



Proyecto:
***“Fondo de Apoyo
en Medicinas”***

2021

PRESENTACIÓN Y RESUMEN DEL PROYECTO

1. Breve descripción del proyecto:

El presente proyecto tiene como fin fortalecer a instituciones que brindan asistencia sanitaria mediante el suministro de medicamentos gratuitos, en zonas que presentan altos índices de vulnerabilidad en el Perú. Las instituciones participantes son actores partícipes en la disminución de riesgos de colectivos con diferentes vulnerabilidades: personas en riesgo de exclusión social, niños/as y adolescentes que experimentan casos de violencia intrafamiliar, personas que conviven con VIH/SIDA (especialmente niños/as y adolescentes), pacientes con necesidades psiquiátricas y neurológicas en distritos alejados de servicios de salud. También se busca atender a población estudiantil internada y dispensario en una zona de difícil acceso donde la provisión de medicamentos y el suministro gratuito para la población vulnerable son aspectos clave. También se incluyen a niños y niñas con habilidades diferentes que requieren cuidado constante.

Además de las dificultades ya contempladas se suma en este proceso la amenaza ocasionada por la pandemia de COVID-19 que ha golpeado al mundo entero y con mayor fuerza a los grupos más vulnerables. En el año 2020 tuvimos dificultades en el desarrollo del proyecto desde la compra de los medicamentos hasta la distribución. Para este 2021 planeamos que las Obras que pudieron desarrollar su labor el 2020 continúen haciéndolo y las dos Obras que no (El Muyo y Misión Chiriaco) puedan ejecutar las acciones como estaban planificadas en el año 2020 y reportarlas en este 2021. Existe el compromiso que de no poder hacer la distribución están en la obligación de poder gestionar una donación oportuna a algún centro médico o de salud de la zona para que se de buen uso de las medicinas donadas. Sin embargo, gracias a una comunicación con las Hermanas religiosas del Dispensario “El Muyo” sabemos que han empezado a distribuir las medicinas donadas en el 2020 y en el caso de la Misión Chiriaco, es probable que se reinicien las clases presenciales voluntarias y puedan empezar a brindar el servicio a partir del mes de mayo.

Cabe resaltar que debido a que el 2020 estas dos Obras (El Muyo y Chiriaco) no pudieron distribuir sus medicinas no recibirán medicamentos en este 2021. Eso se conversó con las religiosas de ambas Obras y estuvieron de acuerdo.

2. Prestaciones o servicios que pretende lograr para los beneficiarios:

- Acceso a tratamientos medicinales para dolencias físicas y psíquicas.
- Apoyo social a familias y personas en situación de pobreza y pobreza extrema.

ANTECEDENTES, CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN

1. Antecedentes y origen de la demanda:

El proyecto “Fondo de Apoyo en Medicinas” nació en 2016, como respuesta a la problemática de personas vulnerables que conviven con enfermedades y con acceso restringido a medicinas por limitaciones económicas o del lugar en el que se encuentran.

El 30 de agosto del 2020 el Poder Ejecutivo envió al Congreso de la República los proyectos de Ley de Equilibrio, Presupuesto y Endeudamiento del Sector Público para el Año Fiscal 2021. El presupuesto para el sector salud ascendió de 10.4% en el 2020 a 11.4% en el 2021. A pesar de este aumento, las condiciones actuales propias de la pandemia dejan ver que este presupuesto sigue siendo insuficiente para cubrir las necesidades de la población ya que de este presupuesto lo que se destina al abastecimiento de medicinas es muy poco.

Existen también otras barreras de acceso: como la distancia geográfica, la falta de confianza en las instituciones sanitarias por carencias instrumentales, de medicinas e incluso de falta y demora en personal sanitario. Si bien es cierto que se ha avanzado en el fortalecimiento del sistema sanitario, el servicio sigue siendo insuficiente dejando a las poblaciones más vulnerables desatendidas.

Por ello, mediante el proyecto de donación de medicamentos financiados por Madre Coraje, se pretende fortalecer a instituciones de la sociedad civil que trabajan con poblaciones vulnerables con necesidades (medicinales) diferenciadas mediante la donación de medicamentos adquiridos en el mercado peruano, fortaleciendo el mercado interno peruano.

