

# CC ONG

AJUDA AL DESENVOLUPAMENT

[www.ccong.es](http://www.ccong.es)

Memoria de actividades de la delegación de  
**Villa del Prado** (Madrid). Año 2013.

Noemí Mayoral Gonzalo.

En el siguiente documento presentamos un resumen de las actividades realizadas a favor de CC ONG Ayuda al Desarrollo en la delegación de Villa del Prado, Madrid.

El año comenzó con una nueva inquietud: seguir colaborando con CC ONG como parte activa de la organización de una manera productiva. Después de valorar distintas iniciativas, optamos por solicitar al Ayuntamiento de Villa del Prado la formación de una delegación en el municipio donde se pudiera dar cabida a actividades solidarias. Tras aceptar nuestra propuesta, se solicitó una reunión con la Alcaldesa Dña. Belén Rodríguez, a la que presentamos brevemente nuestra filosofía de trabajo y un proyecto de ejecución inmediata para la reducción de los índices de Malaria en Ndokh, una pequeña población del centro de Senegal (ver Anexo 1). Se comprometieron a ayudarnos de la manera que fuese más factible para ellos, ya que los apoyos económicos directos estaban muy restringidos, y esa ayuda llegó meses después, como luego veremos.

En el mes de abril pusimos en marcha un proyecto de crowdfunding (microdonaciones) con la ayuda de la plataforma [www.hacesfalta.org](http://www.hacesfalta.org) y su fundación Hazloposible.org, cuyo fin era recaudar dinero para la compra de mosquiteras y su posterior instalación en Ndokh. A mediados de mayo alcanzamos la cifra de 1200 euros, suficiente para desempeñar nuestro proyecto en Senegal.

(<http://microdonaciones.hazloposible.org/proyectos/detalle/?idProyecto=65>)

Con estos fondos marchamos en agosto hacia esta zona rural africana, donde tras innumerables trámites y reuniones con las autoridades sanitarias responsables del distrito y realizar revisión de cada una de las casas y recuento e inspección de todas las mosquiteras ya instaladas en la aldea, conseguimos reponer y colgar otras nuevas, sumando un total de 55. El dinero restante de su compra y transporte se empleará en futuros proyectos sanitarios en la zona.

Al regresar de Ndokh, habiendo realizado un análisis más exhaustivo de las necesidades de la zona, redactamos un documento-propuesta de futuro programa de trabajo con la ayuda de los voluntarios Ana Fuertes y Julio Martínez, en el que se esbozan líneas de actuación para optimizar esfuerzos y recursos en los próximos voluntariados allí (ver Anexo 2).

Ya en otoño, y gracias a la colaboración del Ayuntamiento de Villa del Prado que nos cedió sus instalaciones, material deportivo y aportó los trofeos, pudimos realizar un torneo de pádel benéfico de un fin de semana de duración (24-26 de octubre) en el que numerosos colaboradores se sumaron a nuestra causa ayudándonos económicamente y contribuyendo con regalos para los ganadores. Fueron 110 los participantes, 55 parejas que apoyaron el evento deportivo y disfrutaron de un fin de semana solidario. Se lograron recaudar 870 euros.

Y una semana después, el día 4 de noviembre, conseguimos reunir un cartel de cantautores muy jóvenes y en pleno auge para celebrar un concierto benéfico en la Sala Galileo, de Madrid (local de referencia y solera en la ciudad). Una noche muy especial repleta de música por Ndokh. Gracias a la colaboración de Marwan, cantautor y amigo -que no dudó en decirme "sí"

cuando le pedí ayuda para organizar algo de este tipo- , juntamos a 8 músicos de gran talento que se implicaron en nuestra causa y tocaron y cantaron sus temas de manera totalmente altruista, deleitando el oído de más de 300 asistentes. Difícil poner en palabras lo que se vivió aquella jornada en la que tanta gente se implicó de una u otra manera. Muchas emociones juntas, mucho cariño recibido y un montón de canciones que viajarán conmigo para sonar el próximo verano en África.

La suma final obtenida a través de este evento fue de casi 2500 euros.

Como último acto a señalar en este año, nuestra asistencia a la presentación de un calendario solidario por parte de Mingles.es, empresa muy joven dedicada a la enseñanza de idiomas, que decidió donar los fondos obtenidos con su venta a CC ONG. Gracias a sus tres socios por esta iniciativa!

En resumen, mucha gente involucrada en nuestros proyectos, muchos amigos y otros tantos desconocidos hasta el momento que nos han ayudado de corazón a impulsar nuestra labor para mejorar las condiciones de vida de los habitantes de Ndokh.

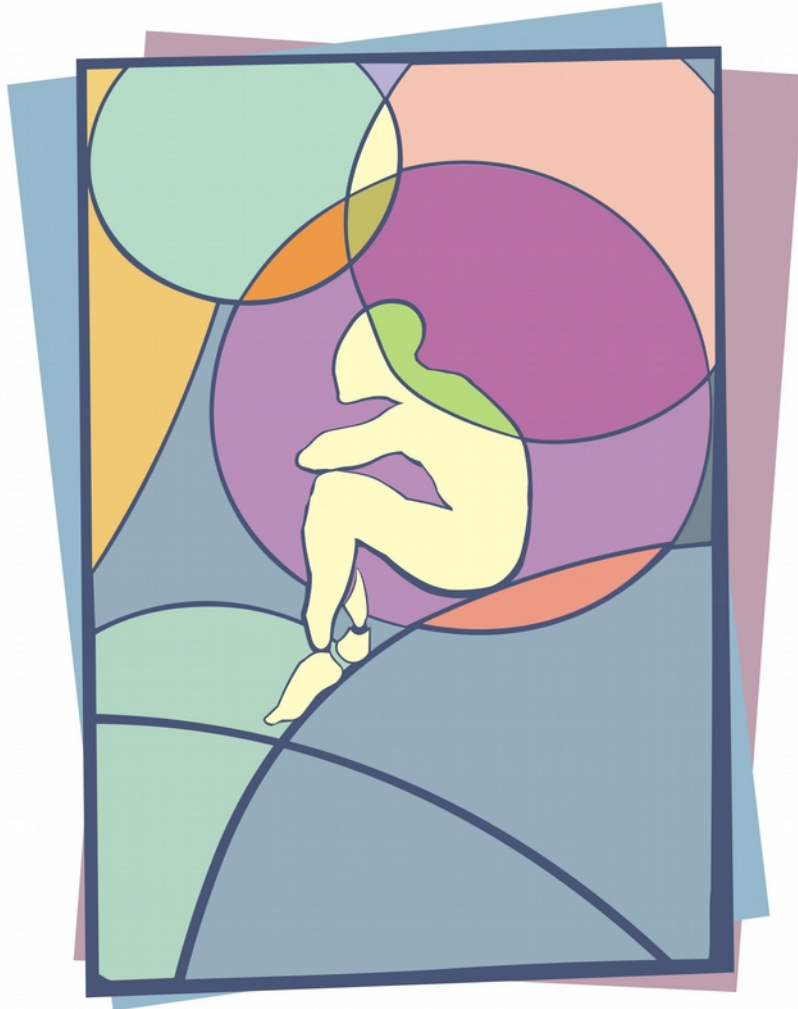
Esperamos poder seguir realizando actividades solidarias y de concienciación durante el próximo 2014.

