



PROGRAMA DE SALUD RURAL



MEMORIA



DICIEMBRE DEL 2011
CHOLUTECA, HONDURAS C.A.

AGRADECIMIENTOS ESPECIALES

A LA ONGD OJOS DEL SUR:

Agradecemos enormemente a todos los directivos, socios y cooperantes de la ONGD española OJOS DEL SUR por su respaldo al PROGRAMA DE SALUD RURAL. Estamos convencidos que sin su apoyo no hubiéramos obtenido los resultados que hemos alcanzado hasta hoy. Muchísimas gracias.

AL PADRE ALEJANDRO LOPEZ TUERO:

Presidente de la Asociación San José Obrero. Por su afán de mantener activos los proyectos de responsabilidad social dentro de la Asociación.

A LOS PROMOTORES, PARTERAS, COLABORADORES, ESTUDIANTES DE SALUD COMUNITARIA DEL INSTITUTO JOSE CECILIO DEL VALLE Y BENEFICIARIOS:

Por todo el apoyo brindado durante este año, gracias por el esfuerzo realizado para llevar los beneficios que ofrece el Programa de Salud Rural a los más necesitados en las comunidades rurales y a los beneficiarios gracias por confiar en nuestro programa.

A LOS PROFESIONALES COOPERANTES DE LAS BRIGADAS:

Por su altruista labor:

Dr. Agustín Gómez Martínez, Dr. Antonio Martínez Torres, Dr. Juan Fernando García Henares, Dra. Encarnación Blanco Constantin, Dr. Manuel Martínez Moya, Licda. Eva M. Romero Cabeza de la ONG Pangea Solidaridad. (Granada. España)

Dr. Paul Germain, Dr. Pierre Luc Aubry, Dr. Sachin Paranjape, Mme. Anne Germain de la organización Dentistas Sin Frontera. (Canadá)

Dra. María Dolores Ariza Mateos, Dra. Nuria Carreras Blesa, Licda. María Pérez Menoyo, Dra. Henedina Torregrosa, Dra. Carmen CañadaGallego de la ONGD OJOS DE SUR. (Granada, España)

INDICE

	Página
Introducción.....	4
Servicios que ofrece el Programa de Salud Rural.....	5
Cobertura geográfica del Programa de Salud Rural.....	6
Informe de la gestión del Programa de Salud Rural de febrero a diciembre del 2011.....	8
○ Resumen de salidas al área rural por mes	
○ Resumen de atenciones brindadas por el médico del P.S.R. y colaboradores	
○ Promedio de atenciones por salidas a las comunidades	
○ Atenciones por grupos de edad	
○ Resumen de atenciones directas por sexo	
○ Resumen control de niño sano	
○ Resumen de campañas de desparasitación	
○ Rendimiento por comunidad	
○ Resumen de capacitaciones impartidas a promotores y parteras	
○ Resumen de charlas impartidas en centros educativos	
○ Resumen de charlas impartidas a pobladores de las comunidades	
○ Reincorporación de comunidades pilotos	
○ Apoyo de brigadas externas	
○ Resumen general de atenciones	
Informe Socio - Económico.....	27
○ Valoración de las atenciones brindadas por el programa de Salud Rural	
○ Costos del programa de Salud Rural durante el 2011	
Anexos.....	30
○ Certificados de agradecimiento de las comunidades	
○ Cartas de promotores y beneficiarios	
○ Fotos	

INTRODUCCION

El PROGRAMA SALUD RURAL es una Obra de Responsabilidad Social que es coordinada por el HOSPITAL Y CLÍNICA SAN FRANCISCO DE ASÍS de la ASOCIACIÓN SAN JOSÉ OBRERO. El programa tiene como principal objetivo mejorar las condiciones de salud e higiene de los pobladores de las diferentes Aldeas y Comunidades campesinas que están ubicadas en las áreas más remotas del departamento de Choluteca. Las Comunidades en las cuales tiene influencia el Programa de Salud Rural, por lo general, no tienen acceso a los servicios de salud y Constituyen un sector vulnerable de la población en cuanto a condiciones socio – culturales, vías de acceso, educación y económicamente hablando.

El PROGRAMA DE SALUD RURAL continúa dando respuesta efectiva a las necesidades de estas comunidades. En el año 2011, igual que en años anteriores, además de trabajar en la salud curativa, nos planteamos focalizar nuestro trabajo en incentivar y actualizar nuestro personal voluntario (*promotores, parteras y colaboradores*). Además, hemos hecho un fuerte trabajo en salud preventiva. Consideramos que cuando hacemos salud preventiva, mejoramos la calidad de vida de la población porque logramos una notable disminución de las enfermedades prevenibles como la diarrea, infecciones cutáneas, desnutrición, anemia y enfermedades parasitarias tan comunes, especialmente en los niños.

En esta MEMORIA describimos los servicios que brinda el programa de Salud Rural en la actualidad; las áreas de influencia del programa y las estadísticas de los logros alcanzados a través de la gestión del Programa de Salud Rural durante el periodo comprendido entre de Febrero y Diciembre del 2011.

Finalmente presentamos un resumen valorizado de las atenciones; los costos incurridos en la gestión 2011 y anexos.

SERVICIOS QUE OFRECE EL PROGRAMA DE SALUD RURAL

1. Atención Médica Directa (brindada por un médico y una promotora social)
2. Atención primaria en salud (brindada por los promotores y parteras en las comunidades)
3. Capacitación en el área de salud para los colaboradores
4. Farmacia móvil
5. Atención de mujeres embarazadas
6. Control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años y desparasitación.
7. Educación en salud preventiva para los pacientes y niños de centros educativos
8. Referencia de pacientes al Hospital y Clínica San Francisco de Asís o al Hospital Regional Estatal.
9. Toma de Muestra de Citologías
10. Servicio de medicina especializada, a bajo costo, para los colaboradores del programa
11. Línea de crédito para los colaboradores que demuestran un alto grado de responsabilidad y compromiso con el PSR.
12. Brigadas con el apoyo de médicos generales y especialistas extranjeros.

A los pacientes que son atendidos directamente por el médico del Programa de Salud Rural, se les hace entrega de lo que llamamos un “PAQUETE BÁSICO” que incluye consulta y medicamentos de acuerdo a la necesidad del paciente.

El precio promedio del paquete que se ofrece en la comunidad tiene un valor que va desde L. 600.00 a 700.00 y el paciente paga una contraparte de Lps 150.00. Esto equivale a decir le subvencionamos un 80% del valor real. Actualmente el porcentaje subvencionado es financiado entre la ONGD OJOS DEL SUR y La ASOCIACION SAN JOSE OBRERO.

COBERTURA GEOGRAFICA

En la actualidad El PROGRAMA SALUD RURAL, brinda sus servicios en 6 Municipios del Departamento de Choluteca (Zona Sur del País). En 2011 tuvimos que dejar de visitar algunas Comunidades porque no había acceso y en otros casos porque ha mejorado su situación en cuanto a salud y no se justifica la visita. Además, hemos logrado reincorporar algunas que habíamos dejado de visitar y hemos llegado a nuevas Comunidades. Al cierre del año estamos llegando con atención médica directa a 28 comunidades pilotos en las diferentes aldeas de los 6 municipios que conforman nuestra área de influencia.

Cinco días a la semana, el Médico y la Promotora Auxiliar del programa acompañados de la FARMACIA MÓVIL se trasladan a las diferentes comunidades pilotos para brindar atención médica directa, impartir charlas sobre salud preventiva y supervisar el trabajo de los promotores y parteras. Cabe mencionar que los criterios que se toman en cuenta para definir las comunidades pilotos por lo general son: ubicación geográfica, facilidad de acceso y que tengan una mayor influencia hacia otros pequeños caseríos cercanos. Tenemos 135 pequeños caseríos que acuden a las comunidades pilotos para las reuniones.

A continuación presentamos un mapa y una tabla con las áreas de influencia del Programa de Salud Rural durante el año 2011.