2. Contexto geográfico, socioeconómico, cultural y político.

Perú es un país caracterizado por una geografía variada y con una gran diversidad de flora y fauna. El país se divide en tres grandes zonas geográficas: selva, costa y sierra. Políticamente, es un país muy centralizado; como consecuencia provoca que a nivel sanitario muchos de los hospitales, centros de salud o postas que se encuentran fuera de la capital tengan grandes limitaciones de recursos materiales y humanos. Es importante trabajar con contrapartes situadas en las diferentes zonas y regiones descritas anteriormente. El presente proyecto trabaja en cada una de las tres diferentes zonas mencionadas.

Es importante remarcar que, en nuestro caso, en las zonas de más difícil acceso como son la selva (Aramango e Imaza en Amazonas) y la sierra (Cusco), se registra aun un desafío mayor debido a las limitaciones y barreras que presentan las distancias entre centros poblados y las carreteras en mal estado entre una y otra población. En consecuencia, el acceso a medicamentos es muy bajo y las deficiencias en la atención sanitaria son aún más acentuadas.

El año 2020 significó todo un desafío para las zonas de intervención ya que la pandemia de la COVID-19 agravó las problemáticas ya existentes como lo son la pobreza económica lo que devino en el aumento de pacientes de diversas enfermedades y el colapso del sistema de salud provocando que muchos pacientes no puedan ser atendidos ya que la mayor parte de los recursos humanos y económicos se destinaban a la atención de los casos de Covid-19.

El impacto económico ha generado que personas que antes de la pandemia podían adquirir sus medicinas ahora no lo puedan hacer. Es el caso de Tacna que siendo un punto de estratégico de intercambio comercial con el país vecino de Chile solía contar con un ritmo y crecimiento económico sostenido; y ahora, con las limitaciones propias de las estrategias de aislamiento social obligatorias las actividades prácticamente se paralizaron. Cusco que depende económicamente casi al 98% de actividades turísticas ha sido uno de los departamentos más golpeados por la pandemia ya que por el momento el turismo internacional está paralizado y las dificultades económicas y restricciones no permiten el turismo interno. Incluso en Lima y Callao la situación de vulnerabilidad de las familias que viven en las zonas alejadas del centro se agudizó. La zona conocida como “Proyecto Pachacutec” es un arenal que progresivamente se ha ido urbanizando y a donde llegan a vivir casi en su totalidad migrantes provenientes de las distintas provincias del Perú y en los últimos años migrantes venezolanos.

3. Justificación: Análisis de problemas y objetivos.

El estado peruano debería asegurar a través del Ministerio de Salud el acceso a tratamientos para la mejora de la salud de toda la ciudadanía. No obstante, de acuerdo a la realidad descrita anteriormente, sobre todo considerando el contexto de pandemia en el que seguimos viviendo, es importante el apoyo a iniciativas sociales que trabajen con poblaciones vulnerables y tengan necesidad de realizar un tratamiento medicinal de forma totalmente gratuita.

Este proyecto se desarrolla junto a contrapartes que trabajan con colectivos vulnerables cuyas necesidades de tratamientos son para pacientes con VIH/SIDA, trastornos mentales y neurológicos, niños/as con habilidades diferentes o enfermedades poco comunes, parálisis cerebral y población adulto-mayor, encontrándose todos dentro de situación de pobreza o pobreza extrema.

4.- POBLACIÓN BENEFICIARIA

a. Directos y características específicas:

Es importante recalcar que la población beneficiaria directa, es aquella a la que se le donarán las medicinas brindadas por Madre Coraje.

La población beneficiaria, presenta características diferentes dependiendo de la institución ejecutora. En algunos casos son grupos focalizados y delimitados; y en otros en las que la institución es especializada se donan atendiendo a criterios de pobreza socio-económica.

ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE BENEFICIARIOS TOTALES DE ACUERDO A LA INSTITUCIÓN

Organización	Número estimado de población beneficiaria para 2021
Centro Loyola Tacna	300
Parroquia San Pedro Apóstol de Andahuaylillas	400
Asociación por la vida	560
Misión de Chiriaco	500*
El Muyo - Dispensario "Sagrado Corazón"	100
RBC Madre María José	40
Total	1,900

Fuente: ODP. Mediante los reportes de las actas de compromiso.

Nota: *Número rectificado luego de comunicación telefónica. Se consignó el número aproximado de la población total de las zonas de intervención y no del compromiso de atención.

b. Indirectos:

Los familiares (hermanos, padres, hijos/as, cónyuges/parejas) de los y las pacientes receptores/as de ayuda es la población indirecta beneficiaria, los cuales pueden ascender a unas 7,600 personas.

