



**Solamente aquel que construye su futuro, tiene derecho a juzgar el pasado  
(Friedrich Nietzsche)**

**PROYECTO DE SALUD Y DESARROLLO LOCAL A  
TRAVES DEL COMERCIO JUSTO EN EL PUEBLO DE  
KOUTAL**

**SENEGAL 2010**

**NOMBRE Y CARGO DE LA/S PERSONA/S QUE HAN CUMPLIMENTADO EL DOCUMENTO Y FECHA DE SU ELABORACION**

Montse Riera Anguera  
**Responsable de Gestión**

Lydia Rodríguez Massaguer  
**Coordinadora de Proyectos**

Angels Sancho Giner  
**Presidenta**

Lola Abidanza Cuevas  
**Responsable Proyecto “Educación para la Salud”**

Anna Masclans Sancho  
**Redactora Técnica de Proyectos**

Marta Sáez  
**Secretaria Técnica de Proyectos**

## **1. INFORMACION GENERAL**

### **DATOS DE PRESENTACION DEL PROYECTO**

Titulo del proyecto: **“Proyecto de Desarrollo local a través de comercio justo en el pueblo de Koutal “**

País / Área Geográfica: **Senegal / África Occidental**

Contraparte y otras entidades participantes: **DUNDU AK AFRICA, MUNDO SOLIDARIO, AFRIK EQUIABLE, Y AZOKA**

Proyecto presentado por: **GESTA** (Asociación Humanitaria para la Salud y Desarrollo)

Avda. Gaudi nº 42 1º-2ª

Barcelona 08025

Telf: 93 3480958

[www.gesta-africa.org](http://www.gesta-africa.org)

### **DURACION:**

Fecha prevista de inicio: 1 de abril del 2010

Fecha prevista de finalización: 1 de abril del 2011.

Periodo total de ejecución (en meses): 12 meses.

### **FINANCIACION TOTAL:**

Coste total: **56.144,47€**

Otras aportaciones disponibles: **6581,32€**

Del solicitante y otras aportaciones privadas: **15.879,56€**

## **1. DESCRIPCION RESUMIDA DEL PROYECTO**

## **2. ANTECEDENTES, CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN**

2.1 Antecedentes

2.2 Contexto

2.3 Justificación

## **3. POBLACION OBJETO**

## **4. LÓGICA DE INTERVENCION**

4.1 Objetivo general

4.2 Objetivo especifico

4.3 Resultados esperados

4.4 Relación de actividades previstas

4.5 Relación de Recursos Humanos previstos

4.6 Matriz de planificación

## **5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

## **6. PRESUPUESTO**

6.1 Desglose Presupuestario

## **7. ESTUDIO DE VIABILIDAD/SOSTENIBILIDAD**

7.1 Factores Técnicos, Económicos y Socioculturales

7.2 Factores Medioambientales

7.3 Enfoque de género

7.4 Sostenibilidad general

## **8. LINEAS TRANSVERSALES:**

8.1 Comercio Justo

## **9. SEGUIMIENTO Y EVALUACION**

## **10. RELACION DE ANEXOS**

**Anexo 1:** Acuerdo entre las asociaciones entre las que se va a realizar el proyecto.

**Anexo 2:** Documentación oficial asociaciones

**Anexo 3:** Principios básicos del comercio justo.

**Anexo 4:** La participación desde el enfoque de género.

**Anexo 5:** Mapas y planos del proyecto.

**Anexo 6:** Álbum de fotos de Koutal.

**Anexo 7:** La lepra, derechos humanos del leproso.

## 1.1 DESCRIPCIÓN RESUMIDA DEL PROYECTO

Este proyecto empezó en el mes de mayo del año 2007, con mucho esfuerzo por parte de todas las asociaciones que en el trabajan, y lo pusimos en marcha gracias a las subvenciones del Fons Catalá i el Gobierno de Navarra.

Este proyecto tiene como fin impulsar procesos de desarrollo local a través de la expansión de las capacidades de la población de base, incluyendo la participación de toda la comunidad, promoviendo la autosuficiencia y la autoayuda, mejorando la calidad de vida, la afirmación de sus valores y de su propia identidad.

Lo que se pretende en definitiva con este proyecto es obtener una estabilidad laboral de sus participantes, la regularización de su situación mejorando así sus condiciones de vida socio-económicas y paliar las condiciones de marginalidad inestabilidad y exclusión derivadas de la pobreza, y sobre todo de la estigmatización que sufren los enfermos de lepra.

Con la ayuda del Gobierno de Navarra y el Fons Catalan al Desarrollo, el mes de octubre del año 2008 empezamos a edificar la infraestructura destinada a impulsar el proceso de desarrollo al comercio justo.

Se trata de comercializar cacahuets, mermeladas, jabones de Karité, y productos textiles.

En el año 2007 la primera producción de cacahuete fue financiada íntegramente por Azoka dándoles 5 toneladas de semillas las cuales después de plantadas, y transformadas en cacahuets, han sido procesadas para su comercialización.

En el próximo año añadiremos un taller de velas para su comercialización.

La comercialización de los productos se esta realizando por dos canales paralelos.

La asociación de comercio justo senegalesa Afrik Equitable se encarga de comercializar estos productos en Senegal, y en España la organización de comercio justo Mundo Solidario, con el apoyo de 4 importadoras de comercio justo españolas y de unas 100 tiendas solidarias, realiza la distribución y venta de productos aprovechando la red comercial que ya existe.

El Gobierno compra una pequeña parte de la producción de cacahuete, pagándola a un precio irrisorio por lo que no les permite vivir dignamente, siendo una población en permanente estado de precariedad, lo que hace que 40 personas que habitan en Koutal vivan de la mendicidad.

Lo que se está consiguiendo poco a poco con este proyecto es una estabilidad laboral para todos los habitantes de Koutal.

Como hemos dicho en el mes octubre del año 2008 empezamos la construcción del pequeño edificio para poder trabajar de forma permanente y así los

beneficiarios puedan optar a un salario fijo cada mes. Hoy por hoy todos los productos son exportados a España para llegar a lo que se llama el producto final, o sea, el envasado se hace en España y lo que se pretende es poder terminar el producto en Senegal.

Asumiendo Koutal en su totalidad, en el proceso productivo se consigue dos objetivos muy importantes;

Por un lado se consigue acceder directamente al mercado, eludiendo intermediarios que se aprovechan de ellos pagándoles un precio irrisorio.

Por otro lado, la realización de todo el proceso productivo crea más empleo y un mayor valor añadido se quedara en el pueblo.

Una gran parte de los beneficios que se obtengan de la comercialización, se revertirán en el mismo pueblo para mejoras, y así permitir poder construir 42 viviendas y letrinas nuevas para los enfermos discapacitados adaptadas a sus necesidades a medio largo plazo.

También pensamos construir una incineradora para poder quemar las basuras, y mejorar el estado del agua.

El gobierno no dispone de suficientes camiones de recogida de basuras, añadiendo la falta de conocimientos y la falta de sensibilización de la población para la salud y el medio ambiente.

El agua tiene exceso de fluor y de sales lo que provoca múltiples problemas tanto de salud como en los cultivos que se riegan con ella.

Al ser un proyecto de reinserción social estuvo previsto también, que Gesta impartiera un programa de Educación para la Salud y una formación sanitaria para Agentes Comunitarios de Salud. Habiendo hecho esta formación era necesario poner en marcha la Case de Santé que ya tenían y que permanecía cerrada por falta de recursos humanos, y materiales, ahora después de la formación son ellos mismos los que se encargaran de dar los primeros auxilios a su comunidad.

Gesta se encarga de comprar y reponer las medicinas que han sido dispensadas, comprándolas en la (PNA) Farmacia Nacional del país a un precio más bajo.

Como la fuente de ingresos en el pueblo es un poco mayor, ellos mismos son los que financian el Puesto de Salud tanto en la compra de medicinas, como en su mantenimiento a un precio social muy bajo.

Hacemos campañas de sensibilización en materia de higiene, salubridad y nutrición para mejorar las condiciones de salud, especialmente dirigidas a las mujeres y niños.

Este año con el grupo de mujeres del proyecto vamos ha desarrollar el cultivo de verduras para consumo propio y más adelante poder comercializarlas. También está pensado empezar con el cultivo del sésamo ya que estudios hechos por la OMS aseguran que es el cereal con más calcio del mundo. Con

esto pensamos mejorar y asegurar la alimentación a la población de Koutal y junto al cultivo del sésamo mejorar también la nutrición infantil.

## **Instituciones que colaboran en el Plan de Desarrollo Local**

Para la realización de este proyecto fue necesario crear un consorcio formado por 4 colectivos que cada uno de ellos desempeña una función muy específica, con el fin de conseguir un desarrollo integral y sostenible en el pueblo de Koutal.

## **2. ANTECEDENTES, CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN**

### **2.1 Antecedentes**

Este proyecto de apoyo al plan de Desarrollo Local en el pueblo de Koutal, nació de la inquietud y la preocupación de todas las instituciones que en él colaboran al comprobar, la precariedad extrema en la que vivía esta población, no solamente por la pobreza, que esto se caracteriza en toda África sino porque además, al ser antiguos enfermos de lepra conlleva a la exclusión social y a la estigmatización aún no superada por la sociedad, por una falta grave de información.

Gesta junto con Dundu ak Afrika y Azoka efectuaron una visita de identificación al pueblo de Koutal dentro del marco de identificación de pueblos para su posible inclusión dentro de sus programas de desarrollo social. Fue entonces cuando después de identificar los problemas existentes en la comunidad, se decidió a poner en marcha el proyecto.

Este proyecto cuenta con el apoyo del Ministerio de Salud y del Ministerio de la Solidaridad Nacional, así como también el Ministerio de Desarrollo Social, Autoridades locales y Asociaciones comunitarias de base.

Son 4 las asociaciones con las que Gesta, trabaja conjuntamente en este proyecto.

Azoka, Afrik Equitable, Mundo Solidario, y Dundu ak Africa, firmaron un convenio de colaboración en el que se establecieron las obligaciones y responsabilidades que cada uno debía asumir.

### **2.2 CONTEXTO GENERAL**

#### **Geográfico**

Senegal es un pequeño país francófono de 196.772 km<sup>2</sup>, situado en la costa Atlántica de África. Incluye la mayor parte del Sahel occidental y limita al norte

con Mauritania, al este con Malí, al sur con Guinea Conakry y con Guinea Bissau. Está dividido casi en dos partes por Gambia, un país anglófono que se introduce en el país 300 Km a lo largo del río Gambia y de esta manera aísla la región de Casamance del resto de las regiones.

Tiene una topografía compuesta por planicies y una vegetación de sabana. La altitud media es de 220m con picos de hasta 800m, sobre el nivel del mar en la costa este.

El clima se caracteriza por dos estaciones bien definidas: la seca de noviembre a junio, y la cálida y lluviosa de julio a octubre. El "harmattan" que atraviesa el desierto del Sahara llega en el mes de enero trayendo vientos de polvo y arena durante dos o tres meses.

Las lluvias varían según las regiones siguiendo una trayectoria Norte-Sur, por lo que tenemos en torno a unos 300mm en el norte (Louga) hasta 1.300mm por año en algunas áreas de Casamance en el sur.

### **Político, Económico y Social**

En 1960 año de su independencia de Francia, Senegal optó por un sistema democrático pluralista, aunque de hecho haya conocido un sistema de partido único entre 1966 y 1974, fecha de reconocimiento del Partido Democrático Senegalés actualmente en el poder. Desde marzo del 2000 el país ha apoyado un proceso de alternancia política real.

República laica mayoritariamente musulmán (más del 90%) es citado como un país de tolerancia étnica y religiosa aunque las cofradías musulmanas ejercen una fuerte influencia. Aunque hoy la situación del país está tranquila continua siendo afectada, después de 20 años, por un conflicto interno de rebelión independentista en Casamance.

Hoy Senegal cuenta con 11 regiones (Dakar, Diourbel, Fatick, Kaolack, Kolda, Louga, Matam, Saint Louis, Tambacounda, Thies, Ziguinchor), 33 departamentos, y 90 circunscripciones o distritos. Así mismo existen 4 municipalidades, y 43 comunas de distrito concentradas en la región de Dakar, 63 comunas urbanas y 320 comunidades rurales. A la cabeza de cada colectividad existe un consejo que elige un presidente para el Consejo Regional y para los Consejos Rurales y un alcalde para las Comunas Urbanas y de distrito.

