

## 1. 1. FICHA RESUMEN DEL PROYECTO RESUMEN DEL PROYECTO

**Fecha en que se completa la solicitud: 18 de octubre de 2022**

### 1.1. Título del Proyecto: *"Continuación de la construcción de un nuevo servicio de Clínica de Maternidad y Rehabilitación Pediátrica Noki"*.

### 1.2. Sector y subsector del proyecto

El sector de ejecución de este proyecto es **"la salud"**. El subsector del proyecto es **"Salud maternal e infantil "**. En realidad es soporte. *salud maternoinfantil en general* que utilizan el servicio de atención de la clínica Noki.

### 1.3. Breve descripción del proyecto

La solicitud de apoyo financiero para el proyecto titulado: "*Continuación de la Construcción de un nuevo Departamento de Maternidad y la Rehabilitación de Pediatría en la Clínica Noki* » es iniciado por los Redentoristas de la Viceprovincia de Matadi. De hecho, desde hace varias décadas, los Redentoristas de la República Democrática del Congo han dado prioridad a las iniciativas en el sector de la salud. Para ello trabajan en varias zonas sanitarias de la provincia de Kongo Central en la República Democrática del Congo. Durante esta última década (2012-2022), los Redentoristas de RD Congo han ejecutado, con el apoyo financiero de Miseen Cara a través de Bureau de la Solidarité Internationale des Rédemptoristes y Serve in Solidarity/Irlanda, AS Para-La-Solidaridad/España y Clemens Actie Team/Bélgica, proyectos en las zonas sanitarias de Kimpese y Mbanza-Ngungu (maternidad de bajo riesgo en Kimpese, el establecimiento del centro polimédico Brother Benjamin Kiphalu en Mbanza-Ngungu y la construcción de instalaciones sanitarias en la Clínica Noki/Mbanza-Ngungu). Los primeros dos proyectos fueron financiados en varias fases por una duración de al menos 4 años.

La Clínica Noki que es objeto de alegación en este proyecto es una institución de salud que pertenece al Estado congolés pero que es gestionada bajo un acuerdo de transferencia por la Congregación de Redentoristas en RD Congo y esto desde febrero de 1995. Es la de las estructuras asistenciales de referencia en la Zona de Salud Urbano-Rural de Mbanza-Ngungu. Ubicada en el Área de Salud de Noki que tiene una población estimada de 15.882, la Clínica Noki cuenta con sesenta y seis camas y ocho servicios: (1) Maternidad; (2) dispensario; (3) Ortopedia; (4) clasificación; (5) Sala de operaciones; (6) Laboratorio; (7) Radiología y ultrasonido; (8) Servicios pediátricos. Ve un promedio de 320 pacientes por mes, para un total de 3.840 pacientes por año. De este número,

La reciente evaluación del acuerdo de colaboración entre el Estado congolés y la Congregación de Redentoristas en RD Congo ha mostrado un deterioro severo y defectuoso de los edificios utilizados para la maternidad en la clínica Noki: edificio en ruinas, grietas en las paredes, techo que rezuma, un sistema de alcantarillado sanitario obstruido, circuito eléctrico defectuoso, cerraduras dañadas, etc.). También se ha demostrado que la clínica Noki carece de un marco adecuado para la pediatría. Dado que la responsabilidad organizativa y de gestión

de esta clínica pertenece a los Redentoristas de RD Congo y siguiendo la lógica de sus prioridades pastorales (misioneras), la oficina del Ecónomo de la Viceprovincia que administra diariamente la clínica Noki tuvo la idea de presentar un proyecto a la Asociación para la Solidaridad/España a favor de esta estructura médica. Porque, a la fecha, la dificultad funcional relacionada con la falta de un marco ambiental adecuado y saneado no permite asegurar una atención de calidad en salud a la pareja Materno-Infantil en esta clínica y cuya nefasta consecuencia es el alto índice de y muerte infantil.

El proyecto consta de:

***(1) continuar la construcción de la nueva sala de maternidad. Este servicio, cuyas funciones han sido paralizadas por falta de medios económicos a nivel local, contará con sala de partos, sala de partos, quirófano para emergencias gineco-obstétricas, locales adecuados para parturientas (capacidad de 10 camas), una sala de tratamiento, un consultorio para el médico, así como instalaciones higiénicas internas;***

***(2) rehabilitar la sala de maternidad actual que servirá como un entorno adecuado para pediatría. En este departamento de pediatría habrá una sala de atención neonatal, salas de hospitalización de niños, consultorio médico, sala de urgencias pediátricas, sala de guardería e instalaciones internas..***

La ejecución de este proyecto, una vez financiado, sin duda contribuirá a la mejora de la salud de la población en esta parte del país y ofrecerá a las mujeres y los niños que son los primeros y mayores beneficiarios de una adecuada atención de la salud. condiciones más seguras gracias a los servicios de maternidad y pediatría construidos y rehabilitados en la clínica Noki.

#### **1.4. Integración del proyecto en otras actuaciones**

El proyecto **la continuación de la construcción de una nueva Maternidad y la rehabilitación de Pediatría para la Clínica Noki** forma parte de otras acciones de desarrollo que lleva a cabo la Congregación Redentorista en RD Congo, tanto en la Provincia de Kongo Central en general como en el territorio de Mbanza Ngungu en particular. En efecto, la Congregación de los Redentoristas emprende acciones de desarrollo, además del campo de la salud, en el campo de la educación, en el campo de los medios de comunicación y la cultura, y en el campo del desarrollo comunitario (supervisión de las niñas en la alfabetización y el aprendizaje del oficio, por ejemplo).

En el campo de la salud, los principales logros de la Congregación de los Redentoristas en RD Congo incluyen la apertura y gestión de centros de salud. Tras una colaboración firmada con el Estado congoleño, la Congregación de Redentoristas en RD Congo gestiona la clínica Nioki en Mbanza Ngungu, tiene un hospital en Matadi y gestiona el centro de salud de referencia de Miyamba en el territorio de Luozi. En un pasado muy reciente, la Congregación de Redentoristas de la RD Congo puso en funcionamiento con éxito un centro polimédico llamado "Hermano Benjamin Kiphalu" en Mbanza-Ngungu.

En el campo de la educación, la Congregación de los Redentoristas en RD Congo tiene a su cargo algunas escuelas. Estos son los Complejos Escolares Saint Charles Lwanga en

Matadi y Sacré-Coeur en Mbanza-Ngungu y Saint Camille y Saint Alphonse Colleges en Kinshasa.

En el área de desarrollo comunitario, la Congregación de Redentoristas en RD Congo ya ha organizado varias sesiones de educación y concientización sobre cumplimiento tributario y ciudadanía. En nuestras comunidades como Luozi, la congregación introdujo la piscicultura familiar a la gente. En Miyamba mantuvo varios kilómetros de camino. Hay, en casi todas las comunidades redentoristas locales, un taller de costura para madres jóvenes y ociosas.

Finalmente, en el campo de los medios de comunicación, la Congregación de Redentoristas en RD Congo brinda un apoyo sustancial a los medios de comunicación a través del canal Radio VUVU KIETO, que está instalado en Mbanza Ngungu.

### 1.5. Localización del proyecto

El proyecto **la continuación de la construcción de una nueva Maternidad y la rehabilitación de Pediatría para la Clínica Nokise** llevará a cabo en la Zona de Salud Urbano Rural de Mbanza Ngungu que está ubicada en el territorio que lleva el mismo nombre, en la Provincia de Kongo Central en la República Democrática del Congo.