## AGRADECIMIENTOS:

- A CC ONG, por la confianza que depositan en mí con cada acción que decido empezar, por sus ánimos y propuestas, y por dejarme participar en su trabajo de manera activa.
- Al Ayuntamiento de Villa del Prado en pleno, por albergar esta delegación y por apoyarnos y colaborar en todo lo posible.
- A Ana Fuertes, delegada de CC ONG en Huesca, que me contagia su energía en cada conversación que tenemos y es capaz de coger dos trenes y hacer 800 km en menos de 24 horas para acudir a un evento a ayudar. Hacen falta más como tú, no cambies!
- A Daniel Bartolomé, cabeza y motor del torneo de pádel. Gracias por tu paciencia, implicación, disposición y buen humor. Eres uno de esos cooperantes que no saben que lo son, pero que funcionan a pleno rendimiento cuando hacen falta. También estás ya en África, aunque no lo creas.
- A Marwan, solidario a más no poder. Bastó un simple “¿me ayudas?” para poner a funcionar la mecánica de la amistad y llenar un escenario con lo mejor de lo mejor. Nunca fue tan sencillo montar algo tan importante para nosotros. ¡Y qué felices nos hicisteis! No pueden faltar mis agradecimientos a Funambulista, Pez Mago, Luis Ramiro, Andrés Suárez, Paco Cifuentes, Rozalén y Marino Saiz, que se encargaron de llenar de cariño, luz y magia la noche; ¡sois increíbles! Aún me dura la sonrisa de aquel día. Y a la Sala Galileo, que nos trató de la mejor de las maneras posibles.
- A Julio Martínez, voluntario que también ha formado parte activa de estos eventos maquetando, revisando y aportando lo imposible, soportando mis prisas con paciencia. Y a Toñi Espada, que nos regaló sus imágenes con la mejor de sus sonrisas.
- A Pilar y Ana, delegadas de CC ONG en Madrid, que no dudaron en acudir a mi llamada cuando hicieron falta.
- Y a todos los que estáis ahí detrás, ayudando de una u otra forma, empujando cada locura que invento en cuestiones solidarias, porque sois el combustible que permite que podamos seguir trabajando para mejorar las condiciones de los más desfavorecidos. Todos y cada uno de los patrocinadores del torneo, de los que difundís nuestros eventos en las redes sociales, los que me sorprendéis con vuestras aportaciones y creatividad (David y Carlos, de La Buena Ventura, sois enormes!), los que no dejáis que me baje de esta nube... Gracias!

ANEXO 1

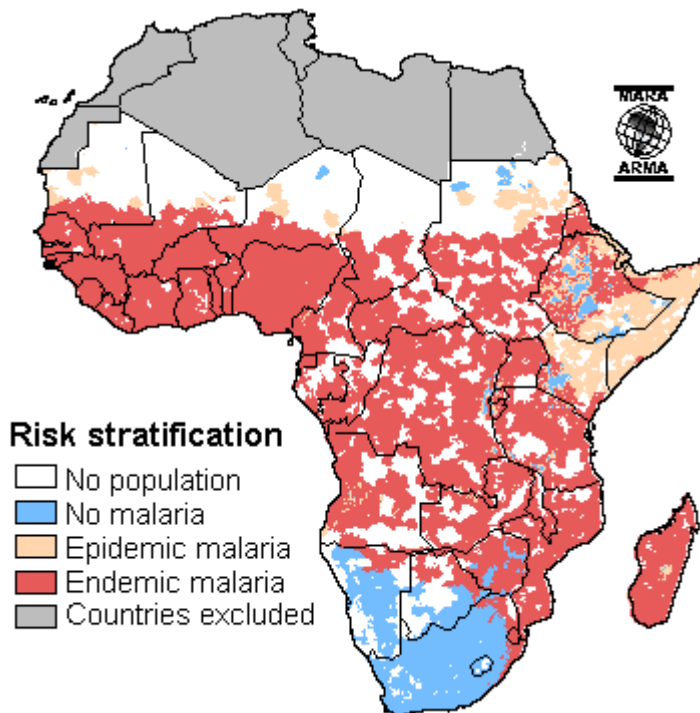
**PROYECTO SOLIDARIO DE REDUCCIÓN DE  
INFECCIÓN POR MALARIA EN NDOKH,  
SENEGAL.**



**CC ONG**

**AYUDA AL DESARROLLO**

La Malaria es una enfermedad endémica en gran parte de África; esto quiere decir que hay una transmisión anual significativa, independientemente de la estación del año en la que se encuentren, aumentándose los casos y el riesgo de contagio en épocas húmedas. La mayoría de casos se producen en niños menores de 5 años.



Se adquiere mediante la picadura de los mosquitos Anopheles infectados con el parásito de la enfermedad, que hacen de vehículos de transmisión. Cuando un mosquito infectado pica a una persona, libera en su torrente sanguíneo ese parásito, que viajará hasta llegar al hígado, donde madura y empieza a producir más gérmenes. Esta infección va a causar la destrucción de numerosos glóbulos rojos, responsables del transporte de oxígeno en la sangre, y la persona afectada comenzará a sufrir en un plazo corto (48-72h) escalofríos y fiebre, dolor de cabeza, malestar general, pérdida de apetito y cansancio extremo, llegando a la muerte si no se trata a tiempo. También se transmite de embarazada a feto por vía sanguínea.

Para esta enfermedad no existe vacuna aún, sólo se dispone de una profilaxis química mediante un fármaco antipalúdico que por sus efectos secundarios no puede ser tomado de manera constante a lo largo de la vida. En los países subdesarrollados tampoco pueden permitirse el gasto que supone esta terapia. Por eso la mejor forma de evitar la enfermedad es evitar su contagio.

Según un informe de Naciones Unidas, En Senegal se recogen cerca de 12.000 casos por cada 100.000 habitantes. Es un número elevado, y más teniendo en cuenta que esta enfermedad puede causar la muerte de quien la padece si no es tratado a tiempo.

## ¿CÓMO REDUCIR EL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD?

El mosquito transmisor vive en zonas preferiblemente húmedas, proliferando en las que hay estancamiento de agua. Por este motivo hay que educar a la población para

que emplee medidas que eviten esos cúmulos de agua sin corriente (en cubos dentro de los patios de las casas, neumáticos viejos, etc.).

Pican más al atardecer y durante la noche, por lo que durante esas horas es importante proteger el cuerpo con ropas de colores apagados y que cubran lo máximo posible (mangas y pantalones largos, cuello tapado, calcetines). En las zonas que queden expuestas se deberían aplicar insecticidas y lociones antimosquito, aunque en ocasiones pueden ser ineficaces.

La medida más eficaz es el uso de mosquiteras impregnadas en sustancias químicas repelentes que cubran los lugares de descanso y protejan durante el sueño. En los países desarrollados estas mosquiteras tienen un precio elevado, porque los repelentes no son de fabricación común, pero en África el precio de estas mosquiteras se reduce considerablemente. Así, en Senegal podemos comprar estos dispositivos por algo menos de 3 euros.

## **FINALIDAD DEL PROYECTO:**

Ndokh es una pequeña aldea situada al sur de Dakar, Senegal. Por el momento no cuentan con electricidad ni con agua corriente, aunque sí que poseen tres pozos. Sus apenas 600 habitantes sobreviven de los escasos beneficios que les reporta la agricultura, que sólo pueden desarrollar durante los meses de lluvia (de junio a septiembre), y de las ayudas que les hacen llegar algunos familiares con trabajos asalariados fuera de la zona.

La vida en una zona rural tan deprimida es difícil, y las enfermedades infecciosas son las que mayor índice de morbi-mortalidad producen. El acceso a los servicios sanitarios no es sencillo, puesto que cuestan dinero y no están cerca (el dispensario más próximo está a 4 km a pie, entre campos de cultivo).

