

INFORME FINAL DE JUSTIFICACIÓN

| Intervención (título y país/región): Apoyo farmacéutico a 3 Centros de Salud de la periferia de Kinshasa (República Democrática del Congo) | |
|---|-------------------------------------|
| Entidad/ ONGD /Agrupación: Fundación Amigos de Monkole | |
| Nombre del/a técnico/a responsable de la intervención en la sede de Kinshasa: Pablo Martínez | |
| Periodo que abarca el informe: 1 enero 2019 a 31 diciembre 2019 | |
| Documentación aportada | |
| - Declaración firmada (esta hoja) en soporte informático. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - Informe técnico (hojas siguientes de este documento) en soporte informático. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - Documento Excel de ejecución presupuestaria y de los tipos de cambio aplicados en soporte informático. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - Documentación acreditativa de los envíos al socio local de fondos, de su recepción | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - Relación numerada de anexos: Fuentes de verificación. Indicadores objetivamente verificables (IOV): F.V. 1.1.1 Estadísticas, controles y registros de atención de los Centros de Salud Eliba, Moluka y Kimbondo F.V. 1.1.2 Fotografías F.V. 1.2.1 Informe del coordinador del proyecto F.V. 1.2.2 Informe de los agentes de comunicación F.V. 1.2.3. Contenidos formación F.V. 1.3.1 Reuniones bimensuales del Comité de Coordinación de Moluka. F.V. 1.3.2 Fotos de las sesiones de sensibilización F.V. 1.4.1 Distribución del protocolo de atención para las madres VIH para evitar que pase al bebé | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - Otra documentación (especificar): actas de transferencia-afectación, certificados de valorizaciones, evaluaciones, | <input type="checkbox"/> |

(9) D/D^a Enrique Barrio García con D.N.I. 50809046E, como representante legal de la entidad arriba reseñada, con C.I.F. G87884623, DECLARA de forma responsable que son ciertos todos los datos contenidos en la documentación que compone este **Informe final de justificación.**

En Madrid, a 30 de enero de 2020

Firma del representante legal



II. Informe Técnico de Ejecución

1.-Ejecución de la intervención hasta la fecha de elaboración del Informe.

1.1.-Resumen de la Ejecución ⁽¹⁰⁾

El proyecto ha promovido el fortalecimiento del sistema de atención primaria de salud y VIH en la periferia de Kinshasa, facilitando el acceso a medicamentos de la población sin recursos que viven en las áreas de salud de los Centros de Salud de Moluka, Kimbondo y Eliba dependientes del Hospital General de Referencia Monkole dentro de la zona de Salud de Selembao y Mont-Ngafula en Kinshasa, para lo cual se ha:

- Garantizado la atención primaria de los pacientes de las áreas de salud de Herady, Kindele y Antenne a través del Centro de Salud Moluka, Eliba y Kimbondo (consultas pre y postnatales, atención de menores de 5 años y madres, higiene, tratamiento de enfermedades prevalentes-SIDA, gestión sanitaria de casos complejos, etc.) y garantizado la atención médica para mujeres de las áreas de Salud citadas.
- Suministrado el acceso a medicamentos de los Centros de Salud.
- Coordinado el trabajo de la atención primaria, higiene y maternidad con la Zona de Salud de Selembao y Mont-Ngafula.



1.2.-Fechas ⁽¹¹⁾

| INICIO DE LA INTERVENCIÓN | | FINAL DE LA INTERVENCIÓN | | Si existe diferencia entre lo previsto y lo real, indicar los motivos. |
|---------------------------|------------|--------------------------|------------|---|
| PREVISTA | REAL | PREVISTA | REAL | |
| 19/03/19 | 01/01/2019 | 31/03/2020 | 31/12/2019 | Hemos preferido centrar el proyecto en el año 2019 para tener resultados en un periodo natural claro. |

1.3.-Valoración General de la intervención ⁽¹³⁾

Se ha conseguido desarrollar las actividades y se han obtenido los resultados previstos. En un contexto inestable y difícil, especialmente por las elecciones presidenciales y legislativas de diciembre 2018, se ha logrado superar esos momentos y se ha ejecutado correctamente todas las actividades de la acción.

El objetivo actual es mantener estos resultados y mejorar la calidad y cantidad de las atenciones en los Centros de Salud de Moluka, Eliba y Kimbondo para llegar a un mayor número de población materno-infantil. Se está consiguiendo con un acceso a los medicamentos obtenido a través del proyecto financiado por INFARMA y a través 3 actividades: 1) Forfait Mama¹, 2) Prevención de cáncer de útero y 3) Lucha para evitar que pase el VIH de la mujer embarazada al bebé. Estas actividades necesitan de un correcto servicio farmacéutico que el proyecto ha conseguido y trata de mantener en el tiempo.

