

CIF G10362499

A LA ATENCIÓN DEL SINDICATO DEL PROFESORADO EXTREMEÑO PIDE

De acuerdo con la información que hemos recibido sobre la subvención que ofrecen para fines sociales, nos dirigimos a ustedes para solicitar su ayuda al proyecto que nuestra Asociación está apoyando en una zona de extrema pobreza, en la Región de Loreto, en la Amazonía peruana.

Nuestra Asociación viene colaborando desde hace años con los misioneros claretianos en Perú, en concreto con el extremeño Padre Javier Travieso, actualmente obispo del Vicariato Apostólico de San José del Amazonas, en la selva peruana.

Se trata de un proyecto de la **Reforma de la Casa de Enfermos** del Servicio de salud del "Vicariato Apostólico San José del Amazonas", Perú.

Una de las actuaciones del Vicariato es **la acogida y acompañamiento a los enfermos que vienen a la ciudad de Iquitos de comunidades del río de todos los puestos de misión**, donde no hay hospitales, médicos, y en su mayoría ni siquiera enfermeros. Estas personas cuentan con un seguro de salud público gratuito para los pobres proporcionado por el gobierno, pero que no cubre gastos de medicinas y, en muchas ocasiones, el paciente tiene que hasta prever los materiales cirujanos básicos (guantes, gasas, suero) porque tampoco tienen estos los hospitales; o hacer análisis en consultorios particulares porque los equipos de los hospitales no funcionan, sin mencionar los gastos de transporte, alimentación y estancia en Iquitos.

En la ciudad de Iquitos, dentro de las instalaciones del Vicariato, contamos con una casa para pacientes en la que acogemos a los enfermos y sus familiares acompañantes, que se trasladan a Iquitos desde sus comunidades, para atención en el hospital para enfermedades graves, emergencias o postoperatorios, y que requieren tratamiento ambulatorio en el hospital y permanencia en Iquitos por algunos días o semanas.

Los objetivos del proyecto:

- Realizar las reformas necesarias en la casa de enfermos para que las personas cuenten con unas instalaciones dignas: reconstrucción de paredes, división en cuartos, etc.
- Construcción de baños y duchas
- Construcción de unas "maloka": espacio de madera, redondo y techado para comedor y sala de estar diario, porque la casa no dispone de espacio y el calor adentro es insoportable durante el día.
- Reparación del doble techo
- Sustitución del sistema eléctrico

El resto del Contenido y Contexto del Proyecto lo enviamos como Adjunto a este correo.

Francisco Travieso Martín
Presidente de la Asociación



1. – Proyecto:

REFORMA DE LA CASA DE ENFERMOS. SERVICIO DE SALUD DEL VICARIATO APOSTÓLICO SAN JOSÉ DEL AMAZONAS (PERÚ)

2 -Solicitante

Mons. Javier Travieso Martín. De nacionalidad española. Obispo Vicario Apostólico de San José del Amazonas

Avda. La Marina 1487

Punchana – Iquitos. (Loreto). Perú

Tel +51 65 25 00 47 / +51 65 25 19 22. Email: tramarja@hotmail.com

3.-Organización

Vicariato Apostólico de San José del Amazonas.

Avda. La Marina 1487

Punchana – Iquitos. (Loreto). Perú

Tel +51 65 25 00 47 / +51 65 25 19 22

Contacto: P. César Luis Caro Puértolas, Sacerdote diocesano natural de Mérida (Badajoz), perteneciente a la Archidiócesis de Mérida-Badajoz y misionero en el Vicariato Apostólico de San José del Amazonas, en Perú.

C/ Las Flores. Islandia

Yavarí – Ramón Castilla (Loreto). Perú

Tlf: +51 947997572. Email: kpayo@hotmail.com

4.-Fines de la organización

El Vicariato Apostólico de San José del Amazonas es una jurisdicción eclesiástica misionera que fue confiada por la Santa Sede a los Franciscanos en 1945. El primer obispo, Mons. Dámaso Laberge, fundó el pueblo de Indiana, nuestra sede vicarial, a orillas del Amazonas. En la actualidad **somos 61 misioneros** responsables de 16 puestos de misión, procedentes de Perú, México, Canadá, Polonia, Brasil, Colombia, El Salvador y España: 11 misioneros laicos, 32 religiosos, 15 presbíteros, 2 diáconos, 1 obispo.

