



2024

**MEJORA DE LA ASISTENCIA MEDICO QUIRURGICA E
IMPLANTACIÓN DEL GNU SOLIDARIO HEALTH 3.0 EN EL
HOSPITAL REGIONAL DE SEDHIOU (SENEGAL)**



**AYUDAS A PROYECTOS SOLIDARIOS
2024 CONVOCADOS POR ACRECA-
FEDERACIÓN NACIONAL DE
ASOCIACIONES CULTURALES Y
RECREATIVAS DE EMPLEADOS DE
CAJAS DE AHORROS.
CANDIDATURA CIRUGÍA SOLIDARIA**

20/06/2024

ENTIDAD: CIRUGÍA SOLIDARIA

TÍTULO DEL PROYECTO: MEJORA DE LA ASISTENCIA MEDICO QUIRURGICA E IMPLANTACIÓN DEL GNU SOLIDARIO HEALTH 3.0 EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SEDHIOU (SENEGAL)

1. DESCRIPCIÓN RESUMIDA DEL PROYECTO

OBJETIVOS PRINCIPALES:

- ✓ Dotación de un Servicio de Cirugía y campaña sanitaria en el **Hospital de Sedhiou**, en Senegal.
- ✓ Implementación de un moderno sistema operativo de gestión de pacientes gracias a la colaboración y ayuda de la ONG “GNU Health”, que hará posible la adecuación de su programa de gestión de pacientes diseñado fundamentalmente para voluntariado y soporte en hospitales de países de bajos recursos, para su uso en campañas de cirugía.
- ✓ Proyecto de intercambio colaborativo con el “**Centre Hospitalier Regional de la Paix**” en **Ziguinchor** (Proyecto Google Glass para formación quirúrgica)

Descripción de la problemática cubierta: No existe registro fiable de las historias clínicas y actividad asistencial diaria así como la gestión de recursos del centro. Queremos finalizar la implantación del programa **GNU Health 3.0** en el Health Center de Sedhiou (**Senegal**) iniciado en 2022. A este se le añadirá un proyecto piloto de formación quirúrgica con gafas **Google Glass** en el Hospital Regional de referencia en Ziguinchor. Estas iniciativas se desarrollan en el contexto de las tradicionales campañas medico quirúrgicas en países desfavorecidos que la ONG murciana “Cirugía Solidaria” viene desarrollando desde el año 2000.

Un proyecto de características muy similares a este también se ha puesto en marcha con éxito en el **Hospital de Maragua** (Condado de Muranga, en **Kenia**) y se completará en la próxima campaña de Cirugía Solidaria que se llevará a cabo entre el 1 y el 17 de diciembre de 2024.

Sector de Intervención: Prevención y promoción de la salud, Género, Educación para el desarrollo sostenible y ciudadanía global, Crecimiento económico, Desarrollo rural y gobernabilidad democrática

Descripción de la actuación médica: Campaña quirúrgica (principalmente tumores del cuello, cáncer de mama y fistulas colovaginales postparto) y prevención de enfermedades no comunicables, sobre todo HTA y Diabetes. Prevención del ictus. Revisión de escolares en colegios.

También se completará la implantación del GNU solidario Health 3.0 traducido al francés y la formación de especialistas locales en su manejo. Este es un sistema de software libre, escalable y



modular de Gestión Hospitalaria e Información de la Salud con las funcionalidades: Historia clínica electrónica, Sistemas de información hospitalaria, Sistema de Gestión de Laboratorio, Sistemas de información de Salud.

En desarrollo desde 2006, es parte del proyecto GNU. Su diseño modular permite que se implemente en muy diferentes escenarios: desde pequeñas oficinas hasta sistemas nacionales de salud pública. Cubre la funcionalidad de Historia Clínica Electrónica (HCE), Gestión Hospitalaria y Sistema de Información en Salud (SIS). Diseñado para ser multiplataforma, para que se pueda instalar en diferentes sistemas operativos, sistema de gestión de bases de datos y planificación de recursos empresariales.

Capacidad de sostenibilidad a medio/largo plazo: Cirugía Solidaria tiene una trayectoria de 24 años de trabajo en los países más lacerados de África. Contamos con el apoyo de la administración local, conciertos con sociedades científicas y contrapartes locales, más de 270 socios en toda España, colaboración de centros hospitalarios (públicos y privados) y las tres universidades de Murcia

Alianzas locales: Ministère de la Santé et l'Action Sociale y Médecin, Chef du district sanitaire de SEDHIOU y las contrapartes locales ENDA-SANTE, Diante Bou Bess/ Fundación Diagrama, VIHda y CEPAIM

Fechas estimadas del proyecto

Septiembre a noviembre de 2024

Duración estimada del proyecto: 2 meses

Localización detallada:

Health Center de Sedhiou (Región de Sedhiou, Senegal).

Hospital Regional de la Paix (Región de Ziguinchor, Senegal)

Importe total del proyecto:

142.890 euros

Tipo de colectivo beneficiado

Conjunto de la población



Nº total de beneficiarios:

Perfil de las personas beneficiadas: Personas en riesgo de exclusión, menores y jóvenes, Mujeres, Personas enfermas, Tercera edad, Profesionales del sector socio sanitario

Número de personas afectadas: 835.325 habitantes en Sedhiou y 942.581 habitantes en Ziguinchor, según el censo de 2013

Número de personas beneficiadas: 2100 personas (unas 500 intervenciones quirúrgicas y 300 ecografías). Toda el Área de Salud de Sedhiou y Ziguinchor

Nº Total Mujeres Beneficiarias: 928.067 (52,2% de la población)

Breve descripción de los resultados esperados:

- ✓ Resultados esperados en base a resultados alcanzados de campañas previas 2023)
 - Intervenciones totales (total de todas campañas previstas).
 - Campaña general: 2100 personas
 - Campaña específica cirugía de tiroides: 40
 - Campaña específica fistula vaginal. 15
 - Cirugía pediátrica: 50
 - Cirugía oncológica: 15
 - Asistencia a partos: 30
 - Atención ginecológica médico-quirúrgica: 200
 - Campaña específica traumatológica: 10
 - Ecografías: 300

- ✓ Difusión los valores de la cooperación internacional para el desarrollo en Centros escolares y sanitarios, para la sensibilización de nuevas generaciones dentro y fuera del ámbito sanitario.
- ✓ Mejora en la eficacia y eficiencia de la asistencia sanitaria en un centro médico de referencia de la Región de Sedhiou a través del programa GNU Health 3.0, traducido al francés.
- ✓ Desarrollo de dos líneas de trabajo y formación del personal iniciadas en las campañas de 2022: formación de especialistas locales en el Hospital de Sedhiou, y Proyecto piloto de formación quirúrgica con Google Glass.



- ✓ Sensibilización de los ciudadanos de Murcia con la realidad cotidiana de los habitantes de muchos lugares de África, sus condiciones de vida y sus necesidades para salir del subdesarrollo, la desigualdad y la exclusión social
- ✓ Contribuir a alcanzar las metas de desarrollo fijadas internacionalmente y disminuir los niveles de pobreza a nivel global por un método eficaz y de calidad que predica con el ejemplo.
- ✓ Nuestra iniciativa podría, por todo lo anterior, fomentar el conocimiento de la realidad y movilizar recursos financieros adicionales de distintas fuentes para países en desarrollo

Indicadores objetivamente verificables de los resultados

- 1- Número de pacientes atendidos en cada campaña
- 2- Número de pacientes intervenidos
- 3- % Mujeres atendidas e intervenidas
- 4- % Pediatría atendida e intervenida
- 5- Número de pacientes operados/ número de pacientes programados
- 6- Tipo de patología atendida
- 7- Ratio de ocupación de quirófano
- 8- Número de actividades formativas ejecutadas/diseñadas
- 9- Grado de satisfacción de los pacientes por la atención recibida
- 10- % Reintervenciones
- 11- % Complicaciones postquirúrgicas
- 12- Morbilidad y mortalidad
- 13- Tasa de Cesáreas
- 14- Número de ecografías relacionadas y correlación clínico-radiológica
- 15- Revisión de colegios programadas/realizadas

ODS A TRATAR. ALINEACIÓN DEL PROYECTO O ACTIVIDAD CON LA AGENDA 2030

1. Eliminación de la pobreza
2. Salud y bienestar
3. Educación de calidad
4. Igualdad de género
5. Reducción de las desigualdades



6. Ciudades y comunidades sostenibles
7. Paz, justicia e instituciones libres
8. Revitalizar la Alianza Mundial para el Desarrollo Sostenible

La educación es la clave para poder alcanzar otros muchos ODS. Cuando las personas pueden acceder a una educación de calidad, pueden escapar del ciclo de la pobreza, conseguir mejores empleos y disfrutar de una vida mejor. La educación reduce la desigualdad y, por consiguiente, contribuye a lograr la igualdad de género. También empodera a las personas de todo el mundo para que lleven una vida más saludable y sostenible.

La educación resulta fundamental para erradicar la violencia y fomentar la tolerancia entre las personas, y contribuye a crear sociedades más pacíficas, justas y libres.

En 2015 los Estados Miembros de la ONU adoptaron los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) como un llamado universal para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que todas las personas gocen de paz y prosperidad para 2030. De ellos, el tercero es garantizar una vida saludable y promover el bienestar universal y el cuarto, una educación de calidad. Si nos centramos en proporcionar una financiación más eficiente de los sistemas de salud y educación, garantizar una educación inclusiva y equitativa de calidad, promover oportunidades de aprendizaje permanente para todos y proveer más consejos sobre cómo reducir la contaminación ambiental, lograremos progresos significativos en ayudar a salvar las vidas de millones de personas. Pero sin olvidar actuar siempre de forma que no se genere dependencia de la ayuda al desarrollo y, por tanto, que no ponga en peligro la sostenibilidad de las capacidades nacionales.

Según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el mundo no está bien encaminado para alcanzar los ODS relacionados con la educación. El progreso ha sido desigual, tanto entre países como dentro de ellos. Si bien algunos han logrado avances impresionantes, los promedios nacionales ocultan el hecho de que algunas poblaciones, grupos y comunidades se están quedando atrás. Los enfoques multisectoriales, basados en los derechos y con perspectiva de género, son esenciales para abordar las desigualdades y asegurar una educación de calidad para todas las personas. En esta línea queremos centrar nuestra labor: podemos transformar nuestro mundo.



2. DATOS RELATIVOS AL PROYECTO

Definición, contextualización, fundamentación y formulación técnica

La ONG "Cirugía Solidaria" es una entidad privada, independiente, aconfesional y sin ánimo de lucro. Fue creada en Murcia en el año 2000 y ha desarrollado más de 30 campañas quirúrgicas en los países más desfavorecidos de África. Desde hace 7 años viene trabajando, entre otros proyectos, en la creación de Servicios de Cirugía General en hospitales y en campañas médico-quirúrgicas y de prevención, además de formativas, en distintas regiones de Senegal (Sandiara, Thyès, Sedhiou, Louga Ziguinchor,...). En Senegal existe un sistema público deficiente, inexistente en las zonas rurales, y un sistema privado muy caro que no está al alcance de la mayor parte de la población. La patología quirúrgica (principalmente hernias, bocio y cáncer) son endémicos, donde constituyen un serio problema de salud, agravado por la falta de especialistas. El Proyecto se llevará a cabo con la participación del Ministerio de Sanidad de Senegal (Ministère de la Santé et de l'Action Sociale y Médecin Chef du district sanitaire de SEDHIOU), la ONG Cirugía Solidaria y las Contrapartes locales "Fundación Diagrama", "ENDA-SANTE" y "Cepaim".

Objetivos concretos y personas implicadas en el proyecto con especificación de los tiempos de permanencia en el centro beneficiario.

Principales Objetivos del Proyecto

- Creación y dotación de una Unidad Regional de Cirugía General en el Hospital de Sedhiou, con asistencia pública y gratuita
- Puesta en práctica de los términos del acuerdo firmado con las autoridades sanitarias del district sanitaire de Sedhiou y con el Ministre du Developement Communautaire
- Formación de especialistas locales mediante Seminarios Teórico-Prácticos acreditados por la Universidad San Antonio de Murcia (UCAM), la Politécnica de Cartagena (UPCT) y la Universidad de Murcia (UMU).
- Implantación del GNU Health 3.0 Este es un «sistema de software libre, escalable y modular de Gestión Hospitalaria y de Información de la Salud». Lleva en desarrollo desde 2006, es parte del proyecto GNU y ha sido premiado por la Free Software Foundation como Mejor Proyecto de Beneficio Social, entre otros logros. Su diseño modular permite que se implemente en muchos diferentes escenarios: desde pequeñas oficinas privadas, hasta grandes sistemas nacionales de salud pública.



- Proyecto piloto de formación quirúrgica con gafas Google Glass en los quirófanos del “Centre Hospitalier Regional de la Paix” en Ziguinchor, iniciado en 2022
- Cursos de habilitación de personal sanitario en colaboración con el Instituto Superior de Formación Profesional Sanitaria Claudio Galeno de Murcia
- Realización de campañas quirúrgicas periódicas para la resolución de los casos más complejos en colaboración con los facultativos locales
- Sesiones clínicas telemáticas con el grupo del Hospital de Sedhiou para discusión y seguimiento de los casos que lo requieran. El grupo será codirigido por el Dr. Rodríguez González desde España y Dr Ousmane Sech Dam en Senegal.