¹ Programa que busca facilitar el acceso a las consultas prenatales, ecografías, parto o cesárea, consultas postnatales y cuidados neonatales. Este programa se financia gracias a donativos privados realizados principalmente en Navarra y Cataluña



2. Estadísticas 2019 de cada centro de salud y total

Estadísticas de los 3 centros de salud Moluka, Eliba y Kimbondo.

| | ene-19 | feb-19 | mar-19 | abr-19 | may-19 | jun-19 | jul-19 | ago-19 | sep-19 | oct-19 | nov-19 | dic-19 | Total 2019 | Moyenne 2019 |
|--------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------|--------------|
| Patients | | | | | | | | | | | | | | |
| Enregistrements | 1138 | 1173 | 1096 | 913 | 1150 | 1119 | 1135 | 1025 | 938 | 961 | 1202 | 1355 | 13205 | 1100 |
| Nouveaux patients | 200 | 0 | 106 | 62 | 132 | 163 | 325 | 164 | 172 | 65 | 356 | 386 | 2131 | 178 |
| Payants cash | 1122 | 1155 | 1076 | 899 | 1128 | 1101 | 1108 | 1008 | 907 | 950 | 1186 | 1342 | 12982 | 1082 |
| Conventions | 16 | 18 | 20 | 14 | 22 | 18 | 27 | 17 | 31 | 11 | 16 | 13 | 223 | 19 |
| Transferts | 39,5 | 34 | 35 | 27 | 48 | 58 | 35 | 44 | 27 | 38 | 47 | 45 | 477,5 | 40 |
| Referés | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 7 | 8 | 3 | 5 | 2 | 0 | 22 | 50 | 4 |
| Sexe des patients | | | | | | | | | | | | | | |
| Hommes | 471 | 434 | 481 | 448 | 450 | 446 | 475 | 399 | 371 | 325 | 444 | 556 | 5300 | 442 |
| Femmes | 667 | 739 | 615 | 465 | 700 | 673 | 660 | 626 | 567 | 636 | 758 | 799 | 7905 | 659 |
| Age des patients | | | | | | | | | | | | | | |
| Moins de 5 ans | 278 | 288 | 228 | 192 | 283 | 304 | 281 | 272 | 221 | 243 | 266 | 364 | 3220 | 268 |
| Plus de 5 ans | 860 | 885 | 868 | 721 | 867 | 815 | 854 | 753 | 717 | 718 | 936 | 991 | 9985 | 832 |
| Proportion < 5 ans | 24% | 25% | 21% | 21% | 25% | 27% | 25% | 27% | 24% | 25% | 22% | 27% | 24% | 24,4% |
| Zones de provenance | | | | | | | | | | | | | | |
| MGU | 266 | 264 | 250 | 248 | 312 | 288 | 325 | 269 | 208 | 208 | 247 | 261 | 3146 | 262 |
