

# VOLUNTARIADO CONTINUO

## ECUADOR



### INTRODUCCIÓN

#### **Sistema de salud: Salud / Enfermedad en Ecuador**

La república de Ecuador es un país en vías de desarrollo que presenta elevadas desigualdades socio económicas. Los pueblos indígenas y afroecuatorianos representan la población más pobre del país. El 87% de los indígenas ecuatorianos son pobres, y el porcentaje llega hasta el 96% en las zonas rurales del altiplano, un porcentaje mucho mayor que el que registra la población no indígena —61%—. La extrema pobreza afecta al 56% de los indígenas y al 71% de los que habitan en las sierras rurales, comparado con el 25% de la población no indígena. Las razones de esta pobreza hay que buscarlas en una histórica exclusión social, económica y política.

Las mujeres son otro de los grupos sociales más afectados por la pobreza. Son ellas las que se quedan a cargo del hogar familiar cuando los maridos emigran a las ciudades en busca de trabajo temporal, y cuando trabajan fuera de casa, con frecuencia, se trata de trabajos mal remunerados en el sector informal.

La pobreza rural en Ecuador es el resultado de una larga lista de carencias: escaso acceso a los factores de producción; a los servicios sociales básicos de salud, saneamiento y educación; a oportunidades de empleo agrícola y no agrícola; a la falta de inserción en el tejido económico, y a una larga exclusión histórica por razones de sexo y etnia.

A la pobreza de las comunidades rurales, una pobreza crónica y estructural, se une una pobreza relativa, ligada a las crisis económicas, que se ubica en las zonas marginales de las ciudades.

Presenta indicadores de salud, como la mortalidad infantil de los nacidos vivos ( 20/1000) o la mortalidad materna ( 140/100000) que reflejan tasas preocupantemente altas.

Patologías casi erradicadas como la malaria, la tuberculosis pulmonar, la leishmaniasis, la rabia o las parasitosis intestinales reaparecen con intensidad.

Finalmente, otros que debutaron a finales del siglo XX, tales como el cólera, el dengue o la infección por VIH/SIDA, han incrementado su incidencia hasta constituirse en notables problemas de Salud Pública.

A esto se suman las enfermedades crónicas no transmisibles (diabetes mellitus, enfermedades cerebro-vasculares, enfermedades hipertensivas, cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca y cirrosis), los accidentes de transporte terrestre o las agresiones, los cuales en su conjunto constituyen las principales causas de muerte en la población general de Ecuador.

El **Sistema de salud de Ecuador** presenta una estructura compleja y ofrece una cobertura desigual a la población del país. El sistema de salud de Ecuador está compuesto por dos sectores: público y privado. El

sector público comprende al *Ministerio de Salud Pública* (MSP), el *Ministerio de Inclusión Económica y Social* (MIES), los *servicios de salud de las municipalidades* y las instituciones de seguridad social (*Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas e Instituto de Seguridad Social de la Policía Nacional*). El MSP ofrece servicios de atención de salud a toda la población. El MIES y las municipalidades cuentan con programas y establecimientos de salud en los que también brindan atención a la población no asegurada. Las instituciones de seguridad social cubren a la población asalariada afiliada. El sector privado comprende *entidades con fines de lucro* (hospitales, clínicas, dispensarios, consultorios, farmacias y empresas de medicina prepagada) y *organizaciones no lucrativas* de la sociedad civil y de servicio social. Las empresas de seguros privados cubren aproximadamente a 3% de la población perteneciente a estratos de ingresos medios y altos. Además existen al menos 10 000 consultorios médicos particulares, en general dotados de infraestructura y tecnología elementales, ubicados en las principales ciudades y en los que la población suele hacer pagos directos de bolsillo en el momento de recibir la atención.

Aun cuando actualmente el Gobierno de Ecuador está haciendo un esfuerzo para universalizar y actualizar el sistema sanitario, gran parte de la población tiene una cobertura escasa o inexistente. Se estima que el 25 % de la población no tiene ninguna cobertura institucional de servicios, y el 75% restante sólo tiene cobertura parcial en diversos grados.