El centro de los problemas económicos de Senegal es según la Comunidad Europea el nivel insuficiente de la tasa de crecimiento económico en relación al crecimiento demográfico.

La fuerte presión demográfica, la juventud de la población y la evolución del estatuto de las mujeres, generan una demanda social en crecimiento regular. Debido a la debilidad del crecimiento económico, y los efectos políticos de las

políticas de ajuste y de reequilibrio de las cuentas macroeconómicas, existe un déficit social cada vez más preocupante.

A nivel desagregado, los diferentes indicadores sociales disponibles ponen a Senegal en un nivel inferior a la mayoría de los países del África Sub sahariana. Las tasas brutas de escolarización y de esperanza de vida son más bajas y la tasa de analfabetismo mayor. El índice de fecundidad sigue siendo alto y la tasa de utilización de anticonceptivos muy baja. La esperanza de vida al nacer (media 52,9 años) es menor a la de los países de la franja inferior de ingresos intermedios.

A pesar de los esfuerzos realizados este déficit sigue siendo preocupante a nivel de salud y de la acción social, de la educación y la formación del empleo, del medioambiente y del nivel de vida, especialmente para las mujeres, niños, niñas y jóvenes.

Entre las causas de estas insuficiencias en los sectores sociales se pueden citar:

- a) insuficiencia de dotación presupuestaria durante largos periodos como consecuencia de las políticas de ajuste.
- b) la eficacia en la utilización de los recursos disponibles.
- c) el escaso mantenimiento
- d) la ausencia en el pasado de políticas sectoriales
- e) el reparto en el recurso de inversiones y gastos corrientes y entre estructuras primarias y terciarias
- f) una atención insuficiente a la pobreza creciente

Dakar, la capital (incluyendo los suburbios que crecen a un ritmo muy rápido) concentra una población de 2.330.000 de habitantes. Otras cinco ciudades tienen más urbanización y concentración de la población sigue incrementándose debido a la desertificación de algunas regiones, a la productividad desfavorable de la agricultura y a la falta de oportunidades laborables que están empujando a los jóvenes hacia una migración fuera del mundo rural.

Los habitantes de Senegal tienen la siguiente composición étnica:

- Wolof, 44%
- Peulh o Fulani, 23%
- Serere, 15%
- Diola, 5,5%
- Mandinga, 4,6%

## **2.2 CONTEXTO ZONAS DEL PROYECTO:**

### **Región de Kaolack:**

La región de Kaolack, se extiende en una superficie de 16.000km<sup>2</sup>, con una población de 980.000 habitantes y una densidad de 61 hab./km<sup>2</sup>.

Localizada eco-geográficamente en la cuenca del cultivo del cacahuete, limita por el norte con Fatick y Louga, al este con la región de Tambacounda, al sur con la República de Gambia y por el oeste con Fatick (departamento de Foundiougne).

Administrativamente esta divide en 3 departamentos, Kaffrine, Kaolack y Niourou, 10 distritos repartidos entre los departamentos, 6 municipios, y 41 comunidad rural.

Kaolack es una de las regiones con más concentración de población del país, y con una densidad media de 50,7 hbt/km<sup>2</sup>.

La región es principalmente agrícola, el 75% de la población está constituida por agricultores, y el cultivo predominante es el cultivo del cacahuete, aceite de cacahuete, mijo, sorgo, maíz, y algodón.

La ganadería es esencialmente caprina y bovina, dispone también de 3 industrias, y existen más de 15.000 artesanos.

La disparidad entre las ciudades y los pueblos en cuestión de educación, es notablemente diferenciada.

En el medio urbano, acuden al colegio un 47%, en el medio rural, solo un 16%, siendo la media nacional de un 42% y 23%.

Por lo tanto la tasa de analfabetismo y la falta de instrucción, son notablemente muy elevadas.

La situación sanitaria, es verdaderamente difícil para la población de Kaolack. Las infraestructuras existentes son pocas y están sobrecargadas.

Los gastos que invierte el gobierno por habitante son de 660 F.CFA (1 euro) al año, y el gasto mínimo por habitante y año es de 3.418 F.CFA

La situación sanitaria en Kaolack se presenta como sigue:

- 1 puesto de salud por 16.901 hbts.
- 1 casa de salud por 1.742 hbts.
- 1 médico por 34.361 hbts.
- 1 enfermera por 9.522 hbts.

- 1 matrona por 1.070 mujeres en edad fértil.

La pobreza se puede percibir por toda la región, ocupa la 5ª plaza en lo que al país se refiere, con serias dificultades en la alimentación, educación, salud, acceso al agua potable, ( exceso de sal con un 1 g/l y de fluor superior a 2mg/l) infraestructuras de base, y a ingresos familiares.

Kaolack cuenta con 35.564 familias pobres, más del 40% de toda la región. Con la degradación de las condiciones agro-climáticas y económicas, la región tiene una tasa de desempleo del 75% (jóvenes de 15 a 35 años)

Por lo tanto, más del 48,3% de la población, vive bajo un umbral de pobreza alarmante, con un gasto mínimo estimado de 2.746 F.CFA mensuales necesarias, para cubrir una ración alimentaria de 2.400 calorías.

### **Comunidad rural de Koutal:**

Fue constituido en el año 1952 por el Dr. Amadou Cisse Dia, Koutal keur Malick Ndiaye, para la readaptación de los enfermos de lepra. Su nombre se puso en honor del primer guardián y al mismo tiempo cocinero de los enfermos.

Koutal está situado a veinte Km. al Este de la comunidad rural Ndiaffate, a 25Km del distrito de Ndiédieng y a menos de 10Km. de la capital regional, Kaolack en la carretera nacional 4.

### **Aspectos geográficos:**

El relieve de Koutal es plano casi en su totalidad, con una leve inclinación lo que hace que el agua invernada proveniente del Oeste se estanque y produzca pequeñas charcas.

En el interior del pueblo se encuentran dos tipos de suelo diferentes: suelo argiloso llamado DECK aun rico pero que empieza a perder su potencial rápidamente debido a la presencia de sal, y suelo argiloso arenoso llamado DECK-DIOR muy favorable para la agricultura.

Estos dos tipos de suelo dividen el pueblo en dos partes casi iguales sobre las que la población practica el cultivo principal de la zona que es el mijo y el cacahuete.

En la estación seca, se practica desde hace poco tiempo el cultivo del gombo, pero que actualmente se ha dejado de lado por la presencia de fluor en el agua del depósito de regadío.

### **Aspectos demográficos:**

De una población de 27 enfermos de lepra en su creación en 1952, Koutal Keur Malick Ndiaye cuenta actualmente con 650 habitantes compuestos esencialmente de serers 33%, Wolof 27%, de Peul 25%, y de Bambara 15%

La población actual es de 646 habitantes 180 de ellos afectados de lepra.

El crecimiento de la población se debe a que los enfermos acudían al pueblo a tratarse y se quedaban definitivamente con sus familias, junto a los primeros enfermos que ya existían.

### **Infraestructuras socio-económicas y equipamientos comunitarios:**

Comparativamente con otras localidades de las mismas características, Koutal Malick Ndiaye no está mal dotada en infraestructuras y equipamientos sociales de base. El pueblo dispone de un depósito de agua que comparte con otras localidades de la zona, (aunque su construcción estuviera en su primer momento para aliviar a la población enferma).

Este equipamiento hidráulico ha permitido al pueblo beneficiarse de un aprovisionamiento de agua potable que alimenta a 12 fuentes repartidas por el pueblo.

Esta agua es potable pero con un exceso de sal y de fluor importante de 2,5 mg/l

La estructura preescolar y escolar es árabe y ha sido tangiblemente un proceso de integración total del pueblo y su entorno.

Dispone también de una guardería construida en el año 1993 que al igual que la escuela es gratis, y que comparten otros niños de localidades vecinas.

Otras infraestructuras: una casa de salud, un centro comunitario polivalente que sirve también como centro de formación, un pabellón de enfermos críticos del cual se encargan las mujeres del pueblo, pues solo acude un médico de vez cuando.... y una panadería tradicional financiada en el año 2007 por AfriK Equitable.

El 99,4% de la población carece, de nivel de instrucción, solo algunos jóvenes tienen cualificación profesional: obreros, mecánicos, carpinteros, panadero, electricistas, fontaneros, peluquero, cualificaciones que no permiten capitalizar fondos.

Hay que añadir que Koutal dispone de un molino y de una descascarilladora de mijo la cual hoy se encuentra defectuosa.

El pueblo cuenta con una red de alimentación eléctrica de alta tensión desde el año 1964.

## **Aspectos económicos:**

**La agricultura:** El gobierno hace unos años cedió tierras para su explotación. , La agricultura la practica casi la totalidad de la población activa. El cultivo del cacahuete, mijo y gombo ocupan prácticamente toda la superficie cultivable.

El cultivo del cacahuete domina la mayor parte de la zona del suelo deck-dior, al sur oeste del pueblo, y es un fiel competidor con el cultivo del gombo en la estación invernal, pero no permite del todo a la población hacer frente a las necesidades familiares inmediatas.

El principal contratiempo para el desarrollo de la agricultura es la sequía. A este contratiempo se le añaden, la falta de herramientas para el campo y como resultado de esto en muchas ocasiones no pueden sembrar.

El cultivo del gombo, debe hacer frente a las dificultades siendo muchas veces su producción la única salida posible en la zona. El apoyo del partenariado en el dominio de la financiación y en equipamientos agrícolas podrá constituir una salida mejor a la situación que se vive actualmente.

Antes de empezar el proyecto, la población carecía de ningún tipo de organización y de cooperativas de producción, debido a una mentalidad de **ayuda** fomentada por los años, lo cual reforzaba aún más la precariedad de la población. Ahora trabajamos con 5 grupos de hombres y mujeres (más mujeres) haciendo un total de 88 personas.

**El Comercio:** También con poblaciones de otras localidades, se dedican a la venta de cacahuete, mijo, gombo, pero siempre dependiendo de si la estación ha sido productiva.

**La Ganadería:** Principalmente se compone de ganado bovino, y caprino. Hay que destacar que el pueblo tiene ganado bovino pero en muy poca cantidad. La frecuencia de robos de ganado constituye uno de los principales contratiempos del sector. Mejorar la economía en el pueblo revertirá en muchos aspectos, pero también en su seguridad con mejores perspectivas y control a la propia población. Poseen algunos arados y animales de tiro asegurando un poco el escaso desarrollo de la ganadería.

**Otras Actividades:** Existe otro tipo de actividades en el pueblo de Koutal que son las mujeres las que lo llevan a cabo, practicando la venta en la calle, siendo ellas las que aprovisionan al pueblo de productos de primera necesidad, (pescado fresco, pescado seco, condimentos diversos etc.)

## 2.3 JUSTIFICACIÓN

La pobreza que se encuentra hoy en los sectores marginales, tiene un componente de "pobreza material" y "pobreza no material" que se sustenta en las condiciones de marginalidad de acceso a la información, salud, educación etc.

La pobreza se localiza en gran parte en las zonas rurales y especialmente en las zonas rurales centro, sur, y norte del país.

La variación de la incidencia de la pobreza en Senegal está entre el 72% y 88% en el campo, y entre 44% y 59% en la zona urbana. Las poblaciones de riesgo son niños, jóvenes, ancianos y especialmente las mujeres.

Cuando además de pobreza se habla de personas pobres y afectadas por la lepra estamos hablando también del problema de la estigmatización, estamos hablando de algo que implica directamente a los derechos humanos básicos, como son el derecho a la vida, a la dignidad de las personas, a la igualdad, a no sufrir tratos inhumanos o degradantes etc., pero también al acceso igualitario al tratamiento adecuado independientemente del país donde se encuentren, y a la reinserción social, para que puedan ir superando poco a poco las barreras que les impiden dejar de verse a si mismos como marginados.

Esta enfermedad hoy olvidada por el mundo Occidental sigue siendo sinónimo de rechazo y exclusión social llevando a estas personas al desamparo, a la soledad y a la pobreza.

La eficacia del tratamiento medicamentoso en la cura de la lepra, y las intensas actividades de promoción en los últimos años, han producido algunos cambios positivos en las actitudes del común de la gente hacia las personas afectadas por la enfermedad. Sin embargo, el estigma vinculado con la lepra no ha desaparecido por completo, sigue habiendo aun una discriminación grave hacia estas personas.

La rehabilitación de la enfermedad de la lepra esta directamente vinculada con la situación socioeconómica del país y todos los problemas relacionados con la pobreza, la desigualdad y el desarrollo sostenible.

