

Entre Todos

REVISTA DE JUAN CIUDAD y SALUD PARA TODOS

Nº 3 Primer semestre 2008



PROYECTOS
HONDURAS
Y SIERRA LEONA

REPORTAJE
RADIOGRAFÍA DE LOS ODM

PANORAMA SANITARIO
SALUD MENTAL EN EL MUNDO

Encuentro Anual de Delegados Locales de JCONGD y SPT



El pasado mes de octubre se celebró en Madrid el Encuentro Anual de Delegados Locales de Misiones, organizado por Juan Ciudad ONGD y Salud para Todos, con el objetivo de intercambiar experiencias y alcanzar acuerdos para mejorar la actuación de esta importante figura dentro de nuestras organizaciones.

La jornada de trabajo resultó muy provechosa y aleccionadora, además de que contó con varias presentaciones por parte del equipo de las dos ONGD sobre Cooperación Internacional, los Objetivos de Desarrollo del Milenio, el proyecto de Seguridad Alimentaria en

Sierra Leona y el proyecto del Centro de Salud Mental San Juan de Dios en Honduras.

Iratxe Díaz aprovechó la ocasión para destacar lo importante que es la implicación de cada delegado local, ya que *"cada delegado es el que sabe mejor cómo es su comunidad, el alcance que puede tener, qué puede funcionar mejor entre la población, etc.."*.

Inaugurado el Centro de Salud Mental de los HSJD en Honduras

El 14 de diciembre pasado se inauguró el Centro Comunitario de Salud Mental San Juan de Dios, ubicado en San Pedro Sula (Honduras) en el que se prevé atender a 5.000 pacientes al año.

El acto estuvo presidido por el Ilmo. Sr. Obispo de la diócesis de San Pedro Sula, Mons. Ángel Garachana (2º por la izda. en la foto), el Revendo Hno. Daniel Alberto Márquez, Consejero General Delegado del Superior General, la Exma. Sra. Gobernadora del Departamento de Cortés, Doña Sandra de Hernández, el Reverendo Hno. Superior Provincial de México, Cuba y América Central, Hno. Cesar Sánchez González, el Honorable Señor Marco Antonio García, Cónsul de México y los Rvdos. Hnos. Félix Gómez y Diego



Rivera.

La falta de programas y políticas gubernamentales que contribuyan a la atención y rehabilitación de la población con trastornos mentales hacía muy urgente la construcción de este centro en esta región donde se registran elevados niveles de pobreza y violencia, apesar del desarrollo económico que experimenta.

SUMARIO

SECCIÓN	PÁGINA
Editorial	3
Nuestros lectores	4
Opinión	5
Noticias	6-7
Entrevista	8-9
Reportaje	10-12
Tirando del hilo y Viajar	13-14
Panorama sanitario	15-17
Recortes de prensa	18
Un mundo de sabores	19
Delegaciones	20-21
Colaboradores	22-23
Voluntariado	24-25
Librería	26
Campañas	27
Microproyectos	27
Ponte al día	28
Proyectos	29-31

STAFF

DIRECTOR GENERAL
Calixto Andrés Plumed

DIRECTOR TÉCNICO
José María Viadero

COORDINADORA DE REDACCIÓN
Adriana Castro

EQUIPO DE REDACCIÓN
Iratxe Díaz
Belén Jiménez
Roberto Lorenzo
Miriam Montero

COLABORADORES
Luis A. Mojica, Johannes B. Torwoe, Ángel López, Raquel Juanes, Susana Navalpotro, María Dolores Martínez, Sonia Gómez, Henar de Toro y Laura Velicia

DISEÑO Y MAQUETACIÓN
Salud Para Todos

FOTOGRAFÍA
Archivo JCONGD-SPT y colaboradores

ADMINISTRACIÓN
Herreros de Tejada, 3-C
28016 Madrid
Tel. 91 387 44 83 / 91 457 56 04
Fax: 91 345 90 76
info@spt.es
www.saludparatodos.es

Depósito Legal: M-15258-2007

IMPRESIÓN
GRÁFICAS GÉMINIS

Entre todos es la revista de



GPS, una herramienta para posicionarte ante los problemas globales

El sistema global de posicionamiento (GPS) es un sistema de radio/navegación que se compone, entre otras cosas, de 24 satélites que están circunvalando el Globo Terráqueo a una altura de aproximadamente 17.600 Kilómetros, y de una red de estaciones terrestres. Este sistema GPS tiene la capacidad de proporcionar información precisa acerca de posición, velocidad y tiempo de objetos, personas, etc. en cualquier lugar del mundo.



Utilizando la similitud del GPS como herramienta para "situarnos", y poder saber en que posición nos encontramos, quiero invitaros a reflexionar sobre cuál es nuestra posición en este mundo "global", "aldea global" la llaman algunos, o cuál deberá ser nuestro camino para llegar de la manera más eficiente (entiéndase sin transgredir las reglas de tráfico) y siendo respetuosos con todo aquello que nos encontremos en nuestro camino hacia nuestra meta.

Términos como Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), responsabilidad corporativa, ecosistema sostenible, cambio climático, ecología y medioambiente, energías renovables, desarrollo sostenible, biodiversidad, comercio justo, etc. están a diario en nuestros lugares de trabajo, encuentros, comunicación con nuestras contrapartes, en la formulación de proyectos, y muy frecuentemente podemos darnos cuenta que no siempre usamos dichos términos por los mismos motivos y casi siempre cada uno tenemos nuestra forma de entender este lenguaje; ONGs, financiadores, la sociedad civil, quienes ejercen la política, las contrapartes. Todos podemos llegar a tener un acercamiento o una visión diferente, no sólo en la forma, sino también en el fondo.

En este año que estamos empezando, la "aldea global" se nos presenta como un escenario, en lo económico, con una cierta desaceleración. El Banco Mundial nos dice, que según sus estimaciones, la economía mundial en el año 2008 crecerá un 3%. Es evidente que la tasa de crecimiento no será igual en toda la "aldea global". Según las previsiones de estos expertos, los países que más crecerán este año son Angola, Guinea Ecuatorial, China, Panamá, Vietnam; por citar algunos de todas las zonas geográficas. Las razones de este crecimiento, se consideran diversas, evidentemente en algunos de los casos el elevado precio del petróleo será un factor determinante, es el caso de Angola y de Guinea Ecuatorial. Hay que fijarse en China; en el volumen de su economía y su población y que tendrá un crecimiento del 10%, esto será lo que más influirá en el crecimiento mundial.

En nuestro navegar tendremos que fijarnos también en otras señales que nos darán información que será vital para que sepamos por donde deberemos movernos si queremos alcanzar nuestro objetivo.....

Los días 8 y 9 de Diciembre de 2007 se ha celebrado en Lisboa el EU África Summit (II Cumbre Unión Europea-África). En esta importante cumbre los trabajos se cerraron con la firma de una de-

claración política y una estrategia conjunta, así como un plan de acción de tres años, 2008 a 2010, donde podemos encontrar intenciones tan bonitas como "Acuerdo entre iguales", en temas tan importantes como inmigración, paz, seguridad, comercio, derechos humanos, cambio climático, desarrollo; o "Estamos decididos a construir un nuevo acuerdo político y estratégico para el futuro, partiendo de valores comunes".

La letra pequeña dirá cosas muy distintas de este tono tan edulcorado. Algunas

ONGs ya han hecho escuchar su desacuerdo respecto a la firma de los nuevos acuerdos, ya que estos podrían suponer una crisis económica que probablemente ningún país africano sería capaz de superar.

No obstante, la cumbre de Lisboa así como las decisiones que en ella se han tomado son un paso y debemos tener claro que África y Europa no tienen otra que el optar por un entendimiento para un futuro mejor. Para lo que tendrán que trabajar juntos en el desarrollo de acuerdos de colaboración entre iguales basados en compromisos efectivos de nuestras sociedades, de cara a conseguir resultados significativos, principalmente ODM, establecimiento de una paz y arquitectura de seguridad en África, reforzar las inversiones, crecimiento y prosperidad a través de una integración regional y de lazos económicos, promoción de las buenas prácticas de gobernabilidad global; y todo esto en un marco abierto y multilateral. ¿Podríamos llamarla opción "Altermundista"?

Y sería deseable que esta cumbre sea algo que pudiera parecerse más a una red de creación de puentes, que no a una maquinaria que lo único que hace es ahondar más la brecha entre estos dos mundos/continentes dentro de la "aldea global".

Desde nuestra realidad institucional y como ONGD, en Salud para Todos hemos dicho "Mirando siempre hacia el futuro desde el presente". Es decir: Descentralizar las recaudaciones de fondos para la cooperación internacional, dejando algunas iniciativas a las Provincias, a la vez que se transmita toda la información a toda la Institución de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios en España sobre el conjunto de proyectos que han sido financiados y sostenidos por las Provincias, los Centros y las ONG de la Orden.

Necesitamos tomar la opción GPS como herramienta que nos ayude a actuar de forma "GLOBAL" pensando localmente, P de "POSICIONAMIENTO RACIONAL Y RESPETUOSO", sin transgredir ni alterar ninguna de esas señales que nos ayudan a posicionarnos y por aquello que nos posicionamos, y S de "SISTEMA" que no es más que eso, un sistema, una herramienta y no un fin en si mismo.

Bolivia

Por la unidad y la paz

Queridos hermanos:

La situación político social que estamos viviendo en Bolivia, particularmente en Sucre, es muy preocupante, van tres muertos, centenares de heridos y toda una ciudad hundida en el temor porque hasta la policía dejó la ciudad por mandato del gobierno alegando inseguridad. Éstos antes de irse de la ciudad, abrieron las puertas de la cárcel para que se fuguen los presos; muchos de ellos se quedaron en las instalaciones carcelarias a pesar de tener las puertas abiertas por temor a ser perseguidos posteriormente.

Todas nuestras autoridades departamentales elegidas por voto popular y que son afines al gobierno están en la clandestinidad. La propuesta del gobierno de tener una "Constitución Política del Estado Originaria" (indígena) está llevando a la confrontación entre todos los bolivianos.

Actualmente se están imponiendo las posiciones más radicales. No dudamos que en el Movimiento Al Socialismo (MAS partido que gobierna) haya personas con un pensamiento más moderado. Sin embargo, las decisiones están apuntando a una hegemonía, no a la democracia, y lo peor concretada por la imposición.

Sucre, está de duelo por la muerte de tres de sus ciudadanos por armas de fuego de la policía. Muchos edificios del Estado fueron quemados por la bronca de la población. De los nueve departamentos que conforman Bolivia seis incluyendo Chuquisaca (capital Sucre), van al paro de 24 horas el día de mañana, en contra de la constitución aprobada por el gobierno. Los hermanos desde nuestras posibilidades colaboramos no sólo con los heridos y la población en general sino con aquellos que por su color político deben mantenerse alejados de la confrontación.

Pido a ustedes que se unan a nuestra oración por la unidad y la Paz

PD. Para mantenerse informado:

www.eldeber.com.bo

www.correodelsur.com

Hno. Luis A. MOJICA PAZ (28/11/2007)

Hospital Cristo de las Américas. Sucre - Bolivia

¡Escribenos y cuéntanos tu opinión!

¿Qué podríamos mejorar de la revista?

Te animamos a que nos escribas y nos cuentes qué te parece esta publicación y qué podríamos hacer para mejorarla.

Puedes enviarnos un correo electrónico a:

comunicacion@spt.es

Enviar una carta a nuestra dirección postal:

Salud para Todos (Dpto. de Comunicación)

Herreros de Tejada, 3-C

28016 - Madrid

Salud y pobreza frente al cambio climático

En los albores del siglo XXI el conjunto de la humanidad se enfrenta a un desafío ambiental que vincula nuestro presente con el de las generaciones futuras, y el epicentro de ese desafío se llama cambio climático. No en vano, el último Informe sobre Desarrollo Humano 2007-2008 del PNUD (Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo) se titula La lucha contra el cambio climático: Solidaridad frente a un mundo dividido.

Según el PNUD: "Nos enfrentamos a una crisis que se llama cambio climático, y que aún se puede detener, pero tenemos poco tiempo para hacerlo. El mundo dispone de menos de 10 años para cambiar su rumbo. No hay otro tema más urgente para cambiar su rumbo. No hay otro tema más urgente y ninguno exige medidas tan inmediatas como éste".

