

Titulo del proyecto: APOYO POR ADQUISICIÓN DE MATERIALES Y EQUIPAMIENTO MODERNOS POR EL LABORATORIO DE ANÁLISIS MÉDICAL EN LA ZONA DE SALUD DE MBANZA-NGUNGU.

1. DATOS DEL SOCIO LOCAL

Nombre: Misioneros Redentoristas en R.D.Congo

Código de identificación fiscal (CIF) o similar: Orden Religiosa

Fecha de constitución y forma jurídica 13/13/1964 (ASBL – Asociación sin ánimo de lucro)

Registro en que está inscrito: Ordonance N°68 du 13Marzo 1964

Número de registro: 68

Domicilio social: Vice Provincia de Matadi B.P. 25

Localidad: Mbanza-Ngungu (Bajo Congo); País República Democrática del Congo

Teléfono: (+243)99 51 21 350; (+243)81 54 71 763

Web: www.redemptoristes-rdc.org

Responsable del proyecto: Padre Zéphyrin LUYILA NDONGALA

Cargo: Superior Vice-Provincial Redentorista

Correo electrónico: luyila2004@yahoo.fr

Teléfono: (+243)99 51 21 350; (+243)81 54 71 763

2. FINES DE LA ORGANIZACIÓN

Los misioneros redentoristas tienen la vocación de acompañar a las comunidades más aisladas y desfavorecidas. Su principal campo de acción es la educación, la salud, favoreciendo el desarrollo de las comunidades mediante la formación a niños y jóvenes

3. CONTEXTO, CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN

3.1. Contexto

3.1.1. Contexto geográfico

Situado en la provincia de Bajo - Congo, Distrito de Cataractes, Teritorio de Mbanza – Ngungu, la Zona de Salud de Mbanza - Ngungu es una de las 10 zonas de salud de distrito sanitario de cataratas. Tiene una población total aproximadamente de 65.000 habitantes distribuidos en 11 áreas de salud, incluyendo 3 rurales y 8 urbanas. Está bien situada con una accesibilidad muy fácil y los medios de comunicación también están disponibles. Esta a 120 kilómetros de Kinshasa capital del país.

3.1.2. El marco económico

En general, la población de esta zona está muy pobre, la tasa de analfabetismo muy alta sobre todo las niñas. La gran mayoría de la población no tiene acceso a los servicios sociales y médicos de calidad. La población es muy vulnerable y las niñas sin un sostén de la familia, se ven obligados a ejercer la prostitución. Esta actividad se intensifica por la presencia de traficantes

que vienen de Kinshasa o Matadi. La economía de la población de Mbanza Ngungu, así como las aldeas colindantes es de subsistencia. Aproximadamente 70% de la población tiene un ingreso anual estimado a \$ 138.6 (\$ 11.55 por mes y \$ 0,39 por día). Este nivel de ingresos bajo de 1\$ no permite la población un acceso fácil a las necesidades básicas como la salud, la educación, comida, ... La escolarización es muy baja y el paro muy elevado. La elevada natalidad y los pocos recursos disponibles por la población incide en una mayor desnutrición de los más pequeños.

3.1.3. marco social

* Cultura

Los nativos de Mbanza-Ngungu son de mayoría de la tribu "Ndibu" pero hay también otros tribus como Bantandu y Manianga. En esta ciudad hay una universidad y cuatro institutos superiores. Por eso la ciudad de Mbanza-Ngungu es más cosmopolita. Se habla dos idiomas: kindibu y lingala. El francés se habla en las escuelas o digamos es la lengua administrativa. Las principales religiones son: católica, protestante, Kimbanguiste, sectas, musulmana y tradicional (Bundu dia Kongo y Mpeve Bana). La mayoría de la población de esta zona es agricultor, los restos son sea funcionario o sea comerciantes.

*Educación

Indicadores educativos.

El sector de la educación en la provincia de Bajo Congo en general y de Mbanza-Ngungu en particular tal como establecido por diversos indicadores, sigue siendo precario. Los indicadores de desempeño internos son un ejemplo:

- tasa neta de alumnos matriculados en la escuela primaria: 60,5%
- tasa neta de alumnos matriculados en terminal de la escuela primaria: 45%;
- tasa neta de alumnos matriculados en la escuela secundaria: 19,4%;
- las tasas de alumnos matriculados al final de la escuela secundaria: 19%.