Los **puestos de misión** son en total 16: 8 de ellos para atender 338 comunidades en la cuenca del río Amazonas, 5 puestos con 210 comunidades a lo largo del río Napo, 2 puestos con 82 comunidades en el Putumayo y 1 puesto con 50 comunidades en el Yavará. Unas 680 comunidades en total.

Los desafíos para una pastoral amazónica en comunidades nativas y ribereñas son grandes, por la enorme extensión del Vicariato, la escasez de agentes pastorales, la dispersión de las comunidades, a las que sólo se llega por vía fluvial, y la pobreza en la que viven estos hermanos, cuya supervivencia depende de la pesca, la caza y una agricultura incipiente.

Los **misioneros** acompañan al pueblo en la fe; se dedican a la catequesis y a formar a los catequistas, líderes y animadores cristianos; a la pastoral de niños, jóvenes y adultos; y a la pastoral indígena, para recuperar la dignidad e identidad de las comunidades nativas: unos 15.000 habitantes pertenecientes a 9 etnias diversas: Kichwa, Arabela, Ticuna, Yagua, Secoya, Bora, Ocaina,, Maijuna y Murui. Estas culturas indígenas han sido muy castigadas por agentes externos.

El día a día de la vida y trabajos de los misioneros comprende muchas cosas, desde atender en todo tipo de asuntos y necesidades a quienes el misionero va encontrando en el camino, hasta procurarse alimentación y otras necesidades básicas; también su formación permanente; además del ir y venir por los ríos y quebradas para visitar a las comunidades a su cargo; **bogar por los ríos cuesta tiempo, combustible, y sortear varios tipos de dificultades e imprevistos.** Los misioneros están dispuestos, pero la dedicación a los pobladores de estas selvas, siendo tan provechosa desde muchos puntos de vista, de ningún modo es lucrativa económicamente hablando, sino todo lo contrario.



5.-Localización

El proyecto trata de atender a **todo el territorio vicarial**. Éste se halla al extremo del nororiente peruano, en el departamento de Loreto, en plena selva amazónica. Tiene una extensión de 155.000 km² y límites fronterizos con los países de Ecuador, Colombia y Brasil. Su población aproximada es de 160.000 habitantes, nativos y mestizos.



El **Departamento de Pastoral** de la Salud está situado en Punchana-Iquitos, en la sede logística y administrativa del Vicariato. Tiene varias dependencias: consultorio, dispensario, farmacia y casa de enfermos.

La Selva baja peruana es una región de selva tropical de planicie que se encuentra situada por debajo de los 800 m.s.n.m, extendiéndose en promedio entre los 80 y los 400 m.s.n.m. Se encuentra conformada por la vasta llanura aluvial y biogeográficamente se la considera una selva lluviosa tropical.

El **relieve** de la zona es llano en su mayoría. Se trata de una gran llanura aluvial, que se formó debido a la acción de los múltiples ríos que se encuentran en la zona y de sus afluentes. Nuestro territorio está conformado geográfica, ecológica y socialmente por **cuatro grandes ríos**: el Amazonas (598 km. de recorrido), el Napo (619 km.), el Putumayo (1.220 km.) y el Yavarí (716 km.). En total 3154 km de extensión fluvial alrededor de la cual se articula la vida de nuestros pueblos. A lo largo de su recorrido describen numerosas curvas formando meandros, así como *muyunas* o remolinos y cambiando constantemente su cauce. Los ríos son además las vías de transporte más utilizadas.

