

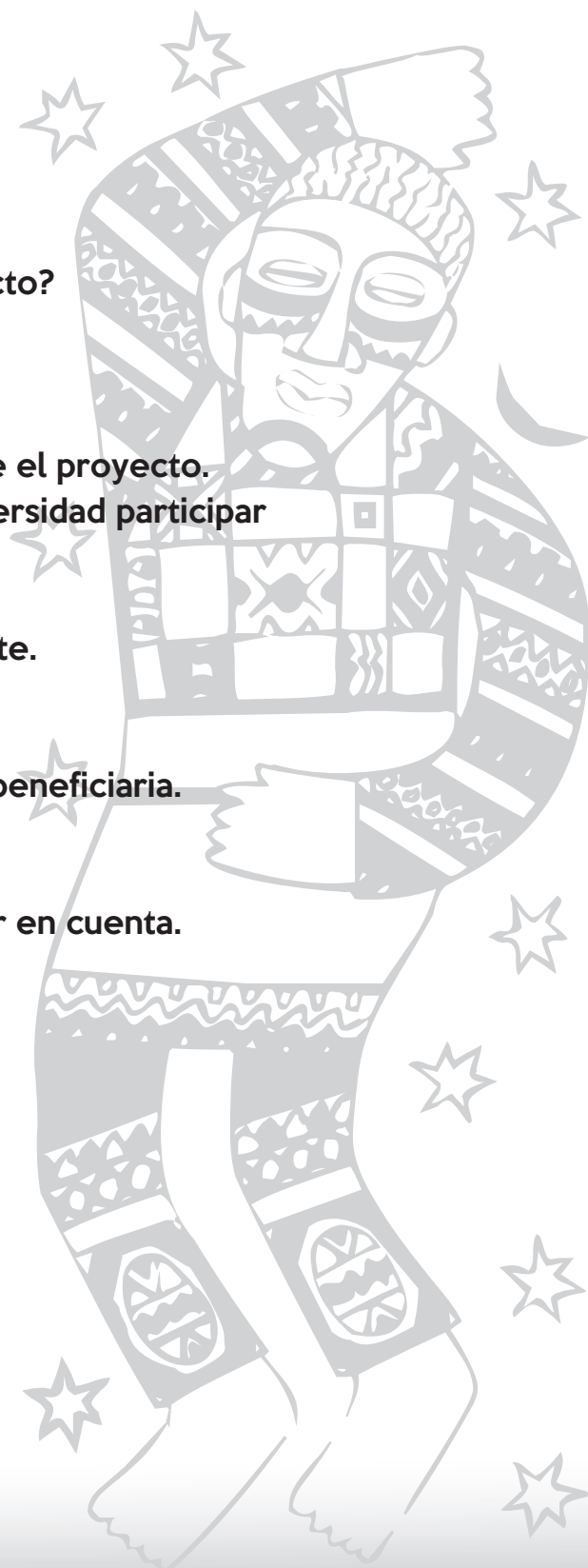
**ACADEMIA  
DENTAL**

**Casa de Salud**

**DSR**

# ÍNDICE

- Introducción.
- Antecedentes.
- Ubicación.
- Justificación ¿Por qué realizar el proyecto?
- Objetivo principal del proyecto.
- Socio local.
- Un proyecto a 3 bandas:
  - necesidad de una universidad que avale el proyecto.
  - > ¿Por qué le puede interesar a una universidad participar en el proyecto?
- Identificación de la población participante.
  - > Breve descripción de la población.
  - > Estimación de la población beneficiaria.
  - > Criterios de selección de la población beneficiaria.
- Ejecución.
  - > Duración del proyecto/Factores a tener en cuenta.
  - < Cronograma.
  - > Construcción en dos fases.
- Presupuesto (1ª Fase)



# INTRODUCCIÓN

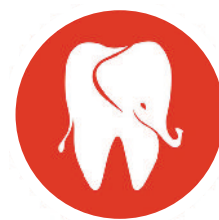
**Dentistas sobre Ruedas (DSR)** es una asociación sin ánimo de lucro formada por dentistas, profesionales de la salud y voluntarios de diferentes sectores cuya finalidad es organizar y coordinar distintos proyectos para mejorar la salud buco-dental en zonas del planeta con carencia de servicios odontológicos.

