1 – DENOMINACIÓ

1 – TITOL DEL PROJECTE

Promoure el dret a la salut i millorar l'accés als serveis sanitaris bàsics als pobles de la zona de Podor (Senegal)

2 - DADES DE L´ENTITAT.

Nom de l´associació: SALUT EMPORDÀ COOPERACIÓ
Número de registre oficial: G55051387
Representant Legal: Xavier Punset Font
Un altre representant: Ines Coca de Saez
Adreça postal: Ronda Aroles sn 17600 Figueres (Girona)
Telèfon - fax: 662240909
E-mail: sec@salutemporda.cat
Web: www.secooperacio.org

3 - DADES DE LA CONTRAPARTS.

Poste de Sante: Ganina
Nom :
Representant Legal: Aliou Gaye

Poste de Sante: Mboyo
Nom :
Representant Legal: Cheik Ly Notable

Poste de Sante: Nianga Diery
Nom : Mamadou Ndiaye
Representant Legal: Mamadou Ndiaye

Poste de Sante: Diomandou
Nom :
Representant Legal: Abdoulaye Moussa

Adreça postal: Postes de Sante de Ganina, Nyanga Diery, Mboyo i Diomandou.Departament de Podor, Regio de Saint Louis , Senegal.

4 -PRESENTACIÓ.

Des de l'any 2018, el SEC ha estat portant a terme diversos projectes a la zona d'influència del Centre de Salut de Thillé Boubakar, al departament de Podor, amb l'objectiu de millorar les condicions sanitàries i educatives de les comunitats locals. Alguns dels projectes més destacats inclouen:

Any	Projecte
2018	Enviament de material mèdic al Centre de Salut de Thillé Boubakar.
2019	Formació en esterilització i donació d'un autoclau per millorar la seguretat sanitària del centre.

2020	Formació en salut buco-dental i aportació de raspalls de dents i material escolar per a la comunitat de Thille Boubacar.
2021	Donació d'una ambulància a la Case de Sante de Marda
2022	Rehabilitació dels centres de Marda i Leboudou, acompanyada de donació de material i formacions en DEA (Desfibril·lador Extern Automàtic) i electrografia al Poste de Sante de Thille Boubacar.
2023	Construcció del Centre de Salut de Nianga Diery.
2024	Donació d'una ambulància al Posta de Salut de Nguendar.
2025	Rehabilitació del Centre de Salut de Thialaga amb formació sobre l'ús del nou equipament sanitari.

Durant aquestes visites i intervencions, també s'han realitzat adequacions a les infraestructures existents per millorar la seva salubritat, amb l'objectiu de garantir unes condicions de salut òptimes per a les comunitats locals. Tots aquests projectes han estat possibles gràcies a la col·laboració amb els comitès de salut i associacions locals, que han estat essencials en la implementació i seguiment d'aquestes iniciatives.

Avaluació i Diagnòstic participatiu per a nous projectes

El mes de febrer de 2025 es va dur a terme una avaluació global dels projectes realitzats durant els últims 9 anys. Aquesta visita ha permès analitzar l'evolució dels projectes i verificar si els objectius inicials s'han aconseguit. Mentre que alguns projectes han tingut èxit i continuen generant un impacte positiu, altres no han complert les expectatives establertes.

A partir d'aquesta avaluació, l'equip del SEC ha decidit seguir endavant amb un nou projecte centrat en la formació sanitària i la millora de les infraestructures. Aquest projecte inclourà:

- **Formació en neteja, desinfecció i esterilització del material quirúrgic**, així com gestió de residus sanitaris i mesures d'higiene universal sanitària.
- **Rehabilitació de les àrees de gestió de residus** a les estructures sanitàries existents.
- **Donació d'un esterilitzador, material quirúrgic i equipament sanitari**, amb formació corresponent per al personal sanitari.

A més d'aquestes accions, es realitzaran **tallers de promoció de pràctiques de salut amb un enfocament de gènere i drets humans**, atès que durant les visites realitzades s'han identificat casos de **ablació genital femenina** i **matrimonis forçats amb menors d'edat**. Així, el SEC vol continuar donant suport a la sensibilització i a l'eradicació d'aquestes pràctiques, que afecten directament la salut i els drets de les dones i nenes de la zona.