Estas desigualdades se traducen en un acceso ineficaz y discriminatorio al Sistema por parte de los pacientes. La mayoría de ellos tiene un acceso restringido en la medida que debe costear los servicios sanitarios que recibe. Las comunidades desfavorecidas, especialmente los pobres de las zonas periféricas urbanas y la población rural dispersa, compuestos principalmente por indígenas y afroamericanos, son incapaces de afrontar el pago de pruebas diagnósticas o tratamientos, sobretodo en el caso de los enfermos crónicos. Sumado a la desnutrición de base, esta situación se traduce en un incremento de las complicaciones, que generan invalidez o muerte agravando el problema de las familias y acelerando la espiral de pobreza en la que están inmersos.

## DESCRIPCIÓN

**Organizador:** Asociación Internacional de sanitarios en España (AISE)

**Localización:** República del Ecuador, Latinoamérica

**Categoría:**

Salud: Atención Socio Sanitaria Integral

Educación: Formación Escolar Básica

**Perfil:** Se solicitaran diferentes perfiles profesionales según la demanda en cada zona de trabajo:

- Médicos, enfermeras, farmacéuticas, psicólogos, trabajadoras sociales, logopedas, educadores especiales, educadores infantiles, fisioterapeutas, maestros, monitores de fútbol.

## LUGARES DE ATENCIÓN Y SOCIOS LOCALES

- *Asociación de Madres de Niños Especiales (AMNE)* en el cantón de El Carmen, Manabí.
- *Comunidad del recinto de San Pedro de Atascoso* en el cantón de Chone, en Manabí.
- *GAD Municipal del Cantón de Valencia*, Los Rios
- *GAD Municipal del Cantón de El Empalme*, Guayas
- *Club Deportivo Formativo Especializado AISE-Almeda*, la Manga del Cura
- *Congregación de las Hermanas Benedictinas Misioneras* en Sto Dmingo de Tsachilas

## FECHAS

**Fechas:** Durante todo el año.

**Duración:** Mínimo 1-2 meses de voluntariado según la zona

**Jornada Laboral:** Completa (horarios variables según la zona).

## OBJETIVOS GENERALES

### Principales

- Ofrecer soporte con recursos humanos en el sistema sanitario ya existente en las diferentes zonas demandantes, ya sea por falta de personal con perfil específico o bien por excesiva carga de trabajo para el profesional autóctono.
- Capacitar a los profesionales de la zona en habilidades, técnicas y metodologías específicas de cada profesión.
- Capacitar a la población mediante educación preventiva relacionada con la salud.

### Secundarios

- Ofrecer atención médica y/o psicológica básica a personas con escasos recursos económicos.
- Realizar charlas educativas de Promoción de Salud y Prevención de la Enfermedad tanto física como psico-social, para que las poblaciones locales incrementen el conocimiento y control sobre su salud con el propósito de mejorarla.
- Realizar *screenings* de diabetes, HTA y obesidad en los pacientes que presenten factores de riesgo y desnutrición en niños.
- Ofrecer cuidados específicos, ya sea tratamiento rehabilitador como terapias de comunicación u otros, a niños con discapacidad física y/o mental.
- Ofrecer educación a niños con discapacidad física y/o mental.
- Mejorar la educación en idiomas y nuevas tecnología en escuelas de zonas rurales dispersas.
- Mejorar el estado de salud físico y psicológico, previniendo posibles riesgos en niños y adolescentes mediante la practica del futbol.

## FINANCIACION DEL PROYECTO

Este proyecto se financia gracias a las cuotas de los socios y las aportaciones de los voluntarios de la organización y de personas sensibilizadas con el proyecto.

Asimismo, voluntarios y colaboradores desarrollan actividades solidarias de captación de fondos.

Los recursos obtenidos se invierten principalmente en la gestión de los seguros de viaje de nuestros voluntarios, gastos de gestión y compra de medicación en algunos casos.

## DETALLES DEL TRABAJO DE CAMPO

El trabajo se realiza en una zona concreta con un socio local específico con el que se ha firmado un convenio de colaboración.

Se intentará enviar a un voluntario con el mismo perfil de manera continua a cada zona, evitando dejar el lugar vacío entre un voluntario y otro, durante todo el año. En ocasiones se podrán enviar varios voluntarios con igual o distintos perfiles a la misma zona según las necesidades detectadas.

