

INFORME FINAL

SOCIETAT CATALANA DE MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA - CAMFIC 2016



UNA RED SANITARIA AL ALCANCE DE TODOS

Atención sanitaria y apoyo a personas con
enfermedades infecciosas VIH/SIDA y Tuberculosis en el
Hospital de Bathalapalli, India



VicenteFerrer

Transforma la sociedad en humanidad

ÍNDICE

- 0. AGRADECIMIENTO**

- 1. PROYECTO DE DESARROLLO EN EL SECTOR SANIDAD**
 - *Descripción y localización*
 - *Personas beneficiarias*
 - *Ejecución y resultados del proyecto*

- 2. INFORME GRÁFICO**
 - *Fotografías del proyecto*

- 3. INFORME ECONÓMICO**
 - *Resumen cambiario de los fondos transferidos y recibidos al proyecto*
 - *Resumen de gastos realizados*
 - *Resumen de gastos realizados por el donante*
 - *Auditoría final*

- 4. EL FUTURO**
 - *Las metas del desarrollo*
 - *Implantación sobre el terreno*

0. AGRADECIMIENTO

TRANSFORMANDO ANDHRA PRADESH GRACIAS A VUESTRO APOYO

Hemos hecho mucho, pero nos esperan grandes retos y aún a muchos beneficiarios/as que apoyar. Necesitamos la colaboración de todos los agentes: personas, instituciones públicas y empresas para seguir cumpliendo nuestro sueño: erradicar la pobreza extrema.

En este sentido, la colaboración de **CAMFIC** ha sido muy importante para el desarrollo de este sector de actuación. Con esta aportación, hemos conseguido facilitar el acceso a la atención sanitaria y servicios de apoyo psicológica a personas con enfermedades infecciosas, principalmente VIH/SIDA y tuberculosis, en las zonas rurales de Anantapur, Kurnool e incluso algunos de otros distritos.

En mayo del 2006 se inauguró el Hospital de Enfermedades Infecciosas en el distrito de Anantapur, un **centro exclusivo para el cuidado de personas con VIH/SIDA y otras enfermedades del género, especialmente la tuberculosis**. Para seguir avanzando en la lucha contra la expansión del VIH es imprescindible un programa continuo de concienciación sobre la necesidad de adoptar medidas preventivas. Asimismo, es preciso sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de apoyar las personas infectadas y afectadas por el VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas.

Gracias a CAMFIC se está reduciendo la prevalencia del VIH (del 0,75%, la segunda más alta de India).

A continuación adjuntamos un documento que detalla los resultados alcanzados gracias a vuestra aportación y un informe económico que recoge un resumen cambiario de los fondos transferidos y recibidos por el proyecto, así como los gastos realizados.

Las aportaciones de empresas solidarias como la de **CAMFIC** hacen posible seguir avanzando en el sector de sanidad.

1. PROYECTO DE DESARROLLO EN EL SECTOR SANIDAD

- *Descripción y localización*
- *Personas beneficiarias*
- *Ejecución y resultados del proyecto*



o Descripción y localización del proyecto

✓ Descripción

El objetivo del presente proyecto ha sido mejorar las condiciones de vida de las personas que viven con el VIH/SIDA, tuberculosis y tuberculosis multiresistente del distrito de Anantapur a través de la mejora en el acceso a servicios sanitarios de calidad en el HEI. Por otro lado, también se está mejorando y fortaleciendo las estrategias de Información, Educación y Comunicación para la prevención y conocimiento del VIH/SIDA en el ámbito del Hospital y en el distrito de Anantapur mediante varias actuaciones, así como la sensibilización de la población del distrito sobre la enfermedad, especialmente entre los y las jóvenes.

El proyecto se está desarrollando a través de los siguientes vectores:

