

SOLICITUD DE PROYECTO. ACAS.

Nota: Rellenar todos los campos. La extensión de cada uno de ellos es libre, pero el conjunto no debe superar 5 folios. Una vez relleno enviar a convocatoria@acas-ong.org

AÑO DE LA CONVOCATORIA:

2011

1. ORGANIZACIÓN QUE PRESENTA EL PROYECTO

Nombre: LANZAROTE-HELP	Acción social: Ayuda humanitaria en el campo de la salud
Domicilio: C/Princesa Ico 85, Playa Honda -35509- Arrecife, Lanzarote	Régimen jurídico: Asociación
Fecha de constitución: 2001	Nº aprox de miembros: 40

2. BREVE MEMORIA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ONG PREVIAMENTE

PRINCIPALES ACTIVIDADES EN ESPAÑA

- Red de voluntarios médicos que acuden a colaborar a terreno con el Hospital de Ebomé (2008-actualidad)
- 1er Simposio Canario de Cirugía Tropical. (2009)
- Red de apadrinamiento y financiación de la Farmacia del Hospital de Ebomé (2009-actualidad)
- Red de especialistas médicos comprometidos a responder en 24h por email a cualquier duda clínica que surja en los profesionales que están en Camerún (2009-actualidad)
- Exposiciones de fotos “África la madre negra”. (2010)
- Cuenta cuentos (2010)

PRINCIPALES ACTIVIDADES EN CAMERÚN

- Puesta en marcha y gestión del Hospital de Ebomé, Kribi (2005 – Actualidad)
- Apoyo sanitario y logístico al orfanato RGO, Limbe (2006-2009)
- Apoyo sanitario a los pigmeos del río Lobé, Kribi (2006 – Actualidad)
- Colaboración en las campañas de vacunación estatales en el distrito de Kribi (2006-Actualidad)
- Educación para la salud en escuelas públicas, Kribi (2009)

3. PROYECTO

Título: MEJORA DE LA ATENCIÓN SANITARIA PEDIÁTRICA EN EL HOSPITAL DE EBOMÉ (CAMERÚN)

Ámbito geográfico (país, provincia o región, localidad o comunidad): Camerún, Provincia Sud, Departamento Océan, localidad Kribi

Localización socio-política, repercusión social y de desarrollo del Proyecto:
--

El Hospital de Ebomé Kribi (HEK de aquí en adelante) se sitúa al sur de Kribi, cerca de la frontera con Guinea Ecuatorial. Kribi es la ciudad más importante del Departamento de l’Ocean. Su población según el último censo ronda los 185.000
--

habitantes en el Departamento de l'Ocean y de 80.000 en la ciudad de Kribi. Como en muchas otras zonas del país, la población de la zona está constituida por comunidades de diferentes etnias, que conviven pacíficamente y sin ninguna tensión social remarcable.

En lo que a recursos económicos se refiere, los habitantes de la ciudad de Kribi se dedican a la pesca y a atender un incipiente turismo local. El problema económico es mayor en las zonas rurales donde a pesar de las riquezas naturales (la región es fértil con ríos caudalosos, grandes extensiones de selva con inmensos árboles de madera muy preciada y una extensa producción de bananas, cacao, aceite de palma, caucho y té) la población vive en una situación de pobreza de la que parecen no salir con el paso del tiempo, manteniendo pequeños cultivos de subsistencia.

Por otra parte, la desidia del gobierno mantiene al país en una lamentable situación de falta de infraestructuras básicas: no hay suministro de agua potable ni canalizaciones de aguas residuales, el tendido eléctrico es precario, escolarizar a los niños es caro, no hay sanidad gratuita... La realidad es que aproximadamente el 51% de la población vive por debajo de la línea de la pobreza, siendo las mujeres las que presentan una mayor tasa de paro y una menor tasa de alfabetización.

La repercusión social y de desarrollo del proyecto se dará en el ámbito de la salud de la población, pues las familias tendrán la posibilidad de ofrecer a sus miembros más jóvenes una atención sanitaria digna y eficaz, condición indispensable para tener opción a unas condiciones de vida mejores y a un desarrollo de la comunidad. Como ejemplo el dato de que una parte muy importante del absentismo escolar en los niños y niñas menores de 10 años está causado por problemas de salud, con las graves consecuencias que este absentismo tiene en la formación primaria de los menores.

Sector social más beneficiado: Niños y niñas de entre 0 y 14 años.

Nº aprox de beneficiarios: 450 niños y niñas anualmente.