| MGD | 410 | 407 | 376 | 253 | 365 | 314 | 271 | 240 | 268 | 300 | 372 | 466 | 4042 | 337 |
| SEL | 462 | 502 | 470 | 412 | 473 | 517 | 539 | 516 | 462 | 453 | 583 | 628 | 6017 | 501 |
| Catégories | | | | | | | | | | | | | | |
| A | 1056 | 1033 | 963 | 744 | 946 | 912 | 870 | 866 | 743 | 765 | 1017 | 1167 | 11082 | 924 |
| B | 82 | 140 | 133 | 169 | 204 | 207 | 265 | 159 | 195 | 196 | 185 | 188 | 2123 | 177 |
| Proportion cat A | 93% | 88% | 88% | 81% | 82% | 82% | 77% | 84% | 79% | 80% | 85% | 86% | 84% | 84% |
| Services | | | | | | | | | | | | | | |
| Consultations Gén | 1138 | 1173 | 1096 | 913 | 1150 | 1119 | 1135 | 1025 | 938 | 961 | 1202 | 1355 | 13205 | 1100 |
| Observation | 10 | 7 | 11 | 11 | 28 | 41 | 42 | 41 | 27 | 11 | 16 | 4 | 249 | 21 |
| Soins infirmier (Ambul) | 233,5 | 152 | 141 | 136 | 177 | 262 | 304 | 157 | 141 | 140 | 232 | 148 | 2223,5 | 185 |
| Laboratoire internes | 2939 | 4067 | 4047 | 4017 | 5464 | 2854 | 2651 | 4559 | 3790 | 4234 | 6300 | 6952 | 51874 | 4323 |
| Consultations spéciales | | | | | | | | | | | | | | |
| CPN Total | 127 | 113 | 62 | 126 | 122 | 104 | 138 | 90 | 96 | 100 | 98 | 71 | 1247 | 104 |
| CPN n.c. | 49 | 52 | 38 | 58 | 52 | 38 | 54 | 33 | 36 | 37 | 46 | 27 | 520 | 43 |
| CPN visites | 78 | 61 | 24 | 68 | 70 | 66 | 84 | 57 | 60 | 63 | 52 | 44 | 727 | 61 |
| CPN vat | 64 | 76 | 43 | 31 | 65 | 71 | 82 | 58 | 61 | 68 | 69 | 53 | 741 | 62 |
| ECHO | 58 | 91 | 67 | 77 | 91 | 56 | 85 | 61 | 62 | 61 | 69 | 77 | 855 | 71 |
| CPS Total | 347 | 344 | 288 | 334 | 336 | 386 | 332 | 379 | 364 | 312 | 294 | 176 | 3892 | 324 |
| CPS n.c. | 40 | 42 | 53 | 60 | 44 | 58 | 80 | 59 | 73 | 52 | 34 | 29 | 624 | 52 |
| CPS a.c. | 307 | 302 | 235 | 274 | 292 | 328 | 252 | 320 | 291 | 260 | 260 | 147 | 3268 | 272 |
| CPS vaccinations | 347 | 344 | 288 | 334 | 336 | 386 | 332 | 379 | 364 | 312 | 294 | 176 | 3892 | 324 |
| CPS séances | 20 | 20 | 20 | 21 | 21 | 20 | 21 | 21 | 20 | 22 | 22 | 21 | 249 | 21 |