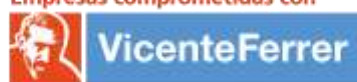
- o Realizando nuevos registros de personas con VIH/SIDA y tuberculosis, test de carga viral, sputum test, rayos-X y otras pruebas analíticas, seguimientos médicos a los pacientes internos y externos, Admisión de pacientes internos que así lo requieran, Suministro de alimentos a los pacientes internos durante su ingreso, counselling y apoyo a los pacientes y a sus familias durante las visitas y los ingresos y compra de los equipamientos y compra y abastecimiento de medicamentos, materiales y consumibles.
- o Llevando a cabo la identificación y registro de los pacientes elegibles para recibir paquetes nutricionales. Se está mejorando la adherencia de los pacientes al tratamiento.
- o Realizando las visitas a domicilio de las personas en tratamiento, los trabajos de concienciación y counselling en las comunidades rurales, el seguimiento a domicilio de las mujeres embarazadas que viven con el VIH/SIDA y en tratamiento, las reuniones de apoyo con mujeres viudas que viven con el VIH/SIDA y los talleres de sensibilización para pacientes de tuberculosis que se van a llevar a cabo se mejorará la Información, Educación y Comunicación a las personas con enfermedades infecciosas, mujeres viudas que viven con VIH/SIDA y personas afectadas de tuberculosis, y a sus familias, sobre los aspectos relativos a las enfermedades.
- o A través de la realización del taller de formación para el personal del sector de sanidad de RDT/WDT, el taller de sensibilización a jóvenes representantes de los Comités de Desarrollo Comunitarios, de talleres de sensibilización en Institutos de secundaria y de la Celebración del Día Mundial del VIH/SIDA.

✓ Localización

ATENCIÓN SANITARIA Y APOYO A PERSONAS CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS, VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS EN EL HOSPITAL DE BATHALAPALLI	
PAÍS	INDIA
FONDO RECIBIDO DE	CAMFIC
CANTIDAD JUSTIFICADA EN ESTE INFORME	14.000,00 €
CANTIDAD TOTAL CONCEDIDA	14.000,00 €



Empresas comprometidas con



Transforma la sociedad en humanidad

o *Personas beneficiarias*

El proyecto de Atención Sanitaria y Apoyo para Personas con Enfermedades Infecciosas ha beneficiado a toda la población de los distritos de Anantapur y Kurnool en general y, en particular, a las personas afectadas e infectadas por las enfermedades infecciosas, especialmente el VIH/SIDA y la tuberculosis.

Durante el año de ejecución del proyecto se han realizado 76.186 visitas externas. Los beneficiarios son originales de 2.586 pueblos de 353 mandals de 7 distritos.

A continuación se presentan los perfiles de los beneficiarios que acudieron como pacientes ambulatorios:

Perfil social de las personas beneficiarias

Casta	Sexo				
	Hombre	Mujer	Transexual	Total	%
Dálits	6.741	8.173	3	14.917	19,58%
Grupos tribales	2.495	3.139	9	5.643	7,41%
Grupos empobrecidos	18.440	19.263	82	37.785	49,60%
Otras castas	9.022	8.816	3	17.841	23,42%
TOTAL	36.698	39.391	97	76.186	100%
PORCENTAJE	48,17%	51,70%	0,13%	100%	100%



Edad de las personas beneficiarias

Edad	Sexo				
	Hombre	Mujer	Transexual	Total	%
De 0 a 5	1.000	836		1.141	1,50%
De 6 a 10	875	931		1.806	2,37%
De 11 a 20	2.869	2.869		5.738	7,53%
De 21 a 30	3.642	8.294	42	11.978	15,72%
De 31 a 50	22.811	23.355	51	28.749	37,74%
Más de 51	5.501	3.106	4	6.360	8,35%
Total	36.698	39.391	97	76.186	100%
PORCENTAJE	48,17%	51,70%	0,13%	100%	100%

A continuación se presenta el perfil de los pacientes ingresados, un total de 0.463 personas:

Perfil social de los pacientes ingresados

Casta	Sexo				
	Hombre	Mujer	Transexual	Total	%
Dálits	1.979	1.158	5	3.142	48,45%
Grupos tribales	808	510	1	1.319	20,34%
Grupos empobrecidos	882	625	2	1.509	23,27%
Otras castas	285	229	1	515	7,94%
Total	3.954	2.522	9	6.485	100%
PORCENTAJE	60,97%	38,89%	0,14%	100%	100%

2.713 personas han recibido suplemento nutricional de forma bimensual.

Casi el 80% de las personas que reciben suplemento nutricional o son casadas (38%) o son viudas (39%).

