

“Mejora de las condiciones de atención a la salud para la comunidad indígena Maskoy de Puerto Casado, Paraguay”

7

Miembros de la comunidad Maskoy de la localidad de Riacho Mosquito y Boquerón Kué, Chaco Paraguayo, se benefician con la instalación de un dispensario con mejores condiciones de infraestructura; sus encargados de atención a la salud acceden a becas de estudios en el área de salud.

Hijas de María Auxiliadora en Paraguay



1. Nombre del Proyecto:

“Mejora de las condiciones de atención a la salud para la comunidad indígena Maskoy de Riacho Mosquito y Boquerón Kué, Paraguay”

2. Entidad Ejecutora:

Instituto Hijas de María Auxiliadora - Fundación María Auxiliadora Paraguay

3. Responsables:

Nombre	Cargo	N° Documento
Sor Leandra Romero	Inspectora de las Hijas de María Auxiliadora en Paraguay. Presidenta de la Fundación María Auxiliadora Paraguay.	753.438
Sor Ausilia Marion	Ecónoma Inspectorial. Vice Presidenta de la Fundación María Auxiliadora Paraguay.	
Sor Emilia Benítez	Referente de la Inspectoría en la Comunidad Maskoy.	2.130.973
Soledad Rosa	Directora Ejecutiva Fundación María Auxiliadora Paraguay	3.188.079

4. Datos de contacto:

Dirección	- Inspectoría: Luis Alberto de Herrera 726. Asunción. - Comunidad Indígena Maskoy: Riacho Mosquito y Boquerón Kué, Chaco - Paraguay.
Teléfonos	- Inspectoría: 595 21 447725
Correo electrónico	ong.mauxiliadora@gmail.com

5. Duración del Proyecto: 12 meses.**6. Beneficiarios:**

1.440 pobladores aproximadamente, pertenecientes a unas 180 familias de la comunidad indígena Maskoy de Riacho Mosquito y Boquerón Kué, Chaco Paraguay.

7. Breve descripción del Proyecto:

Miembros de la comunidad Maskoy de las localidades de Riacho Mosquito y Boquerón Kué, Chaco Paraguay, se benefician con la instalación de un dispensario con mejores condiciones de infraestructura y equipamiento; sus encargados de atención a la salud acceden a becas de estudios en el área de salud.

8. Marco situacional

La Comunidad Maskoy se encuentra en el Departamento de Alto Paraguay, en la Municipalidad de Puerto Casado. Está asentada en el límite de su territorio (30 mil hectáreas, expropiadas de la Empresa Casado S.A. en 1987) a la orilla del Río Paraguay y frente a la Ciudad de Vallemí. Esta comunidad indígena, cuenta actualmente con una población aproximada de 180 familias y 1.440 habitantes.

En su mayoría, las madres de familia se dedican a realizar trabajos fuera de su Comunidad durante el día o a buscar alguna actividad que les permita el sustento diario. Se dedican a trabajar como lavanderas, planchadoras, limpiadoras, personal doméstico o vendedoras ambulantes. Estas actividades las realizan en la ciudad de Vallemí ubicada en frente de la comunidad cruzando en canoa el río Paraguay.

Esta situación lleva a las mujeres a ausentarse durante casi toda la jornada diaria e incluso durante periodos prolongados (semanas o meses). Anteriormente se veían obligadas a llevar con ellas a los niños y niñas pequeñas exponiéndoles a situaciones de alto riesgo ya que el único medio de transporte disponible son precarias canoas. También se encontraban expuestos por horas prolongadas al intenso sol (con todos los efectos que producen las altas temperaturas), a las precipitaciones e intenso frío durante el invierno, a esto se suma que los niños y niñas no reciban una alimentación adecuada ni una atención a la salud.

En algunos casos los niños y niñas permanecían en la casa al cuidado de los hermanos, quienes son sólo unos pocos años mayores que los mismos, o al cuidado de ancianos y enfermos quienes no se encuentran en condiciones de prestar la atención que requieren. Se destaca además que la alimentación que recibían no era apropiada para su óptimo desarrollo, ni siquiera la frecuencia de los alimentos, pues esperaban el retorno de la madre para recibirlos. Todas estas realidades también los llevaba a la falta de prácticas de higiene y sus secuelas como la presencia de enfermedades prevenibles. La mortalidad infantil en esta comunidad era en aquel entonces alta.

Las Hijas de María Auxiliadora, con una presencia misionera en la localidad, atentas a las necesidades de la comunidad, a partir del año 2010, deciden apoyar la habilitación de un Centro Abierto/Guardería infantil, de modo a dar respuesta a este problema.

Las religiosas, además de la gestión de este centro, acompañan la acción pastoral y un sistema de padrinazgo mediante el cual algunos jóvenes de la comunidad Maskoy se benefician de becas de estudio a fin de promover la formación de referentes de la zona, especialmente en el área de atención a la salud.

La comunidad cuenta actualmente con un precario espacio destinado a un dispensario, que no cuenta con las condiciones básicas de seguridad e higiene para tales fines, dada la imposibilidad económica del pueblo indígena de construir un dispensario apropiado y el abandono de las instituciones públicas que deberían dotar de este recurso indispensable a la población.