El Gobierno puso en marcha un programa gratuito de prevención y tratamiento de la gripe, ya que este es uno de los grandes problemas de salud a los que se enfrentan en esta zona durante la estación de lluvias, pero los habitantes de Ndokh afrontan otras enfermedades sin ayudas económicas, fundamentalmente problemas de parásitos intestinales y paludismo o malaria. Al disponer de muy pocos recursos, priorizan la alimentación sobre la salud, y en muchas ocasiones, cuando consiguen reunir dinero para acudir al doctor, ya es tarde.

La malaria es una enfermedad con muy buena respuesta a las medidas preventivas; son sencillas, económicas y evitan nuevos casos. Por ese motivo, al aplicarlas disminuye la morbilidad de manera eficaz. Con este proyecto pretendemos concienciar a la población de la importancia de su papel activo en aplicar algunas de esas acciones protectoras y dotarles de los medios para ello.

## **OBJETIVOS DEL PROGRAMA:**

### **PRINCIPAL:**

- Reducir el índice de infección por malaria en Ndokh

### **ESPECÍFICOS:**

- Dotar a la población de los conocimientos necesarios sobre el contagio y transmisión de la enfermedad, así como de los medios a su alcance para reducir al máximo el número de casos de infección
- Aprenderán a identificar los signos y síntomas característicos de la enfermedad y conocerán la importancia de una asistencia sanitaria temprana

-Adquisición e instalación de las mosquiteras necesarias en las casas donde no posean esta protección en todas las camas

### **ACTIVIDADES A DESARROLLAR:**

- Charlas informativas en grupos en las que se tratarán temas como la adquisición de la enfermedad, medidas de prevención, síntomas de infección, etc.
- Visita a los núcleos familiares para inspección y eliminación de posibles focos infecciosos
- Evaluación de la situación económica de cada familia y dotación de las mosquiteras según valoración objetiva in situ

### **RECURSOS NECESARIOS:**

Para llevar a cabo este proyecto necesitaremos los siguientes recursos:

#### **MATERIALES:**

- Folletos informativos y pósters con pictogramas, preferiblemente plastificados (para prolongar su duración, y por las condiciones de humedad que sufren durante el verano), que apoyen la información explicada. Deberán ser elaborados antes de la marcha a África. (Aproximadamente 40 pósters y otros tantos folletos)
- Mosquiteras. Éstas se comprarán directamente en Senegal, porque las que se fabrican allí vienen impregnadas en sustancias repelentes antimosquito (con una duración de entre 3 y 5 años) y se venden a un precio mucho más bajo que el que podamos conseguir en España (ya que son subvencionadas por el Gobierno del país), evitando así los máximos mediadores posibles y gastos elevados de transporte y aduana.

#### **ECONÓMICOS:**

- Material didáctico: 325 €
- Mosquiteras: el precio de cada unidad (subvencionada) es de 3,5 €. Necesitaríamos 315 unidades. Coste final: 1102,05 €
- Transporte de las mismas desde Dakar hasta Ndokh: 214 €
- Gastos de transporte y salario generados por el agente de salud -que actúa como intérprete en el dialecto de la población diana-, y traslados del voluntario a los centros sanitarios de los alrededores para coordinar el proyecto con los médicos responsables de la zona: 45 €
- A modo de celebración de la jornada de salud, y como medio para atraer a los habitantes de la aldea, se realizará una comida popular consistente en arroz y vegetales (base de su dieta), con un coste de 60 €
- Gastos generados por las horas de trabajo del voluntariado local en la campaña de información a la población diana: 360 €
- Coste de los vuelos, viaje entre Dakar y Ndokh, estancia y manutención del voluntario de CC ONG desplazado: 1510 €.

*Coste total del proyecto: 3616, 05€.*

**Necesitamos 1.746,05 Euros de financiación externa.**



## RESUMEN:

### Ingresos:

CC ONG voluntario	1.510,00
CC ONG voluntariado Senegal	360,00
OTRAS FINANCIACIONES	1.746,05
<b>Total Ingresos</b>	<b>3.616,05</b>

### Gastos:

Material didáctico:	325,00 Euros
Mosquiteras:	1.102,05 Euros
Transporte mosquiteras	214,00 Euros
Técnico Senegal Salud	45,00 Euros
Reunión	60,00 Euros
Voluntariado senegalés	360,00 Euros
Voluntariado expatriado	1.510,00 Euros
<b>Total Gastos:</b>	<b>3.616,05 Euros</b>

- CC ONG es una organización que lleva 14 años trabajando para mejorar las condiciones de vida de manera altruista en África (entre otros lugares). A través de ella, como coordinadora de este proyecto, voluntaria de esta institución y concedora de la zona por anteriores visitas, seré la encargada de realizar las acciones anteriormente señaladas.

Actualmente se está realizando un estudio paralelo por parte de otra voluntaria, M<sup>a</sup> Ángeles Santana, con el Instituto Universitario de enfermedades tropicales y Salud pública del Gobierno de Canarias (Universidad de La Laguna) sobre la incidencia, prevalencia, factores de riesgo, etc. de la malaria. Para conocer más sobre su iniciativa y el estado actual de la sanidad en la zona sobre la que trabajamos pueden consultar el siguiente documento:

[http://www.ccong.es/esp/voluntarios/memorias/mariasantana\\_2012.pdf](http://www.ccong.es/esp/voluntarios/memorias/mariasantana_2012.pdf)

Igualmente, para más información sobre las iniciativas que CC ONG ha desarrollado durante el pasado año, pueden consultar la Memoria del 2012 en la siguiente dirección web:

[http://www.ccong.es/esp/proyectos/memorias/memoria\\_2012.pdf](http://www.ccong.es/esp/proyectos/memorias/memoria_2012.pdf)

## PLAZO DE FINALIZACIÓN DEL PROYECTO:

Otoño de 2013.

Para cualquier duda o consulta, pueden ponerse en contacto conmigo en el teléfono **636241682**, o por correo electrónico a la siguiente dirección: **nmg5@hotmail.com**

Noemí Mayoral Gonzalo.  
Delegada de CC ONG Villa del Prado, Madrid.

**Dirección de la sede central:**

**CC ONG AYUDA AL DESARROLLO**  
**www.ccong.es**

08770 Sant Sadurní d'Anoia (Barcelona)

**Teléfono:** 93 818 39 65

**Email de contacto:** [info@ccong.es](mailto:info@ccong.es)

c/ Sant Antoni, 45

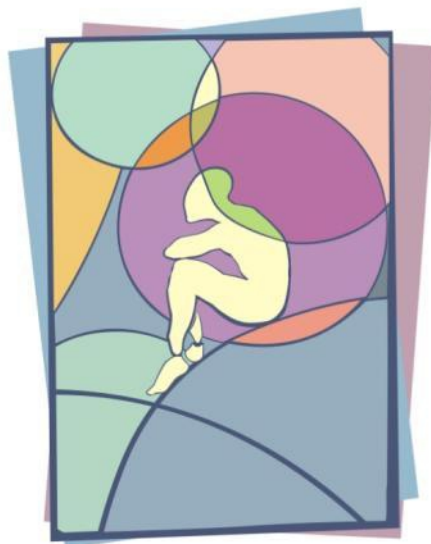
**CUENTA CORRIENTE DE CC ONG AYUDA AL DESARROLLO:**

La Caixa: 2100 0078 31 0200415499

ANEXO 2:

# **PROPUESTA DE PROGRAMA DE TRABAJO EN NDOKH, SENEGAL.**

Octubre, 2013.



**CC ONG**  
AYUDA AL DESARROLLO

Tras dos voluntariados en la zona de Ndokh, Senegal, y después de la observación directa sobre el terreno de las acciones que llevamos a cabo allí y en el cercano Toucar los colaboradores de CC ONG, de la percepción de las necesidades inmediatas de esa población y del intercambio de ideas con otros compañeros, queremos acercaros una propuesta para realizar un plan de trabajo integral, eficiente y donde cada esfuerzo y medida que se tome se optimice hasta el final.