Estado civil de los pacientes que reciben suplemento nutricional

Estado civil	Sexo				
	Hombre	Mujer	Transexual	Total	%
Soltero	233	186	4	423	15,59%
Casado	429	599	1	1.029	37,93%
Separado / divorciado	33	125	-	158	5,82%
Viduo	65	996	-	1.061	39,11%
Desconocido	27	15	-	42	1,55%
Total	787	1.921	5	2.713	100%
PORCENTAJE	29,01%	70,81%	0,18%	100%	100%

Más de la mitad de las personas que reciben suplemento nutricional pertenecen a grupos empobrecidos.

Casta de los pacientes que reciben suplemento nutricional

Casta	Sexo				
	Hombre	Mujer	Transexual	Total	%
Dálits	156	436	-	592	21,82%
Grupos tribales	54	161	-	215	7,92%
Grupos empobrecidos	427	954	5	1.386	51,09%
Otras castas	150	370	-	520	19,17%
Total	787	1.921	5	2.713	100%
%	29,01%	70,81%	0,18%	100%	100%

- o *Ejecución y resultados del proyecto*

El Hospital de Enfermedades Infecciosas de Bathalapalli es un centro exclusivo para el cuidado de personas VIH/SIDA y otras enfermedades del género, especialmente la tuberculosis. El hospital ofrece atención socio sanitaria los 365 días del año, pero el proyecto financiable se ha ejecutado entre Febrero de 2016 y Febrero de 2017.

Los resultados alcanzados se describen a continuación:

Resultado 1:

- Los beneficiarios del proyecto de asistencia sanitaria han tenido acceso a pruebas de diagnóstico (carga viral, esputo, análisis de sangre, rayos X) y a tratamiento proporcionado por el HEI.

Los Indicadores del R.1 propuestos eran los siguientes y sus logros se presentan a continuación:

Indicador 1: 80% de los pacientes que padecen enfermedades infecciosas acuden regularmente al HEI para el seguimiento y visitas de control.

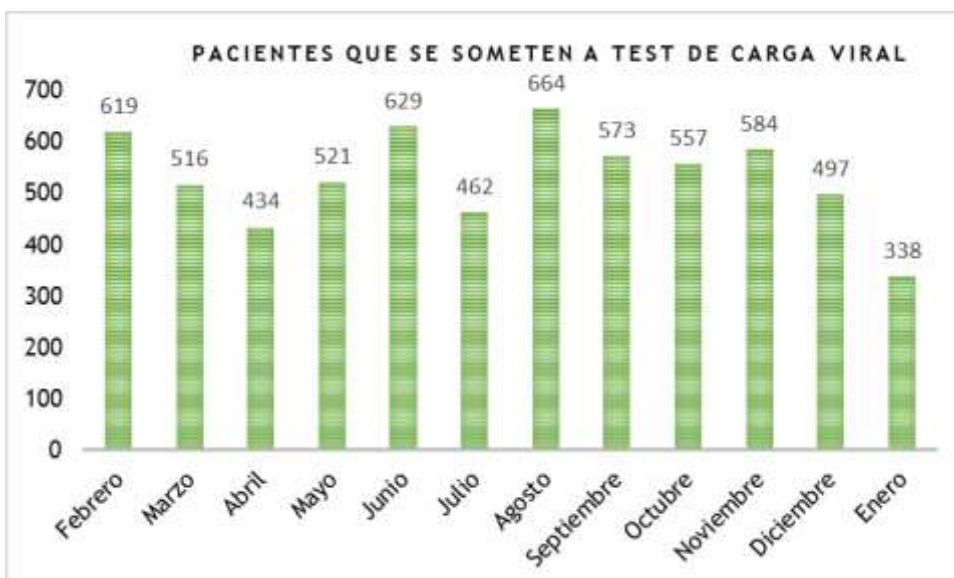
Se ha logrado que el 93% de los pacientes hayan acudido entre 2 y 6 veces al HEI para el seguimiento y control de la enfermedad.

Número de visitas realizadas por los pacientes

Visitas	Número	Porcentaje
Una visita	176	6,47%
Entre 2 y 6 visitas	2545	93,53%
Total	2.721	100%

Indicador 2: 5.000 pacientes se someten a pruebas de carga viral.

En total 6.394 pacientes se han sometido a esta prueba bajo la supervisión de radiólogos. Esta prueba es muy útil para monitorear el estado de salud de las personas infectadas con VIH y cambiar la línea de tratamiento en caso necesario. En la actualidad 764 pacientes están tomando el tratamiento de segunda línea, 380 en el HEI y 384 en el Hospital de Anantapur.



