

MEMÒRIA 2012



F U N D A C I Ó N
PROBITAS

MEMÒRIA ANUAL 2012



F U N D A C I Ó N
PROBITAS

01

Missió,
visió i valors

07

02

Impacte
dels projectes

08

03

Programes propis

10

03_1

MODEL GLI*Global Laboratory Initiative*

Què és? 10

Fases 12

Avantatges GLI 13

PROJECTES GLI EN CURS

GLI-EQUADOR 14
AMB ACNUR/UNHCR

GLI-KUMASI 18
GHANA

GLI-BAMAKO 22
MALI

GLI-LUNSAR 26
SIERRA LEONE

03_2

MODEL RAI*Reforç Alimentació Infantil*

Context 28

Metodologia 31

Impacte 32

Lliçons apreses 34

04

Projectes de col·laboració 2012 36

PROGRAMA «CUIDA'M»
HSJD-BARCELONA 36

MOAWAD FOUNDATION
LÍBAN 40

ULLS DEL MÓN
BOLÍVIA 42

SAN LUIS MARIONA
EL SALVADOR 46

CÁRITAS
REPÚBLICA DOMINICANA 47

ASSOCIACIÓ ALVES
RICHARD TOLL-SENEGAL 50

FUNDACIÓ EMALAIKAT
TURKANA-KENIA 54

ÀFRICA VIVA
MOÇAMBIC 58

CENTRE DALAL XEL
THIÈS-SENEGAL 62

IPI-COOPERACIÓ
WOLDIYA-ETIÒPIA 63

GESTA-ÀFRICA
KOUTAL-SENEGAL 66

05

Projectes de col·laboració finalitzats (2011-2012) 68

IPI-COOPERACIÓ
ADENGUR-ETIÒPIA 68

ÀFRICA VIVA
MEKELLE-ETIÒPIA 68

HOSPITAL SAN JUAN
DE DIOS 69

CHICLAYO-EL PERÚ

COOPERACIÓN SOCIAL
CHICLAYO-EL PERÚ 69

CIMERA D'INNOVACIÓ
EN EL VOLUNTARIAT 69

MADRID-ESPANYA

06

Informe econòmic 70

07

Qui som? 72

08

Socis 73

09

Equip de col·laboradors 74



SERGI ROURA

PRESIDENT DEL PATRONAT
FUNDACIÓ PROBITAS

PRESIDENT
GRIFOLS THERAPEUTICS INC.

L'any 2012, la Fundació Probitas ha donat un gran pas endavant: ha afermat la seva estructura operativa i ha consolidat el seu programa propi *Global Laboratory Initiative* (GLI), un model eficient per a països en vies de desenvolupament. Hem continuat cooperant amb països vulnerables amb l'objectiu de contribuir a reforçar els seus serveis de salut des d'una perspectiva integral, per tal que millorin les condicions de vida i el progrés econòmic i social de les seves poblacions.

Aquest període d'incertesa econòmica, que afecta d'una manera gravíssima la societat espanyola, ha portat el patronat a prendre alguna decisió estratègica, com ampliar les seves línies d'acció amb programes propis de l'àmbit local. El 2012 ha nascut el programa "Reforç de l'alimentació infantil" (RAI), amb la voluntat de donar suport nutricional als infants més desafavorits a través de beques per al menjador escolar en algunes poblacions de Catalunya molt castigades per la crisi.

A més de suport als programes propis, la fundació ha establert diverses col·laboracions públiques i privades, algunes d'abast internacional, que ens han permès arribar a més beneficiaris sense perdre de vista la qualitat de les nostres accions i la sostenibilitat dels programes.

L'eina de comunicació de la fundació també ha estat un factor clau. El web i la memòria anual han estat instruments de gran utilitat per divulgar els programes i els projectes als diferents grups d'interès.

Amb un ull cap al futur, quan celebrem els cinc anys d'activitat tornarem a avaluar les estratègies i els objectius perquè amb els recursos disponibles puguem donar cobertura a més beneficiaris.

«La nostra intenció és que els programes propis vagin creixent progressivament i que la seva repercussió tingui un impacte més gran en la vida de les persones més desafavorides, allà on es trobin.»

Aprofito l'ocasió que m'ofereix aquesta memòria per agrair el suport que rebem dels accionistes de Grifols, que fan possibles els nostres projectes.





DRA. MARTA SEGÚ

DIRECTORA GENERAL
FUNDACIÓ PROBITAS



Abans de repassar la nostra activitat, vull destacar que els avenços aconseguits en aquest exercici han estat possibles gràcies a les contraparts, a les organitzacions amb què col·laborem i a Grifols i als seus treballadors, especialment a l'equip de Grifols Engineering. Sense la implicació de tots ells no ho hauríem aconseguit.

L'any 2012, la Fundació Probitas ha persistit en la professionalització i en l'eficàcia de les seves accions, especialment en les que fan referència al programa GLI, creat el 2010. L'any 2011, el primer GLI va ser desenvolupat a Bamako (Mali). A partir de llavors, la fundació va començar a treballar per aplicar el model a Kumasi (Ghana), Lago Agrio (Equador) i Lunsar (Sierra Leone).

Una de les claus fonamentals que garanteixen l'eficàcia i la sostenibilitat d'aquest model de laboratori de diagnòstic biològic radica en l'elecció de la contrapart. N'és una prova la nostra col·laboració amb entitats reconegudes en cooperació internacional, com l'Agència de les Nacions Unides per als Refugiats (UNHCR/ACNUR), que junt amb el Ministeri de Salut de l'Equador està impulsant la implantació d'un projecte GLI a l'Equador. D'aquesta manera donem un pas endavant important en la lluita contra la desigualtat social i ajudem les poblacions més vulnerables. Per nosaltres té el mateix valor la col·laboració amb petits socis locals, com és el cas de la Mutuelle Benkan en el projecte GLI-Bamako a Mali.

«L'estreta relació amb les contraparts és essencial en cadascun dels nostres projectes, ja que permet assegurar-ne l'enfocament integral i aconseguir resoldre altres problemàtiques relacionades amb la salut de la població beneficiària.»

El programa RAI de beques per a menjadors infantils, que vam iniciar pel fort impacte de la crisi sobre cada vegada més famílies del nostre país, ha arribat a 1.047 beneficiaris de 39 escoles. La malnutrició infantil és una de les conseqüències d'aquesta situació, que porta associada l'absentisme escolar. Amb encert, hem apostat per la figura del director d'escola com a actor més proper a aquesta problemàtica social. Les escoles i els serveis socials ens ajudaran a detectar altres necessitats dels més vulnerables amb la finalitat de poder analitzar la viabilitat d'un futur RAI+, que no incideixi exclusivament en la malnutrició infantil sinó que ofereixi un suport més integral.

Mentre persisteixin les desigualtats socials i les poblacions vulnerables, la Fundació Probitas tindrà reptes per davant, als quals farà front amb professionalitat, il·lusió i compromís.

Moltes gràcies pel vostre suport.



01_

MISSIÓ, VISIÓ I VALORS

LA NOSTRA MISSIÓ

Fer servir l'**experiència** i el coneixement de la companyia **Grifols** amb la finalitat de

**donar suport i
capacitar** les poblacions locals
reforçant-ne els **sistemes sanitaris**.

Kim Manresa ©



LA NOSTRA VISIÓ

Contribuir a millorar l'atenció sanitària

en zones vulnerables d'aquelles malalties que, amb els **mitjans** i els **coneixements** disponibles, poden ser previngudes, diagnosticades i tractades adequadament.

ELS NOSTRES VALORS

Perquè una acció social i solidària tingui un **impacte** real en la població beneficiària és necessària la **mobilització** de tots els sectors de la societat. Amb la finalitat de contribuir a

mitigar la pobresa i l'exclusió social

i a millorar, així, la qualitat de vida de les persones a **nivell global**, la Fundació Probitas es regeix pels **principis** següents:



QUALITAT
DE LES ACCIONS



EFICIÈNCIA
DELS PROJECTES



SOSTENIBILITAT
PER L'AUTOSUFICIÈNCIA

02_

IMPACTE DELS PROJECTES



BENEFICIARIS DIRECTES 2011-2012

2011 58.962

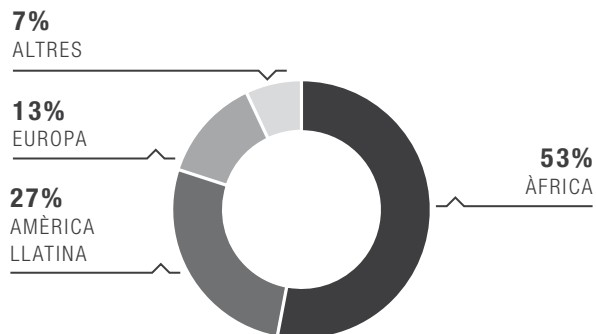
2012 102.953

BENEFICIARIS INDIRECTES 2011-2012

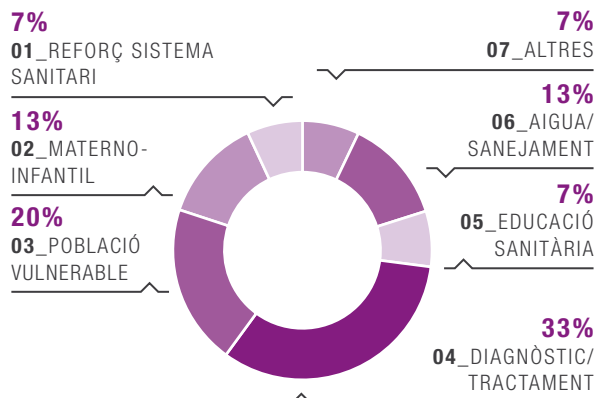
2011 586.755

2012 1.543.356

REGIONS



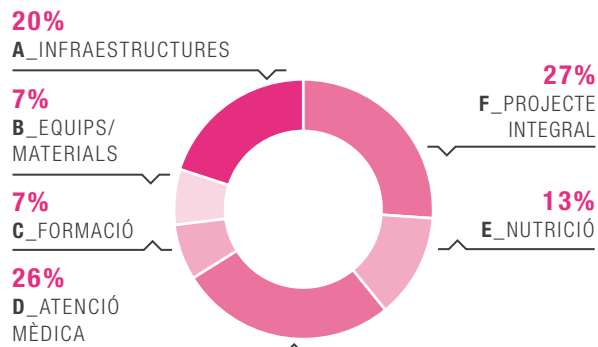
PROJECTES



TIPUS DE PROJECTE

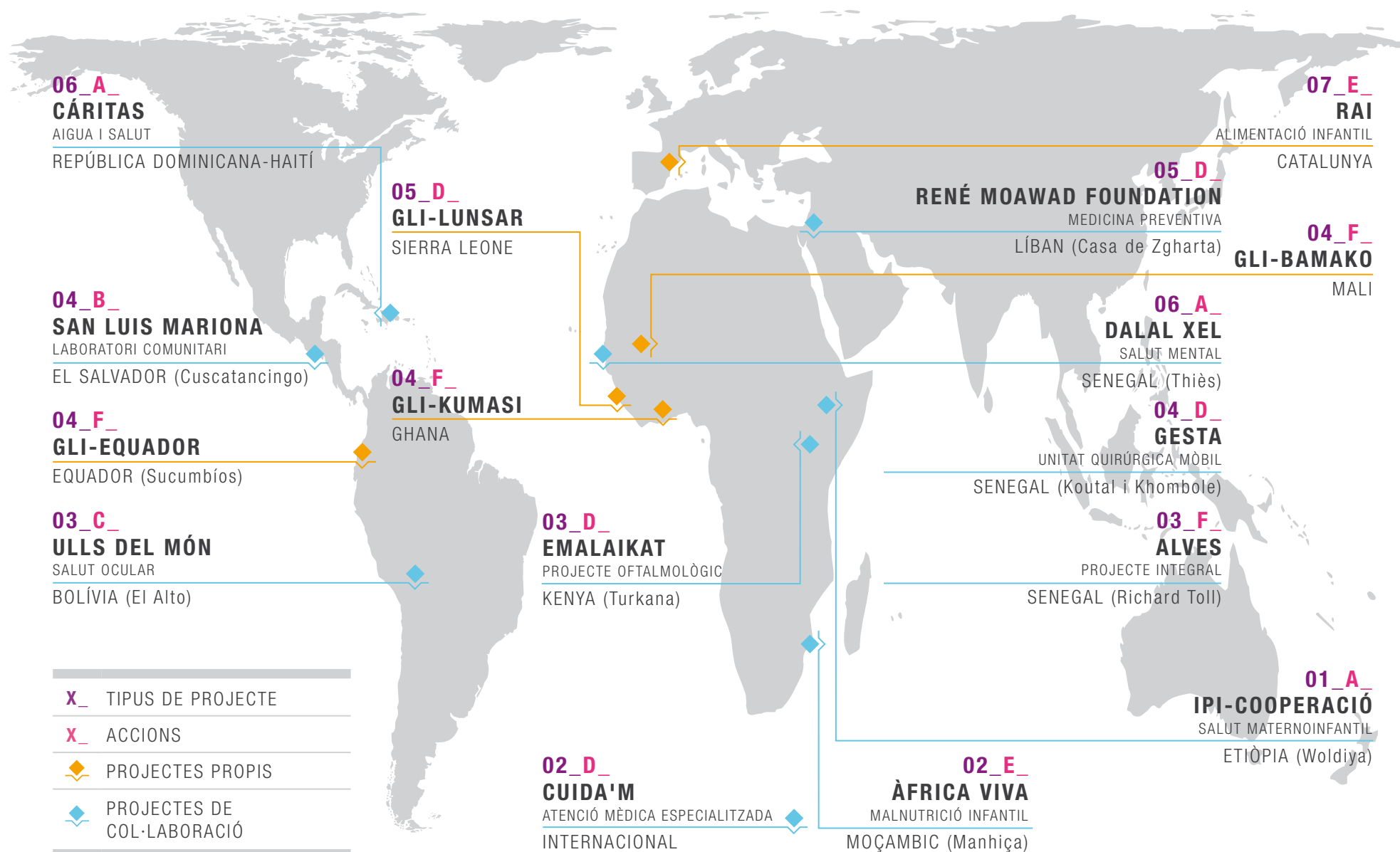
REFORÇ SISTEMA SANITARI	01_
MATERNNOINFANTIL	02_
POBLACIÓ VULNERABLE	03_
DIAGNÒSTIC/TRACTAMENT	04_
EDUCACIÓ SANITÀRIA	05_
AIGUA/SANEJAMENT	06_
ALTRES	07_

ACCIONS



ACCIONS

INFRAESTRUCTURES	A_
EQUIPS/MATERIALS	B_
FORMACIÓ	C_
ATENCIÓ MÈDICA	D_
NUTRICIÓ	E_
PROJECTE INTEGRAL	F_







PROGRAMES PROPIS

03_1

GLOBAL LABORATORY INITIATIVE - GLI

QUÈ ÉS?