El inmenso caudal de los ríos, especialmente del Amazonas, unido a la planicie, propicia inundaciones en períodos de lluvia; de hecho el año se divide en la época de creciente y la de vaciante. En este sentido, la selva se puede dividir geográficamente en cuatro áreas:

- *Tahuampas* o aguajales son las zonas más bajas que durante todo el año permanecen inundadas.
- *Restingas* son las zonas que se encuentran situadas a mayor altitud que las primeras y que se inundan sólo en épocas de grandes crecientes de los ríos. En ellas se practica la agricultura estacional con buenos resultados debido al limo depositado en el suelo por los ríos cargados de nutrientes.
- Los *altos* son las áreas no inundables y sobre cuyos caudales se encuentran construidas ciudades más importantes de la Selva baja.
- Los *filos* llamadas colinas amazónicas, son áreas con una densa vegetación arbórea.

Las lagunas fluviales o *cochas* son brazos de ríos que por diversos factores naturales se han ido separando de los cursos originales hasta quedar aislados.

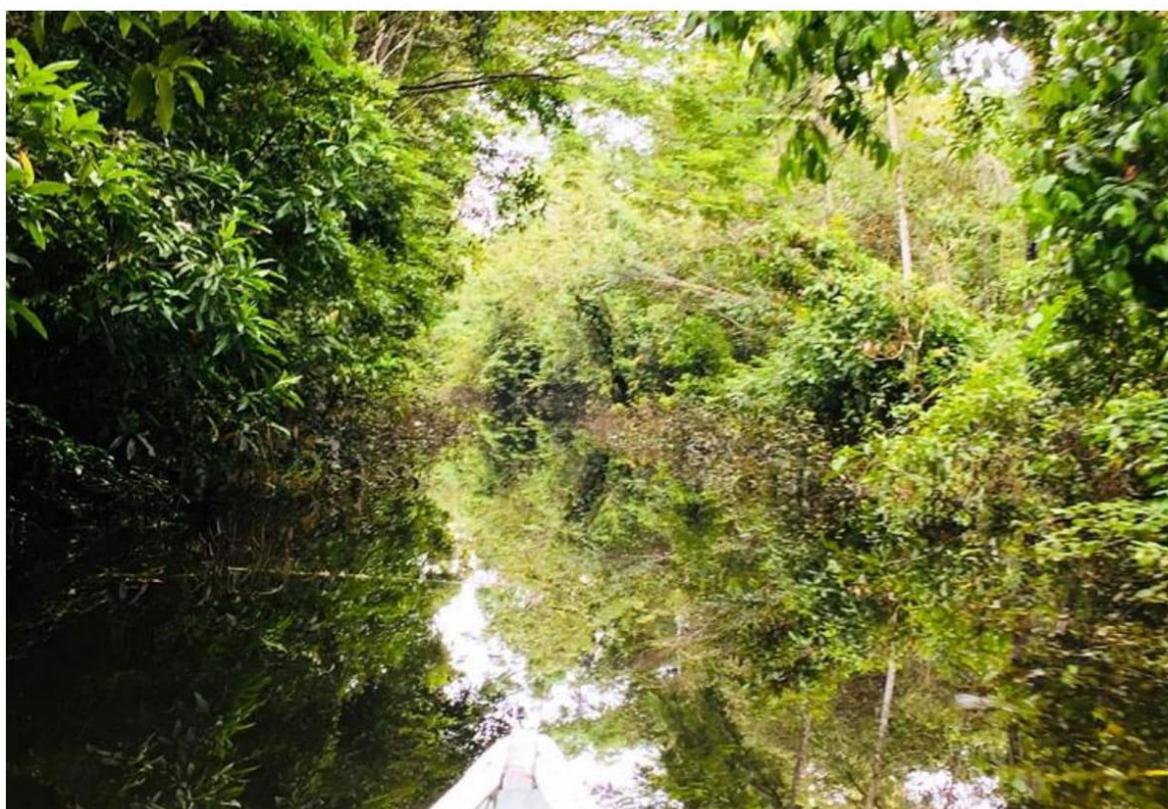
El **clima** de la selva baja se caracteriza por ser cálido, húmedo y lluvioso. La temperatura promedio de esta zona es de 24 °C aproximadamente. Durante todo el día el calor es permanente. Las lluvias son abundantes ya que el promedio de precipitaciones al año fluctúa entre los 1.000 a 5.000 mm., lo que convierte a la selva en uno de los biomas más lluviosos del mundo. Una de las características de la selva baja es su atmósfera, la cual se ve cubierta de inmensos mantos de nubes. Estas nubes son impulsadas por los vientos Alisios desde la Vertiente Atlántica, en dirección Este a Oeste, chocando contra el flanco Oriental de los Andes. Estos mantos de nubes al ascender tratando de cruzar la Cordillera de los Andes, encuentra temperaturas mucho más frías, lo cual causa que se condensen y empiecen las lluvias. Las nubes cúmulo-nimbos son las que originan descargas llamadas tormentas que vienen acompañadas de vientos fuertes, lluvias intensas, rayos, relámpagos y truenos. Luego que el mal tiempo pasa empieza el intenso calor tropical.