DESARROLLO DEL PROYECTO

1. Objetivo general y específico.

Objetivo general: Mejorar la salud de personas en situación de pobreza y exclusión social que son atendidas por organizaciones sanitarias apoyadas por la ODP Jesuitas del Perú.

Objetivo específico: Fortalecer la calidad de los servicios de sanitarios que ofrecen asistencia sanitaria a la población excluida y empobrecida del Perú.

Resultados / Actividades	Indicadores	Fuentes de verificación
R1.- Mejora de las condiciones de vida de personas, que precisen de atención medicinal, en situación de pobreza económica en áreas suburbanas y rurales de Perú.	Al menos un 80% (1,520 personas) de los 1,900 beneficiarios/as reciben medicinas gratuitas.	- Registro de participantes/ Consolidado de entrega de medicamentos. - Memoria Fotográfica.
(1.1.) Identificación de casos de colectivos vulnerables, por parte de las instituciones contraparte, en los que se requiera atención sanitaria y subministro de fármacos.	Al menos uno por cada zona de intervención.	- Registro de participantes/ Consolidado de entrega de medicamentos.
(1.2) Formulación de requerimientos centrados en las peticiones de personas beneficiarias por parte de las instituciones contraparte.	Un compendio de los requerimientos recogidos de las instituciones intervinientes.	- Archivo Excel "solicitud de medicinas" debidamente cumplimentado.
(1.3) Aprovisionamiento de medicinas a las instituciones contraparte.	Entrega de medicinas a las instituciones intervinientes, ejecutada en cada zona prevista.	- Registro de participantes/ Consolidado de entrega de medicamentos.
(1.4.) Entrega de medicamentos a la población beneficiaria, por parte de las instituciones contraparte.	% de ejecución de stock de medicinas recibida.	- Registro de participantes/ Consolidado de entrega de medicamentos. - Memoria Fotográfica.
(1.5.) Seguimiento y acompañamiento de la población beneficiaria sus dolencias y las enfermedades que reciben tratamiento.	Memoria de conjunto de lo actuado.	- Informe final de año.

2. Cronograma

Meses									
Resultados /Actividades	1	2	3	4	5	6	7	8	9
R1.- Mejora de las condiciones de vida de personas, que precisen de atención medicinal, en situación de pobreza económica en áreas suburbanas y rurales de Perú.									
(1.1.) Identificación de casos de colectivos vulnerables, por parte de las									

instituciones contraparte, en los que se requiera atención sanitaria y suministro de fármacos.									
(1.2) Formulación de requerimientos centrados en las peticiones de personas beneficiarias por parte de las instituciones contraparte.									
(1.3) Aprovechamiento de medicinas a las instituciones contraparte.									
(1.4) Entrega de medicamentos a la población beneficiaria, por parte de las instituciones contraparte.									
(1.5) Seguimiento y acompañamiento de la población beneficiaria sus dolencias y las enfermedades que reciben tratamiento.									

Instituciones Beneficiarias 2022

No.	Jurisdicción Eclesial	Organización	Poblaciones que atiende	Persona de Contacto
1	Arzobispado de Tacna y Moquegua	Centro Loyola Tacna	Vulnerabilidad socio-económica y sanitaria.	Rosa Emérita Blanco Flores.
2	Arzobispado de Cusco	Parroquia San Pedro Apóstol de Andahuayllillas	Niños/as y adolescentes con vulnerabilidad socio-económica y sanitaria.	José Miguel Gonzáles Sifuentes SJ.
3	Arzobispado de Piura	Asociación por la vida	Niños/as y adolescentes viviendo con VIH/SIDA.	Juana Palacios.
5	Vicariato de Jaén	El Muyo - Dispensario "Sagrado Corazón"	Poblaciones vulnerables, en zonas con limitado acceso a medicamentos con niveles considerables de vulnerabilidad socio-económica y sanitaria.	Hermana Martha Portal.
6	Vicariato de Jaén	Pastoral de la Salud	Pacientes psiquiátricos en condición de pobreza y pobreza extrema.	Hermana María Teresa Rubindo
7	Diócesis del Callao	RBC Madre María José	Niños, niñas y adolescentes con parálisis cerebral, autismo, adolescentes con síndrome convulsivo y pacientes psiquiátricos.	María del Pilar Alvarado Espinoza.

Fuente: ODP. Mediante el reporte de visión, misión y delimitación de grupos de beneficiarios/as.