### 1.6. Duración del proyecto

- Fecha de inicio: 01 de febrero de 2023
- Fecha de vencimiento: 30 de septiembre de 2023

### 1.7. Costo total del proyecto: US\$98.951,09

### 1.8. Costo total solicitado a AS: \$78,915.19 Usd -Participación Local: \$20,035.90 USD

### 1.9. La organización solicitante

Congregación de Redentoristas en la República Democrática del Congo

### 1.10. Jefe de proyecto en la organización solicitante

- **Nombre:** Padre Fabien BALONGANA MAMBUENI, CSSR

- **Contacto:**

Teléfono: (+243) 851813246

Correo electrónico: [fabienbalongana@gmail.com](mailto:fabienbalongana@gmail.com)

Dirección: Avenue Mbanza Ngungu No. 1 Q/Kemi Righini Comuna de Lemba – Kinshasa

### 1.11. transferencia de cuenta bancaria

Cuenta bancaria para el proyecto:	Padres Redentoristas en la RDC
Nombre del titular de la cuenta:	Padres Redentoristas en la RDC
Nombre del banco:	FBNBanco
Dirección completa de sucursal/banco:	191, Av. de l'Equateur, Kinshasa-Gombé BP 1299 Kinsasa1 Agencia Mbanza-Ngungu República Democrática del Congo
Número de cuenta bancaria (CCC) (código de cuenta del cliente):	2080003153250
IBAN (Número Internacional de Cuenta Bancaria):	2080003153250
Código SWIFT o BIC (Bank Identifier Code):	BICDCDKI

### 1.12. Tasa de cambio

Tipo de cambio (TC) utilizado: 1 € equivale a 0,95 USD
Moneda: USD
Fecha TC: 25 de octubre de 2022
Fuente de TC: Banco Central de la República Democrática del Congo

## 2. DATOS DE ONG (contraparte local)

Este proyecto es iniciado por la Congregación de Redentoristas en RD Congo. De hecho, la comunidad redentorista es una congregación misionera que tiene su sede general en Roma, Italia y que desarrolla sus actividades misioneras en los cinco continentes del mundo. En África, está instalada en varios países, en particular en la República Democrática del Congo y más precisamente en la diócesis de Matadi, provincia de Kongo Central y en la archidiócesis de Kinshasa.

La viceprovincia de Matadi es una de las viceprovincias que depende de la provincia Saint Clément con sede en Holanda (Países Bajos). Se ha establecido en la diócesis de Matadi desde 1899 por misioneros belgas. Se constituye como una ASBL con personalidad jurídica otorgada por el Ministerio de Justicia mediante la Ordenanza N° 68 de 13 de marzo de 1964.

#### Misión de la asociación

La principal misión de la Asbl congrégation des Rédemptoristes en la RDC sigue siendo la evangelización de los pobres. En efecto, los misioneros redentoristas trabajan por la salvación del mundo, más particularmente de los más pobres, de las personas de condición humilde y de los oprimidos. Para realizar mejor esta vocación misionera, la Viceprovincia de los Redentoristas en RD Congo persigue la promoción integral del hombre mediante la realización de obras de carácter social, cultural, educativo y económico, en particular ciertas actividades secundarias que pueden generar los recursos para la financiación de la asociación.

## Organización y gestión

La Viceprovincia es administrada por el Superior Viceprovincial que actúa por mandato electivo de 4 años. En sus estructuras, de acuerdo con sus estatutos, la viceprovincia está dotada de un Gobierno de la viceprovincia, un Capítulo y una Asamblea General. El gobierno viceprovincial también cuenta con órganos técnicos como:

- la secretaría de formación,
- la secretaría para la pastoral,
- La Secretaría de Justicia y Paz
- La Secretaría de Asuntos Económicos y Desarrollo (SAED), que apoya todas las actividades socioeconómicas y de desarrollo de la Asbl.

Cada agrupación de Redentoristas en la viceprovincia en parroquia, casa de formación o residencia constituye una comunidad. A la fecha, la viceprovincia cuenta con 49 miembros y 13 comunidades distribuidas de la siguiente manera:

### Diócesis de Matadi.

Misión Católica de Miyamba (Parroquia del Sagrado Corazón) Misión Católica de Luozi (Parroquia de Nuestra Señora de Fátima) Misión Católica de Kimpese (Parroquia de Santa María), Parroquia de Matadi, Parroquia del Sagrado Corazón de MbanzaNgungu, San Gerardo de Parroquia de San Clemente de Kinzundu, Casa del equipo misionero de Kola en MbanzaNgungu, El Centro de Capacitación y Desarrollo (Kola MbanzaNgungu)

### Archidiócesis de Kinshasa

Residencia Viceprovincial Parroquia de San Camilo en Selembao, Parroquia de Santa Iréné Parroquia de San Muggaga Centro de formación y desarrollo Saint Clément de Kitambo Escolasticado Saint Alphonse de Righini

## 2.1. Responsable del proyecto

<b>Nombre:</b> Padre Fabien BALONGANA MAMBUENI, CSSR
<b>DNI:</b>
<b>Posición:</b> Coordinador del proyecto
<p><b>Un breve currículum:</b></p> <p><b>Calificaciones:</b> además del bachillerato, El padre Fabien se graduó en filosofía y teología. También recibió capacitación en gestión de proyectos y contabilidad general basada en el plan de cuentas y libros rápidos de OHADA con Trainis-Congo Brazaville en 2015 en Kinshasa y en Nairobi/Kenya en 2017.</p> <p><b>Experiencia :</b> El padre Fabien es sacerdote. Dirigió los recursos humanos de la parroquia de 2014 a 2016. Es vicerrector y ecónomo de los estudiantes Redentoristas de la RDC en Teología de 2017-2018. Responsable de asuntos administrativos y financieros para proyectos financiados por Miseen Cara a través de Office de Solidarité Rédemptoristes/ Serve in Solidarity desde 2017 hasta la fecha. Ha sido viceecónomo de los Redentoristas de la Viceprovincia de Matadi de 2016 a 2018. Desde 2019 hasta la fecha, el Padre Fabien es responsable del Ecónomo Viceprovincial de los Redentoristas en la RDC.</p>
<b>Salario (si es así):</b> No aplicable

## 2.2. Datos de la asociación o contraparte

<b>Apellido:</b> Congregación de Redentoristas en la RDC		
<b>ESTAÑO:</b> A 708528D		
<b>La oficina central:</b> Parroquia Sagrado Corazón de Mbanza-Ngungu. BP. 25 Mbanza-Ngungu. Provincia Central de Kongo en la República Democrática del Congo		
<b>Fecha de constitución:</b> 13 de marzo de 1964		
<b>Dirección administrativa:</b> 01, Avenida Mbanza-Ngungu. Q/Kemi/ Comuna de Lemba-Righini. Kinshasa-RD Congo		
<b>Teléfono:</b> 994985303	+ 243	<b>Fax</b>
		<b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:redemptoristsrdc@yahoo.fr">redemptoristsrdc@yahoo.fr</a>
<b>Metas:</b> Evangelizar integralmente al Hombre, más particularmente a los pobres (los desatendidos de la sociedad)		
<b>estatutos:</b> Organización confesional sin fines de lucro		
<b>Campo de trabajo:</b> Misiones Parroquiales, Educación, Salud, Cultura y Bajo Desarrollo Comunitario.		
<b>Cobertura geográfica:</b> República Democrática del Congo (Provincia de Kongo Central, Ciudad Provincia de Kinshasa y República del Congo Brazzaville (Kinkala)		
<b>Proyectos en el pasado (con o sin financiación pública)</b> Proyectos: Resumen, año, etc.		
<b>Proyecto(1) Proyecto de creación de un centro polimédico denominado "Brother Benjamin Kiphalu" en Mbanza Ngungu.</b> Este Proyecto inició sus primeras actividades desde el 16 de diciembre de 2015 y está ubicado en la Zona de Salud Urbano-Rural de Mbanza-Ngungu en la Avenida Nsona-Nkulu No. 123/Ciudad de Mbanza-Ngungu, Provincia Kongo-Central. A la fecha, el centro tiene una capacidad de 54 camas y organiza los servicios de laboratorio, gineco-obstetricia (maternidad), pediatría,		

hospitalización para casos generales y el servicio de imágenes médicas (ultrasonido). El objetivo que se persigue con la puesta en marcha de este proyecto es dotar a la población de Mbanza-Ngungu y su entorno de una atención sanitaria de mayor calidad. Este proyecto ha resuelto el problema del traslado de pacientes para exámenes especiales de laboratorio, ultrasonido especializado, atención pediátrica de emergencia y ginecológica-obstétrica a las estructuras más distantes.

