción de conocimiento práctico y contextualizado. Además, permitieron generar evidencia sustantiva que contribuye a mejorar la calidad, la pertinencia y la eficacia de las futuras intervenciones humanitarias. La sistematización de estas lecciones se tradujo en recomendaciones concretas para ser utilizadas para ajustar procedimientos, fortalecer capacidades institucionales, prevenir errores y replicar enfoques exitosos en contextos similares.

En este contexto, la Cruz Roja Cubana desarrolló el taller de lecciones aprendidas en el marco de la operación IFRC-DREF por Arbovirosis en Cuba, con el acompañamiento técnico de la IFRC. Además de recuperar y analizar las experiencias del personal técnico y voluntariado involucrado en la operación, el taller fue un proceso de aprendizaje institucional, orientado a fortalecer las capacidades internas de la Sociedad Nacional.

B. METODOLOGÍA

El taller de lecciones aprendidas fue un espacio presencial de reflexión colectiva, con una metodología participativa y orientada a la experiencia práctica del personal técnico y voluntariado involucrado en la operación IFRC-DREF por brote de arbovirosis en Cuba. Donde se contó con un total de 28 participantes (15 hombres y 13 mujeres) y fue facilitado por la Coordinadora de Fortalecimiento de Sociedades Nacionales y la Gerente de Operaciones Huracán Melissa Cuba de la IFRC. Fue una participación presencial entre voluntarios y colaboradores que participaron en las acciones de la operación, con este enfoque metodológico se buscó facilitar un análisis estructurado de la operación, permitiendo identificar aprendizajes clave, buenas prácticas y desafíos operativos, y traducirlos en recomendaciones concretas para fortalecer futuras respuestas.

La metodología utilizada fue flexible y adaptativa, permitió ajustarse a las realidades operativas y organizacionales de la Cruz Roja Cubana. A través de técnicas facilitadoras como el trabajo en grupos, plenarias reflexivas, dinámicas visuales y herramientas de recolección de información, se fomentó el intercambio de conocimientos, el diálogo horizontal y la construcción colectiva de lecciones aprendidas y recomendaciones estratégicas.

Participaron representantes del liderazgo y equipo técnico de la Sede Central, equipo técnico responsable de la implementación en terreno, personas voluntarias que estuvieron directamente involucradas en la implementación de la operación provenientes de las provincias de Guantánamo, Granma, Santiago y Matanzas. Este enfoque multi actor garantizó una perspectiva integral del proceso, reconociendo las contribuciones y desafíos enfrentados desde diferentes niveles de responsabilidad.

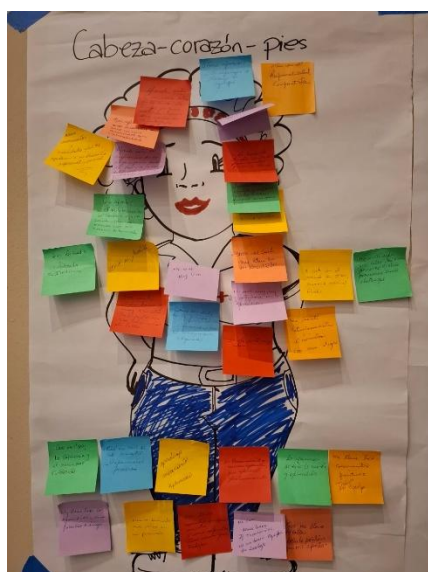
Rol dentro de la operación & expectativas de este taller



Al cierre del taller se desarrolló la actividad denominada "Cabeza, Corazón y Pies", cuyo objetivo fue propiciar un espacio de reflexión personal entre las y los participantes. A través de esta dinámica, se invitó a responder tres preguntas clave: qué aprendí durante la jornada (Cabeza), cómo me sentí a lo largo del proceso (Corazón) y qué pienso o qué me llevo de la experiencia vivida (Pies).

Esta actividad permitió que las personas participantes identificaran aprendizajes significativos, expresaran sus emociones y valoraran el impacto del taller tanto a nivel personal como colectivo, fortaleciendo así la apropiación de los contenidos abordados y el cierre consciente de la jornada.

La retroalimentación del grupo evidenció una valoración positiva del espacio, destacándolo como una jornada provechosa, participativa y altamente motivadora, que permitió compartir buenas prácticas entre provincias para prepararse mejor ante futuros escenarios. Las y los participantes resaltaron la importancia de intercambiar ideas y experiencias con colegas de otros territorios, reconociendo las diferencias contextuales entre provincias y el valor de aprender a partir de distintas realidades operativas. Asimismo, se destacó que la actividad contribuyó a fortalecer la reflexión colectiva, reafirmar la importancia del trabajo en equipo y generar un ambiente de apertura, colaboración y motivación sostenida a lo largo del taller.