Es cierto que en Ndokh y Toucar somos unos recién llegados, que apenas acabamos de aterrizar y que hay mucho trabajo por hacer. Empezar a funcionar de una manera ordenada y eficaz no siempre es sencillo, y más cuando no hay una figura estable de nuestra organización allí, que conozca el día a día de los habitantes y las acciones que otras formaciones o ellos mismos emprenden. Así, es frecuente encontrarnos con que algunos voluntarios vuelven desmotivados porque no han podido realizar lo esperado, no han sido capaces de adaptarse a las características del terreno y modificar sus planes o se encuentran con que lo que iban a hacer ya está hecho y su esfuerzo no es tan beneficioso como se esperaba. Creemos que algunos de estos problemas se podrían solucionar (al menos en parte) estableciendo unas líneas de trabajo -siempre flexibles, abiertas a la creatividad y a las nuevas ideas-, que marquen unas pautas mínimas de actuación en cada tipo de actividad de voluntariado.

En base a lo que hemos observado allí, podríamos centrarnos en 3 necesidades o vías de actuación principales actualmente:

- Educación
- Sanidad y Salud Pública
- Energía, desarrollo y mantenimiento de infraestructuras

### 1. EDUCACIÓN

En cuestión de Educación, a pesar de que los niños de Ndokh están escolarizados (bien en el propio pueblo, bien en el cercano Ngargarlan o bien en Toucar para la enseñanza secundaria), tienen un periodo vacacional que va desde el mes de junio hasta finales de octubre generalmente -cuando finaliza la cosecha-, probablemente demasiado largo, lo que favorece que olviden materias y que no aprovechen su formación de manera propicia. Desde que la ONG llegó a esta zona rural numerosos voluntarios han acudido para realizar tareas educativas (tanto enseñar y reforzar el francés como iniciar al español y recordar tareas ya aprendidas durante el curso, propias de cada edad), y a pesar de sus esfuerzos, los progresos no han sido grandes.

Hay varios problemas en este ámbito -abajo especificados-, y algunas soluciones podrían ser las siguientes:

- Niños de 3 a 14/15 años, con muy diferentes niveles educativos y cognitivos. Aquí se hace necesario separarlos por niveles o grupos de edades, siempre que coincidan varios voluntarios en un mismo periodo. También se pueden repartir las actividades (mientras que unos atienden al educador, los otros realizarán alguna tarea manual o deberes y viceversa)
- Enseñanza de francés en el colegio sólo a partir de los 6-7 años (los pequeños sólo hablan serère). Así, con los niños de menor edad hay que plantear otro tipo de actividades formativas mucho

más básicas, de iniciación al idioma, o lúdicas (no olvidemos que es su periodo vacacional)

- Ausencia de un método educativo común, de unas líneas de actuación que den continuidad a lo ya aprendido; cada uno enseña como mejor puede, pero no siempre es efectivo. Unas pautas básicas de qué hacer con cada grupo y empezar repasando lo que el anterior enseñó puede ser muy útil a la hora de trabajar. Para acometer esto sería necesario conocer el currículum educativo senegalés, con el fin de poder plantear actividades complementarias más provechosas. Hay una clara falta de comunicación entre el voluntariado que vuelve y el que va a ir; cada uno hace lo que cree más conveniente, sin saber si realmente es necesario o útil. Cuando hay un relevo in situ, el que se marcha debe comunicar al que llega lo que ha hecho en materia educativa y cómo, para que el que llega pueda situarse y dar continuidad para progresar. Si no es posible hacerlo personalmente, se deberá realizar por correo electrónico o cualquier otra vía rápida lo antes posible, tanto al nuevo voluntario como a CC ONG
- Métodos educativos poco ortodoxos en la escuela (gritos, golpes), que nuestros voluntarios no comparten, y que deben escuchar o presenciar cuando acuden en periodo escolar a colaborar en el colegio con el profesorado habitual. Aquí es complicado actuar, puesto que son sus costumbres, pero se podría intentar hablar con el Director de la escuela para poner remedio a esa situación.

Los niños (bajo aprobación de sus padres) suelen estar abiertos a aprender y a acudir a clase en ese largo periodo vacacional, siempre que sean **más lúdicas y menos monótonas** que las que tienen en el periodo lectivo. También es común que algunos niños acudan a clase sólo en ocasiones, puesto que a veces ayudan a las familias en el campo, o simplemente prefieren jugar. Eso es algo con lo que hay que contar, y aún así siempre hay una afluencia elevada de alumnos (Ndokh es una población en constante crecimiento, y el número de niños es bastante alto).

Proponemos la consulta con algún profesor/educador/pedagogo para establecer unas líneas de actuación y diseñar o esbozar un programa educativo común a seguir por todo aquel que quiera ir a participar en tareas de enseñanza, así como el nombramiento de la figura de un **Coordinador Educativo**, que se responsabilice de coordinar todas estas acciones, y que se encargue de comunicarse con el Director del colegio del pueblo regularmente, y así optimizar nuestras acciones allí. También es necesaria la colaboración de la gente del pueblo (educadores, adultos o alguien a quien ellos respeten) a la hora de organizar actividades deportivas, puesto que los más mayores no pueden compartir determinados juegos (generalmente los que implican competición como un partido de fútbol, por ejemplo) con los pequeños, ya que hemos comprobado que terminan por hacerles daño y por dificultar cualquier acción que se emprenda en esta materia.

En todo caso, para cualquier acción que vaya a llevarse a cabo en este campo de actuación sería necesario fijar, aunque sea mínimamente, unos conceptos:

- Contenidos
- Objetivos
- Formas de llevarlos a la práctica
- Público al que va orientado
- Material que se necesita

Con estos datos, sería el Director de la escuela o persona responsable del pueblo quien se encargara de reunir a los niños que fueran a beneficiarse de cada actividad. Lo que se pretende es evitar que el voluntario llegue a la Escuela con un proyecto o actividad a desarrollar y se encuentre con que no tiene personal a quien dirigirse, como ya ha sucedido en más de una ocasión. También es necesario conocer los recursos materiales necesarios y a disposición del voluntario, para poder conseguirlos o contar con los que hay allí.

## 2. **SANIDAD Y SALUD PÚBLICA**

Abordar este tema es complicado, porque en Ndokh carecen del recurso más básico dentro de la Sanidad, que es el acceso al agua corriente. Contando con este hándicap, que de momento no va a ser nuestro centro de atención (puesto que llevar agua a las casas no es una acción prioritaria en este momento), tenemos que tener en cuenta que la salud empieza por la higiene, y no sólo la corporal, sino también por la ambiental.