**proyecto (2) Proyecto Centro de Salud de Referencia de Miyamba.** Es una estructura de salud cuya gestión está asegurada por la Congregación de Redentoristas en la RDC para permitir que la población de Miyamba en Balari, territorio de Luozi y sus alrededores tenga acceso a atención médica preventiva, curativa y promocional. En total, el centro de salud de referencia de Miyamba y sus dos puestos de salud (Kikayi y Buongo) atienden a más de 70 aldeas con una población total estimada en 10.148 habitantes. Durante estos últimos cinco años, la Congregación ha abastecido y equipado el centro con medicamentos y equipos esenciales para el buen funcionamiento de la estructura. También es necesario señalar la reparación de la infraestructura que aseguró gracias a la donación del Clemens Actie Team Bélgica.

**Proyecto (3) Entre 2015 y 2020, un proyecto de mentoring para madres jóvenes y mujeres desempleadas** se ha instalado en la mayoría de nuestras comunidades parroquiales (St Irenée, St Camille y St Muggaga en Kinshasa; Sacré-Coeur Mbanza-Ngungu, Luozi, Kimpèse y Miyamba en Kongo Central). De hecho, las niñas de áreas rurales y urbanas que no han estudiado o que no han terminado sus estudios primarios o secundarios a menudo se convierten en madres temprano. Así, la mayoría de ellos se encuentran privados de todo y sin esperanza de un mañana mejor. Este proyecto pretende promover esta categoría de mujeres a través de la formación en corte y costura, hostelería y alfabetización. A través de la promoción de la Congregación, el proyecto se financia en términos de herramientas de aprendizaje, salarios de los formadores y kits que se entregan a los alumnos al final de su formación.

#### **Proyecto (4) Maternidad de Menor Riesgo en la Zona de Salud Kimpesa.**

El proyecto se ejecuta desde 2018 con el objetivo de contribuir a la reducción de la tasa de mortalidad materna y perinatal y aumentar la tasa de consultas prenatales para mujeres embarazadas en la zona de salud de Kimpese, provincia de Kongo Central. Las actividades que se realizan son fundamentalmente: fortalecimiento de capacidades de los prestadores de atención (médicos, enfermeras y enlaces comunitarios) en lo que respecta a la detección de embarazos de alto riesgo, supervisión de actividades por parte del personal del proyecto en conjunto con la oficina central del área, sensibilización de las mujeres y sus esposos en la comunidad para que acudan a la consulta prenatal, la distribución de kits de cesárea y el pago de la mitad de las facturas de mujeres desfavorecidas que dieron a luz por cesárea en 6 estructuras focalizadas en la Zona (IME Kimpèse, CH Lamba, CSR Songa Lumueno, CSR Matundulu, CSR Kasi y CSR Chantier Malele), la construcción de las instalaciones sanitarias y de maternidad (baños, duchas, incinerador y pozo de basura) del CSR Chantier Malele, la rehabilitación de la sala de maternidad del CSR Songa Lumueno y el HGR IME Kimpese, la construcción de instalaciones sanitarias (baños, duchas e incinerador) de la maternidad del IME así como la construcción de una torre de agua y un punto de lavado de manos en CH Lamba Kimpèse. También cabe destacar la compra de 4 motos incinerador y pozo de basura) de la CSR Chantier Malele, la rehabilitación de la maternidad de la CSR Songa Lumueno y la HGR IME Kimpese, la construcción de Sanitarios (baños, duchas e incinerador) de la maternidad de la IME así como la construcción una torre de agua y un punto de lavado de manos en CH Lamba Kimpèse. También cabe destacar la compra de 4 motos incinerador y pozo de basura) de la CSR Chantier Malele, la rehabilitación de la maternidad de la CSR Songa Lumueno y la HGR IME Kimpese, la construcción de Sanitarios (baños, duchas e incinerador) de la maternidad de la IME así como la construcción una torre de agua y un punto de lavado de manos en CH Lamba Kimpèse. También cabe destacar la compra de 4 motos

YAMAHA DT 125 para facilitar la movilidad de los supervisores de piscinas durante la supervisión de las actividades de dicho proyecto.

**Etc.**

### **Número de socios**

Los socios que colaboran con las Congregaciones de los Redentoristas en la RDC para la financiación de los proyectos son: Asociación Para La Solidaridad de Madrid/España, Club Rotario Internacional, Clemens Actie Team Bélgica, Oficina Internacional de Solidaridad Redentorista Irlanda/Servir en Solidaridad, Manus Unidas, Miseen Cara Irlanda, etc.

<b>Balance Económico (3 años anteriores)</b>			
	<b>Año 2019</b>	<b>Año 2020</b>	<b>Año 2021</b>
<b>Ingresos</b>	<b>1.089.543,86 €</b>	<b>1.078.964,40 €</b>	<b>1.260.692,92 €</b>
<b>Gastos</b>	<b>992.375,50 €</b>	<b>1.004.038,82 €</b>	<b>1.199.312,52 €</b>
<b>Presentaciones</b>	<b>271.400,54 €</b>	<b>317.343,20 €</b>	<b>489.608,30 €</b>
<b>Cartas de apoyo a la asociación, a los proyectos.</b> Cfr. Se adjunta carta de recomendación de proyecto			

## **3. 3.CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN**

### **3.1. contexto**

#### **3.1.1. El marco geográfico**

Ubicada en el oeste de la RDC, la zona de salud de Mbanza Ngungu está cubierta en gran parte por sabana. Las islas de bosque ocupan sólo una superficie muy pequeña. Su suelo es arcillo arenoso. Sin embargo, hay varios ríos que cruzan esta zona. El área también está delimitada por dos grandes ríos: el río Congo al norte y el río Inkisi al este. La única ruta de transporte en la zona de salud de Mbanza Ngungu sigue siendo la carretera en la actualidad. La vía férrea que atraviesa esta zona y que ha permitido durante mucho tiempo el transporte de personas y sus mercancías se encuentra en estos días en mal estado, a pesar de los intentos de mantenimiento por parte del gobierno congoleño.

La zona sanitaria de Mbanza Ngungu está cubierta por casi todas las redes de telecomunicaciones de la República Democrática del Congo. Las ciudades importantes más cercanas a Mbanza Ngungu son Kinshasa y Matadi ubicadas a 154 y 211 km respectivamente. La población de esta zona de salud es mayoritariamente joven, más del 65% de esta población tiene menos de 20 años.

#### **3.1.2. El marco económico**

La agricultura sigue siendo la principal fuente de ingresos de la población que vive en la zona de salud de Mbanza Ngungu (incluso la que vive en áreas urbanas). Esto justifica los bajos ingresos mensuales de esta población (menos de 20.000 francos congoleños al mes). Son los funcionarios, agentes de la administración pública, quienes constituyen la mayor parte de la población ocupada con contrato de duración indefinida. El resto de la plantilla trabaja como eventual con contrato temporal

determinada o incluso sin contrato en el sector informal. El salario de la mano de obra empleada en el sector público varía generalmente entre 80.000 y 120.000 francos congoleños.

Varias instituciones bancarias y de microfinanzas están presentes en toda la zona de salud de Mbanza Ngungu. Sin embargo, debido a los bajos ingresos de la población, la demanda de crédito y el recurso al ahorro con estas instituciones es muy bajo. En general, los bancos atienden a los pocos grandes comerciantes de la provincia de Kongo Central, así como a los funcionarios estatales (maestros, soldados, policías que reciben sus salarios a través de este canal). El trabajo infantil está prohibido por la ley. Sin embargo, los niños ayudan a sus padres en las labores del campo porque los frutos del esfuerzo de los padres por sí solos no son capaces de generar ingresos suficientes para cubrir las necesidades de la familia.

### 3.1.3. El marco social

#### - Cultura

Dos grandes tribus ocupan la zona de salud Mbanza Ngungu. Estos son la tribu Ndibu y la tribu Besingombe. Sin embargo, en toda esta zona se hablan cuatro idiomas. Estos son Lingala, Kindibu, Kisingombe y Kinnzungi. Independientemente de su tribu, las personas que habitan la zona de salud de Mbanza Ngungu se llaman "Mukongo" y son consideradas personas amables, que tienen una fuerte creencia en Dios. Así es como a menudo es el fundador de movimientos religiosos. La familia Kongo es de tipo extenso, no se limita solo a los padres y sus hijos. El tamaño promedio del hogar es de 6 personas en el centro de Kongo. El intenso tráfico de la ruta nacional N°1 que atraviesa de un extremo a otro la provincia y en particular la zona sanitaria de Mbanza Ngungu favorece algunos hechos delictivos como los robos con allanamiento de morada.