Descripción del proyecto y objetivos que persigue:

Lo que se quiere hacer con este proyecto es dotar al Hospital de Ebomé con una infraestructura y un equipamiento básico para el normal desarrollo de la atención médico-sanitaria que requieren los niños. Se trata de una necesidad real detectada en los 6 años de trabajo continuado en el terreno, ya que más de un 35% de los pacientes atendidos son niños y el HEK no cuenta con los medios adecuados para su atención.

Por un lado, una de las mayores necesidades es la existencia de una sala de hospitalización exclusiva para niños y niñas. La mayoría de ellos llegan al hospital muy debilitados con altas fiebres, anemia, cuadros digestivos y respiratorios y el tener que ingresarlos en las salas de adultos con frecuencia ocupadas por pacientes con enfermedades infecciosas o post operados, etc. representa una dificultad añadida para su recuperación y un riesgo sanitario evidente. Más teniendo en cuenta que los niños tienen un sistema inmunitario especialmente sensible.

La nueva sala contará con un cuarto de baño propio para uso exclusivo de los menores, y tendrá una pequeña zona acondicionada como espacio de ocio y entretenimiento

(pizarra, mesita con sillas...) para los niños hospitalizados, pues en los casos en los que están ingresados por largos periodos de tiempo y tienen movilidad suficiente está demostrado que la realización de actividades que les distraigan y les entretengan ayuda considerablemente a su recuperación.

Por otro lado, también se pretende mejorar específicamente la atención sanitaria ofrecida a los recién nacidos prematuros mediante la adquisición de una incubadora. Se trata del instrumento técnico más esencial para poder ofrecer a estos recién nacidos posibilidades reales de supervivencia. La incubadora les proporciona calor a una temperatura constante y continuamente controlable y al mismo tiempo les aísla del exterior protegiéndoles de infecciones y de la agresión agentes externos.

Cuando en la maternidad del HEK se atiende el nacimiento de un bebé prematuro, ante la imposibilidad de derivarlo a otro centro médico, el único medio con el que se cuenta actualmente es con el ingenio. El calor que proporcionaría la inexistente incubadora, se intenta conseguir con mantas y una estufa eléctrica colocada al lado de la cuna, pero con este sistema es imposible conseguir una temperatura constante que pueda regularse de manera inmediata. En cuanto al aislamiento del bebé, el único medio con el que se cuenta es una mosquitera; y suele ser una batalla perdida pues, por ejemplo, en numerosas ocasiones la cuna y el niño terminan cubiertos de hormigas atraídas por la glucosa de los sueros.

Es evidente que en estas condiciones es muy poco lo que se puede hacer por la supervivencia de los niños prematuros. La inmensa mayoría fallecen a los pocos días víctimas de infecciones o de su inmadurez. Aún así, el simple hecho de que en el HEK se improvisen desesperadas soluciones y se luche hasta el final por sacarles adelante, hace que los padres de bebés prematuros nacidos en otras clínicas de Kribi o en sus casas, los lleven al HEK como única esperanza.

Los objetivos concretos del proyecto son:

- Ofrecer a la población de Kribi en particular, y de la provincia Sud en general, un centro sanitario con capacidad para ofrecer una atención médica básica eficaz a niños, incluyendo los prematuros.
- Reducir la mortalidad de los niños menores de 14 años hospitalizados en el HEK en un 20%.
- Reducir la mortalidad de los recién nacidos prematuros atendidos en el HEK en un 40%.
- Reducir la proporción de mujeres con embarazos de riesgo que acude a dar a luz a los curanderos. Esto es un comportamiento muy arraigado en esta zona, pero se perpetúa por las dificultades reales que la población tiene para acceder a una atención hospitalaria de calidad. Es un hecho que los curanderos manejan bien pequeñas dolencias clínicas, pero son un peligro cuando tratan patologías graves, sobre todo aquellos cuadros en los que la celeridad es vital.
- Evitar que la población se vea obligada a realizar viajes largos y costosos a hospitales de otras provincias, que además en la mayoría de los son completamente infructuosos.

Actuaciones que desarrollará el Proyecto:

El proyecto desarrollará dos actuaciones:

1. Finalización de las obras de construcción de una sala de hospitalización pediátrica.

En uno de los edificios del hospital se ubica una sala de hospitalización con su correspondiente cuarto de baño cuyo destino es sala pediátrica que no ha sido finalizada todavía. Ya se han elevado muros y se ha llevado a cabo el techado.