Estadísticas del centro de salud Moluka.

| | ene-19 | feb-19 | mar-19 | 1 - 4 ans | 5 ans et plus | 1 - 4 ans | 5 ans et plus | 1 - 4 ans | 5 ans et plus | 1 - 4 ans | 5 ans et plus | 1 - 4 ans | 5 ans et plus | 1 - 4 ans | 5 ans et plus | 1 - 4 ans | 5 ans et plus | 1 - 4 ans | 5 ans et plus | 1 - 4 ans | 5 ans et plus | Total | |
|--------------------------------|--------|--------|--------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-------|--|
| | | | | abr-19 | may-19 | jun-19 | jun-19 | jul-19 | ago-19 | sep-19 | oct-19 | nov-19 | dic-19 | | | | | | | | | | |
| Patients | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enregistrements | 462 | 502 | 470 | 412 | 473 | 517 | 539 | 516 | 462 | 453 | 583 | 628 | 6.017 | | | | | | | | | | |
| Nouveaux patients | 0 | | 106 | 62 | 132 | 163 | 325 | 164 | 172 | 65 | 244 | 153 | 1.586 | | | | | | | | | | |
| Payants cash | 462 | 499 | 470 | 410 | 470 | 512 | 531 | 511 | 443 | 446 | 581 | 625 | 5.960 | | | | | | | | | | |
| Conventions | 0 | 3 | 0 | 2 | 3 | 5 | 8 | 5 | 19 | 7 | 2 | 3 | 57 | | | | | | | | | | |
| Transferts | 13 | 8 | 11 | 7 | 5 | 5 | 14 | 14 | 15 | 12 | 7 | 8 | 10 | 7 | 5 | 7 | 2 | 7 | 9 | 9 | 2 | 177 | |
| Referés | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 7 | 8 | 3 | 5 | 1 | 0 | 0 | 26 | | | | | | | | | | |
| Sexe des patients | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hommes | 200 | 193 | 201 | 248 | 186 | 217 | 246 | 198 | 195 | 168 | 231 | 261 | 2.544 | | | | | | | | | | |
| Femmes | 262 | 309 | 269 | 164 | 287 | 300 | 293 | 318 | 267 | 285 | 352 | 367 | 3.473 | | | | | | | | | | |
| Age des patients | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Moins de 5 ans | 111 | 103 | 69 | 75 | 115 | 128 | 150 | 151 | 116 | 109 | 113 | 154 | 1.394 | | | | | | | | | | |
| Plus de 5 ans | 351 | 399 | 401 | 337 | 358 | 389 | 389 | 365 | 346 | 344 | 470 | 474 | 4.623 | | | | | | | | | | |
| Proportion < 5 ans | 24,05% | 20,52% | 14,68% | 18% | 24% | 25% | 28% | 29% | 25% | 24% | 19% | 25% | 0 | | | | | | | | | | |
| Zones de provenance | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEL | 462 | 502 | 470 | 412 | 473 | 517 | 539 | 516 | 462 | 453 | 583 | 628 | 6.017 | | | | | | | | | | |
| Catégories | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | 408 | 417 | 375 | 293 | 325 | 333 | 303 | 374 | 280 | 272 | 424 | 464 | 4.268 | | | | | | | | | | |
| B | 54 | 85 | 95 | 119 | 148 | 184 | 236 | 142 | 182 | 181 | 159 | 164 | 1.749 | | | | | | | | | | |
| Proportion cat A | 88,31% | 83,07% | 79,79% | 71% | 69% | 64% | 56% | 72% | 61% | 60% | 73% | 74% | 1 | | | | | | | | | | |
| Services | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consultations Gén | 462 | 502 | 470 | 412 | 473 | 517 | 539 | 516 | 462 | 453 | 583 | 628 | 6.017 | | | | | | | | | | |
| Observation | 7 | 4 | 11 | 8 | 27 | 37 | 40 | 40 | 26 | 5 | 12 | 3 | 220 | | | | | | | | | | |
| Soins infirmier (Ambul) | 114 | 80 | 76 | 88 | 104 | 178 | 235 | 133 | 113 | 70 | 131 | 68 | 1.390 | | | | | | | | | | |
| Laboratoire internes | 1110 | 2831 | 2753 | 2866 | 3893 | 1477 | 1066 | 3279 | 2698 | 2956 | 4645 | 5116 | 34.690 | | | | | | | | | | |
| Consultations spéciales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPN Totales | 61 | 55 | 25 | 76 | 62 | 57 | 61 | 42 | 35 | 42 | 47 | 28 | 591 | | | | | | | | | | |
| CPN n.c. | 21 | 28 | 25 | 31 | 27 | 18 | 24 | 20 | 20 | 15 | 23 | 13 | 265 | | | | | | | | | | |
| CPN visites | 40 | 27 | 0 | 45 | 35 | 39 | 37 | 22 | 15 | 27 | 24 | 15 | 326 | | | | | | | | | | |
| CPN vat | 22 | 38 | 25 | 0 | 37 | 55 | 59 | 34 | 39 | 32 | 38 | 30 | 409 | | | | | | | | | | |
| ECHO | 24 | 38 | 21 | 30 | 44 | 26 | 26 | 23 | 25 | 14 | 33 | 37 | 341 | | | | | | | | | | |
| CPS Totales | 127 | 114 | 90 | 141 | 108 | 158 | 92 | 156 | 146 | 109 | 94 | 94 | 1.429 | | | | | | | | | | |
| CPS n.c. | 16 | 18 | 27 | 35 | 24 | 30 | 27 | 30 | 49 | 0 | 4 | 14 | 274 | | | | | | | | | | |
| CPS a.c. | 111 | 96 | 63 | 106 | 84 | 128 | 65 | 126 | 97 | 109 | 90 | 80 | 1.155 | | | | | | | | | | |
| CPS vaccinations | 127 | 114 | 90 | 141 | 108 | 158 | 92 | 156 | 146 | 109 | 94 | 94 | 1.429 | | | | | | | | | | |
| CPS séances | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 9 | 8 | 7 | 96 | | | | | | | | | | |



