



INFORME DE PROYECTO

IND / 67657 / LIV C

India/ Maharashtra - Costa Oeste de la India **AMPLIACION DEL HOSPITAL EXISTENTE**

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 incluye en un fondo común destinado a financiar ese proyecto y otros impulsados por Manos Unidas.



IND / 67657 / LIV C

Orden: 28

Localidad:

WIRUR,RAJURA,CHANDRAPUR DT.

SOLICITUD QUE SE ADMITE

AMPLIACION DEL HOSPITAL EXISTENTE

IMPORTE TOTAL

50.743,00 €

AL FRENTE DEL PROYECTO

Sr. Maria Tresa

Sisters of the Destitute

ASHADHAM HOSPITAL ASSOCIATION

BENEFICIARIOS

DIRECTOS: 8.165

INDIRECTOS: 24.495

1.- RESUMEN DEL PROYECTO

Wirur está situado en Rajura, en el distrito de Chandrapur, perteneciente a la diócesis de Chanda, en el Estado de Maharashtra. Chandrapur es uno de los distritos más atrasados del Estado de Maharashtra. Wirur carece de lo más básico como son los servicios sanitarios, educación, agua potable, etc. La mayoría de la gente vive de la agricultura y cuando fallan las lluvias no tienen ni para comer. Un 70% de la gente vive bajo el umbral de la pobreza. Es una zona de bosques y colinas, y la tierra es roja y arenosa. Tiene cultivo de secano. La mayoría de la gente es analfabeta. El hospital Ashadham fue construido hace más de 40 años. En 2004 fue reformado debido a numerosas grietas con la ayuda de Manos Unidas. Lo llevan las Hermanas de los Desamparados y atienden a los enfermos de Wirur y de los 70 pueblos vecinos, tanto del estado de Maharashtra como de Andhra Pradesh, pues está junto a la frontera de ambos estados. Tienen programas rurales de salud comunitaria. En esta zona predomina la tuberculosis, malnutrición y anemia. También son frecuentes las enfermedades como bronquitis, malaria, pulmonía y asma bronquial. Además atienden a los enfermos de Sida y de lepra. La mortalidad infantil es 97/1.000. En el hospital tienen una zona para los enfermos terminales y los abandonados. Este hospital forma parte del programa diocesano de la salud de Chanda, y es miembro de la Asociación Católica de la Salud. También está integrado en el programa nacional de salud del gobierno contra la tuberculosis. El número de pacientes que atendieron el año pasado fue de 823 internos, y 7.342 externos, y se estima una cifra similar para este año. El salario del personal sanitario se cubre con las cuotas mínimas que pagan los pacientes

que pueden hacerlo. Un elevado porcentaje es atendido gratuitamente. Igualmente, trabajan gratuitamente siete hermanas religiosas que forman parte del personal sanitario. Actualmente el hospital consta de 25 camas para pacientes internos, pero debido al aumento de pacientes en los últimos años, sobre todo de casos de tuberculosis (202 el pasado año), han necesitado habilitar parte de la zona de pacientes externos para ingresados, por lo que ahora mismo apenas carecen de sitio para atender las consultas externas. Además, debido a la falta de espacio, están mezclados los pacientes con enfermedades infecciosas con los enfermos generales. Dado que el hospital carece de los cimientos necesarios para aumentar un piso, la responsable local pide ayuda a Manos Unidas para ampliarlo construyendo un nuevo edificio de 375 m² de una sola planta, unido al actual. La contribución local consiste en los terrenos y un 13% de la construcción. Además, disponen de todo el instrumental necesario para el equipamiento del mismo.

2.- BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS

La mayoría de la gente vive de la agricultura. Las frecuentes sequías les dejan con escasos medios de vida. Las condiciones de salud son lamentables y hay muchas enfermedades, las más comunes son: tuberculosis, malaria, bronquitis, pulmonía y asma bronquial. Predomina la malnutrición y anemia. También hay muchos enfermos de Sida y de lepra. En muchos pueblos falta lo básico como es el agua potable, condiciones sanitarias y de la salud, educación, etc. Entre las mujeres solo un 11% están alfabetizadas y entre los hombres un 25%. La mortalidad infantil del área es 97/1000. Entre los tribales y castas bajas abundan las supersticiones y tabús. El alcoholismo afecta a muchas familias. 70% de esta gente viven en el umbral de la pobreza.

PARTICIPACIÓN EN LA ELABORACIÓN DEL PROYECTO

Llevan 40 años trabajando con los enfermos de esta zona. Comenzaron como un pequeño dispensario médico y ampliaron a hospital rural, que fue reformado con la ayuda de Manos Unidas en 2004. En los pueblos vecinos de Wirur tienen organizados programas comunitarios de la salud de hombres, mujeres, jóvenes y niños. Periódicamente tienen programas de concienciación de salud comunitaria, higiene, sanidad y Sida. También realizan visitas a las familias de los pacientes. Los pacientes que acuden al hospital pagan una cantidad pequeña según sus posibilidades, y si no pueden el tratamiento es gratuito.

3.- OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Mejorar la sanidad comunitaria en Wirur y los pueblos vecinos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Ampliar el existente hospital para poder acomodar y atender adecuadamente al mayor número de pacientes.

ACTIVIDADES A REALIZAR

Ampliar el hospital construyendo un nuevo edificio de una sola planta unido al actual, para consultas externas, de 375m². (135 euros el m²).

4.- ORIGEN Y JUSTIFICACIÓN

ORIGEN DE LA INICIATIVA

El hospital fue construido en 1972 con la ayuda de Misereor, y reformado en 2004 por Manos Unidas. No hay otro centro de salud en el área y el de Chandrapur está a 55 kms de Wirur. Debido al aumento del número de pacientes, carecen de espacio para atender a los pacientes externos, por lo que solicitan ayuda para construir un edificio anexo al actual.

El proyecto es parte de un amplio programa sanitario de la diócesis de Chanda; ésta es una de las instituciones sanitarias diocesanas.

Llevan años haciendo programas de concienciación de salud comunitaria, de alimentación y de higiene. En los pueblos han formado 4 grupos de mujeres, además de los grupos de hombres, jóvenes y niños para concienciarles en temas de la salud.

PROBLEMAS CONCRETOS A RESOLVER

Ampliar la zona de atención para pacientes externos y así poder habilitar mejor a los internos, y separar a los enfermos infecciosos del resto.