



## INFORME DE PROYECTO

RDC / 71393 / LVII C

**República Democrática del Congo - Africa Central**

### MEJORA DE LA ATENCIÓN QUIRÚRGICO- SANITARIA EN ZONA RURAL

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 / 71393 / LVII C**

**Orden: 87**

**Localidad: KIPUSHI**

**SOLICITUD QUE SE ADMITE**

**MEJORA DE LA ATENCIÓN QUIRÚRGICO-SANITARIA EN ZONA RURAL**

**IMPORTE TOTAL**

**77.818,00 €**

**AL FRENTE DEL PROYECTO**

**Hna. Amaya Modrego Jiménez  
Mercedarias Misioneras de Berriz**

**DISPENSARE SAINT CHARLES**

**BENEFICIARIOS**

**DIRECTOS: 15.600**

**INDIRECTOS: 25.000**

## **1.- RESUMEN DEL PROYECTO**

Kipushi es una ciudad minera, en la Provincia de Luluaba antigua Katanga, en la República Democrática del Congo. Está situada en la frontera con Zambia y a 30 Km. de Lubumbashi, capital de la provincia. Cuenta con una población de aproximadamente 70.000 habitantes. Desde que la compañía minera de la Gecamines fue a la quiebra, la mina dejó de ser explotada y muchas personas perdieron su empleo. Hoy la población sobrevive gracias al cultivo de la tierra con métodos muy rudimentarios y al pequeño comercio. Vinculado a la Gecamines estaba el único Hospital de la zona, pero, desde que esta dejó de funcionar, el hospital también se fue deteriorando. Actualmente es un hospital privado, muy caro para las posibilidades de la población y donde, por otro lado, escasean los medicamentos y el personal. Sin embargo, desde 1984 existe un dispensario diocesano, Saint Charles, gestionado desde el inicio por las hermanas Mercedarias de Berriz y que fue construido precisamente con el objetivo de atender a la población más pobre, a aquellos que por no trabajar en la mina no tenían acceso al hospital. Hoy en día es una gran parte de la población de Kipushi quien frecuenta el centro así como otros pueblos vecinos e incluso de la vecina Zambia. Debido al aumento del número de enfermos y a la necesidad de mejorar los servicios, las hermanas han solicitado de nuevo la colaboración de Manos Unidas, para la construcción del bloque quirúrgico y salas de hospitalización así como un laboratorio y su equipamiento. Este proyecto beneficiaría a cerca de 15.600 personas (número de pacientes al año). Los beneficiarios colaboran aportando mano de obra no cualificada para la construcción y el socio local contribuye con parte del equipamiento y el personal cualificado; ello supone el 17,6% del importe total.

## 2.- BENEFICIARIOS

### DESCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS

En la actualidad la población de esta zona se dedica al trabajo agrícola y pequeño comercio. Hay muy pocas posibilidades de trabajo, pues no hay ningún tipo de industria, ni servicios. El pequeño comercio es de tipo familiar y al no ser a gran escala no es posible ni permite la contratación de trabajadores. Los beneficiarios son enfermos del dispensario y mujeres de la maternidad que necesitan cesárea en el parto. Tienen cada vez más enfermos. Los trabajadores de una empresa minera a través de un servicio de mutualidad también están entre los beneficiarios. Se estiman unos 1300 directos mensuales. 160 partos al mes, 1920 estimados al año de donde el 5% son cesáreas. No todas viven en Kipushi, antigua capital minera de la región del cobre de Katanga, sino que también vienen de los poblados cercanos por ser la única que hay en esa zona. Con escasos medios ya que la población, surgida en el entorno de la explotación del cobre hoy abandonada, no tiene más recursos que los que produce la tierra que cultivan para poder sobrevivir. Tienen que hacerlo lejos de las antiguas explotaciones ya que el cobre ha contaminado las aguas. Las Misioneras Mercedarias de Berriz, llevan 30 años trabajando en Katanga, sobre todo en la promoción de la mujer, son las que atienden esta maternidad que, al aumentar el número de poblados, resulta insuficiente, hasta el punto de tener dos mujeres por cama con sus niños. La mayoría no tienen recursos económicos para las necesidades básicas. Pagan precios simbólicos y en muchos casos con productos de la tierra o trabajos en mantenimiento y limpieza en el propio centro. La población estimada de Kipushi es de 100.000 habitantes.

### PARTICIPACIÓN EN LA ELABORACIÓN DEL PROYECTO

La contraparte contribuye con la contribución de los beneficiarios financiarán las partidas referentes al equipamiento quirúrgico y de laboratorio principalmente y mobiliario valorado en 14.363 euros así como las partidas de imprevistos de la construcción que suponen el 3 % de la misma. En total el 17,6% del proyecto.

## 3.- OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL

CONTRIBUIR a la mejora de la atención sanitaria integral en la provincia de Katanga de la República Democrática del Congo.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

REFORZAR la atención quirúrgica sanitaria del Centro de Salud Saint Charles de Kipushi en la diócesis de Sakania/ Kipushi mediante la construcción y equipamiento de un quirófano, salas de hospitalización y un laboratorio.

