

D'níger.cat



MEMÓRIA 2022

Els projectes de Dniger.Cat s'han desenvolupat fins avui en dues grans zones: La Gourmanché, des de Niamey fins a Burkina, i una part de Hausa als territoris de Birni Konni, Dogon Douchi i Gaya, a l'Est de Niamey.

La zona Gourmanché viu una situació asfixiant per la pobresa i el terrorisme hijadiste entre altres causes, i poc a poc s'ha aturat el projecte Educatous i tots els projectes de Cooperació així com moltes altres activitats, com les escoles, comerços... Excepcionalment, el projecte d'ajuda a dones vulnerables i el projecte discapacés, continuen funcionant gràcies a la valentia i voluntat dels seus responsables i participants. Viuen una situació pràcticament de guerra permanent no declarada ni reconeguda. Cada mes hi ha morts per atemptats o per les mines a les carreteres.

A la zona Hausa, la situació cada cop és més tensa. Malgrat que han tingut molts atacs terroristes, la forta presència de l'exèrcit permet una certa continuïtat de les activitats, sempre amb molta prudència i sobretot molta por. Aquí han pogut portar-se a terme l'alfabetització d'adults en tres zones i el projecte Salut-VIH a Gaya.

A més de la profunda crisi alimentària deguda a la sequera i l'augment de preus dels aliments, s'hi afegeix l'arribada dels desplaçats des dels països fronteres fugint de la inestabilitat i la fam

*L'escrit **"El vel, els arbres i la República"** d'en Mauro Armenino que ha col·laborat fins avui des de Makalondi donen una idea clara de la situació. Malgrat tot, intentarem seguir ajudant en la mesura que puguem fer-ho, i encoratgem a directors i col·laboradors dels projectes a continuar endavant*



El vel, els arbres i la República.

Només una centena de quilòmetres separen Niamey, la capital del Níger, de Makalondi. Burkina Faso no és lluny i tampoc ho són els grups armats d'una violenta i radical interpretació 'salafista' del Corà. Es compten per desenes les famílies que, amenaçades de mort als seus pobles, s'han salvat a Makalondi i Torodí, situat a mig camí de Niamey. Centenars de persones es troben acampades sota els arbres de la petita ciutat de Makalondi, a l'espera d'un allotjament més adient. Cases, camps, escoles, dispensaris, llocs de culte: tot ha estat abandonat per salvar el que queda de més preuat, la vida!.

Al Sahel la vida i els arbres tenen històries comunes. Tots dos són fràgils, ocasionals i lligats per un sentiment comú de resistència al desert que continua avançant. Un desert que assumeix nous rostres sobretot per l'acció devastadora del tall dels arbres per a la venda de llenya per a la cuina i la tria dels grups armats que forcen els pagesos a l'exili. A Makalondi són sobretot els arbres que resten disponibles per oferir un lloc de confort als desplaçats dels pobles dels voltants. Les persones acampades sota els arbres esperen que les pluges no comencin abans de trobar habitatges dignes!.

D'altra banda, per poder viatjar fins a la capital, totes les dones han de portar forçosament el vel integral. En els taxis o els cotxes privats hauran de ser obligatòriament separades dels homes. De fet, en la carretera que separa Niamey de Makalondi, els grups armats tenen els seus 'check-points' per verificar la identitat dels viatgers, el vel i la seva relació amb els militars o l'administració.

En la carretera esmentada, aquests últims mesos, diverses mines disseminades han matat militars i civils. Viatjar és ara un risc permanent per a tots, sobretot per als convois militars, objectiu privilegiat dels grups armats.

A la zona de Makalondi, així com a altres llocs del sector dels 'Tres Fronteres', Mali, Burkina i Níger, fa temps que s'han format mini-repúbliques a l'interior de la República del Níger. A les regions esmentades s'aplica una versió particular de la 'sharia', la llei islàmica. Això implica, entre altres coses, el pagament d'un impost, l'aplicació de la justícia en cas de litigis, l'acapament dels ingressos de la venda d'or de les mines i dels ingressos del contraban de droga, tot sota la llei de les armes. Es tracta d'una República de repúbliques no declarades i reals que inclou milers de ciutadans que la pobresa ja havia "exclòs" de la República. El vel sobre la seva existència ja havia estat imposat!