El desarrollo humano se está viendo afectado ya por los efectos del cambio climático, que obliga en todo el mundo a millones de habitantes de países en desarrollo a enfrentarse a sus impactos. Estos se dan en forma de sequías, tormentas más intensas, inundaciones y crisis medioambientales.

El informe estima que el cambio climático amenaza con paralizar y revertir los avances conseguidos durante generaciones, no sólo en cuanto a reducir la pobreza extrema, sino también en salud, nutrición, educación y otros ámbitos.

A nivel individual cada uno de nosotros puede emprender diversas acciones para ayudar a mitigar el calentamiento progresivo del planeta, por ejemplo a través del ahorro energético tanto en nuestros hogares como en nuestro lugar de trabajo, además de usar el transporte público en vez del privado cuando sea posible.

Sin embargo, los gobiernos, las empresas y las multinacionales también tienen una enorme responsabilidad y capacidad de actuación

en este sentido, y aunque el Protocolo de Kyoto sienta las pautas a seguir a nivel internacional, los ciudadanos también podemos presionarlos para que adopten medidas más efectivas.

Otra de las consecuencias del cambio climático es el aumento y virulencia de los desastres naturales. Cuando un fenómeno natural como un huracán devasta una región, las personas pobres con frecuencia se ven obligados a vender los activos productivos para superar la

Debido al cambio climático podría aumentar en 220-400 millones el número de personas con malaria

emergencia, e incluso se ven obligados a reducir el número de comidas, recortar el gasto en salud y sacando a los niños y niñas de las escuelas.

Estas medidas desesperadas causan en muchos casos una desventaja de toda una generación, "al inmovilizar a los hogares vulnerables en verdaderas trampas de bajo desarrollo humano", afirma el PNUD. Es decir, que el cambio climático afecta a largo plazo a las familias sin recursos, dificultando más aún cualquier posibilidad de salir de la situación de pobreza en que viven inmersas.

Uno de los mecanismos clave que ha identificado el PNUD por los cuales el cambio climático puede paralizar y revertir el desarrollo humano es la salud. Los países desarrollados, por

ejemplo, ya están preparando sus sistemas de salud pública para enfrentar posibles crisis climáticas en el futuro, a raíz de hechos como la ola de calor que sufrió Europa en 2003.

Sin embargo, los mayores impactos para la salud se harán sentir en los países en desarrollo debido a los altos niveles de pobreza y la escasa capacidad de respuesta de los sistemas de salud pública. Se estima que la cifra de personas expuestas a enfermedades como el paludismo podría ascender entre 220 y 400 millones de personas. Esta enfermedad acaba con la vida de alrededor de un millón de personas cada año. Y en América Latina y algunas partes de Asia oriental, por ejemplo, se han detectado casos de dengue en altitudes geográficas mayores a las comunes.

Ante esta situación, el fortalecimiento de la cooperación internacional se encuentra entre las opciones más importantes y positivas para luchar contra los efectos del cambio climático en las poblaciones de los países empobrecidos. En este sentido, el PNUD apunta entre otras recomendaciones: "Potenciar y habilitar a las personas vulnerables para que se adapten al cambio climático mediante la formación de capacidades de recuperación a través de inversiones en protección social, salud, educación y otras medidas".



Mercadillo solidario en Madrid

Begoña Martín Villergas, voluntaria de **Salud para Todos** recién incorporada a esta ONGD, montó un pequeño stand para recaudar fondos y difundir la labor que realiza esta organización en países empobrecidos de Latinoamérica y África durante los días 15 y 16 de diciembre, en un mercadillo que se organiza anualmente en el Club de la Ciudad de los Periodistas (Madrid).

Se pusieron a la venta diversos trajes de mujer hechos a mano y tradicionales de Liberia, así como una mantelería.

La calidad, el diseño y colorido africano resultaron muy atractivo para el público que se acercó al stand montado por esta voluntaria, que comentó "pasó mucha gente y también recogimos donativos. La finalidad de este mercadillo que se organiza todos los años en el Club es que los vecinos se relacionen, y la verdad es que tuvo mucho éxito".

Mensajeros de la Salud asistió a las víctimas del terremoto en Perú

La ONGD Salud para Todos (SPT) organizó una recogida de fondos tras el terremoto que sacudió violentamente el sur de Perú el pasado mes de agosto de 2007. El objetivo ha sido apoyar la iniciativa "Mensajeros de la Salud" de los Hermanos de San Juan de Dios, que salieron a ayudar y asistir a las víctimas.

Entre septiembre y noviembre del pasado año, han sido muchas las personas que nos han hecho llegar su solidaridad con los afectados del seísmo.

La suma de los donativos asciende a 14.200 euros, que se están destinando a cubrir los gastos de las campañas especiales en el sur de Perú de Mensajeros de la Salud, que parten desde el Hogar Clínica San Juan de Dios de Lima y los centros socio-sanitarios de Arequipa. Además de los costos de desplazamiento a lugares de difícil acceso como Chíncha-Zumanpe y Chíncha-Alta, se han repartido medicinas, alimentos, agua potable y cerillas.



Hermanos de San Juan de Dios, voluntarios y personal de los centros, repartiendo ayuda a las víctimas del terremoto en Perú.

El equipo de JCONGD y SPT participó en distintas acciones de sensibilización y educación para el desarrollo



El año 2008 ha comenzado con una intensa actividad por parte de los miembros de Juan Ciudad ONGD (JCONGD) y Salud para Todos (SPT) en el área de sensibilización y educación para el Desarrollo.

Con el objetivo de dar a conocer las causas de la pobreza en los países empobrecidos donde se desarrollan los proyectos de estas dos organizaciones, en la primera semana de marzo tuvieron lugar distintos encuentros en Madrid, Barcelona y San Sebastián.

El 5 de marzo Belén Jiménez, responsable de Voluntariado, participó en la *Jornada Voluntariado y Cooperación Internacional: poner rostro al compromiso* organizado por la Escuela Universitaria de Enfermería Sant Joan de Déu de Esplugues de Llobregat.

Ese mismo día en Madrid, en la Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia San Juan de Dios integrada en la

Universidad Pontificia de Comillas, se celebró la Jornada de Compromiso Solidario, en la que participaron Miriam Montero y Roberto Lorenzo, del departamento de Proyectos, para hablar sobre el proyecto "Prevención, detección y atención a los problemas de salud mental en la zona del Valle de Sula".

También en esta primera semana de marzo Adriana Castro, responsable de Comunicación, realizó tres presentaciones sobre JCONGD y SPT. Las dos primeras junto al Hno. José María Viadero, director técnico, en el Hospital San Juan de Dios de San Sebastián, y la tercera en el Hospital San Rafael de Madrid, con motivo de la celebración del día de San Juan de Dios (8 de marzo).

Salud para Todos envió 32 toneladas de ayuda humanitaria a África y Latinoamérica en el primer trimestre de 2008

En los tres primeros meses de este año se han enviado cuatro contenedores a Lome (Togo), Nguti (Camerún), Lun-sar (S.Leona) y Monrovia (Liberia) con ayuda humanitaria por un peso total de 32 toneladas.

Estos envíos contienen materiales de primera necesidad, material de hospital, aparataje, suministros y sobre todo alimentos.

Los productos y el material que enviamos se recogen a través de Campañas como "Danos la Lata" o las recogidas organizadas desde los centros de la OH en España, que nos llegan como donaciones desde empresas privadas y por compra directa realizada con donativos recibidos, principalmente.

Cada 15 días aproximadamente se envía un contenedor con ayuda humanitaria a un centro de los Hnos. de San Juan de Dios en África y Latinoamérica. Aunque muchas necesidades son comunes, como alimentos, otras son específicas de cada centro, por lo que en cada envío se trata de cubrir en la me-

Alfonso Muñoz, responsable del almacén, cargando el pasado mes de febrero el contenedor con destino a Monrovia, ayudado por dos voluntarios



didada de lo posible las peticiones de cada centro. El material que se envía es imprescindible para el buen funcionamiento de estos hospitales, centros de salud mental, hogares clínicos... y no es posible adquirirlo en el país de destino. Alfonso Muñoz es el responsable del almacén y encargado de recoger y clasificar los productos y donaciones ma-

teriales, además de organizar y preparar cada contenedor. Una tarea nada fácil, teniendo en cuenta que siempre se busca aprovechar al máximo el espacio para poder enviar la mayor cantidad de ayuda.

Por Iratxe Díaz

La Obra Social HSJD y Salud para Todos agradecen el apoyo de sus bienhechores



Asistentes al concierto celebrado en la iglesia del Hospital San Rafael de Madrid.

Con motivo de agradecer a los bienhechores y colaboradores su apoyo a la Obra Social Hermanos de San Juan de Dios y Salud para Todos, el pasado 14 de diciembre se les invitó a un concierto de Cantos Espirituales Negros y Villancicos en la iglesia del Hospital San Rafael de Madrid.

El recital de la mezzosoprano M^a Jesús Agüero de la Rubia y la pianista Esther Oreja Cuesta sirvieron para reunir a muchas de las personas que año tras año hacen posible la realización de proyectos de cooperación al desarrollo en países empobrecidos de África, Latinoamérica y Asia, así como las actividades en centros asistenciales.

En este emotivo encuentro también se informó sobre las acciones concretas que se han desarrollado en los últimos años, como programas de ayuda a personas sin hogar en España, o la construcción de un Centro de Salud Mental en Honduras.

JCONGD invitada por Greencross

El pasado mes de noviembre se celebró durante dos días en Sevilla el 3er Diálogo Internacional sobre la Crisis Mundial del Agua bajo el título "Guerras del Agua: Innovación y Cooperación como vías de Solución".

Este encuentro fue organizado por Greencross que invitó, entre otras organizaciones, a Juan Ciudad ONGD para participar como Entidad Observadora en el encuentro y aportar su visión sobre la problemática del agua en el mundo desde su experiencia en cooperación en el ámbito socio-sanitario.

Se estima que actualmente la mitad de las camas de hospitales del mundo están ocupadas por pacientes que sufren enfermedades relacionadas con el agua, como malaria o fiebre tifoidea. Green Cross es una ONG internacional que trabaja por el medio ambiente y que está reconocida por el Economic and Social Council de la UNESCO.

Hno. Johannes B. Torwoe

Director del St. Joseph's Hospital de Koforidua (Ghana)

El Hermano Johannes B. Torwoe acaba de ser nombrado a finales de 2007 nuevo director del Sant Joseph's Catholic Hospital de Koforidua, situado en Ghana. Un país africano bañado por el Golfo de Guinea al sur, y que limitado por el norte con Burkina Faso, por el este con Togo y el oeste con Costa de Marfil.

Su experiencia en este tipo de centros se remonta una década, cuando la Orden Hospitalaria le envió a Nguti (Camerún), donde trabajó duramente junto a otros hermanos para poner en marcha y mejorar el servicio del St. John of God's Hospital de esta localidad. Posteriormente también colaboró con hospital de los Hermanos en Asafo (Ghana), para emprender nuevos retos de mejora de la salud en Koforidua.

Actualmente Ghana tiene una población de casi 23 millones de personas y una superficie de 238.540 km cuadrados.

Este país se enfrenta a grandes retos, como la reducción de la pobreza, que alcanza al 45% de la población, que vive con menos de un dólar al día.

La malaria, las afecciones respiratorias, la diarrea y el sarampión son las principales enfermedades mortales de los niños.



Cuéntenos cómo han sido sus comienzos en Ghana. ¿Cuál fue la situación de partida?

Los comienzos son una triste historia, yo estuve en Camerún. Recibí una carta del provincial y del director del hospital. En marzo de 2003, en compañía del Hno. Simón, Hno. Bernard y yo, encontramos el hospital vacío. Había estado por varios meses cerrado debido a los conflictos y había un gran problema, no había doctores ni personal cualificado, ni pacientes. La primera experiencia cuando llegamos fue que partimos de cero. Después llegaron las enfermeras, para cobrar el sueldo. Gradualmente fue llegando el personal, llegaron dos doctores y algunas enfermeras, y en unos meses comenzó a funcionar completamente. Se había perdido mucho material, pero gracias a Dios fuimos recomponiendo todo. Cada día nos levantamos a trabajar y poco a poco se fue poniendo todo en marcha y orden.

¿Cuál es el principal problema que encontraron para poder desarrollar el trabajo sociosanitario en este país?