La selva amazónica del Perú es una de las zonas con mayor diversidad biológica del planeta. Es tan grande la variedad de especies que se estima que la mayor parte de ellas sigue sin ser descubierta y menos estudiadas adecuadamente. La **flora** de la región se caracteriza por ser muy rica y variada. Podemos encontrar más de 2.550 especies de árboles. De esta inmensa variedad de flora las más importantes especies son la Caoba, Aguaje, Cebolla, Oje, Chonta; además del Tamshi, Shiringa, Ayahuasca, etc.

La **fauna** es igualmente exuberante; solamente en peces podemos encontrar unas 600 especies. De estas especies la más importante es el paiche, que es considerado como el alimento esencial del habitante selvático, por su sabrosa y abundante carne. Otras especies importantes son la gamitana, el sábalo, el zúngaro, el boquichico, la carachama y gran variedad de tortugas como el motelo, la charapa y la taricaya. Por otro lado, el Perú es el segundo país, tras Colombia en lo que respecta a cantidad de especies de aves en el mundo y el tercero en cuanto a mamíferos, de los que 44% y 63% respectivamente habita en la Amazonia peruana.

Grupo taxonómico	Especies registradas en el Mundo	Especies registradas en el Perú	Especies registradas en la Amazonía Peruana	% Perú Vs. Mundo	% Amazonía Peruana Vs. Perú
Anfibios	5.125	403	262	8	65
Aves	9.672	1.878	806	19	44
Fanerógamas o plantas superiores (plantas con flor)	250.000	17.144	7.372	7	43
Helechos (Pteridophyta)	10.000	1.000	700	10	70
Mamíferos	4.629	462	293	10	63
Lepidópteros (mariposas diurnas)	16.000	3.366	2.500	21	74
Peces continentales	8.411	900	697	11	77
Reptiles	7.855	395	180	5	46

Esta tabla fue elaborada con información obtenida de diversas fuentes (años 1997, 2001 y 2006) y citado en el Plan de Negocios del SIAMAZONÍA.



6.-Descripción general de las condiciones sociales y económicas de la zona en la que estaría localizado el proyecto

a) Número de habitantes de la zona donde se va a desarrollar: 160.000 habitantes.

b) Características físicas de la zona del proyecto: descrita en el apartado 5.- Localización.

c) Condiciones económicas

Las principales ocupaciones de las gentes son:

- agricultura de subsistencia en las proximidades de la casa familiar. Los cultivos más importantes son la yuca, el plátano y el maíz
- cultivo de frutas y otras plantas destinadas a la venta como piña, mango, papaya, camu camu, cocona, guanábana, pijuayo, aguaje, achiote, arroz, coca o palma aceitera
- pesca y creciente implementación de piscigranjas para la producción de paiche, gamitana, robalo, doncella, dorado y otras especies para consumo humano
- industria maderera con especies nativas finas

El Gobierno Regional de Loreto mide la pobreza de la población utilizando el indicador **NBI (Necesidades Básicas Insatisfechas)**¹.

