



## **INFORME DE PROYECTO**

**RDC / 70540 / LVI B**

### **República Democrática del Congo - Africa Central** **PUESTA EN MARCHA DE UN CENTRO DE SALUD** **PARROQUIAL**

Este proyecto no deberá ser presentado a ninguna institución que requiera convocatoria o convenio previo (Organismos Públicos, Ayuntamientos, Cajas de Ahorros y Empresas).

Con la operación enlace se quiere contribuir a lograr una mayor sensibilidad y compromiso hacia los países del Sur, y motiva a la recaudación de recursos que se incluyen en un fondo común destinado a financiar este proyecto enlazado y otros impulsados por Manos Unidas.



**RDC / 70540 / LVI B****Orden: 62****Localidad: LUBUMBASHI- KATANGA****SOLICITUD QUE SE ADMITE****PUESTA EN MARCHA DE UN CENTRO DE SALUD PARROQUIAL****IMPORTE TOTAL****71.573,00 €****AL FRENTE DEL PROYECTO****P. Théobald Muchunguzi  
Padres Blancos****CENTRE DE SANTÉ SAINT JEAN BAPTISTE****BENEFICIARIOS****DIRECTOS: 10.000****INDIRECTOS: 12.960****1.- RESUMEN DEL PROYECTO**

El proyecto se localiza en la parroquia de San Juan Bautista de la ciudad de Lubumbashi en la provincia de Katanga, al sur de la República Democrática del Congo. Los beneficiarios son los vecinos del barrio (con una población de más de 10.000 habitantes) con un perfil social medio bajo, que se dedican a la agricultura de subsistencia. Consiguen salir adelante con empleos precarios y poco estables, en un mercado de economía sumergida o con negocios familiares dentro del sector servicios: tienda de comestibles, carpinteros, taxistas. Carecen de estructuras de todo tipo pero especialmente sanitarias, por lo que, desde la parroquia, trabajan para resolver esta situación en la que los enfermos se ven obligados a recorrer largas distancias hasta poder acceder a servicios sanitarios dignos. Por esta razón, junto con el párroco, P. Theobald, (nuestro socio local, perteneciente a la congregación de los Misioneros de África, y con quien realizamos ya un proyecto educativo en 2012 en la misma parroquia) han decidido poner en marcha un centro de salud. Con este fin solicitan apoyo a Manos Unidas para la construcción del edificio que consta de distintos servicios: maternidad, laboratorio, consultas. El socio local y los beneficiarios aportan el terreno, el 100% del equipamiento en muebles y medicamentos, material de laboratorio, agua y luz, un 10% de la mano de obra y los salarios de los profesionales sanitarios y no sanitarios. Todo ello va dirigido a un total de 10.000 personas que se prevén como pacientes anuales del centro de salud parroquial que nos ocupa.

## 2.- BENEFICIARIOS

### DESCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS

Los beneficiarios son personas enfermas de entre los habitantes del barrio de Gdlobalite y alrededores que ahora se ven obligados a caminar largas distancias, más de tres kilómetros, para poder acceder a la atención sanitaria que requieren. Las patologías más frecuentes son: fiebre tifoideas, cólera, sida, paludismo, tuberculosis, rubéola, diabetes..Todos ellos clase social baja y trabajadores del sector informal. Todos ellos con familias numerosas a su cargo. Se prevén unas 40 visitas al futuro dispensario parroquial durante los 324 días que permanecerá abierto, por lo cual están estimados un total de 10.000 beneficiarios anuales de donde 5.150 serían mujeres y 4.850 hombres. Creyentes y no creyentes de distintas etnias, vecinos de la parroquia San Juan Bautista.

### PARTICIPACIÓN EN LA ELABORACIÓN DEL PROYECTO

Los beneficiarios y el socio local ya han empezado a colaborar, se comprometen con el 10% del total de la construcción en la partida del total de la mano de obra para los trabajos de edificación del centro de salud que solicitan. Se comprometen al mantenimiento del mismo, y a contribuir con las cuotas establecidas y/o pactadas por la atención sanitaria recibida. Se harán cargo del equipamiento a todos los niveles: personal, insumos y medicamentos, gastos de funcionamiento....el 100% de la partida de equipamiento.