MUNICIPIOS INTERVENIDOS

- | | |
|----|------------|
| 1 | CHOLUTECA |
| 2 | APACILAGUA |
| 6 | EL TIUNFO |
| 7 | MARCOVIA |
| 9 | NAMASIGUE |
| 10 | OROCUINA |

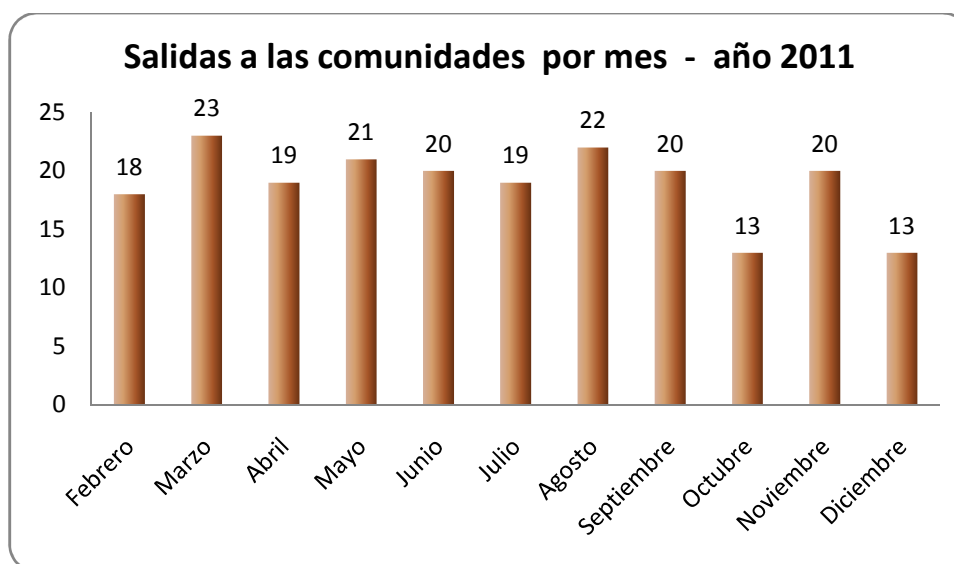
TABLA DE LAS AREAS DE INFLUENCIA A DICIEMBRE 2011

Nº	MUNICIPIOS	COMUNIDADES PILOTO	COMUNIDADES CIRCUNVECINAS
1	Cholulteca	Tapatoca, Tapaire, Pillado, Zapote, Plan de Jocote, Las Cabezas, Carrizal y El Trapiche.	35 Comunidades
2	Namasigue	Las Marías, Tierra Blanca, San Agustín, San Rafael, Jocomico, Yoloran, Poza Grande.	18 Comunidades
3	El Triunfo	El Triunfo Centro, Nueva Concepción, Santa Teresa, Ojo de Agua, San Bernardo y El Estribo.	35 Comunidades
4	Orocuina	Barrial Limones, Entely, La Trinidad, Santa Anita.	28 Comunidades
5	Marcovía	Guapinol y La Gervasia	9 Comunidades
6	Apacilagua	Guayabillas.	10 Comunidades
6	TOTAL	28	135

1.- INFORME DE LA GESTION DEL PROGRAMA DE SALUD RURAL DE FEBRERO A DICIEMBRE DEL 2011

RESUMEN DE SALIDAS A LAS COMUNIDADES RURALES – AÑO 2011

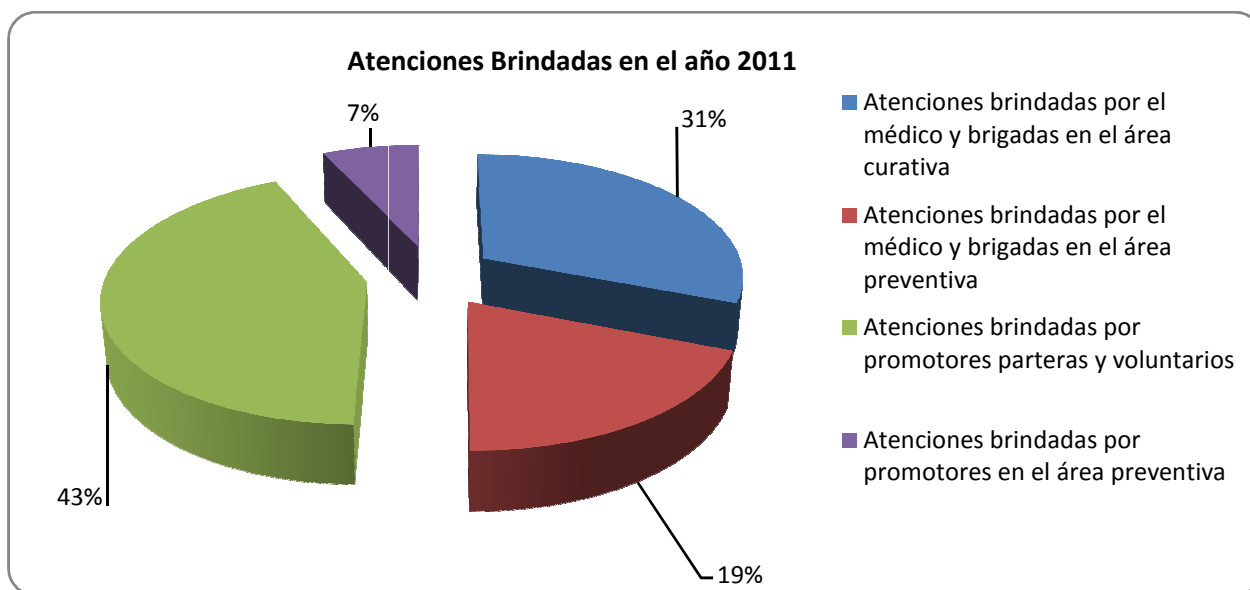
MES	SALIDAS PROGRAMADAS POR MES	%
Febrero	18	9%
Marzo	23	11%
Abril	19	9%
Mayo	21	10%
Junio	20	10%
Julio	19	9%
Agosto	22	11%
Septiembre	20	10%
Octubre	13	6%
Noviembre	20	10%
Diciembre	13	6%
TOTAL	208	100%



La tabla muestra el número de visita realizadas a las comunidades pilotos durante el año 2011

RESUMEN DE ATENCIONES BRINDADAS POR EL MEDICO DEL P.S.R Y COLABORADORES DURANTE EL AÑO 2011

MESES	Atenciones brindadas por el médico y brigadas en el área curativa	Atenciones brindadas por el médico y brigadas en el área preventiva	Atenciones brindadas por promotores parteras y voluntarios	Atenciones brindadas por promotores en el área preventiva	TOTAL
Febrero	188	53	669	0	910
Marzo	164	181	353	62	760
Abril	424	37	227	0	688
Mayo	164	36	414	188	802
Junio	169	89	234	138	630
Julio	212	384	262	138	996
Agosto	204	305	276	0	785
Septiembre	375	363	294	35	1,067
Octubre	204	124	276	0	604
Noviembre	288	0	227	0	515
Diciembre	126	0	264	0	390
TOTAL	2,518	1,572	3,496	561	8,147
PORCENTAJES	31%	19%	43%	7%	100%

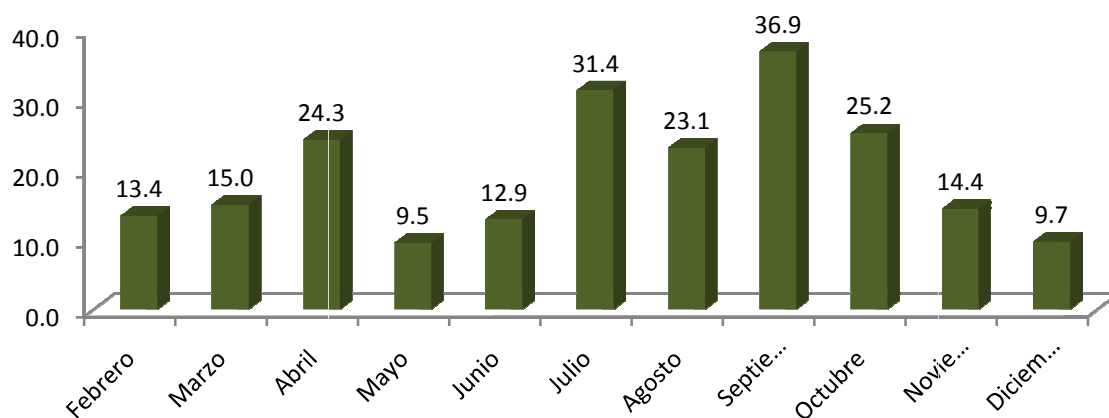


En la gráfica podemos apreciar que el 50% de las atenciones fueron brindadas por el personal voluntario (*promotores, parteras, colaboradores*) y un 50% por el personal médico del programa de Salud Rural y médicos externos que colaboraron a través de brigadas (*Brigada canadiense y brigadas españolas*)

**PROMEDIO DE ATENCIONES MÉDICAS POR NÚMERO DE SALIDAS
REALIZADAS EN EL AÑO 2011**

MESES	Atenciones Brindadas por médico del PSR y brigadas en el área curativa	Atenciones brindadas por el médico y brindadas en el área preventiva	Total de atenciones brindadas por el personal médico	Salida a las comunidades realizadas en el mes	Promedio de atenciones por visita a la comunidad
Febrero	188	53	241	18	13.4
Marzo	164	181	345	23	15.0
Abril	424	37	461	19	24.3
Mayo	164	36	200	21	9.5
Junio	169	89	258	20	12.9
Julio	212	384	596	19	31.4
Agosto	204	305	509	22	23.1
Septiembre	375	363	738	20	36.9
Octubre	204	124	328	13	25.2
Noviembre	288	0	288	20	14.4
Diciembre	126	0	126	13	9.7
TOTAL	2,518	1,572	4,090	208	19.6

