

GRUPOCORTEFIEL

CORTEFIEL Pedro del Hierro SPRINGFIELD women'ssecret FIFTY FACTORY

CONCURSO INVOLUCRADOS 2017



ATENCIÓN A MAYORES, MUJERES Y NIÑOS ENFERMOS CRÓNICOS DE BANTEA Y MEANCHEY - CAMBOYA

Con la ayuda del Grupo Cortefiel, este proyecto ayudará a caminar junto a las personas afectadas por VIH y otras enfermedades crónicas, sus familias y comunidades, para mitigar los efectos de la enfermedad y promover la paz entre individuos, familias y comunidades.

Mejorar la calidad de vida de los enfermos de Sida, sus familias y comunidades, incluyendo el uso efectivo del tratamiento con antirretrovirales (ART) de forma continuada por medio de una red de "iguales" a la vez que se continúa con el cuidado de aquellas personas que mueren en su casa y ayudar a las comunidades a responder, de forma eficaz, a los problemas que surjan de otras enfermedades crónicas, fortaleciendo los grupos de autoayuda y los proyectos de subsistencia.

Total, solicitado al Grupo Cortefiel: 36.342,00 Euros



1.- LOCALIZACIÓN Y CONTEXTO DEL PROYECTO



Mongkol Borei es un distrito rural de la provincia Banteay Meanchey, en el noroeste de la Camboya. La mayoría de los ingresos de la población viene del cultivo de arroz o de pequeños negocios locales. Hay pocos puestos de trabajo, y la población en general tiene un nivel de educación muy bajo. Como consecuencia un 19% de la población adulta actualmente está **migrando** a Tailandia para buscar **trabajos eventuales**, dejando los mayores y los niños detrás. La zona representa una alta tasa de **contagio por VIH**, y muchos niños están viviendo con sus abuelos por haber perdido a sus padres al SIDA o por la migración actual. **Los hombres a su regreso desconocen estar enfermos por lo que no se evita el contagio a sus esposas y embarazos con riesgo de infección para el bebé.** Hay una **creciente población de enfermos crónicos**, y las **personas están completamente desentendidas de los escasísimos recursos sanitarios del distrito.**

Aparte del VIH/SIDA la población lucha contra otras Enfermedades **no Transmisibles (ENT)**, las más frecuentes son **cáncer** y **enfermedades de hígado**, pero también diabetes, **enfermedad cardiovascular** y **enfermedad respiratoria crónica**. Estas enfermedades son asintomáticas durante mucho tiempo, la mayoría de los pacientes con estos tipos de enfermedades son mayores.

Como consecuencia del régimen de los Jemeres Rojos que dejó el país y todos los sectores destruidos, incluyendo el sector salud, existe una demanda constante de **capacitación y formación**.

Por ello se conformó la organización Dhammayietra Mongkol Borei (DYMB) de atención domiciliaria (la única organización de la zona) para enfermos crónicos que por su situación son incapaces de acceder a los servicios sanitarios y que sin asistencia tendrían un fatal desenlace.

La organización se dedica a promover y capacitar una **red de organizaciones comunitarias: Grupos de Autoayuda, Asociaciones de Mayores, y Expertos en VIH**. Estas organizaciones capacitan a la población en el afrontamiento de problemas derivados del VIH/SIDA y de otras enfermedades crónicas.

Entre los pacientes que reciben atención domiciliaria actualmente, un tercio vive en estructuras que apenas tienen cuatro paredes. Solo un 4% viven en estructuras de cemento.

Las organizaciones comunitarias propugnan los **derechos y servicios** de las personas viviendo con enfermedades no transmisibles. Se provee **apoyo psicológico y espiritual** a los pacientes, así como a sus familias. La atención domiciliaria también esta disponible para las personas **mayores** y **vulnerables** que se encuentran sin cuidadores.

2.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

La implementación de **antiretrovirales** (medicamentos para tratar y prevenir la infección por el VIH) ha resultado en que más pacientes viven con VIH en lugar de morir de SIDA: necesitan **información precisa** sobre la enfermedad, los **servicios disponibles**, los **medicamentos** y **como tomárselos**, con el fin de **prevenir la enfermedad** y la discriminación de los enfermos.

El tratamiento antirretroviral está disponible en 61 comunidades del país. La respuesta destacada de Camboya, ha resultado en que se encuentra entre los pocos países del mundo que han conseguido invertir la epidemia del VIH.

En cambio, el pronóstico de las personas con enfermedades no transmisibles es bastante peor, ya que pocos hospitales ofrecen atención clínica a esta categoría de pacientes. La atención a pacientes con diabetes apenas existe, y solo hay atención al cáncer en Phnom Penh (la capital) pero es muy caro.