Como ya hemos resaltado la propuesta de este Plan de Desarrollo tiene como principio fundamental e impulsar procesos de desarrollo local, a través de la expansión de las capacidades de estas personas.

Por eso creemos firmemente en las iniciativas de este Plan de Desarrollo Local pues promueven la autosuficiencia y la autoayuda, e incluye la participación de la comunidad mejorando la calidad de vida, la afirmación de valores y de su propia identidad.

### **Problemas a resolver:**

- Actividades concernientes a la agricultura, como el problema del riego por la salinidad y el exceso de fluor en las aguas, escasa producción agrícola, así como también la falta de herramientas para el campo.
- Reforzar la sensibilización en higiene, salubridad y nutrición.
- Pasar consultas médicas dos veces al año a la población.
- Tratamiento de las basuras, creando un sistema de recogida incinerado y formarles en el tema del compostaje.
- A medio largo plazo construir viviendas y letrinas adecuadas para los enfermos más necesitados, ciegos y mutilados por la enfermedad.
- Rehabilitar el pabellón de leproso y dotarles de electricidad y de necesidades básicas

### **Principales fuentes de ingresos y medios de subsistencia que tienen las familias:**

- La mendicidad (obtención de seguridad alimentaria)
- Ayudas y donaciones
- El escaso cultivo del gombo, del cacahuete, mijo, y maíz

### **3. POBLACION OBJETIVO**

Este proyecto pretende promover un desarrollo integral en el pueblo de Koutal, en el cual están incluidos todos sus habitantes, no solamente los enfermos de lepra.

Los enfermos de lepra son un colectivo aun, de mayor vulnerabilidad, y que encuentra mayores dificultades para salir de una economía de subsistencia, condenados a la soledad, al sufrimiento y a la muerte segura. A ellos dirigiremos en parte el proyecto sanitario, a aliviar los problemas que las secuelas de la enfermedad les ha dejado.

Para ello este año pasado 2009 pusimos en marcha el centro de atención médica, los atendidos son por igual hombres y mujeres y las agentes de salud son mujeres. Este centro de salud, atiende a todos los habitantes de Koutal y muchos otros pueblos de sus alrededores, y a pesar de que hay un Puesto de Salud cercano vienen de otros pueblos en busca de los medicamentos más baratos y de la atención médica más económica.

La sensibilización sobre salubridad e higiene se dirige a toda la población de Koutal pero se prioriza a las mujeres ya que es vital su labor formadora al ser interlocutoras directas con sus hijos y con el resto de la familia.

En cuanto a la elaboración de los productos, intervienen una parte importante del pueblo de Koutal en edad de trabajar. Trabajan en el campo y en el envasado de los productos, talleres textiles, jabones etc.

Mas o menos el reparto en cuanto a género es equitativo. Cuando se desarrollen los nuevos talleres (velas, mermeladas etc.) es previsible que en ellos la mano de obra sea sobre todo femenina. Todo este trabajo será gestionado por el colectivo de jóvenes de Koutal ya existente. Los beneficios de toda la actividad comercial revertirán en todos los habitantes de Koutal en salarios fijos mensuales y otra parte en infraestructuras, creándose un fondo rotativo para ello.

También participaran en este proyecto cooperativas de productores agrícolas que no son de Koutal, siendo ellos beneficiarios directos del proyecto al percibir por sus productos un precio justo.

Población, 850 habitantes repartidos como siguen:

- ❖ 119 padres de familia
- ❖ 42 mendigos
- ❖ 28 personas que viven solas
- ❖ 289 niños
- ❖ 66 adultos
- ❖ 129 antiguos enfermos (19%) de la población
- ❖ 52 niños en edad de escolarización
- ❖ 96,4 analfabetos

## Clasificación por grupos

	GRUPO		MUESTRA	TOTAL	GENERO	TOTAL	COMPONENTES		SITUACION SOCIAL			
	-55	+					FAM	I	C	S	V	D
<b>Muy necesitados</b>		55	> 70	37	H	20	16	21	11	3	2	4
	2	35			F	17						
<b>Medianamente necesitados</b>	10	38	53-69	48	H	40	43	5	3	0	10	4
					F	8			33	2	2	3
<b>Poco necesitados</b>	24	10	34-52	34	H	26	33	1	5	0	3	0
					F	8			27	1	0	0
<b>TOTAL</b>	36	83	34-89	119	H	86	92	27	71	6	4	7
					F	33			13	0	14	4

## 4. LÓGICA DE INTERVENCIÓN

### 4.1 Objetivo General

- Reducción de la pobreza impulsando un proceso de agricultura, mermeladas, velas a través del comercio justo, con la expansión de las capacidades de las personas del pueblo de Koutal, promoviendo con ello la autosuficiencia de toda la comunidad mejorando su calidad de vida, su afirmación de valores y de su propia identidad.

### 4.2 Objetivo Especifico

- Capacitación a los beneficiarios en la elaboración de mermeladas
- Cultivo de verduras y sésamo
- Refuerzo en la formación a Agentes de Salud Comunitarios
- Refuerzo en la sensibilización en higiene, salubridad y nutrición a la población
- Pasar consultas médicas dos veces al año a la población.
- Tratamiento de las basuras, creando un sistema de recogida incinerado y formarles en el tema del compostaje.

- A medio largo plazo construir viviendas y letrinas adecuadas para los enfermos más necesitados, ciegos y mutilados por la enfermedad.
- Rehabilitar el pabellón de leproso y dotarles de electricidad y de necesidades básicas.

#### **4.4 Relación de Actividades Previstas**

**Actividad 0:** Coordinación del Proyecto

**Actividad 1:** Compra de materiales agrícolas y maquinaria específica de envasado

**Actividad 2:** Compra de equipo y maquinaria específica para la elaboración de las mermeladas

**Actividad 3:** Capacitación para la producción comercial de envasado de los productos

**Actividad 4:** Plantación de simientes de verduras y sésamo

**Actividad 5:** Refuerzo en la formación ASC

**Actividad 6:** Refuerzo en la campaña de sensibilización en higiene salubridad y Nutrición

**Actividad 7:** Consultas médicas dos veces al año.

**Actividad 8:** Construcción de la incineradora y compost

**Actividad 9:** Rehabilitación del pabellón.

#### **4.5 Recursos Humanos previstos**

Para la realización de este proyecto van a ser necesarias la intervención de 6 personas;

- Coordinación general del proyecto. Para ello será necesario el trabajo de una persona.
- Formadora de agentes de salud comunitarios; Para ello será necesario el trabajo de una monitora local.

Trabajos sobre el terreno. Para ello serán necesarias 4 personas que se encargaran;

- Compra de equipos y materiales para el funcionamiento de la infraestructura así como la supervisión de las obras.
- Elaboración y edición, de los materiales y soportes para las campañas de sensibilización en salubridad, higiene y nutrición
- Elaboración y ejecución de las campañas de sensibilización de salubridad, higiene y nutrición.
- Capacitación de los beneficiarios para la formación y envasado de los productos y seguimiento del proceso. Lo mismo para el resto de los talleres
- Exportación de los productos
- Red comercial en Senegal para los productos
- Limpieza y cocina. Para ello será necesario el trabajo de una persona local

#### 4.6 Matriz de Planificación.

	RESUMEN DESCRIPTIVO	INDICADORES OBJETIVAMENTE VERIFICABLES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	HIPÓTESIS
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Reducción de la pobreza impulsando un proceso de agricultura, mermeladas, velas a través del comercio justo, con la expansión de las capacidades de las personas del pueblo de Koutal, promoviendo con ello la autosuficiencia de toda la comunidad mejorando su calidad de vida, su afirmación de valores y de su propia identidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Auditoria Interna con el grupo de trabajo que ha participado</li> <li>- Auditoria Externa con los beneficiarios del proyecto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Informes de seguimiento de la Comunidad rural</li> <li>- Actas de recepción de las obras en general</li> <li>- Informe de la campaña de sensibilización</li> <li>- Documentación de la campaña</li> <li>- Informe de la formación</li> <li>- Documentación de la formación</li> </ul>	- Motivación general en el pueblo
<b>OBJETIVO ESPECIFICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contribuir en la capacitación a los beneficiarios en la elaboración de mermeladas</li> <li>- Plantación de verduras y sésamo</li> <li>- Reforzar la formación a Agentes de Salud Comunitarios</li> <li>- Reforzar la sensibilización en higiene, salubridad y nutrición a la población</li> <li>- Contribuir en la construcción de una incineradora y un compost para las basuras</li> <li>- Consultas médicas</li> <li>- Rehabilitación del pabellón</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El pueblo de Koutal sensibilizado</li> <li>- Capacitados en el envasado de todos los productos</li> <li>- Reforzados en la formación los Agentes de Salud Comunitarios</li> <li>- Construida una incineradora</li> <li>- Elaborado un compostaje para abono</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Informes de seguimiento de Comunidad Rural</li> <li>- Actas de recepción de las obras</li> <li>- Informe de la campaña de sensibilización</li> <li>- Documentación de la campaña</li> <li>- Informe de la formación</li> <li>- Documentación de la formación</li> <li>- Acta de entrega de las obras</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El pueblo en general esta muy motivado porque ya empezó a obtener recursos económicos.</li> <li>- El pueblo se muestra muy motivado y receptivo a la campaña de sensibilización</li> <li>- Los Agentes de Salud se muestran muy motivados y receptivos siempre</li> </ul>

<p><b>RESULTADOS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- CAPACITADOS A TODOS LOS BEBECIARIOS EN LA ELABORACIÓN DE MERMELADAS</li> <li>- REFORZADOS EN FORMACIÓN A AGENTES DE SALUD COMUNITARIOS</li> <li>- REFORZADOS EN SENSIBILIZACIÓN DE HIGIENE, SALUBRIDAD Y NUTRICIÓN A LA POBLACIÓN</li> <li>- CONTRUIDA UNA INCINERADORA Y UN COMPOST PARA EL TRATAMIENTO DE LAS BASURAS</li> <li>- CONSULTADA LA POBLACIÓN EN SALUD</li> <li>- REHABILITADO EL PABELLON</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- PUEBLO SENSIBILIZADO</li> <li>- CAPACITADOS LOS BENEFICIARIOS EN LA ELABORACION DE LOS PRODUCTOS</li> <li>- AGENTES DE SALUD COMUNITARIOS REFORZADOS EN LA FORMACION</li> <li>- CONSTRUIDA INCINERADORA Y COMPOST</li> <li>- CONSULTADA LA POBLACIÓN EN SALUD</li> <li>- REHABILITADO EL PABELLON</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- INFORMES DE SEGUIMIENTO DE AZOCA,</li> <li>- ACTA DE RECEPCIÓN DE LAS OBRAS</li> <li>- INFORME DE LA CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN</li> <li>- DOCUMENTACIÓN DE LA CAMPAÑA</li> <li>- INFORME DE LA FORMACIÓN</li> <li>- DOCUMENTACIÓN DE LA FORMACIÓN</li> <li>- ACTAS DE ENTREGA DE LAS OBRAS</li> </ul>	
--------------------------	---	---	---	--

## 5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES/FINANCIADOR AÑO 2010 TRIMESTRE	1°	2°	3°	4°
<b>Actividad 0:</b> Coordinación del proyecto	X	X	X	X
<b>Actividad 1:</b> Compra de materiales agrícolas y equipos	X	X	X	
<b>Actividad 2:</b> Compra de equipos y maquinaria específica para la elaboración de mermeladas	X	X	X	X
<b>Actividad 3:</b> Capacitación para la producción comercial del envasado de los productos	X	X		
<b>Actividad 4:</b> Plantación de verduras y sésamo	X	X	X	X
<b>Actividad 5:</b> Refuerzo en la formación de ASC	X	X	X	X
<b>Actividad 6:</b> Refuerzo en la campaña de sensibilización	X	X	X	X
<b>Actividad 7:</b> Consultas médicas dos veces al año		X		X
<b>Actividad 8:</b> Construcción de una incineradora y un compost			X	X
<b>Actividad 9:</b> Rehabilitación del pabellón		X	X	X