Promedio de atenciones por visita a las comunidades - Año 2011

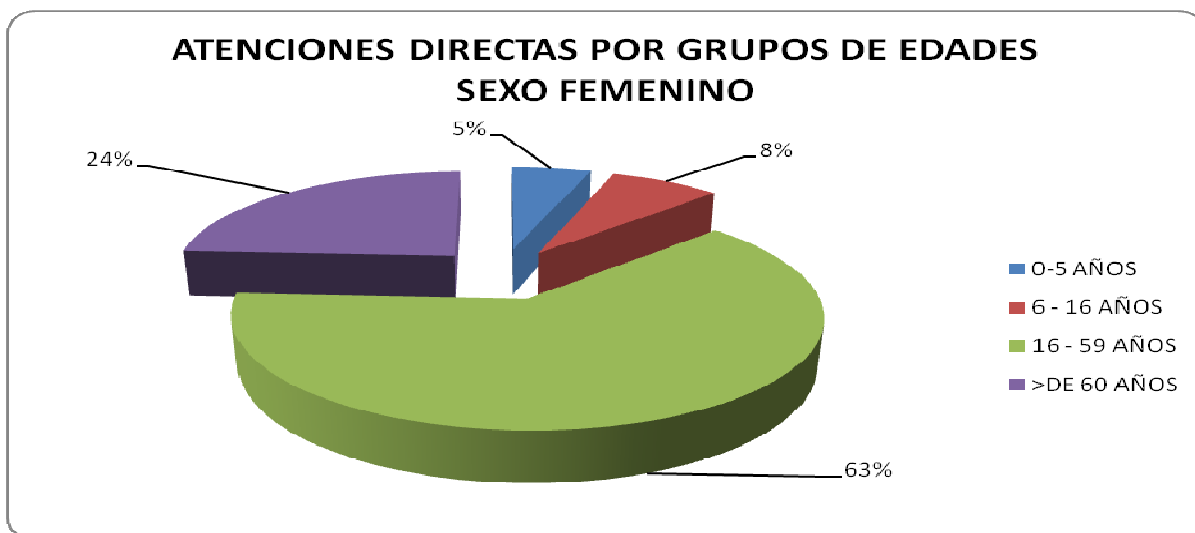


En la gráfica anterior podemos apreciar el promedio de las atenciones en función del número de visitas a las comunidades pilotos. Los promedios más altos se alcanzaron durante los meses de julio, agosto y septiembre. El notable incremento en las atenciones del mes de septiembre se sustenta por la llegada de la brigada de las doctoras españolas la cual fue coordinada por OJOS DEL SUR. Los meses más bajos en atenciones fueron mayo (*por las lluvias*) y diciembre

ATENCIONES DIRECTAS POR GRUPOS DE EDAD Y POR SEXO

FEMENINO

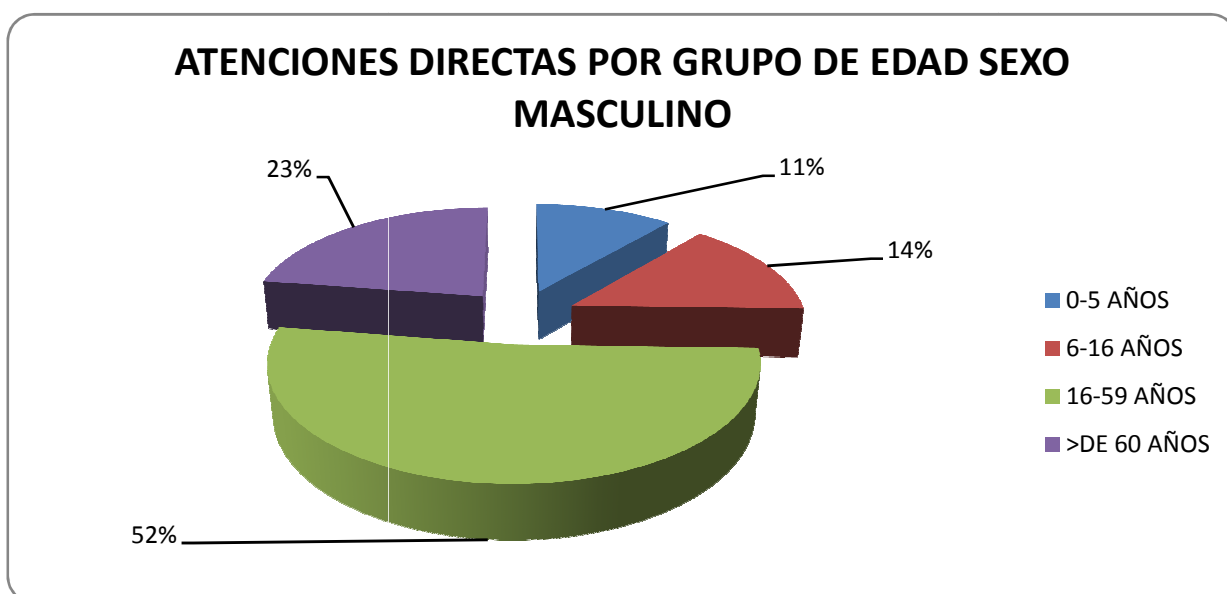
MES	0-5 AÑOS	6 - 16 AÑOS	16 - 59 AÑOS	+DE 60 AÑOS	SUB TOTAL
Febrero	9	10	78	42	139
Marzo	4	7	82	37	130
Abril	8	45	200	38	291
Mayo	5	7	83	31	126
Junio	5	4	87	32	128
Julio	8	11	98	42	159
Agosto	8	8	105	46	167
Septiembre	42	24	215	80	361
Octubre	8	9	84	45	146
Noviembre	3	11	130	55	199
Diciembre	4	9	52	18	83
Total	104	145	1,214	466	1,929
PORCENTAJES	5%	8%	63%	24%	100%



Aquí representamos de manera gráfica las atenciones directas por grupo de edad para el sexo femenino. En el 2011 atendimos una mayor cantidad de pacientes en el rango de edades comprendida entre los 16 y 59 años, esto se atribuye por la brecha en el rango de edades, representa un 63 % del total de las atenciones brindadas. Seguido tenemos las atenciones a personas de la tercera edad que representan un 24 %, finalmente con un porcentaje muy bajo los pacientes adolescentes y menores a los 5 años con porcentajes de 8% y 5%.

MASCULINO

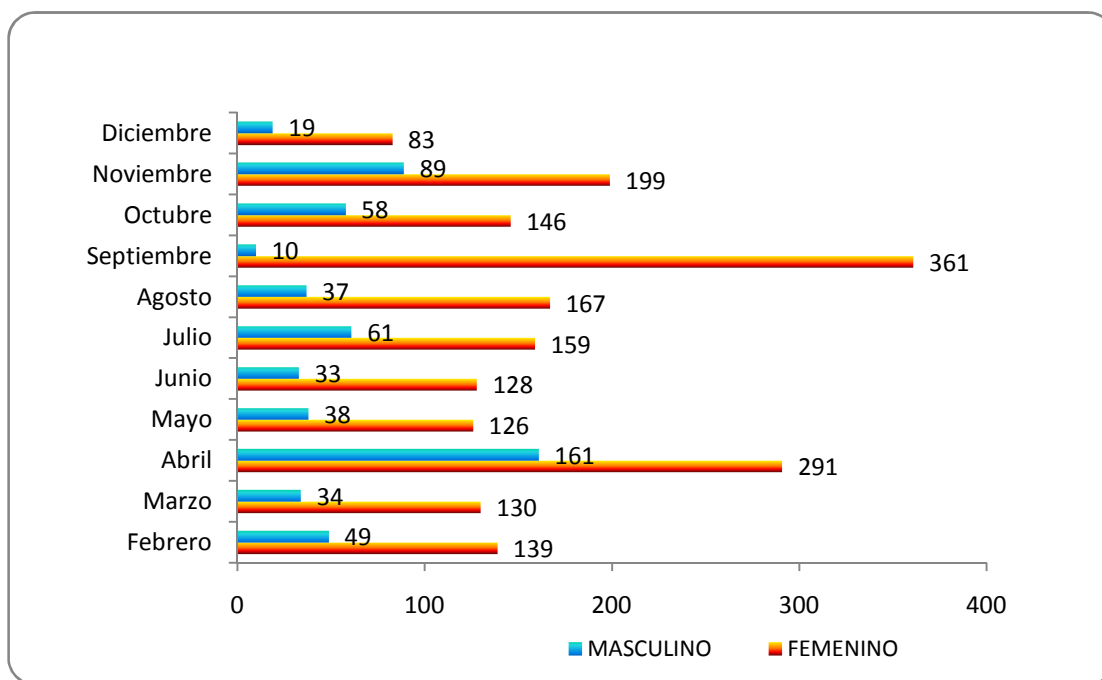
MES	0-5 AÑOS	6-16 AÑOS	16-59 AÑOS	+DE 60 AÑOS	SUB TOTAL
Febrero	7	4	23	15	49
Marzo	3	3	19	9	34
Abril	13	20	98	30	161
Mayo	4	6	16	12	38
Junio	6	6	10	11	33
Julio	11	11	25	14	61
Agosto	1	6	17	13	37
Septiembre	2	5	3	0	10
Octubre	12	11	25	10	58
Noviembre	4	8	63	14	89
Diciembre	3	4	7	5	19
Total	66	84	306	133	589
PORCENTAJES	11%	14%	52%	23%	100%



La tabla y la gráfica muestran las atenciones directas por grupo de edad con respecto al sexo masculino. De igual forma que para el sexo femenino, tenemos un mayor número de atenciones en el rango de edades comprendido entre los 16 y 59 años, las atenciones a personas comprendidas en este rango de edad representan un 52% del total de las atenciones. Seguido por las atenciones de la tercera edad con un 23% y finalmente con menos atenciones en edades comprendidas de 0 a 16 años con porcentajes de 11% y 14%.