Indicador 3: Entre el 5 y el 10% de los pacientes diagnosticados tienen Tuberculosis del tipo multiresistente

(MDR TB por sus siglas en inglés).

De las 1.979 personas diagnosticadas con tuberculosis, 89 tienen tuberculosis del tipo multiresistente (representan el 4,5 %). De ellos, 23 son mujeres y 66 hombres. La MDR TB es resistente a los fármacos de primera línea (rifampicina e isoniazida) y también puede ser resistente a otros fármacos antituberculosos, por lo que el paciente necesita iniciar tratamiento de categoría IV, también suministrado en el HEI.

Resultado 2:

- Se han suministrado paquetes nutricionales a 2.000 personas infectadas por el VIH registradas en el HEI, mejorando su estado nutricional, su calidad de vida y su resistencia a otras enfermedades infecciosas.

Los Indicadores del R.2 propuestos eran los siguientes y sus logros se presentan a continuación:

Indicador 1: El 90% de los pacientes acuden personalmente de forma bimensual al HEI para recoger el paquete nutricional.

2.713 personas (135,65%) han sido beneficiarias de los paquetes nutricionales. Se han identificado 713 personas más de las previstas inicialmente que tienen necesidad de nutrición.

Los productos que se entregan una vez cada dos meses son: 9 kilos de arroz, 5 kilos de raji, 5 kilos de trigo, 4 kilos de lentejas rojas, 2 litros de aceite de girasol y 1 kilo de semillas de cacahuete.

Indicador 2: El peso de los pacientes al finalizar el proyecto no ha disminuido más de un 25% respecto al peso inicial.

De las 2.713 personas que reciben suplemento nutricional, se tiene registro de peso de 1.166.

Peso de los pacientes

Peso	Total	%
Se mantiene constante	218	18,70%
Disminuye	408	34,99%
Incrementa	540	46,31%
Total	1.166	100%

De acuerdo con la información que nos ha facilitado la Unidad de Enfermedades Infecciosas, muchos pacientes con tuberculosis hacen edema (retención de líquidos) debido a la enfermedad. Al tomar la medicación adecuada, el cuerpo pierde agua y esta es la principal razón de la pérdida de peso.

Los beneficiarios del paquete nutricional (y de los que se dispone control de peso) son realmente los pacientes más vulnerables y los que tienen la enfermedad en estado más avanzado, este es otro motivo por el cual hay un 35% de ellos que han visto disminuido su peso.

Si miramos el índice de masa corporal más de la mitad de las personas de las que se tienen registro están en el rango saludable.

Índice de masa corporal de los pacientes

Indice de masa corporal		Pacientes	%
Menos de 15	Desnutrido	103	4,41%
Entre 15 y 16	Muy bajo peso	85	3,64%
Entre 16 y 18,5	Bajo peso	472	20,21%
Entre 18,5 y 25	Saludable	1.280	54,79%
Entre 25 y 30	Sobrepeso	322	13,78%
Entre 30 y 35	Obeso	59	2,53%
Entre 35 y 40	Muy obeso	13	0,56%
Más de 40	Mórbido	2	0,09%
Total		2.336	100%

Indicador 3: Menos de un 5% de los pacientes han fallecido al finalizar el proyecto. El número de personas fallecidas a lo largo del proyecto ha ascendido a 88 personas, que representa un 1,62%

Personas fallecidas en el transcurso del proyecto

Personas fallecidas	Hombre	Mujer	Transexual	Total	%
Febrero	0	1	1	2	2,27%
Marzo	2	2	4	8	9,09%
Abril	2	0	2	4	4,55%
Mayo	2	0	2	4	4,55%
Junio	3	4	7	14	15,91%
Julio	3	2	5	10	11,36%
Agosto	0	1	1	2	2,27%
Septiembre	1	3	4	8	9,09%
Octubre	0	1	1	2	2,27%
Noviembre	5	4	9	18	20,45%
Diciembre	2	2	4	8	9,09%
Enero	2	2	4	8	9,09%
TOTAL	22	22	44	88	100%
PORCENTAJE	25%	25%	50%	100%	100%

Resultado 3:

- El asesoramiento de los trabajadores sociales aumentó el grado de sensibilización de los pacientes y aseguró la adherencia al tratamiento antirretroviral.