## 6. PRESUPUESTO GENERAL POR PARTIDAS Y FINANCIADORES

PARTIDAS	CONTRIBUCIONES EXTERNAS					CONTRIBUCIONES LOCALES					TOTAL	
	Financiad or	Entidad del Norte		Privadas	Sub. Total	Entidad del Sur		Beneficiarios		Otros (*)		Sub. Total
		Efectivo	Valorizado			Efectivo	Valorizado	Efectivo	Valorizado			
<b>1. COSTES DIRECTOS</b>												
1.1 Terrenos												
1.2 Construcciones												
1.3 Equipos y suministros	7384,61	1230,77		3692,35	12307,73							12307,73
1.4 Personal local	9231,48	1538,58		4615,74	15385,80							15385,80
1.5 Personal expatriado	3692,31	615,39		1846,16	6153,86							6153,86
1.6 Viajes y estancias	461,54	76,92		230,77	769,23							769,23
1.7 Funcionamiento	6963,08	1160,61		3484,54	11605,23							11605,23
1.8 Fondo rotatorio												
1.9 Imprevistos	480,00	80,00		240,00	800,00							800,00
<b>Sub. Total</b>	<b>28213,02</b>	<b>4702,27</b>		<b>14.109,56</b>	<b>47.021,85</b>							<b>47.021,85</b>
<b>2. COSTES INDIRECTOS</b>												
2.1 Gastos administrativos de la entidad del Norte	1770,00	295,00		885,00	2950,00							2950,00
2.2 Gastos administrativos de la entidad del Sur	1770,00	295,00		885,00	2950,00							2950,00
2.3 Gastos de sensibilización	1933,57	1289,05			3222,62							3222,62
<b>Sub. Total</b>	<b>5473,57</b>	<b>1879,05</b>		<b>1770,00</b>	<b>9122,62</b>							<b>9122,62</b>
<b>TOTAL</b>	<b>33.686,59</b>	<b>6.581,32</b>		<b>15.879,56</b>	<b>56.144,47</b>							<b>56.144,47</b>

<b>PARTIDAS</b>	<b>Coste unitario</b>	<b>Cantidad</b>	<b>COSTE TOTAL</b>
<b>1. COSTES DIRECTOS</b>			
1.1 Terrenos			
<b>1.2 Construcciones</b>			
Local de envasado			
<b>1.3 Equipos y suministros</b>			<b>12307,73</b>
Incineradora de basuras	3076,92	1	3076,92
Material agrícola	3076,92	1	3076,92
Material Mermelada	3076,92	1	3076,92
Termo selladora	3076,92	1	3076,92
<b>1.4 Personal local</b>			<b>15385,8</b>
Personal formación y seguimiento	3692,31	3	11076,93
Formadora de Agentes de Salud	3692,31	1	3692,31
Personal de Limpieza y cocina	615,38	1	615,38
<b>1.5 Personal expatriado</b>			<b>6153,85</b>
Coordinación (1 persona)	6153,85	1	
<b>1.6 Viajes y estancias</b>			<b>769,23</b>
Viajes y estancias	192,31	4	769,23
<b>1.7 Funcionamiento</b>			<b>11605,23</b>
Trípticos	0,154	2000,	308,00
Pancartas	53,85	6,	323,08
Carteles	0,92	500	460,00
Luz y Agua	492,31	1	492,31
Teléfono/Internet	430,77	1	430,77
Gasolina	492,31	1	492,31
Material Oficina	1200,00	1	1200,00
Material limpieza	666,66	1	666,66
Alquileres	5692,31	1	5692,31
Materiales didácticos	769,23	1	769,23
Paneles Informativos	769,23	1	770,66
<b>1.9 Imprevistos</b>			<b>800,00</b>

<b>Sub Total</b>			<b>47.021,85</b>
<b>2. COSTES INDIRECTOS</b>			
2.1 Gastos administrativos de la entidad del Norte	2950,00	1	2950,00
2.1 Gastos administrativos de la entidad del Sur	2950,00	1	2950,00
2.3 Gastos de sensibilización	3222,62	1	3222,62
<b>Sub Total</b>			<b>9212,62</b>
<b>TOTAL</b>			<b>56.144,47</b>

## **7. ESTUDIO DE VIABILIDAD/SOSTENIBILIDAD**

### **7.1 Factores Técnicos, Económicos y Socioculturales:**

Como se ha explicado anteriormente, este proyecto propone un cambio general a nivel de la comunidad.

Este proyecto apoyado por Azoka, Dundu ak África, Mundo Solidario, Afrik equitable y Gesta revertirá en una actividad económica en la comunidad y se verá beneficiada a corto plazo.

También lo hará a nivel salud porque una mayor educación en higiene y salubridad incidirá en un cambio de hábitos y costumbres, y por lo tanto en una reducción de muchas enfermedades, lo que ocasionará un menor gasto sanitario en un futuro.

Esto esperamos sea un beneficio del proyecto que tendrá relevancia una vez que el plazo de finalización se haya cumplido.

La sostenibilidad económica de este proyecto viene dada por la comercialización de los productos tanto a nivel local como su exportación al comercio justo.

En un primer momento, durante los 4 primeros años se pedirán subvenciones para la creación de las estructuras necesarias para la realización del proyecto y para su funcionamiento.

Paralelamente ya se está desarrollando comercialmente tanto el proyecto de comercio justo como la red de comercialización de Senegal y para el cuarto año de funcionamiento, todo se podrá sustentar en el sobreprecio que se pague por los productos. Este sobreprecio se reinvertirá en nuevas estructuras y en el funcionamiento de todas ellas.

Estamos hablando de un proyecto de desarrollo integral, basado en un proyecto de comercio justo, del cual tiene que partir la sostenibilidad económica a medio largo plazo del proyecto.

La viabilidad sociocultural es uno de los aspectos de este proyecto que más nos preocupa, ya que los precios a los que se pueden pagar estos productos en comercio justo está muy por encima de los precios de mercado de Senegal.

Nos preocupa que esto pudiese crear diferencias con los pueblos de su entorno, todos ellos muy pobres, y que incluso pudiese haber migraciones hacia Koutal. Para corregir estos previsibles problemas, hemos decidido poner en marcha una serie de medidas;

1.- Dividir el precio en dos partes, una destinada a pagar el producto y su mano de obra de envasado a un precio justo en Senegal. El resto se destinara a infraestructuras.

- 2.- No centralizar todo el desarrollo comercial futuro en Koutal, sino repartirlo en diferentes pueblos en situaciones parecidas.
- 3.- No todo el dinero proveniente de la comercialización y destinado a infraestructuras se destinará a Koutal.

Todos estos impactos los estamos revisando conforme se va desarrollando el proyecto porque no es fácil de preverlo de antemano e iremos corrigiendo todas las diferencias no previstas que se vayan generando.

## **7.2 Factores Medioambientales:**

Una de las prioridades de este proyecto es la mejora medioambiental del pueblo de Koutal. Actualmente no hay ningún sistema ni de recogida ni de incineración de basuras que acaba desembocando en que el pueblo este rodeado de desperdicios por todos los lados, creando graves problemas medioambientales y de salubridad. La imagen de los niños jugando entre la basura es habitual.

Esperamos poder atajar este problema creando un sistema de recogida de basuras, para ello constituiremos una comisión de gente del pueblo que se encargará de ello para su posterior separación e incineración.

Todo esto ira acompañado paralelamente de la concienciación y sensibilización necesarias para que la implantación de estos sistemas sea eficaz, lo cual revertirá en una mejora medioambiental y de salud inmediatas

Se trata de un proyecto en el que se cumplen los principios del Comercio Justo en cuanto al modo de producción, las materias primas son de origen natural, se plantan, se recogen, se limpian y se envasan, por lo que no afecta al equilibrio ecológico. Las materias primas son: (cacahuete, mijo, maíz, menta bissap).

El cuidado del medio ambiente además de ser una de las prioridades de las asociaciones, es un requisito indispensable para poder comercializar dentro de los cauces del Comercio Justo, en los que las importadoras sirven de aval al proyecto y garantizan e informan sobre su procedencia y modos de producción.

En cuanto a la construcción de las instalaciones garantizamos el cumplimiento de las normativas vigentes locales en cuanto al impacto medioambiental, saneamiento etc....

De manera directa la mejora de su situación laboral y la estabilidad económica repercutirá en la comunidad, también lo hará en saneamiento, higiene y salud por la formación y la sensibilización impartidas.

### **7.3 Enfoque de género:**

Todos los integrantes de este consorcio, damos una importancia vital a la perspectiva de género, en todos los proyectos que trabajamos porque entendemos que la discriminación que sufre la mujer hay que luchar por cambiarla aunque sea dando pasos cortos para conseguir pequeños avances.

Las mujeres Senegalesas interactúan de una manera importantísima en el desarrollo y son en gran medida interlocutoras directas con los hijos y el resto de la familia. Es por ello, que tienen una importancia capital en la campaña de sensibilización, y mucho mas si estamos hablando de una sensibilización sobre temas como la salud y la higiene como es el caso.

Por ello queremos involucrarlas directamente en el proyecto, informándolas de la necesidad de su participación en la campaña de sensibilización, haciéndoles conscientes de su importancia como agente formador estimulando a que transmitan a sus hijos y al resto de la familia las enseñanzas recibidas para intentar un cambio de sus hábitos en salud e higiene que son fruto de una incorrecta educación y que en muchos casos desembocan en problemas sanitarios.

Con este fin se les dará una formación y se realizarán charlas en las que colaboren activamente acompañadas de soporte audiovisual.

En cuanto al centro de salud, de la atención se harán cargo las mujeres, porque ellas mismas son las interesadas en que esto sea así. Son ellas las que se encargan del pabellón en el que se encuentran los enfermos terminales. También hay que tener en cuenta que solamente reciben la visita del médico una vez al mes....., ahí su interés en este tema.

Como ya hemos dicho la representación de hombres y mujeres en el proyecto de comercio justo es muy parecida pues participa toda la comunidad.

En esta actividad laboral se garantiza el cumplimiento de los principios del Comercio Justo, como son la no discriminación por motivos de género, la participación en la toma de decisiones, el funcionamiento democrático, y el reparto equitativo de beneficios. En todo caso habrá una discriminación positiva.

Se trata de un proyecto de asociacionismo organizado de carácter social y progresista, de funcionamiento democrático, y sensible con la situación de discriminación y desigualdad.

#### **7.4 Sostenibilidad general.**

La sostenibilidad económica de este proyecto viene dada por la comercialización de los productos tanto a nivel local como su exportación al comercio justo.

En un primer momento, durante los 4 primeros años se pedirán subvenciones para la creación de las estructuras necesarias para la realización del proyecto y para su funcionamiento.

Paralelamente se ira desarrollando comercialmente el proyecto de comercio justo y para el cuarto año de funcionamiento, todo se podrá sustentar en el sobreprecio que se pagara por los productos. Este sobreprecio se reinvertirá en nuevas estructuras y en el funcionamiento de todas ellas.

Estamos hablando de un proyecto de desarrollo integral, basado en un proyecto de comercio justo, del cual tiene que partir la sostenibilidad económica a medio largo plazo del proyecto.

En cuanto a la sostenibilidad técnica y sanitaria, esta garantizada por el grupo de expertos en ambas materias que realizan y realizarán el trabajo de campo de este proyecto.

También nos parece importante resaltar la sostenibilidad medioambiental del proyecto con una gran mejora en este campo a corto plazo.

Sumando las sostenibilidades parciales creemos que en términos de sostenibilidad general estamos hablando de un proyecto sólido, con unos planteamientos económicos muy serios y con todas las bases muy bien asentadas en profesionales de probada competencia en las respectivas áreas que cada uno va a desempeñar formando todo ello un completo proyecto de desarrollo integral rural.

### **8. LINEAS TRANSVERSALES: COMERCIO JUSTO**

Actualmente una de las mayores causas de empobrecimiento de los países del SUR, es el comercio, que provoca un intercambio desigual entre el SUR y el NORTE.

La gran mayoría de productos que compramos que compramos o consumimos diariamente (de todo tipo: alimentación, ropa, farmacéuticos, petróleo, automovilísticos, textiles, tecnológicos etc.) provienen de cualquier lugar del mundo y se comercializan según las reglas del mercado tradicional mundial que causan grandes desigualdades entre los países y personas. Unas ganan mientras otras pierden.

Este mercado tradicional está dominado por LAS GRANDES Y PODEROSAS EMPRESAS MULTINACIONALES, mejor llamadas transnacionales que operan en

muchos países aunque pertenecen al Norte. Son conocidas por todos, Nike, McDonalds, Benetton, Coca Cola, Samsung, Nestlé, Chiquita, Benz, Elf, etc..... Y son más poderosas que muchos países.