Beneficiarios (Perfil y Criterios de Selección)

Pacientes de cualquier edad, sexo, raza y procedencia subsidiarios de tratamiento quirúrgico dentro de los campos de la cirugía general, ginecología, urología, otorrinolaringología, cirugía maxilo-facial y odontología. Los pacientes vienen preseleccionados por criterios médicos y económicos por las autoridades sanitarias locales, pero nosotros priorizamos además, por urgencia, gravedad y edad (pacientes pediátricos) de la enfermedad. Tiene preferencia, en esta campaña, la patología endocrina, oncológica y de la mujer (cáncer de mama y fistula vaginal postparto). La asistencia es completamente gratuita y cubre todos los gastos del diagnóstico, la intervención y la hospitalización postquirúrgica.

Promotores del Proyecto

Dr. José Manuel Rodríguez González, del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Dr. Miguel González Valverde, cirujano del Hospital Reina Sofía de Murcia

Dr. Ousmane Sech Dam, Medecin chef de district chez Sedhiou

Dr. Moussa Sene Diémé, Director del Hospital de Ziguinchor

Sr. Ibrahima Mballo, président de l'ONG ENDA-SANTE en Sedhiou

Sr. Benjamin Sambou, técnico del Área de Cooperación y Coordinador de ENDA-SANTE en Dakar.





CAMPAÑA EN SEDHIU (SENEGAL)

Esta campaña se realizará durante 15 días en colaboración con la ONG ENDA-SANTE.

Situado en el extremo Oeste de África, Senegal debe su nombre al río Senegal, que marca la frontera este y norte del país. La población ronda los 16 millones de personas. El clima es tropical con dos estaciones, una seca y otra lluviosa. El francés es el idioma oficial pero otros idiomas nacionales, como el wolof o el Mandinga, son muy hablados. El país dejó de ser colonia francesa en 1960, convirtiéndose posteriormente en uno de los más estables y democráticos de la región. Senegal se encuentra en el puesto 168 (de 189) del IDH (Índice de Desarrollo Humano) y su esperanza de vida es de 67,9 años.

Su economía se basa en el turismo y otros sectores como la minería, la construcción, la pesca y la agricultura. Así mismo, la exportación de fosfatos y las exploraciones petrolíferas están ganando importancia. El PIB per cápita es un buen indicador del nivel de vida y en el caso de Senegal, en 2022, fue de 1.358 € euros, por lo que está en la parte final de la tabla, en el puesto 156. Sus habitantes tienen un bajísimo nivel de vida en relación a los 196 países del ranking de PIB per cápita.

En cuanto al Índice de Desarrollo Humano o IDH, elaborado por las Naciones Unidas para medir el progreso de un país y que en definitiva nos muestra el nivel de vida de sus habitantes, indica que los senegaleses están entre los de peor calidad de vida del mundo.

Siendo el país más dependiente de África Occidental en lo referente a alimentos, Senegal se ve enfrentado a varios desafíos como resultado de las múltiples crisis globales: económico, financiero, medioambiental, energético y, por supuesto, alimentario. Todas ellas redundan en un empeoramiento de la calidad de vida de sus ciudadanos -sobre todo en los sectores más vulnerables- porque repercuten sobre la escasa producción, la disminución de las importaciones y el alto precio de los

productos básicos. Los planes del Gobierno no dan debida respuesta a las necesidades. La sociedad civil propone un retorno a la agricultura tradicional, debidamente incentivada y apoyada por el Estado.

Situación sanitaria.

La mayoría de los habitantes no cuentan con un seguro sanitario. Una consulta en un hospital como el de St. Louis, cuesta 3.000 CFA (4,5 euros) por la consulta general y 5.000 CFA (7,6 euros) por la del especialista. Una cifra que no es ni mucho menos simbólica en un país con un sueldo medio de algo menos de 130 euros mensuales.

Desde el punto de vista de salud Senegal no está mejor que otros países africanos (esperanza de vida 69 años, mortalidad en adultos 293/1000 hab, mortalidad <5 años 60/1000 nacimientos). En cuanto a los recursos sanitarios, la ratio de hospitales de distrito o rurales es de 0,18/ 100000 hab, centros de salud 0,61/100000 hab y “puestos de salud” (dispensarios atendidos por agentes sanitarios) 7,81/100000. En cuanto a médicos, están muy por debajo de la media africana con 0,6 médicos/10.000 hab y 4,2 enfermeras/10.000 hab. Por otra parte, el gasto privado en salud supone un 79% del gasto total.

Aunque la asistencia sanitaria primaria, la asistencia de los riesgos vinculados al embarazo y la atención de los ancianos registran avances, la crisis social y financiera golpeó al sector de la salud y generó, entre otras cosas, huelgas de personal, endeudamiento de los hospitales, cierre de algunos servicios de maternidad –en particular, en Dakar–, falta de personal calificado y puestos de salud cerrados o administrados por personal no médico. Hay un recrudecimiento de las enfermedades diarreicas y el paludismo. Han aparecido circuitos ilícitos de distribución de medicamentos (se falsifican 10% de los medicamentos en circulación en el país) a causa de la ausencia de legislación adaptada a las realidades del momento y la ausencia de medios de disuasión.

El saneamiento es muy deficitario en todo el país. Las frecuentes inundaciones conllevan, a menudo, el desplazamiento y realojamiento de personas en lugares inadecuados (como escuelas y otros edificios públicos) que desarman el tejido social y cultural y agravan la situación sanitaria.

Las campañas de Cirugía Solidaria en Senegal se encuadran dentro de un marco de colaboración con la Fundación ENDA-SANTE, fundada en 1972 y que trabaja en salud desde 1988. ENDA-SANTE cuenta con personal e infraestructura propia que permiten hacer el seguimiento de los proyectos de cooperación internacional, mejorando las condiciones de vida de las poblaciones en distintas regiones en Senegal en materia de seguridad alimentaria, educación y salud. Esta colaboración entre Cirugía Solidaria y

ENDA-SANTE tiene como objetivo proporcionar una cobertura sanitaria, principalmente quirúrgica, en zonas desfavorecidas de Senegal donde la población no puede acceder a la sanidad.

La acción de nuestra asociación en 2022 y 23 se ha desarrollado también en Dahra, situada en la región de Louga, al norte de Senegal, a unos 264 km de Dakar. Tiene una población cercana a los 30.000 habitantes, repartida en varios grupos étnicos como son los wolof, los fula, los toucouleur y los moros, con dedicación principal a la agricultura. Por mediación de la Fundación Cepaim, y de acuerdo con las autoridades sanitarias y el equipo directivo del Centro de Salud, se concertó la realización del programa de Cooperación en el CENTRE DE SANTÉ ELISABETH DIOUF.

Se trata de un centro de Salud dentro de la misma ciudad, que dispone de 40 camas de hospitalización y 2 quirófanos. Para nuestra campaña se habilitaron hasta 5 mesas de operaciones, 3 camas de reanimación, un paritorio y 5 consultas. El “Centre de Santé” puso a nuestra disposición estos medios y realizó un llamamiento previo de pacientes. Cirugía Solidaria realizó más tarde una selección de pacientes candidatos a cirugía, pacientes pediátricos, ginecológicos o con patología médica. En todo momento se dispuso de equipo de voluntarios locales para traducción y ayuda a pacientes. El tratamiento de los pacientes, hospitalización y seguimiento inmediato lo realizó nuestra ONG, quedando registrado en el sistema informático GNU Health 3.0 para control del propio Centro de Salud y Cirugía Solidaria. Tras la asistencia, cada paciente dispuso de un informe de alta con las exploraciones, tratamiento, recomendaciones y citas.

En esta campaña tendremos la oportunidad de implementar un moderno sistema operativo de gestión de pacientes gracias a la colaboración y ayuda de la ONG “GNU Health”, que hará posible la adecuación de su programa de gestión de pacientes diseñado fundamentalmente para voluntariado y soporte en hospitales de países de bajos recursos, para su uso en campañas de cirugía. Se utilizó ya el programa de modo piloto, con excelentes resultados, tanto en gestión de pacientes, registro y explotación de datos así como la oportunidad de implementar el programa en el Centre de Santé Elisabeth Diouf. Hasta ahora no existía un registro fiable de las historias clínicas y de la actividad asistencial diaria así como de la gestión de recursos del centro.

El GNU solidario Health 3.0 es un sistema de software libre, escalable y modular de Gestión Hospitalaria e Información de la Salud. En desarrollo desde 2006, es parte del proyecto GNU. Cubre la funcionalidad de Historia Clínica Electrónica (HCE), Gestión Hospitalaria y Sistema de Información en Salud (SIS). Está diseñado para ser multiplataforma, para que se pueda instalar en diferentes Sistemas operativos, Sistema de gestión de bases y Planificación de recursos empresariales.



En este mismo sentido, se va a realizar otro proyecto de intercambio colaborativo con el “Centre Hospitalier Regional de la Paix” en Ziguinchor (Proyecto Google Glass). Se ofreció al centro la posibilidad de utilización de un dispositivo de comunicación visual mediante lentes/gafas que recogen el campo quirúrgico en directo y ofrecen la posibilidad de intercambio de criterios entre equipos a distancia, fundamentalmente en cirugías complejas. Se realizó la demostración con éxito y se firmó un convenio de colaboración con la autoridad sanitaria competente

La implantación del programa GNU Health 3.0, traducido al francés para la formación de especialistas locales en el Hospital de Sedhiou, y del Proyecto piloto de formación quirúrgica con Google Glass, iniciados en 2022, son dos líneas de trabajo a desarrollar en próximas campañas. Gracias a estas iniciativas, Cirugía Solidaria ha recibido distinguidos premios durante 2023, como el reconocimiento *DKV Medicina y Solidaridad* en su modalidad de *Iniciativa en Salud Digital Solidaria*, el *Premio SOS* del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Murcia y el *GNU Health Social Medicine Awards 2022* en la categoría “*GNU Health implementation*”.

Además de la asistencia puramente sanitaria, se realizarán actividades transversales de atención e información a mujeres, y la habitual campaña de salud en colegios y orfanatos, en colaboración con ENDA-SANTE y las autoridades municipales de Sedihou.

Como en otras campañas, esperamos lograr cifras excelentes en cuanto a la atención de patologías complejas, en todas las especialidades, con proyectos bien definidos en:

Cirugía de tiroides. Como en otras campañas previas, se prioriza el tratamiento quirúrgico del bocio, dadas las limitaciones asistenciales para esta patología en África subsahariana.

Cirugía Maxilofacial. Se ha continuado el tratamiento de patologías complejas fundamentalmente tumorales y congénitas

Cirugía Plástica. El abanico de patologías tratables mediante cirugía plástica es enorme. Se prioriza el tratamiento de cicatrices invalidantes postquemaduras en niños.

Cirugía pediátrica. Una de nuestras prioridades es el tratamiento de los niños por cuanto suponen una gran cantidad de AVADs evitados (años evitados con discapacidad). La cifra de niños tratados es importante, incluyendo patologías complejas. Se ha realizado formación en este tipo de cirugía a cirujanos locales.



Cirugía General. Se han abordado todo tipo de cirugías, fundamentalmente en patología herniaria, coloproctológica, mama y cirugía ambulatoria en lipomas o quistes.

Proyecto de Medicina Interna. Aunque su proyecto prioritario era dar cobertura de soporte a la campaña quirúrgica asistencial, se ha podido hacer un programa de detección y orientación en enfermedades neurológicas y nefrológicas

Proyecto de Pediatría. Como en el proyecto de MI, su propósito inicial de dar cobertura a la campaña quirúrgica se vio superado por la gran carga asistencial de niños con patologías agudas y crónicas que fue preciso sistematizar dentro de programa asistencial definido.

Proyecto de Ginecología. Hemos implementado un programa asistencial de patología ginecológica compleja en tratamiento médico y quirúrgico, así como dar cobertura al servicio ya funcionando en el Centro de Salud.

Proyecto de Anestesia. Cirugía infantil mediante anestesia general incluyendo a niños <3 meses. Se ha profundizado en la anestesia troncular y de bloqueos nerviosos.

En la nueva campaña queremos dedicar atención a dos patologías especialmente graves y estigmatizantes para la mujer senegalesa: La fístula colovaginal obstétrica o postparto y el cáncer de mama.

Una fístula obstétrica se considera clásicamente como un "accidente de parto" en el cual el trabajo de parto prolongado conduce a la destrucción del tabique vesicovaginal / rectovaginal con la consiguiente pérdida de control urinario y / o fecal.