Si bien se cuenta con centros de salud pública en las proximidades, para el puesto de salud que se ubica en la misma comunidad, no existen recursos para contar con un dispensario en condiciones.

Este dispensario es atendido por una Licenciada en enfermería, perteneciente a la comunidad indígena Maskoy y que cuenta con rubro del Ministerio de Salud Pública.

9. Justificación del Proyecto

El proyecto que se presenta permitirá ofrecer mejores condiciones para una atención digna a la salud a los miembros de la comunidad indígena Maskoy, buscará mitigar la extrema pobreza en la que viven inmersos promoviendo el acceso a sus derechos.

10. Objetivos

- **General**

Mejorar la calidad de la atención primaria a la salud en la comunidad indígena Maskoy de Riacho Mosquito y Boquerón Kué, Chaco Paraguayo.

- **Específicos**

1. Instalar un dispensario médico confortable y equipado para la atención de los miembros de la comunidad.
2. Mejorar las competencias de la referente de la atención del dispensario mediante la capacitación continua.

1. MATRIZ DE PLANIFICACIÓN

Objetivo General	Mejorar la calidad de la atención primaria a la salud en la comunidad indígena Maskoy de Riacho Mosquito, Chaco Paraguayo.			
Objetivo Específico 1	Instalar un dispensario médico confortable y equipado para la atención de los miembros de la comunidad.			
Resultados esperados	Indicadores	Medios de Verificación	Actividades	Responsable
Dispensario médico construido y equipado	1 dispensario médico abierto y funcionando, dando cobertura a la población meta	Registro diario de atención del dispensario. Registro fotográfico. Rendición de cuentas financiera.	Acuerdo con líderes de la comunidad Maskoy para la cesión del terreno e inicio de la obra. Firma de contrato con constructores. Obras edilicias. Adquisición de equipamiento. Apertura del nuevo dispensario.	Fundación María Auxiliadora Py Instituto Hijas de María Auxiliadora en Py Líderes de la comunidad Maskoy
Objetivo Específico 2	Mejorar las competencias de la referente de la atención del dispensario mediante la capacitación continua.			
Resultados esperados	Indicadores	Medios de Verificación	Actividades	Responsable
Responsable del dispensario médico concluye satisfactoriamente estudios de posgrado, lo cual redundará en beneficio de la calidad de la atención de los beneficiarios.	1 profesional de enfermería capacitada a nivel de posgrado en el área de salud.	Acuerdo de compromiso con la beneficiaria firmado. Diploma o certificado de estudios superiores de posgrado. Entrevista en profundidad/Testimonio.	Firma del acuerdo de compromiso con la becaria. Matriculación a curso de posgrado en una universidad. Asistencia al curso por parte de la referente del dispensario. Entrevistas de seguimiento y acompañamiento a la beneficiaria de la beca de estudios. Evaluación final del proceso.	Lic. en enfermería, referente del dispensario. Fundación María Auxiliadora Py Instituto Hijas de María Auxiliadora en Py

11. Cronograma de ejecución del proyecto

Actividades	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	Mes 10	Mes 11
Reunión con líderes de la comunidad Maskoy para la delimitación del terreno e inicio de la obra.	X										
Firma del contrato con constructores.	X										
Inicio de las actividades.		X	X	X	X						
Adquisición de equipamiento.					X	X					
Inicio de la construcción del nuevo dispensario.						X					
Firma del acuerdo de compromiso con la comunidad.	X										
Inicio de la inscripción a curso de posgrado en una universidad.		X									
Inicio de la inscripción al curso por parte de la referente al dispensario.		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Inicio de las actividades de seguimiento y acompañamiento a la beneficiaria de la beca de estudios.			X			X					X
Finalización del proceso.											
Finalización de informes.											

12. PRESUPUESTO

CONCEPTO	COSTO UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL GUARANÍ
Construcción de dispensario médico	75.000.000	1	75.000.000
Gastos de traslado de materiales de construcción hasta la zona	3.000.000	1	3.000.000

Equipamiento para dispensario	12.720.050	1	12.72
Beca de estudios de posgrado Encargada del dispensario (matrícula y cuotas)	300.000	11	3.30
Gastos de movilidad	50.000	10	50
Materiales para estudios, fotocopias o libros	100.000	10	1.00
			95.52

DETALLE	
Equipamiento para dispensario	
Mobiliario	1.210.000
Heladera para refrigerar medicamentos	1.659.000
Balanza antropométrica para adulto	2.429.500
Balanza pediátrica	1.621.550
Esterilizador de instrumentales	5.800.000
TOTAL	12.720.050

13. ANEXOS: IMÁGENES DEL DISPENSARIO ACTUAL



Condiciones actuales del dispensario por dentro. Escritorio y atención a pacientes.

Zona de depósito de materiales y medicamentos.



Encargada del dispensario, Lic. en Enfermería, prestando atención a los pacientes de la comunidad Maskoy.



Atención a madres y niños de la comunidad Maskoy.



Dispensario actual desde fuera.



Lugar cedido por la comunidad para la construcción del nuevo dispensario.