

CUESTIONARIO DE PRESTADOR DE ASISTENCIA TÉCNICA (PAT)

Instrucciones: en las preguntas de selección, puede indicarse las opciones mediante 2 símbolos:

: Este símbolo indica que la selección es única. Solo se puede elegir una opción del listado.

: Este símbolo indica que la selección es múltiple. Se puede seleccionar más de una opción del listado.

0 DATOS DEL CUESTIONARIO

0.1. Fecha de levantamiento *

0.2. Nombre encuestador *

0.3. Personas entrevistadas/contactos

0.3.1. Nombre persona	0.3.2. Cargo / puesto	0.3.3. Teléfono	0.3.4. Correo electrónico	0.3.5. Consentimiento del uso de las informaciones para SIASAR	0.3.6. Firma (sólo en la versión en papel)
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
				<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	

Nota: añadir tantas filas como sea necesario

Nota para el levantamiento: Se recomienda hacer al menos una fotografía lo más representativa posible del PAT

A INFORMACIÓN GENERAL

A1. Localización del PAT (se sugiere usar la coordenada y localización de la oficina principal del PAT)

A1.1. Latitud* (grados decimales)

A1.2. Longitud* (grados decimales)

A1.3. Altitud* (m)

A1.4. Aldea*

A1.5. Municipio*

A1.6. Departamento*

A2. Nombre del PAT *

A3. Código del PAT (en el caso de que el país tenga códigos específicos para los PAT)

A4. Tipo de PAT *

1. Gobierno Central
 2. Regional
 3. Municipal
 4. Organización no Gubernamental, asociación o equivalente
 5. Privado
 99. Otro, especificar: _____

A5. ¿En qué fase el PAT presta Asistencia Técnica (AT) al prestador de servicio? *

1. Fases de planificación, diseño y ejecución de obras
 2. Fase de post construcción y gestión de los sistemas de agua y saneamiento

A6. Ámbito de actuación geográfica del PAT

1. País
 2. Regional (región de desarrollo, región sanitaria, regional del SANAA, mancomunidad), especificar cuál/cuáles:

 3. Municipal, especificar cuál/cuáles: _____

 99. Otro, especificar: _____

A7. N.º total de prestadores de servicio a los que el PAT debería atender (o en su defecto, estimativa) *

A8. N.º de prestadores de servicio apoyados en los últimos 12 meses *

A9. Observaciones sobre el PAT

B RECURSOS FINANCIEROS, HUMANOS Y MATERIALES

B1. ¿El PAT tiene personal (propio o contratado) para dar asistencia técnica a los prestadores de servicio de sistemas de agua y saneamiento rural? *

- 1: Sí 2: No (pase a la B5)

B2. Personal propio o contratado *

(Si B1 = "1. Sí")

2.1. N.º total femenino

2.2. N.º total masculino

B3. Funciones abordadas por el personal del PAT

(Si B1 = "1. Sí")

1. Agua
 2. Saneamiento
 3. Social
 4. Higiene
 5. Ambiental
 6. Administrativo, gestión económica y financiera
 99. Otra, especificar: _____

B4. ¿El personal del PAT recibe capacitación? (Si B1 = "1. Sí")

1. En el periodo inicial de incorporación del personal
 2. Periódicamente (anualmente, etc.)
 3. Esporádicamente (por ejemplo, cuando se identifica una necesidad de capacitación)
 4. No

B5. Presupuesto operativo anual dedicado a la asistencia técnica a los prestadores de servicio de sistemas de agua y saneamiento rural

B5.1 ¿Cuenta con presupuesto operativo anual? *

- 1: Sí 2: No

B5.2 En caso positivo, ¿cuál es el monto anual total?

(Si B5.1 = "1. Sí")

- Valor: 98. Desconocido / No informado

B5.3. ¿El presupuesto ha sido suficiente para las actividades planificadas en los últimos 12 meses? (Si B5.1 = "1. Sí")

- 1: Sí 2: No

B6. ¿El PAT cuenta con los siguientes recursos materiales? *
En caso positivo, indicar cantidad y estado

Equipamiento	1. Cantidad (indicar número)	2. Estado (valoración conjunta)
<input type="checkbox"/> B6.1. Equipo de transporte disponible cuando sea necesario (coche, camioneta, moto, etc.)		<input type="radio"/> 1: Bueno <input type="radio"/> 2: Regular <input type="radio"/> 3: Malo
<input type="checkbox"/> B6.2. Equipo para la medición de caudales, cloro o calidad de agua		<input type="radio"/> 1: Bueno <input type="radio"/> 2: Regular <input type="radio"/> 3: Malo
<input type="checkbox"/> B6.3. Equipos informáticos (computadoras, impresoras, smartphones, tabletas, etc.)		<input type="radio"/> 1: Bueno <input type="radio"/> 2: Regular <input type="radio"/> 3: Malo

B7. ¿El PAT cuenta con las siguientes instalaciones y servicios? * En caso positivo, indicar estado