## 3.- OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL

Contribuir a mejorar el sistema sanitario en la provincia de Katanga de la República Democrática del Congo.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

MEJORAR el acceso a la atención sanitaria en el barrio de Gbadolite de Lubumbashi a través de la construcción, equipamiento y puesta en marcha de un centro de salud parroquial.

### ACTIVIDADES A REALIZAR

R1/A1. Construcción de un centro de salud de 22,5 de largo por 13 m de ancho a 249 euros el m<sup>2</sup>. Con servicios sanitarios básicos: consultas ambulatorias, 12 camas: de las cuales 6 en maternidad, laboratorio, 6 camas para hospitalización puntual de urgencia y letrinas. ver plano de las distintas dependencias. (90% MMUU y 10% BENF) total 73.034 euros.

Las medidas de cada dependencia son como siguen:

Sala de recepción: 6m\*6m = 36m<sup>2</sup>

Farmacia: 3m\*3,5m=10,5m<sup>2</sup>

Cajera: idem farmacia 10,5m<sup>2</sup>

Laboratorio: idem farmacia 10,5m<sup>2</sup>

Sala de consultas:  $3m \times 3m = 9m^2$

Sala de enfermeros. idem sala consultas  $9m^2$

Aseos y duchas para hombres :  $10,5m^2$

Aseos y duchas para mujeres .  $10,5 m^2$

Sala de enfermos hospitalizados  $6,5m \times 6m = 39m^2$

Maternidad:  $8m \times 5m = 40m^2$

Sala de partos :  $3m \times 3,5m = 10,5m^2$

R1/A2.-Equipamiento y puesta en marcha del centro de Salud Parroquial: mobiliario , medicamentos y otros insumos , contratación de personal sanitario y no sanitario.(100% contribución local entre beneficiarios y socio)(100% S.L/ BENF)

Hay previstas además sesiones de sensibilización y formación sobre : higiene, alimentación saludable, uso de la mosquitera etc.

Total para la actividad del equipamiento 21.247 euros

Terreno : valorizado 14.151 .Fuera de presupuesto.

#### **4.- ORIGEN Y JUSTIFICACIÓN**

##### **ORIGEN DE LA INICIATIVA**

La iniciativa surge con un primer contacto con Manos Unidas en 2012 para ampliar las instalaciones de una escuela primaria en el barrio de Gdlobalite de Lubumbashi. En reunión con el consejo parroquial, como resultado de la necesidad vecinal, el jefe del barrio en nombre de los beneficiarios y con el acuerdo del párroco que es el responsable de la actual solicitud, se dirige a Manos Unidas.

El centro entrará a formar parte de la red del BDOM, siglas del departamento de obras médicas diocesano. Su intervención es de orden moral y consultivo, así como de asistencia técnica. En ningún momento se ocuparán de la gestión ya que los centros de salud parroquiales han de funcionar de manera autónoma. El centro tendrá estatuto de centro privado y en ningún momento los profesionales sanitarios / no sanitarios serán parte del funcionarizado del estado. La parroquia asegura la coordinación entre las demás estructuras sanitarias de la diócesis y el futuro centro.

Analizan la conveniencia de construir el centro de salud y su pertinencia.

Consultan con un arquitecto de confianza, el mismo con el que realizaron las aulas que solicitaron a MMUU para ampliar la escuela de primaria en el RDC 66880 terminado con éxito en 2013.

Valoran los beneficiarios potenciales y hacen cálculos de los ingresos y los gastos previstos para estudiar la sostenibilidad futura.

##### **PROBLEMAS CONCRETOS A RESOLVER**

Falta de acceso a servicios sanitarios, más de 3 km hasta el centro de salud más cercano.... proponen poner en marcha un centro de salud privada de gestión parroquial.