GLOBAL LABORATORY INITIATIVE (GLI) ÉS UN MODEL DESENVOLUPAT PER LA FUNDACIÓ PROBITAS QUE TÉ COM A OBJECTIU **IMPLEMENTAR LABORATORIS DE DIAGNÒSTIC BÀSICS** EN LES REGIONS MÉS VULNERABLES DEL PLANETA.

El coneixement i l'experiència de Grifols en l'àrea del diagnòstic permeten, a través del programa GLI, reforçar els laboratoris clínics bàsics en zones vulnerables i diagnosticar correctament les **malalties transmissibles** més prevalents (com ara la malària, el dengue, les parasitosis o la sida, entre d'altres) i les **patologies cròniques**, cada cop més presents en països en desenvolupament (la diabetis, la hipertensió o les malalties cardiovasculars, per exemple).

Amb el programa GLI contribuïm a trencar el cercle viciós de **POBRESA ≠ MALALTIA**

CANVI CLIMÀTIC, DESASTRES NATURALS
I DÈFICIT DE RECURSOS

POLÍTIQUES COMERCIALS
INJUSTES, ESPOLI I ALTA
DEPENDÈNCIA

CONFLICTES
/ GUERRES

CORRUPCIÓ,
MAL GOVERN
I DESMOTIVACIÓ

MANCA D'ACCÉS
A L'EDUCACIÓ I A LA TECNOLOGIA

MANCA D'INFRAESTRUCTURES
I DE SERVEIS BÀSICS

ASSISTÈNCIA SANITÀRIA
DEFICIENT I INEQUITAT

INCAPACITAT I SEQÜELES
PER MALALTIA

**POBRESA
≠
MALALTIA**

03_1 GLI

LA IMPLEMENTACIÓ DEL PROGRAMA GLI CONTRIBUEIX A:

DIAGNOSTICAR I TRACTAR

adequadament les malalties que llasten l'estat de salut de poblacions vulnerables, fent servir els mitjans i les tècniques bàsiques disponibles avui dia.

REFORÇAR ELS SERVEIS

de salut en general i, en particular, els laboratoris de diagnòstic clínic.

ACTUAR EN COORDINACIÓ

amb les estructures sanitàries del país receptor, siguin públiques o privades sense ànim de lucre.

FASES

**FASE 1**

DIAGNÒSTIC
DE LA SITUACIÓ

**FASE 2**

REFORÇ
D'INFRAESTRUCTURES
I DOTACIÓ D'EQUIPS
DE LABORATORI

**FASE 3**

FORMACIÓ I
CAPACITACIÓ DEL
PERSONAL LOCAL

**FASE 4**

SUPORT PER A UNA
GESTIÓ SOSTENIBLE
I AUTOSUFICIENT

**FASE 5**

PROMOCIÓ D'ALTRES
PROGRAMES
INTEGRALS PER
REFORÇAR EL SISTEMA
SANITARI

**FASE 6**

MESURA DE
L'EFICÀCIA,
L'EFICIÈNCIA
I L'IMPACTE

03_1 GLI



QUINS AVANTATGES TÉ UN LABORATORI GLI?

FACILITA ELS ESTUDIS EPIDEMIOLÒGICS	DISMINUEIX LES RESISTÈNCIES ALS ANTIBIÒTICS	POSSIBILITA EL DIAGNÒSTIC ETIOLÒGIC VS. L'EMPÍRIC
REDUEIX ELS EFECTES SECUNDARIS I LES SEQÜELES	GLI REFORÇA ELS LABORATORIS DE DIAGNÒSTIC CLÍNIC	PERMET L'ÚS RACIONAL DELS RECURSOS
AJUDA EN EL SEGUIMENT I MILLORA DEL PRONÒSTIC	FACILITA EL CONTROL D'EPIDÈMIES I LA PRESA DE DECISIONS	PERMET EL TRACTAMENT ADEQUAT







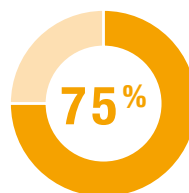
03_1A

GLI-EQUADOR

ENFORTIMENT DELS SERVEIS PÚBLICS DE SALUT A LA FRONTERA NORD DE L'EQUADOR

EXECUCIÓ: 2012-2014

PRESSUPOST 2012: 145.000 € (75% del total)



EQUADOR

CUYABENO
Centre
de salut
de Tarapoa

PUTUMAYO
Centre
de salut de Puerto
del Carmen

LAGO AGRIO
Laboratori de
l'Hospital Provincial
Marco Vinicio Iza

CONTRAPART LOCAL

L'**ACNUR/UNHCR** és
l'Agència de les Nacions
Unides per als Refugiats,
que proporciona protecció
i ajuda humanitària als
refugiats i als sol·licitants
d'asil de tot el món.

CONTEXT



56.398
REFUGIATS

40%

**VIU A LA FRONTERA
AMB COLÒMBIA**
EN REGIONS AÏLLADES
I POC DESENVOLUPADES

L'EQUADOR TÉ LA MAJOR POBLACIÓ DE REFUGIATS DE L'AMÈRICA LLATINA, PRINCIPALMENT PROCEDENT DE COLÒMBIA, QUE FUGIR DEL CONFLICTE ARMAT QUE VIU AQUEST PAÍS DES DE FA MÉS DE 40 ANYS. EL 40% VIU EN REGIONS AÏLLADES I POC DESENVOLUPADES, EN LES QUALS L'EXPLOTACIÓ DE RECURSOS HA CAUSAT DANYS MEDIAMBIENTALS IMPORTANTS. A MÉS, AQUESTA POBLACIÓ TÉ LIMITAT L'ACCÉS AL MERCAT LABORAL, AIXÍ COM ALS SERVEIS SANITARIS I EDUCATIUS, LA QUAL COSA ELS IMPEDEIX SER AUTOSUFICIENTS I INTEGRAR-SE AMB ÈXIT.

03_1A GLI-EQUADOR

BENEFICIARIES



18.000

**BENEFICIARIS
DIRECTES**

POBLACIÓ DE:
PUERTO DEL CARMEN I TARAPOA



158.000

**BENEFICIARIS
INDIRECTES**

POBLACIÓ DE:
PROVÍNCIA DE SUCUMBÍOS

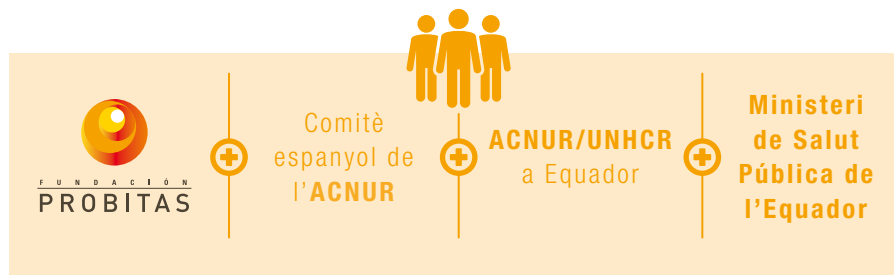
OBJECTIUS

MILLORAR LES CAPACITATS DE DIAGNÒSTIC

- els laboratoris dels centres de salut propers a la frontera amb Colòmbia, a través del **reforç d'infraestructures**, la **instal·lació d'equips de laboratori** i la **formació del personal**.



- OFERIR ATENCIÓ SANITÀRIA** als col·lectius més vulnerables mitjançant **brigades fluvials de salut** a les zones més inaccessibles.



GLI EQUADOR

El GLI-Ecuador no només **encaixa totalment amb l'estratègia del Ministeri de Salut Pública de l'Equador**, sinó que servirà com a referència de la política de reforç de la xarxa de laboratoris que pretén adoptar el país.



03_1A GLI-EQUADOR

FASES EXECUTADES



FASE 1

DIAGNÒSTIC DE LA SITUACIÓ. Després de diversos mesos de converses i una missió conjunta de tots els partners sobre el terreny, s'identifiquen les necessitats següents:

CENTRE DE SALUT DE PUERTO DEL CARMEN (PUTUMAYO)

REHABILITACIÓ
DEL LABORATORI



AIGUA I ELECTRICITAT



FORMACIÓ DEL PERSONAL



CENTRE DE SALUT DE TARAPOA (CUYABENO)

AIGUA I ELECTRICITAT



FORMACIÓ DEL PERSONAL



«El partenariat amb la Fundació Probitas és una oportunitat per reforçar els serveis de laboratori clínic i de salut comunitària del sistema públic de salut en una de les zones més remotes i oblidades de la província de Sucumbíos. D'aquesta iniciativa se'n beneficien tant els ciutadans equatorians com els refugiats colombians.»

CÉSAR CHÉRREZ

OFICIAL DE SERVEIS COMUNITARIS de l'ACNUR/UNHCR - Equador



FASE 2

REFORÇ D'INFRAESTRUCTURES I DOTACIÓ D'EQUIPS DE LABORATORI:

Grifols Engineering dissenya els plans i la memòria descriptiva de les tasques que cal dur a terme.

CENTRE DE SALUT HOSPITAL PROVINCIAL MARCO VINICIO IZA (LAGO AGRIO)

FORMACIÓ DEL PERSONAL





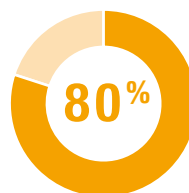
03_1B

GLI-KUMASI

ENFORTIMENT DEL SERVEI DE LABORATORI DE
L'HOSPITAL MATERNOINFANTIL DE KUMASI

EXECUCIÓ: 2012-2014

PRESSUPOST 2012: 120.000 € (80% del total)



CONTRAPART LOCAL

El Maternal Child Health Hospital (MCHH), conegut com a *Children Welfare Clinic* (CWC), està situat al centre de l'àrea metropolitana de Kumasi i pertany a l'organisme governamental *Ghana Health Service* (GHS).



CONTEXT



CHILDREN WELFARE CLINIC

ÉS L'ÚNIC CENTRE ESPECIALITZAT EN EL TRACTAMENT DE LA DESNUTRICIÓ INFANTIL GREU AL SUD I AL CENTRE DEL PAÍS.

GHANA CONSTITUEIX UN CLAR EXEMPLE DE DEMOCRÀCIA CONSOLIDADA.

EL PROGRÉS, PERÒ, OCULTA DESIGUALTATS CONSIDERABLES: MÉS DEL **70% DE LA POBLACIÓ** DE LES ZONES RURALS VIU AMB MENYS D'**1 \$ AL DIA**.

TOT I QUE ÉS UN DELS POCS PAÏSOS AFRICANS AMB UN MÍNIM SISTEMA PÚBLIC DE SALUT, HI HA UNA GRAN DISPARITAT ENTRE LES ZONES RURALS I LES GRANS CIUTATS.

03_1B GLI-KUMASI



OBJECTIUS

1 ENFORTIR LES CAPACITATS DE DIAGNÒSTIC
del laboratori de l'hospital maternoinfantil de Kumasi per **millorar el control prenatal i l'atenció al part.**



2 OFERIR ATENCIÓ SANITÀRIA a les comunitats rurals més vulnerables, que viuen de les plantacions de cacau en condicions molt precàries i tenen limitat l'accés als serveis de salut.



FASES EXECUTADES



FASE 1

DIAGNÒSTIC DE LA SITUACIÓ:
la capacitat del laboratori actual és insuficient per donar resposta al gran volum de pacients que s'atenen diàriament a l'hospital.

CHILDREN WELFARE CLINIC

REHABILITACIÓ DEL
LABORATORI



FASE 2

REFORÇ D'INFRAESTRUCTURES I DOTACIÓ D'EQUIPS DE LABORATORI:

Grifols Engineering dissenya els plans i la memòria descriptiva de les tasques que cal dur a terme.



03_1B GLI-KUMASI

BENEFICIARIS



54.279

DONES
EN EDAT FÈRTIL



233.962

PERSONES
DE MÉS DE
23 COMUNITATS



«La direcció i el personal de l'hospital maternoinfantil volem manifestar que estem especialment impressionats amb el compromís i la dedicació demostrats per la Fundació Probitas per assolir els objectius d'enfortir el laboratori de la clínica i reforçar-ne la capacitat de gestió. L'aplicació efectiva d'aquest projecte contribuirà a llarg termini a reduir la morbiditat materna i la mortalitat infantil, així com a millorar el diagnòstic de la malària i altres malalties greus que afecten mares i infants de la nostra àrea d'influència.»