C. OBJETIVO

→ OBJETIVO GENERAL

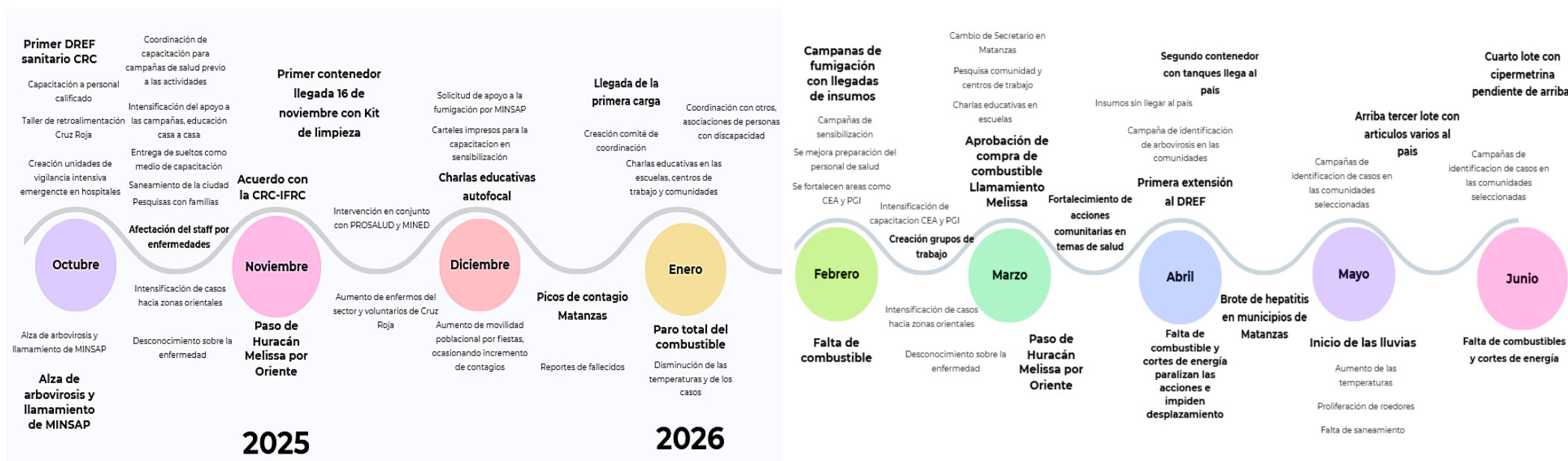
Identificar y sistematizar lecciones aprendidas derivadas de la operación IFRC-DREF por arbovirosis en Cuba, con el propósito de formular recomendaciones prácticas que contribuyan al fortalecimiento del sistema de preparación y respuesta a emergencias de la Sociedad Nacional, así como al fortalecimiento de sus capacidades internas para la gestión de aprendizajes.

Objetivos específicos:

- Identificar lecciones clave sobre lo que funcionó, lo que no funcionó y por qué.
- Priorizar recomendaciones concretas y viables para fortalecer futuras respuestas a arbovirosis y otras emergencias de salud pública.
- Reforzar el aprendizaje institucional compartido entre niveles y áreas de la Cruz Roja Cubana, promoviendo mayor preparación, coordinación y coherencia en futuras operaciones.

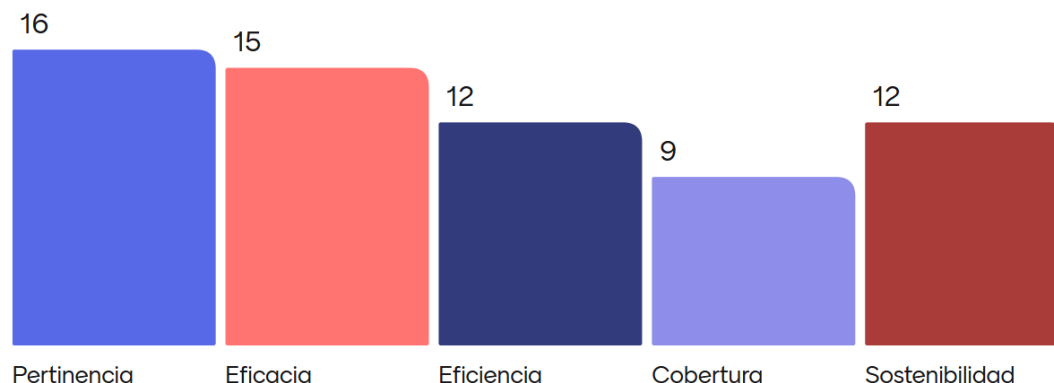
D. LÍNEA DE TIEMPO

La línea de tiempo de la operación presenta de manera sintética y cronológica los principales hitos, decisiones y actividades implementadas desde el inicio de la emergencia hasta el cierre de la respuesta. Esta visualización permite comprender la evolución de la operación, la secuencia de acciones clave en los sectores prioritizados —incluyendo Salud, Agua, saneamiento e higiene (WASH), Protección, género e inclusión (PGI) y Participación comunitaria y rendición de cuentas (CEA)—, coordinación y fortalecimiento institucional, así como los momentos críticos que influyeron en la implementación. La línea de tiempo facilita la lectura integral del proceso operativo y contribuye a contextualizar los avances, ajustes y resultados alcanzados a lo largo del período de ejecución.