El principal problema era el transporte, las carreteras son muy malas, se estropearon los vehículos, y las medicinas, ya que no hay donde conseguirlas. Juan Ciudad nos enviaba ayuda para poder compensar algunos medicamentos. La mayoría de los pacientes no pueden pagar los medicamentos, y se los dábamos gratuitamente. La gente es muy pobre y los gastos de medicamentos desde 2003 a 2005 fueron aumentando hasta unos 7.000 euros. Desde Austria vinieron a ayudar algunos profesionales sanitarios, pero la mayoría del personal acababa marchándose.

¿Desarrollan además alguna actividad fuera del centro para estas familias sin recursos?

Contamos con un programa llamado Primary Health Care, que consiste en ir a las áreas rurales, alejadas, y dar a la población charlas de salud, control de polio, nutricional.

Se detectó que la pobreza y la falta de alimento era la causa de que enfermasen y no pudieran ir luego hasta el hospital para ser examinados y tratados.

Cuando identificábamos a estos niños y niñas en estado de desnutrición los llevábamos al centro.

¿Y allí exactamente qué servicio les presta el hospital?

Con un Centro de Rehabilitación sólo para niños de 1 a 10 años. A las familias se les explican nociones básicas de nutrición y salud, y cuando ganan peso se van a casa. No pagan nada, es un servicio gratuito.

“Cuando la cosecha es buena, es buena noticia también para las familias, ya que no pasarán tantas necesidades”

¿Y en el hospital de Asafo qué servicios prestan a la población en general?

Además de las especialidades generales tenemos una unidad especial donde se les hace las pruebas de detección de tuberculosis, y reciben tratamiento subvencionado por el gobierno, la comida, el agua y la cama a cargo del hospital.

Ahora también tienen una unidad de control de SIDA, es un programa muy joven de detección del VIH/SIDA.

A las personas que llegan se les pregunta si se quieren hacer la prueba, si dan positivo se les explica en qué consiste la enfermedad que tiene y se les facilita el tratamiento. Sólo se les interna si están muy graves.



Pacientes en el St. John of God's Hospital de Nguti (Camerún), donde se registran numerosos casos de malformaciones óseas entre la población.

¿En qué situación se encuentra actualmente este centro?

La situación en el hospital de Asafo es mejor por que el gobierno ha comenzado a ayudarnos y cubre parte de los medicamentos, lo que permite cierta estabilidad económica para el centro. El centro celebró su 50 aniversario en 2006.

El problema es que aún queda instrumental muy antiguo, ya que no se ha podido adquirir nuevo por falta de medios. La máquina de Rayos X, por ejemplo, es nueva, pero el equipo de anestesia ya se ha reparado muchísimas veces y es muy necesario cambiarlo.

¿Cuántos pacientes pasan por el centro cada día?

En un día en el centro pasan 150 personas y tienen otras 150 hospitalizadas. El personal del centro asciende a 180 personas.

¿De dónde vienen los pacientes y qué enfermedades son las más comunes?

De la población local de Asafo y de las regiones cercanas, con desplazamientos a veces de más de un día. Estas poblaciones son principalmente granjeros y la base económica es el cultivo de cacao, que tiene dos cosechas. Cuando la estación es buena, es buena noticia también para las familias, ya que no pasarán tantas necesidades.

Los casos que normalmente se ven son malaria, hipertensión, tuberculosis, trastornos intestinales, diarrea, anemia, desnutrición... también se hace un seguimiento del estado de gestación de las embarazadas.

El medio ambiente no es muy saludable, por que el agua está en muy malas condiciones, sólo en Asafo está en el campo en la ciudad.

A 170 km desde Asafo hay una clínica que se apoya desde el hospital. Allí pasan consulta diaria y ahora el personal que trabaja está fijo, lo cual nos alegra porque permite continuar con nuestra labor de atención sanitaria de forma estable.

Háblenos de la región de Koforidua, su nuevo destino

Koforidua está en la ciudad, que es la capital. Es un hospital ortopédico y es muy grande. Tiene más pacientes. Se hacen operaciones quirúrgicas, se trata de malaria. La situación es mejor para la población al estar en un entorno urbano.

Aunque el hospital está un poquito separado de la ciudad.

En 2009 se celebrarán los 50 años de Koforidua.

Ante el volumen de personas necesitadas que llegan al centro, se está sopesando la idea de construir un nuevo centro.

¿Qué podemos hacer desde España para ayudarles a través de nuestras ONGD?

Desde Juan Ciudad ONGD y Salud Para Todos pueden ayudarnos mucho. Por ejemplo necesitamos comprar un equipo de luces nuevo para operar, máquina de anestesia, esterilizadora del material, vehículos fuertes para la comunidad. Necesitamos mucha ayuda y sponsor.

Objetivos de Desarrollo del Milenio

2015 La erradicación de la pobreza se ha convertido en una prioridad para todas las naciones, según los 189 países que se reunieron en la sede de la ONU en la Cumbre del Milenio del año 2000. Estas naciones también se comprometieron a alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio en 2015. Ahora nos encontramos en la mi-

tad del periodo establecido para poder cumplirlos, pero los avances son muy tímidos y al ritmo actual no podrán lograrse.

El trabajo de Juan Ciudad ONGD y Salud para Todos por el Desarrollo y la Cooperación Internacional en países empobrecidos toca transversalmente todos los ODM, y directamente los número 4, 5, y 6.

Por Adriana Castro

El 8 de septiembre del año 2000, 189 Jefes de Estado y de Gobierno se reunieron en la sede la Organización de Naciones Unidas (ONU) en Nueva York, para celebrar la Cumbre del Milenio, con la finalidad de transmitir el mensaje de que la erradicación de la pobreza mundial debía ser una prioridad para todas las naciones.

Este espíritu se reflejó en la Declaración del Milenio, un texto donde se especifican las cuestiones fundamentales a las que la Comunidad Internacional debe hacer frente en el futuro próximo, además de significar un llamamiento a la corresponsabilidad de todos los países para la construcción de un mundo más seguro, libre y democrático.

En la Declaración se establecieron unos principios fundamentales, 8 Objetivos de Desarrollo del Milenio, y 18 Metas con plazos concretos de cumplimiento.

Los principios fundamentales que se establecieron deberían servir para articular en el futuro las relaciones internacionales a través de la libertad, la igualdad, la solidaridad, la tolerancia, el respeto a la naturaleza y la responsabilidad común en la gestión del desarrollo económico y social.

Los 8 ODM se sintetizan en un gran reto que el mundo debe asumir, es decir, que cada uno de nosotros debe asumir y defender en este nuevo milenio, y que es el derecho de todos los habitantes del planeta a un desarrollo humano, equitativo y sostenible.

Actualmente existen 35 Estados considerados frágiles, y definidos por Naciones Unidas como naciones particularmente afectadas por una gestión de gobierno e instituciones deficientes, que a menudo se conjugan con conflictos o crisis.

Se estima que el 9% de los habitantes del mundo en desarrollo (485 millones de personas) viven en Estados frágiles, y sin embargo representan el 27% de quienes viven en la extrema pobreza. Además, casi el 1/3 de todas las muertes infantiles se registra en estos Estados frágiles, y la mayoría se encuentra en África subsahariana y Asia meridional.

Erradicar la pobreza

Con la Declaración del Milenio se quiere extender el mensaje de que "somos la primera generación capaz de erradicar la extrema pobreza, y no queremos perder esa oportunidad". Esta Declaración es de gran importancia, no

Los ODM se sintetizan en el derecho de todos los habitantes del planeta a un desarrollo humano equitativo y sostenible



Mujeres beneficiarias de un proyecto de seguridad alimentaria de Juan Ciudad ONGD en Sierra Leona.

sólo por el consenso conseguido a nivel internacional, sino sobre todo por el enfoque que da a los Objetivos que propone.

Es decir, para que los ODM se cumplan hay que modificar de forma clara y contundente las causas estructurales que perpetúan la desigualdad, la pobreza y la injusticia. Estos Objetivos son una hoja de ruta que compromete a los países a considerar las condiciones de vida de las personas como indicador de desarrollo, no sólo la obtención de determinadas cifras de crecimiento económico.

Pero hace falta mucha voluntad política para poder convencer a los grandes intereses económicos y comerciales de la importancia de alcanzar un sistema justo e igualitario. La campaña nacional Sin duda, sin deuda, promovida por Cáritas, CONFER, Manos Unidas, Justicia y Paz y REDES, y desarrollada en el marco de la Campaña Pobreza Cero, afirma que "el cumplimiento de los ODM se encuentra seriamente amenazado, y será preciso que para lograrlos se modifiquen algunas constantes sustanciales en el tratamiento de los problemas de financiación del desarrollo".

El Objetivo 1 tiene dos metas. La primera es reducir a la mitad entre 1990-2015 el porcentaje de personas cuyos ingresos sean inferiores a 1 dólar por día, y la segunda consiste en reducir a la mitad en el mismo periodo el porcentaje de personas que padezcan hambre. El Objetivo 2 vela por que para 2015 los niños y niñas de todo el mundo puedan terminar un ciclo completo de enseñanza primaria, y el

Objetivo 3 propone eliminar las desigualdades entre los géneros en la enseñanza en todos los niveles para 2015.

Los Objetivos 4, 5 y 6 entroncan con el trabajo de las ONGD Juan Ciudad y Salud para Todos (JCONGD-SPT), ya que a través de sus proyectos de Cooperación Internacional para el Desarrollo Humano Sostenible cuida y promueve la salud en países con elevados niveles de pobreza, donde la población carece de atención socio-sanitaria.

El número 4 marca reducir en dos terceras partes entre 1990-2015 la mortalidad de los niños menores de 5 años. El número 5 busca reducir en el mismo periodo la mortalidad materna en tres cuartas partes, y el número 6 detener y reducir para 2015 la propagación del VIH/SIDA, así como la incidencia del paludismo y otras enfermedades graves.

Proyectos de Cooperación

Los proyectos de JCONGD-SPT consisten en la creación y remodelación de infraestructuras sociosanitarias, así como el equipamiento de las mismas, y el desarrollo de programas de salud preventiva, educativos, nutricionales, talleres ocupacionales y de formación.

Algunos ejemplos concretos de los proyectos que se han llevado a cabo en los dos últimos años son la "Construcción y remodelación de los consultorios externos" del Hogar Clínica San Juan de Dios de Arequipa (Perú), la "Adquisición de un aparato de Rayos x, un equipo de

N

D

O

ODM

- 1 Erradicar la pobreza extrema y el hambre
- 2 Lograr la enseñanza primaria universal
- 3 Promover la igualdad de género y autonomía de la mujer
- 4 Reducir la mortalidad infantil
- 5 Mejorar la salud materna
- 6 Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades
- 7 Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente
- 8 Fomentar una alianza mundial para el desarrollo

Los centros socio-sanitarios de los Hnos. de San Juan de Dios atienden a personas y familias de escasos recursos económicos.



endoscopia y un equipo de ultrasonidos" para el Hospital General de los HSJD en Tigania (Kenia) y la creación del Centro Comunitario de Salud Mental a través de la "Prevención, detección y atención de los problemas de salud mental en el Valle de Sula" (Honduras), y el "Desarrollo de la seguridad Alimentaria en los Chiefdoms de Marampa y Buya Romende en el distrito de Porto Loko" (Sierra Leona).

En cuanto a microproyectos, algunos ejemplos son las "Becas de estudio, alojamiento y manutención para Meninos de rua" en el Cen-

tro de Salud mental Wituhua wa Eroho en Nampula (Mozambique), la "Compra de leche en polvo para la alimentación de los niños jóvenes atendidos en el centro" Instituto Ciudad Joven San Juan de Dios en Sucre (Bolivia) y la "Creación de una banda de música como terapia ocupacional" en el St John of God Special School de Velloor (India).

Todos estos proyectos se financian a través de ayudas públicas para la cooperación, así como financiación de entidades privadas, la propia Orden Hospitalaria, y las donaciones que reciben JCONGD-SPT a través de sus socios y colaboradores.

De forma transversal también estas ONGD también están implicadas en la consecución de los otros ODM. El número 7 busca alcanzar la sostenibilidad del medio ambiente, frenando la pérdida de recursos naturales, reduciendo a la mitad para 2015 el porcentaje de personas que carezcan de acceso sostenible al agua potable y servicios de saneamiento básicos, y mejorando la vida de al menos 100 millones de personas de habitantes de tugurios.

