



Dale la vuelta a tu mundo haciéndote **Cibersolidario** con un solo click

[www.CiberSolidaridad.org](http://www.CiberSolidaridad.org)

## **INFORME DE SEGUIMIENTO PROYECTO HOSPITAL DE COJAH FUNDACION CIUDAD DE LA ESPERANZA Y LA ALEGRÍA**

### **CARTA DE AGRADECIMIENTO A CIBERSOLIDARIDAD.**

Queridos amigos

Acabamos de recibir la grata noticia de que se ha completado la financiación del equipamiento de las salas de operaciones del Hospital COHAJ en Kameswaran, lo que permita que mas de 13.000 personas puedan disponer de atención sanitaria en zonas de aldeas rurales.

Por eso desde la Fundación Ciudad de la Esperanza y Alegría agradecemos profundamente la ayuda proporcionada por todas las personas que forman el equipo de Cibersolidaridad junto con todos los que han colaborado en la financiación del proyecto. Por eso en nombre de todos los beneficiarios, gracias otra vez por haber creído en nuestro proyecto. Tener por seguro que los habitantes de Naggapatinam nunca os olvidarán, como tampoco lo haremos nosotros.

Un fuerte abrazo

María Moreno  
Presidenta

### **INFORME TÉCNICO AÑO 2009**

#### **1-Introducción:**

El presente informe describe el proyecto; Construcción Y Equipamiento del Hospital COHAJ en Kameswaran. Manifiesta las coordinaciones y trabajos realizados durante el año 2008 como fase de ejecución del programa.

#### **2- Antecedentes y Objetivos del Proyecto:**

En la zona de Naggapatinam, conviven más de 300 familias pertenecientes a la casta de los dalits, y el 85% de esta población vive en condiciones de absoluta miseria. La ocupación laboral mayoritaria son conductores de ricksaws, vendedores ambulantes y peones de construcción, que reciben un sueldo ínfimo que apenas les permite sobrevivir.



Dale la vuelta a tu mundo haciéndote **Cibersolidario** con un solo click

[www.CiberSolidaridad.org](http://www.CiberSolidaridad.org)

La aldea de Kameswaran alberga a 82 familias, que tienen como principal recurso de supervivencia la pesca de bajura, practicada con útiles muy rudimentarios y con niveles de explotación muy bajos. La comercialización es escasa, salvo raras excepciones, y se dedica en su mayoría al autoconsumo, por lo que no genera suficientes ingresos, abocando a las familias a elevados niveles de pobreza.

Otro recurso de supervivencia es el comercio irregular; conductores de ricksaws, vendedores ambulantes y peones de la construcción son los oficios más comunes después del pescador.

Los niveles de escolarización son muy bajos, el 80% de los niños no llegan a terminar la educación primaria. Comienzan a trabajar a edades muy tempranas, como aprendices, sin capacitación y con muy escasa remuneración.

Con el tsunami de 2004, todas las familias de Kameswaran y las aldeas costeras vecinas, perdieron a alguno de sus miembros. Todo el área quedó destruida, el agua arrasó todo lo que encontró a su paso. En las primeras horas después del maremoto, fue la Hermana y Doctora Fransiscal, quien atendió a las primeras víctimas y heridos. La rapidez de su respuesta contrasta con la falta de reacción del gobierno, que abrumado por las pérdidas acaecidas en toda la costa sureste del país, inició el mecanismo de salvamento mal y tarde.

Este suceso, constató la necesidad de construir un hospital que ofrezca un servicio médico de calidad y gratuito, para toda la población pobre del área. Desde entonces, la fundación Ciudad de la Esperanza y Alegría sostiene el Hospital junto con un dispensario y una unidad Móvil dirigida por Hermana. Fransiscal, que pretende paliar parcialmente las necesidades sanitarias de la región.

Destacar, que el proyecto se encuadra dentro de los Objetivos del Milenio marcados por Naciones Unidas en 2001. La sanidad garantizada como forma de erradicar la pobreza extrema (primero y más fundamental de los OM).

Los principales objetivos específicos que cumple el proyecto son:

- Garantizar la atención sanitaria de la población de Kameswaran y alrededores
- Facilitar el acceso de la población beneficiaria a los recursos sanitarios básicos
- Difundir los principios fundamentales de la medicina preventiva
- Difundir los principios básicos de higiene.