Asimismo, siendo consecuentes con la realidad de las zonas que DSR visita, los proyectos cada vez amplían más sus horizontes, integrando, a parte del sector buco-sanitario, otros servicios en función de las necesidades del lugar que se trabaja (medicina general, educación y sensibilización, prótesis dentales, óptica, etc.).

En esencia, este proyecto, al igual que todas las iniciativas que llevamos en DSR esta basada en el valor fundamental del Servicio a los demás, llevado a cabo desde la humildad y la solidaridad.

La idea no es otra que la de servir y prestar nuestros conocimientos en materia de salud y educación a personas que viven en zonas del planeta con una carencia de unos servicios dignos, así como fomentar la formación y sensibilización.

Pensamos que en un mundo tan heterogéneo, pero a la vez tan globalizado, este tipo de acciones son cada vez más importantes. Se trata de poner un poco de conciencia en nuestras vidas, de pasar de la teoría a la práctica para empezar desde ya a construir un mundo mejor, más justo y solidario con nuestros semejantes y con el planeta.



# ANTECEDENTES

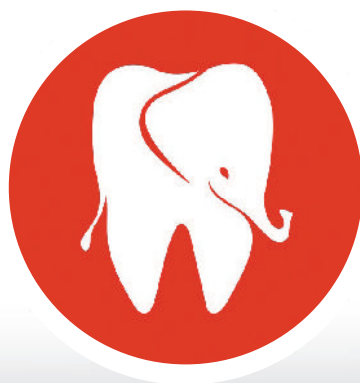
Este proyecto es la evolución natural del proyecto inicialmente sólo de salud buco-dental de la ONG Dentistas sobre Ruedas, iniciado en 2007 en la aldea de Lompoul (Kébemer) con el nombre de África 2007.

Éste se realizó anualmente en Lompoul durante los años 2008, 2009 y 2010, creciendo tanto en servicios (ya no sólo odontología sino prótesis, medicina general, sensibilización...) como en participación de un número más elevado de voluntarios y servicios.

Por diversos motivos, en 2012 dicha campaña se trasladó a la aldea de Missirah bajo el nombre Ndoumbe 2012 y Ndoumbe 2013.

En 2014, tras el fallecimiento de nuestro amigo y colaborador Adama Guisse, se cambió nuevamente el nombre del proyecto para llamarse Adama 2014 y Adama 2015, respectivamente.

La novedad principal a día de hoy es el cambio de enfoque de cómo se manifiesta la colaboración, enfatizando un elemento fundamental de la cooperación internacional como es la FORMACIÓN y no sólo el mero asistencialismo.



# UBICACIÓN

País: República de Senegal.

Región Médica: Fatick.

Distrito Sanitario: Sokone.

Poste de Santé de Missirah-Niombato.



## JUSTIFICACIÓN: ¿POR QUÉ REALIZAR EL PROYECTO?

Según el artículo 2 de los Estatutos de Dentistas sobre Ruedas: “DSR es una asociación sin ánimo de lucro cuya principal finalidad es organizar y coordinar proyectos para mejorar la salud en general, y en especial la bucodental en zonas del mundo con carencias de servicios sanitarios y, en especial, en lugares con una ausencia total de servicios odontológicos”.

Tras 10 años trabajando en Senegal, hemos constatado que desgraciadamente todavía queda mucho trabajo por hacer en el ámbito sanitario del país.

Ni en Missirah, ni en las islas cercanas -Djinack, Bettenti, etc-, ni en los poblados circundantes existe ningún odontólogo, por lo que consideramos que la presencia de un servicio como el que DSR ofrece está más que justificado, pues de él puede beneficiarse -y de hecho se beneficia- un gran número de personas. Tampoco existe servicio de prótesis dental ni de óptica.

La sensibilización y motivación a los más pequeños sobre la importancia de una correcta higiene general y bucodental en particular tampoco se ha llevado a cabo hasta que DSR se ha hecho presente en la Comunidad. Higiene y salud van de la mano.

Por otro lado, el servicio de medicina general se ve limitado a la presencia de un enfermero y tres matronas en el Poste de Santé de Missirah, con unos recursos muy limitados en comparación con la población potencial de la zona.

El hospital de referencia es el de Sokone. En 2015 DSR obsequió al Poste de Santé de Missirah con una ambulancia totalmente medicalizada para que los enfermos de gravedad y las emergencias pudieran ser derivados a dicho hospital con la mayor celeridad y en las mejores condiciones posibles.