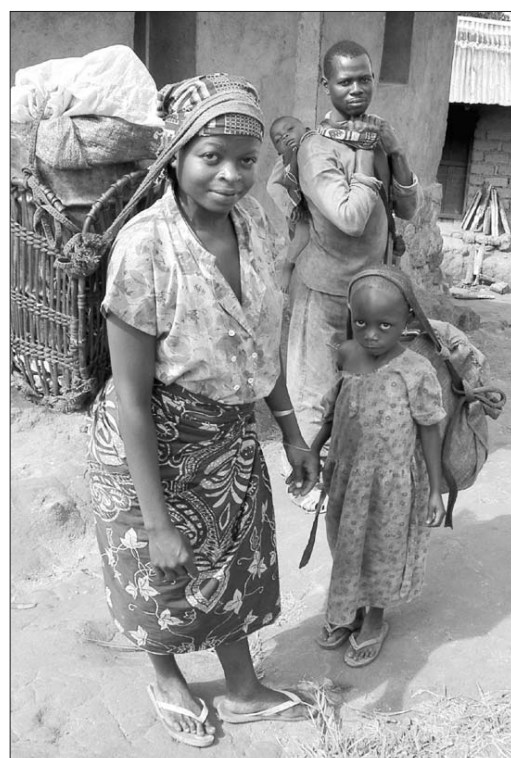
El Objetivo número 8 busca alcanzar una alianza mundial para el desarrollo a través de acciones que vayan dirigidas a lograr un sistema comercial y financiero abierto, basado en normas, que sea previsible y no discriminatorio, además de aliviar la deuda externa de los países en desarrollo.

En abril del pasado año 2007, el Banco Mundial hizo público su *Informe sobre seguimiento mundial de los objetivos de desarrollo del milenio (ODM) 2007*, y concluye que África al sur del Sahara y Asia meridional están muy lejos de alcanzar los ODM, por lo que muchas personas están quedando rezagadas.

El informe además centra su atención en la igualdad de género y la falta de oportunidades para la mujer, así como en la vulnerabilidad de los Estados.

Invertir esta situación y no perder el tren de los ODM es tarea de todos nosotros. *¡Implicate!* Es posible, es el lema de Juan Ciudad ONGD y Salud para Todos.

Somos la primera generación capaz de erradicar la pobreza en el mundo



África sigue siendo el continente más pobre del planeta.

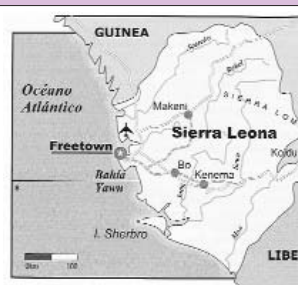


¿Qué hay tras una foto?

En la portada de este número aparecen dos mujeres del distrito de Port Loko (Sierra Leona) plantando semillas en el marco del proyecto de seguridad alimentaria puesto en marcha por Juan Ciudad ONGD, a través del Hospital General de los Hnos. de San Juan de Dios en Lunsar.

Viajes : Sierra Leona

Población: 5.802.221
Superficie: 71.740 km²
Esperanza de vida: 42 años
Alfabetismo adulto: 30%
Guerra civil: años 1991-2002



Esperanza y superación de una guerra civil

Durante los meses de octubre y noviembre de 2007, dos miembros del equipo técnico de Juan Ciudad ONGD-Salud para Todos tuvimos la oportunidad de viajar a Sierra Leona, con el objetivo de visitar los centros de los Hermanos de San Juan de Dios en el país, donde estamos desarrollando proyectos de cooperación al desarrollo

Durante cerca de 10 días Belén Jiménez (Departamento de Voluntariado) y Miriam Montero (Departamento de Proyectos) visitaron Sierra Leona, con el propósito de conocer los dos centros que actualmente gestionan los Hermanos de San Juan de Dios en el país: un dispensario en Lungi y un hospital general en Lunsar en la Provincia Norte del país, Distrito de Port Loko y a unos 100 Km. de la capital Freetown; así como hacer el seguimiento de los dos proyectos que actualmente se es-

tán ejecutando, e identificar conjuntamente con nuestras contrapartes locales, los propios Hermanos, futuros proyectos de desarrollo.

Durante los primeros años de la larga guerra civil que se vivió en Sierra Leona desde el año 1991 hasta el 2002, el hospital mantuvo abiertas sus puertas, hasta el 1998, año en el que éste fue ocupado y prácticamente destruido por el ejército rebelde, y

Un grupo de beneficiarios del proyecto de seguridad alimentaria en los Chieftoms de Marampa y Buya Romende en el distrito de Porto Loko, acompañan a Miriam y Belén (de izda. a dcha.) en un arrozal.



los Hermanos de San Juan de Dios se vieron obligados a centrar toda su actividad en el dispensario de Lungui.

Al finalizar la guerra se inicia la reconstrucción del hospital, con ayuda internacional, y gradualmente ha ido abriendo sus servicios. En la actualidad este centro cuenta con 90 camas de hospitalización y servicios de consultas externas, urgencias, maternidad, pediatría, rayos x, laboratorio y quirófano, que atienden a una población de más de 1.700.000 habitantes.

Uno de los dos proyectos desarrollados fue financiado por el Gobierno de Navarra y consistía en la construcción de cuatro viviendas para enfermeras y una para un médico, en el terreno del hospital, dado que una de las principales dificultades en este país, al igual que en otros países africanos y concretamente de esta zona rural alejada de la capital, es la falta de profesionales sanitarios. Hay pocos y los que hay frecuentemente se desplazan a zonas urbanas o incluso abandonan el país en busca de mayores y mejores oportunidades, comodidades y remuneración económica.

La disponibilidad de viviendas próximas al hospital en las que poder alojarse con las familias es una circunstancia especialmente importante en el caso del personal de enfermería, en su mayoría mujeres con varios hijos a su cargo, al facilitarles conciliar el desempeño profesional con la atención a sus familias, algo que incluso todavía hoy en Europa se está lejos de conseguir.

El otro proyecto es uno de los actualmente más significativos para nuestra organización, debido a que es la primera vez que salimos de los muros de uno de nuestros centros para ejecutar un proyecto, con el que se pretende mejorar la seguridad alimentaria de 21 poblados de los distritos de Marampa y Buya Romende, mediante la plantación de arroz, mandioca, cacahuetes, maíz y vegetales variados. Además se están impartien-

do talleres de capacitación y se está trabajando con grupos de mujeres para formarlas en la cosecha, recolección y procesamiento de los vegetales.

Para el seguimiento del proyecto, financiado por la Comunidad de Madrid, nos desplazamos a los poblados donde se está ejecutando, siendo en todos ellos recibidos por las autoridades locales con las que hablamos del desarrollo del proyecto. Además pudimos asistir a varios de los talleres de capacitación que impartían los monitores y vimos parte de la recolección de la cosecha de cacahuete.

Cabe comentar la amabilidad y hospitalidad de la que hemos sido objeto durante este viaje por parte de los Hermanos, siempre dispuestos a acompañarnos y contestarnos las innumerables preguntas realizadas, como por parte del personal y concretamente el vinculado al proyecto de seguridad alimentaria.

A pesar de la brevedad de la visita, nos llevamos una imagen de Sierra Leona diferente a aquella otra más conocida en Europa, de un país marcado por la crueldad de una larga guerra civil, que dejó miles de muertos y mutilados, por el drama de los niños/as soldado, o por el comercio de los denominados "diamantes de sangre" imagen además tristemente repetida en otros países africanos, resultado de la pobreza, los malos gobiernos y la codicia de los países más ricos.

Especialmente, nos llevamos de este viaje la alegría y optimismo de un pueblo que tras el último proceso electoral llevado a cabo de forma pacífica y libre, en agosto y septiembre de 2007, a pesar de ser uno de los más pobres del mundo y vivir aún bajo las secuelas de la guerra, ha renovado su esperanza de poder vivir en paz y prosperar.

LA SALUD MENTAL EN EL MUNDO

Aunque según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la salud mental se considera imprescindible para el bienestar de cualquier persona, en la misma medida que la salud física, la realidad es que en la mayor parte del mundo no se le atribuye a la salud mental y a los trastornos mentales la misma importancia

La OMS estima que actualmente existen en el mundo 450 millones de personas que sufren trastorno mental o de conducta, más de 150 millones sufren depresión en algún momento de su vida y más de 90 millones sufren trastornos causados por el consumo de alcohol y drogas.

Además, una de cada cuatro familias tiene al menos un miembro afectado por un trastorno mental, siendo los miembros de las familias frecuentemente los cuidadores primarios de los enfermos.

Los problemas de la salud mental afectan a la sociedad en su totalidad y no sólo a un segmento limitado o aislado de la misma, por lo que constituye un desafío importante para el desarrollo en general.

Aunque no hay grupo humano inmune, el riesgo de padecer enfermedad mental es mayor entre los pobres, los sin techo, los desempleados, en las personas con poco nivel de escolaridad, las víctimas de violencia, los inmigrantes y refugiados, poblaciones indígenas, las mujeres maltratadas y ancianos abandonados.

Los impactos económicos de las enfermedades mentales afectan tanto a la economía familiar como a la economía nacional de los países. Este impacto se expresa en la disminución del ingreso personal, que está relacionado con la habilidad de la persona enferma (y frecuentemente de sus cuidadores) para trabajar, en la productividad, en el ámbito laboral, en la contribución a la economía nacional, así como en el aumento de la utilización de los servicios de atención y apoyo.

Según el informe de la OMS "Invertir en Salud Mental", el costo de los problemas de salud mental en los países desarrollados se estima entre el 3% y el 4% del Producto Nacional Bruto (PNB). Estos supone varios miles de dólares debido tanto a los

gastos directos que se producen como a la pérdida de productividad.

En países desarrollados con un sistema de atención bien establecido, entre el 44%-70% de las personas con trastornos mentales (depresión, esquizofrenia, trastornos por el consumo de alcohol o enfermedades mentales de los niños adolescentes) no reciben tratamiento. En los países en vías de desarrollo esta cifra puede alcanzar el 90%, además de que la mayoría de las personas con trastornos severos son dejados a su suerte.

Actualmente más del 40% de los países del mundo no cuentan con una política de salud mental, y el número de individuos con trastornos mentales probablemente aumentará con el envejecimiento de las poblaciones y como resultado de los conflictos sociales.

Pero además de los costos de salud y sociales, las personas afectadas por trastornos mentales suelen ser víctimas de violaciones de los Derechos Humanos, estigmatización y discriminación, dentro y fuera de las instituciones psiquiátricas.

Promocionar la salud mental

Hablar de los trastornos mentales significa hablar de la pobreza. Ambos están encerrados en un círculo vicioso, ya que existen evidencias científicas de que las personas con menos recursos y acceso al trabajo y la educación tienen un riesgo mayor de sufrir algún tipo de enfermedad mental.

Si no existen inversiones bien dirigidas y estructuradas en salud mental, el círculo vicioso de la pobreza y los trastornos mentales será perpetuado, lo que impedirá el alivio de la pobreza y el desarrollo.

La promoción de la salud mental a través de la prevención y el manejo de la enfermedad mental aporta enormes be-

neficios, tanto sociales como económicos al conjunto de la sociedad y a las economías nacionales, entre ellos:

- La disminución o eliminación de la violación de los Derechos Humanos y la discriminación de personas con trastornos mentales
- Reducción de la mortalidad infantil gracias a un mejor tratamiento de la depresión postnatal
- Las tasas de infección por VIH/SIDA en el grupo de edad de 17 a 24 años pueden reducirse, porque una mejor salud mental reduce el riesgo de sexo no protegido y el uso de drogas
- Los cuidadores se benefician de una reducción de la carga de atención, lo cual implica una mejor calidad de vida y menos días de trabajos perdidos, y por lo tanto una menor pérdida de ingresos
- Los gobiernos se benefician porque hacen menos necesarias las transferencias de costos y pagos que supone la enfermedad

La OMS afirma en su informe que "Las estrategias preventivas y de promoción pueden ser usadas por clínicos profesionales con relación a pacientes individuales, y por planificadores de programas de salud pública en relación con grupos de poblaciones. La integración de la prevención y la promoción en salud mental dentro de las estrategias de salud pública permitirán evitar muertes prematuras, disminuir el estigma que rodea a las personas con trastornos mentales y mejorar el ambiente económico y social".