Para conseguir el mayor beneficio trabajan en lugares donde pueden encontrar mano de obra barata y normas menos restrictivas en cuanto al medioambiente, principalmente en los países del SUR del planeta, sin importar el coste social y ecológico: pobreza, explotación infantil, discriminación hacia la mujer, violación de los derechos humanos, pésimas condiciones laborales, falta de libertad sindical, contaminación, agotamiento de los recursos naturales, etc....

### **Origen:**

Con la finalidad de liberar a los productores del SUR que producen para el NORTE, del yugo de la explotación y de la especulación tejida por comerciantes locales e internacionales, surgió la idea del COMERCIO JUSTO Y SOLIDARIO en Holanda hace casi 30 años, por parte de algunos organismos que estaban presentes en los países del SUR con proyectos de desarrollo al servicio de los más pobres.

La solución propuesta fue la de distribuir productos comprados directamente a campesinos y artesanos para que se beneficiasen de todo el precio que se paga en los países del NORTE por sus productos.

Como primer paso ayudaron a grupos de campesinos a organizarse en cooperativas capaces de recoger sus productos y exportarlos directamente. Al mismo tiempo se fundó en Holanda una cooperativa de importación ( el SOS) para hacer llegar al país los productos del comercio alternativo.

La dificultad pendiente de superar era hacer llegar estos productos a los consumidores. El ideal habría sido venderlos en tiendas y supermercados, pero la maquinaria de la distribución, controlada por los gigantes del comercio, no dejaba espacio. Por ello fue necesario abrir puntos de venta propios que fueron bautizados como "Tiendas del Tercer Mundo" o "Tiendas de la Solidaridad".

Siguiendo esta estela de experiencia nacieron en Europa estas organizaciones que se dedican al Comercio Justo y Solidario.

### **Que es el Comercio Justo?**

Es un comercio alternativo al tradicional, al servicio de las personas, teniendo en cuenta valores éticos, sociales y ecológicos.

Se entiende el comercio no como un medio de sacar provecho, sino como un servicio recíproco. El productor debe suministrar buenos productos y el consumidor debe corresponder con un precio que permita al productor vivir dignamente.

Es un tipo de comercio que las grandes multinacionales quedan fuera del mercado, y surge de una nueva relación, libre, directa y honesta (no fraudulenta) entre tres nuevos sujetos económicos: los productores en vías de empobrecimiento, los consumidores solidarios y responsables y los intermediarios sin ánimo de lucro.

COMERCIO JUSTO, supone superar el concepto de "Ayuda a la Cooperación", para ofrecer la oportunidad de comercializar bajo unas relaciones de intercambio más equitativas, donde las estructuras de Comercio Internacional favorezcan un intercambio más justo entre el SUR y el NORTE.

Es una elección individual y responsable; comprar productos de COMERCIO JUSTO pone en nuestras manos la elección de productos de calidad que se han obtenido en unas condiciones justas de producción entre el SUR y el NORTE.

\* Los principios básicos se encuentran en el Anexo 2.

## **9. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN**

Se ha establecido un sistema de seguimiento que se apoya en el intercambio de información vía, correos electrónicos para la actualización de la situación semanalmente, y una reunión mensual con Afrik Equitable, Dundu ak Afrika y Gesta que coordinan el proyecto en el terreno junto con Azoka desde España vía video conferencia.

Por lo cual se realizará un breve informe trimestral que será enviado a la entidad donante.

A si mismo, Gesta conforme a su Plan Estratégico para los próximos años tiene previsión de permanecer en Senegal, y poder así seguir apoyando en los proyectos de Desarrollo Local del resto de las comunidades del país donde la lepra esté presente.

## 10. RELACIÓN DE ANEXOS.

### Anexo 1: ACUERDO ENTRE ASOCIACIONES.

Dakar 20 de febrero del 2006.

Reunidos a día de hoy José Miguel Indurain Beroiz con D.N.I 33433357 M en representación de Mundo Solidario , Alberto Zabalegui Marco con D.N.I 33435805 S en representación de Azoka , Lydia Rodríguez Massaguer en representación de Gesta AEEQ con D.N.I 46035984 y Amodou Moctar Mbaye con D.N.I 17706601806 en representación de Afrik Equitable acuerdan;

Trabajar conjuntamente, creando para ello un consorcio de cooperación, el proyecto de apoyo del plan de desarrollo local del pueblo de Koutal asumiendo cada una de las partes las siguientes funciones específicas;

**Mundo Solidario;** Se encarga de la comercialización, distribución y venta de los productos de comercio justo en España.

**Azoka;** Desempeña las funciones de coordinación del proyecto tanto a nivel logístico como financiero en España.

**Gesta;** Se encarga de todas las funciones sanitarias que tiene este proyecto y de su coordinación en Senegal.

**Dundu ak Africa;** Realizara las infraestructuras, así como se encargara de la sensibilización en materias no sanitarias.

**Afrika Equitable;** Tiene abierto un canal de comercialización en Senegal, apoyando tanto en el proceso agrícola como de envasado de los productos de Koutal y realiza la exportación a España de los mismos.

Estando todos conformes firman este convenio;

José Miguel Indurain Beroiz  
Mundo Solidario



Lydia Rodríguez Massaguer  
Gesta



Alberto Zabalegui Marco  
Azoka;



Mamadou Ndiaye  
Dundu ak Africa

## **Anexo2: PRINCIPIOS BASICOS DEL COMERCIO JUSTO.**

Son numerosas las Organizaciones de Comercio Justo (OCJs) que han definido los principios que mueven su actuación. Algunos de los **principios básicos del Comercio Justo son:**

1. Los grupos productores procederán de colectivos registrados bajo forma de asociaciones, sociedades o cualquier forma de microempresa, dependiendo del tipo de objetivos y actividades que tengan como fin. La estructura debería ser participativa y democrática.
2. Compensación justa a los grupos productores del Sur, pagando el precio que permita la permanencia de un proyecto productivo. Que los trabajadores tengan salarios y condiciones de trabajo dignas.
3. Eliminación de intermediarios y especuladores, cuyo objetivo es el enriquecimiento y el lucro. Potenciando las organizaciones no lucrativas intermediarias que favorezcan a los grupos productores.
4. Fortalecimiento de redes de distribución y compra ligándolas a movimientos sociales existentes, tanto en el Norte como en el Sur. Política de precios transparentes para el consumidor informando de la distribución del dinero que paga por el producto.
5. Fomentar que la mayor parte del trabajo de transformación de los productos se realice en el país de origen.
6. Que los procesos sean respetuosos con el Medio Ambiente.
7. Que en el proceso productivo no exista explotación de mano de obra infantil, ni en condiciones de esclavitud.
8. Igualdad hombre-mujer.
9. Que los productos sean de calidad.
10. Que exista un compromiso comercial a largo plazo.

## **CRITERIOS DE ACTUACIÓN DEL COMERCIO JUSTO**

Aprobados por la Coordinadora Estatal de Organizaciones de Comercio Justo el 30 de abril de 1995, los criterios de actuación del Comercio Justo son:

### **Los Productores**

1. Los grupos productores procederán de colectivos registrados bajo forma de asociaciones, sociedades o cualquier forma de microempresa, dependiendo del tipo de objetivos y actividades que tengan como fin.

2. Las Organizaciones de Comercio Justo (OCJ) se ocuparán en particular de trabajar con organizaciones de países del Sur que:
  - ♦ Atraviesen problemas especiales debido a su pobreza, prácticas discriminatorias y restricciones comerciales.
  - ♦ Estén comprometidos en el apoyo de la participación y las necesidades de los trabajadores y trabajadoras, en especial de las mujeres y de los grupos raciales o sociales que sufren discriminación, explotación y otras situaciones injustas.
3. Los grupos productores no deben instaurar una dependencia exclusiva de la exportación y deberán tender a la creación y fomento de la economía local.
4. La estructura organizativa de los grupos productores debe ser participativa y democrática, y debe evitar formas organizativas no representativas de cargos estáticos o situaciones similares que impidan el desarrollo de los fines últimos del grupo productor.
5. Las condiciones laborales de los trabajadores y trabajadoras deben ser dignos y no atentar contra su salud. No se permite ni la explotación infantil ni la discriminación por razones de género.
6. Los sueldos deben ser dignos e ir acordes con la realidad socioeconómica de la zona.
7. El grupo productor debe estar dispuesto a ser capaz de ofrecer al comprador los detalles requeridos sobre los miembros productores, así como a compartir información sobre sus programas o proyectos dirigidos a la mejora de las condiciones de vida de las comunidades.
8. Las organizaciones de Comercio Justo trabajarán prioritariamente con organizaciones de comercio justo que estén involucradas en un proyecto social y/o de transformación socioeconómica. Estos grupos, además, deberán demostrar transparencia en su economía, siendo tarea de cada OCJ conocer el destino de los beneficios de los productores.

## **Los Procesos de Producción**

1. El producto debe llegar con el máximo valor añadido posible, y se incentivará el manufacturado en origen.
2. En el proceso de producción se incentivará la utilización de los recursos de la zona y de las tecnologías blandas no perjudiciales para el Medio Ambiente. En cuanto a la producción agrícola, se fomentará la que proceda de la agricultura ecológica.

## **Sobre los Productos**

1. El productor deberá ser capaz de ofrecer productos de calidad y de planificar su cantidad de producción y las fechas de entrega antes de aceptar los pedidos: Cualquier prórroga o cambio necesario respecto a las cantidades o fecha de entrega debe ser notificado a la persona que facilita y al comprador, exponiendo los motivos con la mayor brevedad posible.
2. El productor garantizará que los productos suministrados confirmen la calidad y otras especificaciones que tuviera la muestra modelo, enviada con anterioridad al comprador, y sobre las que se hayan basado los acuerdos del pedido.
3. El productor se comprometerá a mantener el precio hasta la fecha de entrega del material, tal como acuerde con el comprador al confirmar los pedidos. Cualquier cambio en el precio acordado, surgido por motivos ajenos al control del productor, siempre se realizará con el conocimiento y consentimiento previo del comprador. Ambos, productor y comprador, serán responsables y velarán por la viabilidad económica de la transacción comercial.
4. El grupo productor debe estar dispuesto a ser capaz de ofrecer los detalles requeridos sobre el producto y los procesos de producción.
5. Respecto a los anteriores criterios, el comprador deberá ser flexible y acompañar a los grupos productores en estas tareas mediante el asesoramiento y la asistencia técnica necesaria para hacer una buena planificación de todos los procesos que conlleva este tipo de comercio.

## **Las Organizaciones de Comercio Justo (OCJs)**

1. Las OCJs podrán adoptar cualquier fórmula organizativa, de acuerdo a su propio proyecto y planteamiento de objetivos. Sea cual sea su figura, deben ser organizaciones gestionadas de forma participativa y democrática.
2. En ningún caso una OCJ será una organización exclusivamente comercial. Todas, y cada una, asumirán el compromiso de trabajar con el fomento de prácticas comerciales justas y la denuncia de las injustas relaciones comerciales internacionales, tanto a título individual como de forma coordinada con el resto de las organizaciones.
3. Las OCJs establecerán, como prioridad, compromisos con productores del Sur en régimen de intercambio justo que se concretará en diferentes actividades: compra y distribución, venta en tiendas, financiación, asesoramiento, campañas de denuncia y/o sensibilización, etc.

4. Las OCJs, en su carácter comercial, mantendrán una práctica no especulativa y mostrarán transparencia económica, con especial atención respecto al destino de los beneficios originados por la actividad comercial.
5. En las relaciones comerciales, las OCJs tendrán especial cuidado en no propiciar situaciones de dependencia, incentivando la diversificación de mercados y productos en el propio contexto y realidad social de los grupos productores.
6. Las OCJs se comprometen a abandonar un proyecto cuando se demuestra que éste no cumple con la filosofía y el espíritu del Comercio Justo, y, en su conjunto, incumple el catálogo de criterios.
7. Las OCJs podrán vender los productos en sus propias tiendas o mediante catálogo. También podrán distribuirlos mediante grupos de apoyo o a otras OCA.
8. La canalización de productos en el mercado tradicional sólo se hará en establecimientos que garanticen, en todos sus aspectos, la imagen de productos de Comercio Justo, y nunca suponga un lavado de imagen para prácticas comerciales y ecológicamente denunciadas.
9. Las OCJs trabajarán de forma organizada y coordinada entre ellas para velar por la imagen del Comercio Justo y evitar prácticas que deterioren dicha imagen.
10. Las OCJs se comprometen a crear un sello de garantía identificativo que permita reconocer los productos que cumplan los criterios de Comercio Justo definidos en el presente catálogo.