En materia de **Salud Pública** hay varios frentes que abordar:

- No hay servicio de recogida de *residuos inorgánicos* en la zona. Esto hace que a la entrada de cada concesión se amontonen basuras que no pueden quemar ni enterrar por el riesgo de contaminación que suponen (latas, plásticos, etc.). Allí se degradan al sol sin que puedan hacer nada al respecto (o decidan quemarlas, con el peligro que supone). Los niños y los animales abren las pocas bolsas de basura que utilizan y esparcen el contenido por los caminos, lo que supone una falta de higiene considerable y un riesgo elevado de propagar y contraer enfermedades de carácter infeccioso. La construcción de un cercado en un terreno baldío, alejado relativamente del pueblo, y de difícil acceso para niños y animales donde puedan depositar esos elementos ya inservibles podría suponer una solución temporal, en espera de intentar gestionar con las Autoridades del distrito al que pertenecen estos pueblos una recogida de esos desperdicios cada X tiempo en ese posible vertedero. El cercado estaría cerrado con llave, y cada concesión dispondría de una, para tener acceso. Por supuesto concienciarlos para su uso también es una tarea importante
- Los *residuos orgánicos* que resultan del hecho de cocinar suelen servir como alimento para algunos animales domésticos (gallinas y cerdos fundamentalmente), pero el método que emplean genera muchos gérmenes: suelen tirar los restos de alimentos, cáscaras y mondas en el suelo, para luego recogerlos groseramente y depositarlos en un cubo con agua del que éstos animales comen. Las gallinas, foco de numerosas infecciones, picotean esos restos depositados en la misma arena donde los niños juegan, realizando sus defecaciones ahí también, participando así de una rueda de infección que empieza en esas

deposiciones en la arena que luego los niños se llevarán a las manos y a la boca, ingiriendo los parásitos y bacterias que luego les generarán infecciones intestinales (uno de los principales problemas de salud en la zona, como ya observamos el año pasado al realizar la estadística de enfermedades más comunes allí). Como solución a esta cuestión, y como propuesta de un posible futuro programa de acción, proponemos llevar a cabo una **campaña de sensibilización y educación** al respecto en Ndokh, donde los voluntarios realicen sesiones informativas, acompañadas de material visual, (folletos o similar) en las que se explique la importancia de tirar directamente los residuos en cubos y no al suelo, y se haga hincapié en separar a esos animales domésticos (en corrales y gallineros) de las zonas de juego de los niños, y colaboren en la creación -si es necesario- de cercados que ayuden a tal fin.

- Los niños juegan con las basuras que encuentran (un guante usado, el bote de un yogur... suponen un “tesoro” para ellos), y se llevan a la boca cada pedazo de plástico que cae en sus manos, generalmente contaminado. Sería una labor fundamental la de concienciar a toda la población de la importancia de evitar estas conductas, bien mediante la educación diaria en las aulas del colegio como en cada casa

En cuestión de **Sanidad**, ya conocemos las enfermedades predominantes en la zona (*ver anexo 1: estadística enfermedades*) y la necesidad de tener un acceso mejor a la asistencia sanitaria. A la espera de la finalización de las obras del dispensario y de su puesta en marcha, y pensando en cómo dar una continuidad asistencial al mismo -independiente del voluntariado que acceda a la zona para trabajar en tareas sanitarias-, hemos conseguido información que puede resultar valiosa en un futuro próximo; en África es común que en los dispensarios grandes (“Puestos de Salud”) trabajen pocos o ningún médico, algún enfermero que ejerza las funciones de médico y varias personas sin estudios universitarios pero que realicen tareas propias de la enfermería y la medicina como la realización de curas o la prescripción de algunos fármacos ante problemas de salud sencillos, adiestrados a tal fin. Según nos han informado, estas personas que realizan esas tareas son designadas por el sanitario titulado (Pape Ndou, director del centro de Toucar), que es el último responsable en instancia de sus acciones, y reciben un pequeño salario por la labor que desempeñan. Creemos que una figura así, que viva en la zona y pueda resolver los problemas de salud inmediatos y prestar unos primeros cuidados urgentes, sería lo ideal en el dispensario de CC ONG en Ndokh (ante casos más complicados o graves deberían seguir acudiendo a Toucar, donde en los próximos meses se inaugurará un nuevo Puesto de Salud más grande, con una maternidad renovada y mejores instalaciones). Para que mejore su estado general de salud necesitan una figura de autoridad en materia sanitaria, y alguien así podría resolver muchos problemas comunes y evitar desplazamientos innecesarios. Una nueva función de nuestros voluntarios profesionales de la salud podría ser colaborar en esa formación y en la adquisición de destrezas propias de la enfermería y de otras disciplinas relacionadas (curas, conocimiento de productos farmacéuticos, técnicas, etc.) Lo ideal sería programar talleres donde los asistentes aprendieran a realizar esas tareas.

Podrían estar orientados a mujeres y jóvenes, y repetirse regularmente, siempre y cuando haya algún voluntario sanitario en la zona.

En la actualidad CC ONG desarrolla un programa de sensibilización para el uso de mosquiteras como profilaxis contra la malaria, en coordinación con el PNL (Programa Nacional de Lucha contra el Paludismo). Este programa ha comenzado este año por iniciativa de Noemí Mayoral, enfermera y delegada de CC ONG en Madrid. Durante el mes de agosto se han instalado 45 nuevas mosquiteras en sustitución de las que estaban en mal estado, o colocando otras nuevas en camas que no disponían de ella. Una nueva función de los voluntarios profesionales de la salud que viajen a partir de ahora a Ndokh puede ser la de verificar que estas mosquiteras se están utilizando, y hacer campaña de prevención de la enfermedad y promoción de la salud fomentando su uso.

Otras cuestiones a abordar son las siguientes:

- Es habitual que nuestros voluntarios, en afán de ayudar, lleven y donen todo tipo de medicamentos a la gente del poblado. Esto es contraproducente, ya que hemos observado, como norma general, que no hay costumbre de acudir al médico hasta que la situación es severa o límite. Si repartimos fármacos sin ningún control sólo estamos fomentando esta actitud tan negativa, ya que en los dispensarios también se encargan de realizar Educación para la Salud durante las visitas médicas, imprescindible para la resolución de problemas y mejorar su estado general y bienestar.

Es adecuado administrarles un analgésico menor o un antitérmico si se precisa (paracetamol, ibuprofeno o similar) ante casos concretos como cefalea o fiebre puntual, así como realizar una pequeña cura en casos necesarios y sencillos si deseamos hacerlo, pero **no** debemos administrar antibióticos, antifúngicos, antiespasmódicos -y un largo etcétera de fármacos- o comprometernos a realizar curas diarias de cualquier tipo de lesión que sobrepase un raspón o herida simple y superficial. La actitud correcta es decirles amablemente que deben acudir por sus propios medios al Puesto de Salud más cercano para recibir el tratamiento adecuado. Asimismo todo voluntario debe ser muy cuidadoso con los analgésicos y los niños, ya que en éstos la administración de la dosis correcta se debe de hacer por peso y no por edad, y medio comprimido de cualquier pastilla para adultos suele no ser lo adecuado y puede causar más daño al pequeño que beneficio.

Los fármacos que se quieran donar deberán entregarse **directamente** en los dispensarios y puestos de salud de la zona (Toucar, Ngonine o Dakar), y los de más utilidad son los siguientes: *paracetamol (también en jarabe para niños), ibuprofeno, aspirina, amoxicilina, eritromicina, sales de rehidratación oral, atropina, captopril, enalapril, cotrimoxazol, permetrina y fluconazol (en pastillas y en loción)*. Si algún voluntario recibe medicamentos diferentes y quiere donarlos allí debe tener en cuenta algunas cosas:

- ◆ La actual Ley del Medicamento impide la donación de fármacos a países en vía de desarrollo si no es bajo la autorización y firma de un farmacéutico (mediante unos formularios estándar del Ministerio de Sanidad), y prohíbe el



transporte de derivados de la morfina y otras sustancias psicótropas (antipsicóticos, medicación para dormir, etc.). Aquel que quiera llevar medicinas se expone a que se queden en la Aduana de Dakar (no nos ha pasado nunca, pero se puede dar el caso), siempre que no sean las estimadas para consumo propio. A cambio, no hay restricciones en cuanto al transporte de material fungible (gasas, guantes, soluciones desinfectantes, vendas, pinzas, apósitos...), y es muy útil allí porque es caro y disponen de muy poco. Así, es más seguro y rentable conseguir y llevar ese tipo de materiales que fármacos complicados.