Aquest nou projecte es fonamenta en els resultats obtinguts dels projectes anteriors que han tingut un impacte positiu en la comunitat i el sistema sanitari local. L'equip del SEC confia que, amb aquest nou enfocament i accions més específiques, es podrà continuar millorant les condicions de vida i salut a la zona.

5 - LOCALITZACIÓ.

País: SENEGAL
Població i departament, regió o província: Els pobles de Ganina, Nyanga Diery, Mboyo i Diomandou es troben a la Comunitat: Ndiayene Pendao,Departament de Podor, Regió de Saint louis.[1]

LocalitzacióGanina:https://www.google.com/maps/place/16%C2%B003'36.3%22N+15%C2%B008'03.8%22W/@16.0601082,-15.1344677,44m/data=!3m1!1e3!4m4!3m3!8m2!3d16.060091!4d-15.134383?entry=ttu&g_ep=EgoyMDI2MDIxMS4wIKXMDSoASAFQAw%3D%3D
Localització Diomandou:https://maps.app.goo.gl/NhYjfhV5YMmmLNun8?g_st=ic
Localització Mboyo: https://maps.app.goo.gl/KSeYVE1P2P7MGtHP9?g_st=ic
Localització Nianga Diery: https://maps.app.goo.gl/qHjZEPdw5HEP6D1D8

6 - DESCRIPCIÓ.

El projecte pretén millorar la qualitat de l'atenció primària en quatre postes de santé del departament de Podor mitjançant el reforç d'equipaments i capacitats tècniques. Es dotaran els centres amb material sanitari bàsic i un sistema d'esterilització senzill (autoclau). Es formarà el personal en higiene, prevenció d'infeccions i ús correcte de l'autoclau. Es construiran espais adequats per a la gestió i eliminació segura de residus sanitaris. Paral·lelament, es desenvoluparan accions de sensibilització comunitària amb

1

enfocament de gènere (Tallers sobre la mutilació femenina) i drets humans (Tallers per reduir els matrimonis forçats). El projecte busca reduir riscos d'infecció, millorar les condicions sanitàries i enfortir la salut pública local de manera sostenible.

Part del equipament mèdic s'enviara des de Catalunya. El SEC aquest últims anys a rebut moltes donacions per part de Hospitals i entitats privades fent que tingui un banc d'equipament important. Aquest any és vol enviar tot aquest equipament via marítima i que arribi a les estructures de salut.

A través d'aquest projecte volem aconseguir aquests diferents objectius:

1-Millorar l'accés als serveis sanitaris bàsics per a les poblacions rurals dels pobles de la regió de Podor.

2-Enfortir la capacitat dels centres de salut comunitaris (punts de salut, clíniques, treballadors sanitaris comunitaris).

3-Promoure la prevenció i l'educació sanitària per reduir les malalties prevenibles.

4-Enfortir la participació comunitària i la governança sanitària local mitjançant un enfocament basat en els drets humans.

7 - DESTINATARIS I CONTEXT

Facilitar l'accés als serveis d'atenció primària en salut i assegurar una cobertura sanitària universal a la població segueix essent un dels grans reptes dels països en desenvolupament. Ja que, malgrat els esforços fets durant les darreres dècades, el problema d'accessibilitat a l'atenció sanitària de qualitat no està resolt.

A la manca d'accessibilitat als serveis de salut i a la qualitat dels mateixos s'hi afegeix la manca de recursos humans. Això afecta especialment a la població més empobrida que no té cap accés a uns serveis bàsics de salut.

La pobresa és encara un desafiament important al Senegal, sigui quin sigui el criteri per definir-la. Més del 30% de la població viu per sota del llindar de la pobresa (menys d'1 dòlar/dia). La despesa de l'estat en salut ha augmentat en una proporció clarament menor al creixement de la riquesa nacional.

Però els principals frens per accedir a la salut no són només financers, també l'aïllament geogràfic és un condicionant important així com la manca de recursos humans en l'àmbit de la medicina a les zones rurals.