Los trabajos de construcción que quedan por realizar para terminar las obras son:

- Instalación eléctrica
- Instalación de fontanería
- Colocación de techos
- Recebar muros
- Acondicionamiento de suelos
- Azulejado de cuartos del cuarto de baño
- Colocación de puertas y ventanas
- Pintura de muros exteriores e interiores
- Instalación de mosquiteras en puertas y ventanas
- Instalación de ventiladores

2. Compra e instalación de una incubadora. Se comprará una incubadora en una empresa especializada en equipos sanitarios con sede en la capital del país, Yaounde. Se optará por la opción de comprarla a un proveedor local para tener asegurada una garantía del producto, y asistencia técnica y recambio de piezas de cara al mantenimiento y a posibles averías.

Coste total y desarrollo económico detallado por partidas:

PARTIDAS	COSTE MONEDA LOCAL (FCFA)	COSTE EUROS
Construcciones	5.240.000 frsCFA	8.000 eur
Equipos (incubadora)	3.100.000 frs CFA	4.730 eur

Detalle del importe solicitado (máximo 10.000€):

Importe solicitud: 8.000 eur

Correspondiente al coste de finalización de las obras de construcción de una sala de hospitalización pediátrica

¿Es posible financiar partes más pequeñas del mismo? En caso afirmativo indicar cuáles:

No

Otras ayudas percibidas (económicas o no): Ninguna

Fecha prevista del inicio y duración estimada:

Fecha prevista del inicio: 1 enero de 2012

Duración estimada: 2 meses

Plan global en que se enmarca el proyecto (si procede):

El proyecto forma parte de una acción mucho más amplia que es el Hospital de Ebomé. El HEK abrió sus puertas en septiembre de 2005 y desde entonces ha ido poco a poco mejorando su dotación y actividad. Actualmente cuenta con 30 camas de hospitalización, consultas externas, servicio de urgencia permanente, una maternidad, servicio de radiología, laboratorio básico, farmacia bien abastecida y un quirófano.

ESTADÍSTICAS ACTIVIDAD SANITARIA HEK AÑO 2010

SERVICIO	Nº de pacientes atendidos
Consulta	4.246
Urgencias	470
Hospitalización	741
Cirugía	205
Consulta prenatal	1.554
Partos	260

Desde sus inicios siempre se ha primado la contratación de personal local por lo que el hospital cuenta en la actualidad con 33 empleados locales entre personal sanitario y no sanitario (un médico, enfermeros, técnico de laboratorio, responsable de farmacia, mantenimiento, limpieza etc) y 5 alumnas de enfermería.

Este monumental esfuerzo ha situado al HEK como centro de referencia de todo el Distrito de l'Océan (185.000 personas).

Actualmente, la prioridad del hospital es renovar sus infraestructuras y mejorar los recursos técnicos. Se han hecho grandes esfuerzos en este sentido: se han comprado equipos de rayos X y de laboratorio, y se han construido dos nuevas salas de hospitalización para adultos. Sin embargo estas mejoras son aún insuficientes.

Promotor del Proyecto: Hospital de Ebomé (Kribi Camerún)

4. INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LA ORGANIZACIÓN

Representante (si procede): Teresa López-Cotarelo (Responsable de Proyectos)	
Dirección: C/Princesa Ico 85, Playa Honda -35509- Arrecife, Lanzarote	
Dirección electrónica: lh.coordinacion@gmail.com	Teléfono: 667949688
Banco: La Caixa	Sucursal:
C/C:	Código SWIFT:

5. OTROS

Información que se considere relevante y no incluida en lo anterior:

Lanzarote Help ha superado con éxito el enorme desafío de poner en funcionamiento y gestionar un hospital en un área rural de África Central y ha conseguido convertir a este pequeño hospital en un centro sanitario de referencia. Ello ha requerido una inversión en recursos materiales y humanos enorme. Si el proyecto de atención sanitaria pediátrica que estamos plantenado fuera una acción aislada de nuestra ONGD en la región, estaría claro que sería impensable plantearnos la posibilidad de llevar a cabo con éxito esta iniciativa. Pero tenemos un hospital funcionando en Kribi. Un hospital pequeño, pero que cuenta con todos las áreas esenciales para realizar una más que correcta atención médica (consulta, urgencias, maternidad, hospitalización, farmacia, laboratorio y quirófano). En realidad lo más difícil ya está hecho, el grueso de los recursos y la inversión ya existe y está en funcionamiento.