DR. ANNIE OPOKU

DIRECTORA de l'MCHH

PERSONES ATESES A L'HOSPITAL MATERNOINFANTIL L'ANY 2012

75.239

PERSONES
ATESES
EN CONSULTES EXTERNES

28.183

CONTROLS
PRENATALS

2.855

PARTS
ATESOS

10-15

PROVES
ANALÍTIQUES DE
DIAGNÒSTIC
DIFERENTS

REALITZADES PER L'MCHH
(abans d'implementar el GLI)

35*

PROVES
ANALÍTIQUES DE
DIAGNÒSTIC
DIFERENTS

REALITZADES PER L'MCHH
(després d'implementar el GLI)

* Resultats esperats



«El GLI-Bamako és un programa de solidaritat que fa possible que la població vulnerable accedeixi a aquest dret universal que és la sanitat a través del diagnòstic clínic. A més d'aquesta dimensió sociosanitària, el GLI ens ha ofert també la possibilitat de millorar la infraestructura del centre per brindar una atenció mèdica de qualitat i respondre amb eficàcia a la política nacional de salut.»

Abans de l'aparició de Probitas, el servei de laboratori del centre era completament insuficient per atendre les necessitats diagnòstiques i per obtenir resultats fiables. Després de dos anys de col·laboració, ara podem dir que els nostres resultats segueixen les normes de qualitat internacional.»

HASSANE BORÉ,
DIRECTOR DEL CENTRE VALENTÍN DE PABLO

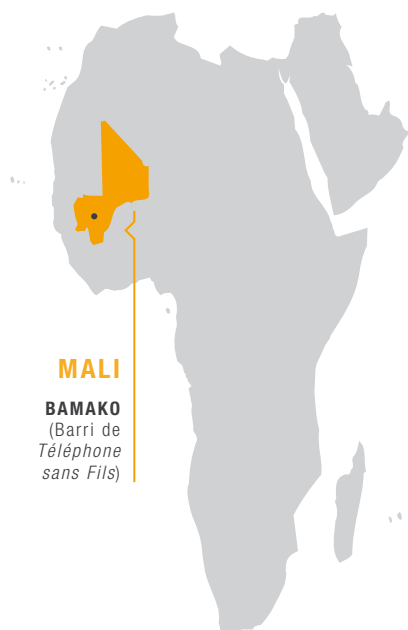
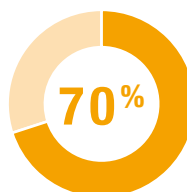
03_1C

GLI-BAMAKO

ENFORTIMENT DEL LABORATORI CLÍNIC DEL
CENTRE DE SALUT VALENTÍN DE PABLO

EXECUCIÓ: 2011-2014

PRESSUPOST 2012: 100.000 € (70% del total)



CONTRAPART LOCAL

La **Mutuelle Benkan** és una agrupació comunitària sense ànim de lucre que, a través de les quotes dels seus membres, duu a terme accions socials basades en la previsió, la solidaritat i l'ajuda mútua. Una d'elles és el Centre de Salut Valentín de Pablo, que compta amb el suport de Probitas a través del GLI. L'Ajuntament de Bamako II també col·labora en aquest projecte.



CONTEXT



ELS 15.000 HABITANTS

DE *TÉLÉPHONE SANS FILS*

VIUEN SENSE SUBMINISTRAMENT D'AIGUA POTABLE I ELECTRICITAT
I SENSE CANALITZACIÓ D'AIGÜES RESIDUALS

AQUESTES CONDICIONS D'INSALUBRITAT AFAVOREIXEN LA
TRANSMISSIÓ DE MALALTIES INFECCIOSES, ESPECIALMENT
RESPIRATÒRIES, CUTÀNIES I DIGESTIVES.

03_1C GLI-BAMAKO

FASES EXECUTADES

2010



FASE 1 DIAGNÒSTIC DE LA SITUACIÓ



2011



FASE 2 REFORÇ D'INFRAESTRUCTURES I DOTACIÓ D'EQUIPS DE LABORATORI:

**LABORATORI DEL CENTRE
VALENTÍN DE PABLO**

OBRES DE REHABILITACIÓ



DOTACIÓ D'EQUIPS DE LABORATORI



**FASE 3
FORMACIÓ I CAPACITACIÓ DEL PERSONAL
LOCAL:** a causa de la inestabilitat política,
la fase de capacitació durarà més del previst.
L'any 2012 es va treballar estretament on line
i a través de visites d'intercanvi de
coneixements de la contrapart a Barcelona.



03_1C GLI-BAMAKO

FASES EXECUTADES

2012



FASE 4

SUPPORT PER A UNA GESTIÓ AUTOSUFICIENT:

+ EFICIÈNCIA: disseny de procediments i millora de la traçabilitat i la transparència, sempre des de l'acompanyament i el suport del personal local.

SOFT-GLI: elaboració d'un programari bàsic i específic per a tots els programes GLI que permeti informatitzar la gestió del laboratori (peticions analítiques, validació de resultats, control de qualitat analític, control d'stocks, historial de pacients, etc.).

+ SOSTENIBILITAT: seguiment de la viabilitat del laboratori i del Centre Valentín de Pablo i avanç cap a l'autosostenibilitat del programa.



FASE 5

PROMOCIÓ D'ALTRES PROGRAMES INTEGRALS PER REFORÇAR EL SISTEMA SANITARI:

Promoció d'altres programes de salut integrals a través de les associacions locals per reforçar la prevenció i la sensibilització. Foment d'activitats que permetin generar ingressos per a les dones i que permetin accedir a l'aigua i al sanejament.



FASE 6

MESURA DE L'EFICÀCIA, L'EFICIÈNCIA I L'IMPACTE

ACTIVITAT AL LABORATORI EL 2012

ABANS D'IMPLEMENTAR EL GLI

15 PROVES ANALÍTiques DIFERENTS

60-100 TESTS MENSUALS

DESPRÉS D'IMPLEMENTAR EL GLI

35 PROVES ANALÍTiques DIFERENTS

700-1.000 TESTS MENSUALS

ACTIVITAT DEL CENTRE DE SALUT VALENTÍN DE PABLO

11.225 CONSULTES MÈDIQUES

1.311 CONSULTES PRENATALS

471 PARTS

2.911 INFANTS AMB CONTROL DE VACUNACIÓ



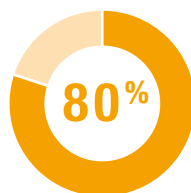
03_1D

GLI-LUNSAR

ENFORTIMENT DEL LABORATORI
DE L'HOSPITAL SAINT JOHN OF GOD

EXECUCIÓ: 2012-2014

PRESSUPOST 2012: 100.000 € (80% del total)



CONTEXT



SIERRA LEONE COMPTA AMB
MÉS DE 6.000.000 D'HABITANTS

L'ESPERANÇA DE VIDA ÉS DE **48 ANYS**

LA TAXA DE **MORTALITAT MATERNA I INFANTIL** ÉS DE LES MÉS ALTES DEL MÓN
GAIREBÉ EL **70%** DE LA POBLACIÓ VIU SOTA EL LLINDAR DE LA **POBRESA
EXTREMA**

LA CRUEL I DEVASTADORA **GUERRA CIVIL** QUE VA AFECTAR SIERRA
LEONE DURANT 10 ANYS VA COMPORTAR UNA **PÈRDUA** IMPORTANT DE
CAPACITAT I RECURSOS HUMANS, A MÉS DE LA **DESTRUCCIÓ** D'UN
GRAN NOMBRE DE CARRETERES I ALTRES **INFRAESTRUCTURES**
BÀSIQUES, QUE HA DEIXAT EL PAÍS EN UNA SITUACIÓ MOLT PRECÀRIA.

LUNSAR ÉS UNA DE LES CIUTATS PRINCIPALS DEL PAÍS. ÉS A LA
PROVÍNCIA NORD I TÉ **24.000 HABITANTS**. L'**HOSPITAL** ESTÀ SITUAT A
LA LOCALITAT DE MABESSENEH I DÓNA COBERTURA A MÉS DE **120.000
PERSONES** QUE ARRIBEN DES DE LES ZONES MÉS REMOTES EN CERCA
D'ATENCIÓ MÈDICA.



CONTRAPART LOCAL

L'**Hospital Saint John of God** és un centre missioner que actualment funciona com a hospital de referència en el país. Va obrir les portes l'any 1967 de la mà de l'Obra Social Sant Joan de Déu, que el 1986 va transferir-ne la gestió a la delegació africana. Va estar tancat des del 1998 fins al 2002 per la guerra civil i des del 2005 desenvolupa un programa d'agermanament amb l'Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona.

03_1D GLI-LUNSAR



OBJECTIUS

- 1 ENFORTIR LES INFRAESTRUCTURES ACTUALS** del laboratori fent servir **energies renovables** i **sistemes ecològics**, per a un laboratori verd i autosuficient ECO-GLI.



- 2 CREAR CAPACITAT LOCAL**, instal·lant **equips de laboratori** i **formant el personal local**, per a una atenció de qualitat i una bona gestió del laboratori i dels serveis relacionats..



BENEFICIARIS



+6.000

PACIENTS
HOSPITALITZATS



+37.000

PACIENTS
ATESOS



+120.000

PERSONES
COBERTES

NOMÉS 0,02 METGES ⊕ 0,017 INFERMERES
PER CADA 1.000 HABITANTS



CONTRIBUCIÓ DE PROBITAS L'ANY 2011

El finançament de Probitas per a la instal·lació de **plaques solars** i l'**electrificació fotovoltaica** el febrer del 2011 ha permès que l'hospital disposi d'**energia elèctrica** durant les **24 hores del dia**. Aquesta mesura ha aportat un **estalvi de combustible** important i ha contribuït a l'ús de **tecnologia neta i ecològica**.



La millora en la **canalització** i el **sistema de subministrament d'aigua**, així com la rehabilitació dels **serveis sanitaris** a les sales d'hospitalització, també finançades per Probitas, ha permès a l'hospital garantir la **qualitat** de l'**atenció mèdica**.







03_2

RAI (PROGRAMA DE REFORÇ DE L'ALIMENTACIÓ INFANTIL)

EL RAI TÉ COM A OBJECTIU MITIGAR I PREVENIR EL RISC DE MALNUTRICIÓ EN LA INFÀNCIA A TRAVÉS DELS MENJADORS DE LES ESCOLES D'EDUCACIÓ INFANTIL I PRIMÀRIA D'ALGUNES DE LES ZONES MÉS VULNERABLES DE CATALUNYA.

CONTEXT



1 DE CADA 5 MENORS

DE CATALUNYA PATEIX POBRESA INFANTIL



**ÀPAT
NUTRITIU
AL DIA**

Per a molts infants, el menjar de l'escola és l'**únic plat nutritiu que reben al dia**



L'accés al menjador escolar és un factor que condiciona molt l'**absentisme escolar** i, en conseqüència, l'**abandonament prematur dels estudis**

Les **ajudes al menjador escolar** són un pilar fonamental per promoure la **igualtat en el sistema educatiu**

03_2 RAI



EN MOLTS CASOS, LES **PRESTACIONS SOCIALS D'AJUDA AL MENJADOR ESCOLAR** NO S'ADAPTEN A LA REALITAT EXISTENT



Són insuficients



ELS **DÈFICITS EN EL DISSENY I EN LA GESTIÓ** FAN QUE HI HAGI:



La manca de liquiditat causa insolvència i inestabilitat a les empreses de menjador i de monitors



Famílies excloses per no complir els requisits demanats



Famílies que, tot i l'ajuda pública, no poden assumir el 50% del cost del menjador



Famílies permanentment excloses de les ajudes per manca d'informació, accessibilitat i gran desestructuració familiar



GRAU DE VULNERABILITAT



03_2 RAI

METODOLOGIA

El **RAI** està dissenyat al voltant de la figura dels directors d'escola, amb l'objectiu que la visió de **PROXIMITAT** faci de **CONTRAPÈS** de la notable rigidesa de l'administració.

El programa s'executa de forma paral·lela a la concessió de prestacions públiques per no influir en els processos de l'administració, però hi ha mecanismes de **COORDINACIÓ** amb la finalitat d'evitar duplicitats a les ajudes.

Són els directors els que, en col·laboració amb els serveis socials, decideixen el grau de cobertura per a cada beneficiari depenent de la seva situació. D'aquesta manera augmenta la **FLEXIBILITAT** de les ajudes.



03_2 RAI

IMPACTE



PROBITAS HI HA DESTINAT
419.848 €

BENEFICIARIS



10

MUNICIPIIS



39

ESCOLES



1.047

INFANTS

TERRASSA



2



42

BARBERÀ DEL VALLÈS



5



53

MONTCADÀ I REIXAC



7



75

SANTA COLOMA DE GRAMANET



5



148

CORNELLÀ DE LLOBREGAT



3



96

GRANOLLERS



2



19

BADALONA



4



146

SANT ADRIÀ DEL BESÒS



3



162

BARCELONA



4



202

L'HOSPITALET DE LLOBREGAT



4



104

03_2 RAI

IMPACTE



39



DIRECTORS D'ESCOLA



10



SERVEIS SOCIALS



5



ADMINISTRACIONS



Risc de malnutrició



Absentisme escolar



Viabilitat d'empreses de menjador
i de monitors



**EFICÀCIA I EFICIÈNCIA
DE LES AJUDES PÚBLIQUES**

297



BENEFICIARIS

exclusos per no complir els requisits
però que tenen accés al menjador escolar
gràcies una ajuda RAI

512



BENEFICIARIS

amb ajuda pública que poden assumir
el 50% restant del cost del menjador

238



BENEFICIARIS

permanentment exclusos però que tenen
accés al menjador gràcies una ajuda RAI

—

GRAU DE VULNERABILITAT

+

03_2 RAI

LLIÇONS APRESES

LA METODOLOGIA UTILITZADA PER A LES 7 ESCOLES DE MONTCADA I REIXAC HA ESTAT:



Creació d'una comissió mixta entre els directors de totes les escoles del municipi, els serveis socials i la Fundació Probitas.