Estadísticas del centro de salud Eliba.

| | 2019 | | | | | | | | | | | | | | | | Total |
|--------------------------------|--------|--------|--------|---------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------|-----------|---------------|--|-------|
| | ene-19 | feb-19 | mar-19 | 1 - 4 ans abr-19 | 5 ans et plus may-19 | 1 - 4 ans jun-19 | 5 ans et plus jul-19 | 1 - 4 ans ago-19 | 5 ans et plus sep-19 | 1 - 4 ans oct-19 | 5 ans et plus nov-19 | 1 - 4 ans dic-19 | 5 ans et plus | 1 - 4 ans | 5 ans et plus | | |
| Patients | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enregistrements | 266 | 264 | 250 | 248 | 312 | 288 | 325 | 269 | 208 | 208 | 247 | 261 | 3146 | | | | |
| Nouveaux patients | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 112 | 0 | 112 | | | | |
| Payants cash | 266 | 262 | 250 | 248 | 310 | 286 | 322 | 264 | 206 | 205 | 243 | 260 | 3122 | | | | |
| Conventions | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 3 | 5 | 2 | 3 | 4 | 1 | 24 | | | | |
| Transferts | 7 | 12 | 14 | 3 | 4 | 6 | 4 | 3 | 5 | 3 | 5 | 8 | 127 | | | | |
| Referés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | | | | |
| Sexe des patients | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hommes | 121 | 92 | 117 | 91 | 123 | 110 | 128 | 105 | 73 | 73 | 95 | 116 | 1244 | | | | |
| Femmes | 145 | 172 | 133 | 157 | 189 | 178 | 197 | 164 | 135 | 135 | 152 | 145 | 1902 | | | | |
| Age des patients | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Moins de 5 ans | 73 | 80 | 83 | 61 | 82 | 92 | 80 | 71 | 47 | 68 | 70 | 85 | 892 | | | | |
| Plus de 5 ans | 193 | 184 | 167 | 187 | 230 | 196 | 245 | 198 | 161 | 140 | 177 | 176 | 2254 | | | | |
| Proportion < 5 ans | 27% | 30% | 33% | 25% | 26% | 32% | 25% | 26% | 23% | 33% | 28% | 33% | 28% | | | | |
| Zones de provenance | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MGU | 266 | 264 | 250 | 248 | 312 | 288 | 325 | 269 | 208 | 208 | 247 | 261 | 3146 | | | | |
| Catégories | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | 266 | 262 | 250 | 243 | 302 | 277 | 314 | 260 | 203 | 201 | 234 | 247 | 3059 | | | | |
| B | 0 | 2 | 0 | 5 | 8 | 11 | 11 | 9 | 5 | 7 | 13 | 14 | 85 | | | | |
| Proportion cat A | 100% | 99% | 100% | 98% | 97% | 96% | 97% | 97% | 98% | 97% | 95% | 95% | 97% | | | | |
| Services | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consultations Gén | 266 | 264 | 250 | 248 | 312 | 288 | 325 | 269 | 208 | 208 | 247 | 261 | 3146 | | | | |
| Observation | 3 | 3 | 0 | 3 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 25 | | | | |
| Soins infirmier (Ambul) | 81 | 57 | 56 | 42 | 66 | 58 | 60 | 23 | 25 | 34 | 47 | 38 | 587 | | | | |
| Laboratoire internes | 798 | 483 | 414 | 477 | 632 | 613 | 810 | 634 | 475 | 543 | 810 | 717 | 7406 | | | | |
| Consultations spéciales | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPN Totales | 24 | 23 | 17 | 29 | 24 | 20 | 34 | 22 | 20 | 16 | 17 | 16 | 262 | | | | |
| CPN n.c. | 10 | 12 | 6 | 13 | 11 | 8 | 10 | 7 | 5 | 7 | 6 | 6 | 101 | | | | |
| CPN visites | 14 | 11 | 11 | 16 | 13 | 12 | 24 | 15 | 15 | 9 | 11 | 10 | 161 | | | | |
| CPN vat | 17 | 18 | 13 | 26 | 21 | 16 | 16 | 14 | 12 | 9 | 12 | 11 | 185 | | | | |
| ECHO | 24 | 25 | 19 | 18 | 21 | 15 | 28 | 10 | 14 | 15 | 13 | 5 | 207 | | | | |
| CPS Totales | 168 | 177 | 146 | 143 | 160 | 167 | 166 | 158 | 155 | 159 | 133 | 0 | 1732 | | | | |
| CPS n.c. | 18 | 12 | 10 | 15 | 14 | 20 | 36 | 19 | 9 | 37 | 18 | 0 | 208 | | | | |
| CPS a.c. | 150 | 165 | 136 | 128 | 146 | 147 | 130 | 139 | 146 | 122 | 115 | 0 | 1524 | | | | |
| CPS vaccinations | 168 | 177 | 146 | 143 | 160 | 167 | 166 | 158 | 155 | 159 | 133 | 0 | 1732 | | | | |
| CPS séances | 7 | 8 | 8 | 9 | 8 | 8 | 9 | 9 | 8 | 9 | 10 | 10 | 103 | | | | |



3.-Valoración general de la intervención:

3.1 Estrategia de la intervención (20)

La ciudad de Kinshasa comprende actualmente 35 zonas de salud (ZS). La oferta de cuidados médicos de Kinshasa está constituida por alrededor de 2.000 establecimientos (2.103 exactamente, según la estimación del año 2011). Es decir, una media de 60 establecimientos por ZS. Alrededor del 90% de todos los establecimientos son estrictamente privados, pertenecientes a empresas o a personas físicas. Sólo el 11% de estos colaboran con los Bureaux centraux de la zone de santé (órganos del Estado que controlan los diversos Centros de Salud de su Zona), y son tanto públicos como confesionales o de ONGD. La mayoría de los establecimientos están desprovistos de los equipamientos médicos necesarios y el personal está muy poco motivado (mal pagado y con un horario llamado "de crisis"). No es raro que incluso un profesional de enfermería abra un centro de salud o incluso una policlínica sin ningún tipo de equipamiento, simplemente para poder "llegar a fin de mes".