Esta coyuntura justifica totalmente la presencia de una ONG de profesionales como la nuestra.

En estos años, a parte del voluntariado venido desde España (y otros países) hemos contado con la colaboración de profesionales de Senegal (dentistas, protésicos, traductores). Dichos profesionales en cuestión han sido quienes han ido motivando a DSR a poder crear una infraestructura en condiciones que, a parte de servir para poder mejorar el trabajo, pueda servir para hacer cursos de formación (Postgrados, Masters) cursos de reciclaje) muy demandados por dichos profesionales debido al reducido número de cursos de formación existentes en el país y su elevado coste.



## OBJETIVO PRINCIPAL DEL PROYECTO:

El objetivo principal del proyecto es crear en Missirah un centro de formación de salud (odontológica, médica) que preserve y promueva los valores solidarios que tiene DSR en una aldea dónde las carencias a nivel sanitario son evidentes.

Para tal fin, es necesario crear una infraestructura en buenas condiciones que permita:

- 1) Que el voluntariado pueda seguir llevando a cabo el trabajo solidario que viene realizando desde 2007 en mejores condiciones y por consecuente realizar un mayor número de tratamientos y de mayor calidad.
- 2) Mejorar formación a profesionales Senegaleses. Diploma- Post grado...
- 3) Disponer de un volumen de voluntariado constante gracias al interés que despierte la formación.
- 4) Alargar el proyecto en el tiempo.
- 5) Crear sistema. Propuesta el curso puede constar de 15 días al año o 1 mes, durante 3 años. Se tienen previstos 5 equipos dentales.

En cada equipo puede haber 2 alumnos, total 10 alumnos. Por lo que se necesitarían 2-3 profesores

Los voluntarios rotarían cada 15 días/1 mes.

Nota: Desde DSR consideramos que este sistema lo debe plantear las Universidades.

## SOCIO LOCAL

El socio local que viene trabajando con DSR desde que la Ong decidió empezar a colaborar en Missirah es el Comité de Santé de Missirah, con cuyo presidente, Omar Diuf, firmamos cada año un acuerdo de colaboración detallando todos los derechos y obligaciones entre dicho Comité y DSR para llevar a cabo el buen desarrollo del proyecto.



Ha sido dicho Comité quienes el pasado mes de Noviembre (2016) tomaron la decisión, viendo la trayectoria de la Ong, de donar un terreno al lado del Poste de Santé para que DSR pueda llevar a cabo el proyecto que estamos describiendo.



Destacar la buena relación entre ambas partes, DSR-Poste de Santé, puesto que el proyecto ADAMA viene llevándose a cabo en Missirah desde el año 2012 con unos excelentes resultados. (Ver apartado de “Memorias” en [www.dentistassobreruedas.es](http://www.dentistassobreruedas.es))

Además, el proyecto cuenta también con el apoyo del departamento de salud bucodental del Ministerio de Sanidad de Dakar.

Asimismo, destacar que este año DSR ha sido nombrado padrino de honor de la promoción que se Licencia este año en la Universidad de Dakar.





## UN PROYECTO A 3 BANDAS: NECESIDAD DE UNA UNIVERSIDAD QUE AVALE EL PROYECTO.

Para que este proyecto sea viable a todos los niveles son necesarias 3 entidades:

- 1) La ONG: Dentistas Sobre Ruedas es quien impulsa la idea, quien dispone del terreno y quien amalgama todas las partes.
- 2) El Comité de Santé: Es el socio local del proyecto. Es el contacto sobre el terreno, es el nexo entre Autoridades locales y población beneficiaria.
- 3) Universidad: Para este proyecto vemos imprescindible contar con la colaboración de una universidad que nos avale. Ello dará al proyecto:
  - a. Se podrán hacer cursos de formación de manera profesional.
  - b. Se podrán expedir títulos bajo el sello de la universidad que avale el proyecto (cosa de gran valor entre los profesionales senegaleses).
  - c. Notoriedad. Una universidad prestigiosa siempre da un reconocimiento especial.
  - d. Motivará tener siempre voluntariado. Los propios dentistas africanos serán los primero interesados en colaborar pues de ello depende su formación.

¿Por qué le puede interesar participar a una Universidad en el proyecto?