OBJETIVOS, RESULTADOS Y ACTIVIDADES

| |
|---|
| 1.OBJETIVOS, RESULTADOS Y ACTIVIDADES |
| 1.1.OBJETIVO GENERAL MEJORA DE LA ASISTENCIA MEDICO QUIRURGICA E IMPLANTACIÓN DEL GNU SOLIDARIO HEALTH 3.0 |
| 1.2 OBJETIVO(S) ESPECÍFICO(S) |
| OBJETIVO ESPECÍFICO 1: |
| Descripción: |
| - Creación y dotación de una Unidad Regional de Cirugía General en el Hospital de Sedhiou, con |



| |
|--|
| asistencia pública y gratuita. Puesta en práctica de los términos del acuerdo firmado con las autoridades sanitarias del district sanitaire de SEDHIOU y con el Ministre du Developement Communautaire |
| Indicadores: |
| 1.- Número de pacientes atendidos en cada campaña |
| 2.- Número de pacientes operados y de que patología se han intervenido |
| 3.- Grado de satisfacción de los pacientes por la atención recibida |
| Fuentes de verificación: |
| Registros informáticos compartidos entre Cirugía Solidaria y dirección del hospital de toda la actividad asistencial que se realiza gracias al convenio con GHU-Health Encuestas de satisfacción a todos los pacientes tras la intervención |
| RESULTADOS ESPERADOS DEL OBJETIVO ESPECÍFICO 1. |
| RESULTADO 1.1.: |
| Descripción. |
| Tratamiento de las patologías quirúrgicas más prevalentes en la zona, tanto patologías que acortan la vida (lesiones malignas o graves) como patologías que siendo benignas quitan calidad de vida(lipomas, lesiones dérmicas, hernias y hemorroides), así como lesiones identificadas como muy prevalentes en el área y que son consideradas por la OMS estratégicas para mejorar la salud en estos países (bocios, fistulas vaginales tras el parto o deformaciones óseas en niños) |
| Indicadores. |
| 1.- Número de pacientes atendidos en cada campaña |
| 2.- Número de pacientes operados y de que patología se han intervenido |
| 3.- Grado de satisfacción de los pacientes por la atención recibida |
| Fuentes de verificación. |
| Registros informáticos compartidos entre Cirugía Solidaria y la dirección del hospital de toda la actividad asistencial que se realiza gracias al convenio con GHU-Health |
| RESULTADO 1.2.: |
| Descripción. |
| Indicadores. |
| Fuentes de verificación. |
| ACTUACIONES PROPUESTAS PARA EL RESULTADO 1.1: |
| ACTIVIDAD 1.1.1: Intervención de patología quirúrgica general |
| Descripción y metodología |
| Se dirige la campaña a pacientes con patología quirúrgica general tanto grave como benigna (tumores, lipomas, hemorroides, bocios y otras lesiones), |
| 1. Campaña informativa a la población previa indicando dolencias que se van a tratar y fechas 2. Preselección por médicos locales y valoración previa. |

| |
|--|
| 3. Triage en los primeros días de campaña y selección definitiva de pacientes |
| 4. Programación de intervenciones y realización de las mismas |
| 5. Cuidados postoperatorios y alta con recomendaciones |
| Recursos humanos y materiales. |
| Cirujanos generales, maxilofaciales, internistas, enfermeros, matronas (19-23 cooperantes), material quirúrgico y fármacos |
| ACTIVIDAD 1.1.2: Campaña específica de fistula vaginal |
| Descripción y metodología |
| Por la malnutrición, condiciones del parto etc. son frecuente las lesiones malformativas óseas en niños, también son frecuentes las malformaciones óseas en la infancia por accidentes que desde el punto de vista quirúrgico son complejas de tratar. Detectar los casos y formar un grupo de traumatólogos con experiencia en cirugía ortopédica infantil para tratar los casos detectados |
| Recursos humanos y materiales. |
| Cirujanos generales, urólogos, ginecólogos(8-10), material quirúrgico y fármacos |
| ACTIVIDAD 1.1.3: Campaña de lesiones óseas en niños |
| Por la malnutrición, condiciones del parto etc son frecuente las lesiones malformativas óseas en niños, también son frecuentes las malformaciones óseas en la infancia por accidentes que desde el punto de vista quirúrgico son complejas de tratar. Detectar los casos y formar un grupo de traumatólogos con experiencia en cirugía ortopédica infantil para tratar los casos detectados |

PLAN DE EJECUCIÓN CON RELACIÓN DE ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA PRECISO

| Plan de ejecución con relación de actividades y cronograma preciso | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| Actividades/Meses | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Reuniones preparatorias, puesta en marcha del proyecto, recaudación de fondos, obtención de permisos | X | | | | | | | | | | | |
| Intervención quirúrgica general | | | | | | | X | X | X | X | | |
| Intervención fistula vaginal | | | X | X | | | | | | X | X | |
| Intervención cirugía tiroidea | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Intervención de malformación ósea en niños | | | | | | | | | X | X | | |
| Cursos formativos | | | X | X | | | | | | X | X | |
| Implantación GNU Health 3.0 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Proyecto Google-glass | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |



DESGLOSE PREPUESTARIO, ESTUDIO DE VIABILIDAD-SOSTENIBILIDAD Y PLAN DE FINANCIACIÓN

| PRESUPUESTO | | | | | | | |
|--|--|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------|-----------|
| 11.2 DESGLOSE PRESUPUESTARIO , desglosado por cofinanciadores, PROYECTO IMPLANTACIÓN DEL GNU SOLIDARIO HEALTH 3.0 EN EL HOSPITAL DE | | | | | | | |
| | SOLICITADO AL AYUNTAMIENTO DE MURCIA | SOLICITADO A CARM | CIRUGIA SOLIDARIA | CONTRAPARTE LOCAL | OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN | PRESUPUESTO TOTAL | |
| Gastos de Capital | A. I. Terrenos (solares para construcción) | | | | | | 0,00 |
| | A. II. Construcción (materiales, mano de obra y estudios técnicos inherentes a la construcción de edificios, infraestructuras, etc.) | | | | | | 0,00 |
| | A. III.1. Equipos (materiales inventariables-equipos quirúrgicos, máquinas, mobiliario, equipos informáticos, medios de transporte...-para la dotación de edificios instalaciones o la prestación de un servicio) | | | | | | 0,00 |
| | A. III.2. Suministros (material fungible, no inventariable, medicinas, alimentos, material de oficina no inventariable...) | | | 10.000,00 | 10.000,00 | 10.000,00 | 30.000,00 |
| A. IV. Personal Local (recursos humanos de la población local contratados para el proyecto y no incluidos en Construcción) | | | 1.500,00 | 3.000,00 | 1.500,00 | 6.000,00 | |
| A. V. Personal Expatariado (recursos humanos del país donante que trabajan para el proyecto en el país receptor y no incluidos en Construcción) | | | | | | 0,00 | |
| A. VI. Viajes y estancias (transporte de mercancías , desplazamiento y manutención tanto de personal local como expatriado) | 10.000,00 | 10.000,00 | 45.890,00 | | 45.000,00 | 110.890,00 | |
| A. VII. Funcionamiento (servicios:luz, agua, teléfono, combustible,... y otros materiales: de oficina, correo...)FORMACION | | | 2.000,00 | 2.000,00 | 2.000,00 | 6.000,00 | |
| A. VIII. Fondo Rotativo: (Líquido prestado a los beneficiarios que deberá ser devuelto al propio fondo por otros beneficiarios) | | | | | | 0,00 | |
| A. IX. Imprevistos (Derivados de los indicadores de riesgo) | | | | | | 0,00 | |
| A. X. Inflación | | | | | | 0,00 | |
| TOTAL COSTES DIRECTOS | | | | | | 152.890,00 | |
| Porcentaje costes directos sobre el total <u>37</u> % | | | | | | | |
| B. COSTES INDIRECTOS | | | | | | | |
| B. I. Formación | | | | | | 0,00 | |
| B. II. Seguimiento | | | | 2.000,00 | | 2.000,00 | |
| B. III. Evaluación | | | | 500,00 | | 500,00 | |
| TOTAL B I+B II+B III | | | | | | 2.500,00 | |
| Porcentaje <u>3</u> % B I+B II+B III Total | | | | | | | |
| B. IV. Difusión | | | | 1.000,00 | | 1.000,00 | |
| TOTAL COSTES INDIRECTOS | | | | | | 3.500,00 | |
| Porcentaje costes indirectos sobre el total <u>3</u> % | | | | | | | |
| TOTAL DEL PROYECTO Y/O ACTIVIDAD | | | | | | 146.390,00 € | |
| Porcentaje en el coste total del proyecto o actividad por entidad participante <u>42</u> % | | | | | | | |

| POBLACIÓN DESTINATARIA | |
|--|---|
| IDENTIFICACION DE LA POBLACIÓN DESTINATARIA (edad, género, pertenencia a colectivos específicos) | |
| Destinatarios directos del proyecto | Número de personas beneficiadas: 2100 personas (unas 500 intervenciones quirúrgicas y 300 ecografías). |
| Destinatarios indirectos de proyecto | Número de personas afectadas: 835.325 habitantes en Sedhiou y 942.581 habitantes en Ziguinchor según el censo de 2013 |
| Personas en riesgo de exclusión, menores y jóvenes, Mujeres, Personas enfermas, Tercera edad, Profesionales del sector socio sanitario Toda el Área de Salud de Sedhiou y Ziguinchor | |



CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE LAS PERSONAS DESTINATARIAS.

Tienen preferencia en la atención las patologías más graves y urgentes

Criterios económicos para la selección de paciente

Priorización a colectivos de especial vulnerabilidad (Mujeres, menores y personas mayores)

Selección previa realizada por la contraparte local ENDA-SANTE

La asistencia es absolutamente gratuita y comprende todos los gastos del diagnóstico, la intervención y la hospitalización postquirúrgica.

SE PRIORIZAN COLECTIVOS DE ESPECIAL VULNERABILIDAD (MUJERES, NIÑOS, PERSONAS MAYORES)

Las personas destinatarias participan en el diseño y ejecución del proyecto. La selección previa se realiza por las autoridades sanitarias locales, personal del centro sanitario, organizaciones cívicas senegalesas y la contraparte local, en función de las necesidades del área

INTEGRACIÓN DE ENFOQUES TRANSVERSALES**EL PROYECTO DESDE EL ENFOQUE DE DERECHOS HUMANOS (EBDH)**

El enfoque basado en los derechos humanos es un marco conceptual para el proceso de desarrollo humano que se basa normativamente en estándares internacionales de derechos humanos y está dirigido a promover y proteger los derechos humanos. Su objetivo es analizar las desigualdades que se encuentran en el corazón de los problemas de desarrollo y corregir las prácticas discriminatorias y las distribuciones injustas de poder que impiden el progreso del desarrollo. La situación de la salud en el mundo se caracteriza por una profunda desigualdad en la distribución de la salud y la enfermedad entre los diversos países, pero también entre las poblaciones dentro de éstos. La mala salud está estrechamente relacionada con la pobreza y esta circunstancia es todavía más acusada en mujeres y niños. Desde la Declaración de Alma Ata de 1978, los cuidados de salud primaria (Global Health) han prevalecido en las políticas sanitarias de la OMS y agencias vinculadas a Naciones Unidas. Pero una medicina preventiva sin más, ni era ni es suficiente. Desde hace más de 40 años, algunas ONGs apostamos por la Cirugía en Condiciones Precarias (Global Surgery) como complemento asistencial. Resolver enfermedades quirúrgicas ha resultado ser más eficaz de lo que se entonces se estimaba y mucho más persuasivo frente a la población beneficiaria: operar ayuda a reforzar la credibilidad en la educación sanitaria y la protección materno-infantil que los organismos internacionales de la salud preconizan. Un enfoque de la salud basado en los derechos humanos ofrece estrategias y soluciones que permiten afrontar y corregir las desigualdades, las prácticas discriminatorias y las relaciones de poder injustas que son aspectos centrales de la inequidad en los resultados sanitarios. El objetivo de un enfoque basado en los derechos humanos es que todas las políticas, estrategias y programas se formulen con el fin de mejorar progresivamente el goce del derecho a la salud para todas las personas. En reconocimiento al enfoque EBDH la Asociación Cirugía solidaria ha recibido en **2022 el VIII PREMIO DERECHOS HUMANOS DE LA AGRUPACIÓN DE JÓVENES ABOGADOS DEL ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE MURCIA**

| ASPECTOS SOCIALES Y AMBIENTALES DEL PROYECTO |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ El proyecto tiene en cuenta el enfoque de género ✓ Promueve la sostenibilidad ambiental y da garantía de que no tendrá un impacto ambiental negativo ✓ Promueve el comercio justo y el consumo responsable ✓ Promueve el buen gobierno, el fortalecimiento institucional, democrático y del a sociedad civil ✓ Tiene en cuenta la promoción de los derechos de la infancia y adolescencia |
| VIABILIDAD Y SOSTENIBILIDAD |
| IMPLICACIÓN Y PARTICIPACIÓN DE A INSTITUCIONES REPRESENTATIVAS DEL PAÍS DONDE SE EJECUTA EL PROYECTO QUE REFUERZAN Y GARANTIZAN SU EJECUCIÓN |
| <p>En Sedhiou y Ziguinchor Cirugia Solidaria trabaja de manera alineada con los programas que ya tiene en marcha la ONG ENDA-SANTE (mejora de la salud en el condado) y las autoridades sanitarias del condado (Ministère de la Santé et de l'Action Sociale y Médecin Chef du district sanitaire de SEDHIOU) y las demás contrapartes locales que trabajan para mejorar el conocimiento de sus profesionales y el estado de salud de su población.</p> |
| CAPACIDAD DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO DE MANTENERSE EN EL TIEMPO |
| <p>Todos los proyectos desde el año 2015 se realizan en hospitales públicos (Hospital de Sedhiou y Ziguinchor, Thyadiaye, Dahra, Mbour, Sandiara..). Mantenemos durante todo el año una relación estrecha con los médicos y enfermeras de allí, que nos permite hacer un seguimiento a distancia de los pacientes. La formación que vamos dando todos los años, va haciendo que cada vez asuman un mayor grado de responsabilidad en resolver su propia patología. Este proyecto da continuidad a las campañas previas y a dos iniciativas en Salud Digital Solidaria iniciadas en 2022</p> |
| SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN |
| SISTEMA Y HERRAMIENTAS DE SEGUIMIENTO (MODELOS DE RECOGIDA DE DATOS, DE ENCUESTAS, INFORMES, ETC.) PARA VERIFICAR LOS RESULTADOS DEL PROYECTO |
| <p>Después de cada campaña se comparten las bases de datos con el hospital (data manager) y se comparten resultados de anatomías patológica y análisis realizados durante la cirugía</p> |
| SISTEMA DE EVALUACIÓN: LAS HERRAMIENTAS PARA LA EVALUACIÓN DEL PROYECTO. |
| <p>Intentamos exportar nuestros sistemas informáticos de registro de pacientes que se utiliza en hospitales de nuestro entorno a países de bajo recursos. De ahí nuestra alianza con GNU Health, que aporta un software para le gestión hospitalaria dotando de una historia clínica electrónica</p> <p>Al tener historia clínica electrónica nos permite la explotación de datos, realizar un informe detallado de cada campaña con resultados pormenorizados</p> |