Juan Ciudad ONGD y Salud para Todos

Los proyectos para el desarrollo humano sostenible y la cooperación internacional en los que trabajan estas dos organizaciones se realizan a través de los centros socio-sanitarios de los Hermanos de San Juan de Dios en países empobrecidos.

A través de la creación y mejora de infraestructuras, el equipamiento, el envío de contenedores con ayuda humanitaria y los programas en salud preventiva y de sensibilización para promocionar la salud mental, se están realizando avances en este campo en países como Honduras, Perú, Ecuador, Bolivia, Togo, Senegal y Mozambique.

AGENTES COMUNITARIOS EN HONDURAS

UNA NUEVA MANERA DE PENSAR LA SALUD MENTAL

Por Itxaso Marro Larrañaga, voluntaria de Juan Ciudad ONGD en Honduras en 2006 y 2007



La presencia de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios en Honduras se remonta a 1999, con la visita de Fray Antonio Farré Andreú, Fray Daniel Marquéz y Fray Félix Gómez, ambos consejeros provinciales, para contactar con el Sr. Obispo de la Diócesis de San Pedro Sula, Monseñor Ángel Garachana y la comunidad de la iglesia de San Juan de Dios.

San Pedro Sula es la segunda ciudad más grande del país y la capital industrial. Después de unos años de caminar por las calles, los barrios y colonias de la ciudad, los Hnos. decidieron comenzar a trabajar muy en concreto con la Salud Mental, después de haber visto los grandes problemas y la poca asistencia existente en este aspecto de la salud.

Así fue como se empezó el proyecto de construcción de un centro y la formación de lo que llamamos Agentes Comunitarios de Salud Mental.

El Centro Comunitario de Salud Mental San Juan de Dios, ubicado en San Pedro Sula, inauguró su primera fase el 14 de diciembre del pasado año (foto superior), e incluye el muro perimetral, el edificio de consultas externas, el de terapias externas y el de mantenimiento.

Siempre se dejó muy claro que este centro no iba a ser una residencia, es decir, no va a ser un lugar para dejar abandonados a las personas que tengan enfermedades mentales. Al contrario, siempre dejamos claro que la hospitalización será para momentos puntuales, que lo im-

portante es que las personas consigan integrarse en sus propias comunidades, en sus propias familias.

Para favorecer toda esta integración, quisimos formar Agentes Comunitarios de Salud Mental. Estos Agentes Comunitarios de Salud Mental serán personas voluntarias, que trabajan en sus barrios a favor de su comunidad, y que tendrán la formación necesaria y suficiente como para realizar las siguientes actividades:

- Identificar personas que pueden tener problemas en la salud mental
- Ser enlace entre estas personas y el Centro
- Realizar el seguimiento de estas personas cuando retornan a la comunidad
- Favorecer la integración de estas personas en la familia y la comunidad
- Identificar realidades de las comunidades que perjudican la salud mental
- Realizar actividades de prevención y promoción de la salud mental

Sensibilización

Creemos que de esta manera, la Salud Mental puede llegar a todas las partes, a todas las comunidades, que todas las personas pueden tener acceso a la Salud Mental. Sabemos que es un proceso muy largo, muy difícil.

Quizá quisimos ir muy rápido al principio, queriendo formar enseguida Agentes Comunitarios de Salud Mental. Pero fuimos conscientes de que, antes de esto, era necesario otro paso. Y este paso es dar

a conocer el proyecto e ir haciendo un proceso de sensibilización en salud mental por los barrios.

Así que realizamos un programa de sensibilización. Este programa consistió en formación sobre Salud Mental y visitas domiciliarias a las casas donde se pensaban que podría haber personas con problemas en la salud mental.

Este programa fue muy positivo. Por un lado, porque la gente se fue dando cuenta de que la salud mental no sólo afecta a los que están solos en la calle, sucios, apartados... a los "locos", sino que es algo que nos influye a todos. También fueron muy bonitas las visitas domiciliarias.

Pero creo que lo que yo no me esperaba y supuso una sorpresa muy agradable para mí, fue el gran proceso personal que algunas personas que recibieron la formación sufrieron. Hubo varias personas, en concreto mujeres, que fueron tomando conciencia de su propia salud mental, que trabajaron su autoestima, que compartieron con su familia todas las cosas que íbamos trabajando, que fueron conscientes de sus propios miedos, de las situaciones que les creaban angustia o ansiedad...

Fueron varias mujeres que dieron un paso adelante en su propia vida, en su propia salud mental. Yo nunca pensé que una formación en salud mental pudiera llegar a tanto. Pero así fue.

Cuando esta formación ya iba terminando, decidimos hacer una convivencia con las personas que recibieron la formación. Convivimos durante un día, jugamos, vimos la construcción del Centro del que tanto habían oído hablar, compartimos la Eucaristía, el almuerzo, cantamos y bailamos. Otra manera de cuidar la salud mental.



Con el programa de Sensibilización la gente se fue dando cuenta de que la salud mental no sólo afecta a los que están solos en la calle, sucios, apartados... sino que es algo que nos influye a todos

AEROMAR
LOGISTICA, S.L.
TRANSPORTES INTERNACIONALES
TRANSITOS - ALMACENAJE - ADUANAS



Transporte de mercancías a cualquier destino del mundo

Grupaje marítimo y aéreo

Aduanas, almacenaje y recogida de mercancías

**Especialidad en envíos de ayudas humanitarias
y donaciones a países en desarrollo.**

Por ello, trato personalizado con gastos económicos y ajustados.

Aeromar Cargo, S.L.
Alcántara, 57 , 2ºD
28006 Madrid
Tel.: 91 401 18 04 (6 líneas)
Fax: 91 401 52 24

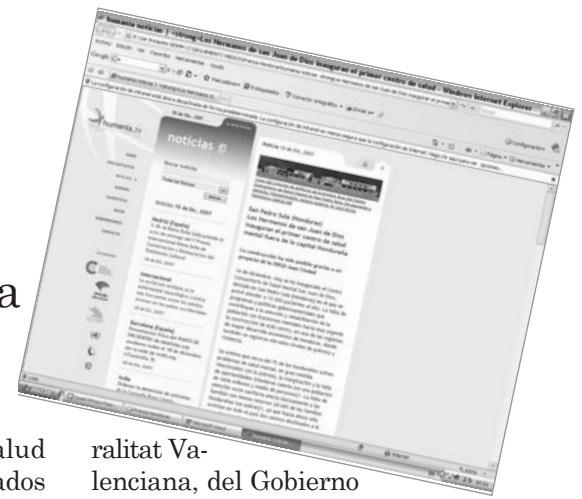
**confíenos su
mercancía**

Los HSJD inauguran el primer centro de salud mental fuera de la capital hondureña

La construcción ha sido posible gracias a un proyecto de la ONGD Juan Ciudad

Hoy se ha inaugurado el Centro Comunitario de Salud Mental San Juan de Dios, ubicado en San Pedro Sula (Honduras) en el que se prevé atender a 10.000 pacientes al año. La falta de programas y políticas gubernamentales que contribuyan a la atención y rehabilitación de la población con trastornos mentales hacía muy urgente la construcción de este centro, en una de las regiones de mayor desarrollo económico de Honduras, donde también se registran elevados niveles de pobreza y violencia. Se estima que cerca del 7% de los hon-

dureños sufren problemas de salud mental, en gran medida relacionados con la pobreza, la marginación y la falta de oportunidades (Honduras cuenta con una población de siete millones y medio de personas). La falta de atención socio-sanitaria afecta básicamente a las familias con menos recursos (el 68% de las familias hondureñas son pobres), ya que hasta ahora sólo existían en todo el país dos centros destinados a la atención de enfermedades mentales, y ambos en Tegucigalpa. Con fondos de la cooperación española, a través de subvenciones de la Gene-



ralitat Valenciana, del Gobierno Vasco y del Govern Balear, se ha construido la primera fase del Centro, que hoy se ha inaugurado, y que incluye el muro perimetral, el edificio de consultas externas, el de terapias externas y el de mantenimiento. Esta primera fase supone un total de 1.737 m² construidos, y el total de las subvenciones concedidas asciende a 591.173 euros.

Fuente: Humania TV (www.humaniatv.org). 18 de diciembre de 2007

Ofrecen consultas para salud mental

Unas tres personas visitan a diario las oficinas improvisadas que se habilitaron en el Centro Comunitario de Salud Mental San Juan de Dios, el cual será inaugurado el 14 de diciembre. Según los datos registrados en este centro asistencial la mayoría de las personas en busca de ayuda psicológica son mujeres entre 15 y 30 años.

La psicóloga Verónica Llamas explicó que tanto hombres como mujeres son afectados por problemas de depresión, estrés, ansiedad, conducta y otros. *"Tenemos más pacientes mujeres porque los hombres muchas veces no se atreven a pedir ayuda"*, expresó Llamas.

Añadió que al finalizar la obra habrá más espacio disponible para las áreas de consulta externa y hospitalización.

Por etapas:

Los primeros tres edificios están casi listos, en ellos se atenderán las áreas de consulta externa y terapia. Además de las instalaciones de mantenimiento. Para la segunda etapa se pretende construir las salas hospitalarias, urgencias, el edificio administrativo y una zona de recreación para los internos.

La orden San Juan de Dios cuenta con agentes comunitarios que brindan información sobre las atenciones.

El centro comunitario tendrá a disposición de los pacientes: sicólogos, siquia-



tras, personal de enfermería, trabajo social, y atenciones generales.

La semana anterior, la Asociación de Mujeres Artistas de Honduras, Amah, hizo entrega de un donativo de la venta de cuadros efectuada durante la V Exposición de Pintura "El arte y la paz en Honduras".

Antecedentes

1. Obra. Las gestiones para la construcción del centro se iniciaron desde el 2002 cuando los Hermanos de la Orden de San Juan de Dios iniciaron la lucha.
2. Fondos. Se ha contado con la colaboración financiera de los gobiernos de Valencia, Vasco y Balear. Además de algunas empresas privadas.

Fuente: La Prensa (Honduras)

Lilian Mejía

23 de octubre de 2007

SPT ONGD y la Escuela de Enfermería y Fisioterapia apoyan Día Mundial de la Alimentación

El pasado 16 de octubre se celebró el Día Mundial de la Alimentación bajo el lema "Derecho a la alimentación". Con este motivo la ONGD Salud para Todos celebró en colaboración con la Escuela de Enfermería y Fisioterapia (EUEF) 'San Juan de Dios', adscrita a la Universidad Pontificia COMILLAS de Madrid, un acto de apoyo y sensibilización sobre el problema del hambre en el mundo.

La convocatoria resultó ser un éxito y contó con la participación de cerca de 80 personas, principalmente alumnos de enfermería y Fisioterapia, profesores de la Escuela y algunos voluntarios de SPT. La presentación corrió a cargo de Julio Vielva, director de la EUESJD; Carlos Calleja, director de la Unidad Docente San Rafael; Carlos Prieto, director de 'Compromiso Solidario' de la UCOMILLAS; y Susana Navalpotro, responsable de Compromiso Solidario de la EUESJD y Roberto Lorenzo y Adriana Castro de SPT.

Fuente: Hermanos Hospitalarios.

Nº 282 de 2007

JOLOFF RICE (Arroz Jolloff)

Anímate a preparar
esta receta que es típica
de Liberia (África)



INGREDIENTES:

- 1 Kg. De arroz.
- Aceite
- Carne variada (cerdo, ternera) en trozos
- Cebolla
- Verduras variadas (zanahoria, guisantes, judías verdes...)
- Tomate triturado (vale de lata)
- Guindilla
- Pimentón (opcional)
- 2 tazas de agua
- Pollo en cuartos

Preparación:

Primero se dora la carne toda junta. A continuación se hace un sofrito a fuego lento con la cebolla, las verduras, el tomate, la guindilla y el pimentón, una vez que esté sofrito se añade la carne que habíamos dorado previamente y se deja un poquito para que coja el gusto. A continuación se le añaden dos tazas de agua y el arroz. Se deja en el fuego hasta que se consuma el agua y el arroz esté hecho.

Como servirlo:

El plato se acompaña de un cuarto de pollo a la parrilla por persona.