Als països en desenvolupament la gent emmalalteix a causa de la pobresa, per tant, la manca de salut els
empobreix encara més i el seu estat empitjora com a conseqüència de la misèria absoluta (Sir. Edwin, metge i economista). Al Senegal, el dret a la salut és un dret fonamental. El benestar de la població passa per un millor servei de salut. En aquest sentit, el govern ha fet molts esforços perquè la població pugui gaudir plenament d'aquest dret constitucional.

Malgrat la implicació governamental en el terreny sanitari encara hi ha molts problemes per resoldre:

. El baix nivell d'equipament de les instal·lacions sanitàries
. La baixa cobertura sanitària caracteritzada per l'escassetat de les instal·lacions sanitàries en relació a la
importància de la població.
. La manca d'equipament de laboratori
. La manca d'infraestructures exceptuant els pocs equipaments existents.

La situació del personal de salut és molt diferent entre el medi rural i l'urbà i és difícil repartir-lo en base a les normes de cobertura indispensable per a la millora de la qualitat dels serveis i atencions de la salut.

Malgrat els esforços la situació és lluny de ser satisfactòria si tenim en compte la normativa de l'OMS.

SENEGAL DISPOSA	SEGONS L'OMS
1 metge per 17.000 habitants	1 metge per 5.000 a 10.000 habitants
1 infermer per 8.700 habitants	1 infermer per 300 habitants
1 llevadora per 4.600 dones en edat reproductiva (FAR)	1 llevadora per 300 dones en edat reproductiva

La piràmide sanitària es tradueix en la disponibilitat d'atenció sanitària de base als dispensaris (poste de santé), l'atenció secundària als centres de salut i l'atenció terciària i de cura hospitalària als hospitals regionals.

La remodelació, renovació i construcció de noves infraestructures és l'objectiu del programa actual del Ministeri de Salut.

Actualment al Senegal hi ha 809 dispensaris (Poste de santé), 53 centres de salut i 17 hospitals.

SENEGAL 2019	OMS cal
1 dispensari (poste de santé) per 11.500 habitants.	1 dispensari per 10.000 habitants
1 centre de salut per 175.000 habitants	1 centre de salut per 50.000 habitants
1 hospital per 545.800 habitants	1 hospital per 150.000 habitants

El nombre existent d'infraestructures de salut descentralitzades, dispensaris i cabanes de salut (Poste de santé et case de santé), no permet al conjunt de la població de Senegal disposar d'una infraestructura a menys de 5 km del domicili (aquestes infraestructures són el nivell més baix de la piràmide de la salut).
Encara que aquest repte no és només a nivell comunitari cal prendre'l en consideració per tal d'assegurar una millor atenció dels serveis a la població.
A més, el repartiment dels serveis és desigual en el conjunt del territori.
A aquest dèficit d'infraestructures s'hi afegeix el del recursos humans, per exemple hi ha uns 490 dispensaris sense llevadora.

La zona de Podor, amb 469 102 persones el 2022, només disposa d'un hospital i dos centres de salut importants (Podor i Thille Boubacar).
Al departament de Podor es una zona saheliana caracteritzada per la sequera, la variabilitat climàtica i recursos naturals limitats.

La majoria de la població viu en pobles rurals dispersos i sovint allunyats dels centres urbans i dels serveis bàsics. L'economia local es basa principalment en:

- l'agricultura de subsistència
- la ramaderia
- el petit comerç
- les remeses dels migrants

Tot i el potencial agrícola de la vall del riu Senegal, moltes famílies viuen en condicions precàries a causa de la pobresa, l'accés limitat als serveis bàsics i les dificultats climàtiques. En diverses comunes rurals, com Ndiayéne Pendao, les infraestructures sanitàries són insuficients.L'accés als serveis de salut és un dels principals reptes per a la població rural. En molts pobles, els habitants han de recórrer entre 5 i 20 km per arribar a un centre de salut.
Els principals problemes són:

- la distància a les estructures sanitàries
- la manca de personal sanitari qualificat
- l'escassetat d'equipaments mèdics
- les dificultats de transport en cas d'emergència
- el cost dels tractaments per a les famílies més pobres

Entre les malalties més freqüents hi ha el paludisme, les infeccions respiratòries, les malalties diarreiques i la malnutrició infantil. Les dones i els infants són els grups més afectats per les mancances del sistema sanitari rural. L'accés a les consultes prenatals és limitat per la distància, la manca d'informació, factors socioculturals i dificultats econòmiques.
En alguns casos, les dones encara donen a llum a casa sense assistència mèdica, fet que augmenta el risc de mortalitat materna i neonatal. Els infants menors de cinc anys també són especialment vulnerables a les malalties infeccioses i a la malnutrició.Malgrat els progressos del Senegal en l'àmbit de la salut pública, encara existeixen grans desigualtats entre les zones urbanes i les rurals.
Al departament de Podor, la dispersió dels pobles, la manca d'infraestructures sanitàries i la falta de personal mèdic limiten l'accés als serveis de salut.