RESUMEN DE ATENCIONES DIRECTAS POR SEXO – AÑO 2011

MESES	FEMENINO	MASCULINO	SUB TOTAL
Febrero	139	49	188
Marzo	130	34	164
Abril	291	161	452
Mayo	126	38	164
Junio	128	33	161
Julio	159	61	220
Agosto	167	37	204
Septiembre	361	10	371
Octubre	146	58	204
Noviembre	199	89	288
Diciembre	83	19	102
TOTALES	1,929	589	2,518
Porcentaje	76.61%	23.39%	100%



La gráfica refleja que los pacientes que se atienden a través del programa de Salud Rural en un 76.61% son del sexo femenino y un 23.39% son del sexo masculino. La tendencia se mantiene durante todos los meses del año. Este resumen solo representa las atenciones directas realizadas por el médico del PSR y médicos de brigadas, a las comunidades pilotos.

RESUMEN DE CONTROL DE NIÑO SANO 2011 (CRECIMIENTO Y DESARROLLO)

No	COMUNIDAD PILOTO	TOTAL DE NIÑOS ATENDIDOS
1	Barreal limones	4
2	Yoloran	3
3	Santa Anita	10
4	El Estribo	6
5	Santa Teresa	3
6	San Bernardo	21
7	Tapatoca	4
8	Ojo de Agua	18
9	San Agustín	15
10	Entely	18
11	Tierra Blanca	9
12	Trapiche	21
13	Ángel	16
14	Guayabilla	5
15	Zapote	3
16	Triunfo	7
	TOTAL	163

En este cuadro podemos apreciar las estadísticas de los controles de niños sanos que se realizaron en cada una de las comunidades durante el 2011. Las atenciones se brindaron en las comunidades pilotos a las cuales acuden pacientes de las comunidades adyacentes.

RESUMEN DE CAMPAÑAS DE DESPARACITACION

NO	COMUNIDAD	NIÑOS DESPARACITADOS
1	SAN AGUSTIN	33
2	OJO DE AGUA	21
3	TRAPICHE	31
4	TIERRA BLANCA	66
5	SANTA TEREZA	18
6	SANTA ANITA	40
7	GERVACIA	44
8	BARREAL LIMONES	34
9	ENTHELTY	48
10	GUAYABILLA	24
11	SANTA MARIA	48
12	BRASILAR	20
13	ZAPOTE	31
14	EL ESTRIBO	43
15	SAN BERNARDO	72
16	TAPATOCA	27
17	LAS CABEZAS	8
18	EL ANGEL	29
	TOTAL	637

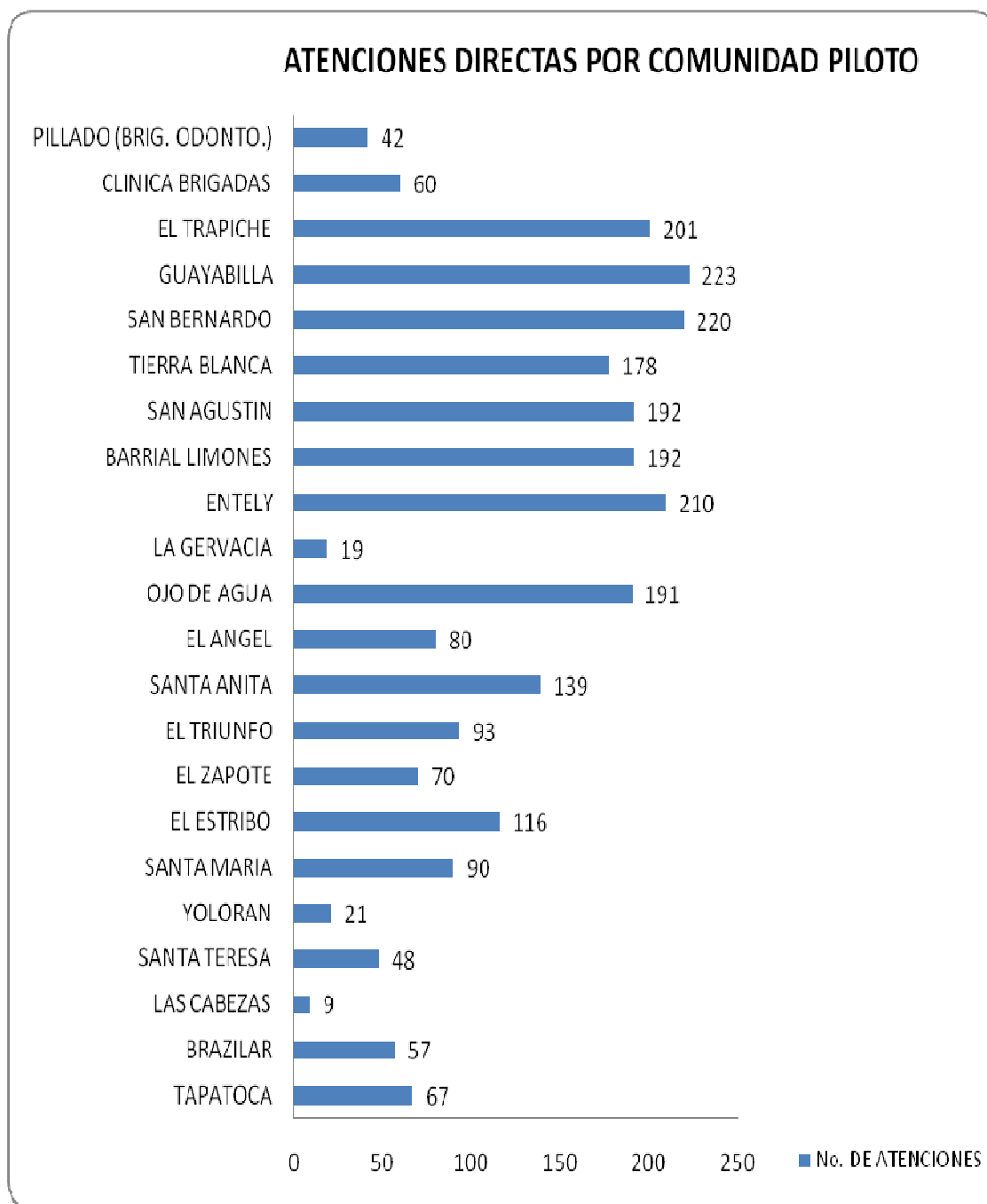
En esta tabla podemos apreciar la estadística de la CAMPAÑA DE DESPARASITACIÓN que realizamos en diferentes Comunidades en el año 2011. Fueron desparasitados 637 niños. Cabe mencionar que este es uno de los componentes del programa que mejoró sustancialmente gracias a la cooperación de los estudiantes de bachillerato en salud comunitaria y a las doctoras españolas.

RENDIMIENTO POR COMUNIDAD – AÑO 2011

No	COMUNIDAD	No. DE ATENCIONES DIRECTAS	No. DE VISITAS	PROMEDIO DE ATENCIONES DIRECTAS POR VISITA
1	BARRIAL LIMONES	192	10	19.2
2	YOLORAN	21	2	10.5
3	SANTA ANITA	139	9	15.4
4	EL ESTRIBO	116	10	11.6
5	SANTA TERESA	48	5	9.6
6	SAN BERNARDO	220	11	20.0
7	TAPATOCA	67	10	6.7
8	OJO DE AGUA	191	11	17.4
9	SAN AGUSTIN	192	10	19.2
10	ENTELEY	210	11	19.1
11	TIERRA BLANCA	178	9	19.8
12	EL ZAPOTE	70	6	11.7
13	BRAZILAR	57	8	7.1
14	GUAYABILLA	223	11	20.3
15	EL ANGEL	80	5	16.0
16	PILLADO	42	1	42.0
17	CLINICA BRIGADAS	60	2	30.0
18	EL TRAPICHE	201	9	22.3
19	SANTA MARIA	90	8	11.3
20	EL TRIUNFO	93	7	13.3
21	LA GERVASIA	19	1	19.0
22	LAS CABEZAS	9	1	9.0

En este resumen estadístico se aprecia que las 3 comunidades piloto donde se atendió mayor número de pacientes son: San Bernardo, Guayabilla y Trapiche. Los 3 lugares donde menos pacientes se atendieron son: Tapatoca, Brasilar de la Trinidad y Las Cabezas. En cambio si el análisis lo hacemos en función de las visitas realizadas, el orden de las comunidades con mayor rendimiento quedaría de la siguiente forma: 1.- Pillado, 2.- Trapiche, 3.- Guayabilla. Cabe mencionar que la única visita que se hizo a Pillado fue con la brigada canadiense y a eso se atribuye que tenga un mayor rendimiento.