Salidas semanales todos los viernes
Recepción y despacho de mercancías
Conocimientos de embarque
Agentes de aduana

BERGARECHE NIETO FORWARDER
Transportes - Terrestres - Marítimos - Aéreos

Sistemas de Grupaje Marítimo
desde Madrid

CONTENEDORES
COMPLETOS A
CUALQUIER PUERTO
DEL MUNDO

Tel.: 902 36 37 84 - Fax: 902 36 37 83 - E-mail: bergarechesales@neutralpartner.com
www.bergarechenieto.com

Sevilla

En los pasados meses de octubre y diciembre tuvieron lugar dos actos en los que el Hno. Ángel López promovió una exposición fotográfica sobre Salud para Todos, además de dar a conocer la importancia de la labor hospitalaria en países empobrecidos

Del 15 al 21 de octubre de 2007

En estas fechas se celebró la Semana Misionera en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, en la que tuvo lugar una Mesa Redonda, el 16 de octubre, sobre la solidaridad, la pobreza y la cooperación internacional.

En la sala donde se celebró se colocaron paneles de Salud para Todos donde se dan a conocer los objetivos de esta ONGD, así como los países donde se desarrollan proyectos a través de los centros hospitalarios de los Hermanos de San Juan de Dios en Latinoamérica, África y Asia.



Foto sup.: exposición de Salud para Todos
Dcha.: representación sobre la solidaridad
Izda.: Mesa Redonda



26 de octubre

En este día tuvo lugar el 1^{er} Desfile Solidario de Moda Infantil San Juan de Dios, que reunió a más de 400 personas en el Salón de Actos del Hospital SJD del Aljarafe.

Este acto estuvo organizado por las profesoras de la guardería del Hospital y en él participaron de forma desinteresada 15 firmas sevillanas y andaluzas.

Más de cien niños y niñas desfilaban en la pasarela solidaria, que recaudó 4.898 euros para los damnificados del terremoto que sacudió Perú en agosto de 2007. La ayuda se canaliza a través de la ONGD Salud para Todos.



Primera semana de diciembre de 2007

El Hno. Ángel López promovió una exposición fotográfica sobre la ONGD Salud para Todos en la Universidad San Pablo CEU de Bormujos, donde numerosos alumnos y profesorado del centro pudieron conocer los lugares y los proyectos donde Salud para Todos desarrolla su trabajo, a través de los centros socio-sanitarios de los Hermanos de San Juan de Dios en países empobrecidos.

Valladolid

Nuestra delegada en Castilla y León, Raquel Juanes, promovió distintas actividades con el fin de dar a conocer el trabajo de la ONGD Salud para Todos y animar a nuestras colaboradoras

Del 9 al 11 de noviembre 2007

En estos días tuvo lugar el Encuentro Capacha, en el que nuestra delegada colocó un stand de la ONGD Salud para Todos con información de la misma (folletos, revistas, calendarios...) y artículos para la venta (artesanías africanas y vestidos donados por las señoras colaboradoras de Campaspero). El dinero recaudado se destinará a la iniciativa Mensajeros de la Salud de Perú.

12 de diciembre de 2007

En esta fecha tuvo lugar una exposición y recogida de vendas y vestidos en la Parroquia San Andrés de Valladolid. Como ya viene siendo habitual, cada año por estas fechas casi todas las colaboradoras de la ONGD de Valladolid y provincia (Tiedra, Campaspero, Fombellida, Pozal de Gallinas...) se reunieron y expusieron sus creaciones para su posterior recogida, empaquetado y envío en contenedores de ayuda humanitaria (este año al Hospital de Monrovia). Se les puso una presentación con fotos de los niños destinatarios de sus vestidos y se les animó a continuar con su labor con tanta dedicación y cariño.



Pegar
sello

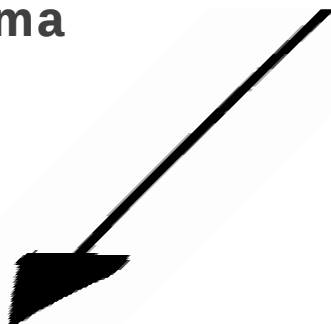
SALUD PARA TODOS
C/Herreros de Tejada, 3-C
28016 MADRID

**Salud
para
todos**
ONG para el Desarrollo

Doblar por la línea de puntos

¡Implicate! Es posible

Colabora con nosotros difundiendo nuestro trabajo entre tu entorno, familia, trabajo, amistades y todas aquellas personas que como tú, creen en nuestro lema



De conformidad con lo establecido en la L.O.P.D. 15/99, de 13 de diciembre, le informamos que los datos personales que nos facilite serán guardados con la más estricta confidencialidad e incorporados a la base de datos de SALUD PARA TODOS con la finalidad de tenerle puntualmente informado. Dicho fichero se encuentra debidamente inscrito en el Registro de Protección de Datos. Tiene el derecho a acceder a la información recopilada, rectificarla y/o cancelarla. Para ello, solo tiene que enviarnos una carta solicitando el acceso, cancelación o rectificación de sus datos a la siguiente dirección: SALUD PARA TODOS (Responsable Base de Datos), Herreros de Tejada 3-C, 28016 Madrid.

También informamos que Salud Para Todos es una Organización que se encuentra como beneficiaria de mecenazgo y acogida al régimen fiscal especial regulado en el Título II de la Ley 49/2002, de entidades sin fines lucrativos y de los Incentivos Fiscales al mecenazgo y que los donativos entregados a esta ONGD desgravan en la declaración de la Renta.

SOCIO COLABORADOR

Nombre _____ Apellidos _____
 Dirección _____ Nº _____ Piso _____
 Población _____
 Provincia _____ Teléfono _____
 NIF _____ (necesario para certificados de Hacienda)

Deseo colaborar con los fines de Juan Ciudad ONGD y Salud Para Todos (Por favor señale con una X la/s opción/es deseada/s)

Recibir más información sobre Juan Ciudad ONGD y Salud Para Todos ☐

Colaborar con la revista ENTRE TODOS

Anual bienhechor 6 euros ☐

Colaborar con distintos materiales _____

Colaborar económicamente con _____ euros

con periodicidad

mensual ☐ trimestral ☐ semestral ☐

anual ☐ única ☐

FORMAS DE PAGO

Transferencia o cheque ☐ Giro postal ☐

Domiciliación bancaria ☐

Cuenta bancaria: Santander Central Hispano (SCH) C/ Serrano, 211 Madrid 0049-6096-46-2116063145

Otras formas de colaboración

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco _____

Dirección _____

Población _____ CP _____

Provincia _____

Muy Sres. míos:

Ruego a Vds. que, con cargo a mi cuenta

nº _____ - _____ - _____ - _____

se sirvan de pagar cada

mes ☐

trimestre ☐

semestre ☐

año ☐

única ☐

los recibos que a mi nombre _____

y por el importe _____ euros

les presentará Salud Para Todos ONGD hasta nueva orden

_____ de _____ de _____

Atentamente,

Firmado:

Donativos inferiores a 9 euros, háganse por transferencia, giro o cheque

Hno. Francisco Vallejos

Uno de nuestros colaboradores más antiguos es el Hno. Francisco Vallejos, que apoya la labor de Juan Ciudad ONGD desde que se creó en 1991, y ahora también de Salud para Todos, creada en 2006.

La enorme voluntad de Vallejos y el profundo conocimiento que tiene sobre la realidad de los países empobrecidos, debido a su entrega personal y profesional hacia los más necesitados, le lleva año tras año a recaudar fondos a través de la so-

lidad de muchísimas personas, y a transformarlos en toneladas de productos de primera necesidad como aceite, gasas, alimentos... que se envían en los contenedores de ayuda humanitaria de las ONGD a los centros hospitalarios de los Hermanos de San Juan de Dios en Latinoamérica y África.

Desde esta revista te damos nuestro más sincero agradecimiento.

*He aquí el generoso
resultado de la
campaña 2007.
Más de veinticinco
destinos disfrutarán
de vuestro gesto
solidario.*



*Los envíos es preciso
identificarlos con cuidado
para garantizar la entrega.
Los agradecimientos
siempre los hacemos
llegar directos al corazón.
MUCHÍSIMAS GRACIAS!*

PROCEDECENCIA	EUROS	PROCEDECENCIA	EUROS
Fundación Althaia	3.000	Comunidad de Mallorca	500
Población de Almacelles (Lleida)	2.050	Comunidad de Valencia	300
Anónimo Almacelles (Lleida)	500	Comunidad de Sant Boi de Llobregat	200
Anònim Almacelles (Lleida)	2.000	Comunidad y Residencia Hnos. mayores Zaragoza	1.000
Comunidad de Murcia	300	Anónimo de Manresa	2.000
Obra Benéfica de Manresa	300	Personal HSJD de Manresa y Centro Hospitalario	2.661
Fundación Universitaria del Bages	1.000	Parroquia de Benabarre (Huesca)	160
Fundación Germà Tomas Canet	300	Sant Joan de Déu Serveis de Salut Mental	1.500
Comunidad Sant Vicenç dels Horts	350	Curia Provincial Germans de Sant Joan de Déu	1.500
Población de Mollina (Málaga)	1.000	Comunidad Albergue Barcelona	100
TOTAL		20.721	

DESTINACIÓN	LITRES	DESTINACIÓN	LITRES
Monrobia (Liberia)	940	Sucre - Gregorio Pacheco (Bolivia)	800
Asafo (Ghana)	640	Sucre - Cristo de las Américas (Bolivia)	480
Koforidua (Ghana)	660	La Paz (Bolivia)	200
Nguti (Ghana)	540	Sucre - Ciudad Joven (Bolivia)	800
Batibo (Camerún)	260	Cochabamba (Bolivia)	640
Lunsar (Sierra Leona)	1.200	Lima (Perú)	640
Dlalal-Xel-Thies (Senegal)	440	Arequipa (Perú)	640
Dlalal-Xel-Fatick (Senegal)	380	Iquitos (Perú)	280
Lomé (Togo)	500	Chiclayo (Perú)	700
La Habana - SJD (Cuba)	800	Cuzco (Perú)	620
La Habana - HSR (Cuba)	800	Piura (Perú)	640
Camagüey (Cuba)	500	Quito (Ecuador)	700
Accra (Ghana)	200	TOTAL	
		15.000	

Adquiridos a la empresa FRANQUESA SEGURA de Tárrega

AMIGOS Y AMIGAS, en estas fechas próximas a la Navidad, es para mí una satisfacción poder decir que hemos conseguido los objetivos que pretendíamos para esta campaña: 15.000 litros de aceite.

Este preciado líquido ha subido de precio, ¡y no poco! Vosotros, pero, también habéis elevado vuestra generosidad,



que no tiene freno. Podríamos denominarlo el equipo de la solidaridad, puesto que son muchos los años que todos hacemos esta obra. Una vez más, os doy las gracias en nombre mío y en el de los pueblos que reciben vuestra ayuda, y deseo que vosotros y vuestras familias paséis unas felices Fiestas de Navidad y que tengáis un próspero Año Nuevo 2008. Amigos siempre unidos.

Hno. Francisco Vallejos
Diciembre 2007

Sucre, un aprendizaje en valores

Sonia Gómez, Hernar del Toro y Laura Velicia estuvieron dos meses a finales de 2007 como voluntarias de la ONGD Salud para Todos en el Instituto Nacional de Psiquiatría Gregorio Pacheco, gestionado por los Hnos. de San Juan de Dios en Sucre, Bolivia

Cuando sueñas desde siempre con tener una experiencia de voluntariado en países empobrecidos te asalta la duda de si el día que el sueño se cumpla todo será tal y como llevabas imaginando tantísimo tiempo.

Nuestra experiencia en Bolivia ha sido muy breve pero a su vez muy intensa, pues es mucho lo que se puede hacer en un país donde hay tan poco.

Ya montadas en el avión, la incertidumbre estaba a flor de piel, pues todo aquello que se veía desde la ventanilla era tan maravilloso... tan diferente.

No es nada fácil describir una experiencia de este tipo, creemos que es algo que hay que vivir, pues existen sentimientos indescriptibles

Nos asustaba la idea de ir a un psiquiátrico, pero la verdad es que desde el momento en el que entramos allí este concepto cambió, pues lo que entendemos aquí en Europa por un psiquiátrico allí no es más que un inmenso baúl donde se agolpan diferentes problemáticas, un cajón de sastre lleno de juguetes, unos rotos por experiencias pasadas y otros que pasaron por allí circunstancialmente. Está claro que no se puede cambiar un país en dos meses, por lo que nuestra labor allí consistía en aceptar las cosas de la manera en que venían pero despertando una sonrisa diaria en cada uno de los pacientes. Y así fue, hemos reído, disfrutado, abrazado, sentido... pero todo

con ellos, pues han sido sin duda lo mejor que nos traemos, esas sonrisas no quedarán en el olvido.

