



Un proyecto de
investigación, formación y
actuación en salud

SALUD EN
MSITU WA TEMBO



TATU PROJECT

TATU project es un proyecto multidisciplinar centrado en promover el desarrollo sostenible de la comunidad rural de Msituwa Tembo, en el norte de Tanzania.

Nuestro proyecto se basa en el reconocimiento de las capacidades de los propios miembros de la comunidad, con un fuerte compromiso por implicarles en el proceso de planificación y la toma de decisiones, así como de compartir la responsabilidad de la implementación y el éxito de las iniciativas. Nuestra primera aproximación es preguntar, estudiar y compartir con la comunidad y sus habitantes.

A través de la colaboración activa de sus miembros, identificamos los principales desafíos y construimos soluciones juntos, asegurándonos de transmitir cómo se van a beneficiar personalmente del proyecto, y cómo ese beneficio va a alcanzar a sus compañeros.

Centrando el proyecto desde Marzo de 2013 en una sola región hemos conseguido construir relaciones estables con la comunidad, logrando que muchos confíen en nosotros para asesorarles en sus problemas. Consideramos esencial estimular el liderazgo en personas capacitadas para producir cambios positivos en su entorno.

Esta aproximación promueve enormemente la integración de nuestros programas en las estructuras locales y el tejido social, lo que unido a la buena aceptación que obtienen garantiza la sostenibilidad y continuidad del trabajo.



MSITU WA TEMBO

Msitu Wa Tembo es una comunidad rural en el distrito Simanjiro, al norte de Tanzania. A pesar de su proximidad a ciudades más grandes como Moshi y Arusha, es un territorio rural, pobre y aislado de aproximadamente 7000 habitantes.

Las principales actividades sociales y económicas en Msitu incluyen ganadería, agricultura y pequeños comercios. El acceso a agua limpia es escaso, y el 95% de la comunidad depende de la agricultura como medio de vida, aunque solo un 20% de la misma es terrateniente (TATU Project Baseline Survey, 2014). Existe una mínima infraestructura dedicada a servicios sanitarios y educativos, pero su calidad y accesibilidad son cuestionables.

PROYECTO DE SALUD

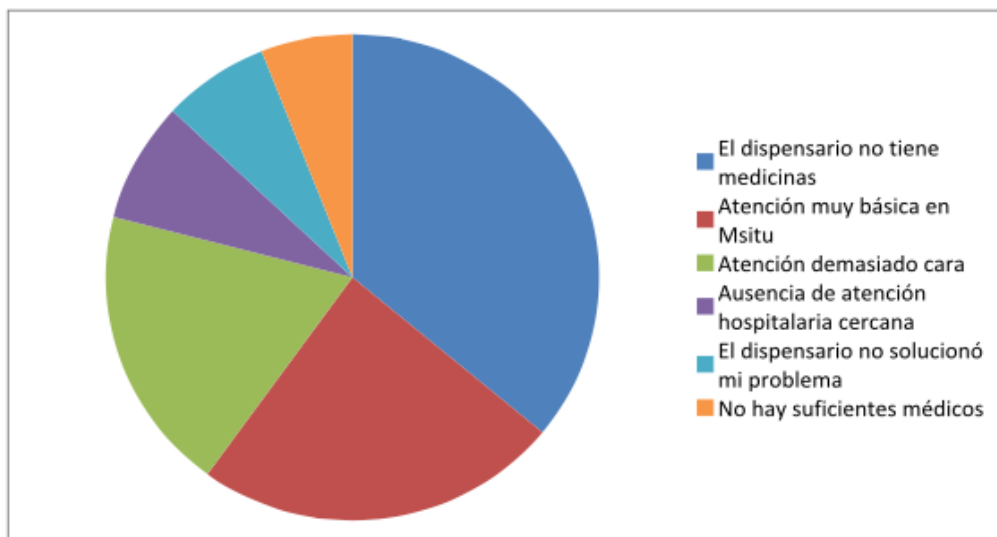
(AFYA EN SWAHILI)

Somos un grupo de estudiantes de medicina y biología de la Universidad Autónoma de Madrid. Tenemos en común el entusiasmo por la cooperación internacional y las ganas de aprender más para dedicar a ello parte de nuestro futuro profesional.

Empezamos a trabajar con TATU

Project retomando el trabajo realizado por otros voluntarios antes de nosotros, con una serie de iniciativas destinadas a mejorar las condiciones sanitarias de Msitu wa Tembo.

TATU llevó a cabo durante el verano de 2014 un estudio de base socioeconómica en más de 250 hogares de Msitu wa Tembo, del que deriva una aproximación a los principales problemas sanitarios de la comunidad:



La atención sanitaria en Msitu se basa en un dispensario local con servicios y equipamiento muy limitados. El dispensario debe atender a una comunidad geográficamente muy dispersa de 7000 personas, lo que unido al coste de la atención supone serios problemas de accesibilidad.