GRAFICO DE RENDIMIENTO POR COMUNIDAD EN CUANTO AL NÚMERO DE ATENCIONES DIRECTAS BRINDADAS EN EL AÑO 2011



Esta es una representación gráfica de la tabla anterior y muestra las estadísticas de las comunidades de mayor y menor rendimiento.

CAPACITACIONES IMPARTIDAS A LOS PROMOTORES, PARTERAS Y COLABORADORES

No.	Tema de la Capacitación	Lugar de reunión	No. De Participantes	Fecha	Capacitadores
1	Ética profesional	Clínica San Francisco de Asís	37	28-Ene	Dr. Zambrano y Promotora
2	Signos vitales	Clínica San Francisco de Asís	33	25-Feb	Dr. Zambrano y Promotora
3	Problemas Respiratorios, asma	Clínica San Francisco de Asís	38	25-Mar	Dr. Zambrano y Promotora
5	Problemas de cardiología	Clínica San Francisco de Asís	18	29-Abr	Dr. Zambrano y Promotora
6	E.T.S	Clínica San Francisco de Asís	30	27-May	Dr. Zambrano y Promotora
7	Diabetes general . Primera parte	Clínica San Francisco de Asís	29	24-Jun	Dr. Zambrano y Promotora
8	Diabetes general. Segunda Parte	Clínica San Francisco de Asís	29	29-Jul	Dr. Zambrano y Promotora
9	Malaria, Dengue y Leptospirosis	Clínica San Francisco de Asís	32	26-Ago	Dr. Zambrano y Promotora
10	Nutrición, Diabetes, Higiene	Clínica San Francisco de Asís	31	30-Sep	Dras. Españolas
11	Medicina preventiva. (prácticas de masaje)	Clínica San Francisco de Asís	31	28-Oct	Doña Oralia Rodríguez
12	Taller de medicina natural y tradicional	Clínica San Pablo	32	25-Nov	Doña Oralia Rodríguez
13	Clausura de fin de año (presentación de cuadros estadísticos)	Clínica San Francisco de Asís	46	29-Dic	Lic. Fredis Osorto y Promotora

Este cuadro es un resumen de las charlas y capacitaciones brindadas a los promotores en las reuniones mensuales. En estas reuniones además de brindar capacitación se planifican las actividades que se realizan en el programa.

CHARLAS BRINDADAS EN CENTROS EDUCATIVOS AÑO 2011

No.	Tema de la Capacitación	Lugar de reunión/ centro educativo	No. De Participantes	Fecha	Capacitadores
1	Las Drogas y la Prostitución	Brasilar Orocuina	36	30/05/2011	Dr. Zambrano y Wendy Velásquez
2	Drogadicción	Ojo de Agua	33	01/06/2011	Dr. Zambrano y Wendy Velásquez
3	Drogadicción	Zapote	28	13/06/2011	Dr. Zambrano y Wendy Velásquez
4	Sexualidad y aparatos reproductores (F/M)	Brasilar	19	28/06/2011	Dr. Zambrano y Wendy Velásquez
5	Drogadicción y Adolescencia	San Rafael	48	01/07/2011	Dr. Zambrano y Wendy Velásquez
6	Drogadicción y Adolescencia	Ojo de Agua	70	05/07/2011	Dr. Zambrano y Wendy Velásquez
7	Drogadicción y Adolescencia	San Bernardo	35	07/07/2011	Estudiantes B.S.C del JCV
8	Medio Ambiente	Santa Anita	51	18/07/2011	Estudiantes B.S.C del JCV
9	Malaria	Santa Teresa	12	19/07/2011	Estudiantes B.S.C del JCV
10	Drogadicción y Adolescencia	Las Cabezas	23	20/07/2011	Estudiantes B.S.C del JCV
11	La Sexualidad	Trapiche	88	26/07/2011	Estudiantes B.S.C del JCV
12	Mal de Chagas	Guayabilla	18	27/07/2011	Estudiantes B.S.C del JCV
13	Higiene ambiental y Higiene Personal	San Rafael	44	18/08/2011	Estudiantes B.S.C del JCV
14	Higiene ambiental y Higiene Personal	San Rafael	19	18/08/2011	Estudiantes B.S.C del JCV
15	Embarazo en adolescentes y prevención de aborto	San Rafael	42	16/08/2011	Estudiantes B.S.C del JCV
16	VIH/ SIDA	Las cabezas	23	23/08/2011	Estudiantes B.S.C del JCV
17	Enfermedades carenciales / Nutrición	El Zapote	34	05/09/2011	Estudiantes B.S.C del JCV
18	Charla de embarazo en adolescencia	El Triunfo	32	06/09/2011	Estudiantes B.S.C del JCV
19	Charla sobre Dengue	Ojo de Agua	15	12/09/2011	Dr. Zambrano y Wendy Velásquez
20	Charla sobre Dengue	El Trapiche	40	13/09/2011	Dr. Zambrano y Wendy Velásquez
21	Charla sobre Dengue	Gervacia	103	21/09/2011	Dr. Zambrano y Wendy Velásquez
22	Charla sobre Dengue	Guapinol	35	29/09/2011	Dr. Zambrano y Wendy Velásquez
23	Adolescencia y Drogadicción	El trapiche/ Centro Educativo de la Comunidad	101	05/10/2011	Dr. Zambrano y Wendy Velásquez
24	Higiene Ambiental y Dengue.	El trapiche/ Centro Educativo de la Comunidad	23	06/10/2011	Dr. Zambrano y Wendy Velásquez
	TOTAL		972		

CHARLAS IMPARTIDAS A POBLADORES DE LAS COMUNIDADES AÑO 2011

No.	Mes	Tema de Capacitación	No. De Charlas Impartidas	No. Participantes	INSTRUCTORES
1	FEBRERO	Citología vaginal y cáncer de mama	5	53	Norman Zambrano y Wendy Velásquez.
2	MARZO	Citología vaginal, cáncer de mama Y socialización P.S.R con los beneficiarios.	9	181	Norman Zambrano y Wendy Velásquez.
3	ABRIL	Higiene Bucal y Socializar P.S.R.	2	37	Norman Zambrano y Wendy Velásquez.
4	MAYO		0	0	
5	JUNIO	Dengue	1	9	Estudiantes B.S.C Y Wendy Velásquez
6	JULIO	Calidad y Manejo de el Agua, Dengue, Mal de Chagas	3	39	Estudiantes B.S.C Y Wendy Velásquez
7	AGOSTO	Técnicas de atención de parto, Socialización P.S.R, Dengue y Taller de AIN -C	6	177	Estudiantes B.S.C Y Wendy Velásquez
8	SEPTIEMBRE	Dengue y Mal de Chagas	4	104	Estudiantes B.S.C Y Wendy Velásquez
TOTALES			30	600	

Las 2 tablas anteriores reflejan el trabajo que hicimos en salud preventiva con los pobladores de las comunidades beneficiadas y estudiantes de centros educativos. Este componente del programa de Salud Rural fue potenciado por el apoyo de los Estudiantes de Bachillerato en Salud Comunitaria del Instituto José Cecilio del Valle.

REINCORPORACION DE COMUNIDADES PILOTOS

En este periodo 2011 se reincorporó nuevamente al Programa de Salud Rural la comunidad de la Gervacia. Esta es una comunidad piloto que pertenece al municipio de Marcovia y no estaba asistiendo debido a que los promotores comunitarios ya no pudieron seguir colaborando por motivos personales.

Este año aprovechamos la pasantía de 3 estudiantes en Salud Comunitaria del Instituto José Cecilio del Valle para hacer un diagnóstico completo de la comunidad a través del levantamiento de una línea de base, también se hizo un mapeo de la comunidad. Se logró comprometer a 3 líderes comunitarios para hacer la promoción del Programa. Hemos retomado las visitas a esta comunidad que además de ser una comunidad piloto tiene influencia en otras 4 pequeños Caseríos.

Durante el proceso de reincorporación ofrecimos charlas en salud preventiva, además les entregamos un botiquín con medicamentos de primera necesidad con el propósito de incentivar a los líderes y ayudar a la comunidad.

PROBLEMAS O NECESIDADES DIAGNOSTICADAS EN LA COMUNIDAD DE LA GERVACIA

1. Carencia de servicios de salud y atención médica
2. Contaminación por las aguas servidas
3. Mujeres sin el hábito de practicarse la citología.
4. Contaminación ambiental por mal habito de tirar constantemente los desechos sólidos en ríos cercanos.