INTEGRACIÓN DE ENFOQUES TRANSVERSALES DEL PROYECTO

- El proyecto tiene en cuenta el enfoque de derechos humanos (EBDH)
- El proyecto tiene en cuenta la igualdad y/o diversidad de género. Se aportan la Estrategia de la ONG para igualdad de Género y el protocolo de Prevención de Acoso Sexual
- Promueve la sostenibilidad ambiental y no tendrá un impacto ambiental negativo
- Promueve el comercio justo y el consumo responsable en nuestro intercambio con las poblaciones destinatarias.
- Tiene en cuenta la promoción de los derechos de la infancia y adolescencia

VIABILIDAD Y SOSTENIBILIDAD

- Se cuenta con la implicación y participación de otras entidades o instituciones (Ayuntamientos, centros educativos, Autoridades Sanitarias locales, otras ONG y contrapartes implicadas, iniciativa privada (PYMES), etc.) que refuerzan y garantizan la ejecución del proyecto
- Los resultados del proyecto tendrán la capacidad de mantenerse, dado que un sistema operativo de gestión de pacientes de acceso libre y gratuito que puede ser manejado con facilidad por los propios trabajadores del centro es un activo con tendencia a perpetuarse
- Sostenible: los beneficios del proyecto mantienen los resultados en el tiempo.

AYUDAS SOLICITADAS PARA ESTE PROYECTO Y ACUERDOS DE PARTICIPACIÓN

Se han solicitado/obtenido para la misma finalidad las siguientes fuentes de financiación:

| Administración/Entidad | Cuantía | Estado |
|---|---------|------------|
| ICA REGION DE MURCIA | 10.000 | Solicitada |
| FUNDACIÓN ESTRELLA DE LEVANTE | 10.000 | solicitada |
| FUNDACION LA CAIXA | 4.000 | Concedida |
| PRIMAFRIO | 10.000 | solicitada |
| SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA PROYECTOS DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO DE LA CARM | 12.000 | Concedida |
| SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA PROYECTOS DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL AYUNTAMIENTO DE MURCIA | 3000 | Concedida |

3. SOBRE CIRUGÍA SOLIDARIA

La ONGD “Cirugía Solidaria” es una institución privada, aconfesional, independiente y sin ánimo de lucro, centrada en la cooperación al desarrollo sanitario, que surge con el objetivo de ayudar a establecer las condiciones para mejorar la salud de las poblaciones, en especial aquellas en mayor situación de pobreza y vulnerabilidad- de forma que se reduzca la pobreza y fomente el desarrollo humano sostenible.

Principalmente, Cirugía Solidaria presta asistencia médica mediante cirugía en países con carencias o inexistencia de cobertura sanitaria y forma a personal sanitario en estos países. Forma parte de la Asociación Española de Cirujanos (Proyecto GlobalSurg para la Asistencia y Formación en Ayuda Humanitaria a Países Necesitados en el Ámbito de la Cirugía) y de la Coordinadora de ONGD de Murcia. Está inscrita en el Registro Municipal de Entidades Ciudadanas del Ayuntamiento de Murcia (nº 1596) desde 2013 y en los Registros de ONG para el Desarrollo y de Entidades de Voluntariado de la Región de Murcia. Está reconocida como ONGD por la Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID) y fue inscrita con fecha 8 de Marzo del 2000 en el Registro Nacional de Asociaciones con el número 166.115-Sección 1ª. Con fecha 10 de mayo de 2007 se produjo la modificación y adecuación de sus estatutos sociales a la Ley Orgánica 1/2002. Desde hace 15 años está declarada de utilidad pública nacional.

“Cirugía Solidaria” se creó en el año 2000 por iniciativa de un grupo de cirujanos, anestesistas y enfermeras dentro del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia) y en la actualidad integra un equipo multidisciplinar de profesionales de la salud de todo el país que ha realizado 30 campañas y en estas fechas cumple 24 años de colaboración en África. En este periodo además han sido frecuentes las colaboraciones, asesoramientos, conferencias, participación en programas y coloquios de divulgación en radio y televisión, comunicaciones a congresos, publicación de artículos y tesis doctorales, organización de Jornadas, etc. Tras recibir en tres ocasiones el Premio SOS del Ilustre Colegio de Médicos de Murcia, nuestra Asociación fue galardonada por el conjunto de su labor humanitaria con el Premio “Salutis Gratia” al voluntariado sanitario de la Consejería de Sanidad y Política Social de Murcia en el año 2012 y con la Ayuda “Enfermería Solidaria” del Colegio de Enfermería de Murcia en 2013. Recientemente ha obtenido el reconocimiento “Solidario Anónimo” de la Facultad de Trabajo Social de la UMU, los IV Premios Solidarios Fundación Ananta/Fundación Alberto Contador, los II Premios Sanitaria 2000 a la Sanidad de la Región de Murcia, en su categoría ‘Responsabilidad social sociosanitaria’ por su proyecto de atención sociosanitaria en Senegal, el Premio Rotary International 2021 y los IX premios Derechos humanos de la Agrupación de Jóvenes Abogados



de Murcia entre otros. Por su labor al frente de la ONG, nuestro Presidente D. José Manuel Rodríguez González ha recibido el Premio de Cooperación Internacional 2023 convocado por la CARM, y Doña Dolores Hernández Palazón, Vicepresidenta de Cirugía Solidaria, ha recibido el premio Mujer 8 de Marzo 2023.

La pandemia por el SARS-CoV-2 condicionó que la actividad que Cirugía Solidaria lleva a cabo fuera de nuestro país se reorientara a poblaciones vulnerables en entornos más cercanos, fundamentalmente desde la perspectiva sanitaria. En este contexto se enmarca el proyecto de intervención educativa en hábitos de vida saludables para niños y adolescentes en Centros de Menores no Acompañados de la Región de Murcia (MENAs) y las colaboraciones con el Banco de Alimentos del Segura.

Pero tras el largo periodo de pandemia, que nos obligó a posponer temporalmente los proyectos de cooperación internacional planeados (no así los de ámbito regional, que sí se llevaron a cabo), hemos retomado con ánimo el cumplimiento de nuestros objetivos fundacionales. Durante 2023 se han desarrollado dos campañas en Kenia y una en Senegal que han alcanzado ampliamente nuestras metas pero que han quedado necesariamente incompletos dada la magnitud de las necesidades existentes en las regiones donde hemos trabajado. En 2024 hemos realizado ya una campaña en el Hospital de Rabuni (Tindouf, Argelia) y diseñado otro proyecto en Senegal para octubre y en Kenia para diciembre, ambos continuación de los ya iniciados.

| DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------|----------------|--------|
| NIF | Nombre/Razón Social de la Entidad | | | | |
| G 73081267 | CIRUGÍA SOLIDARIA | | | | |
| Calle | | Nº | Esc. | Piso | Planta |
| C/ VICTORIO | | 3 | | 2ª C | |
| Localidad | Municipio | Código Postal | Teléfono/s Fijo/s | Teléfono Móvil | |
| MURCIA | MURCIA | 30003 | 868 915768 | 653571036 | |
| Correo electrónico | | migova67@gmail.com / cirugiasolidaria@gmail.com | | | |
| Página Web | | https://cirugiasolidaria.es | | | |
| Fecha Constitución Entidad | | 07/03/2000 | | | |



DATOS DEL REPRESENTANTE

| DNI | Nombre y Apellidos | Correo electrónico | Teléfono |
|------------|--------------------------------|--------------------|-----------|
| 22470032 K | José Manuel Rodríguez González | migova67@gmail.com | 659433479 |

ESTRUCTURA Y CAPACIDAD OPERATIVA**Miembros de la Junta Directiva**

| Cargo | Nombre y apellidos | Fecha de nombramiento | Modo de elección |
|----------------|--|-----------------------|------------------------------|
| Presidente | José Manuel Rodríguez González | 15/05/2018 | Votación en Asamblea General |
| Vicepresidenta | M ^a Dolores Hernández Palazón | 15/05/2018 | Votación en Asamblea General |
| Secretaria | Quiteria Hernández Agüera | 15/05/2018 | Votación en Asamblea General |
| Tesorero | Fco. Miguel González Valverde | 15/05/2018 | Votación en Asamblea General |

Personal

| | | | |
|--------------------------------------|----------|--------------------|------------|
| Remunerado: | 0 | Voluntario: | 835 |
| Total en la Región de Murcia: | | 835 | |

Resumen de Resultados del año anterior (2023)

| | | | | | |
|------------------------|----------------|----------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| TOTAL INGRESOS: | 220.464 | TOTAL GASTOS: | 101.369,12 | DIFERENCIA: | 119.094,88 |
|------------------------|----------------|----------------------|-------------------|--------------------|-------------------|

RECURSOS TÉCNICOS DE LOS QUE DISPONE.

La ONGD dispone de recursos humanos (más de 200 cooperantes que participaron en 30 campañas a lo largo de 24 años y más de 800 personas voluntarias), económicos (comenzamos el año con un efectivo disponible de 125.061 Euros), materiales y tecnológicos (la ONG posee instrumental y material sanitario propio para montar quirófanos autosuficientes en cualquier ámbito, por muy adverso que sea así como ordenadores personales, banco de iconografía y bases de datos que ha servido para la defensa de tres tesis doctorales en la UMU y la publicación de numerosas comunicaciones y artículos científicos). Hemos recibido el GNU Health Social Medicine Awards 2022 en GNU health implementation y el Premio DKV por la implantación del sistema de software libre, escalable y modular de Gestión Hospitalaria e Información de la Salud GNU solidario Health 3.0, traducido al francés, en Senegal en 2022 y formación de especialistas locales.

La Organización consta de 273 socios numerarios, muchos de ellos profesionales sanitarios que se ocupan

del desarrollo de los proyectos, sin remuneración alguna. También existe un importante número de voluntarios y colaboradores que ayudan y participan en la preparación y realización de las distintas campañas. Al mismo tiempo hay instituciones tanto públicas (SMS y sus distintos hospitales) como privadas (Hospital de Molina, AEC, Industria Farmacéutica, Fundaciones privadas, Rotary Club, Colegio de Médicos, Colegio de Enfermería, UCAM) que colaboran con la ONG donando material didáctico y sanitario.