Dale la vuelta a tu mundo haciéndote **Cibersolidario** con un solo click

[www.CiberSolidaridad.org](http://www.CiberSolidaridad.org)

### **3-Actividades realizadas durante el Periodo:**

Durante el periodo de febrero 2007 a noviembre 2008 tuvo lugar la construcción del hospital, a partir de ese mes se inició el proceso de equipamiento básico del mismo, dotándolo de equipos primarios para su puesta en marcha.

El hospital consta de dos plantas, con posibilidades de construir una tercera en el futuro. La planta baja se distribuye en tres áreas, que a su vez se divide en varias salas

#### **-Área de Entrada, o área 1:**

- Recepción, garita de seguridad y sala de espera
- Tres consultas ordinarias
- Una consulta de emergencias
- Laboratorio clínico
- Farmacia
- Habitación de empleados
- Habitación individual

#### **-Área 2:**

- Habitaciones pediatría
- Rayos X
- Escáner
- Sala de enfermeras
- Habitaciones masculinas
- Habitaciones femeninas
- Dos salidas de emergencia
- Patio interior

#### **-Área 3: Ginecología y Obstetricia.**



Dale la vuelta a tu mundo haciéndote **Cibersolidario** con un solo click

[www.CiberSolidaridad.org](http://www.CiberSolidaridad.org)

### La planta primera:

#### -Área 1:

- Capilla
- Oficinas administración
- Almacén
- Dormitorios comunes
- Sala de esterilización
- Tres salas de operaciones
- Cuarto de médicos

#### -Área 2: Unidad de cuidados intensivos

En el exterior, anexo al hospital, se habilitará una cafetería y un aparcamiento.

#### **1- Seguimiento y evaluación:**

El seguimiento del proyecto está a cargo de un coordinador, La Hermana y doctora Franciscal, perteneciente a la Congregación de las Hermanas de Santa Ana, quien monitorizará la ejecución de las actividades planeadas dentro de los cronogramas establecidos en cada fase, realizando informes periódicos y el cumplimiento de objetivos en base a los resultados esperados.

Por otro lado, la Fundación Ciudad de la Esperanza y Alegría hará una visita para la evaluación e informe anual del proyecto.



Periódicamente, una de nuestras voluntarias, enfermera jubilada, permanece junto con la Hermana Franciscal en el hospital y participa de todas las actividades encuadradas en el proyecto, inclusive el servicio de la Unidad Móvil. Su trabajo permite una mayor interacción entre las dos comunidades, y un mejor control y seguimiento del proyecto en cuestión.



Dale la vuelta a tu mundo haciéndote **Cibersolidario** con un solo click

[www.CiberSolidaridad.org](http://www.CiberSolidaridad.org)

## FACTURA PRESENTADA

 Building Trust...	Receipt No: 419 Date : 02.02.2009	INDELECT TECHNOLOGIES PVT LTD. 14B, Dr.Thirumurthy Nagar 1st Street, Nungambakkam, Chennai - 600 034. Phone : 2822 0749, 2821 1144 Fax: 2821 1145				
Received with thanks an amount of <b>Rupees One Lakh Eighty Seven Thousand Five Hundred Only</b>	<table border="1"><thead><tr><th>Rs.</th><th>P.</th></tr></thead><tbody><tr><td>1,87,500</td><td>00</td></tr></tbody></table>	Rs.	P.	1,87,500	00	
Rs.	P.					
1,87,500	00					
To the credit of <b>M/s. Cohaj Hospital - SAT Unit Kameswaram 611 110 Thirupondi Via Nagapattinam District</b>	In full / part payment by cash / <u>Cheque</u> / D.D.  No 704807 Date: 29.01.2009  drawn on Indian Overseas Bank, Trichy					
Towards Balance Payment for the supply of 1 No. Shimadzu High Frequency X-Ray System Q-Rad against Invoice No.337 dt.21.1.2009  Cheques / DD subject to Realisation	For INDELECT TECHNOLOGIES PVT LTD   AUTHORIZED SIGNATORY					