En aquest context, la implementació d'un projecte de **salut comunitària basat en els drets humans** és essencial per millorar l'accés als serveis sanitaris, reduir les desigualtats territorials i reforçar les capacitats de les comunitats locals.

És el que succeeix en una zona rural amb forta densitat de població com Thillé Boubacar, on l'oferta i l'accés a l'atenció presenten una situació complicada especialment per a la població més precària i la que viu en llocs com el "diéri" (sud de Thillé Boubacar).

Principals beneficiaris

Indicador	Podor	Comuna Nianga	Comuna Mboyo	Comuna Diamandou	Comuna Ganina
Població Total	469.102 hab	1500	3000	3000	3000
Numero de llars	18764 llars	375 llars	750 llars	750 llars	750 llars
Dones en edat reproductiva	107893	345	690	690	390
Infants (<14 anys)	221885	710	1420	1420	1420
Poblacio >60	23455	75	150	150	150
Total Beneficiaris	469102	1500	3000	3000	3000

Principals malalties | Malària, tuberculosi, HIV, NTDS

L'obstacle més seriós per a l'assoliment del ODS 3 son reduir la mortalitat infantil, millorar la salut i les malalties maternes, i lluitar contra malalties com el VIH, la tuberculosi i la malària.

Efectivament, l'oferta sembla ser insuficient per a la demanda, ja que la major part de les infraestructures d'atenció són incapaces d'oferir la quantitat igualitat d'atenció adaptada als seus usuaris.
Malgrat molts esforços per oferir serveis, la població pateix un dèficit d'accés a una atenció de qualitat.

La nostra intenció és mirar de pal·liar, en la mesura de les nostres possibilitats, aquesta situació facilitant l'accés als serveis de qualitat de salut a la població de Ganina,Diomamdou,Nianga Diery i Mboyo.

8 - ANTECEDENTS I JUSTIFICACIÓ

El projecte s'emmarca en el treball continuat que desenvolupa **SALUT EMPORDÀ COOPERACIÓ (SEC)** a la zona del Departament de Podor (Regió de Saint-Louis), al nord de Senegal frontera amb Mauritània.

Des de l'any 2018, l'entitat manté una relació estable amb els comitès de salut locals i les autoritats sanitàries de la zona, especialment amb el centre de salut de Thillé Boubacar i les zones d'influència.

Aquest recorregut evidencia una **intervenció continuada, coordinada amb les estructures locals**, basada en la confiança mútua i en la detecció participativa de necessitats. Les visites tècniques han permès identificar mancances estructurals persistents en matèria d'esterilització, gestió de residus sanitaris i aplicació de mesures d'higiene universal.

La intervenció es justifica per la necessitat urgent de **millorar la qualitat i seguretat de l'atenció primària** en quatre postes de salut rurals amb alta demanda assistencial.

Les principals problemàtiques identificades són:

1. **Risc d’infeccions evitables**
   L’absència de circuits clars de neteja, desinfecció i esterilització del material quirúrgic incrementa el risc de transmissió de patògens entre pacients i personal sanitari.
2. **Gestió inadequada de residus sanitaris**
   La manca d’espais específics i de protocols normalitzats suposa un perill ambiental i comunitari.
3. **Debilitats en higiene universal i bioseguretat**
   Sense formació continuada ni equipament adequat, el personal treballa en condicions precàries.
4. **Vulneració de drets i desigualtats de gènere**
   Les pràctiques com la mutilació genital femenina i els matrimonis forçats tenen impacte directe sobre la salut física i mental de dones i nenes. La promoció de drets humans i l’enfocament de gènere són imprescindibles per garantir una salut integral.