En cuanto a las diferencias entre niñas y niños en las escuelas, se note una grande diferencia a favor de los niños: Escuela primaria: niñas: 45%; Niños: 55%; Escuela Secundaria: Niñas: 37,9%; Niños: 62.10%; universitarias y institutos superiores: Chicas: 24.70%; Chicos: 75.30%; tasa de alfabetización de niños entre 15 a 24 años: Niñas: 59,2%; niños: 83,3%.

*Salud

La situación sanitaria de la zona de salud de Mbanza - Ngungu se resume en 11 sectores y tiene también:

- 1 solo hospital general de referencia
- 4 centros de salud de referencia
- 10 Centros de salud
- 1 solo instituto técnico Médico

En cuanto a la tasa de cobertura de salud:

- 1 médico por 17.356 habitantes
- 1 Farmacéutico por 100.069 habitantes

El débil acceso a la atención sanitaria y a los servicios de salud de calidad tienen por causas esenciales:

- Lejanía,
- Falta posibilidad de alojar y falta de los equipamientos de infraestructuras hospitalarias
- Falta de un sistema eficaz de abastecimiento de hospitales en medicamentos esenciales
- el bajo presupuesto asignado al sector social (salud, educación, ...)
- Gestión irracional de los recursos humanos, materiales y infraestructuras
- Alto precio de productos farmacéuticos para los beneficiarios de bajos ingresos
- Débil capacidad técnica del personal de salud
- Preferencia del uso del sistema de salud tradicional; las viejas costumbres y tradiciones para curarse.

la inexistencia de un plan nacional de abastecimiento de agua potable. Esta situación tiene como consecuencia directa el recrudecimiento de las enfermedades transmitidas por el agua y la falta de higiene. En la población de Mbanza Ngungu, la REGIDESO, empresa habilitada para abastecer de agua potable a la población congoleesa, no suministra agua. De hecho, la población de este pueblo consume agua no apta para el consumo, ya que utiliza sistemas de abastecimiento de agua que no son recomendados por la OMS y / o no tiene ningún otro sistema. La población consume el agua proveniente de: Pozos improvisados ubicados en las cercanías de letrinas o Río que sufre de contaminación por escorrentía de la lluvia y por contaminación antrópica. Estos sistemas de suministro de agua es la base en los hogares de la multiplicación de muchos gérmenes causantes de enfermedades transmitidas por el agua, tales como: Enfermedades bacterianas: diarrea roja (sanguinolienta), fiebre tifoidea; Enfermedades parasitarias: amebiasis, ascariasis, la esquistosomiasis, filariasis y; Enfermedades víricas: hepatitis. La falta de acceso de la población al agua potable se justifica por: la ausencia de la REGIDESO y del Servicio Nacional de Agua Rural. La inexistencia de un plan nacional de abastecimiento de agua potable. Esta situación tiene como consecuencia directa el recrudecimiento de las enfermedades transmitidas por el agua y la falta de higiene.

*Impacto Ambiental

En cuanto a servicios de saneamiento y el medio ambiente, los signos de la pobreza se manifiestan principalmente por la incapacidad de las familias para tener acceso a un sistema adecuado de eliminación de residuos sólidos y líquidos, para garantizar una vivienda despejada de los vectores de enfermedades y agentes de diversas enfermedades. Por lo tanto, el proyecto ha previsto hacer campañas de sensibilización.

3.1.4. Organizaciones institucionales que gestionan estos cargos

A nivel nacional, el Ministerio de Salud Pública está dividido en tres niveles a saber:

- El nivel central
- El nivel Intermedio o Provincial
- Y el nivel inferior.

El nivel central se compone de la Oficina del Ministro, la Secretaría General con 13 Direcciones y 52 Programas Especializados y Hospitales Nacionales. Tiene la responsabilidad normativa y la regulación, la prestación de servicios de salud terciaria. En él se definen las políticas, estrategias, normas y directrices. Da consejos administrativos y hace una supervisión y seguimiento de normas en las provincias.

El nivel intermedio tiene 11 Inspecciones Provinciales de Salud y 65 Distritos de salud, los hospitales provinciales. Él juega el papel de la supervisión técnica, el seguimiento y traducción de directivas, estrategias, las políticas en forma de instrucciones y de datos técnicos para facilitar la aplicación en la Zona de Salud.