EXPERIENCIA y CAPACIDAD DE GESTIÓN

| Proyectos ejecutados | | |
|---|------------------|--------------|
| Denominación del proyecto | Año de ejecución | Importe |
| “Nuestra vivencia de la Salud”. Percepción de salud de las mujeres africanas.” | 2007 | |
| CORRESPONSALES DE SALUD EN ÁFRICA, Con los ojos del corazón | 2007 | |
| Concejalía de Políticas de Igualdad y Cooperación al Desarrollo. Centro Municipal García Alix. Charla, documental y muestra de fotografías. Día del Cooperante | 2012 | |
| Cirugía solidaria: 13 años en programas de cooperación internacional en África. Semana del cooperante del Ayto. de Murcia | 2013 | |
| Documental “18 Días de Cirugía Solidaria” | 2012 | 2500 |
| Acogida temporal de menores de países en desarrollo | 2018 | 30000 |
| Proyecto Hogares MENAS de capacitación sobre estilos de vida saludables en centros de menores de acogida y media/larga estancia | 2020 | |
| 20:01 Festival (Teatro Circo), junto con Ayto. de Murcia | 2020 | 2000 |
| International Surgical Cooperation in times of COVID-19: recommendations to safely return to a low-resource setting | 2021 | 1000 |
| Proyecto Rotary Kenia 21 | 2021 | 5000 |
| Proyecto para la Asistencia y Formación en Ayuda Humanitaria a Países Necesitados en el Ámbito de la Cirugía de la Asociación Española de Cirujanos (AEC) | 2022 | 3000 |

| | | |
|---|------------------|------------------|
| “20 años de cirugía solidaria con África” Libro | 2022 | 4000 |
| Educación para el desarrollo sostenible y la Ciudadanía Global. Cátedra de Medicina y Cirugía Humanitaria. Convenio UCAM. | 2016-2023 | 12000 |
| I-IV Carrera Marcha Solidaria en Murcia. Fed. Atletismo y Ayto. de Murcia | 2023 | 3500 c.u. |
| Exposición fotográfica al aire libre “Gigantes en La Aurora” y “El juramento: la mirada solidaria” en Alfonso X el sabio junto con el fotoperiodista Samuel Aranda | 2023 | 4500 |
| Corazón solidario (7 tv) | 2023 | |
| Stand solidario en la Semana del Cooperante, Semana de la Tolerancia y mercadillos promocionados por el Ayto | 2010-2023 | |
| Implantación del Sistema de Gestión Clínica GNUHealth 3.0 | 2022-23 | 26000 |
| Observaciones | | |
| En reconocimiento a la trayectoria de nuestra ONGD, hemos recibido el <u>Premio de la Cooperación Internacional para el Desarrollo CARM 2022</u> y <u>Premio Voluntariado de la Región de Murcia 2022</u> | | |

EXPERIENCIA EN PROYECTOS DE EDUCACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA ENTIDAD LOCAL

La Asociación ENDA-SANTE es una organización independiente, aconfesional y sin ánimo de lucro que trabaja fundamentalmente en los ámbitos de la educación y la salud, favoreciendo el bienestar y la calidad de vida de la población y contribuyendo a la estabilidad y el desarrollo sostenible de las comunidades. Sus actividades se basan en el respeto a los valores democráticos y a los derechos individuales y colectivos de los ciudadanos. Su objetivo fundamental es la defensa del interés general y la utilidad pública, así como la colaboración y contribución al desarrollo de proyectos y programas en los campos de la Educación y la Salud.

Desde su constitución en marzo del año 1972, la Asociación ENDA-SANTE, ha hecho posible la atención sanitaria, educativa y formativa de más de 32.000 senegaleses, especialmente mujeres y niños, a los que hay que añadir los más de 1.000 niños y niñas atendidos por la delegación en Mali, a través de proyectos socioeducativos de refuerzo escolar, promoción del deporte y hábitos de vida saludables. La actividad pormenorizada de la institución a lo largo de sus años de existencia se puede consultar en la página Web de ENDA SANTE: <https://www.enda-sante.org/>.

En este contexto, la Asociación ENDA-SANTE tiene los siguientes **objetivos específicos**:

- ✓ Promover la gestión y el desarrollo de centros, programas y servicios educativos, sanitarios y sociales de acuerdo con los Objetivos de Desarrollo Sostenible establecidos por Naciones Unidas, y específicamente en el ámbito de la salud.
- ✓ Promover la integración socioprofesional y cultural a través de acciones de formación y la creación de infraestructuras e instrumentos eficaces para su desarrollo.
- ✓ Realizar actuaciones para la formación y cualificación del personal en los ámbitos social, sanitario y educativo, que permitan la transferencia de conocimientos, la atención y respuestas a las necesidades básicas y la gestión de recursos. También podrán realizarse y desarrollarse estudios, investigaciones y publicaciones.
- ✓ Promover la igualdad de oportunidades en materia de acceso a todos los procesos educativos, formativos, culturales, sanitarios, sociales y laborales.
- ✓ Desarrollar actividades para promover el voluntariado y sensibilizar a la ciudadanía.
- ✓ Realizar estudios, investigaciones y publicaciones en las áreas de actividad de la Asociación, promoviendo el intercambio de conocimientos y experiencias con otros profesionales y el networking con organizaciones sociales y organismos gubernamentales municipales, nacionales e internacionales.
- ✓ Respetar los contextos socioculturales y ambientales en los que se desarrollarán las acciones sociales, educativas y sanitarias, y promover el respeto a los derechos humanos y de la infancia, y a las energías renovables.
- ✓ Realizar acciones de ayuda en situaciones de desastres naturales o crisis humanitarias.

GRADO DE IMPLANTACIÓN DE CIRUGIA SOLIDARIA EN LA REGIÓN DE MURCIA

- ✓ La entidad se coordina o colabora con las Administraciones y con otras entidades y empresas del ámbito de la educación para el desarrollo de la Región de Murcia
 - Convenios de colaboración firmados con UCAM, UMU, Instituto Superior de Formación Profesional Claudio Galeno, Vialta, Rotary club, Fluency idiomas, Fundación Diagrama, Fundación CEPAIM, Fundación Cajamurcia y la Caixa.
 - Encargados de la Cátedra de Medicina y Cirugía Humanitaria de la UCAM y seminarios de la asignatura “Fundamentos de Cirugía” de la Facultad de Medicina de la UMU.
 - Cobertura sanitaria de eventos deportivos como la Carrera de la Mujer del Ayto. de Murcia.



- Participación en Webinars “Experiencias y Perspectivas” del Proyecto para la Asistencia y Formación en Ayuda Humanitaria a Países Necesitados en el Ámbito de la Cirugía de la Asociación Española de Cirujanos.
- Miembro del Consejo Municipal para la Cooperación y la Solidaridad del Ayto. de Murcia
- Trabajos en Mali para la SURghub (Centro de aprendizaje simplificado en cirugía global de la United Nations Institute for training and Research y The Global Surgery Foundation).
- Diversos proyectos educativos para dar a conocer la realidad de los países, regiones y poblaciones más empobrecidas de África y de sus necesidades y expectativas de desarrollo sostenible en colaboración con las AMPAs de los CEIP “La Paz” de San Javier, “Valentín Buendía” de Alguazas y “Vista Alegre” de las Torres de Cotillas, y San Buenaventura-Capuchinos, Lcdo. Cascales y Alfonso X el Sabio de Murcia entre otros.
- El Hospital Virgen de la Arrixaca, en colaboración con “Cirugía Solidara” ofrece el único rotatorio para Médicos Residentes MIR de España en “Cirugía en condiciones sanitarias precarias” acreditado por la Asociación Española de Cirujanos y la Comisión de Docencia del Hospital. En cada campaña contamos con un mínimo de 2 residentes que se familiarizan con las singularidades de este tipo de cirugía.
- Participación en Campañas de información y prevención del cáncer de mama en mujeres de muchos pueblos de la Región en colaboración con Cruz Roja y la AECC de Murcia.
- Inscritos en los Registros de ONG para el desarrollo y Registro General de Entidades de Voluntariado de la Región de Murcia, Registro Municipal de Entidades Ciudadanas del Ayuntamiento de Murcia y la AECID

En reconocimiento a nuestra actividad solidaria dentro y fuera de la Región de Murcia, la ONGD Cirugía Solidaria ha recibido distintos galardones como el **“Salutis Gratia”** de la Consejería de Salud, el **Premio al Voluntariado de la Región de Murcia** de la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades, el **Premio SOS** del Colegio de Médicos, el **IV Premio Derechos Humanos** del Colegio de Abogados, o el **Premio Solidario Anónimo** de la Facultad de Trabajo Social de la UMU y la Plataforma del Voluntariado de la Región de Murcia, el **Premio de la Cooperación Internacional para el Desarrollo CARM 2022** y **Premio 8 de marzo** de la Región de Murcia 2022.

✓ Pertenencia a redes de entidades en el ámbito de la Cooperación al desarrollo

- Inscritos en el Registro General de Entidades de Voluntariado de la Región de Murcia y Registro de Organizaciones no Gubernamentales para el Desarrollo de la Región de Murcia, en el Registro



Municipal de Entidades Ciudadanas del Ayuntamiento de Murcia, la red de ONGDs del Grupo de Colaboración Humanitaria de la AEC, la Coordinadora de ONGD de la Región de Murcia, el Registro Nacional de Asociaciones del Ministerio de Interior (Declarada de Utilidad Pública) y el Registro de ONGD - Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID)

- Pertenencia al Consejo Municipal para la Cooperación y la Solidaridad (consejeros suplentes)

PROMOCIÓN DE LA IGUALDAD DE GÉNERO

La ONG tiene una estrategia de igualdad de género definida y coherente

Buena parte de nuestro trabajo fundamentalmente está dirigido a la creación de espacios de mujeres, de participación social, de formación, promoción de salud, interculturalidad y transversalización de actividades con perspectiva de género en acciones de sensibilización y difusión del trabajo de otras organizaciones con las que compartimos principios y objetivos. Hemos realizado cursos de formación con mujeres inmigrantes en nuestra Región y en todas las campañas se integra un proyectos transversal de igualdad de género. En nuestra ONGD, por su estructura organizativa, no existe desigualdad vertical. En cuanto a desigualdad horizontal, el reparto de cargos de la Junta directiva es paritario, así como la asignación de responsabilidades. Existe además un Plan Contra el Acoso Sexual, tanto dentro del grupo como con la población beneficiada en los países de destino.

Integra la perspectiva de igualdad de género en sus objetivos estratégicos en el ámbito de los proyectos o acciones educativas y de sensibilización para el desarrollo

En colaboración con la Asociación de mujeres *Piensa* de Murcia en cada campaña se incorpora una actividad transversal al proyecto de cirugía solidaria que contribuye a la promoción de la equidad de género, los derechos humanos y la participación social de las mujeres. En nuestros estatutos se recogen, como fines y principios de la Asociación, la labor docente, la acción de promoción de la salud y la organización de talleres de aprendizaje dirigidas a la población más necesitada (fundamentalmente el colectivo de mujeres, en su propio entorno). En reconocimiento a los ideales y al compromiso de Cirugía Solidaria en la lucha por la igualdad de géneros hemos recibido el **Premio “8 de Marzo” 2022** de la Región de Murcia.



ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN 2021-2025 (EpD)

La entidad tiene una estrategia definida y coherente en el ámbito de la educación y sensibilización para el desarrollo sostenible y la ciudadanía mundial a largo plazo (se aporta en documento anexo). Este proyecto-Documental se integra dentro de dicha estrategia, entre las acciones en Cooperación al Desarrollo y Ayuda de Emergencia. Además, como miembros acreditados de la AECID, hacemos propia la Estrategia de Educación para el Desarrollo (EpD) de la Cooperación Española, que hemos adaptado a las circunstancias de nuestro entorno y ámbito de trabajo.

TRAYECTORIA PROFESIONAL DE CIRUGÍA SOLIDARIA

Desde su fundación en el año 2000 se han realizado las siguientes campañas

| País | Numero de campañas | Año | ONG contraparte | Actividades realizadas | Total Pacientes atendidos |
|--------------------------|--------------------|---------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Tindouf (Argelia) | 6 | 2000 | Amigos del pueblo saharauí | Consulta | 1211 |
| | | 2010 | | Cirugía | 576 |
| | | 2015 | | Docencia | 10 cursos |
| | | 2017-19 | | | |
| Kafana (Mali) | 2 | 2008 | Amigos de Mali | Consulta | 680 |
| | | 2009 | | Cirugía | 366 |
| | | | | Docencia | 3 cursos |
| Benbigis (Camerún) | 7 | 2005 | Zerca y Lejos | Consultas | 800 |
| | | 2006 | | Cirugía | 790 |
| | | 2007 | | Revisiones escolares | 2300 |
| | | 2010-13 | | | |
| Sandiara/Dahra (Senegal) | 5 | 2015 | Fundación | Consultas | 950 |
| | | 2016 | Diagrama | Cirugía | 844 |
| | | 2017 | Dante Bous Bess | Docencia | 5 cursos |
| | | 2022 | | Chequeo salud Rev. escolares | |
| Maragua (Kenia) | 5 | 2017 | Asociación VIHDA | Consultas | 3600 |
| | | 2018 | | Cirugías | 1290 |
| | | 2019 | | Docencia | 23 cursos |
| | | 2022 | | | |
| | | 2023 | | | |



PROPUESTA RAZONADA DE LA CANDIDATURA DE LA ONG CIRUGIA SOLIDARIA A LAS AYUDAS A PROYECTOS SOLIDARIOS 2024 CONVOCADOS POR ACRECA-FEDERACIÓN NACIONAL DE ASOCIACIONES CULTURALES Y RECREATIVAS DE EMPLEADOS DE CAJAS DE AHORROS.

La profesión médica está al servicio del hombre y de la sociedad. En consecuencia, respetar la vida humana, la dignidad de la persona y el cuidado de la salud del individuo y de la comunidad, son los deberes primordiales del médico.

Este compromiso, recogido por nuestro **Código Deontológico**, alcanza su máximo significado cuando el objetivo es ayudar a mejorar las condiciones sanitarias de los más necesitados, con lo que pocas experiencias pueden ser intrínsecamente más motivadoras.