- ◆ Hay un programa subvencionado por el Gobierno para el control de la natalidad; los preservativos son gratuitos y disponen de muchos otros métodos anticonceptivos a bajo precio en los Puestos de Salud. Aún así, algunos jóvenes agradecen la donación de preservativos (siempre de manera discreta) para evitar el bochorno de pedirlos en las farmacias locales. Si el voluntario puede conseguir este material y llevarlo, podrá pasar la aduana sin problemas.
- ◆ En África las industrias farmacéuticas no disponen del abanico tan amplio de medicinas como en el resto del mundo, y hay muchos fármacos que desconocen o que no saben cómo utilizar. Si alguien decide donar fármacos diferentes a los especificados de máxima utilidad anteriormente, que se encargue de conocer su uso adecuado para poderse lo explicar al personal sanitario y que así lo puedan utilizar (en caso contrario acabará en el fondo de algún armario, caducado e inservible).

Toda esta información se podría incluir en el dossier que reciben los voluntarios antes de su partida, y así nos aseguraríamos de que esos datos les llegan siempre.

- La salud bucodental es un problema importante, especialmente acusado en la población infantil. Hemos realizado repartos de cepillos de dientes y pasta en varias ocasiones, pero no ha sido suficiente y no suelen llegar a toda la población (algo más de 600 habitantes actualmente). Los adultos utilizan una pequeña rama de árbol para limpiar sus piezas dentales, y suele ser bastante eficaz, pero los niños no saben hacerlo y nadie les enseña. Su falta de higiene se suma a la ingesta de dulces (conocemos la avidez por el azúcar que tienen todos los países africanos, tanto disuelta en el té y otras bebidas preparadas a partir de plantas y frutas como en los dulces que preparan y en el azúcar que añaden a la mantequilla en los ocasionales tentempiés de los más pequeños). Hemos encontrado a bastantes niños con molares y premolares completamente perdidos, con caries que se han infectado y han implicado dolor, fiebre y falta de apetito, y tener que tomar tratamiento antibiótico y analgésico durante muchos días, incluso acudir al dentista para su extracción. Debido a esto proponemos dos acciones encaminadas a paliar en parte este problema:

- Campaña educativa sobre la importancia del correcto cepillado de dientes, tanto en población infantil como adulta, con reparto de cepillos en todas las familias, y si es posible, a todos los miembros de la misma (se podría pedir colaboración a alguno de los Colegios de Odontología de España para que nos manden material educativo y formativo, y con algunas casas comerciales para el suministro de cepillos a bajo coste). Es más eficaz un buen cepillado sin pasta que un mal cepillado con dentífrico, por lo que lo importante realmente son los cepillos y la técnica.
- Advertir a cada voluntario (en el dossier que se entrega previo a la salida de viaje) que limite el transporte y reparto de caramelos y dulces entre los niños. Son calorías vacías, innecesarias en su dieta porque la base de su alimentación son los hidratos de carbono, y no necesitan más que los que ya comen a diario en forma de arroz, legumbres, verduras y cereales. Se pueden dar de vez en cuando, por supuesto, pero no con cada una de las personas que vaya allí a colaborar
- Las manos son vehículo para numerosos gérmenes de enfermedades infectocontagiosas, especialmente malaria, cólera y hepatitis, además de otros parásitos intestinales. Por eso debemos hacer especial hincapié entre voluntarios de la importancia del lavado de manos con agua y jabón (si se clora, más eficaz aún) previo y posterior a acudir al WC y antes y después de comer, pero también a la hora de ayudar en el aseo de un bebé o niño pequeño, si tocamos animales... El lavado de manos frecuente es una de las medidas preventivas más eficaces para evitar la adquisición y contagio de enfermedades, y así debemos hacérselo saber a toda persona que quiera participar de un programa de cooperación, y cada voluntario deberá ser ejemplo con esta acción para las personas con las que habite, ya que por observación se adquieren muchas conductas, y los niños le imitarán como si de un juego se tratase.

Para que todas estas cuestiones puedan funcionar, ya que son varios frentes los que hay que abordar, sería bueno contar con varios **delegados** (con conocimientos en este ámbito) que se encarguen de coordinar las acciones en estas materias, en contacto permanente entre sí, con el poblado y con los agentes de salud de la zona (IRD, personal de Toucar, etc., en una comunicación bidireccional) y con los voluntarios, funcionando como un grupo de trabajo compacto. Serían responsables de detectar nuevas necesidades de salud en la zona, informarse de las acciones que se lleven a cabo allí por parte de las Autoridades Sanitarias y otras organizaciones, valorar la utilidad de cada nueva propuesta que nos ofrezcan, plantear líneas de actuación a seguir... en definitiva, trabajar en bloque en unas **actividades concretas** para conseguir los mejores resultados a la hora de cubrir las necesidades básicas de salud, higiene y bienestar en la zona. Otra opción sería involucrar a algunos habitantes de Ndokh y Toucar, previa formación, para que sean capaces de detectar nuevas necesidades y nos las

hagan llegar de manera periódica, para así poderlas atajar en siguientes expediciones a la zona.

### 3. ENERGÍA, DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS

Este es un campo amplio, que engloba numerosas tareas.

En cuestiones de **Energía**, actualmente contamos con el proyecto en activo **“Enciende una Luz en Ndokh”**, que desarrolla la voluntaria Ana Fuertes con la ayuda de otros voluntarios, y que ya han conseguido realizar 6 instalaciones de paneles solares en el pueblo. A la espera de obtener más fondos para poder continuar esta labor, lo que se hace imprescindible es realizar un **control y seguimiento** de esas instalaciones.

Ya hemos observado que los habitantes de Ndokh son muy dados a manipular los dispositivos eléctricos. Como muestra de este hecho, decir que es la segunda vez que se ha enviado a reparar el pequeño sistema solar de lámpara y cargadores para teléfonos móviles que compramos y donamos el verano pasado por haber sufrido transformaciones a manos de ellos, perdiendo la garantía del sistema y teniendo que pagar con dinero propio esos arreglos.

La responsable del proyecto se encargará personalmente de realizar esa revisión en una próxima visita, y ya se les ha hecho saber que si esos equipos sufren daños por manipulaciones no serán reparados y se retirarán de las casas donde se colocaron.

En este proyecto en activo hay cabida para cualquier voluntario, y es acertado ofrecer la posibilidad de participar en el mismo de la manera más apropiada en cada fase, bien con la recogida de fondos, el transporte de equipos o materiales hasta Ndokh o la instalación de los mismos si se trata de personas especializadas.

Además, y dado que los equipos están instalados en las concesiones que se mostraron favorables a la acogida de voluntarios, todo aquel que detecte una alteración en cualquiera de los equipos ya colocados debería ponerlo en conocimiento de la ONG para tomar las medidas adecuadas.

En materia de **Desarrollo y Mantenimiento de Infraestructuras**, actualmente tenemos 3 núcleos de atención:

- ❖ La escuela
  - ❖ El dispensario
  - ❖ El pozo más frecuentado, actualmente hundido y en proyecto de reparación inminente
- 
- La escuela, en funcionamiento desde hace tiempo, necesita labores de mantenimiento (pintado interior y exterior, revisión de puertas y contraventanas metálicas, reparación y reposición de pupitres...). CC ONG pone la infraestructura, pero ¿quién se encarga de mantenerlo en buen estado? Hemos comprobado que ellos no. Son descuidados, desatienden las cosas y dejan que se deterioren sin poner remedio. Una instalación de este tipo es costosa, y necesita un buen cuidado y

unas tareas de conservación que creemos ellos mismos deberían realizar para que valorasen la importancia de esas construcciones y el trabajo que hay detrás de ellas.