BRIGADAS EXTERNAS -2011

BRIGADA CANADIENSE DE ODONTOLOGIA EN COOPERACION CON “DENTISTAS SIN FRONTERAS”

Durante el mes de abril del 2011 tuvimos la cooperación de un equipo de médicos odontólogos canadienses los cuales fueron incorporados al programa de Salud Rural para atender algunas de las comunidades. Esta brigada estuvo 9 días con nosotros. Atendieron en 8 comunidades pilotos y 1 día en la Ciudad. Los logros alcanzados fueron los siguientes:

IT	FECHA	COMUNIDAD BENEFICIADA	Nº PTES ATENDIDOS	TOTAL PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	TOTAL VALOR PROCEDIMTOS EN LPS.	APORTE DE BENEFICIARIOS EN LPS.	IMPACTO SOCIO - ECONOMICO EN LPS.
1	04/04/2011	BARREAL LIMONES	22	43	10,300.00	860.00	9,440.00
2	05/04/2011	SAN BERNARDO	34	57	12,900.00	1,080.00	11,820.00
3	06/04/2011	TIERRA BLANCA	33	77	17,900.00	1,300.00	16,600.00
4	07/04/2011	SANTA ANITA	23	66	15,700.00	1,120.00	14,580.00
5	08/04/2011	SAN AGUSTIN	35	75	21,300.00	1,400.00	19,900.00
6	11/04/2011	GUAYABILLA	22	60	13,200.00	1,040.00	12,160.00
7	12/04/2011	PILLADO	39	85	24,200.00	1,360.00	22,840.00
8	13/04/2011	OJO DE AGUA	32	66	18,500.00	1,160.00	17,340.00
9	14/04/2011	CLINICA S.F. A	26	54	13,300.00	955.00	12,345.00
9	TOTALES		266	583	147,300.00	10,275.00	137,025.00

BRIGADA ESPAÑOLA DE MEDICINA GENERAL – EN COOPERACION CON LA ONGD “OJOS DEL SUR” DE GRANADA, ESPAÑA.

Durante el periodo comprendido del 9 de Septiembre al 11 de Octubre 2011 tuvimos la cooperación de un equipo de 4 doctoras en medicina general y 1 licenciada en enfermería con procedencia de España. El equipo de cooperantes fue incorporado a tiempo completo en las actividades del programa de Salud Rural. En las comunidades realizaron diferentes actividades como peso y talla, desparasitación, citologías, consejería sobre cómo hacer el auto examen de mama, consulta general gratuita, charlas y capacitaciones.

COMUNIDADES PILOTOS ATENDIDAS	22
VISITAS REALIZADAS	29

ACTIVIDADES REALIZADAS	BENEFICIARIOS	VALOR DE LAS ATENCIONES
Auto examen de mamas realizados	484	72,600.00
Citologías Realizadas	112	28,000.00
Control de niño sano Realizados	637	95,550.00
Consultas con paquete básico	529	254,670.43
Consultas gratis de chequeo general	424	63,600.00
Charlas educativas	487	24,350.00

<i>TOTAL PERSONA BENEFICIADAS</i>	2,673
<i>VALOR DE LAS ATENCIONES</i>	538,770.43
<i>APORTE DE LOS BENEFICIARIOS</i>	73,581.34
<i>IMPACTO SOCIO - ECONOMICO</i>	465,189.09

PROYECTO DE RESTABLECIMIENTO DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE DE LA COMUNIDAD DE BARREAL LIMONES EN EL MUNICIPIO DE OROCUINA.

Las doctoras cooperantes españolas, durante su estadía en Choluteca, obtuvieron de la ONGD OJOS SUR, fondos para apoyar el proyecto de restablecimiento del sistema de agua potable de la comunidad de Barreal Limones del Municipio de Orocuina. El sistema de agua de esta aldea había sido dañado por las inundaciones ocurridas en el mes de Octubre del 2011. Obtuvieron un donativo de 1,000 Euros equivalente a L. 24,732.00 que se invirtió en la compra de tubería, cemento y otros accesorios. Los pobladores de la comunidad nos dieron sus muestras de gratitud por el respaldo, ya que este aporte representó

aproximadamente un 30% del presupuesto total del proyecto. Según lo manifestado por los directivos de la junta de agua. Se benefician 146 familias que representan en total 625 personas.

BRIGADA ORTOPEDIA Y GINECOLOGIA “PROYECTO 100” – EN COOPERACION CON LA ONGD PANGEA SOLIDARIDAD DE MALAGA ESPAÑA.

Del 15 de Noviembre al 15 de Diciembre del 2011 recibimos una brigada de ortopedia y ginecología en la ciudad de Choluteca. Esta actividad es una proyección social de la ASOCIACIÓN SAN JOSÉ OBRERO, HOSPITAL Y CLÍNICA SAN FRANCISCO DE ASÍS, PROGRAMA DE SALUD RURAL y la ONG española PANGEA SOLIDARIDAD. En el equipo de trabajo se involucraron médicos hondureños con los voluntarios españoles. El objetivo del proyecto “Plan 100” era realizar 100 cirugías para beneficiar específicamente a personas de escasos recursos, que por una u otra razón no habían sido operados en el sistema público o privado del país.

Los casos que fueron elegidos para ser operados en su mayoría son de las comunidades rurales de los diferentes Municipios del Departamento de Choluteca. Previo a la llegada de los especialistas españoles ya las españolas, doctoras en medicina general, enviadas por OJOS DEL SUR 2 meses antes, habían hecho un trabajo de preselección de los pacientes a operar.

Los especialistas también se integraron a las actividades del programa de Salud Rural y durante su estadía asistieron 8 comunidades pilotos, beneficiando a varios pacientes brindándoles consulta especializada. En su paso por las comunidades captaron varios pacientes que fueron operados en el Hospital y Clínica San Francisco de Asís. A continuación presentamos una tabla con la información del aporte de esta brigada a las comunidades intervenidas por el programa de Salud Rural.

RESUEMEN DE LAS ATENCIONES BRINDADAS POR LOS MEDICOS ESPECIALISTAS DE LA BRIGADA DE ORTOPEDIA Y GINECOLOGIA EN LAS COMUNIDADES QUE INTERVIENE EL PROGRAMA DE SALUD RURAL

No.	COMUNIDADES	ATENCIONES			TOTAL ATENCIONES
		CITOLOGIAS	CONTROL de EMB.	CONSULTA	
1	Ojo de agua	7	6	7	20
2	Barreal limones	1	0	2	3
3	Entely	2	7	8	17
4	Guayabilla	11	3	11	25
5	Santa María	4	0	0	4
6	Trapiche	4	3	17	24
7	San Bernardo	3	14	8	25
8	San Agustín	0	7	25	32
		32	40	78	150

VALOR DE LAS ATENCIONES	8,000.00	20,000.00	39,000.00	67,000.00
--------------------------------	-----------------	------------------	------------------	------------------

Hemos valorado las atenciones brindadas por los especialistas solo en el área rural y las estimamos en unos L. 67,000.00. Esta valoración no incluye los medicamentos que fueron traídos y entregados directamente por los médicos ya que la administración del Programa de Salud Rural no tuvo control. Los beneficiarios aportaron L. 3,200 (4.7%) para cubrir costos del estudio de la citología. El impacto socio económico fue de L. 63,800 (95.3%) que equivale a unos 2,658.33 euros.

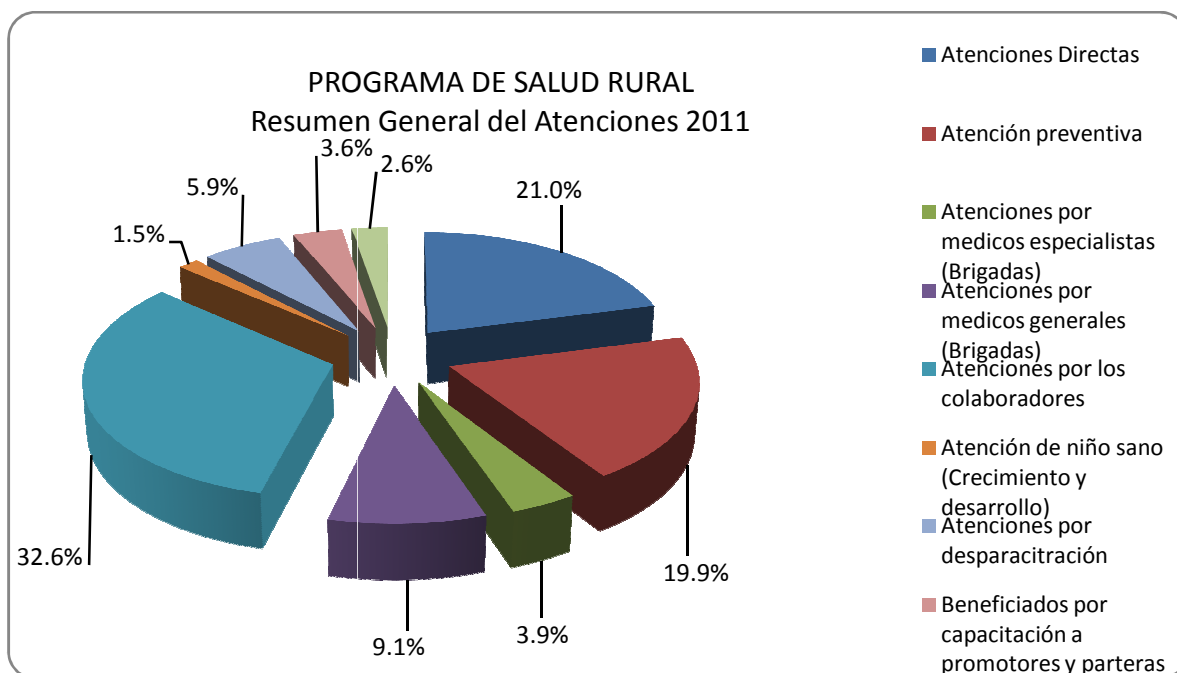
RESUMEN GENERAL DE ATENCIONES BRINDADAS
RESUMEN RESULTADOS DEL PROGRAMA DE SALUD RURAL AÑO 2011