¹ Se trata de un método directo para identificar carencias críticas en una población y caracterizar la pobreza. Usualmente utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas (vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo), disponibles en los censos de población y vivienda.

En América Latina es un método muy utilizado y se distingue de otros indicadores relacionados con el nivel de vida de la población, como los índices de indigencia (pobreza extrema) y pobreza, en el hecho que estos últimos miden el ingreso de una persona o una familia, y deducen del mismo su nivel de vida, por lo que se los denomina métodos indirectos.

Se construye el índice de necesidades básicas a partir del siguiente esquema:

1. Acceso a la vivienda

- Calidad de la vivienda: Materiales de construcción utilizados en piso, paredes y techo
- Hacinamiento
 - a) Número de personas en el hogar
 - b) Número de cuartos de la vivienda

2. Acceso a servicios sanitarios

- Disponibilidad de agua potable: Fuente de abastecimiento de agua en la vivienda
- Tipo de sistema de eliminación de excretas
 - a) Disponibilidad de servicio sanitario
 - b) Sistema de eliminación de excretas

3. Acceso a educación

Asistencia de los niños en edad escolar a un establecimiento educativo

- a) Edad de los miembros del hogar
- b) Asistencia

4. Capacidad económica

Probabilidad de insuficiencia de ingresos del hogar

Según datos del propio gobierno regional, en la región Loreto:

Población con una NBI: 40%

Población con dos NBI: 18,7%

Es decir, **más del 58% de la población tiene al menos una necesidad básica insatisfecha.**

Además, el **Índice de Desarrollo Humano** en la región es del 0,3977 (en el Perú 0,75 en 2017 - puesto 89 de 182 países-), pero en el territorio vicarial, que es esencialmente rural, el IDH desciende en torno al 0,30.

Loreto es la séptima región más pobre de entre las 24 del Perú, de modo que podemos afirmar que nos encontramos en una de las zonas económicamente más deprimidas del país, donde el 69,87% de la población está catalogado como en situación de pobreza extrema (dato de 2017).

Por otra parte, algunas **debilidades y amenazas** son reseñables:

- 1.- Tala y quema de los bosques por agricultura migratoria, ganadería extensiva, cultivos ilegales (especialmente la hoja de coca) y concesiones forestales mal planificadas.
- 2.- Comercios ilegales: madera, especies (tras cacería indiscriminada) y droga (pasta básica de coca).
- 3.- Trata de personas y violaciones de los derechos humanos fundamentales.
- 4.- Devastación de la naturaleza.
- 5.- Desplazamiento, aislamiento y extinción de las poblaciones indígenas.
- 6.- Violencia e inseguridad (asaltos, ausencia de autoridades, impunidad...)

d) Condiciones sociales

En nuestra región las condiciones de vida de la población son muy modestas:

- las **viviendas** son habitualmente de madera. Hay muy pocas viviendas construidas con cemento, y el número de habitantes de cada casa supera los 4 de media (ver el punto 1 del indicador NBI)
- Los niños, niñas y adolescentes constituyen cerca de la tercera parte de su población. La iniciación sexual es la más temprana a nivel nacional (en promedio a los 14 años de edad).
- El **analfabetismo** en la región Loreto es del 5.5% (en zona rural alcanza el 12.4%). Al medir el nivel de aprendizaje, los alumnos loretanos de 2º grado con logros educativos satisfactorios en **comprensión lectora** apenas son el **6.3%**, y aquellos con logros educativos satisfactorios en **matemáticas** solo llegan al **1.4%**. Según datos del Ministerio de Educación (MINEDU-2015) la tasa de asistencia neta en educación inicial alcanzó el 59%, en primaria el 86% y en secundaria

-
- a) Edad de los miembros del hogar
 - b) Último nivel educativo aprobado
 - c) Número de personas en el hogar
 - d) Condición de actividad

En América del sur se considera Población con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) a la que se reúne alguna de las siguientes condiciones:

- ⇒ Más de tres personas viviendo en una misma habitación;
- ⇒ Alojamiento en viviendas precarias o de inquilinato;
- ⇒ Falta en la vivienda de retrete con descarga de agua;
- ⇒ Que en la familia exista algún niño entre 6 a 12 años que no vaya a la escuela.

el 55%. Entre los alumnos de 6 y 11 años que no asistían a la escuela, se encontró que el 31% hablaba una lengua indígena, el 97% pertenecía a familias en situación de pobreza, el 68% vivía en el área rural y el 53% era de sexo femenino.