El distrito de Mont-Ngafula cuenta con unas 120 entidades sanitarias censadas, de las que solamente el 30% están registradas. Los Centros de Salud están en su gran mayoría desprovistos de los equipamientos necesarios para ofrecer una buena atención a los pacientes. Este distrito -el tercero en extensión de la provincia de Kinshasa- cuenta con barrios difícilmente accesibles, sobre todo durante la estación de lluvias (que dura alrededor de 8 meses) a causa de las erosiones. Además, hay otros poblados muy alejados, por lo que las personas enfermas deben recorrer algunos kilómetros para encontrar un pequeño Centro de Salud y beneficiarse de los primeros cuidados y, después, por carretera, dirigirse a un hospital.

La ciudad de Kinshasa cuenta con iniciativas sanitarias, pero la casi totalidad se concentra en el centro de la ciudad y a lo largo del boulevard Lumumba (que une el centro de la ciudad con el aeropuerto). Por tanto, los barrios del suroeste de la ciudad quedan siempre olvidados, al mismo tiempo que cuentan con un fuerte crecimiento demográfico desde hace dos decenios. Para cubrir las necesidades de los diferentes barrios de esta zona, es indispensable pensar en el correcto funcionamiento de los Centros de Salud médicos, especialmente los Centro de Salud de Moluka, Kimbondó y Eliba y su relación con el Hospital General de Referencia (HGR), en el caso de Mont Ngafula, el Hospital es Monkole.

Esta problemática ha sido afrontada directamente por el proyecto que ha apoyado el acceso a medicamentos de los Centro de Salud de Moluka, Kimbondó y Eliba que dependen del Hospital General de Referencia de Mont-Ngafula Monkole para dar esa atención médica primaria de calidad y luchar contra el VIH-SIDA, con especial atención a la población infantil y a las madres. De esta manera, el impacto del proyecto ha sido mayor al llegar a más personas en la atención médica primaria, en el "Depistage"-examen para detectar el VIH-SIDA y en la prevención de cáncer de útero.

Esta estructura sanitaria no es producto de la improvisación y de una inversión puntual, sino que es la continuidad de un trabajo que se ha venido realizando desde fines de los años '80 (estudios y proyecto de campo) y principios de los '90. Es decir, este esquema de HGR con sus Centros de Salud, se ha hecho sobre la base de una estructura sanitaria que ya existía desde principios de los '90. Por tanto, desde esa época y, poco a poco, se ha ido disponiendo y forjando la experiencia en gestión sanitaria, en prestación



de servicios médicos, en gestión de personal sanitario, en colaboración con otros Centros de salud de la zona, etc.

Con el apoyo a estos centros de salud, se amplían y se mejoran los servicios sanitarios a la población de la zona de intervención, atendiendo las necesidades específicas de dicha población.

3.2.-Eficacia (21)

El proyecto ha sido apoyado y seguido por CECFOR, fundación congoleña promotora de los Centros de Salud que dependen de HGR Monkole. La acción forma parte del proyecto del Fortalecimiento del sistema de atención primaria de salud y VIH en la periferia de Kinshasa, promoviendo la prestación de servicios sanitarios de calidad dentro de la zona de Salud de Mont-Ngafula y Selembao en Kinshasa, República Democrática del Congo.

Los resultados y objetivos están adecuando al contexto de intervención. Es decir, se identificaron unas necesidades de acceso a medicamentos, se formuló el proyecto y se ejecutó a través de actividades teniendo como horizonte sus objetivos y resultados. Así, las actividades realizadas en el marco del proyecto han permitido que los Centros de Salud funcionen correctamente con acceso a medicamentos y que estos puedan prestar sus servicios sanitarios con normalidad y atendiendo a las necesidades de los pacientes.

Los resultados han sido:

- *Garantizada la atención primaria para 13.205 personas a través de los Centros de Salud Moluka, Kimbondo y Eliba con el acceso a medicamentos.*

Se ha mejorado la calidad de la prestación de los servicios de salud, a través de la adquisición y distribución de medicamentos y reactivos de laboratorio y la formación a los Agentes Comunitarios de Salud y el desarrollo de su trabajo. Se trata de tener acceso a los reactivos de laboratorio y medicamentos de calidad en el Centro de Salud para el control y seguimiento de las madres y población infantil y los enfermos de VIH en el caso de que el test dé positivo. Y, en segundo lugar, facilitar a los niños y a las mamás que puedan acudir al HGR para el seguimiento infantil y el parto o la cesárea. Esto ha tenido un impacto que se traduce en:

- 1.247 consultas prenatales y 3.892 postnatales.
- 13.205 personas han recibido servicios sanitarios de calidad en los Centros de Salud, de ellas 7.905 mujeres.
- 3.892 niños y niñas que han tenido las vacunaciones
- 249 personas han estado en observación hospitalaria.