#### - Educación

La zona de salud de Mbanza Ngungu, cuyos límites son los del territorio que lleva el mismo nombre, cuenta con varias escuelas primarias y secundarias de gran renombre. La tasa de matrícula escolar en esta zona se encuentra entre las más altas de la República. Además de las escuelas primarias y secundarias, el territorio de Mbanza Ngungu tiene 5 establecimientos de educación superior, incluida 1 universidad y 4 institutos superiores. La mayoría de estas instituciones están ubicadas en la ciudad de Mbanza Ngungu. Ningún estudiante, sin embargo, recibe la beca ni del Estado ni de una organización privada nacional o internacional. Los estudiantes pagan las tasas académicas a través de sus propios recursos o ingresos de sus padres. Sin embargo, la tasa de matriculación escolar de las niñas es baja, menos del 30% y la tasa de finalización de la escuela primaria también es baja (menos del 50%). A menudo, las jóvenes de la zona de salud de Mbanza Ngungu abandonan la escuela antes de tiempo sin haber completado los 6 años de educación primaria. Porque como decíamos se hacen madres de forma temprana.

#### - Salud

La zona de salud de Mbanza cuenta actualmente con solo 1 hospital; 14 médicos generales, ningún médico especialista (pediatra o ginecólogo). El número de habitantes por médico es de 8802. Solo el 60% de la población de la zona de salud

de Mbanza Ngungu actualmente tiene acceso a la atención primaria de salud y solo el 43% de las mujeres asisten a consultas prenatales y preescolares al menos cuatro veces menos. La malaria, las infecciones respiratorias, las infecciones de transmisión sexual y la desnutrición son las patologías dominantes. Los casos de partos vaginales (cesáreas) son muy frecuentes en esta zona. Hay más de 300 casos (parto por cesárea) al año. Si todas las enfermedades mencionadas anteriormente pueden llevar a la muerte a las mujeres de la zona de salud de Mbanza Ngungu, el parto es sin embargo una de las principales causas de muerte de las mujeres de la zona de salud de Mbanza Ngungu.

#### - Impacto medioambiental

Por los materiales utilizados (cemento, láminas, piedras, tableros, hormigón de hierro) para la construcción de las instalaciones de estos dos servicios (maternidad y pediatría), el proyecto ninguna no tiene ningún impacto negativo sobre el medio ambiente. No obstante, las tomado precauciones son para gestionar mejor los residuos que se producirán durante la funcionamiento del proyecto. De hecho, serán incinerados de acuerdo con los procedimientos modernos, de la misma manera que se canaliza mejor el agua que puede causar erosión.

#### 3.1.4. Los Organismos Institucionales que gestionan estos marcos

Los marcos geográfico, económico, social, sanitario, etc. son administrados por el Estado congoleño. Sin embargo, para ciertas áreas como la salud, existen convenios de gestión entre el Estado y el sector privado (personas naturales o jurídicas).

En el caso de la Congregación de Redentoristas en la RDC, el Estado congoleño mantiene buenas relaciones con la Congregación en la medida en que esta última, a través de su condición de ASBL, colabora en diversas áreas de desarrollo social y comunitario.

En el campo de la salud, por ejemplo, la Congregación de los Redentoristas gestiona varias estructuras sanitarias. Entre estas estructuras de salud se encuentra la clínica Noki en Mbanza Ngungu y el centro de salud de referencia en Miyamba. También en esta zona, la Congregación cuenta con un hospital en Matadi y un polimédico en Mbanza-Ngungu. En todas estas estructuras de salud, los principales beneficiarios son los pobres, en particular las personas más desatendidas de la sociedad congoleña. Las mujeres y los niños son el grupo de personas más vulnerable.

#### 3.2. Fondos

A nivel financiero, los fondos de la Viceprovincia, de las estructuras que gestiona (como la Clínica Noki) o que organiza (como el Centro Polimédico Frère Benjamin Kiphalu) e incluso los fondos que se movilizan y financian para los proyectos están alojados en una cuenta bancaria que lleva el nombre de los Padres Redentoristas en la RDC, cuenta **Nº 2080003153250/Euro** en FBNBANK. Los fondos se retiran según sea necesario (plan de desembolsos aprobado según lo previsto). Los documentos que justifican la salida de fondos son firmados conjuntamente por el **Superior Viceprovincial** (presidente y representante legal y eclesiástico de

la Congregación en la RDC) y por el **Económico** (quien está a cargo de las finanzas, el patrimonio y todas las estructuras de gestión de la Congregación en la RDC). Es el Económico como administrador ordinario quien asegura la contabilidad y el seguimiento del presupuesto e informa trimestralmente al Gobierno de la Congregación en la RDC, al gobierno de la Provincia Redentorista de San Clemente, a la oficina de Solidaridad Internacional Redentorista y anualmente al Gobierno General de los Redentoristas en Roma que controla y administra todas las finanzas de la Congregación. Las operaciones contables se registran mediante el software en línea Quickbooks, que es una herramienta de gestión reconocida internacionalmente.

### 3.3. Justificación

La implementación de este proyecto se justifica por el hecho de que la mortalidad materna e infantil sigue siendo un problema de salud pública en la RDC y particularmente en la zona de salud de Mbanza – Ngungu.

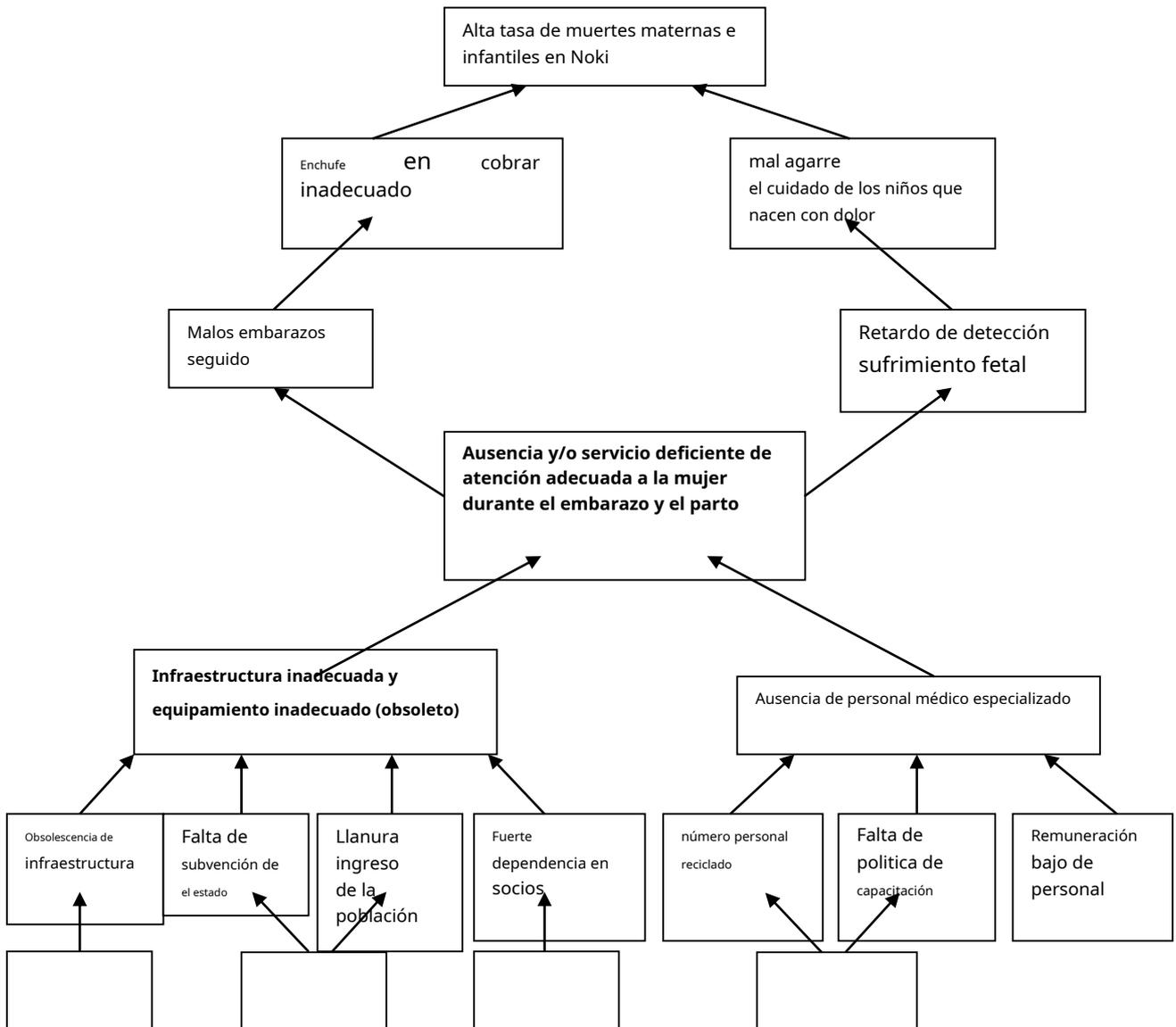
Además de los factores socioeconómicos de las mujeres embarazadas y sus familias, la Clínica Noki presenta actualmente dificultades funcionales, especialmente desde el punto de vista de su marco ambiental, marco que organiza los servicios de maternidad y pediatría. Efectivamente, los edificios que albergan estos servicios se encuentran en un estado de degradación muy avanzado. Estos edificios se encuentran deteriorados y defectuosos porque se han construido desde la época colonial y se han utilizado durante varios años sin mantenimiento debido a la falta de subsidio del Estado y los bajos ingresos locales. Ahora vemos grietas, goteras en los techos, el sistema de tuberías (plomaría y sanitario) tapado, el circuito eléctrico defectuoso, las cerraduras de las puertas dañadas, etc. Esta situación dificulta el uso de estos locales.