Només els arbres, per ara, són fidels al seu compromís i es col·loquen del costat dels pobres.

Mauro Armanino, Niamey, 8 mai 2022

Informe i justificacions del projecte Educatous, educació i alfabetització de joves i adults a Níger, curs 2022



A demanda de CADEV-Níger, a través de la seva secció que coordina el projecte "Educatous" o "Waye kai", i a partir de l'experiència i els resultats d'anys anteriors, vàrem posar en marxa aquest projecte d'alfabetització per l'any 2022, dirigit a les comunitats rurals més necessitades d'integració social, i en especial als agrupaments femenins organitzats. Des de fa uns quants anys, hem constituït un fons econòmic que anomenem "Educatous" que cobreix les necessitats del projecte fins que arriba la subvenció gestionada per Dniger.Cat de l'Ajuntament de Figueres. Quan una comunitat ha presentat el seu pressupost rep una part dels fons per començar a treballar segons el nombre d'inscripcions, i la resta la rep al presentar el balanç de l'activitat. El cost que hem calculat a partir dels balanços dels anys anteriors és de 16000 cfa per alumne, (uns 24,5€) per curs.

Aquest any, tot i les complicades circumstàncies que viu la població de Níger, hem pogut fer tal com estava previst el projecte d'Alfabetització en tres zones: Dogondouchi, Birni Konni i Gayà. La situació de pandèmia

ha afectat la regularitat de les classes però el curs s'ha desenvolupat amb normalitat, aconseguint-se els objectius previstos.

Lamentem que només es pugui fer en aquestes zones dons a les altres 4 on hi tenim l'estructura i el projecte ha funcionat durant tant anys, continua imperant el terror imposat pels grups hijadistes que han provocat atemptats contra qualsevol mostra de ensenyament. Fins i tot 5000 alumnes de l'escola estatal han hagut de deixar d'assistir a classe.

Com cada curs, s'ha començat per una campanya de sensibilització en les tres zones , seguida del curs de formació dels educadors i seguidament el curs d'alfabetització pròpiament dit als aprenents.

Fent un petit resum del context del projecte: El coordinador de la zona Gourmanché, P. Pierre Luigi Macali, va ésser segrestat el 2018 a la seva Missió de Bomoanga per un grup armat de tendència Hijadiste. Això va ser el començament d'una campanya de terror en tota la zona Gourmanché, prop de la frontera amb Burquina i Mali. Grups armats irrompen a les poblacions disparant, segrestant i matant. Obliguen a la població a escoltar prèdiques extremistes i els demanen una mena "d'impost revolucionari" que la població difícilment pot arribar a pagar.

Aquesta política de terror ha obligat als residents a les Missions, impulsors i garants del projecte Educatous i molts altres, a deixar les seves activitats a la zona Gourmanché i replegar-se a la capital Niamey sota custòdia de la Policia, o inclús d'abandonar el país. Això limita el projecte a la zona Hausa, menys insegura degut a la forta presència de tropes armades.

En quan a les activitats del projecte, la formació dels alumnes ha començat el mes de Desembre fins al començament de l'època de les pluges, a final de juny, on es para tota l'activitat per dedicar-se a l'agricultura. Els alumnes nous d'aquest any han començat la formació en la seva llengua materna, tal com es descriu en el projecte pedagògic

presentat, i s'hi ha anat afegint paulatinament el francès. Els alumnes que ja han fet el primer o el segons curs de formació, faran els cursos restants i deixaran places per nous alumnes . Les supervidores han fet una reunió mensual amb els agrupaments per analitzar el seu funcionament. També s'han reunit amb els educadors cada dos mesos.

Malgrat la política de terror dels grups hijadistes, s'ha executat el projecte, tenint en compte la precarietat i dificultats i fins i tot perills que comporta. Hem de tenir en compte que anar en contra de l'educació és un dels objectius prioritaris del Hijadisme. Creiem que ara més que mai hem de donar suport a aquestes comunitats.