### ACTIVIDADES A REALIZAR

Total construido entre el bloque quirúrgico de 183 m<sup>2</sup> y el laboratorio de 56 m<sup>2</sup> es de 245 m<sup>2</sup> tiene un coste global de 74.024 euros a 309,72 euros en m<sup>2</sup> precio de conjunto de donde:

R1/A1.- Construcción del BLOQUE QUIRÚRGICO y salas de hospitalización: 183 m<sup>2</sup> (MM UU / S.L) por 56.165 euros y consta de :

Sala de despestar: 8,74 m<sup>2</sup>.

Sala de Operaciones:49 m<sup>2</sup>.

Sala de esterilización : 8,50 m<sup>2</sup>.

Sala de médicos:6,9m<sup>2</sup>.

Pasillo 1 : 8,40 m<sup>2</sup>.

Pasillo 2: 5,90 m<sup>2</sup>.

Sala de enfermos 1:23,78m<sup>2</sup>.

Sala de enfermos 2:12,42m<sup>2</sup>.

sala de enfermos 3:18m<sup>2</sup>.

sala de enfermos 4:14,5m<sup>2</sup>.

Aseo: 1,6 m<sup>2</sup>.

Ducha: 1,70 m<sup>2</sup>.

Terraza 1: 11,34 m<sup>2</sup>.

terrazza 2: 13m<sup>2</sup>.

Fosa séptica + Electrificación total + Baldosas para sala de quirófano + Accesos y canalizaciones pertinentes.

R1/A2. Construcción de un LABORATORIO Y ANEXOS ( TOMA DE MUESTRAS+ ENFERMERÍA+ TOMA DE MUESTRAS+ SALA DE ESPERA) con un total de 56 m<sup>2</sup> con los accesos , a euros el m<sup>2</sup> (MMUU/Beneficiarios ) 20.858 euros.

R1/A3.-Equipamiento con material y mobiliario para el quirófano , salas y laboratorio según detalle de facturas proforma.

56,97 S.L/ 43,03% MMUU por 14.363 euros .

R1/A0.-Funcionamiento general y personal del centro un año 100% S.L Valorizado.6.056 euros.

#### 4.- ORIGEN Y JUSTIFICACIÓN

##### ORIGEN DE LA INICIATIVA

La iniciativa parte de la necesidad de los beneficiarios directos, que necesitan ser operados y estudios completos de su enfermedad con pruebas de laboratorio mas completas. Se han dirigido a la contraparte, y de las mismas hermanas Misioneras Mercedarias de Bérriz junto con el equipo de profesionales del centro con inquietud por ofrecer un mejor servicio sanitario a la población .

En el campo de la Salud, el territorio de Kipushi , está dividido en catorce áreas : cuatro de la ciudad misma de Kipushi y 10 rurales .El centro de salud San Carlos pertenece al Área de Salud de Betty, con una población de 25.000 personas .Existe la figura de " relai"

comunitario que hace de puente y conexión entre la población y las distintas estructuras de salud . El Centro pertenece a la Diócesis, pero desde su inicio la gestión, organización y funcionamiento está al cargo de las MERCEDARIAS MISIONERAS DE BERRIZ. El representante legal es el Obispo Monseñor Gastón Rubert. Obispo de la Diócesis de Sakania Kipushi.

Gran experiencia en el sector y en el país. Conocen de primera mano las necesidades de la zona.

### **PROBLEMAS CONCRETOS A RESOLVER**

En estos momentos las principales necesidades que tienen para poder mejorar las condiciones del centro y así el servicio a los enfermos son:

Asegurar el abastecimiento de agua: Sobre todo, en la estación seca por los cortes permanentes de agua. Por otra parte las instalaciones están ya estropeadas (el tanque, grifos, etc.) faltan lavabos para facilitar que los enfermeros y médicos puedan lavarse las manos con facilidad.

Arreglar el techo de la maternidad que con la lluvia esta muy estropeado, con riesgo de hundirse. Dada la gran frecuentación que tenemos en el centro, y la diversidad de servicios, sobre todo el aumento de los enfermos hospitalizados, nos encontramos con falta de espacio y la necesidad de hacer algunos arreglos:

Rehacer y acondicionar una sala para los cuidados médicos aireada y con luz: curas, inyecciones, pequeña cirugía.

Arreglar la sala de partos y de espera antes del parto.

Construir un pequeño almacén, pues el que hay será para construir la sala de cuidados médicos.

Compra de algunos muebles: armarios, mesas, un archivo, y colchones que hay que renovar.

Rehacer en el centro nutricional un pequeño almacén y un cuarto para funciones múltiples: como lugar de entrevista con las madres de niños malnutridos, reunión de grupo de apoyo para los casos de VIH etc.

Conseguir un esterilizador para el dispensario.

Esta solicitud se centra en la necesidad de contar con un quirófano, más camas para hospitalización y un laboratorio para responder a la realidad descrita en el apartado de análisis anterior.