Con este estado de cosas, la Clínica Noki ya no brinda atención en salud de calidad a la población materno infantil que la atiende. Y como resultado, se registra el incremento en los siguientes casos:

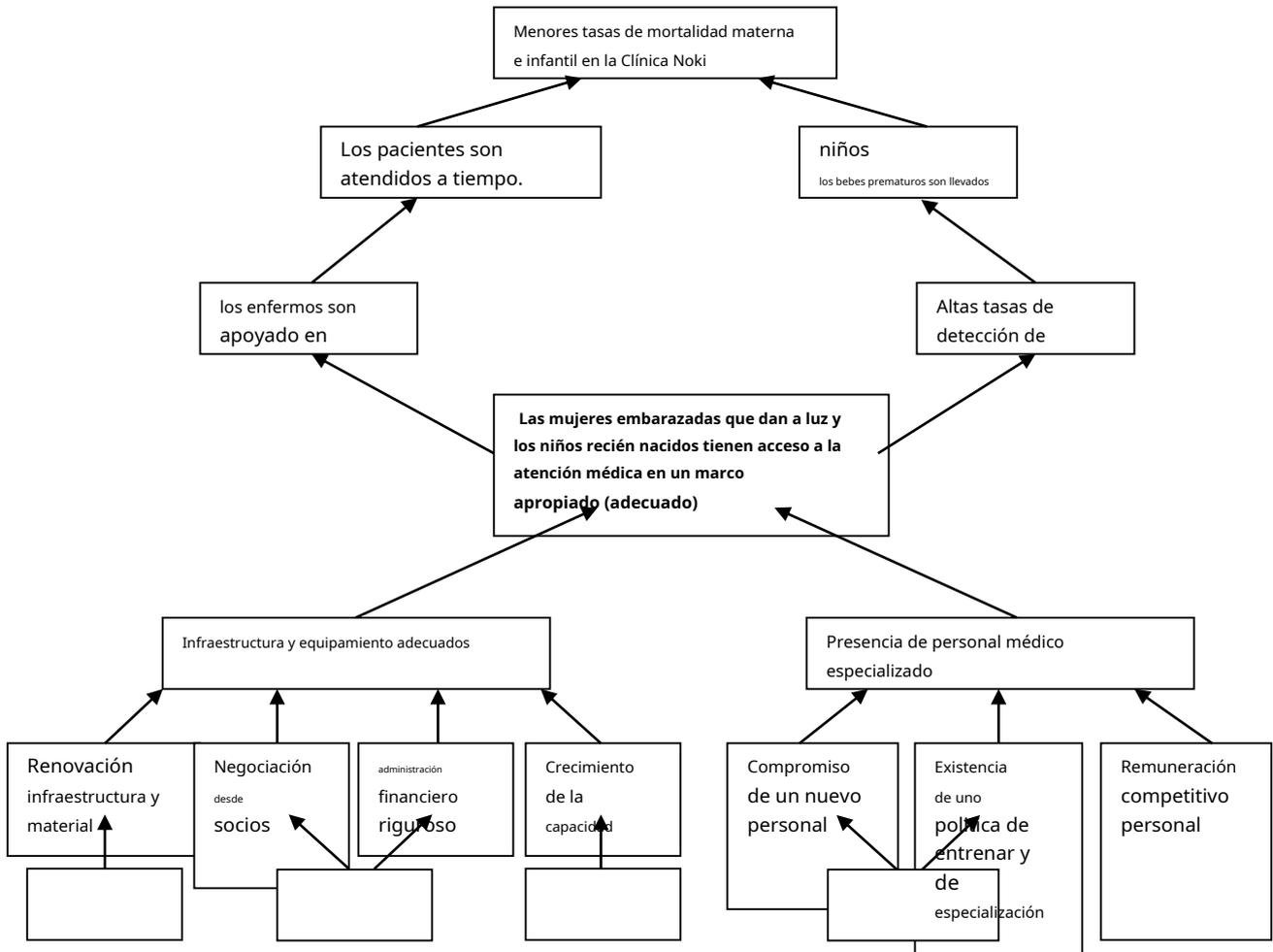
- Infecciones posoperatorias para mujeres que dan a luz por cesárea (la tasa actual de infección posoperatoria es del 46%);
- Infecciones posparto (un promedio mensual de 5 de cada 12 mujeres que dan a luz en la unidad de maternidad de Noki tienen una infección posparto grave);
- Muerte materna (1 de cada 100 mujeres muere después del parto);
- Infecciones neonatales y muertes de lactantes y niños (40 muertes por 1000 nacidos vivos).

Es por esto que los Redentoristas piensan en tomar acciones e intervenciones humanitarias urgentes a favor de esta Clínica que a menudo atiende a los pobres y necesitados de la sociedad de Mbanza-Ngungu. Una vez que este proyecto sea financiado y ejecutado, los indicadores identificados anteriormente seguramente mejorarán.

### 3.4. árbol de problemas



### 3.5. Lente de árbol



## 4. OBJETIVOS Y RESULTADOS ESPERADOS (PROYECTO MATRIZ)

### 4.1. El objetivo general del proyecto

El objetivo general del proyecto es mejorar la salud materno-infantil en la Clínica Noki. De hecho, es para continuar (completar) la construcción de una nueva sala de maternidad y la rehabilitación física de la sala de pediatría de la Clínica Noki. Esto seguramente contribuirá a la adecuada (apropiada) accesibilidad y calidad de la atención materno-infantil en la Clínica Noki. El proyecto también contribuirá a reducir la tasa de infección postoperatoria, posparto y neonatal y la mortalidad materna e infantil en el área de salud de Noki en particular y en la zona de salud de Mbanza Ngungu en general.

### 4.2. Los objetivos específicos del proyecto.

- Completar la construcción iniciada de la sala de maternidad de la Clínica Noki;
- Rehabilitado el edificio de pediatría de la Clínica Noki;
- Reducir la tasa de infección posoperatoria (del 3% al 1,5%);
- Aumentar la tasa de asistencia (del 46% al 50%);
- Reducir la tasa de mortalidad materna e infantil;
- Reunión informativa del personal en atención materno-infantil.