- La **infraestructura sanitaria** es muy deficiente, y empeora a medida que nos alejamos desde Iquitos hacia las fronteras. En el Yavarí hay un solo centro de salud con dos médicos. El Vicariato posee en el Napo una micro-red con el centro de salud de Santa Clotilde y 13 puestos de salud en las comunidades.
- Las enfermedades más habituales son el paludismo, los parásitos y otras infecciones intestinales, la fiebre tifoidea y afecciones respiratorias.
- El 59,4% de los niños de la región muestran desnutrición crónica. Loreto muestra una tasa de mortalidad neonatal (comprende los 25 días de nacido) de 34 por mil, frente a la tasa de 17 por mil que muestra Lima; la **mortalidad infantil** (entre 0 y 11 meses de vida) es aún más alarmante, 89 por mil frente a 30 por mil en Lima. La mortalidad en la niñez (cinco primeros años de vida) es de 137 por mil, frente a la de 40 por mil en Lima.
- Nuestra región muestra el **mayor porcentaje de niños que no recibieron ningún tipo de vacunas** a nivel nacional (12.4%) y ocupa también el primer lugar en la falta de acceso a servicios de salud para sus niños (66.5%).
- En cuanto al **agua**, el 92% de las viviendas se abastecen del río o de las acequias, careciendo de agua potable.
- Hay **energía eléctrica** con motores de gasolina en capitales distritales y las localidades más grandes. En el resto de poblaciones no hay electricidad, cada cual se procura su grupo electrógeno particular.
- Respecto a las **comunicaciones**, existen en el territorio vicarial amplísimas zonas sin señal de telefonía móvil ni internet. Solo encontramos en las poblaciones mayores a lo largo de los ríos, peor no en las quebradas y comunidades del interior.
- Los **transportes** de personas y mercancías son en embarcaciones por los ríos. El Amazonas cuenta con algunas movilizaciones colectivas, y en el Napo y Putumayo apenas están iniciándose estos servicios. En el Yavarí no hay, y por tanto es difícil desplazarse; es preciso alquilar botes particulares.



7.-Descripción detallada del proyecto

a) Problemas y/o necesidades que generan este proyecto

Una de las obras de caridad del Vicariato es **la acogida y acompañamiento a los enfermos que vienen a la ciudad de Iquitos de comunidades de la río de todos los puestos de misión**, donde no hay hospitales, médicos, y en su mayoría ni siquiera enfermeros. Esta gente cuenta con un seguro de salud público gratuito para los pobres proporcionado por el gobierno, pero este no cubre ni gastos de medicinas y en muchas ocasiones el paciente tiene que hasta prever los materiales cirujanos básicos (guantes, gasas, suero) porque tampoco tienen estos los hospitales, o hacer análisis en consultorios particulares porque los equipos de los hospitales no funcionan, sin mencionar los gastos de transporte, alimentación y estadía en Iquitos.

Para lograr atención en los dos de hospitales de Iquitos hay que conocer los médicos y los trámites necesarios, y las personas que vienen de la ribera desconocen la ciudad y su manera de funcionar, se sienten abrumados e intimidados por todo, en muchos casos ni conocen el idioma español, sino hablan en su dialecto (kichwa, mayoruna, ticuna u otro de las 9 etnias que existen en el terreno del vicariato). La capacidad de atención en los dos hospitales de Iquitos es demasiado pequeña para acoger a todos los necesitados y por eso el paciente se queda solo el mínimo tiempo necesario hospitalizado, cuando está más grave, y después para su recuperación o tratamiento post operatorio tiene que ir por consultas externas. Las personas que tienen familiares en Iquitos se quedan en sus casas, pero muchos pobres de las comunidades no tienen tanta suerte, y más estando con sus esposos/esposas y en algunas ocasiones hasta con los hijos más pequeños, que no tienen con quien dejar en su pueblo cuando se enferman.