El nivel inferior incluye teóricamente 515 zonas de salud con 393 Hospitales Generales de referencia y 8504 áreas de salud (AS). Este nivel es responsable de la aplicación de la estrategia de atención primaria de salud, bajo la supervisión y orientación del nivel intermedio.

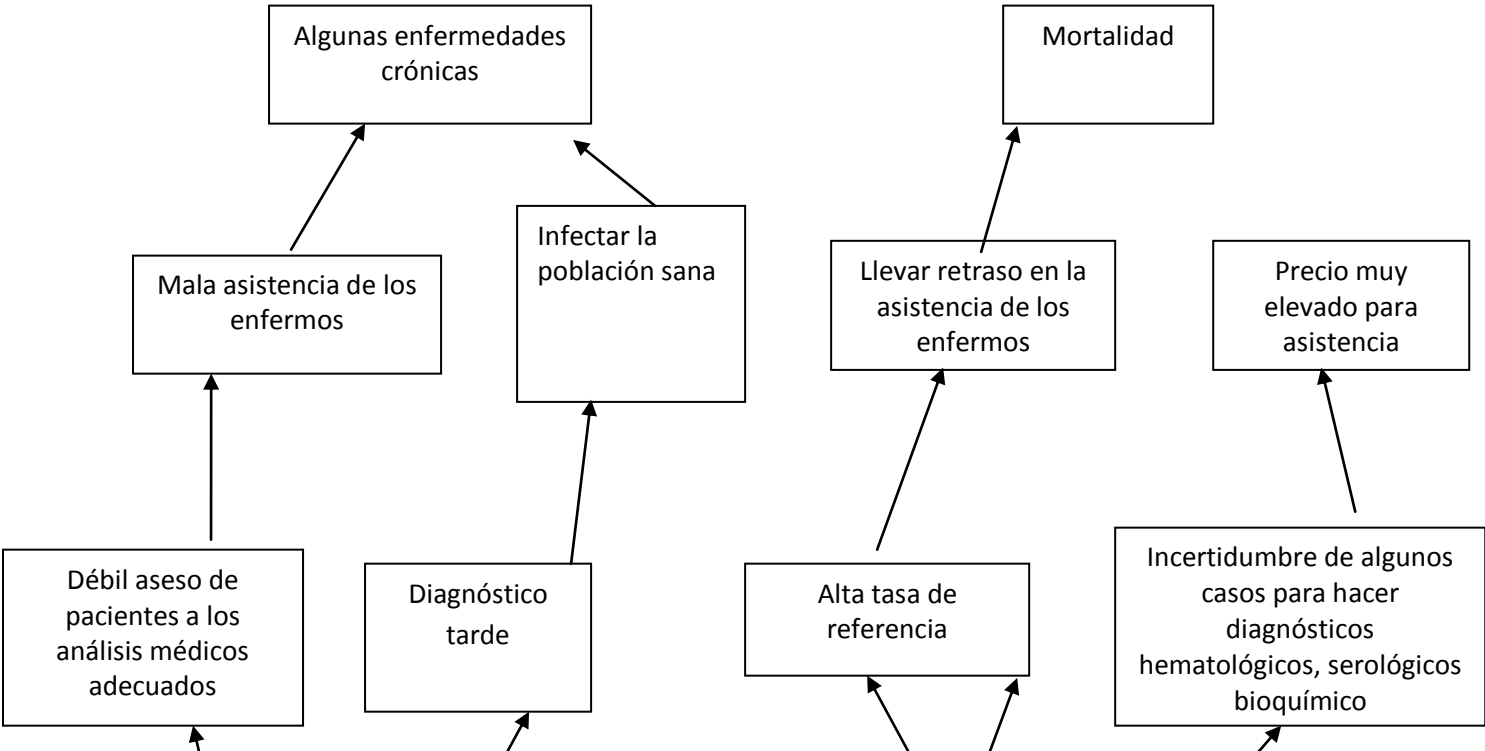
3.2. Antecedentes

Con respecto a este proyecto, la Congregación del Misionero Redentorista ejecutará sin misma la obra.