Per consens, i *a priori*, determinació de les partides que es destinarien a cada centre, segons les necessitats reals i la resolució de concessió d'ajudes de les administracions públiques.

EL PILOT HA PERMÉS IMPACTAR EN LA TOTALITAT DEL MUNICIPI I D'UNA MANERA MÉS EQUITATIVA I INCLUSIVA

«La col·laboració i l'ajuda de la Fundació Probitas a Montcada i Reixac ha estat molt important en l'àmbit familiar i escolar, ja que ha significat que 75 infants de les escoles del municipi que no havien aconseguit la beca del Consell Comarcal hagin pogut accedir al menjador escolar. Han estat afavorits, sobretot, els alumnes sense recursos i que viuen lluny del centre escolar. Tant les escoles com els serveis socials valorem molt favorablement aquesta col·laboració.»

M. ROSA BORRÀS

SERVEIS SOCIALS (Montcada i Reixac)



03_2 RAI



«Aquest any hem tingut la gran sort de ser una de les escoles que s'ha beneficiat de les ajudes de la Fundació Probitas per millorar l'alimentació dels alumnes que tenen dificultats econòmiques greus. Assegurar una dieta rica i equilibrada, així com l'atenció al menor durant tota la jornada escolar en un ambient tranquil i relaxat, contribueix que augmentin les possibilitats d'un rendiment escolar necessari i imprescindible per al seu creixement personal.»

TERESA CABANES

DIRECTORA del CEIP Agustí Bartra (Terrassa)

«Vull agrair a la Fundació Probitas la seva aportació al menjador de l'escola Alexandre Galí. Gestos com aquest ajuden que els infants reforcin la seva alimentació en aquests moments especialment durs per a moltes famílies. Us dono les gràcies en nom de la gran família que formem l'escola Alexandre Galí i us animo a seguir per aquest camí.»

LOLI RAMOS

MARE DE DOS BENEFICIARIS i MEMBRE del Consell Escolar de l'Alexandre Galí
(Cornellà de Llobregat)





Kim Manresa ©

04_A

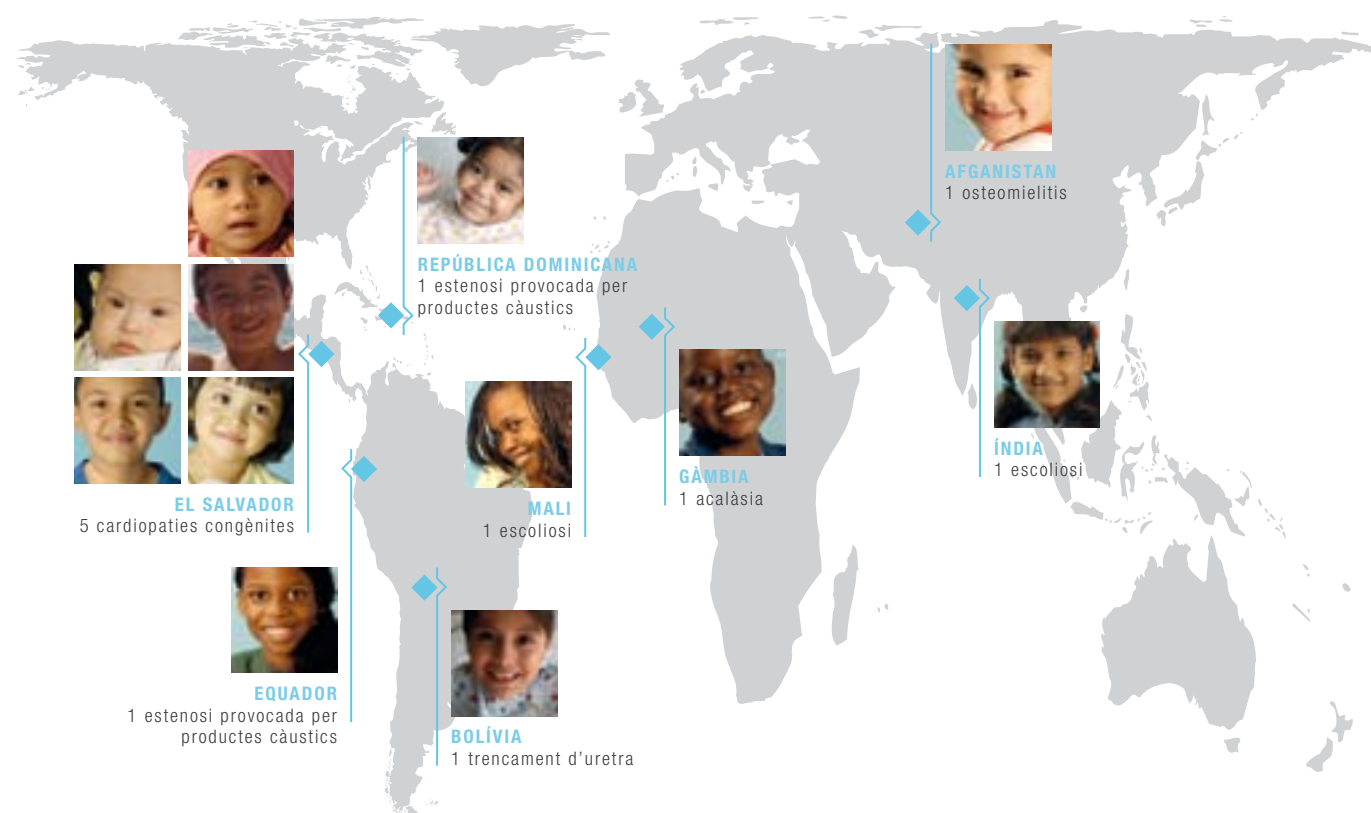
PROJECTES DE COL·LABORACIÓ 2012

PROGRAMA «CUIDA'M»

cuidam

UN PROGRAMA DEL HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU

BUSCA ATENDRE INFANTS DE PAÏSOS SENSE RECURSOS PER TAL QUE PUGUIN ACCEDIR A TRACTAMENTS MÈDICS D'ALTA COMPLEXITAT QUE DIFÍCILMENT PODRIEN REBRE EN EL SEU LLOC D'ORIGEN



2004: L'Hospital Sant Joan de Déu, l'Obra Social San Juan de Dios, DKV Seguros i la Fundació El Somni dels Nens impulsen «Cuida'm»

2010: Probitas inicia la col·laboració amb el programa

2012: La fundació es converteix en un soci principal

12 

BENEFICIARIS DIRECTES

QUE HAN REBUT L'AJUDA DE PROBITAS I HAN ESTAT TRACTATS A L'HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU

04_A CUIDA'M

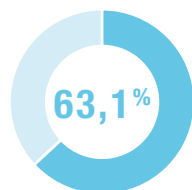
PROCÉS DEL «CUIDA'M» 2012

FINANÇAMENT



**APORTACIÓ DE LA FUNDACIÓ
PROBITAS L'ANY 2012**

174.000 €



VALORACIÓ DELS CASOS REBUTS

EL COMITÈ DE VALORACIÓ
ANALITZA LES SOL·LICITUDS
REBUTES

ACCEPTA ELS CASOS QUE
COMPLEIXEN LES CONDICIONS
ESTABLERTES:

El tractament sol·licitat no ha de
comportar una estada a Barcelona
de més de 3 mesos.



El tractament no ha de requerir un
seguiment que no es pugui
garantir en el país d'origen.

85

SOL·LICITUDS GESTIONADES
L'ANY 2012

TRÀMITS ADMINISTRATius

EL PROGRAMA COBREIX TOTES LES NECESSITATS DEL PACIENT I D'UN
ACOMPANYANT DES QUE SURTEN DEL SEU LLOC D'ORIGEN FINS QUE
TORNEN AL SEU PAÍS.

19

CASOS TRACTATS

A L'HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU DE BARCELONA L'ANY 2012



180

BENEFICIARIS DIRECTES

DES DE L'INICI DEL PROGRAMA L'ANY 2004



04_A CUIDA'M



EL 2012, UN EQUIP DE L'HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU VA VIATJAR AL PERÚ AMB L'OBJECTIU DE REALITZAR INTERVENCIIONS QUIRÚRGIQUES A L'INSTITUT NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO (LIMA)

10 ✂

CIRURGIES CARDÍAQUES



9 ✂

CATETERISMES
INTERVENCIONISTES

«Els recursos eren pocs, però la qualitat mèdica, i sobretot humana, era excepcional.»

«Quan em van oferir l'oportunitat de participar en la missió solidària del programa "CUIDA'M" a l'Hospital del Niño de Lima (El Perú), el primer sentiment que vaig tenir va ser el d'il·lusió. A continuació vaig sentir **responsabilitat** per poder complir les expectatives que s'havien dipositat en la meva persona.

Durant la missió vaig poder experimentar la **companyonia**, ja que formàvem una petita família amb la qual podíem comptar. A l'Hospital del Niño vaig sentir admiració i, sobretot, molt respecte. L'Hospital del Niño és un centre de beneficència al qual acudeixen infants de famílies sense recursos de tot el país per ser tractats de diverses malalties. Alguns havien fet 24 hores de trajecte en autocar per poder ser operats. Altres esperaven des de feia mesos una oportunitat. Els recursos eren pocs, però la qualitat mèdica, i sobretot humana, era excepcional. Tanmateix, el que més em va **emocionar** van ser les mirades i les paraules de **gratitud** d'aquests infants i de les seves famílies.»

DR. AIDA FELIPE VILLALOBOS

SERVEI DE CURES INTENSIVES PEDIÀTRIQUES de Sant Joan de Déu



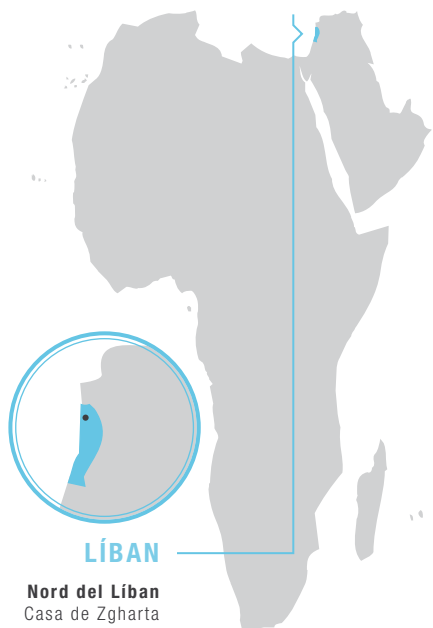
04_B

RENÉ MOAWAD FOUNDATION

PROJECTE D'ATENCIÓ MÈDICA INTEGRAL PER A
INFANTS VULNERABLES EN CENTRES EDUCATIU
DEL NORD DEL LÍBAN

EXECUCIÓ: 2012

APORTACIÓ DE PROBITAS: 44.000 €



CONTRAPART LOCAL

La **René Moawad Foundation (RMF)** és una ONG libanesa que tracta d'ajudar les comunitats més vulnerables del país a través del seu desenvolupament social, econòmic i rural. Va ser fundada per la vídua de René Moawad, assassinat 17 dies després de la seva elecció com a president del Líban.



CONTEXT

12 DE CADA 1.000 LIBANESOS **EMIGREN** CADA ANY COM A CONSEQÜÈNCIA DE:



CONFLICTES RELIGIOSOS



DIFICULTATS ECONÒMIQUES



INESTABILITAT POLÍTICA

CASA DE ZGHARTA ÉS UNA DE LES REGIONS MÉS **POBRES** I AMB LA **TAXA D'EMIGRACIÓ MÉS ELEVADA**.



LA MAJORIA DELS INFANTS DE LA REGIÓ **NO** REP CAP **SEGUIMENT MÈDIC NI NUTRICIONAL**, EXCEPTE DURANT LES CAMPANYES MASSIVES DE VACUNACIÓ.



EL PROJECTE APOSTA PER UNA **MEDICINA PREVENTIVA** I PRETÉN **CONSCIENCIAR I IMPLICAR** ELS **PARES** EN LA SALUT DELS SEUS FILLS.

04_B RENÉ MOAWAD FOUNDATION

OBJECTIU

IMPLEMENTAR UN SERVEI DE REVISIONS MÈDIQUES EN ESCOLES VULNERABLES DE CASA DE ZGHARTA PER TAL QUE ELS INFANTS MENORS DE 15 ANYS PUGUIN REBRE **ATENCIÓ SANITÀRIA BÀSICA** I SER **DERIVATS A CLÍNQUES** SI ÉS NECESSARI.



LA **FUNDACIÓ PROBITAS** FINANÇA ELS **EQUIPS MÈDICS**, ELS **CONSUMIBLES**, UN **REFRACTÒMETRE** PER A LES REVISIONS OCULARS I LA **REVISIÓ DENTAL**.