E. VALORACIÓN GENERAL DE LA OPERACIÓN

Evaluación rápida de la operación DREF Arbovirosis



Se realizó una evaluación rápida de la operación en base a cinco criterios de Pertinencia, Eficacia, Eficiencia, Cobertura y Sostenibilidad. Las y los participantes recibieron la opción de seleccionar 3 de los 5 criterios que consideran mejor se cumplieron en esta intervención. Los resultados arrojaron que la mayoría considera que la pertinencia y eficacia de la intervención se cumplieron de mejor manera lo que denota que el DREF arbovirosis se adaptó a las prioridades de los grupos destinatarios y era coherente con las necesidades identificadas.

F. LECCIONES APRENDIDAS

A lo largo de la implementación del IFRC-DREF por Arbovirosis en Cuba, se evidenciaron varios aprendizajes que ofrecieron lecciones para aumentar la relevancia, efectividad, eficiencia, alcance y sostenibilidad de futuras operaciones. Estas lecciones se sintetizaron con base a las consultas directas realizadas durante el taller de lecciones aprendidas. A continuación, se enlistan los hallazgos principales obtenidos de este proceso de aprendizaje:

Área	¿Qué repetiríamos?	¿Qué no repetiríamos / qué ajustaríamos?
Salud	• La colaboración intermunicipal e interprovincial con brigadas sanitarias, cuando contribuya al manejo oportuno de casos, la vigilancia de pacientes y la mejora de la calidad de atención. • La capacitación al personal de salud para la identificación de territorios priorizados, definición de provincias de actuación y organización de la respuesta según criterios epidemiológicos.	• Movilizar brigadas sanitarias desde otros territorios hacia el lugar de inicio del brote sin una valoración previa del riesgo de propagación de la enfermedad. • Desplegar personal de brigadas sanitarias en los momentos iniciales del

	• La creación de unidades de vigilancia intensiva emergente para el monitoreo estricto de pacientes con signos de alarma. • La comunicación oportuna sobre el manejo, prevención y control de la enfermedad, en coordinación con las autoridades sanitarias. • La realización de pesquisas casa a casa junto al personal de salud y vectores. • El levantamiento de casos febriles en la comunidad. • El uso de los resultados de las pesquisas para orientar la toma de decisiones operativas y sanitarias.	brote sin ajustar adecuadamente el momento, duración, condiciones y alcance de la intervención. • Demorar la activación de acciones de vigilancia, pesquisa o monitoreo comunitario durante la fase inicial del brote.
Agua, Saneamiento e Higiene	• La capacitación al personal de Cruz Roja en el uso de larvicidas, eliminación de focos, autofocal y control de criaderos. • La capacitación comunitaria sobre autofocal, saneamiento ambiental, higienización de envases de agua y medidas de prevención. • Las acciones de saneamiento ambiental y fumigación para el control de vectores. • La entrega de kits de higiene a la población de las comunidades afectadas. • La promoción de higiene y capacitación para intervenciones de autofocal en escuelas, previa coordinación con las autoridades correspondientes. • La coordinación con grupos promotores de PROSALUD para preparar a la población e integrar materiales informativos, como plegables educativos. • La coordinación con asociaciones comunitarias para fortalecer la preparación en higiene y saneamiento.	• Realizar acciones de autofocal, saneamiento, eliminación de focos o fumigación sin el equipamiento necesario. • Enviar personal o voluntariado a labores de fumigación sin medios de protección adecuados. • Adquirir únicamente termo nebulizadores de combustible, sin considerar otras alternativas operativas más adecuadas al contexto. • Implementar acciones de higiene o control vectorial sin coordinación previa con actores comunitarios, personal de salud o equipos especializados.
Protección, Género e	• El entrenamiento de voluntarios en PGI y PSEA, incluyendo sensibilización en escuelas	• Utilizar lenguaje no inclusivo en actividades,