Todo ello redunda en una escasa confianza de la población en los recursos sanitarios disponibles, que junto a la falta de conocimiento de la comunidad en materias de prevención sanitaria y auto-cuidado deriva en una baja esperanza de vida (61 años), baja tasa de seguimiento durante el embarazo, alta prevalencia de enfermedades transmisibles, cronificación de lesiones mal tratadas y baja calidad de vida en ancianos debido a la alta prevalencia de enfermedades crónicas no diagnosticadas.

En 2014 un pediatra español, Luis Santos, pasó dos semanas en el terreno analizando los principales problemas en la atención sanitaria de Msitu Wa Tembo, redactando un informe y dando una opinión sobre las posibles acciones. Destacamos la siguiente cita de su informe:

“La atención sanitaria es cara, en Tanzania y en todas partes; y querer sustituir o implementar la asistencia que debe prestar el estado es para una organización como TATU una tarea casi imposible. Yo recomendaría analizar bien todos los programas oficialmente establecidos y las coberturas ofertadas, y educar a la población para que los usen y demanden.”

El proyecto de salud se centra en atender los problemas de la comunidad relacionados con el ámbito de la sanidad. **Basándonos en la información recabada hasta ahora, creemos que las acciones de mayor impacto consisten en la concienciación de la comunidad sobre la importancia de las estrategias de prevención sanitaria y el impacto de la patología crónica no diagnosticada, así como la potenciación del funcionamiento de los servicios sanitarios locales ya existentes como el dispensario.**



PROGRAMA PARA JUNIO-AGOSTO 2015

La actuación de este verano orientada a cumplir los objetivos mencionados se centrará en los siguientes proyectos:

CARAVANA MÉDICA

En colaboración con Pamoja Tunaweza (ONG con profesionales sanitarios tanzanos y canadienses) organizaremos dos caravanas médicas en las que se ofrecerá atención sanitaria y asesoramiento preventivo de forma gratuita. En el curso de las dos caravanas de 2014 conseguimos proporcionar atención a más de 350 pacientes.

Las caravanas aumentan la confianza de la población en los médicos y las estructuras sanitarias locales, promoviendo que recurran a ellos en caso de necesidad. Así mismo proporcionan valiosa información epidemiológica sobre patología de alta prevalencia como hipertensión arterial, diabetes, malaria, amebiasis, o neumonía.

ATENCIÓN DOMICILIARIA (HOME BASED CARE) FORMACIÓN Y SALIDAS

TATU Project ha identificado en Msitu Wa Tembo un total de 76 pacientes que por problemas de movilidad no tienen la posibilidad de ser atendidos en el dispensario. Se trata principalmente de pacientes ancianos o con enfermedades crónicas que afectan enormemente a su calidad de vida como VIH/SIDA, tuberculosis, diabetes, hipertensión arterial, asma o cáncer.

Nuestro objetivo es la formación de un equipo encargado de la atención domiciliaria de pacientes con movilidad limitada, así como de la identificación de nuevos pacientes potencialmente dependientes de este servicio atendiendo a criterios de selección preestablecidos. El programa incluirá formación del equipo en materia sanitaria y aspectos prácticos de la atención domiciliaria en colaboración con las ONGs FT Kilimanjaro y Pamoja Tunaweza.

Así mismo se han programado dos salidas con profesionales sanitarios para dar atención sanitaria completa, establecer diagnóstico y pautar tratamiento a estos pacientes. La responsabilidad de la atención continuada dependerá del equipo de trabajadores, cuya capacidad de trabajo aumentará a medio plazo con la adquisición de bicicletas.

INVESTIGACIÓN

El trabajo de investigación se basa en la evaluación médica y realización de encuestas en la población para completar los datos recogidos durante años anteriores sobre la prevalencia de enfermedades crónicas en la comunidad. Este tipo de información no es recogida por parte del gobierno tanzano, y supone un paso esencial a la hora de identificar los principales desafíos sanitarios y planificar su solución.

La acción se desempeñará en grupos equipados con cuestionarios, glucómetros y medidores automáticos de presión arterial. Problemas de gran prevalencia e impacto hasta ahora incluyen la hipertensión arterial, diabetes, alcoholismo o tabaquismo. A su vez seguiremos evaluando indicadores como la percepción de la salud, conocimientos sobre prevención, satisfacción con el acceso a los servicios sanitarios e iniciativas para mejorar sus condiciones.

SEGUIMIENTO

Guiados por el concepto de promover planes sostenibles y potenciar el liderazgo de los trabajadores locales, nuestro trabajo se basa en objetivos a largo plazo. La continuidad a la información recabada y las intervenciones realizadas se sustenta en un coordinador del proyecto de salud, cuyas funciones principales serán el seguimiento de las acciones en marcha, potenciación de nuevos proyectos y comunicación con el dispensario y otras instituciones. Así mismo, estará encargado de coordinar el trabajo de futuros voluntarios.