ACTIVITATS I RESULTATS

REALITZACIÓ D'UNA REVISIÓ
MÈDICA I OFTALMOLÒGICA
COMPLETA

5.335 

MENORS DE 21 CENTRES
EDUCATIUS



87 

PATOLOGIES LLEUS
TRACTADES *IN SITU*



MALALTIES DETECTADES:

738 CÀRIES DENTALS

256 PROBLEMES VISUALS

72 LESIONS CUTÀNIES

7 ESCOLIOSI

14 REFLUXES GASTROESOFÀGICS

SENSIBILITZACIÓ DE LES FAMÍLIES
PEL QUE FA A LA IMPORTÀNCIA DE
SOTMETRE ELS SEUS FILLS A
CONTROLS MÈDICS REGULARS I
FORMACIÓ SOBRE HÀBITS
SALUDABLES, ALIMENTACIÓ I
HIGIENE



Elisenda Pons / Ulls del Món ©

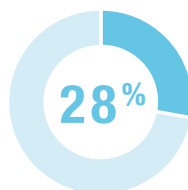
04_C

ULLS DEL MÓN

MILLORA DE L'ACCÉS A LA SALUT OCULAR DE LA POBLACIÓ D'EL ALTO I LA SEVA ÀREA RURAL D'INFLUÈNCIA

EXECUCIÓ: 2012-2013

APORTACIÓ PROBITAS 2012: 80.000 €
(28% del total)



CONTRAPART LOCAL

Un dels objectius de la **Fundació Ulls del Món** és que les persones amb deficiències visuals i sense recursos econòmics de les zones més vulnerables del món puguin rebre atenció oftalmològica de qualitat per part dels serveis de salut locals.

CONTEXT

EN AQUESTA REGIÓ DE BOLÍVIA:

90% D'ORIGEN INDÍGENA

69% VIU EN CONDICIONS DE POBRESA

5,1% **CREIXEMENT ANUAL** DE LA POBLACIÓ. EL FENÒMEN DE CONCENTRACIÓ URBANA GENERA CONDICIONS DE PRECARIETAT.

25% DELS BOLIVIANOS TÉ **ACCÉS A UNA ATENCIÓ OCULAR ADEQUADA**

LA **CONJUNTIVITIS** I LA **INFECCIÓ PER PTERIGIUM**, SI NO SÓN TRACTADES, DISMINUEIXEN LA CAPACITAT DE LES PERSONES JA CASTIGADES PER LA DESIGUALTAT

UNA DE LES CAUSES PRINCIPALS DE CEGUERA EVITABLE SÓN LES **CATARACTES**

LES CONDICIONS FÍSQUES D'EL ALTO (4.000 M D'ALÇADA, VENTS CONSTANTS, EXPOSICIÓ AL SOL) I LES CONDICIONS SOCIOECONÒMIQUES PAUPÈRRIMES FAN QUE LA INCIDÈNCIA I LA PREVALÈNCIA DE PROBLEMES OCULARS SIGUIN MOLT IMPORTANTS I MÉS GREUS DEL NORMAL. AIXÒ ACCENTUA ENCARA MÉS LA POBRESA DE LES PERSONES QUE ELS PATEIXEN I LA CÀRREGA PER A LES SEVES FAMÍLIES.



04_C ULLS DEL MÓN

OBJECTIU

ESTABLIR UN **SISTEMA D'ATENCIÓ OCULAR INTEGRAT DINS DE LA XARXA PÚBLICA DE SALUT**, BASANT-SE EN UNA **ESTRATÈGIA D'AUTOSOSTENIBILITAT I DE SALUT COMUNITÀRIA**.



ACTIVITATS I RESULTATS

FORMACIÓ D'ESPECIALISTES
EN OFTALMOLOGIA I CAPACITACIÓ
EN XARXA

5^{*1}

ESPECIALISTES I

2^{*1}

TÈCNICS ÒPTICS

FORMATS PEL PROJECTE I
INTEGRATS A LA XARXA PÚBLICA

ENFORTIMENT DELS
SERVEIS PÚBLICS

2^{*1}

ÒPTIQUES MUNICIPALS

2^{*1}

**QUIRÒFANS MÉS
EN FUNCIONAMENT**

9.606^{*2}

PERSONES ATESES

A LA XARXA OFTALMOLÒGICA

CREACIÓ D'UN SISTEMA DE
REFERÈNCIA A COSTOS
ACCESSIBLES

600.000^{*1}

HABITANTS BENEFICIARIS

SENSIBILITZACIÓ SOBRE
LA SALUT OCULAR

8.800^{*2}

**PERSONES REBEN XERRADES
DE SALUT OCULAR**

722^{*2}

**PACIENTS FORMATS
A LA ZONA RURAL**

869^{*2}

**PACIENTS FORMATS
A EL ALTO**

*1 Resultats esperats a finals del 2013

*2 Resultats obtinguts fins al dia d'avui

04_C ULLS DEL MÓN

LA **FUNDACIÓ PROBITAS** CONTRIBUEIX AL PROJECTE AMB LA DOTACIÓ D'EQUIPS MÈDICS, QUIRÚRGICS, ÒPTICS I MATERIAL MÈDIC. TAMBÉ HA DONAT SUPORT A LA FORMACIÓ DEL PERSONAL MÈDIC I ÒPTIC LOCAL, AIXÍ COM A LES CAMpanyES MEDICOQUIRÚRGIQUES DE CIRURGIA OCULAR I DE SENSIBILITZACIÓ COMUNITÀRIA.

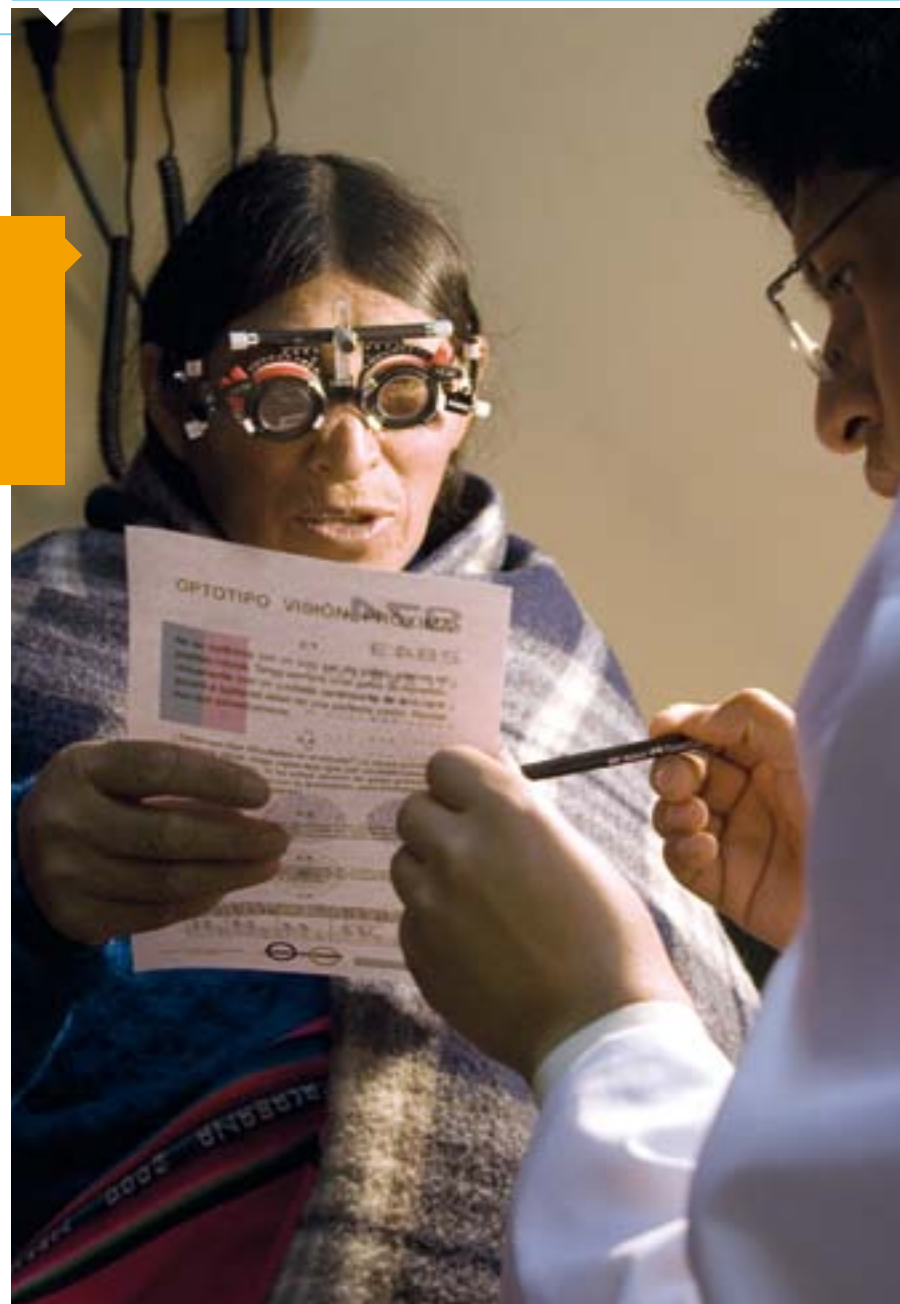
Elisenda Pons / Ulls del Món ©



«Gràcies al projecte, la ciutat d'El Alto i la seva àrea d'influència compten amb una xarxa d'atenció ocular pública, des de la qual els professionals bolivians formats per la fundació atenem més de 20.000 persones amb problemes oculars cada any.»

MARISOL GONZÁLEZ

CAP DEL SERVEI D'OFTALMOLOGIA de l'Hospital Municipal Bolívia Holandès d'El Alto



04_D

CLÍNICA SAN LUIS MARIONA

EQUIPAMENT DEL LABORATORI CLÍNIC

EXECUCIÓ: 2012

APORTACIÓ PROBITAS: 11.062,94 € (100% del total)

100%



SITUACIÓ

El Salvador és un país d'ingressos mitjans i baixos amb una marcada **desigualtat distributiva**. La mortalitat infantil ha disminuït considerablement, però encara està lluny d'assolir els Objectius del Mil·lenni. Més del 10% de la població està **exclosa de la protecció social** en l'àmbit de la salut.



CONTEXT

ALT ÍNDEX DE CRIMINALITAT A CUSCATANCINGO A CAUSA DE L'ELEVADA PRESENCIA DE GRUPS JUVENILS EN RISC D'EXCLUSIÓ


500.000

UN CENTRE DE SALUT PÚBLIC, DESBORDAT, **ATÉN** LES NECESSITATS DE **500.000 HABITANTS**


450/MES

LA CLÍNICA PARROQUIAL SAGRADO CORAZÓN, QUE DEPÈN DE LA PARRÒQUIA DE SAN LUIS MARIONA, INTENTA DONAR **COBERTURA SANITÀRIA**, ATENENT UNA MITJANA DE **450 PACIENTS AL MES** EN SERVEIS DE **MEDICINA GENERAL, GINECOLOGIA, ODONTOLOGIA I FARMÀCIA**

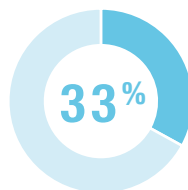
PROBITAS FINANÇA EL **REFORÇ DEL LABORATORI CLÍNIC** AMB L'OBJECTIU DE MILLORAR EL DIAGNÒSTIC, EL TRACTAMENT CORRECTE DE LES MALALTIES I LA PREVENCIÓ.

04_E CÁRITAS

PLA BINACIONAL FRONTERER D'INTERVENCIÓ EN
SALUT, AIGUA I SEGURETAT ALIMENTÀRIA

EXECUCIÓ: 2011-2012

APORTACIÓ PROBITAS 2012: 150.000 €
(33% del total trianual)



CONTRAPART LOCAL

Cáritas Espanya tracta de promoure el **desenvolupament integral de les persones** i els pobles per mitjà de la lluita contra la pobresa, l'exclusió social, la intolerància i la discriminació.



CONTEXT

EL **TERRETRÈMOL DEL 2010** I ELS SUCCESSIUS **BROTS DE CÒLERA** HAN AUGMENTAT LA **VULNERABILITAT D'HAÏTÍ**

LA REPÚBLICA DOMINICANA REP UN GRAN NOMBRE D'**IMMIGRANTS HAITIANS** EN SITUACIÓ D'ALTA PRECARIETAT SOCIAL

LA ZONA FRONTERERA PATEIX LA **MANCA D'INVERSIÓ DE L'ESTAT** EN TERMES D'**ACCÉS A SERVEIS BÀSICS** I DE CREACIÓ D'OPORTUNITATS D'**OCUPACIÓ I INGRESSOS ECONÒMICS**

04_E CÁRITAS

OBJECTIU

MILLORAR LES **CAPACITATS HUMANES** DE DIVERSES COMUNITATS FRONTERERES ENTRE HAITÍ I LA REPÚBLICA DOMINICANA, AFAVORINT L'**ACCÉS A LA SALUT**, A L'**AIGUA** I AL **SANEJAMENT** I FOMENTANT LA **SEGURETAT ALIMENTÀRIA**.