Inclusión, PSEA y apoyo psicosocial	sobre protección, género, inclusión y prevención de la explotación y abuso sexual. • La vinculación de personas en situación de discapacidad y/o sus tutores en las acciones comunitarias. • La incorporación de apoyo psicosocial en la intervención, tanto para comunidades como para voluntarios. • La preparación en primera ayuda psicológica dirigida a comunidades y voluntariado. • Las campañas de prevención en salud mental, violencia sexual y violencia basada en género, mediante charlas educativas y talleres.	materiales o mensajes comunitarios. • Entrar a comunidades sin acompañamiento de personal especializado en apoyo psicosocial cuando el contexto lo requiera. • Realizar actividades sin garantizar la dignidad, seguridad, participación y protección de la comunidad. • Diseñar acciones comunitarias sin considerar las necesidades específicas de personas en situación de discapacidad, niñas, niños, adolescentes, personas cuidadoras u otros grupos en situación de vulnerabilidad.
Participación comunitaria y rendición de cuentas	• El entrenamiento de voluntarios en CEA. • Promover círculos de interés en escuelas primarias y secundarias como estrategia de continuidad comunitaria y educativa. • Las acciones de sensibilización dirigidas a niños, niñas y adolescentes, involucrando actores comunitarios, artes escénicas, casas de cultura y recursos lúdicos. • El uso de la cultura, el juego y el entretenimiento como estrategias para captar el interés de niños, niñas y adolescentes y sensibilizar sobre arbovirus. • El uso de mecanismos de retroalimentación, incluyendo buzón físico ubicado en un lugar neutral, canal de WhatsApp y redes sociales, especialmente Facebook por su amplio uso comunitario.	• Manejar listados de personas beneficiarias sin criterios suficientemente claros, transparentes y comunicados a la comunidad. • Escuchar únicamente a líderes formales, sin incorporar otras voces, criterios y perspectivas de la comunidad. • Distribuir insumos en horarios inadecuados para la comunidad o que puedan comprometer la seguridad del equipo. • Desplegar voluntarios después del mediodía cuando las dinámicas del

	• El uso de mensajes claros, precisos, sin ambigüedades y sin generar falsas expectativas. • La escucha activa de distintos grupos de la comunidad, no únicamente de líderes formales. • La clasificación de personas beneficiarias conforme a indicadores, criterios previamente definidos y comunicados de manera transparente. • El seguimiento al plan de aviso por sectores, combinando la comunicación persona a persona con herramientas tecnológicas. • La programación de actividades y entregas en horarios adecuados a las dinámicas de la comunidad.	hogar reducen la disponibilidad de la comunidad para participar en acciones de sensibilización. • Generar mensajes ambiguos o expectativas que no puedan ser cumplidas. • Delegar por completo en líderes comunitarios la selección de beneficiarios.
Fortalecimiento operativo, coordinación y acceso seguro de la Sociedad Nacional	• La integración intersectorial entre el Ministerio de Salud Pública (MINSAP), Cruz Roja Cubana, el Ministerio de Educación (MINED), la Unidad Nacional de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades (PROSALUD), policlínicos, consultorios médicos de familia y otros actores relevantes. • Apoyarse en plataformas preexistentes para maximizar el alcance y optimizar los recursos. Por ejemplo, aprovechar actividades organizadas por otras instituciones para realizar charlas y talleres en comunidades intervenidas. • Mantener el acompañamiento en terreno de los voluntarios por parte del liderazgo de la Cruz Roja y de las filiales. • Fortalecer los espacios de intercambio y coordinación con el sector salud. • Incorporar voluntarios al trabajo conjunto con personal de salud y equipos de vectores.	• Enviar voluntarios de la Cruz Roja sin medios de protección o sin capacitación previa. • Permitir la llegada tardía de cargas, insumos o recursos críticos durante una emergencia. • Iniciar entregas o actividades comunitarias sin una coordinación previa y efectiva con las instituciones gubernamentales correspondientes. • Realizar despliegues masivos de voluntarios durante jornadas extensas sin medidas adecuadas para proteger su bienestar e integridad.

	• Realizar talleres de acceso seguro con líderes, actores comunitarios y equipos operativos. • Trabajar con voluntariado local siempre que sea posible, fortaleciendo capacidades dentro de la propia comunidad.	• Movilizar voluntarios externos cuando sea posible trabajar con voluntariado de la propia comunidad.
--	---	---

G. RECOMENDACIONES

A continuación, se presentan recomendaciones estratégicas formuladas a partir del taller de lecciones aprendidas de la operación IFRC-DREF por Arbovirosis implementada por la Cruz Roja Cubana. Estas recomendaciones están orientadas a fortalecer futuras operaciones ante arbovirosis, mejorando la planificación, pertinencia, eficiencia, inclusión y sostenibilidad de las intervenciones.

Cada recomendación fue priorizada de acuerdo con su relevancia e impacto en los procesos de la Sociedad Nacional en caso de ser implementada.

Recomendaciones	Nivel de Priorización (ver escala abajo)
Controlar y planificar la llegada de los insumos para su entrega en tiempo a las comunidades (Responsable: Sede nacional e IFRC)	
Ampliar y ser más proactivos con la estrategia de comunicación para que sea más profunda la propaganda en las comunidades como colocar carteles, entregar más propaganda, colocar posters, etc. (Responsable: Territorios donde se realiza la operación)	
Tener en cuenta el factor cultural de la comunidad al momento de seleccionar los insumos que componen los kits, ej.: fregona puede ser sustituida por frazada de trapeo y trapeadores. (Responsable: Filial provincial, Sede Nacional e IFRC).	
Incluir pastillas de cloro para tratar las aguas en cantidad suficiente para enfrentar la emergencia (Sede Nacional, filial provincial e IFRC)	
Fortalecer la participación comunitaria en todas las fases de la operación, asegurando que las decisiones respondan a las necesidades expresadas por la población, y que quienes toman las decisiones cuenten con los mecanismos para conocer las percepciones de la comunidad.	
Diversificar los contactos con líderes para lograr una participación proactiva y transparente en todas las etapas del proceso. Considerar que los delegados identifiquen líderes formales (ej. Presidentes de las organizaciones de base) e informales (Ej. líderes que la comunidad reconoce por su popularidad). Variar lo predeterminado en cuanto a liderazgos a fin de sumar a los que no se integran, por ejemplo, por orientación sexual, prácticas religiosas, prejuicios y tabús complejos, entre otros.	

