



DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL PROYECTO

PRIMER HOSPITAL POPULAR GARIFUNA DE HONDURAS.

Nombre del proyecto:

“LUAGU HATUADI WADUHEÑU (POR LA SALUD DE NUESTROS PUEBLOS)”

1. Antecedentes y Justificación

Si bien en el siglo pasado ha acontecido un avance en materia de salud a escala global, las diferencias entre países y regiones son enormes con desventaja para los países pobres y para las comunidades humanas asentadas en zonas de difícil acceso que quedan en la mayoría de los casos como poblaciones desprotegidas.

La situación de desventaja de Honduras emerge en el panorama internacional y en particular en la región Centroamericana, reconocido por los organismos internacionales y las propias autoridades políticas y sanitarias del país. El subdesarrollo, la pobreza, los reiterados desastres naturales, la presencia de enfermedades transmisibles, infecciosas y parasitarias, la expansión acelerada del VIH/SIDA, la elevada mortalidad materna e infantil, la numerosa población rural, todo ello agravado por un personal médico insuficiente, concentrado por demás en las áreas urbanas y en el sector privado, conforman el contexto nacional de salud. Lo antes citado se agudiza en las zonas rurales y de difícil acceso, como son las comunidades Garífunas afro-descendientes, condenados históricamente al olvido por los gobiernos que cada 4 años desfilan por los peldaños del poder.

Es justamente sobre esta problemática que surge este proyecto que se dirige a beneficiar a las comunidades Garífunas asentadas en el departamento de Colón, específicamente en el municipio de Iriona, proyecto en el que se pretende dar cobertura básica de salud a la población de dicho municipio a partir de la organización de una red de salud radicada en la comunidad de Ciriboya.

El municipio Iriona es un municipio completamente rural con una población de 18 386 habitantes. Su población es muy joven, el 49% del total es menor de quince años con apenas un 3% de personas de la tercera edad. Los problemas de salud se corresponden con esta estructura demográfica y con la condición de

desprotección social en general y de la salud en particular de esta población. Las diez primeras causas de enfermedad reportadas para el año 2005 fueron el parasitismo intestinal, las infecciones respiratorias agudas, la enfermedad diarreica, la anemia, las dermatitis, la hipertensión arterial, la malaria, las micosis y las gastritis, es decir 8 de las primeras diez causas son de origen infecciosas y transmisibles. En este reporte existe un importante subregistro dado por la baja cobertura de la atención por lo que muchas frecuencias y enfermedades no logran ser visualizadas por las estadísticas disponibles. El conocimiento de la mortalidad es bajísimo. La muerte acontece fuera de unidades de salud en el 80% de los casos lo cual explica en gran medida tal desconocimiento, dado también por la falta de reportes. La muerte en general y la infantil y la materna en particular son elevadas. La presencia de personal calificado de salud es muy baja, contando con un total de 206 trabajadores de los cuales solo 2 son médicos, uno en funciones administrativas como directora municipal de salud y cuentan con tan solo 9 enfermeras auxiliares. No existe personal de otras especialidades médicas ni estomatológicas. Ochenta parteras asumen la atención a la mujer fundamentalmente en el momento del parto, de ellas solo unas pocas han recibido algún entrenamiento.

Ante esta realidad es posible afirmar que se trata de una población prácticamente desprotegida en cuanto a su salud, lo cual también sucede en los demás componentes de la vida social y económica de esta comunidad.

Actualmente médicos Garífunas graduados en Cuba, con el apoyo de los médicos cubanos acuden periódicamente a toda el área geográfica del municipio a ofrecer consultas médicas, las cuales suman más de 800,000 hasta la fecha pero que no satisfacen las necesidades de atención médica existentes. A estas actividades han acudido equipos de trabajo norteamericanos integrados por diferentes profesionales, entre ellos algunos médicos que han aportado sistemáticamente medicamentos básicos para el tratamiento de la morbilidad más frecuente en la población.

El problema que motiva este proyecto es la carencia de atención a la salud humana y su precario estado en la población del municipio Iriona lo cual unido al pobre desarrollo social y económico coloca en una situación de riesgo a la población comprometiendo gravemente sus posibilidades de desarrollo y de existencia.

2. Objetivos:

OBJETIVO GENERAL

Implementar un programa de salud que contribuya a elevar las condiciones de salud de la población e impulse el desarrollo rural integral a partir de alianzas intersectoriales en la comunidad en armonía con las características culturales de la población GARIFUNA.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Desarrollar programas integrales de salud encaminados al desarrollo de la atención primaria de salud en la promoción, prevención y curación de enfermedades en la comunidad.
- Construir y poner en marcha un hospital comunal municipal que provea servicios hospitalarios de Medicina Interna, Pediatría, Ginecología y Obstetricia y Cirugía interrelacionado con los centros de salud del nivel primario de atención.
- Promover la inserción y la capacitación continuada de los médicos.

3. Marco Institucional.

Las instituciones mencionadas participarán en este proyecto de la siguiente manera:

- La Fundación Luagu Hatuadi Waduheñu (por la salud de nuestros pueblos). Se ocupará de la dirección del proyecto, así como de garantizar la armonía entre la cultura de la etnia Garifuna y su mejor desarrollo. Se encargará de velar por el cumplimiento de las cláusulas establecidas en el convenio que constituye el marco del proyecto.
- La Alcaldía Municipal de Iriona legalizará la donación del terreno donde se construye el hospital comunal, así como que garantizará las acciones necesarias para la participación intersectorial en el desarrollo del proyecto. Asumirá la logística necesaria para garantizar las condiciones de vida indispensables del personal de la salud y de otros sectores necesarios en el inicio del proyecto.

4. Seguimiento y Evaluación

Se harán evaluaciones sistemáticas de la marcha del proyecto por las instituciones participantes y directivas del mismo, las que se presentarán en informes periódicos a las autoridades correspondientes.

5. Resultados obtenidos hasta mayo 2012

PRIMER HOSPITAL POPULAR GARIFUNA DE HONDURAS Datos Históricos

	2008-2012	De Enero-Mayo
Casos Vistos	831680	18740
De ellos: en el terreno	210679	6209
Vidas Salvadas	340	19
Partos	2630	215
Cesáreas	385	76
Operaciones Mayores	600	203
Operaciones Menores	4067	326

Total de Operaciones	4667	529
Ingresos en el hogar	511	20
Exámenes de Laboratorio	109172	1013
Exámenes de Ultrasonografía	30694	1212
Educación para la Salud	281047	10040
Pruebas Citológicas	3091	220
Procederes de Enfermería	100614	9038

6. RESULTADOS ESPERADOS.

- Mejorar los indicadores de salud de la población del área de atención del Centro y contribuir al desarrollo social de la población Garífuna.
- Disponer de recursos humanos capacitados laborando en función del beneficio social de la comunidad y población colindante.