### 4.3. Resultados esperados

- El Departamento de Pediatría de la Clínica Noki se rehabilita por completo y se pone en funcionamiento
- Se han completado los trabajos de construcción de una nueva sala de maternidad;
- Se pone en servicio la nueva sala de maternidad;
- Las mujeres y los niños tienen acceso a una atención de calidad en un entorno apropiado;
- El personal de la clínica está capacitado en atención maternoinfantil (manejo de emergencias obstétricas y neonatales)

### 4.4. Indicadores objetivos

- Número de servicios (edificios) rehabilitados y/o construidos;
- Porcentaje de muertes maternas por cada 1000 nacimientos;
- Número de mujeres que fueron asistidas por personal médico calificado y experimentado durante el parto;
- Porcentaje de mujeres con infección posparto;
- Número de casos de enfermedades ginecológicas y pediátricas atendidos del total de casos que presentó;
- Número de sesiones informativas realizadas.

### 4.5. Fuentes de indicadores verificables

- Fotos del progreso de la obra (la realización en el terreno);
- Los registros de consultas prenatales y preescolares disponibles en la clínica; a la
- Informes técnicos de actividades clínicas;
- Informes del Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS);
- Informes de supervisión de la jerarquía (médico jefe de zona, División Provincial de Salud);
- El informe de seguimiento y evaluación del proyecto.

### 4.6. Actividades planificadas

- Completar la construcción de la sala de maternidad de Noki (ver fotos y plano del edificio en el anexo);
- Rehabilitar el servicio de pediatría de la Clínica Noki;
- Reequipar los departamentos de maternidad y pediatría de Noki con equipos y medicamentos esenciales;
- Instruir al personal de la clínica Noki en el manejo de emergencias obstétricas y pediátricas.

### 4.7. Hipótesis

Las hipótesis: (1) retraso y/o negativa de financiamiento de AS, (2) el bajo poder adquisitivo de la población, (3) la creencia en el poder de los magos para dañar al feto puede disminuir la asistencia a la consulta prenatal, (4) la remuneración irregular del personal de enfermería puede disminuir la motivación de este último, (5) la creencia en curas milagrosas puede llevar a las mujeres a confiar en los líderes de la iglesia en lugar de ir a la clínica.

#### 4.8. Riesgos del proyecto y medidas previstas

Descripción de riesgo	criticidad	Probabilidad	Medidas preventivo	Medidas correctivo
retraso y/o negativa de la financiación de la parte de AS	Ligero	Ligero	Mantener contacto con el AS	seguir la Suplicando con el AS y su socios
Negativa a asistir a consultas. prenatal	Medio	Medio	Para asegurar sensibilizaciones mensual	Tomar contacto con el mujeres preocupado
Capacidad autofinanciamiento reducido	Ligero	débil	Seguido riguroso desde ingresos y gastos, pago a tiempo desde obligaciones legal	Reducir alguno gastos, ver de nuevo la Política de facturación desde cuidado médico
Disminuir de la motivación de personal	Ligero	Débil	Transparencia en la gestión, retener al personal conciente de recetas hechas y gastos llevado a cabo	Recuerdo a el orden de personal
centros turísticos " a hombres de Dios" más bien que a estructuras médico	Medio	Medio	Mantener desde sesiones de sensibilización	Personalizar la sensibilización

#### 4.9. Insumos (recursos y costos)

Cfr. Cotización (costo estimado de las obras) del Ingeniero en anexo.

#### 4.10. Planificación matricial

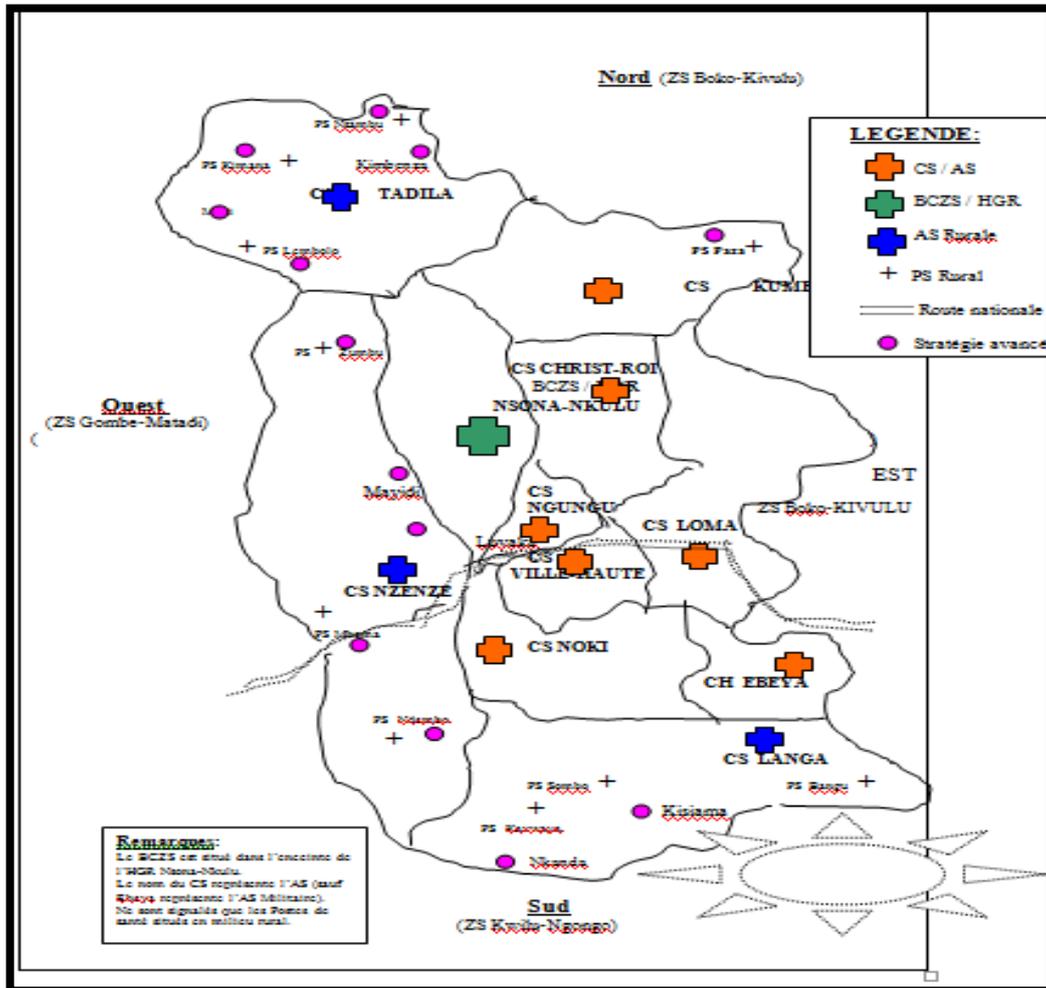
	Forma	Indicadores objetivamente verificable (OVI)	Fuentes de verificación objetivos (ÓVULO)	Hipótesis
<b>Objetivo general (GL)</b>	Mejora de la salud materno-infantil en la clínica Noki	Disminuir de <sup>Velocidad</sup> infección operatorio cesáreas), parto y neonatal y aumentar en <sup>Velocidad</sup> de asistencia	Diferentes relación actividades y registros de Clínico	Si no se asegura la financiación, las mujeres pueden seguir adhiriéndose a las creencias tradicionales y rechazar los servicios que se les ofrecen.
<b>Metas específico (OE)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Completar la construcción comenzó para el maternidad y rehabilitar el departamento de pediatría de Clinique Noki</li> <li>- Reducir la tasa de infección posterior operativa (del 3% al 1,5%);</li> <li>- Aumentar la tasa de asistencia (del 46% al 50%);</li> </ul>	<p>existencia la noticia maternidad y infraestructura de la pediatría rehabilitada</p> <p>Disminuir infección postoperatorio</p> <p>Aumentacion de <sup>Velocidad</sup> de asistencia</p>	<p>Informe de seguimiento y evaluación <sup>desde</sup> actividades e imagenes</p> <p>Relación <sup>desde</sup> actividades y registros Servicio</p> <p>Relación <sup>desde</sup> actividades y registros Servicio</p>	<p>la fondos no es no llegó a tiempo</p> <p>Las mujeres no utilizan el servicio. de maternidad de Nueva construcción</p> <p>El departamento de maternidad y pediatría no es no suficientemente frecuentado por mujeres y niños</p>