El projecte està en marxa des de fa més de quinze anys amb resultats molt bons, conduït per CADEV a través dels Comitès de Solidaritat i Cooperació locals, i supervisat des de fa sis anys per inspectors de l'Estat Nigerí. Creiem que s'han acomplert els objectius generals:- Augmentar el dret fonamental a l'educació, sobretot a les

comunitats indígenes del sud de Níger on l'índex d'alfabetització és pràcticament zero - Augmentar les capacitats d'actuació dels col•lectius organitzats com a cooperatives i de les persones que els integren al sector de l'educació.- Augmentar les capacitats d'integració de col•lectius femenins organitzats i de les persones que els formen al reconeixement social. Potenciant les cooperatives femenines .- Augmentar el reconeixement dels drets de la dona .

En qualsevol cas, la possibilitat de llegir i escriure, que és només una part del programa d'alfabetització Educatous, canvia substancialment la vida dels beneficiaris del projecte, objectiu sens dubte essencial en aquest i qualsevol acció de desenvolupament i Cooperació.

En quant als problemes sorgits que es desprenen dels informes de les zones, destaquem de molts aprenents la dificultat per pagar la petita quota que els pertoca (5000cfa, uns 7.5€ per any). També s'ha notat la falta d'alimentació adequada tant dels aprenents com dels ensenyants. La falta de regularitat, que havia sigut un problema en cursos anteriors, s'ha reduït dràsticament fent un seguiment més proper i fent un gran esforç en la sensibilització els alumnes.

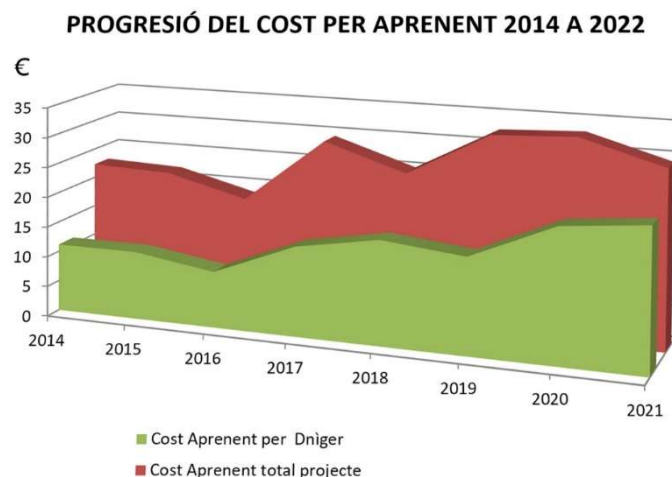
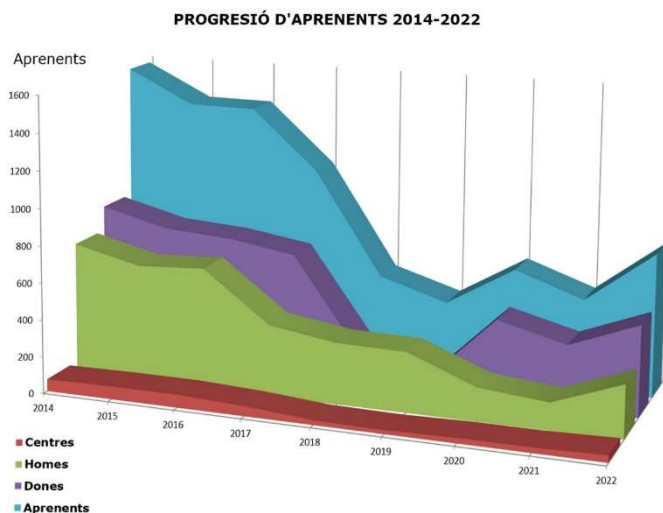
La situació de fam i inseguretats han portat a un moviment migratori dins del país que complica la regularitat de les classes.

El nombre de beneficiaris directes del projecte el curs 2022, ha estat de 702 aprenents. La majoria dones, el que considerem un èxit de participació en el marc de la cultura rural africana.