MOTIVOS POR LOS QUE SE PRESENTA LA CANDIDATURA

Las dificultades que afronta la sociedad española ahora son muy serias, y no podemos dejar de ver en ellas una ocasión para hacer comprender mejor a quienes nos rodean la crítica situación que, en muchos otros sitios del mundo, no supone una novedad sino la triste realidad asentada durante décadas. Presentamos candidatura a esta convocatoria ante la necesidad de sensibilizar a toda la Región de Murcia y sus instituciones con los proyectos que venimos desarrollando en nuestra ONG desde hace casi 25 años. La cooperación internacional es una experiencia profesional y humana muy gratificante para el médico que resulta difícil de resumir a cifras dentro de una memoria de actividades. Para que estos proyectos no queden en meras actuaciones puntuales se hace necesaria una amplia intercomunicación entre los distintos agentes implicados, una profunda sensibilización de la sociedad, mayor colaboración de las organizaciones profesionales y el decidido apoyo institucional así como un espíritu de continuidad reflejado en la labor formativa de personal local y la transmisión de experiencia a equipos venideros.

Solicitar esta ayuda nos pareció la mejor forma de responder a la ilusión con la que ACRECA ha decidido reconocer públicamente la labor de los que por medio de su actividad sociosanitaria contribuyen de forma destacada a la defensa de los Derechos Humanos y contra la injusticia, y este es un compromiso que merece ser puesto de relieve. Confiamos en que esta convocatoria cumpla con el objetivo de aumentar la concienciación de los profesionales y de la población en general, y a la vez dar difusión a los resultados de las actividades de voluntariado y cooperación.

La ayuda de ACRECA contribuiría a afrontar los gastos que comporta una campaña quirúrgica de este tipo, que son muy importantes. Cirugía Solidaria no recibe más ingresos que los procedentes de las cuotas de los socios, algunas donaciones y la organización de eventos benéficos, con lo que los gastos de desplazamiento y manutención corren a cargo de cada cooperante. Pero por encima de esto, su implicación en la realización de proyectos humanitarios en algunos de los países sanitariamente más desfavorecidos del mundo supondría un respaldo muy importante para quienes hemos encontrado en la cooperación una verdadera vocación.

REFLEXION FINAL

La medicina es una vocación de solidaridad con el sufrimiento y el dolor de los demás, que en el caso de la cirugía adquiere un especial significado derivado de la estrecha relación con el paciente operado. La cooperación humanitaria enseña, además, una asignatura que no se estudia en nuestras facultades: que existe otra forma, muy distinta a la nuestra, de ver la vida y que sólo comprende bien quien ha vivido esta experiencia. Ofrece la oportunidad de conocer a personas extraordinarias, muy comprometidas con los que sufren y a reflexionar, haciendo extensiva la necesidad de una conciencia de corresponsabilidad de las situaciones de grave desigualdad en las que vivimos.

Pero sobre todo, la cooperación sanitaria nos recuerda, cada vez que cogemos las maletas que, curar, a cualquier ser humano y en cualquier parte del mundo es la más hermosa tarea a la que alguien puede dedicar su vida. Y es, afortunadamente, nuestra profesión.

Documento firmado electrónicamente por

El Presidente de la ONG Cirugía Solidaria

D. José Manuel Rodríguez González



Domingo 04.08.19
LA VERDAD



Cirujanos y enfermeros murcianos operan en el hospital de Maragua (Kenia) ayudados por personal local, el pasado julio. **© c. s.**

El quirófano que recorre África

El equipo de Cirugía Solidaria operó en julio a más de 150 personas en Kenia

11 J. P. PARRA

MURCIA. Cuando a Ann Waltherero, una vecina de Maragua (Kenia), le diagnosticaron un tumor de mama, se encontró con que la imprescindible y costosa mastectomía no estaba cubierta por su precario seguro público de salud. La mujer había agotado los fondos de su póliza sanitaria en tratamientos y pruebas diagnósticas que ascendían a 100.000 chelines (unos 875 euros al cambio). «Ya no me quedaba nada, me sentía impotente, hasta que escuché a mis vecinos hablar de unos médicos españoles que habían venido a Maragua a ofrecer cirugía gratuita, nano a un periódico local, el 'Daily Nation'. Aquella conversación con los vecinos fue su salvavidas de vida.

Como Ann, unos 600 pacientes de Maragua y sus alrededores fueron atendidos por el equipo de la ONG murciana Cirujanos Solidarios entre el 6 y el 14 de julio. De ellos, 154 entraron al quirófano para ser operados, sobre todo, de tiroides, cuello y abdomen. Es la tercera ocasión en la que los sanitarios, la mayoría de ellos de La Arrixaca, acuden a Kenia para ofrecer asistencia a una población mayoritariamente pobre que no puede permitirse acceder a la sanidad privada, y que en el mejor de los casos cuenta con un aseguramiento público que solo cubre de forma gratuita lo más básico.

Pero Cirugía Solidaria quiere ir más allá de una campaña de operaciones 'a destajo': los médicos y enfermeras no paran un minuto - que salva decenas de vidas, pero que no puede en una semana abarcar las enormes necesidades de esta zona de Kenia situada al noreste de la capital, Nairobi. Por eso, una treintena de miembros de la ONG volverán en septiembre no sólo para seguir operando, sino también para formar a los sanitarios locales e implantar



El equipo de sanitarios murcianos que forma parte de Cirugía Solidaria. **© c. s.**

protocolos de atención a diabéticos e hipertensos. «La docencia es para nosotros clave: también vamos a desarrollar un programa con la unidad de Pediatría del hospital del condado», explica Ana Morales, jefa de Neurología de La Arrixaca y voluntaria de Cirugía Solidaria.

«A diferencia de otros países en los que hemos estado anteriormente, como Senegal, Kenia cuenta con una infraestructura básica -hospitales, centros de salud- y con autoridades sanitarias con las que podemos cooperar», subraya Morales.

Poco a poco, el proyecto de Cirugía Solidaria, que cumplirá el próximo

año dos décadas de trabajo en África, ha ido creciendo y ampliando objetivos. Pero para que pueda seguir adelante y consolidar sus nuevas líneas de actuación se necesitan fondos. La ONG, que empezó con material prestado por el Servicio Murciano de Salud, ha ido adquiriendo su propio instrumental, pero se necesita mucho más. De ahí que, con vistas a su veinte aniversario, se vayan a desarrollar diferentes actividades de concienciación. La primera, un concierto solidario a cargo de la Orquesta Sinfónica de la Región de Murcia el 17 de septiembre en el Auditorio Regional, organizado por el Murcia Club de Tenis.

Campamentos del Sahara

En estos veinte años, Cirugía Solidaria ha atendido a unos 5.000 pacientes, de los que cerca de 1.500 han sido intervenidos. Los sanitarios murcianos acuden todos los años a los campamentos refugiados del Sahara -la próxima campaña la desarrollarán en Semana Santa- y han pasado también por Senegal, Mali y Ca-

merún. En Senegal trataron a Samba, quien, de no ser por la actuación de los médicos murcianos, habría muerto a sus 15 años fruto de una grave infección provocada por un accidente que le había destrozado la pierna izquierda. También en este país, en la región de Sandara, Mamouté Fall pudo volver a andar gracias a la extirpación de su hidrocele, un quiste en el testículo que había degenerado en un gigantesco tumor que le mantenía en silla de ruedas. La lista de personas que han podido recuperar una vida más digna gracias a Cirugía Solidaria es interminable en Sandara, como también en el pequeño poblado de Bengbis, en Camerún, o en el vecino Mali, donde Cirugía Solidaria trabajó durante varios años en colaboración con la ONG murciana Amigos de Mali.

Como Ann Waltherero, Mamouté Fall y Samba, otros muchos necesitan de los quirófanos de Cirugía Solidaria, y de la ayuda de todos, para recuperar sus vidas o mantener la esperanza frente a la enfermedad.

El proyecto de la ONG se ha ido haciendo más ambicioso. Ya no se trata solo de operar; también de mejorar los sistemas sanitarios locales

ANEXO 6

Friday, July 19, 2019 | DAILY NATION

26 | County

Muranga > Medics from Spain offer much needed surgeries at no cost

Medical deal with Spanish doctors comes to the rescue of poor patients

Partnership has slashed costs for affected families and patients since 2016

BY **NDUNGU GACHANE**
@Ndungugachane
josephndungugachane@gmail.com

When Ann Walthereero was diagnosed with breast illness, her doctors recommended surgery to remove one of the organs. But she did not have the Sh50,000 needed for the operation.

"I had already used close to Sh100,000 on medical bills. I had exhausted my NHIF card dues and had nothing left. I was helpless until I heard from my neighbour that Spanish doctors were coming to Muranga to offer free surgeries," she said.

Ms Walthereero is one of the patients from various counties flocking to Muranga District Hospital, thanks to the partnership between Muranga County government and the Spanish doctors. The programme started three years ago to offer free services to poor patients who could not raise huge medical bills required

Treating cancer

VARIOUS COSTS

Basic treatment for breast cancer costs between Sh175,200 and Sh198m. The cost shoots up to between Sh758,000 and Sh2.48m for surgery — which would either be lumpectomy, quadrantectomy, partial mastectomy, or segmental mastectomy. Treating prostate cancer costs between Sh138,000 and Sh1.21m while oesophageal cancer costs between Sh1m and Sh126,000.

for surgeries in private hospitals.

Among the surgeries done at the facility include thyroidectomy, hernia repair, lipoma excisions, laparotomy, cystectomy, hydrocelectomy, and removal of goitre and cancerous tumours.

A study has revealed deep financial strain on households with patients suffering from the four main cancers — cervical, breast, oesophageal and prostate.

It costs between Sh172,000 and Sh759,000 to treat cervical cancer without surgery in Kenya



and Sh672,000 to Sh1.25 million if one undergoes surgery, according to researchers affiliated to National Cancer Control Programme and National Cancer Institute, Kenya. Beneficiaries of the programme praised the move by the county, saying they would not have been able to meet the huge medical bills. The hospital's superintendent, Dr Stephen Ngigi, said patients with different types of cancer have been flooding the facility weekly. Speaking on Tuesday when about 20 doctors from Spain

conducted free surgeries, Dr Ngigi said most of the patients attended to had tumours on breasts, thyroid and other areas. Governor Mwangi wa Iria said they decided to partner with the medics from Spain since such services are mostly available in private hospitals and many patients cannot not afford them. He said the doctors have been visiting the hospital once a year since 2016 and that due to the high number of patients, they would visit the facility twice this year.

Governor Mwangi wa Iria with Spanish doctors at Muranga hospital. The county government partnered with the medics to offer free surgeries to patients.

NDUNGU GACHANE
IN NATION

Mombasa > New initiative clears backlog of birth papers

BY **WINNIE ATIENO**



The Registrar of Persons has cleared a 5,000 birth certificate backlog in Mombasa County.

County commissioner Erna Achoki said staff at the Registrar of Persons department had streamlined issuance of birth certificates.

Mr Achoki (above) asked parents and guardians to get the crucial documents for registration of learners in the National Education Management Information System (Nemis).

The county had a challenge in issuance of birth certificates, but on July 1, Mr Achoki launched a Rapid Results Initiative to expedite issuance of the documents.

Speaking to the Nation, Mr Achoki said the Registrar of Persons was currently receiving ne applications.



24 Counties

Murang'a

Spanish doctors sign pact

Maragua District Hospital has entered into a partnership with Spanish doctors to perform surgeries to save poor patients.

The volunteer surgeons signed a pact with Murang'a county government to be conducting free surgeries twice a year.

The team led by Dr Victoria Toress has been camping in Maragua for the past two weeks.

In the past three days, the medics have performed over 70 surgeries at the hospital.

A majority of patients booked for surgeries had goitre and cancer.

Dr Toress said more patients were seeking surgeries as they could not afford services in private health facilities.

He added that two counties have sought to be included in the Spanish doctors' volunteering programme.

Governor Mwangi wa Iria appreciated the programme, saying more Kenyans would benefit from the partnership.

He added that through the

EUTYCAS MUCHIRI/An MP has praised Tangatanga "for realising" they cannot achieve much in the Kibra by-election without the input of President Uhuru Kenyatta.

"I want to congratulate the Tangatanga wing of Jubilee for pulling this off. As you sell your candidate in Kibra, we hope you now agree that Jubilee cannot sell...anywhere... without Uhuru Kenyatta's blessings," Nyeri Town MP Ngunjiri Wambugu wrote on his Facebook page.

The MP's comments came after the President on Wednesday assured Mcdonald Mariga of his support for the Kibra by-election to be held on November 7.

Wambugu said the Tangatanga team appeared delighted that Uhuru accepted to 'unvell' Mariga for Kibra. "It feels like a big win for them. They are also using it to push back against those who have been arguing that Tangatanga must respect the President."

14 DAYS

Spanish doctors offer free surgeries in Murang'a county

ALICE WAITHERA/About 1,000 patients will benefit from free surgeries conducted by a team of Spanish doctors at Maragua Level 4 Hospital in Murang'a.


The surgeries started on Monday. The exercise is expected to last 14 days. The team has conducted 100 surgeries since the free medical camp started.