### **Referente a las obligaciones de las OCJs hacia las contrapartes del sur, los consumidores y las otras OCJs**

1. Cada OCJ tendrá obligación de facilitar información, lo más transparente y detallada posible, referente a las actividades de Comercio Justo que lleva a cabo.
2. Las OCJs se comprometen en la medida de lo posible, a informar al consumidor sobre las características del producto, el proceso de producción, los grupos productores y la contraparte, además de la cultura y situación económica, social y política de la zona de origen, así como de las características propias del Comercio Justo.
3. La información que ofrezcan las OCJs no debe contener matices paternalistas ni sexistas ni racistas. No se utilizará una publicidad engañosa y se transmitirá una imagen respetuosa de los pueblos del Sur, valorando sus procesos de organización y sus reivindicaciones. Tampoco se utilizarán medios ni formas que dañen la imagen del arte y la cultura de las minorías étnicas.

4. Las OCJs deben potenciar una práctica de consumo consciente y responsable. Por ello, se comprometen a trabajar para obtener un aval de Comercio Justo que sirva como garantía legal para el consumidor y para la propia imagen del Comercio Justo.
5. Las OCJs tenderán a prefinanciar parcialmente a los productores.
6. En las relaciones entre las OCJs el objetivo básico es el de cooperar entre sí todo lo posible en los siguientes puntos:
  - ♦ Intercambiar información sobre las necesidades de los productores del Sur y la forma en que pueden satisfacerse, mediante la compra y comercialización conjunta, apoyo común a determinados proyectos, etc.
  - ♦ Cada OCJ estará abierta a ofrecer su experiencia y conocimiento siempre que beneficie al conjunto del movimiento de Comercio Justo y no tenga una repercusión desfavorable en sus propias actividades comerciales o en su imagen.
  - ♦ Implicarse en campañas de presión política, en los ámbitos regional, estatal o internacional que apoyen el desarrollo del Sur, prioridad en aquellas que promuevan unas relaciones comerciales más justas.
  - ♦ Las OCJs firmantes tenderán a suministrarse entre ellas en vez de recurrir a otras entidades.
  - ♦ Las OCJs se comprometen a coordinarse entre ellas con el objetivo de que los productores tengan el más amplio y estable mercado y, en general, a velar por la estabilidad del Comercio Justo. A su vez, las OCJs se comprometen a mantener contacto constante con las organizaciones internacionales.

### **Anexo 3: LA PARTICIPACIÓN DE GÉNERO.**

Muchas veces resulta difícil hablar de los derechos de las personas, si previamente no intentamos partir de un análisis de género, el cual plantea nuevos interrogantes sobre los que pensar, observar, analizar, para poder comprender que les sucede a las mujeres.

Para abordar bien el tema nos interesa definir aquellos conceptos claves como la participación ciudadana, el enfoque de género.....

#### **Que entendemos por participación ciudadana?**

Participación ciudadana es cualquier actividad dirigida a influir directa o indirectamente en las políticas. En unos casos influimos en quienes tomarán las decisiones y en otros que decisiones se tienen que tomar. Por lo tanto los destinatarios directos pueden ser tanto los políticos como los otros ciudadanos, y muy a menudo los dos grupos a la vez.

La participación es un instrumento para conseguir algo, pero la participación tiene esta voluntad de influir en la realidad.

A grandes rasgos podríamos decir que la participación NO es:

- Una mera información
- La participación en una fiesta, actividad cultural, deportiva.....
- Un encuentro en el espacio público y/ o privado como en la familia, reunión de un club, de amistades.....
- Una colaboración que realizan lo vecinos para apoyar una determinada iniciativa pública.

La participación es un proceso que enlaza necesariamente a los sujetos y los grupos; la participación de alguien en algo, relaciona a ese uno con los otros también involucrados.

#### **Que entendemos por enfoque de género?**

El término género en ciencias sociales y en el pensamiento feminista se utiliza para designar la desigualdad social entre hombres y mujeres. Desigualdad que tiene origen en una asignación cultural de los valores, roles, costumbres, normas, prescripciones, tareas y limitaciones que se asignan a cada uno de los sexos desde el nacimiento, incluso desde la concepción. Su análisis ha permitido señalar como la construcción de la identidad femenina y la identidad masculina no son realidades naturales o biológicas, si no meras construcciones culturales. Por consiguiente, el género muestra la construcción e las diferencias sociales que se dan entre mujeres y hombres y como se relacionan de acuerdo con una dinámica estructural.

Así, mientras el sexo solo se refiere a lo biológico, el género se refiere a la construcción social de los seres humanos en función de sus atributos sexuales. Además, de definir la asignación de papeles a hombres y mujeres, el análisis de género define también el tipo de relación que existe entre ambas categorías. El género constituye un principio básico en la organización de las sociedades actuales, al igual que lo es la étnica, la clase, la raza, etc. Por lo tanto el sistema de género representa un complejo conjunto de relaciones y procesos socioculturales que, a su vez, son históricos en la articulación de su perfil característico. Se trata de una construcción social a través de representaciones culturales de la diferencia sexual, a la que se concibe como producto social y no de la naturaleza.

Esta organización social establece la división sexual de trabajo adjudicando a las mujeres el trabajo reproductivo que no tiene un reconocimiento social ni económico al considerarse ajeno al sistema de producción de bienes y servicios. Además, esta división sexual segrega a las mujeres a sectores productivos considerados apropiados a su "naturaleza" procreadora, cuidadora y transmisora social. Son sectores relacionados principalmente con los cuidados, la sanidad, la educación, las prestaciones en la comunidad, la hostelería, el trabajo doméstico u otros servicios en los que suelen tener más bajos y menor protección social.

Este sistema de organización en función del género establece una jerarquía de poder de un género sobre otro. De forma que aquellos rasgos o actividades asociados a los hombres gozan de mayor valoración y reconocimiento social, frente a los asociados a las mujeres tienen recursos políticos y privados, mayor en los hombres y prácticamente inexistentes en las mujeres lo que les sumergen en una subordinación global. Este principio organizativo excluye a las mujeres de la toma de decisiones tanto en la vida pública como en la privada.

Esta desigual asignación de poder, las condiciones derivadas de la división sexual del trabajo (con trabajos precarios y peor protección social), los riesgos de la reproducción biológica y de la falta de autonomía en su sexualidad suponen riesgos para la salud de las mujeres, e insistimos restan sus derechos a la participación política en la sociedad.

Con ello, pretendemos decir que hay que partir de un contexto general, el de la desigualdad de los derechos y oportunidades entre hombres y mujeres, que van a impedir que las mujeres en general, pero en especial, las minorías, pueden acceder a los derechos de participación política.

Los hombres han ocupado históricamente el espacio público en donde se resuelva el poder y donde se decide exclusivamente sobre los asuntos sociales. Los valores que predominan en ese ámbito son consecuentes con la lógica de la dominación que ahí predomina: el economicismo, la fuerza, la dominación, la violencia, la cultura del éxito...Mientras tanto, las mujeres siguen estando confinadas en el espacio privado, reduciéndose su papel social a producir unos valores como el amor, la protección y el cuidado, la salud, el equilibrio...que son mucho más importantes que los de los hombres para la vida, pero que no se convierten en mercancías y que, por tanto, no pueden conferir ni poder, ni

éxito, ni dominio en una sociedad masculinizada. Es más, ni siquiera se trata de valores que interese visualizar porque los comportamientos sociales que se subrayan y valoran son aquellos que tienen que ver con la competencia y el éxito y no con la entrega solidaria o la generosidad. Y por eso, las propias mujeres terminaron por ser invisibles para la sociedad masculina, aunque no así entre ellas mismas afortunadamente.

Así pues, la discriminación por razón de sexo es uno de los grandes factores de desigualdades de nuestras sociedades. Pero los efectos de discriminación por sexo se multiplican cuando van asociados a otros factores como el origen racial o étnico, la discapacidad o la orientación sexual. La combinación sexo y origen étnico es especialmente problemática como factor de exclusión.

Urge reforzar el enfoque de género en las políticas porque parte, del reconocimiento expreso de la desigualdad entre hombres y mujeres; parte de las necesidades de las mujeres para darles voz y lograr así su empoderamiento y el de la comunidad en su conjunto. Si no se continúa reforzando, realmente no estaremos creando las bases para propiciar una real participación de los derechos políticos y sociales de las mujeres.

Es importante que conozcamos las variables culturales de cada país, es decir las concepciones del tiempo, del espacio, el significado del individuo en el contexto familiar/comunitario... son diferentes en cada cultura y en ocasiones, chocan con nuestra forma de actuar y de pensar.

Las mujeres senegalesas son las principales artífices en la cohesión familiar ya que la familia en Senegal es un centro de interacción social muy importante.

Interactúan de una manera importantísima en el desarrollo y son en gran medida interlocutoras directas con los hijos y el resto de la familia. Es por ello, que tienen una importancia capital en toda campaña de sensibilización que se quiera hacer en Senegal y mucho más si estamos hablando de una sensibilización sobre temas como la salud y la higiene como es el caso.

Por las involucramos directamente en el proyecto, informándolas de la necesidad de su participación en la campaña de sensibilización, haciéndoles conscientes de su importancia como agente formador estimulando a que transmitan a sus hijos y al resto de la familia las enseñanzas recibidas para intentar un cambio de sus hábitos en higiene y salud y que son fruto de una incorrecta educación que en la mayoría de los casos desembocan en problemas sanitarios.

No podemos olvidar el contexto social donde vivimos, es decir, nos encontramos sumergidos cada vez más en una sociedad individualista, de consumo, capitalista donde prima el bienestar individual y la satisfacción de nuestras necesidades, la mayoría creadas como producto del modelo de sociedad que hemos construido.

Por lo que debemos cuestionarnos si ello es compatible con una defensa y lucha colectiva de los derechos sociales de otras personas, o más bien nuestras preocupaciones giran solo para solventar nuestros problemas y seguir manteniendo nuestro bienestar logrado a lo largo de estos últimos años, principalmente.

Creemos que una reivindicación de los derechos debe ir acompañada de un cambio de valores y actitudes como personas. Lo que en realidad necesitamos es ser distintos: sustituir la lógica del poder por la ética de la felicidad, las soluciones violentas por la resolución pacífica de los conflictos, la competencia por el cuidado y la solidaridad, y la imposición de la fuerza por la razón del amor. Es lo que han hecho siempre las mujeres en el ámbito privado. El reto es que aprendamos a hacerlo todos/as en cualquier ámbito de la vida social, y el peligro es que para ser iguales asumamos la masculinidad dominante.