Los Indicadores del R.3 propuestos eran los siguientes y sus logros se presentan a continuación:

Indicador 1: 31 trabajadoras sociales llevan a cabo visitas a domicilio en el área de influencia establecido.

Hay un total de 31 trabajadores sociales que han realizado visitas de seguimiento para hacer el seguimiento del estado de las familias y de las personas infectadas por VIH/SIDA, supervisando la adherencia al tratamiento. Cada trabajador cubre de 2 a 5 mandals (cada mandal tiene entre 35 y 100 aldeas).

Indicador 2: Se han realizado 24 reuniones durante los 12 meses de duración del proyecto.

Los trabajadores sociales tienen reuniones de seguimiento mensual en el HEI para compartir el trabajo realizado. Se tratan temas como el seguimiento regular de las mujeres prenatales positivas, los niños infectados, seguimiento del tratamiento, etc.

Resultado 4:

- **Se ha sensibilizado y capacitado a miembros de la comunidad y del personal sanitario sobre temas relacionados con el VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas.**

Los Indicadores del R.4 propuestos eran los siguientes y sus logros se presentan a continuación:

Indicador 1: 92 trabajadores de RDT incluyendo a Organizadores del Sector Sanidad y Team Leaders del Sector Sanidad son capacitados en enfermedades infecciosas.

Se realizaron 2 grupos para llevar a cabo las formaciones en 2 días distintos debido al gran volumen de trabajadores. El Dr. Praveen y el Dr. Pradeep fueron los encargados de realizar las formaciones. Los temas que se han tratado han sido los siguientes: primera y segunda línea de tratamiento, consecuencias del uso irregular del tratamiento, la adherencia al tratamiento y la ingesta de alimentos nutritivos y el apoyo psicológico a los pacientes de VIH/SIDA.

La primera reunión se llevó a cabo el 5/11/15 en la oficina de terreno de Bathalapalli, con una asistencia de 41 miembros. La segunda reunión se llevó a cabo el 6/11/15 en la oficina de terreno de Bathalapalli, con una asistencia de 52 miembros.

Indicador 2: Se imprimen y distribuyen 56.000 folletos informativos para concienciar sobre VIH/SIDA. Los folletos se han imprimido y distribuido por todo el distrito de Anantapur.

En el folleto se explica brevemente qué es el VIH/SIDA, cómo se transmite y cuáles son las precauciones que deben tomarse para que no se produzca el contagio.

Indicador 3: Celebración del Día Mundial del SIDA.

Un total de 4100 estudiantes de 27 institutos de 7 regiones (B.K.Samudram, Bathalapalli, Kalyandurg, Srisailam, Kadiri, Uravakonda y Madakasira) han recibido información sobre el VIH/SIDA mediante la realización de talleres.

En 77 escuelas se han realizado murales en alguna de sus paredes para sensibilizar a la población sobre el uso del preservativo.

2. INFORME GRÁFICO

o *Fotografías del proyecto*

✓ *Reuniones de los trabajadores sociales y visitas domiciliarias*



✓ *Laboratorio de microbiología*



✓ *Pruebas de diagnóstico de la imagen*



- ✓ *Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal*
- ✓ *Celebración del día Mundial del VIH/SIDA*



- ✓ *Pacientes ingresados y en la cantina del Hospital*



Distribución de paquetes nutricionales



✓ *Farmacia del Hospital*



✓ *Reuniones de mujeres viudas*



3. INFORME ECONÓMICO

o Resumen cambiario de los fondos transferidos y recibidos al proyecto

DONANTE	RECEPCIÓN	IMPORTE EUROS	IMPORTE RUPIAS	TASA CAMBIO
CAMFIC	14/12/2015	14.000,00	1.025.885,00	73,28
TOTAL		14.000,00	1.025.885,00	

o Resumen de gastos realizados

COFINACIADORES	RUPIAS	EUROS	%
CAMFIC	1.025.885,00	14.000,00	5,99%
RDT/WDT OTROS FINANCIADORES	16.114.109,00	219.905,28	94,01%
TOTAL	17.139.994,00	233.905,28	100,00%

o Resumen de gastos realizados por el donante

CONCEPTO	COSTE PROYECTO	PARTE PROPORCIONAL CAMFIC (5,99%)	
	Rupias	Rupias	Euros
COSTES DIRECTOS			
I. Equipamientos y suministros			
Paquete nutricional	12.135.342,00	726.340,12	9.912,18
Suministros sanitarios	5.004.652,00	299.544,88	4.087,82
TOTAL	17.139.994,00	1.025.885,00	14.000,00