- *Mejorado el abastecimiento de medicamentos para la atención sanitaria en los Centros de Salud Moluka, Kimbondo y Eliba.*

- *Coordinado el trabajo de la atención primaria, higiene y maternidad con la Zona de Salud de Mont-Ngafula y Selembao.*

Se ha organizado 6 reuniones con los agentes comunitarios y se ha tratado principalmente las cuestiones sobre la situación sanitaria de la zona de salud y la propuesta de soluciones a los problemas identificados durante las reuniones. También se



ha sensibilizado a las madres para que se hagan el control del test VIH y así conocer y poner los medios oportunos para evitar los contagios de la enfermedad y evitar que el VIH pase de la madre al bebé.

3.3.-Eficiencia (22)

Recursos Financieros: Los recursos financieros disponibles han permitido que durante la ejecución del proyecto se realicen las actividades con normalidad. Ahora se trata de mantener esa actividad y servicio a la población.

3.4.-Pertinencia

Pensamos que ha sido coherente en su elaboración y ejecución a pesar del complejo contexto en el que se vive en Kinshasa y, en concreto, en los barrios donde se encuentran los centros de salud.

El contexto congolés es uno de los más difíciles y problemáticos de África, (problemas políticos graves, falta de producción propia y dificultades de aprovisionamiento). Eso significa que la ciudad se para en algunas ocasiones. En este contexto, la población beneficiaria resulta extremadamente vulnerable, y uno de los aspectos en los que presenta mayores carencias es en el ejercicio de su derecho a la salud. Sus hábitos de vida, prácticas alimentarias, débil sistema público de salud, deficiente sanidad privada, estado de las conexiones viarias... son factores determinantes que el proyecto ha contribuido a mejorar.

Los resultados y objetivos se han adecuado completamente al contexto de intervención. Es decir, se identificaron unas necesidades antes de la elaboración de la acción, se formuló el proyecto y se ha ejecutado teniendo como horizonte sus objetivos y resultados. Así, las actividades realizadas en el marco del proyecto han permitido que se culmine y que los Centros de Salud puedan prestar y aumentar sus servicios sanitarios atendiendo a las necesidades de los pacientes con el acceso a los medicamentos.

La intervención desarrollada por el proyecto está permitiendo apoyar las actividades de los centros de salud. Así, en la línea de los resultados, se ha logrado los siguientes datos:

- 1.247 consultas prenatales y 3.892 postnatales.
- 13.205 personas han recibido servicios sanitarios de calidad en los Centros de Salud, de ellas 7.905 mujeres.
- 3.892 niños y niñas que han tenido las vacunaciones
- 249 personas han estado en observación hospitalaria.

Por tanto, podemos decir que el proyecto se ha ejecutado correctamente y los resultados y objetivos previstos, en beneficio de la población de la zona de intervención, se han alcanzado.

3.5.-Impacto (24)

Analizar los cambios y efectos que ha tenido la intervención, sean:



| | |
|---------------|---|
| Previstos | <p>Positivos:</p> <p>Aumento progresivo del número de consultas y pacientes atendidos por los Centros de Salud.</p> <p>Alto índice de satisfacción de los pacientes por los servicios prestados.</p> <p>Ampliación de los agentes comunitarios de las zonas de salud.</p> <p>Participación elevada. - Se ha notado una gran implicación del personal médico, de enfermería y de los agentes comunitarios, debido a que han reconocido que los Centros de Salud requieren de personal motivado y bien preparado para atender a la población de barrios de difícil acceso y con una capacidad económica mínima.</p> <p>Satisfacción elevada. - Los beneficiarios del proyecto (médicos, enfermeras, agentes comunitarios, pacientes y público en general) se han implicado mucho en las diversas actividades propias de sus perfiles, lo cual es un indicador importante de su satisfacción por todo lo que los Centros de Salud les ha brindado.</p> |
| | Negativos: |
| No previstos: | <p>Positivos:</p> <p>Se ha aprovechado del proyecto y de las infraestructuras de los Centros de Salud para poner en marcha un programa de prevención de cáncer de útero para las mujeres que frecuentan los centros de salud.</p> |
| | Negativos: |

3.6.- Viabilidad/Sostenibilidad.

Viabilidad técnica de las acciones emprendidas/ gestión futura:

Podemos decir que Monkole es un Hospital que se ha ido forjando poco a poco. Empezó como un dispensario médico en 1991 y ahora, además de "Hospital General de Referencia" (HGR) de la zona, es un Hospital que cuenta con reconocimiento nacional e internacional, trabaja en 3 Centros de Salud de zonas de difícil acceso y con una población muy desfavorecida y con un Centro de Tratamiento ambulatorio (CTA). El HGR cuenta con 386 empleados, 223 mujeres y 163 hombres, a 31 de diciembre de 2018 (99% congolese), entre médicos, enfermeras y personal de mantenimiento y gestión sanitaria, cuenta con 112 camas (91 hospitalización y 11 maternidad, 5 cirugía y 5 hospital de día) ampliables a 158 camas en el 2021, 17 consultas, etc. Tiene el respaldo y la asesoría de organizaciones nacionales (el Ministerio de Salud se apoya en Monkole para vacunaciones, consultas prenatales y post-natales, banco de sangre, formación del personal de ámbito sanitario, etc.) e internacionales (PNUD se apoya en Monkole para la atención de enfermos de SIDA, UNICEF y la Universidad de Montreal está trabajando la formación de enfermeras y matronas congoleseas en Monkole, etc.).