ACTIVITATS I RESULTATS*



MILLORAR LA INFRAESTRUCTURA SANITÀRIA

98

COMITÈS DE SALUT ENTRENATS
EN ATENCIÓ I PREVENCIÓ DE MALALTIES
COMUNES



**PROGRAMA DE PREVENCIÓ I LLUITA CONTRA
EL CÒLERA**



5.000

PERSONES COMPTEN AMB
FARMACIOLES COMUNITÀRIES



MILLORAR L'ACCÉS A L'AIGUA POTABLE I ALS
SISTEMES DE SANEJAMENT AMB LA
CONSTRUCCIÓ D'AQÜEDUCTES I CISTERNES

2.000

FAMÍLIES AMB ACCÉS A L'AIGUA POTABLE



1.061

SISTEMES SANITARIS CONSTRUÏTS



3.000

PERSONES CAPACITADES SOBRE
L'ÚS CORRECTE DE L'AIGUA



CREACIÓ D'HORTS FAMILIARS I IMPLEMENTACIÓ
D'UN PROGRAMA DE FORMACIÓ EN PRÀCTIQUES
AGRÍCOLES, RAMADERES I DE
COMERCIALIZACIÓ

902

FAMÍLIES TENEN ACCÉS A UN **HORT
COMUNITARI**



SISTEMA DE CONTROL I ATENCIÓ PER A
INFANTS MALNUTRITS



150

COMUNITATS COMPTEN AMB UN **PROGRAMA
DE PRODUCCIÓ I COMERCIALIZACIÓ**
AGRÍCOLA I PECUÀRIA

* Resultats esperats a finals del 2013

04_E CÁRITAS

L'APORTACIÓ DE LA **FUNDACIÓ PROBITAS** SE CENTRA EN EL COMPONENT DE SALUT DEL PROJECTE. LA DONACIÓ S'HA INVERTIT EN LA **CONSTRUCCIÓ D'AQUÈDUCTES, LATRINES I HIVERNACLES**, EN L'HABILITACIÓ DE **FARMACIOLES COMUNITÀRIES** I EN L'ORGANITZACIÓ DELS **CURSOS DE FORMACIÓ EN SALUT**.





Kim Manresa ©

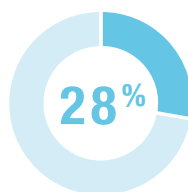
04_F

ASSOCIACIÓ ALVES

PROGRAMA INTEGRAL D'ACCÉS A LA SALUT
I A LA SEGURETAT ALIMENTÀRIA PER
A FAMÍLIES VULNERABLES

EXECUCIÓ: 2012-2013

APORTACIÓ PROBITAS 2012: 40.886 € (28% del total)



CONTRAPART LOCAL

L'Associació ALVES lluita contra la **vulnerabilitat dels infants i joves** de Richard Toll a través del desenvolupament d'activitats educatives, sanitàries, nutricionals i econòmiques amb la finalitat de millorar les seves condicions de vida.



CONTEXT

L'**ELEVADA VULNERABILITAT** DE LES FAMÍLIES DE RICHARD TOLL ES DEU A:



EL **90%** NO TÉ ACCÉS ALS SUBMINISTRAMENTS DE **LLUM I AIGUA**

\$1/DIA

EL **50%** VIU AMB **MENYS D'UN DÒLAR AL DIA**



EL **80%** DE LES FAMÍLIES TÉ MÉS DE **8 FILLS**



EL **58%** DE LES **FAMÍLIES SÓN MONOPARENTALS FEMENINES**



NO DISPOSEN DE FINANÇAMENT PER INVERTIR EN AGRICULTURA I OCUPACIÓ DE LES TERRES DE CONREU



CADA TEMPORADA DE COLLITA DE LA CANYA DE SUCRE, LA CIUTAT S'INUNDA DE **TREBALLADORS TEMPORALS QUE BUSQUEN FEINA**, LA QUAL COSA PROVOCA UNA SITUACIÓ D'ALTA VULNERABILITAT FAMILIAR I SOCIAL

04_F ASSOCIACIÓ ALVES

OBJECTIU

MILLORAR L'**ACCÉS A LA SALUT**, A L'**EDUCACIÓ**, A LA **FORMACIÓ PROFESSIONAL** I A LES **ACTIVITATS GENERADORES D'INGRESSOS** DE LES FAMÍLIES MÉS VULNERABLES DE RICHARD TOLL A TRAVÉS D'UN CENTRE PER A L'EDUCACIÓ I L'ESPORT GESTIONAT PER ALVES I CREAT L'ANY 2006 AMB EL SUPORT DE LA **FUNDACIÓ FUTBOL CLUB BARCELONA**.

ACTIVITATS I RESULTATS*

SEGUIMENT MÈDIC, NUTRICIONAL I PSICOLÒGIC

203 

INFANTS REBEN **ESMORZAR I DINAR** CADA DIA I COMPTEN AMB UN **SEGUIMENT NUTRICIONAL**



874 

CONSULTES MÈDIQUES ANUALS



2 

ASSISTENTS SOCIALS FAN EL **SEGUIMENT PSICOSOCIAL DOMICILIARI** DE LES FAMÍLIES

REFORÇ ESCOLAR I ACTIVITATS ESPORTIVES

66 

INFANTS INSCRITS (DE 3 A 5 ANYS)



164 

INFANTS INSCRITS (DE 6 A 14 ANYS)

TALLERS DE FORMACIÓ PROFESSIONAL I ALFABETITZACIÓ

174 

INFANTS INSCRITS (DE 14 A 20 ANYS) QUE REBEN CLASSES D'ELECTRICITAT, PERRUQUERIA, INFORMÀTICA, FUSTERIA I COSTURA

ACTIVITATS GENERADORES D'INGRESSOS VINCULADES A LA SEGURETAT ALIMENTÀRIA

2 

HECTÀREES D'HORT QUE CONREEN LES MARES DELS MENORS INSCRITS AL CENTRE



* Resultats provisionals

04_F ASSOCIACIÓ ALVES

RICHARD TOLL COMPTA AMB MÉS DE **2.000 INFANTS TALIBÉS** D'ENTRE 4 I 20 ANYS. VIUEN EN LES ANOMENADES **DAARES** (ESCOLES ALCORÀNIQUES), ON APRENEN L'ALCORÀ I SOBREVIUEN GRÀCIES A LES ALMOINES, **SENSE ACCÉS** A LA **SALUT**, A LA **HIGIENE** I A UNA **ALIMENTACIÓ CORRECTA**.



ALVES ÉS UNA DE LES POQUES ONG QUE HA ACONSEGUIT **SENSIBILITZAR ELS MARABOUTS**, DIRECTORS DE LES ESCOLES ALCORÀNIQUES, PEL QUE FA A LA IMPORTÀNCIA DE **MILLORAR LES CONDICIONS DE VIDA DELS SEUS ALUMNES**.



«L'ajuda de Probitas ha estat realment un salvavides. Gràcies a la fundació hem estat capaços de fer front als problemes recurrents de salut i nutrició i pràcticament hem eradicat la desnutrició al centre. Hem estat capaços de reprendre els tallers de formació, l'atenció dels més petits i les activitats generadores d'ingressos per a dones que, al mateix temps, reben classes d'alfabetització. I a més hem estat capaços de superar una auditoria externa internacional, els suggeriments i les recomanacions de la qual ens seran de gran ajuda per garantir la sostenibilitat del centre.»

NGARY BA

COORDINADOR GENERAL del Centre de Richard Toll

LA CONTRIBUCIÓ DE LA **FUNDACIÓ PROBITAS** CONSISTEIX EN L'**ADQUISICIÓ DE SUBMINISTRAMENTS** PER A L'**ATENCIÓ MÈDICA I NUTRICIONAL** DELS BENEFICIARIS, AIXÍ COM EN EL **SUPORT AL PROGRAMA D'ATENCIÓ PRESCOLAR** PER ALS MENORS DE 3 A 5 ANYS I A LES **ACTIVITATS GENERADORES D'INGRESSOS** DUTES A TERME PER L'ASSOCIACIÓ DE DONES.



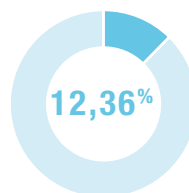
04_G

FUNDACIÓ EMALAIKAT

PROJECTE OFTALMOLÒGIC A TURKANA

EXECUCIÓ: 2012

APORTACIÓ PROBITAS: 48.524 € (12,36% del total)



CONTRAPART LOCAL

La **Fundació Emalaikat** centra la seva activitat en programes de llarga durada i amb presència permanent de col·laboradors. El projecte s'executa junt amb el govern de Kenya i la comunitat missionera de San Pablo Apóstol, que fa 25 anys que és a la zona.



CONTEXT



TURKANA ÉS UNA REGIÓ SEMIDESÈRTICA DE **850.000 HABITANTS**, EN LA QUAL GAIREBÉ **NO EXISTEIX ATENCIÓ SANITÀRIA** DE CAP TIPUS.



EL **30%** DE LA POBLACIÓ ÉS **NÒMADA**
I L'ALTRE **60%** ÉS **SEMINÒMADA**



LA **CEGUERA**, AMB GRAN PREVALENCIA EN LA REGIÓ, FA QUE LES PERSONES AFECTADES NO PUGUIN VIURE DE LES PASTURES I LES CONDEMNA A SER UNA CÀRREGA PER A LES SEVES FAMÍLIES. LES TRES CAUSES PRINCIPALS DE LA CEGUERA SÓN LES SEGÜENTS:



LES **CONDICIONS EXTREMES DE SOL I VENT** AFAVOREIXEN L'APARICIÓ PRECOÇ DE **CATARACTES**



LA **MANCA DE VITAMINA A** EN LA DIETA AUGMENTA LA TAXA DE **XEROFTÀLMIA**, UNA DE LES CAUSES PRINCIPALS DE CEGUERA INFANTIL



LA **MANCA D'HIGIENE ADEQUADA** I EL **CONTEXT** PROVOQUEN QUE EL TRACOMA AFECTI EL **42,3%** DELS **INFANTS MENORS DE 9 ANYS**

04_G FUNDACIÓ EMALAIKAT

OBJECTIU

REDUIR EL PERCENTATGE DE CASOS DE CEGUERA EVITABLES | ESTABLIR UNA ATENCIÓ OFTALMOLÒGICA INTEGRAL, ESTABLE I SOSTENIBLE A TRAVÉS DE:



ACTIVITATS I RESULTATS*

MANTENIMENT I CONSTRUCCIÓ
D'UN **MAGATZEM** A LA UNITAT D'OFTALMOLOGIA
DE L'HOSPITAL DE LODWAR

1.000

COL·LIRIS SUBMINISTRATS

CAMPANYES ANUALS PER VISITAR PACIENTS I
OPERAR CATARACTES A LA UNITAT
D'OFTALMOLOGIA

3

CAMPANYES



403

PACIENTS INTERVINGUTS DE CATARACTES



1.350

INTERVENCIONS

ENVIAMENT DE CLÍNQUES MÒBILS
ALS POBLATS PER IDENTIFICAR ELS PACIENTS
AMB PATOLOGIES OCULARS

60

CLÍNQUES MÒBILS A 35 POBLATS



7.948

PACIENTS EXPLORATS (8,3% de la població)



5.591

PACIENTS ATEÇOS QUE VIUEN
EN ZONES ALLUNYADES



* Resultats obtinguts fins al dia d'avui

04_G FUNDACIÓ EMALAIKAT



ACTIVITATS I RESULTATS*

DISTRIBUCIÓ DE VITAMINA A PER PREVENIR LA XEROFTÀLMIA, EN COL·LABORACIÓ AMB L'UNICEF, I DISTRIBUCIÓ D'**ANTIBIÒTICS** PER TRACTAR EL TRACOMA. FORMACIÓ EN SALUT OCULAR

836.374 

PERSONES REBEN AZITROMICINA



610 

PACIENTS OPERATS DE TRACOMA



123.377 

INFANTS REBEN VITAMINA A



2.246 

INFANTS REBEN XERRADES

GRADUACIÓ DELS PACIENTS I FABRICACIÓ D'**ULLERES** AL TALLER D'ÒPTICA PER PART DE TÈCNICS FORMATS

66 

PACIENTS REBEN ULLERES



PROBITAS COL·LABORA DIRECTAMENT EN LA PROVISIÓ DE MEDICACIÓ, INSTRUMENTAL QUIRÚRGIC I MATERIAL CONSUMIBLE; EN EL TRANSPORT DELS PACIENTS ALS SEUS POBLATS; EN LA DERIVACIÓ DE PACIENTS A ALTRES CENTRES I EN EL PROGRAMA DE LLUITA CONTRA EL TRACOMA.

BEQUES I FORMACIÓ DIRECTA PER A PERSONAL DE LA SALUT

15 

PERSONES CAPACITADES



9 

CAMPANYES DE CIRURGIA DEL TRACOMA DUTES A TERME SENSE PERSONAL EXPATRIAT



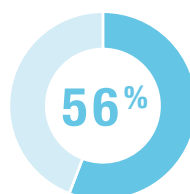
04_H

ÀFRICA VIVA

PROGRAMA CONTRA LA MALNUTRICIÓ INFANTIL,
ENFOCAT PARTICULARMENT A INFANTS
I MARES AMB VIH/SIDA

EXECUCIÓ: 2012

APORTACIÓ PROBITAS: 40.133 € (56% del total)



CONTRAPART LOCAL

La **fundació Àfrica Viva** té com a objectiu millorar les condicions sanitàries de poblacions de l'Àfrica mitjançant l'assistència, el suport tècnic i econòmic a la investigació en salut i la formació de personal sanitari autòcton. Aquest projecte s'executa amb el Centre de Recerca de Salut de Manhiça (CRSM) i la Fundació Manhiça.



CONTEXT



FINS A UN **25%** DE LES **DONES EMBARASSADES** POT ESTAR INFECTADA AMB EL **VIH/SIDA** A MOÇAMBIC.



