

DOUTISTHS SOBRE RUEDHS





Proyecto Ndoumbe Missirah 2012. Senegal



Este proyecto está dedicado a la memoria de nuestra cooperante y amiga Ndoumbe.

Gracias





ÍNDICE:

- 1. Nombre del Proyecto
- 2. Fechas Aproximadas
- 3. Ubicación
- 4. Introducción
- 5. Justificación
- 6.Objetivos:
- 6.a Generales
- 6.b Específicos
- 7. Planificación del Proyecto.
- 8. Presupuesto





1 NOMBRE DEL PROYECTO:

Proyecto Ndumbe. Missirah 2012.

2 FECHAS APROXIMADAS:

Inicio de proyecto: 31 de marzo de 2012

Fin de Proyecto: 15 de abril de 2012

3 UBICACIÓN

País: Senegal

Región: Fatick

Poblado: Missirah





4 INTRODUCCIÓN

Missirah es un pueblo del distrito de Toubacouta, en la región de Fatick en Senegal y está localizada en el centro de la Reserva de la Biósfera del Delta de Saloum. Es una de las localidades costeras del delta más habitadas, y a la cual pertenecen las aldeas de Missirah-Ngadior, Bagadadji y Boussoura, y 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, los cuales conviven con personas provenientes de otras zonas como por ejemplo Gambia, lo que ha generado que Missirah sea una zona que se ha enriquecido a través del intercambio cultural de las diversas etnias que en ella conviven, que predominantemente profesan la fe musulmana y que hablan, aparte del francés, el Wolof, Socé, Serere, Peulh, Diola y el Bambara.

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

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 diversas 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 una posta de Salud que también está provista de una maternidad, que apoyan la labor de las casas de salud con entrega de formación y material a cargo de un enfermero. El médico más próximo se encuentra en Socol, a unos 40 kilómetros, y el hospital de Fatick no se encuentra operativo, por lo que en caso de necesitar atención médica, las personas deben desplazarse casi 100 kilómetros hasta la ciudad de Kaolack, o bien, a Gambia.

La atención odontológica tanto en Missirah como en sus zonas cercanas es prácticamente inexistente, y sólo se puede acceder a ella en centros urbanos lejanos y a precios inaccesibles para la mayoría de la población.

La situación geográfica de Missirah con respecto a otras áreas de Senegal es prácticamente de aislamiento, lo que ha llevado a otras ONG plantear planes de ayuda ya sea a través de la implementación de infraestructuras y formación sanitaria (Proyecto ASEMA para la rehabilitación de la maternidad en Missirah") como de protección medioambiental (Fundación Fannabara con iniciativas de desarrollo local para recuperación de ecosistemas).

En el marco de la infraestructura ya existente en Missirah, y sobre todo del interés mostrado por el presidente de la comunidad de Salud, el licenciado Assam Mboji, hemos considerado la necesidad de realizar un estudio que determine índices de salud bucodental y necesidades de tratamiento en la población de Missirah., tanto en niños como mujeres embarazadas, para planificar futuras intervenciones odontológicas.





5 JUSTIFICACIÓN

Dada la situación bucal en Senegal es necesario priorizar sobre los grupos de riesgo, con intervenciones costo-efectivas y de alto impacto.

En la búsqueda de estrategias, DSR ha determinado que junto a la atención infantil es importante la priorización de la embarazada para recibir atención odontológica, ya que así que el recién nacido crezca en un entorno familiar favorable para su salud bucal.

Para muchas mujeres, el embarazo es el único período en el que se logra algún tipo de atención sanitaria, siendo una oportunidad única para modificar conductas que son nocivas tanto para su propia salud dental como para sus hijos ya sean éstos a través de mecanismos biológicos, conductuales y sociales, lo que justifica una intervención integral que apunte a reducir los riesgos tanto para la madre como para el hijo(a) por nacer.