- 1.- Poder colaborar de manera activa en un proyecto consolidado de cooperación al desarrollo.
- 2.- Poder ofrecer tanto a alumnos como becarios y profesores la oportunidad de tener una experiencia muy interesante, altamente recomendable.
- 3.- Poder beneficiarse de toda la publicidad y la buena imagen que supone participar en este tipo de proyectos.
- 4.- Inmersión en la cultura africana.
- 5.- Cooperación real “toubabs- senegaleses”
- 6.- Valores de formación positivos, solidarios.
- 7.- Proyecto seguro, zona tranquila libre de conflictos.

# IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN PARTICIPANTE

Breve descripción de la población.

Missirah es un pueblo del distrito de Toubacouta, en la región de Fatick (Senegal). Está localizado en el centro de la Reserva de la Biósfera del Delta de Saloum. Es una de las localidades costeras del delta más habitadas, a la que pertenecen las aldeas de Missirah-Ngadior, Bagadadji y Boussoura, además de las islas de Djinack-Bara, Djinack-Diattaco, Bettenty y Bossinkang.



Cuenta con una población estimada de 9.998 habitantes (2007), que en su mayoría pertenecen a la etnia socés y que conviven con personas provenientes de otras zonas como Gambia. Por todo ello, Missirah es una zona que se ha enriquecido a través del intercambio cultural de las diversas etnias que en ella conviven, que mayoritariamente profesan la fe musulmana y que hablan el mandinga, el wolof, socé, serere, peulh, diola y el bambara. El idioma colonial, el francés, no lo habla todo el mundo.

Las familias de Missirah dependen en gran medida de la explotación de sus recursos naturales, ya sea a través de la pesca -sirve tanto para su propio consumo como para la comercialización en otras zonas-, o la ganadería de subsistencia y del cultivo creciente del algodón, anacardos, y mangos.





Las comunicaciones terrestres se realizan a través de carreteras en variable estado y a través del delta, en embarcaciones menores que son fundamentales para la conectividad entre las distintas aldeas.

La cobertura de salud de la población se realiza a través de casas de salud, que son las que cubren las necesidades básicas y que se ubican en las aldeas de Bossin Kang, Djinack-Bara y Bagadji.

En Missirah existe el poste de Santé, donde DSR suele trabajar. Éste está provisto de una maternidad, que apoya la labor de las casas de salud con formación y material a cargo de un enfermero. El médico más próximo se encuentra en Sokone, a unos 40 kilómetros de distancia, donde hay un hospital dirigido por el Dr. Ndao.