Se enviarán voluntarios con el perfil que el socio local solicita mediante un oficio y el envío del proyecto escrito y de los detalles del trabajo que debe realizar el profesional que solicitan.

Cada profesional voluntario realizará un trabajo específico dependiendo de su perfil, siendo informado previamente a su viaje de los detalles, ofreciéndole información oral y escrita de ello por parte de los responsables del proyecto, por voluntarios anteriores y por el mismo socio local. Se realizará de manera que el voluntario pueda valorar el trabajo realizado previamente mediante informes y valoraciones anteriores para que pueda preparar sus actividades ofreciendo continuidad y mejorar a lo ya realizado.

Previo a la llegada del voluntario, los socios locales habrán organizado el trabajo y la logística. Se encargará de hacer difusión de las actividades de educación, planificar las citas con los pacientes, organizar reuniones con responsables si es preciso. Todo ello dependiendo de cada perfil.

La atención se ofrecerá en la infraestructura habitual de la que disponga la contraparte la cual ofrezca las mínimas condiciones sanitarias, normalmente será en colegios, centros de salud, plazas o centros sanitarios.

*Se debe destacar que se trabajará con pocos medios y recursos, con dificultades logísticas y de organización, en un lugar de climatología adversa y con algunas dificultades de comprensión con las poblaciones locales. Es necesario un esfuerzo colectivo por parte de los voluntarios para desarrollar exitosamente el trabajo.*

### **Poblaciones atendidas**

El voluntariado continuo va orientado a los estratos de población más desfavorecida. Generalmente son comunidades de zonas urbanas marginales, con rentas de extrema pobreza o en zonas rurales dispersas, con pobreza y dificultades de acceso a los recursos sanitarios. Puntualmente, por iniciativa de los socios locales, se puede establecer alguna colaboración en zonas que no poseen los perfiles anteriormente descritos.

### **Dificultades del terreno**

*Condicionas propias del país:* concepto diferente del tiempo, falta de puntualidad, carreteras difíciles y polvorientas, comidas diferentes a las occidentales, clima húmedo y caluroso o frío según la zona, molestos

insectos...

*Condiciones sanitarias* : Falta de recursos para trabajar, falta de consultorios cómodos para la atención sanitaria, falta o exceso de difusión por parte del socio local, elevada carga de trabajo, alojamientos precarios, dificultad para comprender vocabulario de los pacientes, necesidad de mucha paciencia para la atención sanitaria...

## **GASTOS**

### **Gastos/recogida de fondos**

- El alojamiento, alimentación y transporte en el terreno será responsabilidad de los socios locales. Ida y vuelta al aeropuerto incluido.
- El seguro de viaje será contratado por AISE (Sólo para los residentes en España).
- Los gastos de transporte hasta Ecuador serán abonados por el voluntario.

Tras el proceso de selección, los voluntarios:

- Realizarán una donación simbólica de 70 € con el objetivo de cubrir los gastos de gestión del proyecto (Seguro de viaje, gastos de organización y coordinación).
- Se harán socios de AISE al menos durante un año (cuota de socio mínima anual de 60 €). Será destinado para los mismos objetos que en el punto anterior.
- Adquirirán camisetas con logo/eslogan identificable de AISE:
- Manga Corta: 8.50€
- Manga Larga: 10.50 €

**Las aportaciones económicas deberán ser abonadas con anterioridad al inicio del voluntariado en Ecuador.**

## **VIAJE DESDE ESPAÑA A ECUADOR**

### **Viaje de ida**

De forma particular cada voluntario se hará responsable de la compra su billete de avión, habiendo acordado previamente con el socio local y con AISE las fechas y horas de llegada y de retorno, habiendo tenido en cuenta la disponibilidad tanto del voluntario como de la contraparte.

Aunque no es vinculante, nuestra experiencia con las aerolíneas LAN, Iberia y KLM es positiva.

### **Traslado desde el aeropuerto de destino a lugar de proyecto**

Se establece una sola recepción en el aeropuerto de destino (normalmente Guayaquil o Quito) en el caso de haber varios voluntarios que vayan a la misma zona de trabajo en los mismos periodos.