Para apoyar a estas personas más pobres de comunidades nativas y ribereñas en su atención médica y seguimiento de recuperación, el Vicariato tiene el Departamento de Salud: una enfermera/asistente social quien se encarga de la casa de acogida en Iquitos para los enfermos y sus acompañantes antes y además de su atención hospitalaria, y también del seguimiento de los tramites y recuperación, apoyo con medicinas y análisis que faltan en la atención pública.

La mayoría de pacientes que apoyamos son **madres gestantes con complicaciones para el parto natural, niños recién nacidos prematuros o con otras complicaciones post-natales, niños desnutridos, con enfermedades crónicas o alguna discapacidad**. Ayudamos con **medicinas, examen de laboratorio, alojamiento, alimentación, útiles de higiene (pañales, champú, jabón, papel higiénicas, otros) y materiales quirúrgicos**. También acogemos a los pacientes adultos que requieren permanecer en Iquitos para su tratamiento en casos de operaciones quirúrgicas (hernias, apendicitis, etc), tratamientos de mordeduras de víboras, diagnósticos complicados (cáncer, problemas de paracitos, enfermedades tropicales – malaria, dengue, chikungunya, etc.) y otras que requieren nuestra ayuda. Atendemos aproximadamente 10 a 15 pacientes al mes.

b) ¿De quién ha surgido la iniciativa de este proyecto?

La identificación de la necesidad nació del Obispo con su Consejo de Misión y de los miembros del Departamento de Pastoral de la Salud.

c) Objetivos que pretende alcanzar el proyecto

En la ciudad de Iquitos, dentro de las instalaciones del Vicariato, contamos con una casa para pacientes. En esta casa acogemos a los enfermos y sus familiares acompañantes, quienes están trasladados a Iquitos desde sus comunidades para atención en el hospital para enfermedades graves, emergencias o postoperatorios, donde requieren tratamiento ambulatorio en el hospital y permanencia en Iquitos por algunos días o semanas. Son personas de muy escasos recursos, de comunidades nativas o campesinas, que no tienen dónde quedarse en la ciudad de Iquitos y cuyo regreso a su comunidad duraría días y pondría en peligro su recuperación.

La casa es antigua, es un almacén que por necesidad de recibir gente pobre y enferma ha sido acomodado para casa. Los objetivos del proyecto son:

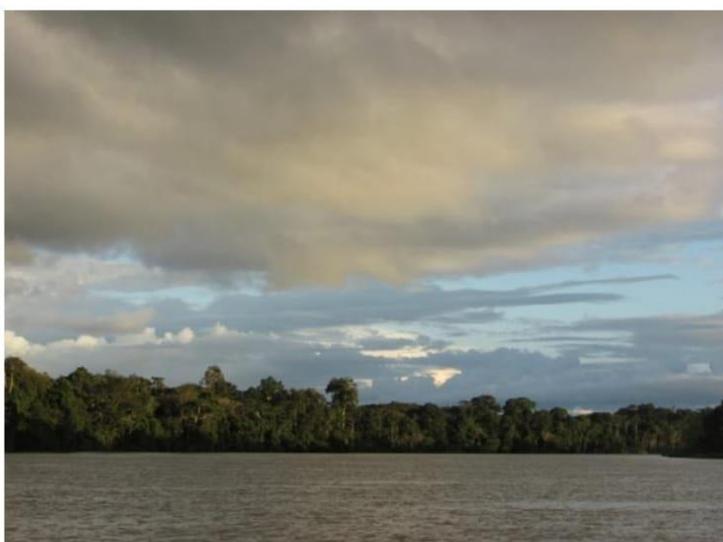
- Realizar las reformas necesarias en la casa de enfermos para que las personas cuenten con unas instalaciones dignas: reconstrucción de paredes, división en cuartos, etc.
- Construcción de baños y duchas
- Construcción de unas maloka: espacio de madera, redondo y techado para comedor y sala de estar diario, porque la casa no dispone de espacio y el calor adentro es insoportable durante el día.
- Refacción del doble techo
- Sustitución del sistema eléctrico

d) Medidas o actividades que piensan llevar adelante para alcanzar los objetivos previstos