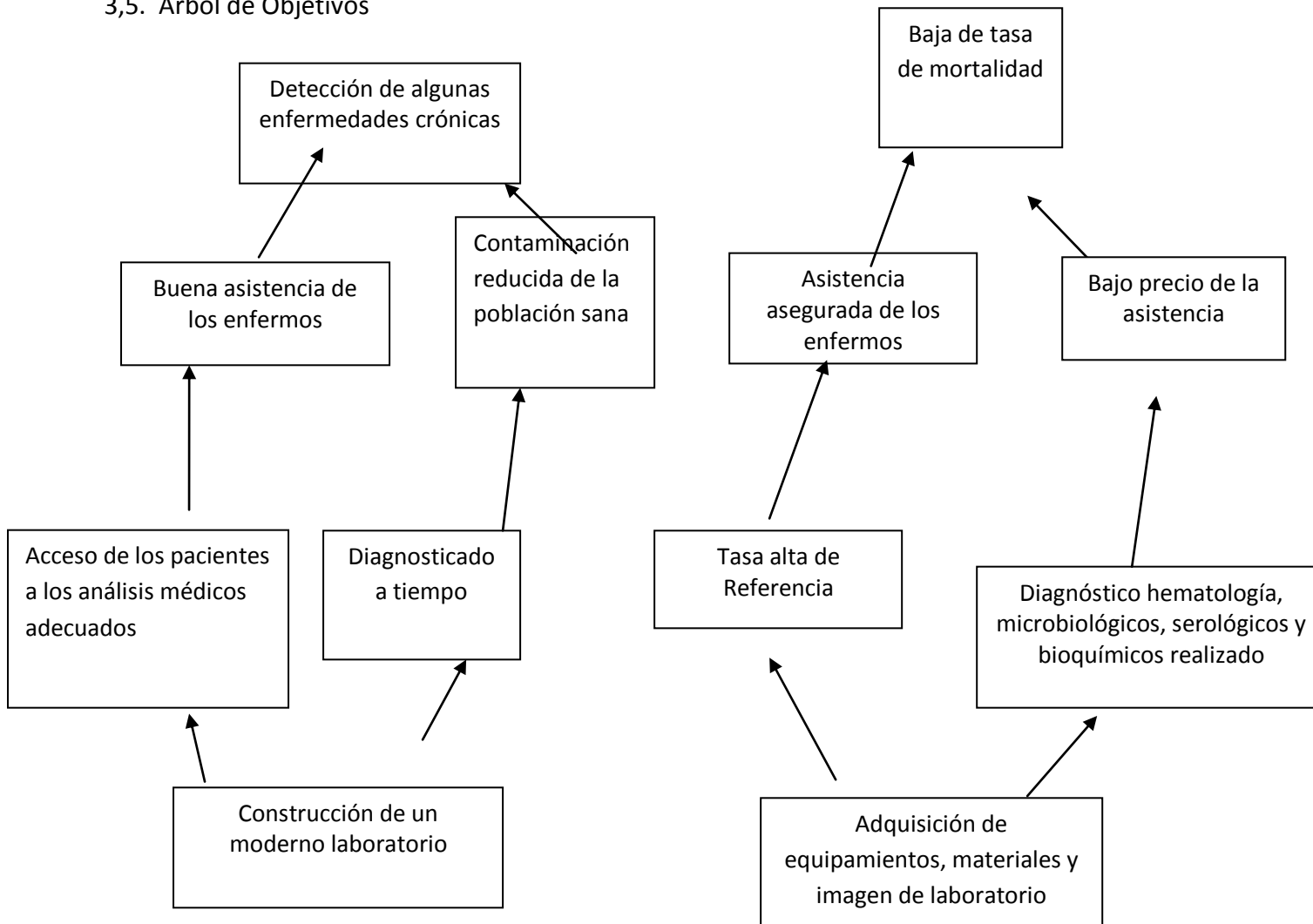
3.3. Justificación

Este proyecto se justifica por el hecho de que es una solución a la fiabilidad del diagnóstico en la mayoría de los hospitales o centros médicos de la zona de salud de Mbanza-Ngungu. De hecho, no se puede verdaderamente administrar asistencias médicas adecuadas a los enfermos sin un diagnóstico completo de su estado de salud. Solo los resultados de las pruebas ayudan al médico a hacer una receta o prescripción teniendo en cuenta la interpretación de los resultados de laboratorio. La solución eficaz y sostenible a este problema es la adquisición de equipamientos y materiales de laboratorio, radiología e imágenes médicas.