Adicionar en los criterios de selección la renovación y actualización del criterio de personas en situación de discapacidad de las diversas asociaciones (ANSOC, ANCI, ACLIFIM, APEDI) a las cuales pertenecen en coordinación con el organismo rector (Salud)	
Implementar brigadas de diagnóstico rápido con voluntarios de la propia comunidad que estén capacitados	
Capacitar al personal de salud y Cruz Roja y formalizar brigadas de atención rápida antes de acudir a las zonas afectadas (Responsable: MINSAP)	
Mantener programas de formación continua y crear manuales visuales adaptadas a distintos niveles educativos. (Responsable: MINSAP)	
Implementar un sistema de control de inventario de los recursos disponibles para la prestación ante una emergencia (Responsable: Cruz Roja)	
Gestionar medios de trabajo que se adaptan al contexto actual en coordinación con OPS/MINSAP (Responsables: MINSAP y Cruz Roja)	
Llegada más rápida de los insumos para trabajar (kits de limpieza, termo nebulizadores, larvicidas) (Responsable: Cruz Roja Cubana e IFRC)	
Ajustar los horarios para la distribución de insumos en la comunidad teniendo en cuenta las características de esta	
Garantizar la presencia de un psicólogo en los equipos de intervención para apoyo psicosocial	
Establecer un sistema digital de recolección de datos con indicadores claros (casos sospechosos, hogares intervenidos, voluntarios movilizados, etc.) para demostrar resultados ante donantes y autoridades	
La llegada de los recursos sea durante la emergencia y que los insumos lleguen por puertos y aeropuertos más cercanos a las provincias afectadas (Responsable: Sede Nacional e IFRC)	
Equipamiento de visibilidad para el voluntariado para cuidar su integridad física y mental (Responsable: CRC y filial provincial)	
Establecer horario para el voluntariado para cuidar su integridad física y mental (Responsable: CRC y filial provincial)	
Incluir mantenimiento y piezas de repuesto para los vehículos (Responsable: CRC e IFRC)	
Garantizar combustible para el desempeño de las actividades (Responsable: IFRC y CRC)	

Escala de niveles de prioridad:

	Alta
	Media
	Baja

Es importante destacar que la estructura en la que se presentan estas recomendaciones constituye una base clave para que la Cruz Roja Cubana desarrolle un **plan de acción de seguimiento**. Este plan permitirá priorizar las recomendaciones, asignar responsables específicos, establecer plazos y definir los recursos necesarios para su implementación efectiva. Asimismo, se recomienda que estas recomendaciones no solo sean compartidas con las personas que participaron en el taller, sino que se socialicen a todos los niveles de la Sociedad Nacional. De esta manera, se garantiza el acceso al conocimiento generado, y así seguir promoviendo una cultura basada en el aprendizaje, la evidencia y la mejora continua en la gestión de futuras operaciones.

ANEXOS

- Lista de participantes
- Registro fotográfico
- Términos de referencia del Taller

Anexo 1. Lista de participantes

Asistentes al taller de lesiones aprendidas.			
No	NOMBRE Y APELLIDOS	PROVINCIA	MUNICIPIO
1	Wilfredo Piñeiro Luque	Guantánamo	Sede Provincial
2	Maritza Lavin Palma		Sede Provincial
3	Reinielkis Griñán Pelier		Yateras
4	Nelvis La Ó Pereira		Guantanamo
5	Sergio Peña Macias	Santiago de Cuba	Sede Provincial
6	Yeivis Lozano Sanchez		San Luis
7	Mario Victor Rosales Fajardo		Santiago de Cuba
8	Kenys Lindsay Reyes		Santiago de Cuba
9	Sonia M Aguilar Sosa	Granma	Sede Provincial
10	Jorge roberto Verdecia Ramirez		Sede Provincial
11	Juan Miguel Rosabal Matos		Manzanillo
12	Yelennis Arevalo Arevalo		Bayamo
13	Ramón Iglesias Valdes	Matanzas	Sede Provincial
14	Maylin Gutierrez Martinez		Matanzas
15	Adarelis Gonzalez Mantilla		Matanzas
16	Jairon Daniel Almeida Gonzalez		Matanzas
17	Odalys Ríos Padron		Sede Provincial
18	Lourdes Eduvigis Garcia Sust		Sede Provincial
19	Yanilet Danger Ramirez		Cardenas
20	Dayana salomón Solis		Cardenas
21	Yilian Palmero Rocha		Cardenas
22	Caleb Vazquez Danger		Cardenas
23	Eugenio Martinez Cedemos		Chofer
24	Francisco Martinez Icer		Chofer
25	Victor Manuel Debesa llovet	Sede Nacional de Cruz Roja Cubana	Sede Nacional
26	Luis Enrique Calero Rodriguez		Sede Nacional
27	Carlos Ricardo Pérez Díaz		Sede Nacional
28	Jesus Vizcaino	IFRC	IFRC
29	Diana Oviedo		IFRC
30	Pamela Martinez		IFRC