Por tanto, una estructura de esta envergadura que se ha ido forjando poco a poco, desde hace más de 28 años, tiene una clara tendencia al desarrollo y al progreso. Es por ello que creemos que su viabilidad técnica está asegurada pese a las dificultades propias del contexto.

Tanto en lo referente a este proyecto como en la totalidad del HGR Monkole, se busca que todos los equipos sean sencillos y fáciles de manipular, además de que el mantenimiento sea posible sin salir de la zona. En esta línea, se está trabajando todo lo que es mantenimiento preventivo con el personal local congolés.

Por último, señalar que los conocimientos adquiridos tanto por el personal sanitario como por las familias beneficiarias seguirán formando parte de su bagaje personal y/o profesional más allá de la finalización del presente proyecto.

Sostenibilidad económica:

La sostenibilidad económica, tanto del HGR Monkole como de los centros de salud asociados, se plantea a largo plazo debido a la difícil situación del país (la R. D. del Congo es el 179 sobre 189 países en el índice de desarrollo humano de Naciones Unidas de 2019). A pesar de las dificultades, la dirección es optimista por diversas razones:

- Se han diversificado las fuentes de ingresos, y a pesar de que más del 50% de la población usuaria del Hospital y **más del 98% de los Centros de Salud** no pueden afrontar los costes económicos establecidos, se trabaja también con población a la que se le factura por los servicios médicos con normalidad.
- Se han firmado más de 70 convenios con empresas, familias y organismos internacionales para asegurar a su personal a través de cuotas fijas. Estos usuarios suponen aproximadamente un 50% del total y dan estabilidad económica al mismo.
- Se ha elaborado un *plan de negocios* hasta el 2022 con un seguimiento trimestral que ayuda a orientar y seguir de manera muy cercana la sostenibilidad económica y las fuentes de financiación.
- Se está trabajando con el estado para que afronte los costes de la población que carece de recursos.
- Desde septiembre 2015 está funcionando el "Forfait Mama" dirigido a todas las mujeres embarazadas de la zona donde están los 3 Centros de Salud del proyecto. En concreto se trata de facilitar el acceso a las consultas prenatales, ecografías, parto o cesárea, consultas postnatales y cuidados neonatales. Este programa se financia gracias a donativos privados realizados principalmente en Navarra y Cataluña.

3.7.- Beneficiarios/as ⁽²⁶⁾

a) Indicar las personas que se han beneficiado de la intervención (número total y por sexo) y comparándolo con los previsto en la formulación.

| | | TOTAL | MUJERES | HOMBRES |
|-------------------------|-----------------|--------|---------|---------|
| Beneficiarios/as | Directos | 13.205 | 7.905 | 5.300 |
| (reales) | | | | |



Características de las personas beneficiarias directas.

De las mujeres, se estima que un total de 360 están embarazadas (11%). Todas ellas están en situaciones precarias y complicadas, muchas son víctimas de violencia de género y muchas no cuentan con apoyo familiar.

- El seguimiento del embarazo durante los meses de gestación y posteriormente tras el parto, provoca un impacto positivo en la concienciación de las madres -la mayoría jóvenes- en llevar unas prácticas de salud apropiadas a su estado (alimentación, medidas higiénicas, etc).

- Niños/as recién nacidos/as: la información dada a las madres en las consultas de seguimiento del embarazo sobre el cuidado de los recién nacidos evita en ellos estados de malnutrición y la aparición de infecciones graves del neonato. Actualmente son numerosas las infecciones debido a la ausencia de cultura sanitaria en la población de estas áreas.

- Los niños/as en edad infantil: los métodos preventivos, de diagnóstico y tratamiento orientado a la población infantil mejoran su estado de salud y aportan conocimiento a sus familiares y personas de alrededor sobre medidas preventivas para evitar enfermedad.

Informe Económico de Ejecución

4.- Memoria de la ejecución presupuestaria:

Comentarios sobre desvíos económicos en el presupuesto.

En términos generales se ha seguido el presupuesto con mínimas desviaciones que han sido financiadas por el socio local, CECFOR y el Centro Hospitalier Monkole.

5.- Se adjunta documento Excel con la ejecución presupuestaria.