El projecte combina:

- Rehabilitació d’espais per a gestió segura de residus.
- Donació d’un sistema d’esterilització (autoclau).
- Dotació de material quirúrgic i equipament sanitari.
- Formació pràctica en higiene, prevenció d’infeccions i ús correcte de l’equipament.
- Tallers comunitaris amb enfocament de gènere (Tallers per evitar l’ablació femenina) i drets humans (Tallers per evitar els matrimonis forçats)

Davant la realitat de la situació socioeconòmica de la zona de PODOR en general, dels municipis de Ganina, Nianga Diery, Mboyo i Diomandou en particular, i de la impossibilitat d'atendre aspectes sociosanitaris cabdals pel desenvolupament de la zona de Podor, la comunitat ha identificat algunes de les necessitats de la població amb la intenció de buscar possibles finançaments i atendre als seus residents, es d'aqui on neixen els nostres projectes.

9 – MARC LÒGIC

Objectius	Enunciat	Indicadors objectivament verificables	Mitjans de verificació	Hipòtesis / Condicions externes
Objectiu Principal:	Millorar la salut pública i la qualitat de l'atenció primària a les comunitats rurals del departament de Podor mitjançant el reforç de les estructures de salut, la reducció del risc d'infeccions i la promoció de la salut amb enfocament de gènere i drets humans. Contribuir a la realització del dret a la salut i a la millora sostenible de l'estat de salut de les poblacions rurals dels pobles de la zona de Podor, mitjançant el reforç de l'accés equitatiu als serveis sanitaris bàsics.	- Millora de les condicions d'atenció sanitària als postes de santé. -Reducció del 25% en la taxa de malalties prevenibles.	- Informes de seguiment del projecte - Memòria final - Enquestes de salut, informes del districte sanitari. -Registres dels centres de salut, informes de projectes.	- Estabilitat social i institucional - Continuïtat del personal sanitari
Objectiu especific 1:	Millorar les condicions materials dels postes de santé mitjançant la dotació d'equipament sanitari i un sistema d'esterilització.	- 4 postes de santé equipats - Autoclau instal·lat i operatiu -El 70% de la població utilitza els serveis sanitaris locals.	Actes de lliurament - Fotografies - Informes tècnics - Enquestes de salut, informes del districte sanitari.	Acceptació del material - Capacitat de manteniment local
Resultat 1,.1	Els postes de santé disposen de material sanitari bàsic i d'un autoclau elèctric funcional.	- Nombre de postes equipats - Tipus de material instal·lat	- Registres d'inventari - Observació directa	- Subministrament elèctric mínim disponible
Activitat 1.1.1	Compra i donació de material hospitalari i de cures bàsiques.	- Material adquirit i lliurat	- Factures - Actes de lliurament	- Disponibilitat de proveïdors
Activitat 1.1.2	Compra, transport i instal·lació de l'autoclau elèctric.	- Autoclau instal·lat	- Informe tècnic - Fotografies	- Assistència del personal
Objectiu especific 2:	Reduir el risc d'infeccions mitjançant la formació del personal en mesures universals d'higiene i esterilització.	- Nombre de professionals formats	- Llistes d'assistència - Avaluacions	- Motivació del personal

Resultat 2.1	El personal sanitari aplica correctament les mesures d'higiene i esterilització.	- Aplicació dels protocols	- Observació directa - Informes de seguiment	- Disponibilitat de temps
Activitat 2.1.1	Formació en higiene de mans, neteja i desinfecció.	- Sessions realitzades	- Registres de formació	- Funcionament de l'equip
Activitat 2.1.2	Formació pràctica en l'ús de l'autoclau.	- Personal capacitat	- Observació pràctica	- Disponibilitat d'espai
Objectiu especific 3:	Millorar la gestió dels residus sanitaris mitjançant la construcció d'espais adequats.	- Zona de residus creada	- Informes tècnics - Fotografies	- Ús correcte per part del personal
Resultat 3.1	Els postes de santé disposen d'una zona segura de gestió i cremació de residus sanitaris.	- Zona operativa	- Observació directa	- Ús correcte per part del personal
Activitat 3.1.1	Construcció de l'espai de gestió de residus.	- Espai construït	- Informe d'obra	- Materials disponibles
Activitat 3.1.2	Formació en gestió segura de residus sanitaris.	- Personal format	- Registres de formació	- Implicació del personal
Objectiu especific 4	Promoure la salut i els drets de dones i nenes mitjançant sensibilització comunitària.	- Nombre de xerrades realitzades - Nombre de participants	- Memòria d'activitats	- Acceptació comunitària
Resultat 4.1	Augment del coneixement comunitari sobre els riscos de l'ablació genital femenina i els matrimonis forçats.	- Participació activa - Debat generat	- Registres de participació - Informes qualitatius	- Implicació de líders locals
Activitat 4.1.1	Xerrades amb joves, líders religiosos i representants comunals.	- Sessions realitzades	- Llistes d'assistència	- Context sociocultural favorable