#### Anexo4: Mapas del proyecto.

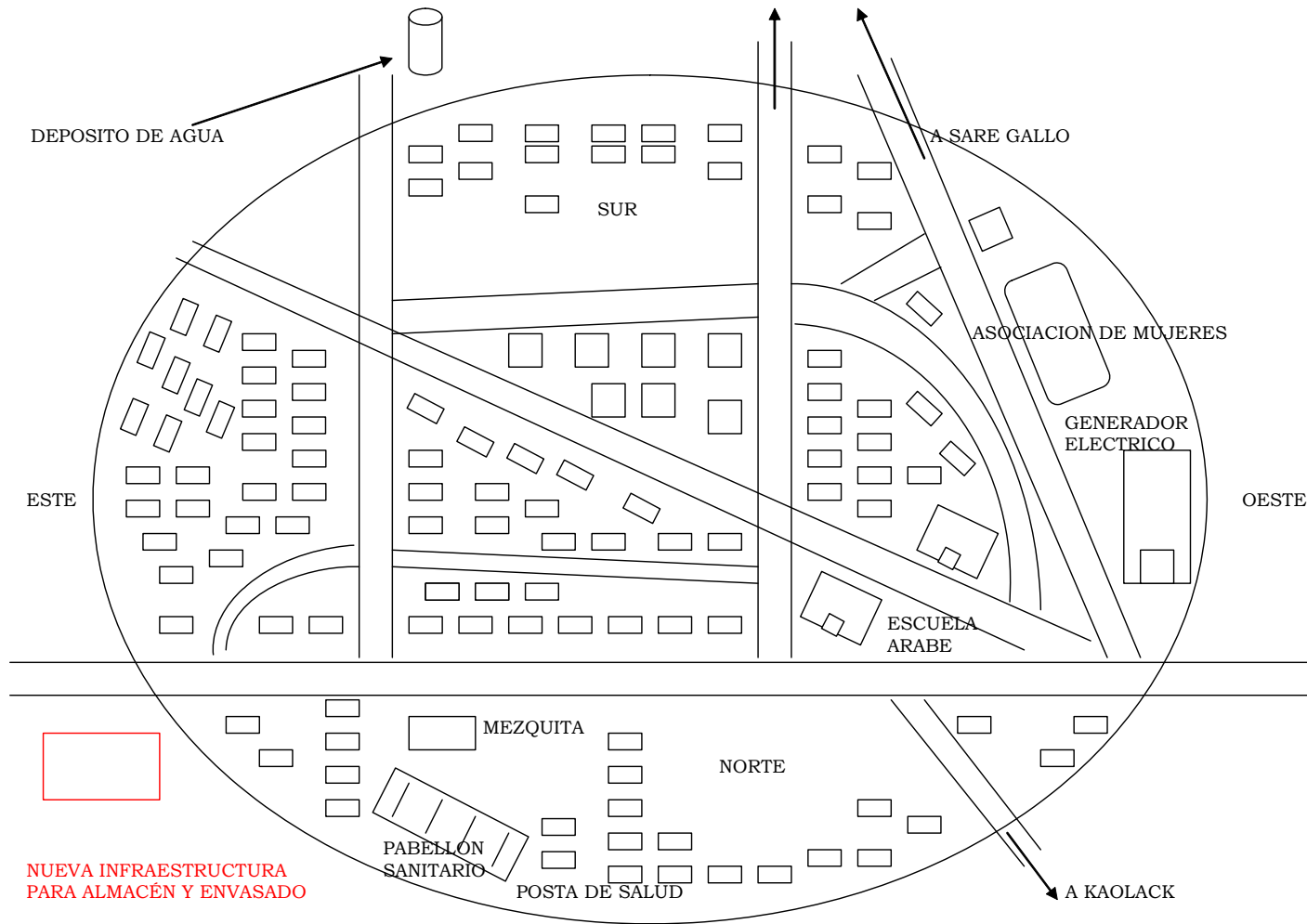
Mapa de la región de Kaolack, con la situación de Koutal.



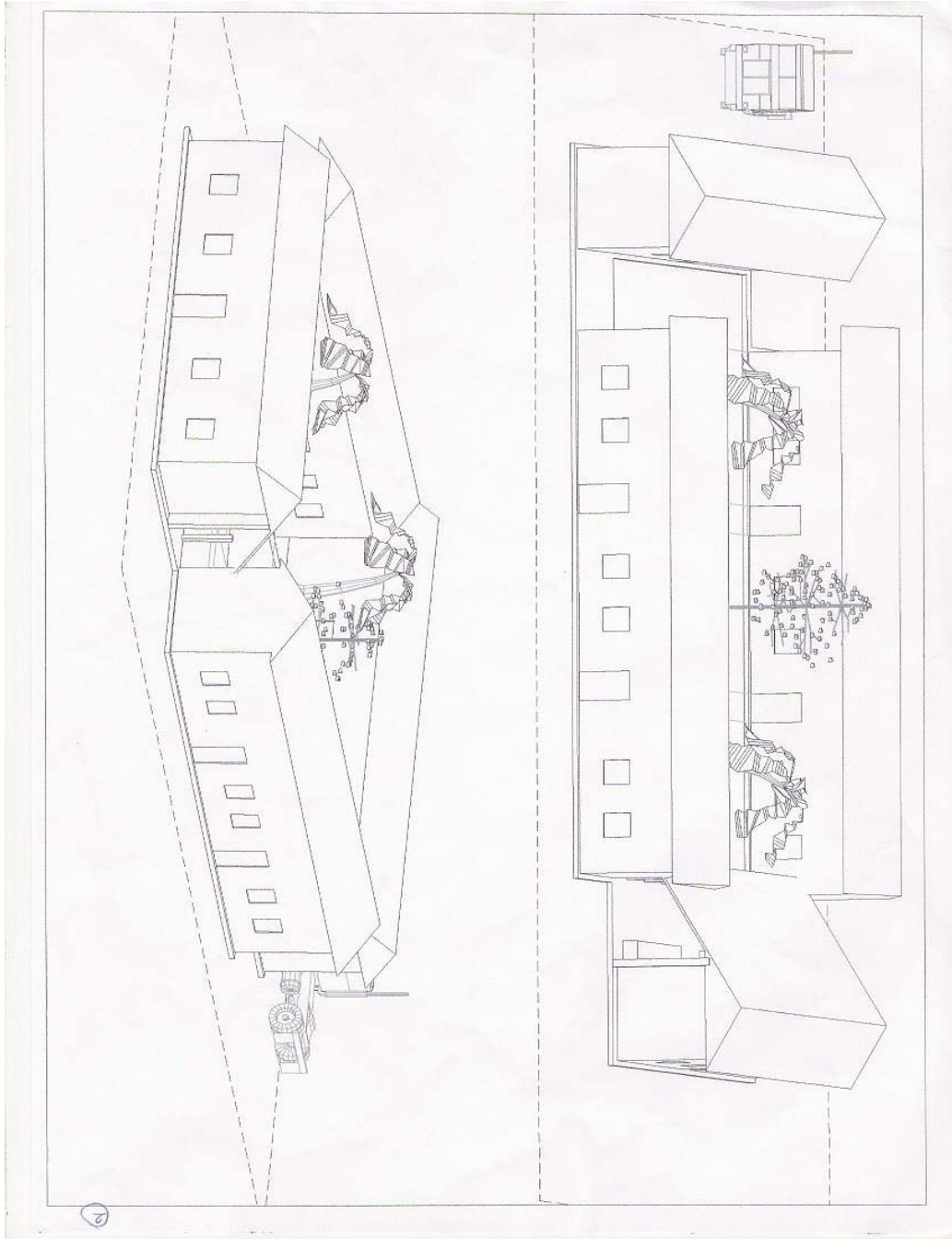
Mapa de Senegal.

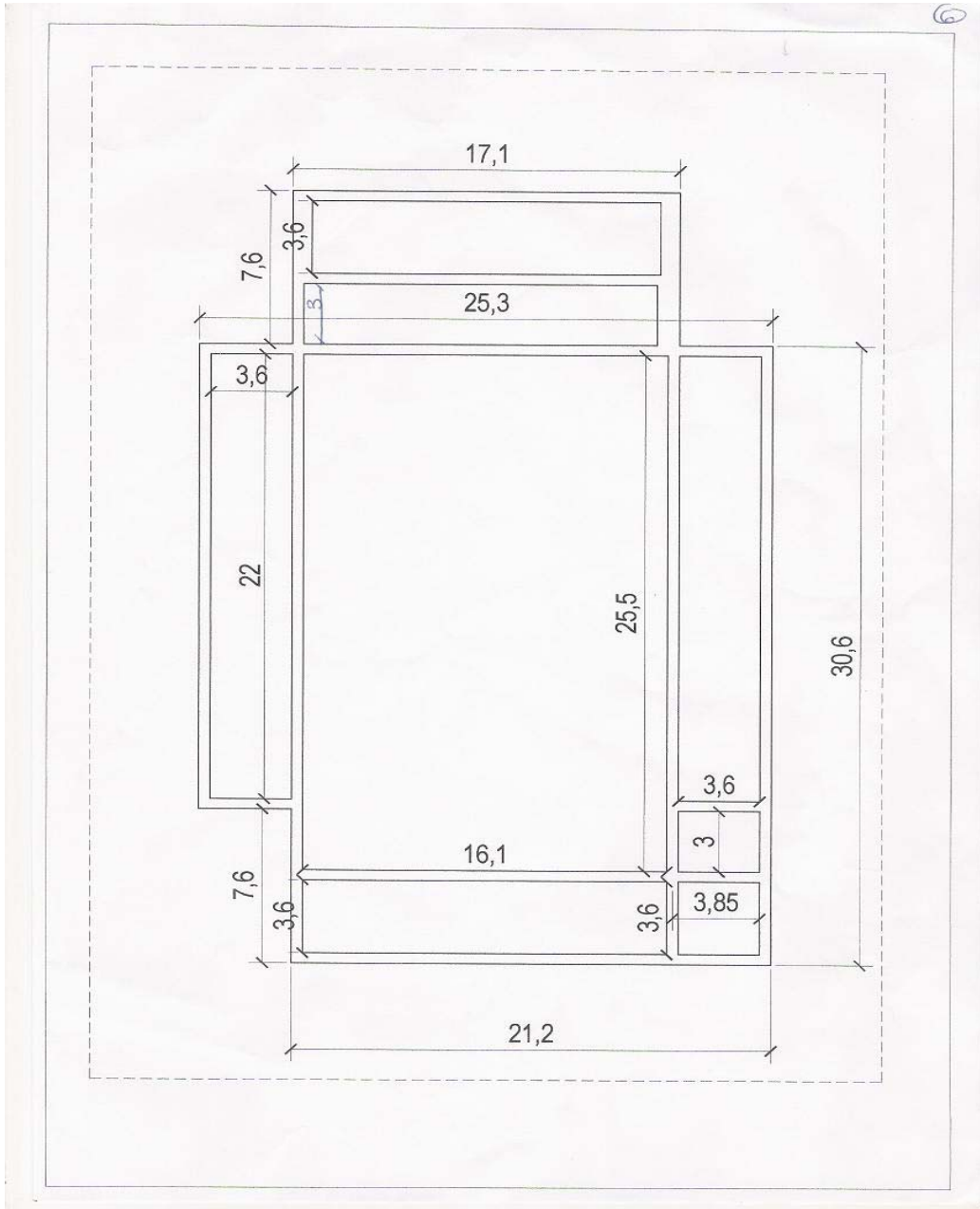


### PLANO DE KOUTAL.



## PLANO DE LA INFRAESTRUCTURA CONSTRUIDA.





## Anexo 5: Álbum de fotos de Koutal.



## Fabricación de ladrillos para el edificio



## Edificando un modulo



**Edificando cuatro modulos**



**Construyendo el tejado y puerta de entrada**



Grupo de mujeres de Koutal preparando el cacahuete



Grupo mujeres de Koutal haciendo la tinte textil



Grupo mujeres de Koutal haciendo la costura



Productos Comercio Justo



Jabon de Karité y Aceite de Palmiste



Productos textiles

## **Anexo 6: La lepra, Derechos Humanos del Leproso**

### **La lepra**

La Lepra se presenta como un elemento de conmoción social y de castigo en todas las culturas y civilizaciones de todos los tiempos.

La lepra forma parte del patrimonio de pobreza, miseria y dolor de la humanidad ya que siglo tras siglo persigue al hombre, engendrando mitos y misterios, terror, estigmatización social y rechazo.

Las dificultades a la hora de enfrentarse a la lepra han ido evolucionando a lo largo del tiempo, pero mantienen un constante lastre del pasado. Antiguamente era la inexistencia de un método de cura, hoy en día el problema se centra en creencias y circunstancias que deberían estar superadas. Países que, debido a intereses comerciales, no reconocen tener lepra dentro de sus fronteras, enfermos marginados por el estigma y el rechazo social....son factores que dificultan enormemente una actuación efectiva y definitiva.

A pesar de que en los últimos veinte años han sido curados más de 12 millones de casos, la lepra continua vigente en las zonas más pobres del planeta, y solo uno de cada tres enfermos tiene acceso al tratamiento que logra negativizar la enfermedad. Una de las grandes pretensiones para eliminar la lepra es la integración de la enfermedad en los sistemas nacionales de salud, de los países afectados, y tratarla como una infección más. Pero la limitada cobertura médica, la escasez de personal sanitario especializado y la escasez de medios son los grandes problemas.

### **Lepra**

La lepra se remonta a la India 600 años a.C., en China 500 años a.C, y también se ha detectado en momias egipcias de los siglos VI y VII a.C. La había en el pueblo hebreo, según refieren los textos bíblicos, con la palabra santa, y se extendió gracias al comercio, las guerras y las peregrinaciones religiosas por el mediterráneo; así, Alejandro Magno la lleva a Grecia después de sus conquistas en la India, las legiones romanas la extienden a Roma, las Galias y la península Ibérica, y así mismo la expansión islámica i las cruzadas hicieron que recorriera toda Europa, donde en la edad media existían 19 mil leproserías. Posteriormente los españoles la llevan a América, aunque ya había empezado a descender en Europa.