Valor es la palabra que destacamos de este viaje, no valor a adentrarte en esta experiencia sino el aprendizaje que en valores sin duda nos hemos traído.

Cómo nuestra cultura nos enseña a luchar por cosas banales y cómo lo realmente importante: los abrazos, las sonrisas, la escucha... todo aquello a lo que restamos valor es lo que sustenta la vida de aquellos que tienen tan poco, y lo que sin duda alguna debiera de sustentar la de cada ser humano, independientemente de razas, lenguajes o economía. La primera valoración cuando la gente te pregunta por el viaje es mas descriptiva, cuentas detalles de todo, de cada persona, cada circunstancia, cada paisaje, pasados ahora ya los dos meses aquí en España lo que quedan son la lecciones aprendidas.

No es nada fácil describir una experiencia de este tipo, creemos que es algo que hay que vivir, pues existen sentimientos que son indescriptibles, sensaciones que quedan guardadas dentro de cada uno y que son intransferibles, por ello animamos a todos a vivirlo, a ser par-



Las voluntarias junto a dos pacientes que han sido dados de alta tras varios años ingresados en el centro, y que van a comenzar a estudiar y formarse profesionalmente.

ticipar de algo tan maravilloso.

¿Quién nos iba a decir a nosotras que lloraríamos tanto al salir de allí con lo que nos costó entrar el primer día?

Solo esperamos dos cosas de esta experiencia: que allí haya quedado tanto rastro de nuestro paso como el que nosotras nos traemos y que esta despedida no sea un adiós sino un hasta pronto.

Por Sonia Gómez, Henar del Toro y Laura Velicia



Bolivia

Población:
9.524.569
Pobreza: 23.2%
de la población
vive con menos
de un dólar/día

Los bolivianos son en su mayoría quechuas y aymaras, aunque hay un 25% de mestizos y una minoría de origen europeo, y en el éste se encuentran los pueblos tupíguaraníes. Por ello más de la mitad de la población habla idiomas nativos. En total hay 39 grupos étnico-lingüísticos.

Aunque ha habido mejoras en el acceso escolar y la vacunación de enfermedades comunes, existen zonas sin cubrir, especialmente las rurales. Se estima que unos 800 mil menores de 18 años trabajan en minería, cosecha de caña de azúcar y en la prostitución.

Fuente: Guía del Mundo 2007. Instituto del Tercer Mundo. Ediciones SM

Mi experiencia en el Albergue de Quito

María Dolores Martínez ha estado del 2 de octubre al 2 de noviembre de 2007 en el Albergue San Juan de Dios en Quito, Ecuador, como voluntaria de la ONGD Salud para Todos.

A pesar de ser este mi segundo año como voluntaria, tenía ciertas reticencias. Este año tendría que viajar sola y temía que el vuelo no fuera directo y esto me bloqueaba un poco. Pero fue tan buena mi experiencia el año pasado en Iquitos (Perú) que a pesar de eso decidí irme a Ecuador.

Me gustaba la idea de estar en el Albergue pues el trabajo sería más variado y no tenía nada que ver con mi profesión, como así fue. Lo mismo preparaba medicinas, curaba heridas, repartía ropa, daba comidas, ponía inyecciones, me fui de retiro que estuvo genial, vendía en la cantina salchichas, bocadillos, coladas etc...

También jugué al fútbol contra el equipo del Valle, hice algunas guardias, algunos días me iba a la limosna, que consistía en ir pidiendo por los mercados, cosa que me gustaba mucho, pues la gente es bastante solidaria a pesar de los pocos recursos y, como no, hacía algo de rehabilitación.

La gente que llega al albergue es de una extrema pobreza y ver tanta gente necesitada que te pide cosas y que es imposible atender, me llegó a angustiar un poco.

Yo estaba acostumbrada a ver a gente enferma pero no con esa problemática tan compleja para mí. Ese mismo día estuve hablando con el Hno. Juan, que me hizo ver la realidad y aceptarla.

Mi experiencia en el albergue ha sido de lo más feliz y gratificante que me ha podido pasar, vengo llena, la relación con las personas ha sido muy estrecha, son muy cariñosas y afectuosas y tanto los Hermanos que son especiales -a pesar de todo lo que trabajan siempre tienen una sonrisa y una palabra amable- como los trabajadores del albergue, han sido una gran familia para mí.



La gente que llega al Albergue es de una pobreza extrema, y ver tanta necesidad llegó a agobiarme al principio

Tanto es así que cuando me dijeron que el avión que tenía que coger no salía por mal tiempo y que me daban una habitación en el hotel Quito, no la quise y me fui muy contenta para el albergue pensando que me quedaba otro día.

En el viaje de regreso me pasó todo lo que yo temía, nos desviaron a Venezue-



la y luego en Madrid no aparecieron las maletas. Pese a ello yo estaba muy tranquila, traía el espíritu de Ecuador y en todo momento pensé que había merecido la pena.

Por María Dolores Martínez

ECUADOR

Población: 13.610.733
Pobreza: 15.8%
de la población
vive con menos
de un dólar/día

La sociedad está formada en un 65% por mestizos, un 25% indígenas, un 3% afroamericanos y un 7% indoeuropeos. Aunque el español es el idioma oficial, el 40% de la población habla quechua y otras lenguas indígenas. Se estima que casi el 70% de los niños ecuatorianos

vive en la pobreza y hay más de 250.000 niños que trabajan.

La mortalidad materno-infantil sigue siendo elevada en las zonas indígenas, donde sólo un 20% de los nacimientos tiene lugar en centros de salud.

Fuente: Guía del Mundo 2007. Instituto del Tercer Mundo. Ediciones SM



Igualdad de género

Varios Autores

Edita: Instituto de Investigación de las Naciones Unidas para el Desarrollo Social, 2006

Lo que impulsó la elaboración de este informe fue el reconocimiento de que en la corriente principal de los debates de política internacional algunos de los asuntos más apremiantes y refutados de nuestro tiempo (liberalización económica, democratización y reformas de la gestión del gobierno, e identidad y conflicto), no están siendo abordadas sistemáticamente a partir del conocimiento generado por la investigación y el pensamiento crítico sobre la distinción por razones de sexo.

En una época cuando las organizaciones y los investigadores interesados en el avance mundial hacia la igualdad de género (dentro y fuera del sistema de las Naciones Unidas) estaban preparando la evaluación "Beijing Diez Años Después", requerida para 2005 por la Asamblea General de las Naciones Unidas en junio de 2000, se conside-

ró que sería conveniente elaborar un informe sustentado en la investigación y que sentara las bases para análisis futuros.

Entre los mensajes más destacados de este informe se desprende que, por ejemplo, no hay pruebas suficientes para corroborar el supuesto de que la liberalización de los mercados laborales beneficiaría automáticamente a los grupos sociales que se hallan en desventaja en los regímenes del mercado laboral existente.

El informe también destaca la importancia de atender simultáneamente los problemas de redistribución, protección social, producción y reproducción. Este libro es una referencia imprescindible tanto para personas interesadas en el tema de género en general como trabajadores y voluntariado de ONGD.



EL MARQUISMO

Edita Confederación de Consumidores y Usuarios (CECU)

Año 2006

La Confederación de Consumidores y Usuarios (CECU) presentó este manual, de gran utilidad para entender qué hay detrás de esas marcas que ofrecen productos "diferenciadores", que quitan u otorgan niveles sociales, y a caballo siempre de la publicidad.

Este sencillo libro ofrece información para saber con exactitud qué es una marca y cuáles son sus ventajas e inconvenientes, además de compararla con otros productos.

También se incluye una encuesta sobre hábitos de consumo y marcas entre los jóvenes, así como un decálogo para comprar productos de marca

responsable, de manera que podamos colaborar con un mundo más justo y sostenible.

Se afirma que "en su intento de vender sueños, las marcas actúan en contra de la racionalidad y la responsabilidad, elementos claves para formar un consumidor responsable, con plena libertad de elección, que se mueve por necesidades concretas y que ejerce plenamente sus derechos".

Campaña Navidad 07-08

Un año mas hemos conseguido el objetivo de la última Campaña de Navidad, gracias a las innumerables acciones realizadas durante estas fechas, para conseguir fondos a favor del hospital general de los Hermanos de San Juan de Dios en Tigania, Kenia.

La respuesta a nuestro llamamiento ha sido muy positiva, y así hemos podido conseguir 59.571 euros, superando los 48.000 euros necesarios para la compra de los equipamientos que allí tanto se necesitan: un aparato de Rayos-X, un equipo de endoscopia y un equipo de ultrasonidos. Con la adquisición de este equipamiento se mejorará sustancialmente la atención a los pacientes del hospital, al permitir determinar con mayor precisión el diagnóstico y a su vez establecer el tratamiento más adecuado.

El saldo restante se empleará para la financiación de otras necesidades y proyectos igualmente urgentes y necesarios, que estaban pendientes de realizarse.

Mil gracias una vez más a esas personas, grupos, comunidades religiosas, estudiantes, empresas, anónimos que nos apoyan fielmente una vez tras otra... cómo hacer llegar este agradecimiento de corazón, en nombre de todos los beneficiarios de estas ayudas... cómo hacerlo llegar a quien seguramente no conocerás personalmente en la vida... cómo... sinceramente: GRACIAS

Por Iratxe Díaz

APORTACIONES

Orden Hospitalaria: 58%

Personas físicas: 36%

Personas jurídicas: 6%



Estudiantes y profesores solidarios

Un nuevo año especial: 366 días para regalar a los demás

Un año más la Escuela de Enfermería y Fisioterapia ha estado encantada en participar con la ONGD Salud para Todos en su campaña de Navidad. En participar en ese sentimiento que, aunque puede estar dentro de nosotros cada uno de los días que vivimos, parece que la Navidad invita a hacerlo de forma más explícita.

Dos han sido los proyectos en los cuales hemos colaborado, el proyecto de Tigania en Kenia para equipo diagnóstico y empezar el año "Dando la lata". Pero lo importante es cómo en la Escuela, tanto alumnos y profesores, se han implicado en sembrar este sentimiento por los pasillos y las aulas. Personas que en sus corazones está el espíritu navideño y han querido compartir con los demás su tiempo, su esfuerzo o su dinero.

Personas anónimas que han participado trayendo latas o colaborando económicamente, personas que esa mañana salieron de su casa más cargados que de costumbre, cogieron el autobús o el metro, que fueron a prácticas o a clase y entregaron su pequeña o gran donación. Personas que estaban cargadas de bondad y de esperanza, y que ese día fueron capaces de transformar su pensamiento en una acción.

Porque así es nuestra Escuela, una Escuela educada en el espíritu de San Juan de Dios, cuyo mayor tesoro son nuestros alum-



nos y profesores con ese estilo especial de "hacer". Y es que cada Navidad algo nuevo nace en todos nosotros, nace la ilusión, nacen nuevos proyectos. Nace un nuevo año para compartir y amar. De Nuevo... celebramos la oportunidad y el regalo que se nos brinda de disponer de otros 366 días para REGALAR a los demás.

Por Susana Navalpotro (Profesor Colaborador EUE y F. "San Juan de Dios" Universidad Pontificia COMILLAS)

25 de Mayo: Día de África

9 de agosto: Día Internacional de las poblaciones indígenas

La Asamblea General de la ONU ha declarado 2008 Año Internacional de la Patata

La seguridad alimentaria de más de mil millones de las personas más empobrecidas del planeta depende de las patatas

La patata es un tubérculo que ocupa el cuarto lugar como alimento más consumido en todo el planeta, de ahí su importancia de cara a la reducción del hambre y la desnutrición. Con el objetivo de llamar la atención sobre este hecho y dar la importancia que se merece al cultivo de patata, la ONU ha de-

clarado 2008 Año Internacional de la Patata, promoviendo su protección, elaboración, consumo y comercialización. Con esta iniciativa también se quiere promover una acción que ayude a la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM).

| Microproyectos |

¡¡Gracias!!