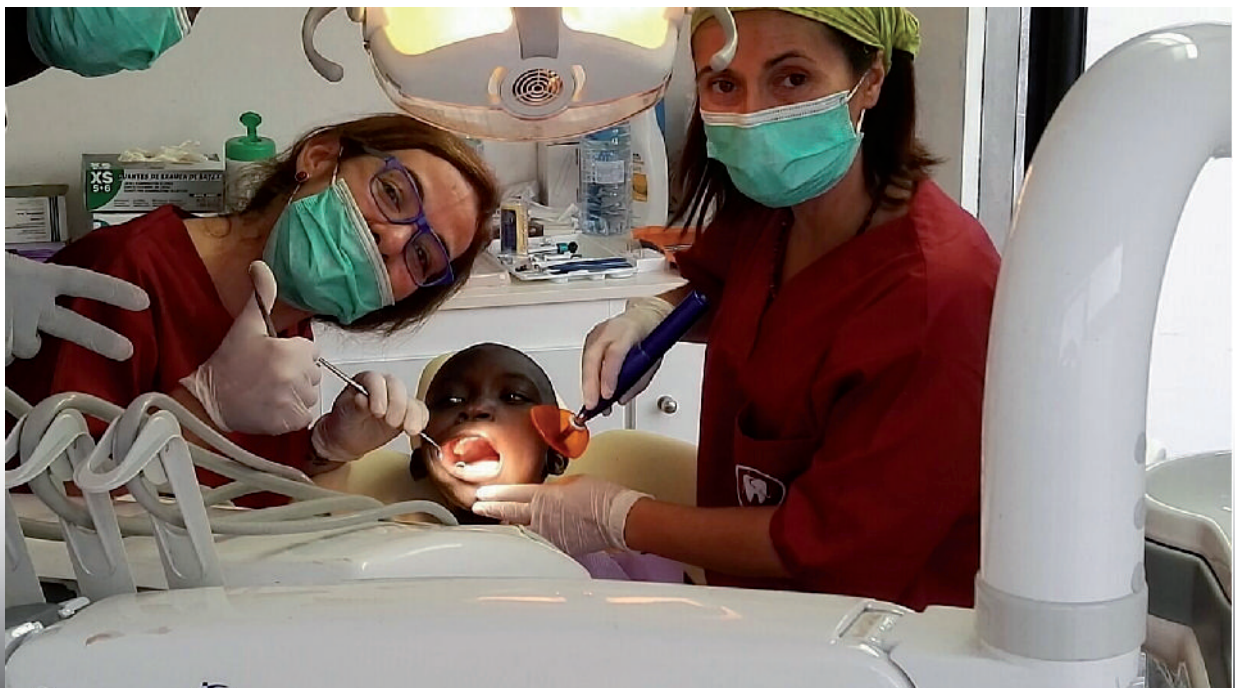


### **Estimación de población beneficiaria.**

En base a las memorias de los proyectos realizados por DSR en campañas anteriores, cuando este proyecto salga adelante y se optimice tanto la infraestructura como los lugares de trabajo y se ponga en marcha un sistema de coordinación de voluntariado quincenal, los beneficios para la población pueden ser muchos y variados a distintos niveles.

### **Estimaciones:**

- Servicio odontológico: 500 pacientes al mes.



- Servicio de prótesis: 140 prótesis al mes.

Formación profesional de jóvenes de Missirah que puedan dar continuidad al trabajo protésico de cara al futuro.



- Servicio de medicina general: 800 visitas al mes.



- Servicio de óptica: 120 gafas graduadas al mes.



- Sensibilización: en material de higiene, en especial la bucodental, en todas las aulas de Primaria y Secundaria de las distintas escuelas de Missirah. Introducción en las escuelas de un cepillado diario.





## Criterios de selección de la población beneficiaria.

Los criterios de selección en este proyecto vienen dados por la patología y las necesidades de la población:

En el área de odontología se dará prioridad a las urgencias -infecciones, dolor, etc.- y a la población infantil.

En el área de prótesis dentales se priorizarán los grandes desdentados jóvenes.

En el área de medicina general se priorizarán las urgencias y, en especial, aquellas personas que no puedan costearse los servicios del hospital más cercano (Sokone).

En el área de óptica se priorizará la población infantil y juvenil, entre otras cosas para mejorar su rendimiento escolar.

En el área de sensibilización también se priorizará a la población infantil y juvenil, aunque también se trabajará con los padres y con los pacientes que acudan a la clínica dental.



# EJECUCIÓN

## **Duración del proyecto/Factores a tener en cuenta.**

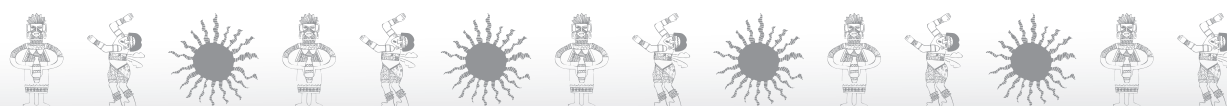
**Antes de nada, conviene destacar que éste es un proyecto que constará de 2 etapas:**

- 1) una etapa de construcción de la infraestructura
- 2) Una etapa de implementación del proyecto.

Según la empresa que desarrollará el proyecto- Car Internacional- el tiempo de obra estimado para la construcción de la primera fase (la construcción tiene 2 etapas tal y como se muestra en el plano anexo al proyecto) es de tres meses a partir del inicio de las obras.

**No obstante, primero hay que tener en cuenta los siguientes factores:**

- 1) *Creación de DSR- Senegal. Ello facilitará tanto los trámites administrativos como aduaneros al ser una ONG (asociación sin ánimo de lucro) reconocida den*
- 2) *Contactar con una Universidad Española que quiera implicarse en el proyecto y empezar a realizar contactos con su homónima en Dakar.*
- 3) *Buscar patrocinio /subvenciones. El mínimo imprescindible necesario para empezar las obras es de 60.000€*
- 4) *Realización de las obras (3 meses aprox.)*
- 5) *Envío de contenedor desde España con material técnico (equipos dentales, autoclaves, Rayos X, etc.)*
- 6) *Viaje de técnico de electromedicina para instalación de equipos.*
- 7) *Una vez esté terminada la infraestructura se podrá empezar a implementar el proyecto propiamente dicho.*
- 8) *Imprevistos.*





# Cronograma

A la redacción de este proyecto ya se cuenta con:

- 1) Planos y proyecto realizado por un arquitecto
- 2) Un terreno donado por el Comité de Santé de Missirah
- 3) Empresa constructora y presupuesto en Dakar.
- 4) Constitución de DSR- Senegal. (Parte senegalesa de DSR)
- 5) Se están tramitando subvenciones y buscando patrocinadores.