DYMB ahora está presente en 132 pueblos y el objetivo es expandir su trabajo a todos los 160 pueblos del distrito. Solicitan nuestra ayuda para continuar prestando estos importantes servicios y para seguir fortaleciendo **las organizaciones comunitarias**.

Se trata de **capacitar a las organizaciones** para que sean **sostenibles** y aprendan a funcionar independientemente del DYMB. Que sean capaces de **tomar sus propias decisiones**, afrontar **problemas** y **planificar actividades**.

Se fomentará la relación entre los líderes de cada grupo para que se apoyen y trabajen juntos en el futuro. DYMB percibe que el **sentimiento de pertenencia** a la red es clave para la creación de un sistema comunitario sostenible.

Localizar fuentes de atención domiciliaria dentro de las comunidades supondrá un ahorro de tiempo y combustible ya que ahora el personal de DYMB depende del uso de motos para llegar a ofrecer atención y servicio a las comunidades y a los pacientes

Solicitan ayuda para expandir la red de organizaciones comunitarias, fortalecer las existentes y así mejorar la vida de los miles de enfermos crónicos y mayores de la zona.

Los **beneficiarios directos** del proyecto son 1.891 personas viviendo con una enfermedad crónica, y los **beneficiarios indirectos** son las **161.510** de personas que viven en el distrito.

Perfil de los beneficiarios: Son pacientes que mueren en sus hogares por enfermedades crónicas, fundamentalmente cáncer o enfermedades del hígado, o porque son seropositivos.

Participación de los beneficiarios: Los beneficiarios de este proyecto han participado en la formulación del proyecto a lo largo de estos años y se ha podido comprobar como fruto de esa implicación se han ido creando los grupos de auto-ayuda, las redes de personas expertas que lideran estos grupos y como han llegado a constituirse finalmente como CBO (Organización Comunitaria de Base). En igual medida podemos ver la implicación de los grupos de personas mayores, que han constituido ya 29 asociaciones (OPAs, Asociaciones de personas mayores), agrupadas en 3 redes (OPANs, Redes de asociaciones de personas mayores). DYMB prepara a las redes de expertos para la sostenibilidad del proyecto cuando se retire. Los voluntarios que trabajan en el proyecto no cobran del mismo, aunque se les cubre los gastos ocasionados por el mismo, como viajes de entrenamiento, etc.

3.- OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DEL PROYECTO

Objetivo general: Caminar junto a las personas afectadas por VIH y otras enfermedades crónicas, sus familias y comunidades, para mitigar los efectos de la enfermedad y promover la paz entre individuos, familias y comunidades.

Objetivo específico: Atención y mejora de la calidad de vida de enfermos crónicos, mediante el acompañamiento, tratamiento y formación de redes de autoayuda en sus comunidades de Mongkol Borei

4.- RESULTADOS QUE SE ESPERAN

Resultado 1: Las personas portadoras de VIH/SIDA y sus familias cuidan de su salud, gestionan adecuadamente el tratamiento y llevan una vida productiva.

Resultado 2: Las personas que mueren en casa de enfermedades crónicas, lo hacen con dignidad y recibiendo atención y cuidados.

Resultado 3: La junta directiva de las organizaciones comunitarias de base lleva a cabo sus responsabilidades definidas en su constitución, incluyendo el apoyo y el consejo a los miembros y supervisando a "amigos que cuidan a amigos".

Resultado 4: Las personas mayores y las vulnerables reciben el apoyo y la ayuda de sus organizaciones, incluyendo la ayuda en el hogar.

Resultado 5: Los miembros del equipo están capacitados y tienen unas competencias adecuadas para desarrollar su trabajo de cuidado en los hogares y con los grupos de autoayuda

5.- NUESTRO SOCIO LOCAL

Dhammayietra Mongkol Borei (DYMB)

Dirección: Phlov Kandal, Russey Krok, Mongkol Borei, Banteay Meanchey.Camboya

Manos Unidas tiene un largo recorrido de trabajo con DYMB en Camboya.

La organización está completamente asentada y reconocida por las instituciones sanitarias locales. Se ha conseguido estabilizar una cooperación estrecha con el **Ministerio de Salud** de Camboya, y utiliza las **pautas nacionales** para la implementación de proyectos. De esta forma el seguimiento de los pacientes se realiza desde bases de datos conjuntas que se han ido elaborando a partir del trabajo en común.

Cuando empezó DYMB el programa de atención domiciliaria en 2001 era el único socio ofreciendo este servicio a la gente con VIH/SIDA.

6.- PRESUPUESTO

Solicitamos 36.342,00 euros de ayuda al Grupo Cortefiel para cubrir parte de los gastos del salario del personal del programa y medicamentos. Salario

Es importante recalcar que la cantidad que done finalmente el grupo Cortefiel puede variar, Manos Unidas se compromete a financiar con sus propios fondos u otras ayudas la diferencia entre el total del presupuesto y lo finalmente concedido, de modo que se pueda garantizar la consecución de los resultados formulados.