En el siglo XIX iniciándole la etapa científico en Noruega, en el año 1840, donde había cerca de 3 mil casos, Danielsen y Boeck estudiaron esta enfermedad, distinguiendo dos formas clínicas, modular y anestésica, y publicaron un atlas muy completo atribuyéndola a la herencia y a condiciones de vida deficientes. Es Hansen discípulo de Danielsen, quien estudiando el problema en Bergen, en 1869, planteó el origen bacteriano y el carácter transmisible de la enfermedad, confirmando en 1873 sus investigaciones siendo la bacteria patógena conocida

por el ser humano, adelantadote así en 10 años al descubrimiento por Kock del bacilo de la tuberculosis, 9 al paludismo, y 22 al de la peste.

### Etiología

La lepra o enfermedad de Hansen, es una enfermedad crónica, causada por la bacteria *Microbactryum leprae*, que daña principalmente los nervios periféricos (nervios localizados fuera del cerebro y medula espinal) la piel, la membrana mucosa de la nariz, los testículos y los ojos.

La forma de transmisión de la lepra no se conoce. Cuando un enfermo no tratado y gravemente enfermo estornuda, las bacterias se dispersan en el aire. Alrededor de la mitad de las personas con lepra probablemente la contrajeron a través del estrecho contacto con una persona infectada. La infección probablemente provenga también de la tierra, el contacto con armadillos e incluso con chinches y mosquitos.

Alrededor del 95% de los individuos expuestos a la bacteria no desarrolla la enfermedad porque su sistema inmunitario combate la infección. En aquellos que si lo hace la infección puede ser de carácter leve (lepra tuberculoide) o grave (lepra lepromatosa). La forma leve no es contagiosa.

Más de 5 millones de personas están infectadas en todo el mundo. La lepra es más frecuente en Asia, África, América Latina y las Islas del Pacifico. Muchos casos de lepra en los países desarrollados se deben a personas que han emigrado de países en vías de desarrollo. La infección puede comenzar a cualquier edad, pero más frecuentemente entre 20 y 30 años. La variedad de lepra grave, es dos veces más frecuente entre los varones que entre las mujeres, mientras que la forma mas leve es igual de frecuente en uno y otro sexo.

### Síntomas

Debido a que las bacterias causantes de la lepra se multiplican muy lentamente los síntomas no suelen comenzar hasta al menos un año después de que la persona se haya infectado, si bien lo habitual es que aparezca de 5 a 7 años más tarde y a menudo muchos años después.

Los signos y síntomas de la lepra dependen de la respuesta inmunológica del enfermo. El tipo de lepra determinará la predicción a largo plazo, las posibilidades de complicaciones y la necesidad de un tratamiento con antibióticos.

Entre los síntomas están:

- fiebre
- perdida de apetito
- malestar general, decaimiento y postración

- lesiones en la piel en forma de mancha de color "hoja seca" o rojizas con centros pálidos, escamas, úlceras o cicatrices en la cara, brazos y piernas
- puede aparecer falta de sudoración y exceso de grasa en la piel, así como ericción en los pelos y cabellos
- las bacterias pueden afectar el movimiento de los párpados y la producción de lágrimas, lo que puede llevar a una sequedad en la córnea, úlceras en los ojos y ceguera
- anestesia de las lesiones, es decir, no duelen debido a la destrucción de las terminaciones nerviosas sensitivas
- parálisis por destrucción de las fibras motoras en las partes afectadas
- manos en forma de garra
- pié caído que impide caminar adecuadamente.

### Diagnostico

Ciertos síntomas como las características erupciones cutáneas que no desaparecen, la pérdida del sentido del tacto y deformaciones particulares derivadas de la debilidad muscular, constituyen las claves que permiten diagnosticar la lepra. El examen al microscopio de una muestra de tejido infectado confirma el diagnóstico.

### Prevención y Tratamiento

En el pasado las deformaciones causadas por la lepra conducían al ostracismo y los enfermos infectados solían ser aislados en instituciones y colonias. En algunos países, esta práctica continúa siendo frecuente. A pesar de que el tratamiento precoz puede prevenir o corregir la mayoría de las deformidades más importantes, las personas con lepra son propensas a sufrir problemas psicológicos y sociales.

El aislamiento no obstante, es innecesario. La lepra es contagiosa solo en la forma grave que no recibe tratamiento e incluso en esos casos no se transmite fácilmente, además la mayoría de las personas tienen una inmunidad natural frente a la lepra y solo aquellos que viven junto a un leproso durante mucho tiempo corren el riesgo de contraer la enfermedad.

Los antibióticos pueden detener el avance de la lepra o incluso curarla, deben continuarse durante mucho tiempo, porque las bacterias son difíciles de erradicar. Dependiendo de la infección y de la opinión del médico el tratamiento puede continuarse por un periodo que oscila entre 6 meses y muchos años, o de por vida.

Esta enfermedad supone una traba para el desarrollo social de las comunidades afectadas, y por ende de todo el país. Por eso es necesario seguir realizando campañas de prevención y sensibilización efectivas y su integración en los servicios nacionales de salud.

Pero en lo que si estamos todos de acuerdo es en que no puede perdurar el olvido al que se ven sometidos los millones de personas afectados por la lepra encontrándose fuera de la sociedad y bajo el yugo de la estigmatización. Las zonas donde la lepra es endémica ya sufren el problema de la pobreza, y no podemos seguir permitiendo que una tragedia se agrave con la otra.

## **Derechos humanos del leproso.**

El 20 de septiembre de 1952 Raúl Follereau, fundador del DIA Mundial de los Leprosos, elevó una petición a la ONU para la elaboración de un estatuto para ellos.

### **1. LOS LEPROSOS SON ENFERMOS COMO LOS DEMÁS SOMETIDOS A LAS LEYES COMUNES E IGUALMENTE PROTEGIDOS POR ELLAS.**

**2. NADIE TIENE EL DERECHO DE ATENTAR CONTRA SU LIBERTAD, NI DE RESTRINGIRLA DE NINGUNA MANERA** cuando han sido alcanzados por una forma de lepra no contagiosa, o cuando están en la posesión de un certificado médico que certifique que después del tratamiento ha desaparecido prácticamente todo riesgo de contagio.

**3. LA REGLA GENERAL ACREDITA EL TRATAMIENTO A DOMICILIO SIENDO EL UNICO, TENIENDO EN CUENTA UNA DISCRECION QUE RESULTA LEGITIMA, QUE RESPETA ENTERAMENTE LOS DERECHOS NATURALES DEL HOMBRE.** Cuando el estado de un hombre enfermo impone una hospitalización temporal, deberá en la medida de lo posible realizarse en los establecimientos de medicina general, como para otros enfermos. Los casos provisionalmente contagiosos serán entonces agrupados en pabellones especializados como debe hacerse garantizándoles a los enfermos que su internamiento no durará ni un día más de lo que ha indicado el médico. Durante su tratamiento deberá concedérseles asistencia social sin ninguna restricción según las leyes de su país. Si su hospitalización se prolongase, y si existen tales disposiciones a nivel nacional, se les otorgará la baja de la llamada "enfermedad", en lo que conciernen los auxilios que puedan pretender y las garantías profesionales que les son concedidas.

**4. TODA ACCION INSPIRADA POR MOTIVOS DISCRIMINATORIOS** que tienda a negar a los enfermos o antiguos enfermos de lepra una vivienda, y de manera general, toda forma de coerción ejercida a sus expensas e inspirada por su enfermedad presente o pasada, **SERA PERSEGUIDA Y CASTIGADA POR LA LEY. TODA REFERENCIA A SU ENFERMEDAD PRESENTE O PASADA, REALIZADA CON UNA INTENCION MALIGNA SERÁ CONSIDERADA COMO DIFAMATORIA Y REPRIMIDA COMO TAL.**

El 25 de mayo de 1954, la Asamblea General Francesa vota por unanimidad la aprobación de esta iniciativa y pide su inscripción en el orden del día de la ONU.

### **Situación de la lepra a nivel mundial.**

#### **Introducción:**

La estrategia de la erradicación de la lepra como problema de salud pública, (define como erradicación una tasa de prevalencia registrada de menos de 1 caso por 10.000 personas) a ayudado a los países endémicos a reducir la morbilidad.

A principio del año 2005, la prevalencia mundial de lepra registrada era de 286.063 casos, el número de nuevos casos detectados en el 2004 se elevaban a 407.791.

El numero de nuevos casos en el mundo a disminuido a 107.000 (21%) en el 2004 en comparación al 2003. Esta disminución se debe a los nuevos casos detectados en la India 29% menos que en el 2003.

Después de 1985, más de 14 millones de enfermos fueron curados en el mundo gracias a la poli quimioterapia (PTC).

La lepra sigue siendo hoy por hoy un problema de salud pública en 6 países de África, 2 del sudeste Asiático y 1 de América latina, (Angola, Brasil, India, Madagascar, Mozambique, Nepal, Republica Centro Africana, Republica Democrática de Congo, y la Republica de Tanzania).

La OMS continuará apoyando a los países de mayor índice endémico, hasta que el objetivo de erradicar la lepra se consiga.

Por otra parte apoyará también a los países que están a las puertas de reducir la morbilidad y asegurará el mantenimiento de los servicios de la lucha contra la lepra gracias al apoyo técnico, al control estricto de vigilancia de la enfermedad, al refuerzo gratuita de medicamentos PTC, a la mejora de la

logística y a los esfuerzos de la sensibilización en lo relativo a mantener el compromiso político a todos los niveles.

### **Situación actual de la lepra en el mundo:**

El plan estratégico de la OMS en la erradicación de la lepra 2000-2005 a apoyado los programas nacionales para ayudar a intensificar sus esfuerzos a fin de diagnosticar y tratar gratuitamente todos los nuevos casos de lepra detectados con medicación PTC.

Por otra parte ha facilitado servicios de lucha contra la lepra dentro del sistema general de cuidados de salud sobre todo en países con un alto índice endémico.

Estos esfuerzos han conducido a un reforzamiento de la cobertura en los servicios de lucha contra la lepra y también al acceso de estos servicios. Por suerte el tratamiento está ya disponible en el centro de salud más próximo al domicilio del enfermo.

Los esfuerzos por integrar las actividades de lucha contra la lepra en los servicios generales de salud, las campañas especiales de detección de nuevos casos, y la extensión de servicios en las zonas desprovistas anteriormente, cuentan ya, con la autorización de poner bajo tratamiento todos los casos que antes no habían sido detectados.

Sin embargo el grado de la intensificación de todas estas actividades, así como la rapidez del proceso de integración varía de un país a otro.

Por otro lado diferentes zonas actualmente en prioridad como zonas de conflicto los esfuerzos son extraordinarios por restablecer los servicios de lucha contra la lepra, después de una situación de guerra siguen siendo un problema para los programas nacionales de muchos países, como el continente Africano, el sur este de Asia y del Mediterráneo oriental.

### **Conclusión:**

La lepra sigue siendo un problema de salud pública en 9 países a nivel mundial. Los esfuerzos de la OMS han sido titánicos para que estos países puedan erradicar la enfermedad a nivel nacional.

El programa mundial de lucha contra la lepra colabora estrechamente con todas las autoridades nacionales de cada país para llegar al objetivo fijado.

El rápido acceso al diagnóstico de la enfermedad, y la gratuidad de su tratamiento son los dos pilares que quedan para poder llevar a cabo la estrategia de erradicación en su totalidad.

La integración de los programas de lucha contra la lepra en los programas de salud nacional de todos los países endémicos obliga a tener a estos países los recursos disponibles, para facilitar la labor.

Los colaboradores de los programas especializados aportan un apoyo esencial a nivel de la salud en general reforzando la vigilancia y la planificación.

De todas maneras la conducta en las actividades de lucha contra la lepra dentro de un contexto de baja prevalencia seguirá siendo un desafío en el futuro para la mayoría de programas nacionales.

Los países deberán escoger un apoyo por mantener las actividades de lucha contra la lepra y preservar los programas realizados por la estrategia de erradicación.

La OMS continuará colaborando estrechamente con los programas nacionales, sobre todo en lo que concierne a planificar las actividades, del mismo modo aportará apoyo técnico y en medicamentos para el tratamiento de la enfermedad y llevará a cabo una extrema vigilancia de la situación de la lepra en el país.

Por otro lado seguirá colaborando con los países y coordinará los esfuerzos, con el fin de reducir aun más la morbilidad dentro del conjunto de los países endémicos.