Anexo 2. Registro fotográfico

Día 1







Día 2



Anexo 3. Términos de Referencia

QUÉ vamos a hacer		CÓMO se va a hacer	PARA QUÉ se va a hacer	CON QUÉ se va a hacer
				
Tipo de actividad	Tiempo			
Apertura taller	10 minutos 	Palabras de bienvenida a los participantes por parte de la dirección de la SN o persona delegada	Se realiza con el objetivo de crear un ambiente de compromiso y responsabilidad por parte de la dirección de la SN, para luego tomar en cuenta las recomendaciones que surjan del ejercicio.	No se requieren equipos o materiales para realizar esta actividad.
Indicaciones de seguridad	10 minutos 	Indicaciones de seguridad de parte del punto focal de seguridad de la sociedad nacional	El objetivo es crear un ambiente seguro para todos los participantes del taller	
Actividad No. 1 Presentación de los participantes e introducción al taller.	15 minutos 	El facilitador dará la bienvenida a los participantes y se iniciará la presentación de cada uno de los asistentes. • ¿Cuál es su nombre? • ¿Comité o delegación a la que pertenece? • ¿Cargo dentro de la institución? • ¿Qué participación tuvo dentro de la operación? Se solicitará de antemano a la SN que asigne a alguno de los participantes facilitar una dinámica rompehielos para las presentaciones (Comida / animal favorito etc.)	Se realiza con el objetivo de crear un ambiente de confianza entre los participantes y conocer su rol dentro de la operación.	No se requieren equipos o materiales para realizar esta actividad, a menos que se incorpore una dinámica que requiera el uso de materiales.
Actividad No. 2 Presentación de los objetivos y agenda del taller.	5 minutos 	El facilitador hará una presentación en PPT (plantilla de IFRC). En la presentación se debe informar a los participantes sobre: • <i>Objetivos del taller</i> • <i>Tareas y productos esperados al final del taller</i> • <i>Agenda</i> • <i>Criterios de evaluación</i> Esta información se enviará en los Términos de Referencia del taller, para que esta sección no lleve	Esta actividad es de suma importancia y se hace con el objetivo de motivar a los participantes a contribuir de manera activa, propositiva y profesional en todas las actividades que se realizarán durante el taller.	PPTs con presentación para exponer los temas.

		demasiado tiempo. Es solo un repaso de estos datos.		
Actividad No. 3 Presentación de la operación	15 minutos 	El coordinador de la Operación, Director de Gestión de Riesgos o persona designada para la coordinación del proyecto, harán la presentación que incluya la siguiente información: Breve resumen del contexto (no más de una página) • <i>Objetivo general.</i> • <i>Objetivo y resultados de la operación.</i> • <i>Áreas geográficas.</i> • <i>Logros alcanzados por cada prioridad y pilar de intervención (salud, medios de vida, fortalecimiento SN etc.)</i> • <i>Lo planificado vs. lo alcanzado.</i>	La actividad tiene como propósito familiarizar y contextualizar a los participantes sobre los objetivos y logros del proyecto. <u>Nota para el facilitador:</u> aclarar a los presentadores que no deben mencionar retos o problemas encontrados, el objetivo de esta actividad es enfocarse en los logros desde la perspectiva técnica y de gestión de la operación.	PPTs con presentación para exponer los temas.
Actividad No. 4 Línea del Tiempo	45 min 	Previamente al taller, se empapelará una pared con papel manila, con el dibujo base de la línea de tiempo de la operación. Durante la dinámica, el Coordinador de la <u>operación</u> hablará de los hitos principales e irá agregándolos a través de la línea de tiempo en tarjetas de colores (se pueden seleccionar colores de tarjetas diferentes para cada tipo de hito: ej.: interno o externo a la operación). Cada mesa se dividirá en periodos de tiempo (trimestres o cuatrimestres), discutirán e irán pasando y agregando eventos a la línea de tiempo.	El objetivo de esta actividad es hacer una recapitulación de toda la operación, para que las personas que hayan participado de solo algunos momentos de esta puedan tener un panorama general y más amplio.	Presencial: línea de tiempo preparada en papel en una pared. Tarjetas de colores, marcadores, masking tape.
Actividad No. 5 Selección de los componentes del mecanismo PER por áreas	20 min 	Los facilitadores presentaran la metodología para priorizar los componentes a evaluar según las áreas del enfoque PER que estuvieron relacionadas con la operación DREF y explicaran los criterios utilizados para el análisis (pertinencia, eficiencia, efectividad, cobertura y sostenibilidad). En primer lugar, los participantes a través de una lluvia de ideas listaran los departamentos/funciones que estuvieron involucradas en la operación DREF. Posteriormente se presentarán los componentes propuestos por	Esta actividad busca vincular las operaciones DREF con el mecanismo de preparación y respuesta propuesta por el enfoque PER. Busca guiar los procesos de análisis a componentes específicos que fueron claves durante la planificación, la toma de	Para los talleres presenciales, se requerirán papelógrafos, tarjetas de colores, post-it, marcadores, tape, etc. En plenaria se listarán los componentes involucrados en la operación. Recomendación: Imprimir los criterios para facilitar el ejercicio, imprimir las hojas resúmenes de los componentes y subcomponentes.