La Asociación de vecinos del poblado recauda dinero de manera frecuente para acciones que consideran necesarias; parte de ese dinero debería ser empleado en estas reparaciones menores, y si necesitasen ayuda económica se les podría prestar, pero directamente en forma de materiales, puesto que, como luego veremos, las donaciones monetarias directas no suelen emplearse para el fin inicial.

- En el dispensario, una vez finalizada su obra, habrá muchos proyectos a acometer (especialmente por profesionales de la salud), pero también relacionados con las infraestructuras: dotación del dispensario, instalación de un equipo solar fotovoltaico potente...y más adelante, en el uso cotidiano: gestión de los recursos que se vayan aportando como donaciones, procedimientos de trabajo, etc.
- El pozo, que ya estaba deteriorado desde hace meses por un mal revestimiento interno, terminó por hundirse completamente el pasado día 2 de septiembre. Sabemos que CC ONG ya ha conseguido financiación para reconstruirlo. La urgencia de este tema es grande, puesto que es el que tenía el agua de mejor calidad de la zona (los otros manantiales contienen muchas sales, perjudiciales a largo plazo para la salud). Sería importante asegurarnos que se realiza un buen trabajo para que no vuelva a suceder. Para ello, interesaría que durante las obras de reparación, hubiera algún voluntario pendiente de los trabajos. Si es alguien experto, mejor, pero sino, cualquiera con unas mínimas pautas indicándole los puntos a revisar, y con una cámara fotográfica sería igualmente válido.  
Como mejora añadida -y muy poco costosa-, se podría construir la base con un poco de vertiente y un pequeño canal alrededor, aprovechando la pendiente del terreno, que derivase el agua que cae durante las labores de extracción hacia un aljibe o contenedor separado unos metros del pozo; así se podría aprovechar esa agua vertido y se evitarían los charcos y los focos de mosquitos que conllevan (mosquito = malaria).

También podríamos proponer como proyecto a más largo plazo:

- Instalar en el pozo un bombeo solar, dentro del proyecto de electrificación solar, y que permitiría disponer de una pequeña huerta alrededor del pozo, con el fin de mantener un mínimo de cultivos durante todo el año, y diversificar los productos cultivados (por supuesto, siempre y cuando hubiera una rigurosa gestión por parte de la Asociación, y que el bombeo no fuera un medio para despilfarrar este recurso tan escaso y preciado que es el agua)

## **CONSIDERACIONES GENERALES:**

- Para optimizar nuestros esfuerzos en la zona, además de la figura de un coordinador general de proyectos y voluntariado (labor que realiza Pilar), encontramos necesario crear otras figuras de control y organización adyacentes, que sirvan de apoyo y ayuda a su trabajo, y que sean capaces de organizar las líneas de actuación planteadas en este documento para tener un control mayor sobre las tareas que CC ONG desarrolle en la zona, así como de encaminar los pasos de los voluntarios que quieran colaborar para hacer más eficiente su labor y tratar de conseguir que sus objetivos de trabajo sean factibles y la experiencia del voluntariado útil a nivel personal
- Tenemos la posibilidad de estar informados de los proyectos de salud y de las acciones futuras a corto y medio plazo a nivel del distrito sanitario a través del jefe de zona del IRD (Instituto para el Descubrimiento y Desarrollo), que está dispuesto a ofrecernos toda la colaboración e información que necesitemos. Este equipo de trabajo tiene sede en Toucar, y su jefe (Sr. Aldiouma Diallo) nos ofrece sus datos para intercambiar información. Igualmente le consultamos la posibilidad de realizar algún tipo de colaboración directa o voluntariado en su equipo y accedió; así, los voluntarios que sean profesionales de la salud (requisito imprescindible) podrán participar con ellos en los estudios de campo que realicen, previa petición con antelación  
Correo electrónico [Aldiouma.diallo@ird.fr](mailto:Aldiouma.diallo@ird.fr) Tlf: 00221-776 541 333
- Las donaciones económicas directas (en moneda nacional o en euros) no siempre se emplean para el propósito inicial; el pasado verano dejamos en depósito de la Asociación de vecinos la cantidad de 270€ con el fin de subvencionar las visitas al médico de aquellas personas que no pudiesen costeárselo (bajo documento escrito en francés, y firmado por los vocales de la Asociación), y ese dinero se ha empleado en comprar sillas que la Asociación alquila a los habitantes de Ndokh cuando las necesitan para sacar una renta, y en comprar un contenedor grande donde almacenar agua. No dudamos en que esos bienes sean útiles y necesarios para ellos, pero ese no era el destino de aquel dinero. Por este motivo creemos que cada aportación que se quiera hacer al poblado se realice en materiales de construcción y mantenimiento, material escolar, comida o lo que se considere necesario, pero nunca en efectivo.
- Toda acción que se desarrolle allí y que implique un reparto de material, ropa o calzado, cepillos de dientes o instalación del dispositivo que sea debe contar con un seguimiento posterior para no duplicar acciones, para que sea equitativo y para que no sufra un mal uso. Así, los voluntarios deberán consultar con el coordinador de voluntariado en Ndokh (Sr. Hubert) la manera adecuada de repartir esos elementos, para que así lleguen a toda la población y no generemos desigualdades entre ellos, y comprometerse a comunicar las acciones de este tipo que realicen a título personal -aunque no escriban una memoria al respecto-, y ponerlas en conocimiento de la ONG para que se puedan divulgar a los siguientes en ir y continuar con el reparto equitativo de bienes.
- Los voluntarios deben formar un equipo y trabajar como tal para mejorar los resultados de los proyectos, aunque no coincidan en el mismo

tiempo allí. Si todos trabajamos con unos objetivos y pautas de actuación similares, los resultados serán mejores.

### **CONCLUSIONES:**

Este documento ha surgido después de múltiples conversaciones e intercambios de ideas entre voluntarios que hemos pasado por Ndokh y/o Toucar.

Todos hemos coincidido en la necesidad de trabajar coordinadamente, conociendo de antemano objetivos y pautas de actuación.

Planteamos, por tanto, a modo de resumen:

- Bajo la supervisión de CCONG, y de Pilar como coordinadora general de proyectos en Senegal, definir un coordinador-delegado para cada área de actuación (Salud, Educación e Infraestructuras)
- En cada área de actuación, y supervisado por el coordinador de área, crear otras figuras de control y organización bien sean **voluntarios desplazados por tiempo prolongado o locales**. Se encargarán de verificar el seguimiento de las tareas que CC ONG desarrolle en la zona con los voluntarios que allí se encuentren en cada momento.
- Para los voluntarios que vayan a Ndokh sin un proyecto propio, proceder a la asignación de alguna tarea definida dentro de los proyectos que están en curso o de las ideas propuestas en este documento, siempre que ellos estén de acuerdo
- Como organización, debemos estar al corriente de los proyectos de salud y de las acciones futuras a corto y medio plazo a nivel del distrito sanitario, y tenerlos en cuenta a la hora de comenzar cualquier nueva acción.
- Igualmente se hace necesario informarse de las necesidades antes de realizar cualquier tipo de donación económica importante, y nunca hacerlo en efectivo
- Establecer un procedimiento para registrar las acciones y donaciones que se vayan realizando (un método sencillo sería adjuntar fichas de papel en el dossier de voluntarios donde se puedan recoger datos del proyecto; también se harían llegar a Ndokh, y se podrían rellenar y guardar allí en carpetas destinadas a tal fin) Una vez desarrollada la acción, habría que documentarla convenientemente según el procedimiento mencionado anteriormente

Todos los problemas mencionados en este documento, así como las acciones necesarias para solucionarlos, se encuentran resumidos en el *anexo 2*.