- o *Auditoría final*

4. EL FUTURO

- *Las metas del desarrollo*
- *Implantación sobre el terreno*

- *Las metas del desarrollo*

La Fundación Vicente Ferrer y RDT/WDT se proponen objetivos reales y contundentes en todas las metas de desarrollo:

✓ **Hábitat**

Queremos conseguir que todos los/las beneficiarios/as de nuestro programa de desarrollo integral en Andhra Pradesh tengan una vivienda digna. Desde la creación de la Fundación Vicente Ferrer en España en 1996 se han financiado 52.090 nuevas viviendas, incluidas las viviendas adaptadas. Este proyecto es transversal, la vivienda se pone a nombre de la mujer, y en caso de las viviendas adaptadas a nombre de la persona con discapacidad. El objetivo, para estos colectivos, es reforzar su autoestima y su posicionamiento, dada su discriminación e invisibilidad en su comunidad.



© Naggapa / FVF

✓ **Educación**

La paridad en la educación y el esfuerzo para que así sea es crucial para el trabajo de la Fundación, puesto que las niñas que reciben educación tienen más probabilidades futuras de evitar la pobreza y garantizar la educación de sus propios hijos.

Actualmente, tanto en educación primaria como en secundaria la paridad es prácticamente un hecho. En secundaria, hemos alcanzado ya una tasa del 98%, y cada vez son más jóvenes los que ingresan en la universidad gracias al proyecto de becas de la Fundación Vicente Ferrer. Pero todavía queda mucho por hacer. La Fundación dedica un esfuerzo especial a apoyar a aquellos estudiantes preuniversitarios e universitarios, de este modo se favorece a la preparación y el acceso del alumnado de las castas más bajas a los estudios superiores. Desde su creación, 2.449 jóvenes se han beneficiado de estas becas.



© Albert Uriach / FVF

✓ **Ecología**

El 80% de la población de Andhra Pradesh vive directa o indirectamente, gracias a la agricultura. Por ello, en un distrito que está clasificado como el segundo más árido de toda la India, las acciones llevadas a cabo en el ámbito de la ecología son relevantes a la hora de mejorar las condiciones de vida de la población beneficiaria del proyecto de la Fundación.

Nuestras metas en este sector son, entre otras, trabajar en la formación de los agricultores para que puedan obtener cosechas abundantes y de calidad que les permitan llegar a ser competitivos en el mercado internacional; avanzar en el desarrollo de la agricultura ecológica, implantar nuevos sistemas de riego por goteo y aspersión y diversificar los cultivos introduciendo nuevas especies que garanticen una mayor rentabilidad de los terrenos.



© Naggapa / FVF

✓ **Sanidad**

La acción de la Fundación Vicente Ferrer y RDT/WDT ha permitido dotar al distrito de Andhra Pradesh con una red sanitaria al alcance de todos. Desde el inicio del programa, hemos formado a miles de agentes sanitarios locales (975 trabajadoras sanitarias), hemos construido tres hospitales generales que funcionan como centros de referencia para la red de asistencia primaria, un hospital pediátrico y un centro para el tratamiento y la atención de enfermos con VIH/SIDA.

De todos modos, nuevos avances son necesarios, y por ello seguimos trabajando para ampliar aún más la red sanitaria, para incrementar el número de clínicas rurales, actualmente 16, y para poner en marcha nuevos programas de formación que permitan capacitar a médicos rurales para incorporarles después, como profesionales cualificados, al proyecto de la Fundación.



© Juan Alonso / FVF

✓ **Personas con Discapacidad**

En la FVF trabajamos para avanzar en la igualdad de oportunidades para las personas que padecen algún tipo de discapacidad y velamos por el respeto de sus derechos. Hasta ahora, nuestros programas en este sector han beneficiado ya a 31.054 personas con alguna discapacidad. Fruto de nuestro compromiso con las mujeres que padecen discapacidad, en 2001 pusimos en marcha diversos talleres de artesanía en los que estas mujeres indias fabrican productos que más tarde son comercializados en España a través del proyecto “Colaboración Activa”, el comercio solidario de la Fundación. Con este programa demostramos que es posible establecer relaciones comerciales más igualitarias, haciendo que los consumidores finales se sientan responsables de aquello que consumen.