EL VIH/SIDA MINVA LA FORÇA PRODUCTIVA DE LA QUAL DEPÈN EL PAÍS PER AL SEU DESENVOLUPAMENT.



LA **XARXA SANITÀRIA PÚBLICA** ÉS **TOTALMENT INSUFICIENT** PER GESTIONAR EL PROBLEMA.



SI LA MARE NO ÉS DIAGNOSTICADA I TRACTADA A TEMPS, AUGMENTEN CONSIDERABLEMENT EL **RISC DE MALNUTRICIÓ** I EL **RISC DE MORTALITAT** DELS **FILLS MENORS D'UN ANY**, ESPECIALMENT SI TAMBÉ SÓN VIH POSITIUS.



SEGONS L'UNICEF, EL **24%** DELS **INFANTS MENORS DE CINC ANYS** ESTÀ PER **SOTA DEL PES NORMAL**. EL PROBLEMA NUTRICIONAL CONSTITUEIX UNA EMERGÈNCIA AL PAÍS.

04_H ÀFRICA VIVA

OBJECTIU

MILLORAR LA SALUT INFANTIL DE MANIÇA MITJANÇANT LA **PREVENCIÓ** I EL **TRACTAMENT DE LA MALNUTRICIÓ** I EL **REFORÇ DELS RECURSOS** DE LES SEVES UNITATS SANITÀRIES.

ACTIVITATS I RESULTATS*

IDENTIFICACIÓ D'INFANTS
EN RISC DE MALNUTRICIÓ
I REFORÇ DEL DIAGNÒSTIC
PRECOÇ DEL VIH/SIDA

3.653 

INFANTS ATEOS



443 

TESTS DE VIH REALITZATS

SUPORT EN LA PREVENCIÓ I LA
REHABILITACIÓ COMUNITÀRIA

30 

INFANTS I LES SEVES FAMÍLIES

PARTICIPEN CADA MES EN LES
CUINES COMUNITÀRIES, EN LES
QUALS UNA **"MARE MODEL"** DE LA
COMUNITAT ENSENYA A LES SEVES
VEÏNES A MANTENIR ELS SEUS
FILLS EN BONA SALUT AMB ELS
MATEIXOS RECURSOS ECONÒMICS

REDUCCIÓ DE LA MORTALITAT
I LA MORBIDITAT PROVOCADES
PER LA MALNUTRICIÓ

342 

INFANTS SEGUITS A TRAVÉS DEL
**PROGRAMA DE REHABILITACIÓ
NUTRICIONAL**



87 

**INFANTS INGRESSATS AL CENTRE
DE REHABILITACIÓ NUTRICIONAL**
AMB MALNUTRICIÓ GREU O SEVERA

REFORÇ DELS SERVEIS DE
PEDIATRIA, D'HOSPITALITZACIÓ I
CONSULTES EXTERNES, TANT AMB
MEDICAMENTS COM AMB
RECURSOS HUMANS

* Resultats obtinguts mig any després del projecte

04_H ÀFRICA VIVA

PROVES CIENTÍFIQUES HAN DEMOSTRAT QUE LA INTERVENCIÓ NUTRICIONAL EN PACIENTS DÈBILS AFECTATS PEL VIH/SIDA REDUEIX EN UN **70%** LA SEVA MORTALITAT EN UN ANY



LA **FUNDACIÓ PROBITAS** CONTRIBUEIX AL FINANÇAMENT DE MATERIAL DE LABORATORI, MEDICAMENTS PEDIÀTRICS, LLET ARTIFICIAL, DIETA INFANTIL MILLORADA I ALIMENTACIÓ ENRIQUIDA.



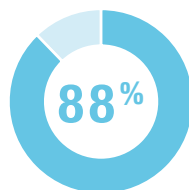
04_I

CENTRES DE SALUT MENTAL DALAL XEL

CONSTRUCCIÓ DE SERVEIS SANITARIS PER A LA SALA D'ERGOTERÀPIA DEL CENTRE DE SALUT MENTAL DALAL XEL

EXECUCIÓ: 2012

APORTACIÓ PROBITAS: 8.224 € (88% del total)



CONTRAPART LOCAL

L'Orde Hospitalari de Sant Joan de Déu és una organització internacional de cooperació sense ànim de lucre que promou l'**acollida** i l'**atenció** de **persones malaltes** i **necessidades**, a través dels seus hospitals i centres assistencials i de salut de tot el món.



CONTEXT

LA **SALUT MENTAL** ÉS UNA DE LES GRANS OBLIDADES EN EL CONTINENT AFRICÀ PER:



LA **MANCA** DE **RECURSOS HUMANS** I **FINANCERS**



L'**ESTIGMA** I EL **REBUIG** QUE CAUSEN LES MALALTIES MENTALS

EL **CENTRE DE DALAL XEL**, CREAT EL 1995 SOTA ELS AUSPICIS DE L'ORDE DE SANT JOAN DE DÉU, INTENTA DIGNIFICAR LA VIDA DELS PACIENTS A TRAVÉS DE LA **TERÀPIA OCUPACIONAL** I LA **MILLORA DEL PRONÒSTIC** DE LES MALALTIES.

2011: PROBITAS FINANÇA PART DEL **MATERIAL** NECESSARI PER AL FUNCIONAMENT DELS **TALLERS OCUPACIONALS**

2012: PROBITAS FINANÇA LA **CONSTRUCCIÓ DE SERVEIS SANITARIS EXTERNS** PER A L'ÚS DELS **277 PACIENTS** QUE FREQUËNTEN LA SALA D'ERGOTERÀPIA I ELS SEUS **124 ACOMPANYANTS**

OBJECTIU

MILLORAR LES CONDICIONS HIGIÈNIQUES, OPTIMITZAR LES SESSIONS DEL SERVEI I SENSIBILITZAR PEL QUE FA A LA IMPORTÀNCIA DE LA **HIGIENE**

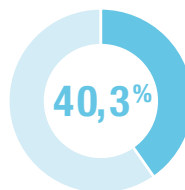
04_J

IPI-COOPERACIÓ

DESENVOLUPAMENT DE LA SALUT MATERNA I NEONATAL A WOLDIYA

EXECUCIÓ: 2012-2013

APORTACIÓ PROBITAS 2012: 122.897 € (40,3% del total)



CONTRAPART LOCAL

L'objectiu principal de l'**associació Iniciativa Pro Infància (IPI)** és la protecció de la infància en totes les seves vessants i la defensa dels seus drets. Aquest projecte s'executa junt amb l'Oficina Regional de Salut de la regió d'Amhara, l'UNICEF i l'IFHP (*Integrated Family Health Program o Programa Integrat de Salut Familiar*). Probitas també n'és un soci principal.



CONTEXT

1/16

LES **DONES AFRICANES** TENEN UNA PROBABILITAT D'**1 ENTRE 16** DE **MORIR** PER CAUSES RELACIONADES AMB L'**EMBARÀS**

1/4.000

LA PROBABILITAT PER A LES **DONES DEL NORD D'EUROPA** ÉS D'**1 ENTRE 4.000**

LA MORT MATERNA ÉS UN INDICADOR CLAU DE LA DISPARITAT I DE LA DESIGUALTAT ENTRE PAÏSOS

50%

ETIÒPIA ÉS UN DELS SIS PAÏSOS QUE CONTRIBUEIX AL **50%** DE LA **MORTALITAT MATERNA MUNDIAL**

-5%

MENYS DEL 5% DELS **PARTS A WOLDIYA** SÓN **ATESOS PER PERSONAL SANITARI** A CAUSA DE LA FRAGILITAT EXTREMA DEL SISTEMA DE SALUT I TAMBÉ PERQUÈ EL 90% DE LA POBLACIÓ VIU EN ZONES RURALS

04_J IPI-COOPERACIÓ

Projecte de salut materna y neonatal de IPI COOP © Xavier Vilalta - XVA Arquitectes

OBJECTIU

DESENVOLUPAR UN PROJECTE PILOT D'IMPLANTACIÓ INTEGRADA PER **TRACTAR TOTS ELS ASPECTES CLAU QUE TENEN UN IMPACTE NEGATIU EN LA SALUT MATERNA I NEONATAL DE WOLDIYA.**



ACTIVITATS



CONSTRUCCIÓ D'UNA UNITAT DE **MATERNITAT** A L'HOSPITAL GENERAL DE WOLDIYA I D'UNA «**CASA D'ESPERA**» PER ALLOTJAR LES EMBARASSADES QUE VIUEN EN ZONES RURALS DURANT EL TERCER TRIMESTRE DE L'EMBARÀS A FI DE REBAIXAR LA TAXA DE MORTALITAT MATERNA



OFERIMENT D'**ASSISTÈNCIA** ADEQUADA AL **NADÓ** PER FRENAR LA MORTALITAT NEONATAL



FORMACIÓ DEL PERSONAL LOCAL EN PROTOCOLS D'**EMERGÈNCIES OBSTÈTRIQUES I NEONATALS**



SENSIBILITZACIÓ EN RELACIÓ AMB LA IMPORTÀNCIA DE REBRE **ATENCIÓ** DURANT L'**EMBARÀS**, EL **PART** I EL **POSTPART**



ESTABLIMENT D'UN **SISTEMA DE VIGILÀNCIA** DE LA **MORBIDITAT** I LA **MORTALITAT** A LA ZONA

04_J IPI-COOPERACIÓ

BENEFICIARIS



21.399

DONES EN EDAT REPRODUCTIVA I NOUNATS

(UN 15% TÉ POSSIBILITATS DE PRESENTAR COMPLICACIONS QUE POSIN EN PERILL LA SEVA VIDA)

RESULTATS PREVISTOS

↑ 82%

AUGMENTAR AL 82% LA COBERTURA D'ATENCIÓ PRENATAL

↑ 40%

AUGMENTAR AL 40% ELS PARTS ASESOS PER PERSONAL QUALIFICAT

↑ 58%

AUGMENTAR AL 58% LA COBERTURA D'ATENCIÓ POSTNATAL



100%

FORMAR EL 100% DEL PERSONAL DELS CENTRES EN EMERGÈNCIES OBSTÈTRIQUES I NEONATALS

Projecte de salut materna y neonatal de IPI COOP © Xavier Vilalta - XVA Arquitectes



PROBITAS S'ENCARREGA DE FINANÇAR LA **REHABILITACIÓ** DE LA MATERNITAT I L'**ADQUISICIÓ** D'UN VEHICLE 4X4, AIXÍ COM LES **DESPESES DE FUNCIONAMENT** DEL PROJECTE.



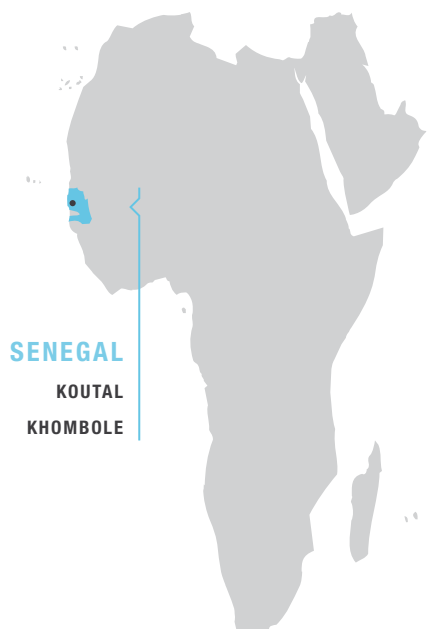
04_K

GESTA-ÀFRICA

PRIMERES CAMPANYES AMB
LA UNITAT QUIRÚRGICA MÒBIL

EXECUCIÓ: 2012

APORTACIÓ PROBITAS: 42.767 €



SENEGAL

KOUTAL
KHOMBOLE



1.000 CASOS
EVITABLES DE
CEGUERA CAUSADA PER
CATARACTES A L'ANY AL
SENEGAL

OBJECTIU

APROXIMAR L'ASSISTÈNCIA
MÈDICA I QUIRÚRGICA A LES
COMUNITATS RURALS MÉS
ALLUNYADES A FI DE MILLORAR
LES CONDICIONS
SOCIOECONÒMIQUES DELS
BENEFICIARIS

DESEMBRE DEL 2011

BARCELONA

FINANÇAMENT DE LA RECONVERSIÓ D'UN VEHICLE EN UNITAT
QUIRÚRGICA MÒBIL, AUTOSUFICIENT I PREPARADA PER A TOT TIPUS
D'INTERVENCIIONS OFTALMOLÒGIQUES, CIRURGIA MENOR I EMERGÈNCIES
PRIMÀRIES.



MAIG I NOVEMBRE DEL 2012

SENEGAL

GESTA DUU A TERME **2 CAMPANYES MEDICOQUIRÚRGIQUES** A
KOUTAL, UN DELS NOU POBLES DE REINSERCIÓ SOCIAL DEL SENEGAL:



123 ADULTS I 114 INFANTS ATEOS
(CONSULTES DE MEDICINA GENERAL)



57 ECOGRAFIES



75 INTERVENCIIONS QUIRÚRGIQUES

JUNY, OCTUBRE I DESEMBRE DEL 2012

SENEGAL

GESTA DUU A TERME **UNA CAMPANYA OFTALMOLÒGICA** AL
DISTRICTE DE KHOMBOLE



514 PACIENTS OPERATS I SENSIBILITZATS PEL QUE FA A LA
HIGIENE DIÀRIA I POSTQUIRÚRGICA

05_ PROJECTES DE COL·LABORACIÓ FINALITZATS



IPI COOPERACIÓ (ADENGUR, ETIÒPIA)

DOTACIÓ D'UN SERVEI MÈDIC PER A L'ESCOLA D'ADENGUR

L'any 2011 es va habilitar un dispensari que ofereix cobertura mèdica i cures d'infermeria als **900 infants** de l'escola d'Adengur, situada a la localitat etiop de Woldiya. Per a molts d'aquests infants de famílies desafavorides, el dispensari escolar és l'únic contacte que tenen amb el sistema de salut. Aquest servei ha permès que del febrer al juny del 2012 s'hagin atès **376 alumnes**. Les patologies més freqüents són les infeccions respiratòries i gastrointestinals, les afeccions dermatològiques i les ferides. Així mateix, s'han impartit **7 sessions de formació sanitària** a l'equip escolar en relació amb la prevenció i el tractament de la malària i la sida i sobre la higiene personal. També s'ha format la infermera local que s'ocupa del dispensari.