3.4. Árbol de problemas



3,5. Árbol de Objetivos



4. OBJETIVOS Y RESULTADOS ESPERADOS

4.1. Objetivo general

Mejorar el acceso de los pacientes a los análisis en un servicio de laboratorio con equipamientos modernos para entonces (marzo 2015).

4.2. Los objetivos específicos del proyecto

- Garantizar el acceso de los pacientes a las pruebas de laboratorio especializadas e imagen de profundidad, reduciendo la referencia de 30 a 15% para entonces (marzo de 2015).

4.3. Resultados esperados

- Asistencia mejorada de los pacientes
- hacer un diagnóstico preciso en el tiempo
- La tasa de referencia reducida
- la tasa de mortalidad reducida

4.4. Indicadores de los objetivos

- Número de exámenes al mes
- tasa de utilización de servicios

4.5. Fuentes de indicadores verificables

- Informes de las actividades
- registros de laboratorio y de imagen
- Informe del SNIS

4.6. Las actividades previstas

- sensibilización de la comunidad a la acción del proyecto
- apoyar el centro en equipamientos y materiales
- Seguimiento y evaluación

4.7. Hipótesis

- El clima político está estable
- La colaboración de los beneficiarios del proyecto
- el apoyo financiero llega en el tiempo
- Los evaluadores están disponibles

4.8. Riesgos del proyecto y las medidas previstas

Descripción del riesgo	Criticidad	Probabilidad	Medidas Preventivas	Medidas correctivas
Inestabilidad política	intermedio	débil	Aplazar el apoyo financiero del proyecto	Reajustar el calendario de las actividades
Depreciación de Euro	débil	Ligero	Anticipar el compra de los materiales de construcción	Solicitar una extensión de financiación
El apoyo financiero tarde	Alto	intermedio	Aplazar la realización del proyecto	Continuar la colaboración con la asociación para solidaridad

4.9. Entrées (ressources et coûts)

Ets I.T.M.

Dépôt Pharmaceutique ENAPH

NRC 60613 KIN «» Id Nat : N45045J«» NIF :
A0705072X

Avenue Bakongo n° 19 C

Tél : 0 89 89 25 104 ; 0 89 89 17 442 ; 0 991 664 777

E-mail : enaphnova@yahoo.fr

Kinshasa / Gombe

A l'attention de
CONGREGATION DES REDEMPTORISTES EN RDC
PROJET DE CENTRE D'IMAGERIE ET DE LABORATOIRE
BIO-MEDICAL DE MBANZA NGUNGU
BAS-CONGO

FACTURE PROFORMA

N°169-0627/14

1	2	3	4	5	6	
N°	DESIGNATION	Réf	Qté	Prix	Prix	
				unitaire	Total en \$	Total en €
1	BAIN MARIE 4 ORIFICES 12 Litres	HH54	1	450,00	450,00	365,85
3	BAIN MARIE 8 ORIFICES 25 Litres	S21.8	1	680,00	680,00	552,85
4	ANALYSEUR (SPECTROPHOTOMETR E) SEMI- AUTOMATIQUE DE BIOCHIMIE MINDRAY BA-88A	BA-88A	1	500,00	500,00	658,54
5	AUTOMATE D'HEMATOLOGIE(COM PTEUR DES GLOBULES) BC 2800	BC-2800	1	500,00	500,00	097,56
6	AGITATEUR MAGNETIQUE A OSCILLATION	KS	1	370,00	370,00	300,81
7	AGITATEUR VORTEX	XH-C	1	150,00	150,00	121,95
8	CENTRIFUGEUSE ELECTRIQUE 8x15 ML	90-1	1	400,00	400,00	325,20
9	CENTRIFUGEUSE HEMATOCRITE 24 TUBES CAPILLAIRES	SH120	1	900,00	900,00	731,71
10	BALANCE DE PRECISION DIGITALE (ELECTRONIQUE)	YP 2001	1	325,00	325,00	264,23
11	MICROSCOPE BINOCULAIRE MIXTE PROFESSIONNEL XSZ- 107 BN	XSZ-107 BN	3	550,00	650,00	341,46