		PER para que se pueda complementar la lluvia de idea y tener una selección final de aspectos a evaluar. El facilitador explicará cada uno de los criterios que se utilizarán durante el taller para identificar las lecciones aprendidas y buenas prácticas Finalmente proporcionará la matriz y un listado de preguntas generadoras que pueden utilizarse para la generación de los análisis y discusiones.	decisiones estratégicas, la ejecución de las acciones operativas y el involucramiento de las áreas de soporte.	
Actividad No. 6 Identificar aciertos y puntos por mejorar. – Parte 1 Aciertos	60 min 	Los facilitadores explican la metodología y el método para presentar los resultados. El grupo se organizará en equipos de trabajo según los sectores en los cuales trabajaron en la operación. Ejemplos: • Grupos de salud, alojamiento, medios de vida, WASH. • CEA, PGI • Voluntariado • Grupo de administración (estratégico/político) • Presidente de la o las filiales. • Director General. • Director de gestión de riesgos. • Responsable de finanzas. • Coordinador de la operación. Si no hubiese suficientes representantes de cada área se unirán dos o más áreas en un solo grupo. Primera parte: Identificando lo que funcionó bien. 40 minutos - Lluvia de ideas con post its de un color y tomar nota de los aciertos. Preguntas generadoras que se pueden proyectar: • ¿por qué fue pertinente la operación? • ¿por qué fue eficaz? • ¿Por qué fue efectiva? • ¿por qué se logró tener buena cobertura de acuerdo con las necesidades?	Esta actividad es la más importante del taller ya que recoge todas las ideas y percepciones de los voluntarios, directivos y personal de gestión de la operación. El producto de esta actividad será la base para identificar las recomendaciones prácticas para futuras operaciones en el país.	Para los talleres presenciales, se requerirán papelógrafos, tarjetas de colores, post-it, marcadores, tape, etc. Cada grupo deberá sumar información bajo cada uno de los criterios. Recomendación: Imprimir los criterios para facilitar el ejercicio.

		¿Por qué algunos resultados de la operación son sostenibles? 20 minutos – sistematización de la información: Recomendación: información se consolida por persona que toma notas en una matriz en digital Se revisará entre todo el grupo toda la información incluida en los papelógrafos y se trabajará en incluir la información en una matriz compartida también en papelógrafos para poder visualizar todo <u>Nota:</u> explicar a los participantes que no se espera una lista de puntos buenos de la operación, si no una única idea consensuada en el grupo por cada criterio (pertinencia, eficacia, efectividad y cobertura) Recomendación: Imprimir / proyectar una guía de como evaluarlo. Ver IFRC Evaluation Framework. El facilitador deberá asegurarse que quede claro cuál es el hallazgo y validarlo con el grupo si este se considera aceptado por todos. Cada grupo deberá designar un moderador y alguien que exponga en plenaria los resultados.		
RECESO	15 minutos			
Actividad No. 7 Identificar aciertos y puntos por mejorar. – Parte 2 A mejorar	60 min	Segunda parte: Identificando que se puede mejorar Se continuará con los mismos grupos y se pedirá que, basados en los aciertos y puntos por mejorar identificados en la actividad anterior, se generen recomendaciones prácticas para futuras operaciones. 40 Minutos – Lluvia de ideas con post-it de otro color y tomar notas de qué se puede mejorar El facilitador expone en un papelógrafo o en PPT las siguientes preguntas generadoras: ¿qué debemos mejorar en futuras operaciones para ser más pertinentes?	Esta actividad es la más importante del taller ya que recoge todas las ideas y percepciones de los voluntarios, directivos y personal de gestión de la operación. El producto de esta actividad será la base para identificar las recomendaciones prácticas para futuras operaciones en el país.	Se requerirá tener previamente elaborado y en digital la matriz de evaluación con los resultados de las encuestas. Cada grupo deberá tener una copia de esa matriz con espacios para seguir sumando información. Para los talleres presenciales, se requerirán papelógrafos, tarjetas de colores, post-it, marcadores, tape, etc.