11 – ACTIVITATS I CALENDARI

	Objectiu 1

Millorar les condicions materials dels postes de santé mitjançant la dotació d'equipament sanitari i un sistema d'esterilització.

Activitats	Any 2026											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Consell participatiu amb els postes de Salut		X	X									
Comprar d'esterilitzadors					X	X						
Compra del Material Quirurgic i esterilització						X	X					
Formacions d'higiene i esterilització							X	X	X			
Transport del Material i equipament de BCN a DKR					X	X						
Transport del Material de BCN a DKR					X	X						

	Objectiu 2

Reduir el risc d'infeccions mitjançant la formació del personal en mesures universals d'higiene i esterilització.

Activitats	Any 2026											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Formació en higiene de mans, neteja i desinfecció.					X	X						
Formacions esterilització i utilització autoclau						X	X	X				

	Objectiu 3

Millorar la gestió dels residus sanitaris mitjançant la construcció d'espais adequats.

Activitats	Any 2026											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Construcció àrea de residus dels Postes de salut.					X	X	X	X				
Compra del Material de construcció						X	X	X				
Construcció cremador							X	X	X			

	Objectiu 4

Promoure la salut i els drets de dones i nenes mitjançant sensibilització comunitària.

Activitats	Any 2026											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Xerrades amb joves, líders religiosos, representants comunals i personal sanitari							X	X	X	X		

11 - METODOLOGIA.

La rehabilitació dels postes de salut es farà a traves dels representants dels pobles amb que em fet el conveni i l'alcalde dels pobles. Ells seran els responsables de l'inici de les obres, la gestió de compres de material i control del treball.

Seguidament Mamoudou Faye representant de l'associació per el desenvolupament del riu Senegal farà una supervisió de la feina feta i farà un informe final d'aprovació d'obres.

El mes de setembre es farà la formació i els formadors faran una visita insutu per corroborar el final d'obres i la utilització correcte de les obres realitzades.

La compra del material d'esterilització es farà a traves d'aquest representants. Es faran a traves de transferències bancaries ja que gran part del material es compra a Dakar.

Pel que fa a les formacions es farà un cronograma de les formacions i de les diverses visites al centre. Les formacions es concentraran a al centre de salut de Thille boubakar (Ja que les condicions seran millors per fer les formacions) . Allà es faran part les formacions teòriques i practiques del funcionament del material donat. Posteriorment es farà una pràctica final a cada poste de salut i una visita final d'obres. En cas de impossibilitat que els membres del SEC no puguin fer la visita és farà una col·lecció de material audiovisual per fer el seguiment de les obres, recolecció de factures i pagaments realitzats.

Pel que fa a les xarrades de promoure la salut i els drets de dones i nenes mitjançant sensibilització comunitària és realitzaran a Thillé Boubacar i al 4 diferents poste de salut. L'Entitat que ens col·laborara en les formacions serà l'agencia Regional del desenvolupament de Saint Louis.

12 – AVALUACIÓ.

L'avaluació examinarà el resultat de les accions realitzades i la seva correcta utilització. Es faran informes mensuals del desenvolupament del projecte que seran enviats a la nostra associació a Catalunya.

L'avaluació del projecte es realitzarà per informar al donant i a la nostra entitat dels impactes mèdic del projecte. La informació es recollirà en un focus-grup. És a dir, la direcció del centre, els regidors de l'ajuntament, els treballadors del centre i la població valoraran l'efecte transformador del projecte.