12	MINUTERIE DE LABORATOIRE ELECTRONIQUE	TDS-II	1	75,00	75,00	60,98
13	COMPTEUR DES COLONNIES ELECTRONIQUE	JSQA	1	125,00	125,00	101,63
14	MICROPIPETTE AJUSTABLE (100-1000 ul)		1	120,00	120,00	97,56
15	MICROPIPETTE AJUSTABLE (10-100 ul)		1	120,00	120,00	97,56
16	MICROPIPETTE AJUSTABLE (5-50 ul)		2	120,00	240,00	195,12
17	AUTOCLAVE PORTABLE MIXTE 16 L (MARMITTE A PRESSION)	YXQ.SG41.280A 16 L	1	350,00	350,00	284,55
19	STERILISATEUR VERTICAL A VAPEUR (AUTOCLAVE) 50 LITRES	LS-B 50 L	1	500,00	500,00	032,52
21	POUPINEL 25 L	DHG-9023A	1	800,00	800,00	650,41
22	POUPINEL 55 L	DHG-9053A	1	300,00	300,00	056,91
23	POUPINEL 135 L	9123 A	1	500,00	500,00	219,51
	ECHOGRAPHE MINDRAY DOPPLER COULEUR DC 3	DC-3	1	750,00	750,00	373,98
	ECHOGRAPHE MINDRAY N/B DP 6600 + 3 SONDES (2 PORTS)	DP6600	1	440,00	440,00	926,83
24	SUPPORT POUR LAMES		2	13,65	27,30	22,20
Total Général					66 272,30	53 879,92

4.10. Planificación matriz

	Ficha	Indicadores objetivamente verificables	Fuentes de verificación objetivas	Hipótesis
Objetivo general	Mejorar el acceso de los enfermos a los análisis en un servicio de laboratorio con equipamientos		- Informes de actividades - Cuadernos de laboratorio	La estabilidad de la situación política

	modernos para entonces (marzo 2015)		- Informe de SNIS	
Objetivos específicos	Garantizar el acceso de los pacientes a las pruebas de laboratorio especializadas e imagen de profundidad, reduciendo la referencia de 30 a 15% para entonces (marzo de 2015).	<ul style="list-style-type: none"> • Número de análisis realizados por mes • Servicios de tasa de utilización de servicios 	<ul style="list-style-type: none"> - Informes de actividades - Cuadernos de laboratorio - Informe de SNIS 	La colaboración y participación de los beneficiarios
Resultados esperados	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia mejorada de los pacientes • hacer un diagnóstico preciso en el tiempo <ul style="list-style-type: none"> • La tasa de referencia reducida 	<ul style="list-style-type: none"> • Tasa de los pacientes curados • Débil proporción de enfermedades crónicas • Número de enfermos transferido • Número de muertos 	Informes de actividades y informes de SNIS	El apoyo financiero enviado al tiempo
Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilizar la población a participar a la realización de la obra. • Dar al centro de laboratorio equipamientos y materiales modernos Seguimiento y evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Números de reuniones tenidos • Números de equipamientos y materiales dotados al laboratorio • Número de evaluación realizada 	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de actividades • Listas de equipamientos • Informe de seguimiento y evaluación 	<ul style="list-style-type: none"> • El apoyo financiero dotado al tiempo • La participación y colaboración de los beneficiarios

5. RENDIMIENTO

5.1. Lugar exacto

El proyecto será realizado en la ciudad de Mbanza-Ngungu, provincia de Bajo congo en la República Democrática del Congo

5,2. Plano de ejecución

1. Sesiones de sensibilización a la población de Mbanza Ngungu.
2. Compra de materiales, útiles y equipamientos.

3. Formación de técnicos y trabajadores del laboratorio de la utilización de equipamientos y materiales modernos y la gestión de la obra.

4. instalación de los materiales y equipamientos

5. Acompañamiento técnico.

6. Pruebas de calidad de los análisis.

7. Autoevaluación de acompañamiento.

8. Seguimiento por parte de Acoger y Compartir

5.3. Le calendario de ejecución

N°	Periodo en mes						
		Enero 2015	Febrero 2015	Marzo 2015	Abril 2015	Mayo 2015	Junio 2015
	Actividades						
01.	Sesiones de sensibilización						
02.	Compra de materiales, útiles y equipamientos						
03.	Formación de técnicos y trabajadores del laboratorio de la utilización de equipamientos y materiales						
04.	instalación de los materiales y equipamientos						
05.	Acompañamiento técnico						
06.	Pruebas de calidad de los análisis						
07.	Autoevaluación de acompañamiento						
08.	8. Seguimiento por parte de Asociación para solidaridad						