Tras aterrizar en Guayaquil/Quito, el/los voluntarios se trasladarán inmediatamente a sus respectivas zonas de trabajo.

## LOGISTICA EN EL DESTINO

### Transporte

Se realizará en coche, camioneta o autobús urbano

Las condiciones de viaje, ya sea por lluvias, polvo o duración, pueden ser fatigantes.

### Alojamiento

Es responsabilidad de los socios locales alojar a cada voluntario en un lugar limpio.

Los voluntarios se alojarán en casas particulares, ya sea la de algún colaborador o bien del mismo socio local.

Se informará al voluntario previamente si necesita llevar saco de dormir, sábanas o mosquitera.

### Alimentación

Corre a cargo de los socios locales ofrecer las tres comidas del día. La alimentación se ofrecerá en restaurantes modestos, cocinada por las mismas personas de la comunidad, o en la misma casa donde se aloje el voluntario.

Generalmente consistirá en platos con arroz como ingrediente principal.

**El socio local no cubrirá la alimentación ni las actividades de ocio realizadas en los días libres, si estos son fuera de la zona de trabajo.**

## MATERIALES

### Medicación

AISE indicará a cada voluntario si debe transportar medicación para su uso en el terreno. Esta será conseguida mediante la recogida en campañas de sensibilización.

Si sobrara medicación al finalizar su trabajo se guardaría por el socio local o bien se donará a los centros de la zona.

Cada profesional tendrá que transportar aquella bibliografía y utensilios que considere necesarios para su trabajo en Ecuador (tensiómetro, fonendo, etc...)

### Ropa

Para el trabajo diario necesitamos vestir ropa cómoda y ligera, que se adapte al clima y la estación del año de la zona a la que nos dirigimos. La presencia de mosquitos es común en las zonas de selva y costa.

Durante las horas de trabajo, la ropa debería identificar a los miembros del equipo, mediante las camisetas de AISE.

La persona responsable de AISE detallará al voluntario del tipo de ropa que se debe llevar según la época del año y el lugar. Y si es necesario esterillas o saco de dormir.

## ACTIVIDADES PARA CAPTAR FONDOS

1. Cenas benéficas
2. Concierto solidario a organizar en tu ciudad.
4. Recogida de medicamentos.
5. Sensibilización a personas particulares para que colaboren con nuestro proyecto o se haga socio.

## 6. Venta de camisetas y bolígrafos solidarios.

Puedes participar en estas actividades u otras para ayudar en este proyecto para actividades específicas de algunas zonas.

## VACUNAS

Vacunación obligada: Fiebre tifoidea, Hepatitis A y B y tétanos.

Recomendable: fiebre amarilla/malaria

- En la provincia de Chimborazo (Riobamba) no es necesario tomar la profilaxis del paludismo. Se encuentra entre 2.300 y 3.500 metros sobre el nivel del mar y a esta altura no existe el vector de esta enfermedad. No es necesaria la vacuna de la fiebre amarilla.
- Manabí es la zona que tiene más contacto con mosquitos, de modo que dejamos a elección de cada uno la profilaxis. No es obligatorio y con una buena prevención podría ser suficiente. No es necesaria la vacuna de la fiebre amarilla.
- En la provincia de Zamora Chimchipe, no es necesario la profilaxis, aunque sí la vacuna de la fiebre amarilla.

En Cataluña se puede solicitar información en:

<http://www.camfic. HYPERLINK>

["http://www.camfic.cat/CAMFiC/Seccions/GrupsTreball/Docs/Cocoopsi/Centres\\_vacunaci\\_internacional\\_Catalunya.pdf"](http://www.camfic.cat/CAMFiC/Seccions/GrupsTreball/Docs/Cocoopsi/Centres_vacunaci_internacional_Catalunya.pdf)

Los voluntarios del resto del país deberán acudir a sus centros de Vacunación Internacional respectivos.