		• ¿Qué debemos mejorar para ser más eficientes? • ¿Qué debemos mejorar para ser más eficaces? • ¿Qué debemos mejorar en la cobertura de la operación? 20 min – sistematización de la información: Recomendación: persona que toma notas sistematiza toda la información en digital Se revisará entre todo el grupo toda la información incluida en los papelógrafos y se trabajará en incluir la información en una matriz compartida en papelografos El facilitador deberá asegurarse que quede claro cuál es el hallazgo y validarlo con el grupo si este se considera aceptado por todos. Cada grupo deberá designar un moderador y alguien que exponga en plenaria los resultados.		
Actividad No. 8 Exponencia grupal de hallazgos por área de enfoque	 30 min	Finalizados el trabajo grupal, los grupos reunidos en plenaria, expondrán los resultados del trabajo realizado y se harán los ajustes o aclaraciones necesarias al texto. Cada grupo tendrá un máximo de 5 minutos entre presentación, preguntas y respuestas.		
Actividad No. 9 Generar recomendaciones prácticas para futuras operaciones	 45 min	Se continuará con los mismos grupos y se pedirá que, basados en los aciertos y puntos por mejorar identificados en la actividad anterior, se generen recomendaciones prácticas para futuras operaciones. Primero: Recomendaciones prácticas Recomendación: persona que toma notas sistematiza en digital, facilitador coloca las preguntas disparadoras en papelógrafo Las preguntas disparadoras son: • ¿qué recomendación práctica podemos dar para tener operaciones más pertinentes? • ¿qué recomendación práctica podemos dar	Esta actividad es complementaria a la primera. El producto de la actividad se transformará en las recomendaciones prácticas para futuras operaciones en el país.	Utilizar la matriz con la que se viene trabajando. Cada grupo deberá tener una copia de esa matriz con espacios para seguir sumando información.

		para ser más eficientes? • ¿qué recomendación práctica podemos dar para mejorar la efectividad? • ¿qué recomendación práctica podemos dar para mejorar la cobertura? • ¿Qué recomendación practica podemos dar para mejorar la sostenibilidad? Recordar a los participantes que las recomendaciones deben estar basadas en los puntos por mejorar identificados anteriormente y centrarse en el sector al cual les ha sido asignado.		
Actividad No. 10 Exponencia recomendaciones prácticas para futuras operaciones	 30 min	Esta actividad se realiza en plenaria, todos los participantes observan las recomendaciones y en consenso definen los responsables para darle seguimiento a las recomendaciones expresadas en la matriz. Es importante que también se asigne la prioridad, recursos y soporte necesarios y un límite de tiempo para la implementación de las recomendaciones.		
Actividad No. 11 Calificación general de la operación.	10 minutos 	Al finalizar la reflexión en plenaria, se les pedirá a los participantes que califiquen la operación según cada uno de los 5 criterios (pertinencia, eficiencia, eficacia, cobertura y sostenibilidad) con una puntuación del 1-10 donde 1 es la calificación más baja y 10 la más alta. Se le dará a cada participante 5 post-it (1 por cada criterio). Tanto para los talleres virtuales como presenciales, se puede realizar una valoración usando una herramienta electrónica, Mentimeter u otra plataforma de preferencia. La votación se realizará al mismo tiempo. Al finalizar, cada criterio deberá tener un número igual de votos que de participantes. El facilitador deberá realizar un conteo rápido de las calificaciones y ver cuál es el número que más se presenta buscando obtener una valoración consensuada. En este	La valoración de los cinco criterios sirve para identificar el nivel de calidad que tuvo la operación, desde la perspectiva de cada participante.	Aplicación para encuestar, con entrega de resultados en vivo. Recomendación: Usar mentimeter.

		espacio se pueden dar comentarios breves, pero no se deberá iniciar un nuevo debate.		
Actividad No. 12 Conclusiones y cierre oficial	5 minutos 	Al finalizar, los facilitadores deberán explicar los siguientes pasos cubriendo los siguientes temas: • Fecha de entrega del reporte final. • Recordar que el informe será publicado en la página de la FICR. (será público) • Explicar que es una respuesta de gerencia y recordar que el punto focal de la SN deberá dar seguimiento a las recomendaciones. Los facilitadores deberán agradecer a los participantes, a la Sociedad Nacional y deberán recordar el objetivo máximo del taller es la mejora del sistema de respuesta de la Sociedad Nacional.	El cierre sirve para clausurar el taller e informar cuáles serán los siguientes pasos.	
Observaciones: El redactor de taller debe asegurarse de que todas las ideas se han expresado de manera clara dentro de las matrices, las cuales deben ser entregadas en digital para preparar la recapitulación del día. Los resultados deben ser analizados en conjunto con el facilitador.				