Esperamos que este documento, esbozo de unas líneas de trabajo y actuación, sea el inicio de un proyecto global de mejora integral de la calidad de vida de esta zona de Senegal.

*"Si has construido castillos en el aire, tu trabajo no se pierde; ahora coloca las bases debajo de ellos." George Bernard Shaw.*

*"Hay una fuerza motriz más poderosa que el vapor, la electricidad y la energía atómica: la voluntad". Albert Einstein.*

### **OTROS COMENTARIOS:**

Queremos recalcar la importancia, una vez más, de estos puntos:

- Necesidad de buscar agentes locales, en el poblado, para detectar nuevas necesidades
- Imprescindible la colaboración y comunicación bidireccional con el personal sanitario de Toucar, con el IRD y con el voluntariado que realice acciones en la zona
- Nombrar delegados de cada línea de actuación que colaboren de manera estrecha con la actual coordinadora de proyectos en Ndokh
- Una medida sencilla y factible sería la elaboración de fichas para que cada voluntario rellene, a modo de registro de actividad, sobre la marcha y en el propio terreno. Así, los siguientes voluntarios que fuesen a trabajar en esa misma línea de actuación podrían dar continuidad a lo ya realizado
- Registro de todas y cada una de las actividades que se realicen por parte de los voluntarios de CC ONG en el terreno (reparto de prendas y otros, colaboración en reparación de infraestructuras, etc.)

**ANEXO 1. Enfermedades más comunes en Ndokh (2012).**

<b>PATOLOGÍA</b>	<b>CASOS</b>
Artrosis (rodilla, cadera, manos, etc.)	3
Asma	4
Cataratas	4
Cefaleas	4
Ceguera nocturna	1
Convulsiones febriles	2
Crisis ansiedad	1
Estreñimiento	1
Hemorroides	2
Hernia umbilical (niños)	1
Hipertensión	2
Labio leporino	1
Larvas intestinales	16
Lumbalgia	2
Malestar digestivo/dolor abdominal/diarreas	6
Mialgias	12
Paludismo	16
Parálisis motora	2
Picaduras animales venenosos	1
Picores piel	4
Reuma	1
Sequedad de ojos/conjuntivitis	14
Sordera	1
Tiña	7
Vértigos	1



**ANEXO 2.**

<b>PROBLEMA</b>	<b>ACCIONES A REALIZAR</b>	<b>AGENTES</b>	<b>MEDIOS NECESARIOS</b>
<b>ENERGÍA, DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS</b>			
<b>Infraestructuras realizadas o instaladas sin seguimiento adecuado</b>	Cada voluntario que detecte incidencias deberá comunicarlo a la ONG	Voluntariado	Vía telefónica o email
<b>Escaso mantenimiento de infraestructuras</b>	Involucrar y responsabilizar a los habitantes del pueblo en las tareas de mantenimiento necesarias (apoyo económico desde España, pero ellos deberán trabajar en las reparaciones)	Habitantes de Ndokh Voluntariado Técnicos locales (siempre que sea estrictamente necesario)	Recursos económicos Medios materiales Mano de obra
<b>Pozo hundido; ante su nueva construcción...</b>	Plantear mejoras en los alrededores para recuperar el agua desperdiciada  Posibilidad de bombeo solar	Técnicos Habitantes Voluntariado	Medios económicos Medios materiales Mano de obra
<b>Dispensario (cuando se pueda poner en marcha)</b>	Dotación de mobiliario, materiales y fármacos  Instalación de equipo solar fotovoltaico potente  Gestión de donaciones y de recursos adecuada  Realización de protocolos de asistencia	Personal sanitario (local y voluntariado)	Medios económicos Mano de obra
<b>EDUCACIÓN</b>			
<b>Diferentes niveles cognitivos y educacionales de los niños</b>	Separar por niveles  Repartir actividades por edades	Voluntariado	

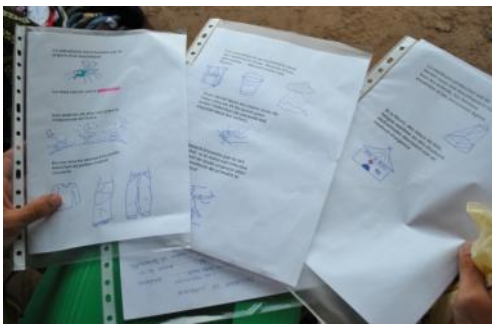
<b>Conocimiento del francés sólo a partir de los 6-7 años</b>	Los niños pequeños deberán realizar tareas de iniciación al idioma u otras actividades más lúdicas, correspondientes a su edad	Voluntariado	
<b>Ausencia de un método educativo común entre el voluntariado</b>	Conocer el currículum educativo senegalés  Comunicación y relevo informativo entre voluntarios Consulta con educadores/pedagogos para desarrollar líneas de actuación	Voluntariado  Director y profesorado de la escuela local	Medios económicos  Medios humanos
<b>Métodos educativos poco ortodoxos por parte del profesorado local</b>	Reunión con el personal docente y con las Autoridades del pueblo para tratar de mejorar ese problema	Personal local  Voluntariado	
<b>SALUD PÚBLICA Y SANIDAD</b>			
<b>Ausencia de servicio de recogida de residuos inorgánicos</b>	Construcción de un vertedero  Solicitar reunión con las autoridades del distrito para pactar una recogida de residuos de ese vertedero periódica	Personal local  Voluntariado	Medios económicos  Medios materiales  Mano de obra
<b>Residuos orgánicos mal gestionados, animales domésticos sueltos</b>	Campaña de sensibilización y educación (sesiones formativas) al respecto  Construcción de cercados y gallineros  Sensibilización sobre prevención de infecciones (en el colegio y con la población en general)	Personal local  Voluntariado	Medios económicos  Medios materiales  Mano de obra

<b>Ausencia de personal sanitario estable en Ndokh</b>	Colaborar con la formación sanitaria de nuevo personal local mediante talleres y directamente en otros puestos de salud	Personal sanitario voluntario	Medios económicos  Medios materiales
<b>Malaria y enfermedades endémicas</b>	<p>Verificar cada X tiempo que las medidas que implantamos desde la ONG siguen en vigor y en buen estado</p> <p>Prevención (reuniones informativas periódicas) en colaboración con el IRD</p>	Voluntariado	
<b>Donación de fármacos poco apropiada</b>	<p>Entregarlos únicamente en los puestos de salud</p> <p>Recomendar a los voluntarios que lleven sólo los más necesarios allí (mediante incorporación en el dossier de voluntarios de la lista anteriormente redactada)</p> <p>Recordar que es más útil el material sanitario fungible y preservativos</p>	Voluntariado	Recursos materiales  Medios humanos
<b>Mala salud bucodental</b>	<p>Campaña educativa (pedir colaboración a los Colegios de Odontólogos e Higienistas dentales)</p> <p>Programar un reparto anual de cepillos de dientes a toda la</p>	Técnicos  Voluntarios	Medios humanos  Recursos materiales

población			
Evitar regalar caramelos y dulces			
<b>Transmisión de enfermedades</b>	Hacer hincapié en la importancia del lavado de manos	Voluntariado	

Documento elaborado por Ana Fuertes, Julio Martínez y Noemí Mayoral.  
 Octubre de 2013.

**FOTOGRAFÍAS DE LA CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DE MALARIA, AGOSTO 2013.**





**IMÁGENES DEL TORNEO DE PÁDEL BENÉFICO. 24-26 OCTUBRE.**







**IMÁGENES DEL CONCIERTO EN LA SALA GALILEO. 4 DE NOVIEMBRE.**