**Los cooperantes internacionales están exentos de pago para todas las vacunas excepto la fiebre amarilla y la profilaxis de la malaria.**

**Se entregará documento acreditativo como cooperante.**

## MATERIAL BÁSICO DE SUPERVIVENCIA

- Mochila de montaña grande/ maleta
- Mochila pequeña
- Impermeable
- Calzado de montaña
- Calzado deportivo
- Chancas
- Ropa de manga larga
- Ropa de manga corta
- Gorra
- Pantalones largos
- Pantalones cortos
- Sudadera

- Muda más formal (para celebraciones)
- Toallas
- Bañador
- Riñonera plana para billetes y documentos
- Cable de cámaras de fotos para compartir
- Memoria USB (mín.8GB)
- Adaptador clavijas universal
- Ordenador portátil
- Crema solar
- Gafas de sol
- Cuerda (para tender la ropa)
- Saco de dormir/ Mosquitera/ esterilla/ Sabanas (según zona)
- Linterna
- Locion antiparásitos
- Kit costura
- Medicación personal

## PROCESO DE SELECCIÓN DE VOLUNTARIOS

### 1. Currículum. Se valorará:

- FORMACION ACADÉMICA

Graduado/Diplomatura en Enfermería, Licenciatura Medicina o Graduado/Diplomatura en Fisioterapia, Psicología, Fisioterapia, Trabajo Social, Educación infantil/especial y Monitor de Fútbol Base. Se valorará formación complementaria (especialidad, cursos acreditados, máster medicina tropical), educación para la salud.

- PERFIL COMPETENCIAL: Buena aptitud para el trabajo en equipo. Capacidad de adaptación al medio y de establecer relaciones interpersonales. Empatía y asertividad. Capacidad pedagógica. Personalidad emprendedora.
- CONOCIMIENTOS: Se valorará formación en cooperación internacional. Informática a nivel de usuario. También se valorarán conocimientos sobre enfoque marco lógico.
- EXPERIENCIA: Se valorará experiencia en cooperación internacional y en países en vías de desarrollo.

Se deberá remitir mediante la página web o vía mail.

### 2. Test psicológico y Cuestionario (por mail).

### 3. Entrevista personal:

Tras el primer contacto vía mail donde se detallará el tipo de actividades de cada zona según el perfil del candidato, se generará una entrevista personal o via skype de 1h aprox.

Por último, Ney Briones o Diego Murillo se pondrán en contacto via telefónica con los candidatos para realizar la última valoración y resolver las últimas dudas antes de informar de su aceptación o no.

Posteriormente, se le comunicará vía e-mail o telefónicamente si la candidatura ha sido aceptada y a los seleccionados se les ofrecerá documentación de formación previo al viaje.

### **Aceptación como voluntarios\*: comunicación vía correo electrónico o teléfono**

Una vez el voluntario ha sido aceptado, AISE solicitará a la persona seleccionada para el proyecto:

- 1. Certificado médico** (serán excluidas aquellas voluntarios con patologías crónicas graves no controladas y patologías psicológicas / psiquiátricas).
- 2. Cumplimentar documento para tramitar el seguro de viaje.**
- 3. Realizar copia compulsada con la Apostilla de la Haya** para legalizar el título y poder ejercer la profesión en Ecuador (aquellos que aún no tengan el título oficial, deberán compulsar el título o justificante provisional).
- 4 Ser socios de AISE al menos durante 1 año.**
- 5. Compromiso con la organización**, antes, durante y después del voluntariado mediante la voluntad de difusión del proyecto, la cooperación para recaudar fondos y colaboración en los diferentes proyectos.
- 6. Conocimiento y aceptación de los objetivos mediante el convenio de cooperación**, propuestos por AISE.
- 7. Revisar la documentación formativa** que se les proporciona vía mail, en forma de informes, guías y protocolos de actuación para uso en el terreno.

\*Tras superar el proceso de selección de voluntarios, AISE se reserva en todo momento el derecho de admisión.

#### **Contacto**

Puedes conocernos y encontrar información de AISE en [www.asociacionaise.org](http://www.asociacionaise.org)

Puedes contactar con nosotros a través del correo de AISE:

Coordinación del proyecto: [aisevcontinuo@gmail.com](mailto:aisevcontinuo@gmail.com)

Mediante Facebook, Twitter (Asociación AISE) o Instagram (Aise\_voluntariado)