- Solicitud de apoyo económico a ONGs, asociaciones y diferentes organismos de la Iglesia

e) Medios o recursos necesarios para realizar el proyecto

- *Personas que trabajarán en el proyecto:* del Obispo con su Consejo de Misión, el Consejo Vicarial de Pastoral y el Equipo de Pastoral de la Salud
- *Materiales con los que cuenta para realizar el proyecto:* se cuenta con el terreno de la casa de Punchana-Iquitos, sede logística y administrativa del Vicariato
- *Tiempo de realización. Calendario de Ejecución:* durante el año 2020



8.-Beneficiarios:

a) Número de Beneficiarios:

- a.1.) Directos: poblaciones de los puestos de misión (sedes y comunidades)
- a.2.) Indirectos: población total del Vicariato = 160.000 personas

b) Situación económica:

Queda descrita en el punto 6.

c) Etnias. La población indígena es de alrededor de 35.244 personas distribuidas en estas 9 etnias:

- Kichwa
- Ticuna
- Yagua
- Murui
- Secoya
- Bora
- Ocaina
- Majuna
- Arabelas

d) Situación específica de la mujer dentro del proyecto

La mujer está muy marginada en esta zona de la Amazonía. Relegada al hogar y sometida por el varón, sufre constantes atropellos en su dignidad y en sus derechos. El embarazo en adolescentes es un problema de primera magnitud, así como la venta de niñas y los abusos dentro del hogar. Las instalaciones de salud en Iquitos contribuyen a mejorar la salud reproductiva de la mujer, así como la salud de la población en general.

9.- Participación de la comunidad beneficiaria del proyecto:

a) Se han tenido en cuenta los recursos locales, tanto materiales como humanos, al elaborar el proyecto?

En recursos humanos:

- El Obispo Vicario Apostólico Mons. José Javier Travieso Martín
- El Consejo de Misión:
 - P. Yvan Boucher (Vicario General)
 - Hna. Ana M^a Núñez
 - P. Claudio Shiquihua
 - Hna. M^a José Cruz
 - P. César Luis Caro Puértolas
- Más el Consejo Vicarial de Economía:
 - Mons. José Javier Travieso
 - Srta. Anna Borkowska (Administradora)
 - P. Yvan Boucher (Vicario General)
 - P. Rafael Kipigroch

Junto con la Sra. Elita Pinedo, responsable del Departamento de Salud.

Todas estas personas se encargarán de:

- disponer las actuaciones necesarias: planos, etc.
- contratar una empresa de construcción para encargarle el trabajo
- realizar un adecuado seguimiento de las obras

En bienes materiales:

El **lugar** donde se ubica el Departamento de Salud, y por tanto la casa de enfermos, pertenecen al Vicariato y están situados en el recinto junto a las oficinas y otras dependencias.

b) ¿Cuál ha sido y cuál va a ser la participación del solicitante a lo largo del proyecto?

El solicitante supervisará que los fondos sean utilizados conforme a los objetivos planteados y con los criterios indicados.

10.-Presupuesto

Refacción de las paredes deterioradas de la casa	s/11,014	3.060 €
Construcción de baños, duchas y tanque elevado para recoger agua de lluvia	s/35,351	9.820 €
Construcción de la maloka (ambiente techado de madera para comedor y sala de estar)	s/10,012	2.780 €
TOTAL	s/56,377	15.660 €

Contamos ya con 6.500€ por lo tanto **solicitamos apoyo de 9.160€.**

MONTO TOTAL PEDIDO: 9.160,00 €

11.-Algunas imágenes