SENEGAL

"Impermeabilización del pasillo interior del Centro y protección eléctrica del pasillo Centro de Salud Mental Dalal Xel de Thies"

Financiado por el FOS: 5.390,00 euros



LIBERIA

"Envío de un contenedor de Ayuda Humanitaria al Saint Joseph Catholic Hospital de Monrovia"

Financiado por el Ayuntamiento de La Poble de Farnals: 1.000 euros



PERÚ *Por Miriam Montero*

Adecuación de las Infraestructuras para la Atención Sociosanitaria Infantil en el departamento de Lambayeque

Debido a la antigüedad del centro, el área de cocina y comedor se construyó con unos materiales y una distribución que se han quedado obsoletos con el transcurso de los años.

Además de verse la ausencia de eficacia y efectividad en este área debido fundamentalmente a la mala distribución de los espacios, los trabajadores del centro tenían que emplear más tiempo del necesario en tareas tan habituales como trasladar los pedidos, tener que controlar diariamente el estado de los alimentos por el mal acondicionamiento del almacén, perder mucho tiempo en la distribución de la comida entre los pacientes, la mala atención a las familias.

Esta situación también afectaba al comedor, donde las tareas de limpieza llevaban mucho tiempo. Al ser tan pequeño el espacio había diferentes turnos de comida para los familiares y los trabajadores, y los horarios de comidas se prolongaban mucho, además de tener que salir con carritos a repartir la comida porque no hay una zona para el servicio de la comida.

Con este nuevo área se reducirán los tiempos empleados en el traslado de alimentos, tanto al almacén como al área de internamiento, además de que la comida llegará caliente a los pacientes, y se reducirán los horarios de comida. Esto redundará positivamente en todo el centro, ya que podrán dedicar el tiempo ganado a los pacientes, recibiendo por tanto ellos como sus familias un mejor trato.

Por otro lado no se desperdiciará tanta comida al estar guardada en un buen almacén con las condiciones necesarias para su mantenimiento, lo que a su vez reducirá los costos.

Por último, los trabajadores verán reducida su carga de trabajo, por lo que tendrán más tiempo para dedicarlo a los niños, principales beneficiarios de este proyecto y del centro.



Coste total del proyecto: 493.830 €
Comunidad de Madrid: 116.140 €
Juan Ciudad ONGD: 14.752 €
Contraparte Local: 362.938 €



CONSEJERÍA DE FAMILIA
Y ASUNTOS SOCIALES
Comunidad de Madrid

Equipamiento para la mejora del instrumental ortopédico del hospital infantil -Hogar Clínica San Juan de Dios- de Chiclayo

El proyecto financiado por la Fundación CajaSur forma parte de una solicitud realizada a Juan Ciudad ONGD desde el Hogar Clínica San Juan de Dios de Chiclayo para la adquisición de equipos que favorezcan la atención y recuperación de los pacientes.

En concreto, a través del presente proyecto se ha adquirido un equipo marca Orthofix, para transportes óseos, alargamiento de huesos y correcciones angulares para niños, que permita brindar una atención especializada a los beneficiarios del Hogar Clínica de Chiclayo.



Coste total del proyecto: 17.914,64 €
Fundación Caja Sur: 12.500,00 €
Juan Ciudad ONGD: 700,00 €
Contraparte Local: 4.714,64 €



San Pedro Sula (Honduras)

Por Roberto Lorenzo

Prevención, detección y atención a los problemas de salud mental en el Valle de Sula

Se estima que cerca del 7% de los hondureños sufren problemas de salud mental, en gran medida relacionados con la pobreza, la marginación y la falta de oportunidades. La población hondureña asciende a siete millones y medio de personas, y un 68% de las familias de este país son pobres.

La problemática de la salud mental en Honduras afecta sobre todo a la población más vulnerable, dada la situación de pobreza y violencia en la que se encuentran.

Se destaca que el diagnóstico más frecuente de "trastorno mental" está vinculado a comportamientos violentos y que muchos de los niños de la calle padecen afecciones mentales por inhalar

vapores de cola (pegamentos) y solventes industriales.

Las familias con algún miembro enfermo son más susceptibles aún de agudizar su situación de pobreza por la pérdida de ingresos que pueda suponer la enfermedad de algún familiar. En esta situación no pueden plantearse costear ningún tratamiento.

Por todos estos motivos Juan Ciudad ONGD puso en marcha el proyecto "Prevención, detección y atención a los problemas de salud mental en el Valle de Sula", animados por los Hermanos de San Juan de Dios, presentes en la zona desde 1999.

Debido a la envergadura del proyecto se ha dividido en varias fases. Con fon-

dos de la cooperación española, a través de subvenciones de la Generalitat Valenciana, del Gobierno Vasco y del Govern Balear se ha construido la primera fase del Centro, que fue inaugurado el pasado 14 de diciembre de 2007.

El Centro Comunitario de Salud Mental San Juan de Dios ofrecerá los siguientes servicios:

- Atención de consulta externa
- Área de internamiento para estados críticos
- Área de rehabilitación y reinserción



Vista del conjunto de edificios de la primera fase del Centro Comunitario de Salud Mental en San Pedro Sula. De izquierda a derecha: Mantenimiento, terapia externa, la casa de los Hermanos (detrás del cerco) y consultas externas

Govern Balear

Fase que contempló la construcción del edificio de mantenimiento.



Govern Balear: 103.588,40 €
Juan Ciudad ONGD: 9.742,00 €
Socio Local (Orden Hospitalaria de San Juan de Dios en Honduras): 11.818,11 €
Total: 125.148,51 €

Gobierno Vasco

Fase en que se realizaron las obras preliminares y construir el pabellón de terapia externa.



Gobierno Vasco: 148.434,09 €
Juan Ciudad ONGD-Euskadi: 8.840,50 €
Proyde-Proega: 8.000,00 €
Socio Local: 80.591,71 €
Total: 245.866,30 €

Generalitat Valenciana

Fase del proyecto en la que se realizaron las obras preliminares, incluyendo el muro perimetral, la caseta de vigilancia, las instalaciones de electricidad, agua potable y aguas residuales del conjunto y la construcción del pabellón de las consultas externas.



Generalitat Valenciana: 338.854,07 €
Juan Ciudad ONGD: 10.550,50 €
Socio Local: 84.033,61 €
Total: 433.438,18 €

Sierra Leona

Por Belén Jiménez

Fomento de la atención sanitaria en el ámbito rural de la Provincia Norte de Sierra Leona

El pasado mes de diciembre se dio por finalizado este proyecto llevado a cabo durante el año 2007 en el St. John of God Catholic Hospital, centro sanitario gestionado por los Hermanos de San Juan de Dios en Lunsar, Distrito de Port Loko, en la Provincia Norte de Sierra Leona desde el año 1967. Se trata de un hospital con 90 camas de hospitalización y servicios de consultas externas, urgencias, maternidad, pediatría, rayos x, laboratorio y quirófano, que atiende a una población de más de 1.700.000 habitantes.

A través de este proyecto, llevado a cabo con fondos del Gobierno de Navarra, se han podido construir en los terrenos con los que cuenta el hospital, un módulo de cuatro viviendas para personal de enfermería, y una vivienda para un médico.

La construcción de viviendas para personal constituye una necesidad para el St. John of God Catholic Hospital, de cara a poder contar con personal cualificado de forma permanente en los distintos servicios de mismo, dada la carencia de profesionales sanitarios que existe en el país y la situación del propio centro situado en una zona rural, con escasos servicios, distante de la capital de país y mal comunicada.

La disponibilidad de viviendas constituye un aliciente más para el personal sa-



nitario contratado, ya que además de la comodidad que supone estar tan próximo al lugar de trabajo y no tener que desplazarse diariamente, a veces desde largas distancias, puede ocupar las viviendas con sus familias, cosa que beneficia especialmente a la mujer y facilita su acceso al mundo laboral.

Gracias a estas viviendas, el St. John of God Hospital cuenta actualmente y de forma continua con una plantilla mayor formada por un médico, dos enfermeras, una comadrona y una técnico de laboratorio. Gracias al nuevo personal se ha ampliado y mejorado la atención sanitaria que desde el hospital se ofrece a la

población en esta región rural de Sierra Leona.

Gobierno de Navarra: 72.397,32 Euros
Socio Local: 12.874,94 Euros
Juan Ciudad ONGD: 5.992,89 Euros
Coste Total: 91.265,15 Euros



Colombia

Por Miriam Montero

Reducida la incidencia de las enfermedades mentales de la población infantil y adolescente sin recursos del Eje Cafetero

Debido a la situación existente en Colombia de conflicto interno, desempleo, violencia, etc. el incremento de las enfermedades mentales ha sido considerable, tanto en la población adulta como en la infantil y juvenil.

Este proyecto pretende acercar a los niños y jóvenes sin recursos un hospital neuropsiquiátrico que pueda tratarlos, ya que no existen en el área de influencia programas profesionales continuados de neuropsiquiatría en promoción y prevención, atención y rehabilitación del niño y el adolescente sin recursos en el Eje Cafetero.

La intención del proyecto es reorientar la misión y la visión del antiguo Servicio Juanito, complementándolo con el rediseño

de las instalaciones físicas y proponiendo un plan estratégico completo para el manejo de niños y adolescentes

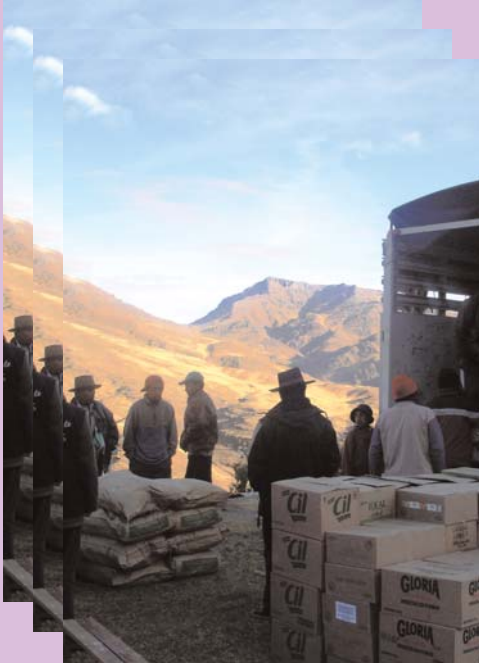
Coste total del proyecto: 678.600,05 €
Ayuntamiento de Madrid: 286.252,11 €
Juan Ciudad ONGD: 33.914,45 €
Contraparte Local: 313.652,90 €
Universidad de Manizales: 44.780,60 €



CONCEJALÍA DE GOBIERNO DE EMPLEO
Y SERVICIOS AL CIUDADANO
Dirección de Inmigración, Cooperación y Voluntariado



www.saludparatodos.es



¡Implicate!
Es posible

Salud Para Todos Herreros de Tejada, 3-C 28016 Madrid Tel.: 913 874 483

Andalucía: Hospital San Juan de Dios. C/ Eduardo Dato, 42. 41005 Sevilla

Aragón: Hospital San Juan de Dios. Paseo Colón, 14. 50006 Zaragoza

Asturias: Sanatorio Marítimo. Avda. José García Bernardo nº 708. 33203 Gijón

Baleares: Hospital Sant Joan de Déu. Psg. Cala Gamba, 35. 07007 Palma de Mallorca

Canarias: Ciudad San Juan de Dios. El Lasso s/n. 35080 Las Palmas de Gran Canaria

Cantabria: Hospital Santa Clotilde. General Dávila 35. Apdo. 37. 39006 Santander

Castilla y León: Instituto Médico Pedagógico San Juan de Dios. Ctra. Madrid Km. 185. (Apdo.266). 47080 Valladolid

Cataluña: Germans de Sant Joan de Déu. C/ Dr. Antoni Pujadas nº40. 08830 Sant Boi de Llobregat (Barcelona)

Galicia: Hogar y Clínica San Rafael. C/ San Juan de Dios, 1. 36208 Vigo (Pontevedra)

Murcia: Albergue Jesús Abandonado. Crta. Santa Catalina, 55. 30012 Murcia

Navarra: Hospital San Juan de Dios. C/Beloso Alto, 3. 31006 Pamplona

País Vasco: Hospital San Juan de Dios. Avda. Murrieta nº70. 48980 Santurce (Vizcaya)

Valencia: Sant Joan de Déu Serveis Socials. C/ Luz Casanova, 8. 46009 Valencia

DONATIVOS: BANCO SANTANDER CENTRAL HISPANO (BSCH) Nº DE CUENTA: 0049-6096-46-2116063145

Una iniciativa de los Hermanos de San Juan de Dios en España