Presupuesto desglosado:

Partida	Concepto	Euros	Donante
A.4	Suministros para el programa (camisetas, bolsas de visitas, cartas...)	635,00	MANOS UNIDAS
A.4	Fotocopias e impresión para el programa	404,00	MANOS UNIDAS
A.4	Medicamentos y suministros médicos para pacientes	6.538,00	CORTEFIEL
A.4	Suministros no médicos para los pacientes	1.385,00	MANOS UNIDAS
A.8	Reuniones mensuales para los líderes de los grupos de autoayuda - gastos para 18 participantes	935,00	MANOS UNIDAS
A.8	Formación para crear de los 8 miembros OFG 4 nuevos OPAS - viajes y dietas	646,00	MANOS UNIDAS
A.8	Formación para OFG y dietas para 8, 4 veces	200,00	MANOS UNIDAS
A.9	Suministros oficina para OFG	54,00	MANOS UNIDAS
A.8	Dietas y viajes para reuniones fortalecimiento OPAN	144,00	MANOS UNIDAS
A.8	Dietas y viajes para reuniones fortalecimiento OPAN - 10 asistentes	250,00	MANOS UNIDAS
A.8	Conferencia anual OPA - 110 asistentes, gastos de dietas y viajes	688,00	MANOS UNIDAS
A.4	Suministros oficina para 5 OPANS	240,00	MANOS UNIDAS
A.4	Fotocopias OPAs y OPANS	288,00	MANOS UNIDAS
A.4	Tarjetas de Teléfono para líderes OPAN, 4 x 6 meses	115,00	MANOS UNIDAS

A.8	Desarrollo de las OPANS mediante visitas de formación - 10 personas, 3 veces	577,00	MANOS UNIDAS
A.4	Suministros oficina para la nueva OPAN	375,00	MANOS UNIDAS
A.8	refrescos para 4 encuentros para formar OPANS	173,00	MANOS UNIDAS
A.4	Suministros para las OPAs existentes	144,00	MANOS UNIDAS
A.4	Eventos de las OPA	481,00	MANOS UNIDAS
A.8	HHC gastos de formación	615,00	MANOS UNIDAS
A.8	HHC gastos de alimentación	125,00	MANOS UNIDAS
A.8	HHC reunión preparatoria	100,00	MANOS UNIDAS
A.8	HHC formación - líderes OPA se unen el último día de formación - gastos de viaje y dietas	62,00	MANOS UNIDAS
A.8	Ceremonia de graduación de la formación en el programa	144,00	MANOS UNIDAS
A.8	Reuniones bi-mensuales de 55 HHCs + 2 OPAN L asisten	1.151,00	MANOS UNIDAS
A.8	formación de CDP 15 asistentes x 5 días	577,00	MANOS UNIDAS
A.4	Formación de CDP suministro y refrescos	96,00	MANOS UNIDAS
A.8	Formación de CDP - viajes y dietas de la reunión preparatoria	94,00	MANOS UNIDAS
A.8	Ceremonia de graduación de la formación de CDP	144,00	MANOS UNIDAS
A.4	equipamiento para los CDPs (tensiomentros, mascarillas, báscula)	865,00	MANOS UNIDAS
A.8	Viajes/dietas 8 CDP reunión de 30 CDPs	1.500,00	MANOS UNIDAS
A.4	Ayudas para la formación de los CDPs	288,00	MANOS UNIDAS
A.4	Registro de los pacientes para CDPs	240,00	MANOS UNIDAS
A.10	Auditoría	385,00	MANOS UNIDAS
A.5	Salarios personal local (7 personas)	29.804,00	CORTEFIEL
A.5	Salarios personal local (1personas)	4.258,00	MANOS UNIDAS
A.5	Salarios 2 guardas	2.077,00	MANOS UNIDAS
A.5	Salario encargada de la casa	462,00	MANOS UNIDAS
A.5	Suplementos salariales personal	3.185,00	MANOS UNIDAS
A.5	Suplementos salariales	2.551,00	MANOS UNIDAS
A.8	Visitas a los hogares, gastos de transporte y mantenimiento de las motos	6.750,00	MANOS UNIDAS
A.8	Gastos de transporte	231,00	MANOS UNIDAS
A.9	Fotocopias y gastos administrativos	58,00	MANOS UNIDAS
A.4	Papelería	577,00	MANOS UNIDAS
A.4	Suministros informáticos	346,00	MANOS UNIDAS

Total, del proyecto: 70.958,00 Euros
Total, aportado por Manos Unidas: 34.616,00 Euros

Total, solicitado al Grupo Cortefiel: 36.342 Euros