ÀFRICA VIVA (MEKELE, ETIÒPIA)

MALNUTRICIÓ GREU DE DONES I INFANTS INFECTATS AMB EL VIH A MEKELE

Els problemes de salut més greus que pateix la població de Mekele són la malària, la sida, la tuberculosi i la desnutrició. Per fer front a la desnutrició infantil severa, la Clínica Adihaki intenta millorar el diagnòstic precoç i la prevenció de la desnutrició, oferint educació sanitària a les mares i al personal sanitari local. Durant el 2011, **4.472 mares i infants** es van beneficiar d'aquest projecte. Concretament, **4.022 infants** van ser assistits en el marc del programa de rehabilitació nutricional i **450 mares** van rebre un tractament nutricional adequat. Així mateix, el programa va formar **8.000 dones** en els tallers d'educació sanitària i nutrició.



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS (CHICLAYO, EL PERÚ)

EQUIPAMENT DEL CENTRE QUIRÚRGIC ESPECIALITZAT

El 2011 i el 2012, la Fundació Probitas va finançar un equip nou per a aquest centre quirúrgic especialitzat de la localitat peruana de Chiclayo amb l'objectiu de renovar i modernitzar les sales quirúrgiques i els equips, per tal que els infants amb malalties greus del sistema musculoesquelètic puguin ser intervinguts de forma adequada i amb el material necessari per garantir l'èxit del tractament quirúrgic. Gràcies a aquest finançament s'ha adquirit un equip de baixa temperatura per a la central d'esterilització, una màquina d'anestèsia nova, un carretó d'aturada equipat amb desfibril·lador cardíac, una bomba d'infusió nova i l'instrumental quirúrgic necessari per realitzar operacions complexes de l'aparell locomotor.



COOPERACIÓN SOCIAL (CHICLAYO, EL PERÚ)

MILLORA DELS SERVEIS D'ATENCIÓ BÀSICA PER A DONES I INFANTS DE LES ZONES URBANES MARGINALS DEL DISTRICTE DE CHICLAYO

El 2011 i el 2012, la Fundació Probitas va contribuir a millorar els serveis de salut del centre maternoinfantil de la Universitat Santo Toribio de Mogrovejo a través d'un programa que va permetre equipar el laboratori i el banc de sang, amb l'objectiu de brindar un servei de qualitat i oferir, a més, un programa de sensibilització per a la promoció de la donació voluntària. Aquest programa ha tingut com a beneficiaris directes **15.419 dones** i **3.558 infants** menors de 12 anys. Així mateix, s'ha format el personal mèdic local i s'han creat protocols d'actuació mèdica per a casos de tuberculosi, càncer i altres malalties prevalents.

CIMERA D'INNOVACIÓ EN EL VOLUNTARIAT (MADRID, ESPANYA)

Al març del 2012, la Fundació Probitas va participar en la Cimera d'Innovació en el Voluntariat, celebrada a Madrid. Es van organitzar una sèrie de seminaris i taules rodones per explorar línies innovadores i creatives de participació de la societat civil a través del sistema del voluntariat. La cimera tenia per objectiu trobar solucions per a la desocupació i fomentar el desenvolupament econòmic mitjançant la participació ciutadana i la relació entre empreses, organitzacions no governamentals i líders de voluntariat per impulsar la responsabilitat social.

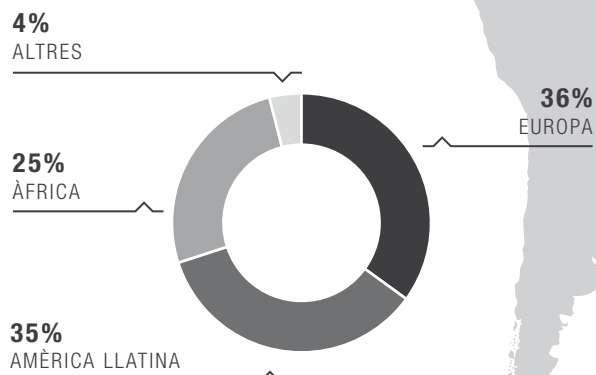
06_

INFORME ECONÒMIC

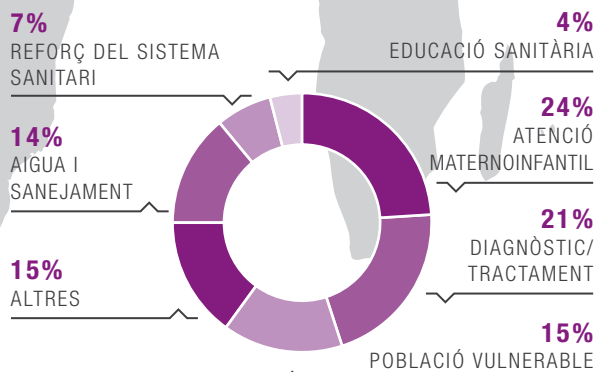


FUNDACIÓ
PROBITAS

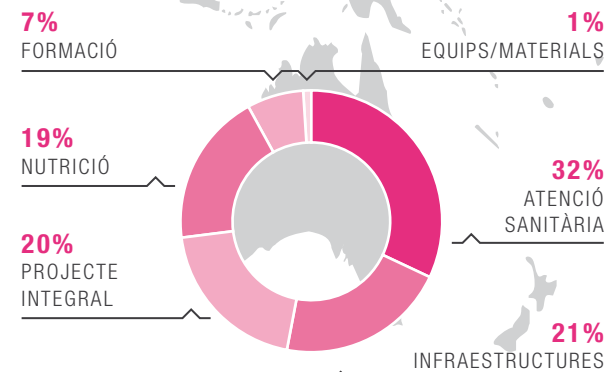
RECURSOS DESTINATS PER REGIÓ



RECURSOS DESTINATS PER TIPUS DE PROJECTE



RECURSOS DESTINATS PER ACCIÓ



BALANÇ DE SITUACIÓ

ACTIU	2012	2011
ACTIU CIRCULANT		
ALTRES DEUTORS		
Deutors diversos	45	45
TRESORERIA		
Bancs i institucions de crèdit. Comptes corrents.	295.315	20.116
TOTAL ACTIU CIRCULANT	295.315	20.116
TOTAL ACTIU	295.360	20.161

PASSIU	2012	2011
FONS PROPIS		
Fons rotacional	60.000	60.000
Resultat d'exercicis anteriors	-53.088	296.603
Excedents de l'exercici	4.114	-349.691
TOTAL FONS PROPIS	11.026	6.912
CREDITORS A CURT TERMINI		
Beneficiaris creditors	0	0
PROVEÏDORS I ALTRES CREDITORS		
Deutes per compres o prestacions de serveis	271.106	7.100
Administracions públiques	13.228	6.149
TOTAL CREDITORS A CURT TERMINI	284.334	13.249
TOTAL PASSIU	295.360	20.161

Nota: Amb data de 31 de desembre, Probitas Fundació Privada té a la seva disposició, meritada i pendent d'aplicar, la quantitat d'1.548.002 €, corresponent a exercicis anteriors, més 2.919.000 € que corresponen al 0,7% del resultat del 2012 del grup consolidat Grifols, pendent d'aprovació. En total són 4.467.002 €.

COMPTE DE RESULTATS

DESPESES	2012	2011
DESPESES DE PERSONAL	160.234	34.601
AJUDES MONETÀRIES I ALTRES DESPESES	1.131.635	912.950
ALTRES DESPESES		
Serveis exteriors	103.737	1.988
Tributs	39	133
TOTAL DESPESES D'EXPLOTACIÓ	1.235.411	915.071
RESULTATS POSITIUS D'EXPLOTACIÓ	4.355	0
Despeses financeres	241	19
RESULTATS POSITIUS DE LES ACTIVITATS ORDINÀRIES	4.114	0
EXCEDENT POSITIU DE L'EXERCICI (BENEFICIS)	4.114	0

INGRESSOS	2012	2011
INGRESSOS DE LA FUNDACIÓ PER LES ACTIVITATS		
Ingressos de promocions, patrocinadors i col·laboracions	1.400.000	600.000
TOTAL INGRESSOS D'EXPLOTACIÓ	1.400.000	600.000
RESULTATS NEGATIUS D'EXPLOTACIÓ	0	349.672
RESULTATS FINANCERS		19
RESULTATS NEGATIUS DE LES ACTIVITATS ORDINÀRIES		349.691
EXCEDENT NEGATIU DE L'EXERCICI (PÈRDUA)		349.691

07_ QUI SOM?

EN LA GESTIÓ DIÀRIA

MARTA SEGÚ, directora general

MIREIA ROURA, tècnica de projectes



EL PATRONAT

PRESIDENT

SERGI ROURA, president de Grifols Therapeutics Inc.

VOCALS

TOMÁS DAGÁ, advocat i soci director d'Osborne Clarke (advocats i economistes associats)

RAIMON GRIFOLS, advocat i soci director d'Osborne Clarke (advocats i economistes associats)

IGNACIO CALERO, advocat d'Osborne Clarke (advocats i economistes associats)

ESPERANZA GUIADO, directora de Relacions Institucionals de Grifols

EMILIA SÁNCHEZ CHAMORRO, directora de Projectes i Innovació de l'Orde Hospitalari de Sant Joan de Déu

JOSEP CORTADA, representant de la Fundació Futbol Club Barcelona

JAVIER ROURA, director financer de Grifols

08_ SOCIS



F U N D A C I Ó N
PROBITAS

C. Jesús i Maria, 6
08022 Barcelona
Tel. +34 93 571 00 43
fundacion.probitas@grifols.com
www.fundacionprobitas.org

09_ EQUIP DE COL·LABORADORS



«Per a aquells a qui la iniquitat no els és indiferent, el projecte GLI és una gran oportunitat.»

MIQUEL IGLESIAS

AREA PROJECT MANAGER Grifols Engineering, SA

«El pas per la Fundació Probitas m'ha donat l'oportunitat d'aprofundir-hi gratament. Em va impressionar enormement la seva orientació basada en la participació multidisciplinària, la configuració d'estratègies basades en estímuls, l'eficiència, el control dels recursos disponibles, la justícia social i el sentit comú: eines que garanteixen un fort impacte en les comunitats on participa.»

RAMON GARRIGA

MARKETING CONTROLLER Grifols International, SA



«Sempre m'he dedicat a la construcció d'infraestructures. Egoistament, m'agradava la idea de deixar empremta en aquest món, però amb projectes com els de la Fundació Probitas, a més, ens assegurem de deixar-lo un poc millor per a aquells que no ho tenen fàcil.»

ROBERTO RODRÍGUEZ

AREA PROJECT MANAGER Grifols Engineering, SA



«Qui no recorda els companys de la infància a l'escola primària? Qui no tornaria a reviure moments de plena rivalitat al pati del col·legi en un enfrontament de futbol? I després, tornar a l'aula per fer classe de mates i pensar en l'enfrontament del dia següent. Les preocupacions principals d'una criatura haurien de ser aquestes, i no unes altres. Les fundacions públiques i privades que ajuden que els infants tinguin garantit almenys un àpat diari em semblen una iniciativa digna de la qual formar part, col·laborant-hi de la manera que sigui.»

GUSTAVO TOMÁS

ESPECIALISTA EN LOGÍSTICA HOSPITALÀRIA Movaco

«En el marc del programa GLI m'agradaria destacar la visita del Dr. Boré a Barcelona, en la qual es van intercanviar coneixements. El reforç del laboratori de Puerto del Carmen significarà també un avenç important, ja que hi ha un gran nombre de refugiats colombians que es desplacen a aquesta zona de l'Equador. Per últim, cal destacar la creació del GLI-software, que significarà un pas destacable en la gestió del laboratori i que es podrà aplicar a tots els GLI. Tot i les limitacions, el programa GLI va creixent per tot el món, consolidant-se i assolint els seus reptes.»

DR. JOAN JOSEPH

METGE ESPECIALISTA EN LABORATORIS CLÍNIC I ASSESSOR TÈCNIC DEL PROGRAMA GLI



«Per què? Perquè sempre he cregut que la nostra manera de construir aquest món complex és part del mateix problema. No sóc un voluntari optimista, dels que pensen poder canviar la situació, ni d'aquells que acompanyen els que pateixen fins al seu últim hàlit. Només intento que sigui un món menys desigual. Fins quan? Fins que millorin les condicions de vida d'aquells a qui es vol ajudar. Crec més en el desenvolupament i l'autosuficiència que en la intervenció directa. Sóc més formiga que cigala.»

MANEL RUIZ

ESPECIALISTA LÍNIA ANÀLISIS BANC DE SANG, Movaco-Diagnostic



F U N D A C I Ó N
PROBITAS

C. Jesús i Maria, 6
08022 Barcelona
Tel. +34 93 571 00 43
fundacion.probitas@grifols.com

www.fundacionprobitas.org