The doctors, who have been pitching camp at the hospital every year for the last three years, have conducted more than 2,000 surgeries. The team has conducted two medical camps at the hospital this year after realising that there was an increase in non-communicable diseases in the region.

Lead doctor Victoria Rodes urged more doctors to enlist. "We attend these medical camps during their annual leave and stay in the hospital hostels so that we can check on our patients day and night," the medic said. The team conducts 45 to 50 surgeries every day.

rooftop that will
getting our power






FREE
SURGICAL CAMP


MARAGUA SUB-COUNTY HOSPITAL
9th - 17th Feb. 2019

FREE
RECONSTRUCTIVE SURGERY IN:

- Cleft lip & Palate
- Syndactyly
- Keloids




HON. SABINA W. CHEGE
MP. MURANG'A COUNTY



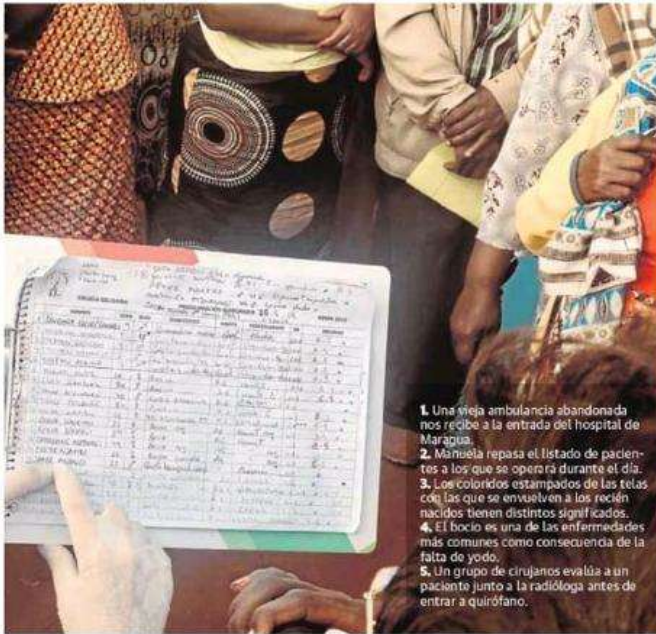
TO REGISTER CALL:
0719-555665, 0724-841488, 0722-613762

IN PARTNERSHIP WITH:



Domingo, 06/10/19
LA VERDAD

V 9



1. Una vieja ambulancia abandonada nos recibe a la entrada del hospital de Marangá.
2. Manuela repasa el listado de pacientes a los que se operará durante el día.
3. Los coloridos estampados de las telas con las que se envuelven a los recién nacidos tienen distintos significados.
4. El hocio es una de las enfermedades más comunes como consecuencia de la falta de yodo.
5. Un grupo de cirujanos evalúa a un paciente junto a la radióloga antes de entrar a quirófano.

titud enérgica de los más jóvenes, y la pericia de los cirujanos más expertos para sortear arterias y órganos vitales.

José Manuel se da cuenta y me invita a operar con él y con su hermana. Acepto el envite sin ser muy consciente, la verdad, y durante más de dos horas manejo los separadores que ayudan a abrir la garganta del paciente y un succionador con el que retiro la innecesario sangre que recorre cada rincón de nuestro cuerpo. Me invade una sensación de profunda emoción y bienestar, de hermandad con todos los que conforman este grupo del que me siento ya parte como si me hubieran costado a él.

En una sala contigua al quirófano se escucha a Drexler cantando 'Aïlló', la música del móvil de Herminia, de la playlist que usa para correr maratones por el mundo junto a su amiga Ana Morales, hija del doctor Morales Meseguer. Ana ha heredado de su padre no solo un insigne apellido y la responsabilidad que conlleva, sino la absoluta pasión y dedicación por la medicina, y es, junto al cirujano José Manuel Rodríguez, la culpable de que yo esté escribiendo estas líneas.

Kensia, el país que vio nacer a los más grandes corredores de fondo de la historia, es un gran lugar en el que consagrarse como maratoniana, y la velocidad de Mini, Ana, Chitina y María José esterilizando material quirúrgico harán palidecer al mismísimo Kipchoge.

De vez en cuando, desde el paritorio, alguien llama a Chitina al



guito de parto, parto, y ella corre como el viento para no perder ni un segundo. Resulta normal esa emoción, si no fuera porque esta mujer, pequeña y risueña, ha sido la matrona de la África durante más de treinta años, ayudando a traer al mundo a más de cinco mil murcianos. No se causa Chitina de ver nacer, ¿cómo causarse del instante más mágico y extraordinario que nos concede la naturaleza?

La palabra nacimiento es algo intrínseco a África, un continente que en los próximos treinta años verá nacer a 1.300 millones de personas, justo la mitad de los alum-

bramientos que tendrán lugar en el mundo desde hoy hasta 2050. La ONU prevé que en 2100, el 40% de la población mundial será africana, así que más vale que se dejen de prejuicios y se acostumbren a ver en este continente a la auténtica esperanza de la supervivencia humana en un mundo que envejece a marchas forzadas.

Yo, que no pude ver el nacimiento de mis dos hijos porque nacieran mediante cesárea, y siempre tuve la amarga sensación de haberme perdido un instante mágico e imprescindible, asisto en poco más de un día a cuatro partos naturales.

No son mis hijos, ni es mi mujer la que alumbró la vida, pero esto no le quita ni un ápice de emoción a un momento que me impide tomar una sola fotografía. Me siento incapaz de robar un instante tan personal que no me pertenece y del que solo soy un testigo privilegiado.

Por la noche, llamo a mi mujer y se lo cuento, nos emocionamos, y nuestras gargantas se ahogan juntas a miles de kilómetros, exactamente, a 8.623 kilómetros, una distancia que podríamos unir utilizando los 6.800 paquetes de hilo de sutura que Cirugía Solidaria ha traído a Marangá.

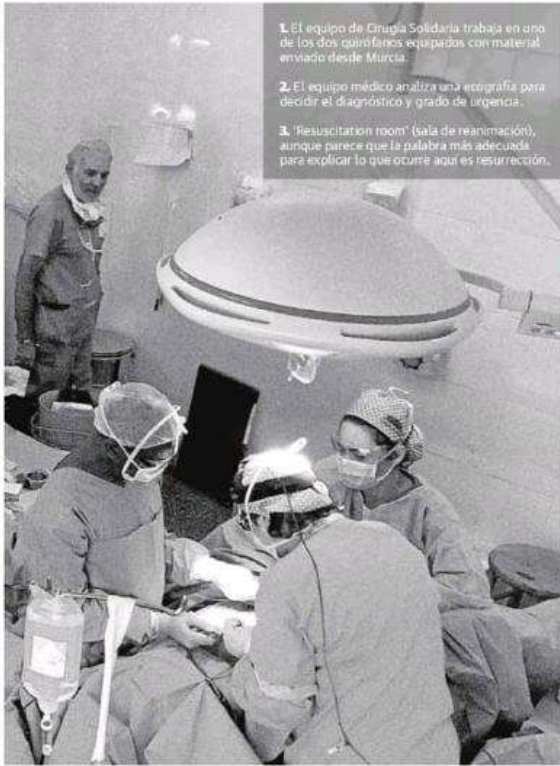
Podríamos, incluso, fabricar uno de esos teléfonos con vasos de hilo que construimos de niños, el primero que une dos mundos... vasos comunicantes que permitirían que las palabras 'Asante' y 'Sana' (muchas gracias en su jib), que el sonido del llanto de millones de recién nacidos y la música gospel, viajaran desde Marangá hasta los hospitales de la Región de Murcia.

No somos conscientes, no, no lo somos, de lo que significa ir a un hospital y que te curen, tener un dolor y que lo mitigen, sufrir un mal y que lo extirpen. Nos hemos acostumbrado, como el que se acostumbra a tener púña y aguarate todo el año. Lo extraordinario se vuelve ordinario, y entonces perdemos la noción del mundo, nuestra privilegiada posición, lo que significa nacer aquí o allí.

Pienso la próxima vez que acudan al médico en cualquiera de los hospitales públicos de nuestra Región, donde seguramente les atiendan uno de estos bien nacidos.

Recuerden que estos profesionales podrían haber dedicado su capacidad, su espíritu de sacrificio y su talento a estudiar Administración, Económicas o Finanzas, que podrían haber llegado a ser altos ejecutivos en alguna multinacional, administradores de algún fondo de inversión, expertos en el arte de multiplicar euros... y sin embargo, han elegido curarnos, independientemente de nuestra raza, de nuestra capacidad económica, o de nuestra religión. Y eso, queridos 'Homo sapiens', merece todo nuestro respeto y admiración.





1. El equipo de Cirugía Solidaria trabaja en uno de los dos quirófanos equipados con material enviado desde Murcia.
2. El equipo médico analiza una ecografía para decidir el diagnóstico y grado de urgencia.
3. "Resuscitation room" (sala de reanimación), aunque parece que la palabra más adecuada para explicar lo que ocurre aquí es resurrección.



2



3

antes de dormir y esperar a que salga el sol para emprender el viaje a Muranga, salimos a cenar a un local próximo que nos recibe a ritmo de salsa.

No es, desde luego, la música que uno espera encontrar en este lugar del mundo, pero reconoczo rápidamente el sonido de la clave, ese instrumento de percusión que consiste en golpear dos bostones cilíndricos de madera maciza para marcar el ritmo, y que los esclavos africanos llevaron desde África a Cuba, dando lugar a toda la música salsa latinoamericana que hoy conquista el mundo.

Es normal, por tanto, que los jóvenes africanos quieran celebrar que están vivos con una música que, de algún modo, les pertenece. Muranga es un condado situado al norte de Nairobi. Un lugar muy alejado de las rutas turísticas que atraen a 1,5 millones de viajeros cada año a este país. Turistas y exmonarcas que acuden con el propósito de emular la historia de amor de la baronesa Elixon y el apuesto cazador Denis Finch, contemplar a últimas salvajes en un entorno de libertad, saltar con los masai, o subir al Kilimanjaro.

Aquí no conocen a Meryl Streep ni a Robert Redford, pero para los

keniatas este es un lugar grabado a fuego en su memoria histórica. Aquí se gestó la guerra de independencia del país al grito de "Tierra y Libertad", una guerra en la que los kikuyu -etnia predominante- se rebelaron contra la dominación inglesa en un periodo muy oscuro de la historia. Una guerra que la profesora de Harvard experta en historia africana, Caroline Elkins, calificó de exterminio en su libro 'El Gulag Británico en Kenia'.

En este relato, galardonado con el Premio Pulitzer, la autora explica cómo mientras el victoriano Imperio Británico celebraba su la liberación de Europa del nacional socialismo, mientras se empezaba a reclamar un juicio por las atrocidades que se habían producido en los campos de exterminio nazi, en Kenia, más de 100.000 seres humanos eran asesinados a manos de ese mismo "héroe" y "liberador" ejercido inglés, y el 90% de los kikuyu eran encarcelados en auténticos campos de exterminio.

Hay tramos de primera y tramos de segunda, igual que hay, también, campos de exterminio más o menos conocidos, todo depende de quién escribe la historia.

Kenia es, decía, un país libre del colonialismo gracias a la sangre de-

ramada por miles de kikuyus, pero hoy, en estos tiempos modernos, el orientalismo ya no lo ejercen las naciones, sino las compañías y los fondos de inversión, con cuyos próximos responsables, quizá, puede haber compartido urnario en el moderno acropuerto de Zaitich.

Muranga es una zona fértil, la naturaleza le concedió una tierra privilegiada para cultivos que debían poder alimentar a todos los que la habitaban. Pero estas tierras tienen otros dueños y una misión muy distinta, abastecemos de dulce papa, tierno aguacate, sabroso café y colindias fuertes a una sociedad occidental voraz, que ya no entiende de ciclos de la naturaleza o de producto local, y que reclama su derecho a disponer de todo, en todo momento, y al mejor precio.

Un tipo peculiar

El fruto de estas tierras, por las que lucharon y murieron tantos, no es para sus descendientes, sino para nosotros, los que jamás escuchamos el nombre de este lugar y colaboramos, sin saberlo, con otro tipo de colonialismo.

Victorio Torres es un tipo peculiar, un auténtico bien nacido, sin duda. Hace años abandonó Madrid y su trabajo como pediatra en el

Hospital de La Paz y en la clínica heredada de su padre, y se dispuso a poner sus conocimientos médicos al servicio de los más desfavorecidos, cambiando una confortable y prometedora carrera, por incómodos hospitales de campaña en entornos mucho más hostiles y pesados que su Colmenar Viejo. En esos países, donde la gente no muere por estar enferma, sino que mueren de pobres, incapaces de conseguir una sencilla vacuna, un tratamiento, un diagnóstico que salvaría sus vidas como lo hace en los países desarrollados, redescubrió su vocación, la esencia misma de la profesión sanitaria.