6 OBJETIVOS:

a. Objetivo General

- -A nivel odontológico
- -Conocer el nivel de salud bucodental y necesidades de tratamiento en la población de Missirah (en especial, la infantil).
- -A nivel protésico.
- Evaluar las necesidades protésicas para mejorar la función masticatoria (alimentación) de la población, poniendo especial atención en evaluar el porcentaje de desdentados (total o parciales) en adultos jóvenes.
- -A nivel médico

Realizar un estudio sobre las principales patologías de la población, prestando especial atención a las que afecten a la población infantil /juvenil

- A nivel de educadores

Conocer los factores y niveles de desprotección en la población infanto-juvenil y conocer el nivel de afectación.

b. Objetivos secundarios

- A nivel odontológico

Aprovechar la estancia y los recursos tanto humanos como materiales de DSR para, a parte de confeccionar la estadística, ofrecer asistencia odontológica de calidad al mayor número de pacientes posibles durante el proyecto.

- A nivel protésico.

Aprovechar la estancia y los recursos tanto humanos como materiales de DSR para, a parte de realizar la estadística, confeccionar prótesis dentales al mayor número de pacientes posibles, dando prioridad a pacientes jóvenes desdentados con exodoncias realizadas de más de 2 meses.

- A nivel médico

Aprovechar la estancia para ayudar en el reciclaje y formación de agentes de salud comunitarios, asistiendo a pacientes y basando la formación sobre casos reales, dando prioridad a la población infantil.

Analizar de manera cuantitativa los niveles de afectación de las diferentes enfermedades, para posteriormente (próximos proyectos) incidir en ellas desde la educación en la salud, y más específicamente desde la prevención de éstas.

-A nivel de educadores/as

Aprovechar la estancia, para conocer y realizar un primer contacto con los diferentes agentes sociales, agentes de salud, asociaciones, ONG, que ya están trabajando en la zona.

Entablar contacto con los diferentes agentes sociales, agentes de salud, asociaciones, ONG, para conocer de manera más fiel los principales factores de desprotección y el nivel de afectación de la población infanto-juvenil.





7 PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO.

Para la realización del proyecto será necesario que un grupo reducido de voluntarios de cada grupo de trabajo de DSR, se traslade a Missirah. Dicho grupo se compondrá de:

- -3 dentistas
- -2 protésicos/as
- -2 auxiliares
- -2 médicos/as
- -2 educadores/as
- -1 logista
- -4 traductores/as (Senegaleses, estudiantes de filología hispánica de las Universidades de Dakar y Saint Louis)

La estancia será de 16 días en Senegal, de los cuales 2 días serán para desplazamientos de Dakar a Missirah. Ida y vuelta.

El Mini bus (laboratorio de prótesis DSR) con todo el material necesario será llevado a Missirah 4 días antes por los coordinadores del proyecto

El traslado de los voluntarios será realizado en avión a Dakar. En el aeropuerto, miembros de DSR que ya estarán en Dakar, recogerán a los voluntarios.

Por los horarios de llegada y salida de los vuelos entre Senegal y España, será necesario pernoctar una noche en Dakar.

A la mañana siguiente, un vehículo de gran capacidad alquilado por DSR se encargará de transportar a los voluntarios de Dakar a Missirah.

La primera tarea al llegar a Missirah será reunirse con Assam y los jefes de los distintos poblados para presentarnos. (Ellos ya estarán avisados de nuestra llegada).

DSR establecerá su centro de operaciones en el Centro de Salud de Missirah, donde podrá disponer de la infraestructura ya existente para organizar los distintos grupos de trabajo.

La población, que habrá sido informada de la presencia de DSR en la zona, será la que se desplazará al centro de salud.

No se descarta, enviar algunos voluntarios DSR a visitar en cayucos las escuelas de las distintas islas de la región de Missirah.

NOTA: Cada coordinador de grupo de trabajo (dentistas, médicos, etc), se encargará de explicar y organizar a sus respectivos voluntarios. Para ello, se realizarán reuniones previas al proyecto, así como se redactarán "apartados" específicos para cada grupo este proyecto.





8 PRESUPUESTO

12 billetes de avión Palma de Mallorca-Dakar	9300
2 noches en Hostal Chez Astou (Dakar)	200
Alquiler vehículo de gran capacidad ida/vuelta Missirah	600
Dietas 16 voluntarios (2 semanas)	2500
Gasoil Mini bus	300
1 Maletín odontológico de campaña	2000
Material odontológico	1000
Material protésico	500
Material médico	500
Material educadoras	100
Material logístico	500
Imprevistos	2000

TOTAL 19.500€