2-7 de Mayo 2017 – Viaje a Senegal del Presidente, vicepresidente y Coordinador general del proyecto Adama para firmar nuevo convenio de colaboración con Comité de Santé, informar Embajada Española y AECID del proyecto y concretar etapas de construcción con la empresa “Car-Internacional”.

Noviembre 2017: Independientemente del estado de las obras, en Noviembre se llevará a cabo el proyecto Adama, donde distintos grupos de voluntarios (dentistas, protésicos, sanitarios, educadores, ópticos, etc.) ofrecen sus conocimientos en materia de salud y educación. El enfoque del proyecto será radicalmente distinto dependiendo de si la infraestructura está terminada y lista para trabajar o no.

Si la “Academia dental- Casa de Salud“ está lista, el proyecto será más largo y estará enfocado con criterios de formación.

Por el contrario, si aun no está lista, se planteará el proyecto tal y como ha venido llevándose a cabo en los últimos años. En este caso, tendrá una duración más corta, de un máximo de un mes (dos turnos de 15 días).

*Nota: A partir de este momento, el proyecto se retrasará más o menos, será viable, o no, en función de si se consiguen los fondos necesarios, bien a través de subvenciones o patrocinios.*



# CONSTRUCCIÓN EN DOS FASES:

La Casa de Salud DSR se construirá en dos fases por diversos motivos: económicos, logísticos, de gestión etc.

Estas dos fases están detalladas en la página tres del documento anexo realizado por el arquitecto Rodrigo Álvarez.

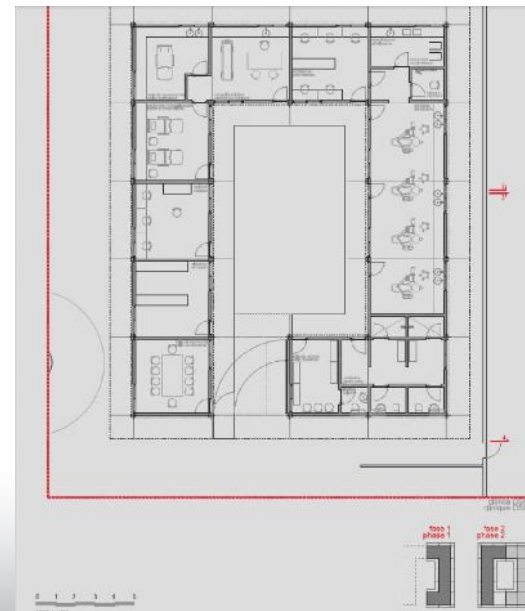
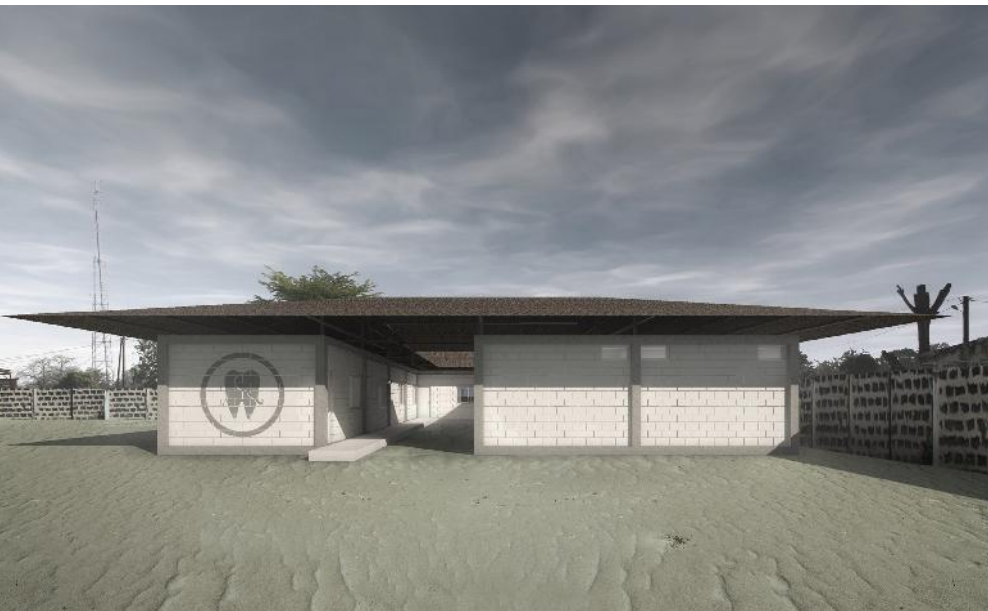
La primera fase, que empezará a construirse tan pronto se tengan los permisos anteriormente mencionados, constará de:

- Una sala de espera.
- Lavabos.
- Un vestuario guardarropa.
- Una clínica dental con cuatro equipos dentales.
- Una sala de rayos X.
- Una sala de esterilización.
- Un laboratorio de prótesis con capacidad para cinco protésicos.

La segunda fase se comenzará a construir cuando esté demostrado el buen rendimiento y los buenos resultados de la primera a todos los niveles: buenos resultados de trabajo, buena aceptación por parte de la población, buena colaboración con el Comité de Santé, buena organización, gestión, etc.

Esta segunda fase constará de:

- Una consulta médica,
- Una sala de curas.
- Una sala para pacientes convalecientes.
- Una sala para realizar mediciones ópticas.
- Un almacén.
- Una sala de reuniones.







# PRESUPUESTO 1ª FASE

## Obra

- Trabajos preliminares..... 1.615€=1.050.000Fcfa
- Obra gruesa..... 20.115€=13.074.800Fcfa
- Impermeabilización..... 1.723€=1.120.000Fcfa
- Revestimientos..... 2.692€=1.750.000Fcfa
- Carpintería metálica y madera..... 2.538€=1.650.000Fcfa
- Carpintería aluminio y cristalería..... 4.684€=3.045.000Fcfa
- Fontanería..... 2.415€=1.570.000Fcfa
- Electricidad..... 2.076€=1.350.000Fcfa
- Pintura..... 1.153€=750.000Fcfa

**Total: 37.398€=24.309.000Fcfa**

## Material técnico:

- Compresor Cattani 3 cilindros C/S..... 2.700€=1.755.000Fcfa
  - 2 x Aspiración Cattani Microsmart..... 4.000€=2.600.000Fcfa
  - Equipo Rayos X..... 2.300€=1.495.000Fcfa
  - Ordenadores + Radiovisiografía..... 4.000€=2.600.000Fcfa
  - 4 x Equipos dentales Fedesa JS500..... 28.000€=18.200.000Fcfa
- Total: 41.000€=26.650.000Fcfa

## Transporte:

- Envío contenedor Palma- Dakar + transitario + Aduanas ..... 6000€=3.900.000Fcfa
- Envío contenedor Dakar-Missirah .....500€=325.000Fcfa

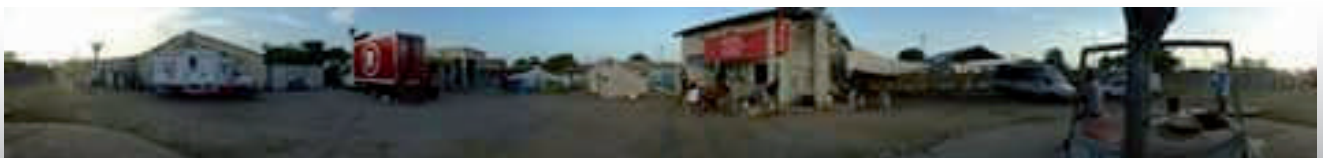
**Total: 6500€=4.225.000Fcfa**

## Personal:

- Envío desde España técnico de electromedicina + logista + estancia + dietas ..... 3000€=1.950.000Fcfa

**TOTAL: 87.898€= 57.133.700Fcfa**

*Nota: No incluimos en este proyecto el presupuesto de la segunda fase.*





DENTISTAS  
SOBRE  
RUEDAS  
2017