Bienes y Servicios	Estado / Suficiencia
<input type="checkbox"/> B7.1. Oficina	<input type="radio"/> 1: Bueno <input type="radio"/> 2: Regular <input type="radio"/> 3: Malo
<input type="checkbox"/> B7.2. Servicio de internet	<input type="radio"/> 1: Bueno <input type="radio"/> 2: Regular <input type="radio"/> 3: Malo
<input type="checkbox"/> B7.3. Fondos para viáticos	<input type="radio"/> 1: Suficiente <input type="radio"/> 2: Insuficiente
<input type="checkbox"/> B7.4. Fondos para combustible	<input type="radio"/> 1: Suficiente <input type="radio"/> 2: Insuficiente
<input type="checkbox"/> B7.5. Material de apoyo para la AT (orientaciones, guías, modelos, material educativo, etc.)	<input type="radio"/> 1: Suficiente <input type="radio"/> 2: Insuficiente

B8. Observaciones sobre recursos del PAT

Empty text area for observations.

C TIPO DE APOYO

C1. En caso de prestar AT durante las fases de planificación, diseño y ejecución de obras, indicar el tipo de AT **(Si A5 = "1. Fases de planificación, diseño y ejecución de obras")*

Competencia / Función (teórica)	1. ¿Se realizó esa función en los últimos 12 meses?	2. N.º de PSA atendidos en los últimos 12 meses
<input type="checkbox"/> C1.1. Planificación, selección de alternativas y diseño de los proyectos ejecutivos de los sistemas <i>(asesoramiento en el uso y entendimiento de SIASAR para planificación; asesoramiento en la selección de alternativas y proyectos ejecutivos; apoyo financiero)</i>	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
<input type="checkbox"/> C1.2. Supervisión de las obras de los sistemas de abastecimiento de agua rural <i>(asesoramiento técnico, ambiental y social)</i>	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
<input type="checkbox"/> C1.3. Creación e instalación del prestador de servicio (PSE) o fortalecimiento del mismo <i>(asesoramiento en la conformación y funcionamiento del PSE o en el fortalecimiento del PSE; asesoramiento y/o capacitación del PSE; etc.)</i>	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	

C2. En caso de prestar AT durante la fase gestión de los sistemas de agua, indicar el tipo de AT **(Si A5 = "2. Fase de post construcción y gestión de los sistemas de agua")*

Competencia / Función (teórica)	1. ¿Se realizó esa función en los últimos 12 meses?	2. N.º de PSA atendidos en los últimos 12 meses
<input type="checkbox"/> C2.1. Operación del sistema <i>(asesoramiento y/o capacitación en la operación del sistema; difusión de listados actualizados de proveedores de servicio y de proveedores de bienes; etc.)</i>	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
<input type="checkbox"/> C2.2. Monitoreo de desinfección y calidad de agua <i>(asesoramiento y/o capacitación en la toma, medición e interpretación de los datos de desinfección del agua y/o calidad de agua; apoyo financiero o técnico en el monitoreo de calidad de agua; etc.)</i>	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
<input type="checkbox"/> C2.3. Mantenimiento preventivo y/o correctivo <i>(asesoramiento y/o capacitación en el mantenimiento del sistema; apoyo financiero y/o apoyo en la búsqueda de financiación del mantenimiento correctivo; etc.)</i>	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
<input type="checkbox"/> C2.4. Gestión administrativa <i>(asesoramiento y/o capacitación en aspectos administrativos, normativos, económicos, financieros y/o comerciales; apoyo en la resolución de conflictos con el uso del agua; apoyo en la actualización de la tarifa; apoyo en la revisión del reglamento de prestación de servicio del sistema; etc.)</i>	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
<input type="checkbox"/> C2.5. Aspectos sociales y ambientales <i>(asesoramiento y/o capacitación en aspectos de promoción de higiene y/o cambio de comportamiento; asesoramiento y/o capacitación en aspectos de promoción ambiental vinculada al recurso hídrico; etc.)</i>	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
<input type="checkbox"/> C2.6. Monitoreo y evaluación <i>(asesoramiento y/o capacitación en el uso y entendimiento de herramientas de monitoreo y evaluación; asesoramiento y/o capacitación en el uso y entendimiento de SIASAR; etc.)</i>	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	
<input type="checkbox"/> C2.7. Innovación tecnológica <i>(asesoramiento técnico y/o apoyo financiero en la promoción e implementación de innovación tecnológica; etc.)</i>	<input type="radio"/> 1: Si <input type="radio"/> 2: No	

C3. En caso de que el PAT no realice alguna de las competencias que teóricamente debería realizar, indicar los motivos

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Por falta de recursos humanos | <input type="checkbox"/> 4. Por falta de capacidad técnica (i.e. equipo sin capacitación adecuada) |
| <input type="checkbox"/> 2. Por falta de recursos económicos | <input type="checkbox"/> 5. Por falta de voluntad política |
| <input type="checkbox"/> 3. Por falta de recursos materiales (por ejemplo, vehículos) | <input type="checkbox"/> 99. Otro, especificar: _____ |
| | _____ |
| | _____ |

C4. Observaciones sobre los tipos de apoyo del PAT

Empty text area for observations.