DESCRIPCION	TOTAL	%
Pacientes atendidos directamente por médico del programa en el aspecto curativo	2,252	21%
Personas beneficiadas por charlas brindadas en las comunidades (Población general y centros educativos)	2,133	20%
Pacientes atendidos en el área rural por médicos especialistas (Brigada)	416	4%
Pacientes atendidos en el área rural por médicos Generales (Brigada) consulta general y auto examen de mamas	972	9%
Pacientes atendidos por los promotores y parteras	3,496	33%
Niños atendidos (crecimiento y desarrollo)	163	2%
Niños beneficiados por las campañas de desparasitación	637	6%
Promotores y Parteras beneficiadas por las capacitaciones impartidas por el programa	386	4%
Estudios de Citología	277	3%

TOTAL beneficiarios por el PSR de febrero al 15 diciembre del 2011

10,732

100%



En la gráfica podemos apreciar los resultados alcanzados en el 2011 en cada uno de los componentes del P.S.R.

INFORME SOCIO ECONOMICO

VALOR DE LAS ATENCIONES BRINDADAS POR EL PROGRAMA DE SALUD RURAL EN EL AÑO 2011

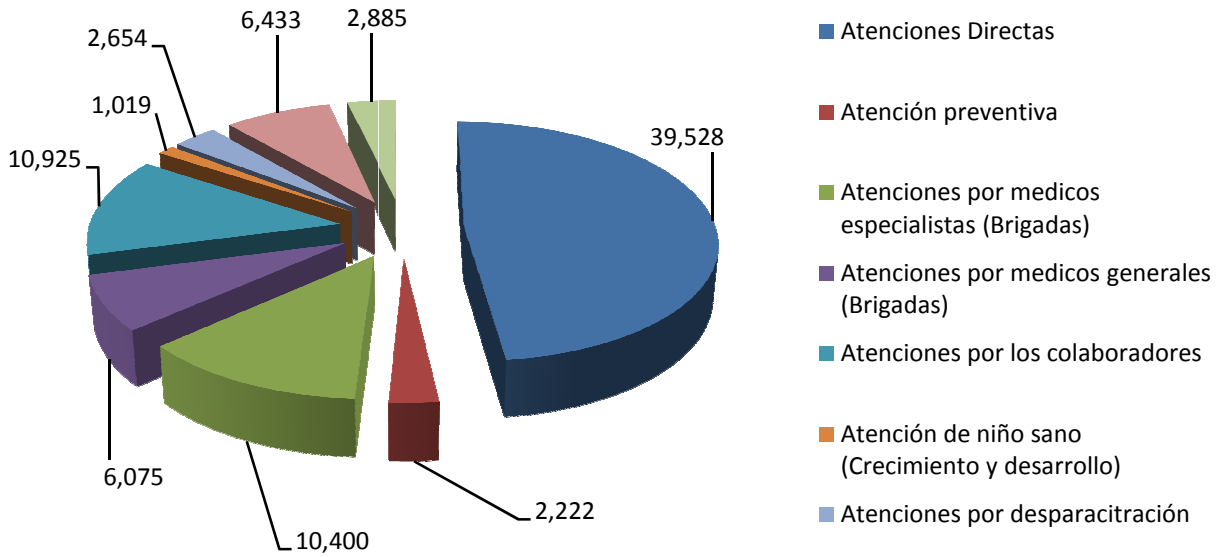
DESCRIPCION	ATENCIONES	VALOR EN L	TOTAL EN EUROS	%
Pacientes atendidos directamente por médico del programa en el aspecto curativo	2,252	948,663	39,528	48%
Personas beneficiadas por charlas brindadas en las comunidades (Población general y centros educativos)	2,133	53,325	2,222	3%
Pacientes atendidos en el área rural por médicos especialistas (Brigadas Canadiense y Española)	416	249,600	10,400	13%
Pacientes atendidos en el área rural por médicos Generales (Brigada) incluye consulta general y auto examen de mamas	972	145,800	6,075	7%
Pacientes atendidos por los promotores y parteras	3,496	262,200	10,925	13%
Niños atendidos (crecimiento y desarrollo)	163	24,450	1,019	1%
Niños beneficiados por las campañas de desparasitación	637	63,700	2,654	3%
Promotores y Parteras beneficiadas por las capacitaciones impartidas por el programa	386	154,400	6,433	8%
Estudios de Citología	277	69,250	2,885	4%

VALOR DE LAS ATENCIONES BRINDADAS	10,732	1,971,388	82,141	100%
--	---------------	------------------	---------------	-------------

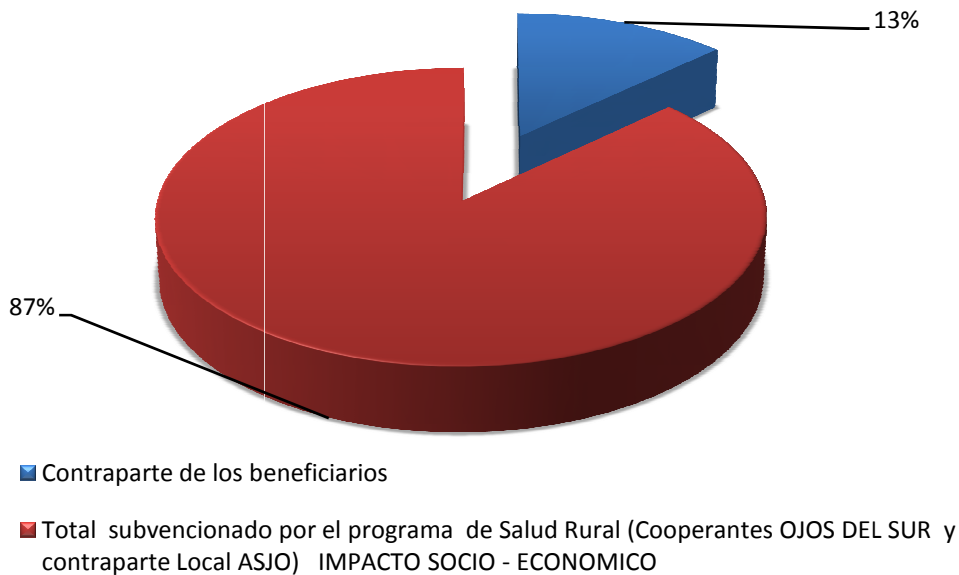
Contraparte de los beneficiarios		255,254	10,636	13%
---	--	----------------	---------------	------------

Total subvencionado por el programa de Salud Rural (Cooperantes OJOS DEL SUR y contraparte Local ASJO)				
IMPACTO SOCIO - ECONOMICO		1,716,134	71,506	87%

**VALOR DE LAS ATENCIONES BRINDADAS POR EL PROGRAMA DE SALUD RURAL EN EL 2011
(En Euros)**



Gráfica del impacto socio - económico del Programa de Salud Rural en el 2011



COSTOS DE LA GESTION DEL PROGRAMA DE SALUD RURAL

DESCRIPCION	TOTAL EN L	TOTAL EN EU	%
Gastos de personal	231,868	9,426	17%
Gastos de transporte (combustible, seguro, circulación de vehículos)	75,681	3,076	6%
Reparaciones y mantenimiento de vehículos	42,298	1,719	3%
Gastos por servicios de atención de promotores y personal	33,931	1,379	3%
Gastos por servicios / publicidad	7,694	313	1%
Papelería	7,332	298	1%
Gastos por materiales insumos y suministros /material de empaque	928	38	0%
Gastos de venta / costo de las medicinas entregadas / citologías y brigadas/ incentivos a promotores	360,114	14,639	27%
Gastos por subvenciones a beneficiarios / Paquete básico	562,918	22,883	42%
Otros gastos	2,788	113	0%
TOTALES	1,325,551	53,884	100%