	- Reducir la tasa de mortalidad materna e infantil;	Menor tasa de mortalidad materna y infantil	Relación <sup>desde</sup> actividades y registros Servicio	Prácticas erróneas de las mujeres
<b>Resultados esperado (D)</b>	El Departamento de Pediatría de la Clínica Noki se rehabilita por completo y se pone en funcionamiento	Número de servicios (edificio) rehabilitado	Informe de seguimiento y evaluación <sup>desde</sup> actividades e imágenes	la fondos no es no llegó a tiempo
	los obras de construcción de uno nuevo Servicio de se completa la maternidad;	Número de servicios (edificio) construido	Informe de seguimiento y evaluación <sup>desde</sup> actividades e imágenes	la fondos no es no llegó a tiempo
	Se pone en servicio la nueva sala de maternidad;	Usar eficaz Servicio	Informe de seguimiento y evaluación <sup>desde</sup> actividades e imágenes	la fondos no es no llegó a tiempo
	Las mujeres y los niños tienen acceso a una atención de calidad en un entorno adecuado.	Tasa de evaluación asistencia	Relación <sup>desde</sup> actividades y registros Servicio	Prácticas erróneas de las mujeres

## 5. RENDIMIENTO

### 5.1. Localización exacta

El proyecto se implementará en el área de salud de Noki en Mbanza-Ngungu, territorio del mismo nombre, provincia de Kongo Central en la República Democrática del Congo. A continuación se muestra la cartografía de la zona de salud y el territorio de Mbanza Ngungu.



### 5.2. Plan de IMPLEMENTACION

El costo total del proyecto **la continuación de la construcción de una nueva Maternidad y la rehabilitación de Pediatría en la Clínica Nokies** de **\$98,951.09** cuyo **\$68,961.39** para la construcción de la nueva sala de maternidad y **\$29,989.70** para la rehabilitación del departamento de Pediatría. Para llevar a cabo este proyecto en su totalidad, la Viceprovincia de los Redentoristas del Congo solicita una financiación valorada en **79,75%** con la Asociación Para La Solidaridad, es decir, un total de **\$78,915.19**. Esta financiación se puede escalar en dos etapas: financiación de la primera etapa para la finalización de las obras de construcción de la nueva sala de maternidad (**\$48,925.49**) y segunda etapa para la rehabilitación del departamento de pediatría (**\$29,989.70**). Cabe señalar que la participación local evaluada a partir de los trabajos ya realizados en el sitio de la nueva maternidad es **US\$20.035,90**.

### 5.3. El cronograma de ejecución

PRINCIPALES ACTIVIDADES DEL PROYECTO	PRIMERA VEZ DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO					SEGUNDO TIEMPO DE FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO		
	TERMINANDO LA CONSTRUCCIÓN DE LA MATERNIDAD					REHABILITACIÓN DE LA PEDIATRÍA		
	Mes I	Mes II	Mes III	Mes IV	Mes V	Mes I	Mes II	Mes III
SITIO DE INSTALACIÓN								
TRABAJOS DE ALBAÑILERÍA MUROS DE ELEVACIÓN								
OBRAS DE CARPINTERÍA Y CUBIERTAS								
ELECTRICIDAD								
PLOMERÍA								
CARPINTERÍA METÁLICA Y DE MADERA								
TRABAJO DE PINTURA								
REVESTIMIENTO DE PAREDES Y SUELOS								
RESPALDO DE LA CONSTRUCCIÓN								
SEGUIMIENTO DE ACTIVIDAD								
EVALUACION DE PROYECTO								

#### 5.4. Asignación de presupuesto

No.	Fuentes de Financiamiento (Contribución)	Costo
Yo	Construcción de la sala de maternidad.	
I.1	Asociación Para La Solidaridad/Madrid-España	\$48,925.49
I.2	Clínica Noki (local)	\$20,035.90
	<b>Total parcial</b>	<b>\$68,961.39</b>
Yo	<b>Rehabilitación Pediátrica</b>	
II.1	Asociación Para La Solidaridad/Madrid-España	\$29,989.70
	<b>Total parcial</b>	<b>\$29,989.70</b>
	<b>Costo total del proyecto</b>	<b>\$98,951.09</b>

### 6. POBLACIÓN OBJETIVO

#### 6.1. Población beneficiaria directa:

- **Número**

2.304 (mujeres y niños).

- **Descripción**

Los beneficiarios directos del proyecto son las mujeres en edad fértil y los niños. Se señaló que la población total del área de salud de Noki se estima en 15.882. La tasa de utilización de los servicios hospitalarios en esta área sanitaria se estima en un 24,17% si se considera la muestra anual de 3.840 pacientes que acuden a la clínica Noki, que es la estructura sanitaria de referencia del área sanitaria. De esta muestra se informa que aproximadamente el 60% (2,304) está conformada por mujeres en edad fértil y niños que se beneficiarán de prenatal, preescolar, planificación familiar, partos asistidos o por cesárea, atención postoperatoria, posparto, neonatal, pediátrica , etc.

#### 6.2. Población beneficiaria indirecta

- **Número**

536 (mujeres y niños fuera del área de salud de Noki)

- **Descripción**

La población indirectamente beneficiaria del proyecto se estima en 536 habitantes, o el 14% de la muestra anual de pacientes que utilizan el servicio de atención de la clínica Noki

y quiénes serían las mujeres en edad fértil y los niños que serían trasladados a la clínica de referencia por las estructuras sanitarias ajenas al área de salud de Noki.

### **6.3. Criterios de selección de la población objetivo**

En principio, no hay criterios de sección preestablecidos para la población objetivo del proyecto, ya que la atención brindada por una estructura de salud está abierta a todos sin excepción. En el caso de nuestro proyecto, nos dirigimos a mujeres y niños que eran beneficiarios directos por su condición de vulnerabilidad.

### **6.4. Participación de los beneficiarios en todas las fases del proyecto (detallado)**

Antes del lanzamiento del proyecto, cabe señalar que el equipo de gestión local de la clínica Noki y los pacientes fueron consultados con los Redentoristas a través de la oficina de Economat para identificar las necesidades más preocupantes de la clínica Noki en su estado actual. Luego se realizó una evaluación del convenio de gestión de la clínica Noki por parte de la Dirección Provincial de Salud para medir el impacto de la clínica Noki frente a la población a la que atiende. Esta evaluación demostró la necesidad prioritaria y urgente de la finalización de las obras de construcción de la nueva sala de maternidad y la rehabilitación de la pediatría. Es en este sentido que se planificó colectivamente la promoción de este proyecto con la AS con la participación del comité de dirección de la clínica Noki, una muestra de pacientes (mujeres),

Durante la ejecución de las obras, los Redentoristas nombrarán un delegado (de la comunidad local) para garantizar el seguimiento diario de las actividades que llevará a cabo una empresa constructora. A nivel de zona de salud, también habrá una misión de supervisión para ver el cumplimiento de los locales con los estándares exigidos por el Ministerio de Salud Pública y también, a su vez, realizará un informe de seguimiento.

Los representantes de las diversas estructuras de desarrollo que se organizan en el área de la salud y los representantes de las asociaciones de mujeres serán invitados por lo menos una vez cada seis meses para dar su opinión y consideración sobre la naturaleza de los servicios que les brinda el proyecto (el impacto del proyecto a nivel local).

### **6.5. Población afectada por el proyecto**

La población total afectada por el proyecto se estima en 15.882 habitantes. De este número, 2.840 constituyen la población objetivo del proyecto, de los cuales 2.304 son afectados directamente y 536 indirectamente afectados por el proyecto.

## **7. ESTUDIO DE FACTIBILIDAD**

### **7.1. La participación de la comunidad sociocultural, jurídica y de las mujeres:**

El proyecto cuenta con el apoyo de las autoridades político-administrativas y del sector salud en la medida en que la clínica Noki sigue siendo una propiedad

pero en acuerdo de gestión con los Redentoristas. En consecuencia, las autoridades político-administrativas han renovado el convenio de colaboración con la Congregación de Redentoristas en la RDC.