© Juan Alonso / FVF

En el fortalecimiento de sus capacidades, la Fundación seguirá apostando por la formación de este colectivo. Esta formación les permite optar a nuestros de trabajo mejor remunerados, refuerza su autoestima y les empodera como colectivo.

✓ **Mujeres**

El proyecto de desarrollo de la mujer se inició en 1982 para conseguir mejorar la tradicional situación de marginación en la que vive la mujer india que, en la práctica, es el pilar fundamental de la economía familiar y la principal transmisora de valores y costumbres.

Para hacer frente a esta situación, y para que las mujeres adquieran conciencia de sus derechos, se ideó un sistema basado en la creación de asociaciones de mujeres o *sanghams* que tienen como finalidad el apoyo mutuo y la consecución de la independencia económica de sus integrantes. Actualmente existen más de 8.122 *sanghams* en Andhra Pradesh, y más de 108.612 mujeres están asociadas a ellos. El empoderamiento de la mujer es uno de los ejes fundamentales en este sector: se han creado 13.124 microempresas como cesterías o puestos de venta encabezados por mujeres, y se han distribuido a las mujeres un total de 32.238 vacas para su explotación.

La FVF ha puesto en marcha en Anantapur un Plan de Lucha contra la Violencia de Género. Según cifras oficiales, esta lacra causa, cada año, miles de muertes de mujeres, y muchas no aparecen en los registros.

○ **Implantación sobre el terreno**

A través de este mapa por regiones y sectores de actuación se puede apreciar de forma gráfica la cobertura del programa de



© Pilar Larrea

ACCIONES CON CIFRAS HASTA 2016	
<p>✓ Educación</p> <p>16.162 bicicletas para chicas y chicos estudiantes de secundaria.</p> <p>329 beneficiarias/os del programa de becas preuniversitarias y universitarias que han encontrado trabajo.</p> <p>16.644 beneficiarios/as programa Becas.</p> <p>114 estudiantes de la escuela profesional que han encontrado trabajo.</p> <p>94 Escuelas del gobierno en las que se han construido aulas.</p>	<p>✓ Hábitat</p> <p>67.198 viviendas construidas.</p> <p>2.743 viviendas adaptadas para personas con discapacidad.</p> <p>4.699 viviendas construidas en colaboración con el gobierno.</p> <p>29 plantas purificadores de agua.</p> <p>11.419 letrinas construidas</p> <p>2.845 viviendas de reconstrucción tras desastres naturales.</p>
<p>✓ Sanidad</p> <p>3 Hospitales generales.</p> <p>32.487 pacientes con VIH atendidos en la Unidad de Enfermedades Infecciosas de Bathalapalli.</p> <p>114.236 partos asistidos en centros hospitalarios.</p> <p>16 Clínicas rurales.</p> <p>146 enfermeras en hospitales.</p> <p>78 enfermeras en zonas rurales.</p> <p>975 Trabajadoras de Salud Comunitaria.</p> <p>4.762 talleres de sensibilización.</p>	<p>✓ Ecología</p> <p>3.116 estructuras para la preservación de agua.</p> <p>31.181 hectáreas cubiertas por microirrigación por goteo y aspersión.</p> <p>12.277 agricultores beneficiados.</p> <p>449 placas solares instaladas.</p> <p>8.443.109 árboles frutales plantados.</p>
<p>✓ Personas con Discapacidad</p> <p>31.054 personas con discapacidad en el programa de generación de ingresos.</p> <p>2.112 personas sometidas a cirugía ortopédica.</p> <p>2.248 asociaciones de personas con discapacidad.</p> <p><u>Educación especial</u></p> <p>17 centros residenciales de educación especial.</p> <p>2.631 alumnos en centros residenciales de educación especial durante 2015-16.</p>	<p>✓ Mujeres</p> <p>6 centros de Formación Profesional.</p> <p>453 mujeres con discapacidad que han recibido formación en artesanía.</p> <p>6 centros de asesoramiento.</p> <p>22.151 mujeres y adolescentes han recibido asesoramiento.</p> <p>35.831 mujeres beneficiarias del Programa de distribución de ganado.</p> <p>12.284 microempresas creadas.</p> <p>405 pueblos con equipos en lucha contra la violencia de género.</p>