Contraparte de los beneficiarios	254,429	10,343	19%
---	----------------	---------------	------------

TOTAL subvencionado por el programa de Salud Rural (Cooperantes OJOS DE SUR y contraparte Local ASJO)	1,071,122	40,557	81%
--	------------------	---------------	------------

ANEXOS

CERTIFICADOS DE AGRADECIMIENTO POR LOS PROMOTORES Y LAS COMUNIDADES





República de Honduras

*La Comunidad de Tapatoca, del Municipio de Choluteca
Otorga el Presente*

DIPLOMA

**A: Asociación San José Obrero /
y Ojos del Sur**

*Por su proyección Social a Través del Programa de Salud Rural en beneficio
de la enfermos mas desfavorecidas de nuestra Comunidad.*

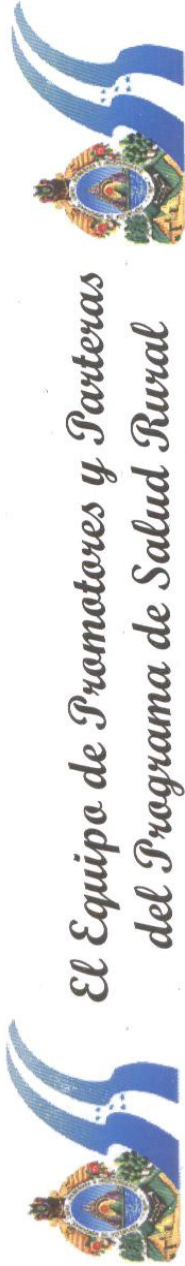
Tapatoca, Choluteca, Honduras, C.A.
27 de Diciembre del año 2011

Ivan Rodas P

Sr. Ivan Rodas
Presidente del Patronato

Melba Medina

Sra. Melba Medina-Aviléz Rodas
Promotora de la Comunidad



*El Equipo de Promotores y Parteras
del Programa de Salud Rural*

Otorgan el Presente

DIPLOMA DE RECONOCIMIENTO

A: **ONGD Española Ojos del Sur**

*Por su Proyección Social a favor de los enfermos mas desprotegidos
de nuestras Comunidades del Departamento de Choluteca*

Choluteca, Honduras, C.A.
27 de Diciembre del año 2011


Prof. Miliana Avilés
Presidencia de Promotores y Parteras

CARTAS DE PROMOTORES Y BENEFICIARIOS

29/12/2011

Carta

Dirigida a los amigos de España a los que apoyan el programa Salud rural de la Clínica San Francisco de Asís Choluteca Honduras.

Quiero manifestarles todo mi cariño y aprecio que les tengo por solidarizarse con todos los más necesitados de salud en mi país, principalmente en la zona Sur.

Ya que por medio de la generosidad y aporte que hacen al programa. logramos muchos beneficios, como ser: ahorro de gastos a los pacientes, y se les ahorra tiempo por que el beneficio llega a la Comunidad, y el personal de voluntarios se capacitan en temas de salud.

Yo me manifiesto por medio de esta Carta para agradecerles por todo lo bueno que hacen por nosotros y me siento orgulloso ser miembro activo del programa.

Atentamente voluntario Juan Díaz Ramírez
Comunidad Santa Anita Municipio Orozina Depto Choluteca
Les deseo bendiciones y un feliz año nuevo.

El Zapote Lirio Chaluteca Honduras fecha 29/12/2011

Carta de agradecimiento para quien dirige, el programa, Ojos del Señor.

El motivo de enviarle esta cartita, es para agradecerle su ayuda tan generosa para nuestra comunidad: del Zapote. En la cual muchas personas hemos sido beneficiadas con este programa de Salud Rural, especialmente personas de escasos recursos económicos en esta comunidad. Había (hay) una persona que tenía 78 años de tener, un tumor en su abdomen y en el hospital nunca quisieron operarla y gracias a Dios y al programa Salud Rural, apollados por el programa Ojos del Señor pudo ser liberada de dicho tumor. Nuestra comunidad esperamos que se nos siga apollando y si ustedes alguna vez vienen a Honduras tal vez vienen a esta comunidad para que conozcan esta persona que tuvo este tumor y ser muchas las personas beneficiadas aca: muchisimas gracias y que el Señor les Bendiga su labor tan beneficiosa

atte
promotora de Salud

Concepción Amador Aguilar

El Trapiche Choluteca 1 de Diciembre 2011

Señores: de Comición ojos del Ser
La presente es portadora de un cordial
saludo a ustedes, deseándoles éxitos en tan
humanitaria labor que realizan.

La presente es para agradecerles a
ustedes en nombre de esta aldea, el
Trapiche por la ayuda que ustedes nos
brindan a través de la Clínica San Francisco
de Asís, ya que esta ayuda es muy
valiosa para cada una de las personas
que recibimos la atención por parte
de la Clínica Rural San Francisco, y
esperamos que siempre tomen en cuenta
a estas aldeas que mucho necesitan de
ustedes.

Ubaldo Montoya
Promotor de Salud

San Bernardo 29-12-11

Hola Soy Nora Mendoza
Primero darle gracias a Dios
por darnos mucha fuerza
para ayudar a las comunidades
y alcanzar con mis pacientes
y también agradecer - a ojos
del Sur y también a los
medicos españoles que nos
visitan - a las comunidades que
mas tienen necesidad de nuestro
servicio y a todos los medicos
de nuestro pais Honduras
de la clinica San Francisco de Asís
Espero que esta Navidad y el año
benidero sea de dicho y felicidad
para todos

Son mis mejores
dece de la
Promotora Nora Mendoza
Gracias

y sigan ayudandolos no
nos dejen solo los
¿ nos necesitamos ?

Bendiciones

Carta:

Dirección a los amigos de España.
a los que apoyan al Programa Salud Rural
de la clínica San Francisco de Asís
Choluteca, Honduras.

Quiero manifestarles todo mi cariño
y aprecio que les tengo por solidarizarse
para con todos los más necesitados de salud
en mi país principalmente en la zona sur.

Ya que por medio de su generosidad.
y aporte que hacen al Programa
logramos mucho servicio en la comunidad
y el personal de voluntarios se capacita

Yo me manifiesto por medio de esta
carta para agradecerles por todo
lo bueno que hacen con nosotros y me siento
orgulloso ser miembro activo del Programa

Atentamente: Promotor: Santos Godoy Lainez
Comunidad: Santa Anita; Municipio: Orocuina.

Les deseo bendiciones de lo alto. Félix Año nuevo.

El Plan del goce de Cholultec
28 de Diciembre 2011
Les hago un especial saludo
a la Organización Hijos del sur
Granada España

Ampazito María José Juan
Calle
Que nuestro redentor los
mantenga llenos de felicidad
con sus apreciadas familias que
los rodean son mis mejores
deseos de Adelaida Torres
y un año de grandes bendiciones
2012

Departamento de Adelaida Torres
Por la ciudad Granada
España

Guayabillas Spacilagua Choluteca Honduras

Les estoy enviando un cariñoso saludo
diciendo que el señor derrame muchas
bendiciones sobre uds y sus seres queridos
y al mismo tiempo diciéndoles felices navidades
y que el año que viene sea de dicha y prosperidad
para todos los que colaboran en el programa
Dijos del Sur.

Esperamos que nos sigan apoyando ya que es
de gran ayuda para las personas de escasos
recursos y agradeciéndoles por las brigadas
que nos mandaron este año.

Y esperamos más ayuda en este año nuevo
El programa de salud rural es un apoyo
para todos nosotros

gracias por toda su ayuda

Que el señor los bendiga

AH Gloria Esperanza Cruz
Promotora

Para: El Programa de Salud Rural de la Clínica
San Francisco.

Distinguidos Señores (as)

Por medio de la presente espero que se encuentren bien, en el desempeño de sus delicadas Funciones, y que Dios los ilumine siempre en su trabajo.

Como miembro de la Comunidad de Enteli, Orocuina quiero felicitar al gerente, cuerpo de médicos y voluntarios de las comunidades beneficiarias del Programa de Salud Rural de la Clínica San Francisco; por la ardua labor que ustedes desempeñan.

Es de gran ayuda para nosotros contar con la visita de un doctor y los respectivos medicamentos a un precio al alcance de los pacientes. Además del buen trato que se nos brinda.

Me siento muy feliz y sigan adelante con este gran proyecto.

~~At~~
Karina Aguilera



FOTOS

Pasando consulta y entregando medicamentos a los beneficiarios del Programa de Salud Rural en las comunidades rurales.



Capacitación a promotores, charlas a pobladores de las comunidades y estudiantes de centros educativos.



Imágenes de la Brigada Canadiense con Dentistas Sin Frontera, Brigada Española de Medicina General con Ojos del Sur y Brigada de Ginecología y Ortopedia con Pangea Solidaridad.





Imágenes en el momento de la entrega de donativo para restablecimiento de sistema de agua de la comunidad de Barreal Limones y entrega de botiquín en la comunidad de la Gervacia.