NB: esta planificación puede cambiar. Todo depende del momento que llegará el apoyo financiero

5.4. Presupuesto del proyecto

Contribución local	Adquisición de muebles : 5388 €
Ayuda solicitada prevista	Adquisición equipamiento y materiales: 53.879,92 €
Presupuesto total previsto	59.267.92 €

5.4.1. Financement du budget

Tasa de cambio (TC) usada: <i>1 € = 1,24 \$ USD</i>
Devise : €
Fecha: 13 Octubre 2014
Fuente: Banco internacional de crédito de Mbanza Ngungu

6. BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

6.1. Beneficiarios directo

▪ Los beneficiarios directos se estiman en 65.000 personas, pertenecientes a la población de Mbanza Ngungu y aldeas colindantes. Esta población se distribuye de la siguiente manera:

- Hombres: 19.313
- Mujeres: 22.314
- Niños: 23.373

6.2. Beneficiarios indirecto

Los beneficiarios indirectos son los comerciantes, así como las personas que están de paso en la zona hacia la ciudad de Mbanza-Ngungu. Pero también los enfermos que vienen de los hospitales de alrededor de Mbanza ngungu como: Kisantu, Kimpese, Kwuilu Ngongo, Ndembo, Luvaka, ...

6.3. Los criterios de selección de la población elegida

Los criterios de selección de la población elegida, han sido principalmente, las enfermedades y problemas generados por la carencia de laboratorio de análisis con equipamiento y materiales modernos. De hecho, los datos estadísticos de la zona de salud de Mbanza ngungu presentan una media anual de 88 casos de enfermedades difíciles de curar por falta de análisis adecuados de los que 44 se dan en niños de 1 a 4 años, es decir, una prevalencia de 4,5% de la población.

Por otro lado, la población, consciente del problema ha aceptado contribuir, bien con materiales locales o/y mano de obra, así como a hacerse cargo de las obras tras la realización y, por supuesto, alojar a los técnicos que vengán a realizar el proyecto.

6,4. Participación de los beneficiarios en las distintas fases del proyecto

Los líderes de la ciudad de Mbanza Ngungu formarán parte del comité de gestión, especialmente para dar valor a las leyes que serán sometidas a votación y se encargarán de aplicar.

La población local participará en la fase de ejecución proyecto ya que acepta trabajar como mano de obra voluntaria y hacerse cargo de la gestión de la obra a través del Comité de 10 miembros formados para garantizar el buen uso y mantenimiento de los materiales y equipamiento.

6,5. Beneficiarios del proyecto

Los beneficiarios directos se estiman en 65.000 personas, pertenecientes a la población de Mbanza Ngungu y aldeas colindantes. Los beneficiarios indirectos son los comerciantes, así como las personas que están de paso en la zona hacia la ciudad de Mbanza-Ngungu. Pero también los enfermos que vienen de los hospitales de alrededor de Mbanza ngungu como: Kisantu, Kimpese, Kwuilu Ngongo, Ndembo, Luvaka, ...

7. VIABILIDAD DEL PROYECTO

7,1. La población de Mbanza Ngungu, sobre todo las mujeres, ha comprendido que un laboratorio con equipamiento y materiales modernos una vez instalado es uno de los elementos más importante de la vida y ha asegurado que una vez acabadas las obras, el Comité de Gestión y Mantenimiento garantizará el funcionamiento de la instalación.

7,2. La capacidad de gestión de los beneficiarios

Hace ya más de 20 años que los redentoristas de la República Democrática del Congo gestionan la clínica Noki de Mbanza Ngungu y cinco otros centros de salud en las parroquias diferentes. Sin olvidar todo lo que han hecho como rehabilitación de la maternidad, construcción de letrinas e incineradores en la clínica Noki de Mbanza-Ngungu.

7,3. Actitud y participación de las autoridades locales en origen

Las autoridades locales se adhieren y colaboran con el proyecto en relación con las gestiones administrativas.

7,4. Fuente de la financiación local

Autofinanciación de cada comunidad para el funcionamiento ordinario: actividades religiosas, funcionamiento de las escuelas.

7,6. Impacto medioambiental

La obra que se va a acometer en la ciudad de Mbanza Ngungu no genera ningún impacto negativo medioambiental. Tanto la construcción como por la instalación de los materiales y equipamiento del laboratorio de análisis medical.