Se presentaron y discutieron con la comunidad local los planes de estudio realizados por el ingeniero para la construcción de la sala de maternidad y la rehabilitación de la sala de pediatría, así como los costos estimados de las obras. Es así como la población del área de salud de Noki deposita su esperanza en los servicios de maternidad y pediatría de la clínica de Noki que se construirá y/o rehabilitará. Ella es muy entusiasta y quiere que el trabajo comience lo antes posible. Las mujeres con sus hijos, que son principalmente los primeros beneficiarios, otorgan gran importancia a las actividades deseadas por el proyecto.

En definitiva, el proyecto está diseñado fundamentalmente para proporcionar a las madres (mujeres en edad fértil) y a los niños (recién nacidos e infanto-juveniles) una adecuada atención ginecológica, obstétrica y pediátrica con el fin de reducir las muertes maternas e infantiles en el área de salud de Noki.

## **7.2. La capacidad de gestión de los beneficiarios**

A nivel de la clínica, la operación, el circuito financiero lo gestionan los Redentoristas de la viceprovincia de Matadi. Por lo tanto, es gracias a su liderazgo que se organizan todas las actividades financieras. De hecho, existe la presencia de un agente que asegura la responsabilidad del cajero con todos los documentos de respaldo posibles y esto bajo la supervisión y control del gerente administrativo a cargo de las finanzas. Con respecto a las salidas de efectivo, este último establece una solicitud de fondos. Esta solicitud se dirige al representante del adquirente que aprueba y establece una orden de pago o un cheque firmado por él y por el administrador encargado de los recursos humanos para la ejecución del gasto en caja o en el banco. Todo ello bajo la responsabilidad del Vice-Tesorero Provincial.

A nivel de la Congregación Redentorista en RD Congo, el Economato Viceprovincial sigue siendo la estructura responsable de la gestión financiera de los fondos recibidos en el marco de este proyecto. Primero de acuerdo con la política congregacional que exige que un informe semestral y anual sea presentado, analizado y aprobado por la Secretaría de Economía y Desarrollo (SAED), luego enviado al Consejo Viceprovincial, Consejo Provincial, a los distintos donantes y finalmente al Gobierno General de los Misioneros Redentoristas que controla y aprueba las finanzas de todas las unidades de la congregación. En segundo lugar, todos los fondos movilizados por la Congregación en la RDC a través de las unidades productivas locales, la provincia madre, los fondos de solidaridad del gobierno general y los donantes, están alojados en una cuenta bancaria a nombre de los "Padres Redentoristas en la RDC", cuenta N° 2080003153250/Euro, en la agencia FBNBANK, Mbanza-Ngungu. Así, la retirada de sus fondos se realiza según las necesidades y los documentos son firmados conjuntamente por el Superior Viceprovincial y el Ecónomo (Encargado de finanzas y patrimonio de la Congregación de los Redentoristas en RD Congo). Este último asegura la contabilidad y el seguimiento del presupuesto. El registro de las operaciones contables se realiza mediante los programas en línea Quickbooks y Excel, que son herramientas de trabajo reconocidas y adoptadas internacionalmente por la Congregación. la retirada de sus fondos se hace según las necesidades y los documentos son firmados conjuntamente por el Superior Viceprovincial y el Ecónomo (encargado de las finanzas y el patrimonio de la Congregación de los Redentoristas en la RD Congo). Este último asegura la contabilidad y el seguimiento del presupuesto. El registro de las operaciones contables se realiza mediante los programas en línea Quickbooks y Excel, que son herramientas de trabajo reconocidas y adoptadas internacionalmente por la Congregación. la retirada de sus fondos se hace según las necesidades y los documentos son firmados conjuntamente por el Superior Viceprovincial y el Ecónomo (encargado de las finanzas y el patrimonio de la Congregación de los Redentoristas en la RD Congo). Este último asegura la contabilidad y el seguimiento del presupuesto. El registro de las operaciones contables se realiza mediante los programas en línea Quickbooks y Excel, que son herramientas de trabajo reconocidas y adoptadas internacionalmente por la Congregación.

Finalmente, se requiere que cada gasto incurrido en cualquier nivel (incluidos los gastos del proyecto) esté acompañado de documentos de respaldo. Y la Congregación de los Redentoristas en RD Congo tiene un comité que verifica la conformidad entre las previsiones presupuestarias, es decir los gastos programados y los realizados.

**7.3. Actitud de las autoridades locales** La ejecución de este proyecto es aceptada por las autoridades locales, provinciales y nacionales que continúan la colaboración con la Congregación de los Redentoristas en la RDC para la gestión de la Clínica Noki. La última evaluación del acuerdo de gestión de Clinique Noki por parte de la división provincial de salud fue calificada como positiva.

#### **7.4. Disponibilidad de recursos locales**

Desde el punto de vista de los recursos humanos locales, Clinique Noki opera con un Comité de Gestión Local que está encabezado por el Representante del cesionario (que está en contacto directo con el Ecónomo-Viceprovincial para asuntos financieros y con el Vicesuperior-Provincial para asuntos relacionados con el acuerdo con el Estado congoleño). Junto al representante del cesionario, está el presidente del comité de gestión local, la directora gerente principal (una monja) y el director médico de la clínica Noki. Así, la gestión de las actividades del proyecto tendrá en cuenta las especificaciones de estos actores en el terreno y se presentará de la siguiente manera:

- Representante del cesionario y Presidente de CLG:
  - Coordinar las actividades del proyecto;
  - Ordenar los gastos según las líneas presupuestarias del proyecto; Mantener contacto relacional con el Vice-Tesorero Provincial como responsable del proyecto;
  - Preparar el informe sobre el progreso semanal de las actividades del proyecto para ser enviado al gerente del proyecto.
- Supervisor de obra (DPO):

El delegado de trabajo será designado por el Superior Viceprovincial en consulta con el responsable del proyecto. Será Ingeniero de Construcción y liderará el proceso de construcción como:

- Orquestador, responsable de la realización de las etapas de la obra; Primer ejecutor del proyecto según los planos arquitectónicos presentados a AS;
- Responsable de la contratación de los trabajadores con los que trabajará; Persona que tiene contacto directo con el presentador del cesionario y el presidente de la CLG.
- Director médico
  - Como primer responsable del servicio médico-técnico de la clínica, el director médico supervisa el avance de las actividades del proyecto teniendo en cuenta la conformidad de la estructura con los requisitos del Ministerio de Salud Pública e informa al estado jerarquía (la Zona de Salud, DPS, etc.).

- Los obreros
  - Cumplirá las instrucciones del director de obra para la consecución armoniosa de los objetivos técnicos del proyecto (construir y rehabilitar según los planos arquitectónicos).

En cuanto a los recursos económicos, Clinique Noki no recibe subvenciones del Estado congolés. Opera sobre la base de recetas generadas localmente. Estos ingresos suelen ser inferiores a las necesidades de las Clínicas y se distribuyen de la siguiente manera:

- 40% para todos los gastos de funcionamiento como el mantenimiento de sus infraestructuras. De estos costos de operación se extrajo la participación local presentada como obra iniciada para la construcción de la nueva maternidad. Es también en estos costos operativos que se definirá la sostenibilidad de este proyecto. 60% para la práctica totalidad de los gastos
- de personal (55 agentes distribuidos según grupo profesional).

### **7.5. La tecnología utilizada y el impacto en el medio ambiente**

La construcción de la maternidad y la rehabilitación de la pediatría se realizarán con materiales disponibles en el entorno inmediato de la Clínica Noki. En su mayoría son materiales de uso ordinario que no tienen efectos nocivos para los seres humanos. Entre estos materiales se encuentran, por ejemplo, arena, piedras, ladrillos cocidos (hechos con arcilla), chapas galvanizadas, tableros, hierros de hormigón, cemento, grava, etc.

Estos materiales no son, en principio, susceptibles de contaminar la naturaleza y todos los residuos médico-biológicos serán destruidos gracias al incinerador que existe en la Clínica Noki. También está prevista la construcción de conducciones de alcantarillado y un punto perdido para evitar la contaminación del medio ambiente y garantizar la seguridad de las instalaciones construidas y rehabilitadas.

Anexo :

Fotos de trabajos a continuar para la Maternidad



Fotos estado actual del servicio de Pediatría a rehabilitar