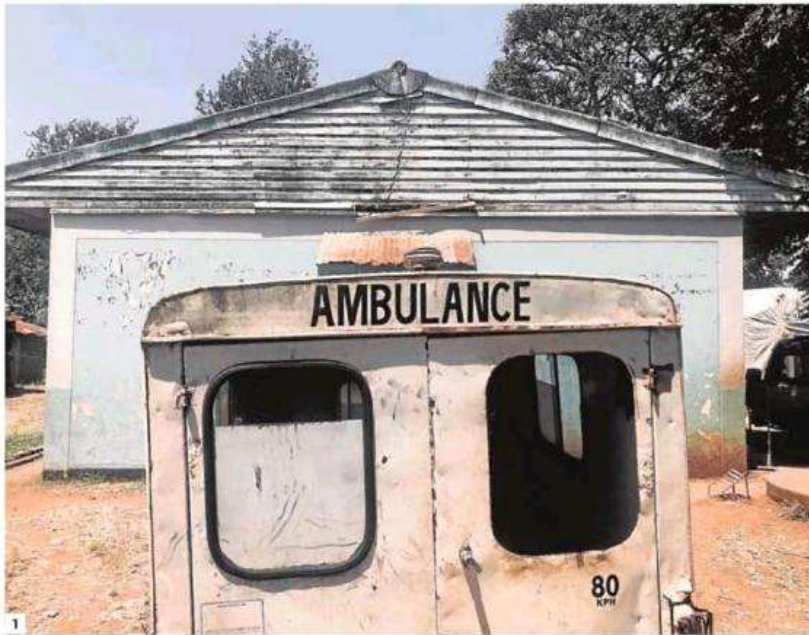
Desengañado del funcionamiento de las grandes organizaciones que veían con recelo a este verso sujeto de metro noventa, esta fuerza de la naturaleza con ideas y métodos poco convencionales, decidió poner en marcha su propio proyecto, VIHDA, y lo hizo aquí, en Muranga, un lugar en el que el virus del VIH hacía estragos, provocando un goteo incesante de muertes que el dr. Victorio logró reducir de manera extraordinaria trabajando en la transmisión madre-hijo y realizando ingeniosas campañas de formación y sensibilización entre prostitutas y moto taxistas, una

población a la que no puedes llegar con imposiciones ni métodos occidentales, sino que exige -para obtener éxito- entender su mentalidad, sus costumbres y sobre todo, sus problemas. Eso es, precisamente, lo que ha logrado Victorio, que la gente de aquí lo sienta como uno más de la comunidad, un hombre bueno que no está de paso, sino que vino para quedarse, y transformar con ellos, junto a ellos, su cruda realidad.

Victorio vive aquí, literalmente, dentro del hospital de Muranga que le ha ayudado a ampliar, mejorar y poner en el mapa mundial de la lucha contra el VIH. Vive en una humilde casa -doy fe, porque lo dormido en ella-, a la vista de todos, para que lo vean al próximo, para que cualquiera pueda llamar a su puerta y pedir ayuda.

«No voyas delante mía que no te puedo alcanzar. No voyas detrás de mí, que no te puedo ver. Ve a mi lado, junto a mí...» esta es la frase que resume su filosofía de trabajo. Me la suelta y se queda tan pancho, y yo pienso para mis adentros, ¿joder, claro, es eso, aquí nadie a todovel misterio de la cooperación y el motivo por el que muchas veces no funciona. «No es dar la caña para que puedan pescar, es tirar la caña,





enseñarlos a pescar, pescar con ellos, y comer, juntos, el pescado.

Se escucha música gospel justo detrás de la casa. El gospel, como la salsa, como casi toda la música del planeta (sí, el dichoso trap, y el reggaeton, también, lo siento), proviene de África, como provienen los primeros «Homo sapiens», los «hombres sabios», por muchos, el único animal capaz de desarrollar sentimientos como la generosidad, el altruismo o la solidaridad. Y es precisamente aquí, en el continente que dio origen a todo, donde siento de una manera más intensa esa capacidad que nos hace únicos, y que tenemos la obligación moral de utilizar.

Puntual, cada mañana, a las ocho, un grupo de enfermos de VIH cantan y aplauden al son del ritmo que marca Dorcas, una asistente social en el sentido literal del término. Dan las gracias a Dios por estar vivos, por respirar. El oxígeno es gratis, dicen, y lo utilizan para cantar. Hoy aprovechan para agradecer a Victorio todo lo que ha hecho por ellos durante estos quince años. Por primera vez, bajo la apariencia fúnebre de aquel que lo ha visto y vivido todo, detecto la emoción en los ojos del pediatra.

Miragua es uno de los destinos al que el grupo de profesionales sanitarios de la Región de Murcia que conforma la organización Cirugía Solidaria, viaja desde hace años aprovechando la hospitalidad, los medios, y el buen hacer de Victorio. Forman una especie de tandem que está logrando cambiar la realidad sanitaria de este lugar e influir en la

visión que las autoridades y el personal médico local tienen de la medicina, y que ayuda, sobre todo, a salvar y mejorar la vida de la gente, dotando de verdadero sentido al denominado jargonmente hipocrático que realizan todos aquellos que se gradúan en carreras médicas, y que dice cosas como: «me comprometo solemnemente a consagrar mi vida al servicio de la humanidad», «la salud y la vida de los enfermos serán las primeras de mis preocupaciones», «mis colegas serán mis hermanos», «no permitiré que entre mi deber y mi enfermo se interpongan consideraciones de raza o clase».

Parecen palabras inspiradas justamente aquí, en el trabajo que los 31 profesionales que han viajado desde Murcia —costosos los gastos de su bolsillo, y usando sus días de vacaciones— realizan sin descanso durante los nueve días que dura esta campaña. Nueve días de jornadas extenuantes, que empiezan a las 08:00, tras una ducha fría (cuando hay agua) y acaban cuando se ha operado al último paciente de la lista, sea la hora que sea. La cena siempre puede esperar, aunque sean unos deliciosos migas preparadas por Loli, la madre de esta gran familia, o una paella de verduras cocinada con esmero por Manolo, el logista de este grupo, un auténtico militante de la cooperación. El único consuelo de los últimos en llegar a la mesa de madrugada, tras dieciocho horas de operaciones, es una cerveza Tusker bien fría.

El condado de Miragua dispone solo de dos cirujanos. Para que se hagan una idea, la Región de Murcia

cuenta con unos 160 cirujanos generales (una de las muchas especialidades) para una población similar: Esto es África, que decía Shakira.

Durante nueve días, en este lugar del mundo, se produce el milagro de los panes y los peces, y el número de cirujanos se multiplica por cuatro, por obra y gracia de esta pequeña organización formada por bien nacidos. Ocho cirujanos, un otorrinolaringólogo, una radióloga, una nefróloga, una endocrina, una pediatra, una neuróloga, dos anestesiólogos, una maestra, nueve enfermeras y enfermeros, y cuatro residentes, dando lo mejor de ellos en los hospitales de nuestra región, y también aquí, en esta escuela de vida donde los pobres son los maestros, y nosotros los alumnos. La demostración de que el juramento hipocrático no es una quimera ni un brindis al sol, sino un compromiso real, una responsabilidad que se ejerce.

El milagro de los murcianos que vienen a operar se ha extendido por todo el condado, y el primer día se

agolpan más de mil personas a las puertas del quinifano principal, al que nuestros paisanos llaman cariñosamente La Arrisca. Al otro quinifano, ubicado a escasos metros, le llaman San Andrés. Es una forma de que parezca que nada cambia, pero claro que cambia, ra mbitu todo. Kura es otro universo, completamente distinto.

Varios días haciendo cola

Mucha de la gente que hace cola en la puerta viene desde muy lejos y ha gastado lo poco que tiene en el trayecto, así que permanecen aquí durante varios días, durmiendo al raso. Esperan una llamada, que sus nombres resuenen en los potentes altavoces conectados a los micrófonos que manejan Janera y Praxidia.

A primera hora son todo risas, bailes y caras de ilusión, por la noche, el cansancio, y la ausencia de noticias, hace melía en sus rostros. Los niños y las intervenciones más urgentes tienen preferencia, pero cómo decide al resto que no están entre los elegidos para cruzar esa puerta que para ellos conduce al cielo? Alice será el primer nombre que resuena en esta improvisada sala de espera de tierra roja, un canchero de mama. Agnes será el último, un bocio, de los muchos que se ven en este lugar en el que la falta de yodo provoca enormes malformaciones como consecuencia del aumento de la glándula tiroidea. Entre medias, nueve días, y casi 500 intervenciones, una media de 50 diáritas. Una lección, al alcance solo de un grupo de macarrillosos locos.

El equipo trabaja sin descanso, son una cadena humana donde todos aportan, limpian, esterilizan, anestesian, operan, cosen y se dan ánimos cuando las fuerzas flaquean... apenas se conceden un minuto para otra cosa que no sea atender a más y más pacientes. Son conscientes de que el tiempo es limitado, de que en breve el milagro habrá terminado para toda esta gente y ellos tendrán que regresar a casa, para seguir operando y curando, a ustedes, a sus familias, a mí... lo único que les obsesiona es dejar el menor número de personas sin ser atendidas. Pero incluso ellos, dioses terrenales, capaces de sanar, capaces de hacer resucitar, de extrigar demonios con forma de tumor, son conscientes de que aquí el único milagro es el de la vida, ese que ellos se empeñan en mantener, cuidar y preservar.

Me muevo con absoluta libertad por quinifanos y salas, mi labor consiste en ver y dejar constancia de lo que aquí ocurre. Llevo un pijama verde, un pañuelo que esconde mi pelo y una mascarilla que entrecorta mi respiración. Intento hablar con todos, fotografar todo, pero no es fácil cuando lo que tienes delante son cuerpos con las carnes abiertas, rostros asustados y gente escondida tras mascaros de papel, concentrados en cortar y suturar. Sin embargo, encuentro una belleza extraordinaria en todo lo que me rodea, y me sorprende a mí mismo mi falta de aprensión ante la sangre y las vísceras. Me embleso ante la maestría de los anestesiólogos, la ac-

El único consuelo de los últimos en llegar a la mesa de madrugada, tras dieciocho horas de operaciones, es una cerveza Tusker bien fría





RSC

Cirugía Solidaria regresa de su tercera campaña en África

MURCIA

NE. La ONG murciana Cirugía Solidaria regresó de su tercera campaña quirúrgica en África, concretamente en el Condado de Murang'a, Kenia. En esta ocasión el grupo estaba formado por 31 cooperantes, todos ellos pertenecientes al sector de la sanidad.

La estancia supuso un gran esfuerzo para todos ellos, pero reportó grandes satisfacciones por la cantidad de pacientes que se pudo atender. Fueron un total de 464 las personas que pasaron por los quirófanos y se ha visto en consultas a 1.554 pacientes.

«Es una enorme satisfacción poder proporcionar cuidados médicos en aquellos países en los que solo unos pocos tienen acceso a tratamientos sanitarios», se asegura desde Cirugía Solidaria, que presta todo su apoyo de forma totalmente gratuita.

En esta ocasión, el grupo recibió la visita del gobernador del Condado de Murang'a para agradecerles lo que están haciendo allí y fueron invitados por el embajador de España en Kenia, Javier García de Viedma.

ICONOGRAFIA

















A document with a green tint, featuring a table with multiple columns and rows. The text is mostly illegible due to the tint and low resolution, but it appears to be a list or inventory of items.









| NO. | NOMBRE | TEL. | CEL. | DIRECCION |
|-----|--------|------|------|-----------|
| 1 | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... |
| 11 | ... | ... | ... | ... |
| 12 | ... | ... | ... | ... |
| 13 | ... | ... | ... | ... |
| 14 | ... | ... | ... | ... |
| 15 | ... | ... | ... | ... |
| 16 | ... | ... | ... | ... |
| 17 | ... | ... | ... | ... |
| 18 | ... | ... | ... | ... |
| 19 | ... | ... | ... | ... |
| 20 | ... | ... | ... | ... |
| 21 | ... | ... | ... | ... |
| 22 | ... | ... | ... | ... |
| 23 | ... | ... | ... | ... |
| 24 | ... | ... | ... | ... |
| 25 | ... | ... | ... | ... |
| 26 | ... | ... | ... | ... |
| 27 | ... | ... | ... | ... |
| 28 | ... | ... | ... | ... |
| 29 | ... | ... | ... | ... |
| 30 | ... | ... | ... | ... |
| 31 | ... | ... | ... | ... |
| 32 | ... | ... | ... | ... |
| 33 | ... | ... | ... | ... |
| 34 | ... | ... | ... | ... |
| 35 | ... | ... | ... | ... |
| 36 | ... | ... | ... | ... |
| 37 | ... | ... | ... | ... |
| 38 | ... | ... | ... | ... |
| 39 | ... | ... | ... | ... |
| 40 | ... | ... | ... | ... |
| 41 | ... | ... | ... | ... |
| 42 | ... | ... | ... | ... |
| 43 | ... | ... | ... | ... |
| 44 | ... | ... | ... | ... |
| 45 | ... | ... | ... | ... |
| 46 | ... | ... | ... | ... |
| 47 | ... | ... | ... | ... |
| 48 | ... | ... | ... | ... |
| 49 | ... | ... | ... | ... |
| 50 | ... | ... | ... | ... |