L'avaluació analitzarà la qualitat dels aparells, la correcta utilització dels mateixos i de les formacions realitzades.

Tota la documentació necessària per la seva justificació serà enviada per la contrapart al SEC.

Una visita serà al cap de 6 mesos per tal de veure el nivell de coneixements adquirits i estat de les instal·lacions.

L’avaluació se centrarà en les derivacions a altres centres de mes complexitat en comparació amb anys anteriors .

13 – PRESSUPOST I FINANÇAMENT.

Partides	Quantitat es Sol.licita	Aportació local	SEC	Total (EUROS)
Rehabilitació de l'ârea de residus dels postes de salut	**3.500,00 €**	**1.500,00 €**		**5.000,00 €**
Comprar de Material quirúrgic i esterilitzador	**2.600,00 €**	**600,00 €**		**3.200,00 €**
Despeses formadors Ablació /Matrimonis	**1.000,00 €**			**1.000,00 €**
Vols	**750,00 €**			**750,00 €**
Transport de material BCNDAKAR	**2.000,00 €**		**2.000,00 €**	**4.000,00 €**
GRAN Total	**9.850,00 €**	**2.100,00 €**	**2.000,00 €**	**13.950,00 €**

14 – SOSTENIBLITAT.

La participació dels diferents comité de salut en la identificació i la seva implicació en l'execució del projecte permet preveure un alt grau de garantia en el bon funcionament del projecte. De part dels ajuntaments i dels mateixos CDS (Comite de Sante) existeixen fons econòmics i recursos humans disponibles per assegurar el bon us del material donat i de les rehabilitacions realitzades.
Els fons recaptats tant per part del Consell municipal com per part dels usuaris i usuàries permetran el bon funcionament del centre.

Viabilitat econòmica i social

El comitè directiu format per professionals de la salut a través del districte de salut de la zona i la població local a través del comitè de salut són els responsables de la bona marxa de les activitats així com de la qualitat dels serveis del Centre. Aquests 2 comitès de gestió treballaran conjuntament pel bon funcionament del projecte. Cal afegir que el Consell municipal i el Ministeri de Sanitat atorgaran subvencions pel manteniment dels equipaments i materials, i la continuïtat de les activitats per l’accés als serveis de qualitat. Així doncs, la continuïtat i sostenibilitat del projecte es veurà assegurada al llarg del temps.

La iniciativa que planteja aquest projecte, s’emmarca en la millora de la salut a aquesta població rural, la qual es preveu que permetrà elevar la qualitat dels serveis per assolir un nivell acceptable de salut per una població sana. La salut és, per si sola, una de les

bases sòlides del desenvolupament sostenible en una societat

Enfoc de la perspectiva de gènere de la proposta

Un altre tema important és la perspectiva de gènere. El rol de la dona té un vital importància i es pot considerar com a eix principal del desenvolupament econòmic. Així doncs, assegurar e i millorar el seu accés a la salut l és fonamental pel benestar familiar i de la comunitat.

Les pràctiques com la mutilació genital femenina i els matrimonis forçats afecten de manera desproporcionada la salut física i mental de dones i nenes, perpetuant desigualtats de gènere i limitant les seves oportunitats de desenvolupament. Integrar un enfocament de gènere i promoure els drets humans és essencial per garantir una salut integral, prevenir la discriminació i fomentar l'apoderament de dones i nenes en totes les comunitats. Les intervencions de cooperació internacional han de dissenyar-se tenint en compte aquestes desigualtats, assegurant la participació activa de dones i nenes en la presa de decisions i en els programes de salut i educació.

15 - ACTIVITATS DE RETORN

La nostra entitat participa habitualment en activitats de sensibilització i denúncia a la ciutat de Figueres i Girona.
Hem fet difusió a traves dels medis de les activitats realitzades aquests últims anys a als diaris l'Empordà, Hora Nova i el Diari de Girona. Pel que fa a aquest projecte en concret, al final de l'execució del projecte informarem dels resultats a través de la nostra pàgina web, Faceboock i Instragram.

Preveiem, també, realitzar una sèrie de xerrades i actes a Figueres i a la Fundació Salut Empordà per a la difusió del projecte, amb fotografies i material gràfic que mostrin els resultats assolits pel projecte, els reptes i les dificultats superades.