PRESUPUESTO

Aunque los estudiantes que viajamos este verano o que trabajamos desde España lo hacemos de forma voluntaria, el proyecto requiere la participación de profesionales de la salud y trabajadores sociales que cobran un salario. Por ello establecemos el siguiente presupuesto.

Item	Unit price (TSH)	Cantidad/Quantity	Unidad/Unit	Total (TSH)	Total (€)
COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO/ COORDINATION AND FOLLOW UP					
Coordinador de salud/ Health project coordinator	300.000	6	Salario Mes/ Salary Month	1.800.000	900
Seguro médico/ Medical insurance	36.000	1	Seguro Año/ Insurance Year	36.000	18
Transporte/ Transport	2.000	50	Ida y vuelta a Msitu/ Round trip to Msitu	100.000	50
FORMACIÓN ATENCIÓN DOMICILIARIA/ HBC TRAINING					
Material de clase/ Training material	5.000	4	Trabajadores locales/ HBC Providers	20.000	10
Transporte y dietas (3 días)/ Transport and food compensation (3 días)	30.000	4	Trabajadores locales/ HBC Providers	120.000	60
Salario Profesores oficiales/ Official trainers stipend	40.000	5	Día/ Day	200.000	100
Material de clase/ Training material	5.000	12	Trabajadores locales/ HBC Providers	60.000	30
Dietas (5 días)/ Food (5 days)	10.000	12	Trabajadores locales/ HBC Providers	120.000	60
SALIDAS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA/ HOME BASED CARE (HBC) OUTREACHES					
Preparación con trabajadores locales/ Preparation with HBC Providers	5.000	4	Trabajadores locales/ HBC Providers	20.000	10
Medicamentos/ Drugs	110.000	2	Día/ Day	220.000	110
Transporte/ Transport	50.000	2	Día/ Day	100.000	50
Comida/ Food	10.000	2	Día/ Day	20.000	10
Agua/ Water	5.000	2	Día/ Day	10.000	5
Médico / Medical officer	65.000	2	Día/ Day	130.000	65
Supervisor HBC/ HBC supervisor	10.000	2	Día/ Day	20.000	10
ENCUESTA ENF. CRÓNICAS Y EVALUACIÓN/ CHRONIC DISEASES ASSESSMENT AND EVALUATION SURVEY					
Glucómetros/ Glucometers	40.000	5	Aparatos/ Devices	200.000	100
Barómetros automáticos/ Automatic BP machines	70.000	5	Aparatos/ Devices	350.000	175
Tiras reactivas/ Reactive strips	30.000	10	Cajas de 50/ Boxes of 50	300.000	150
Cuestionarios/ Questionnaires	200	400	Fotocopias/ Photocopies	80.000	40
Entrevistadores (grupo HOPE)/ Interviewers (CHW from Hope Group)	30.000	10	Entrevistadoras/ Interviewers	300.000	150
CARAVANA MÉDICA/ MEDICAL CARAVAN					
Medicamentos/ Drugs	490.000	2	Día/ Day	980.000	490
Transporte/ Transport	120.000	2	Día/ Day	240.000	120
Comida/ Food	50.000	2	Día/ Day	100.000	50
Agua/ Water	10.000	2	Día/ Day	20.000	10
Fondo de emergencia/ Emergency fund	400.000	2	Día/ Day	800.000	400
Médico 1/ Medical officer	100.000	2	Salario Día/ Salary Day	200.000	100
Médico 2/ Clinical officer	65.000	2	Salario Día/ Salary Day	130.000	65
Trabajador social/ Social worker	45.000	2	Salario Día/ Salary Day	90.000	45
Farmacéutico/ Pharmacist	40.000	2	Salario Día/ Salary Day	80.000	40
Enfermero/ Nurse	35.000	2	Salario Día/ Salary Day	70.000	35
Conductor/ Driver	25.000	2	Salario Día/ Salary Day	50.000	25
Trabajador del dispensario/ Dispensary worker	20.000	2	Salario Día/ Salary Day	40.000	20
Actividades formativas/ Training activities	30.000	2	Salario Día/ Salary Day	60.000	30
SUBTOTAL Coordinación y seguimiento por 1 año/ Coordination and follow up 1 year				1.936.000	968
SUBTOTAL Formación atención domiciliaria/ HBC training				520.000	260
SUBTOTAL Salidas de atención domiciliaria/ HBC outreaches				520.000	260
SUBTOTAL Encuesta/ Survey				1.230.000	615
SUBTOTAL Caravana médica/ Medical caravan				2.860.000	1430
TOTAL				7.066.000	3533

**HUMILDEMENTE SOLICITAMOS TU APOYO
PARA ESTA INICIATIVA.**

**GRACIAS POR TU INTERÉS Y TU VOLUNTAD
POR MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA
GENTE DE TANZANIA.**