En quan a les incidències, s'ha superat el problema de la no assistència, però perdura la dificultat per pagar la inscripció de 3,000cfas per curs. Una dificultat que fa perillar el projecte a la zona de Gaya és l'actuació del propi inspector que pretén lucrar-se personalment del projecte a través de intents de venda de materials, llibres, etc que no estan contemplats en el sistema. És possible que en aquesta zona no es realitzi

el projecte el curs 2022-23 per que això s'afegeix a la dificultat econòmica, a la por del terrorisme i a les dificultats d'obtenir les factures de proveïdors en el format que exigim des d'aquí. És a dir, que la necessitat de justificar el projecte amb documentació i indicadors externs de funcionament (inspector) pot acabar amb la realització del projecte, tot i que funciona perfectament i canvia sens dubte la vida dels seus destinataris. Tot i això, el projecte està demanat per a les zones de Douchi i Konni.

Els documents originals de la justificació estan a les missions de Douchi, Gaya i Konni respectivament per impossibilitat de l'enviament o recollida amb seguretat. La part de finançament del projecte que correspon a la subvenció de l'Ajuntament de Figueres, l'hem pogut avançar amb fons propis, dons l'arribada de les subvencions sempre son a projecte vençut.



Informe i justificacions del projecte de RE-INSERCIÓ

de joves disminuïts a Makalondi (tri-anual) Pèrre Justin Somé

Aquest projecte consisteix en formar 16 joves en situació de discapacitat en alfabetització, costura i auto-cuidar la seva salut per ser el màxim d'independents possible. S'ha portat a terme durant tres anys, com estava previst, a Makalondi.

El cost del projecte ha estat de 3.427€/any, i s'ha portat a terme en mig de grans dificultats. Degut a la por als atacs terroristes, han pres el màxim de precaucions possibles, tant els participants com las famílies i els responsables. El coordinador Justin no ha pogut quedar-se a Makalondi i ha fet visites curtes al projecte sortejant les mines de la carretera i amagant el cotxe en arribar a lloc.

Tot i així, només hem de lamentar dues baixes, una per mort del jove aprenent i l'altre per haver-se quedat sense casa d'acollida a Makalondi. Els 14 restants han assolit el nivell que s'esperava d'auto-suficiència per tenir més oportunitats. A continuació teniu l'informe complet:

MISSION CATHOLIQUE NIGER

PASTORALE DES SERVICES DE LA SANTE-

PA SE SA

2021-2022



Objet : Rapport Partiel :

Projet d'aide à la prise en charge des enfants et jeunes en situation de handicap.

L'Eglise Catholique au Niger en général, et l'archidiocèse de Niamey en particulier est un partenaire de l'Etat du Niger dans sa stratégie de lutte contre la misère pour un mieux-être des populations. Cette intervention de l'Eglise se fait à travers certaines de ces structures dont la pastorale de la santé qui est l'organe d'appui aux initiatives locales en matière de santé communautaire au profit des populations les plus démunies

Pour 2021-2022, la pastorale de la santé a continué son initiative en faveur des populations pauvres, les catégories les plus vulnérables que sont les jeunes en situation de handicap, dans la paroisse de Makalondi, commune rurale de Makalondi, région de Tillabéry, avec le constant soutien financier des amis de

DNiger-Cat, pour une formation **en couture, alphabétisation** et un appui financier **aux soins de santé**.

Nous remercions donc DNiger-cat qui nous a renouvelé son soutien financier pour cette troisième et dernière année. Le montant du soutien financier pour les trois activités s'élève à : : **2 247 500 F CFA soit 3 427,739 euros** dont la moitié a été virée en décembre 2021, soit 1 123 750 CFA. En plus de ce montant nous avons reçu la somme de 775 000 F CFA pour la mise en fonction de la pompe à eau.

Après trois mois d'activités, nous venons rapporter sur ce qui a été fait, les difficultés et les leçons apprises.

I – Nom du projet

Le projet dénommé « **Projet d'aide à la prise en charge des enfants et jeunes en situation de handicap** » est destiné à un groupe de 16 jeunes, filles et garçons, en situation de handicap ou de maladies handicapantes dans la paroisse saint François d'Assise de Makalondi, Commune rurale de Makalondi, projet mise en œuvre depuis Décembre 2019 pour une durée de trois ans. Nous en sommes à la troisième et dernière année de sa mise en œuvre.



Il est suivi par les membres de l'équipe SEM (service évangélique des malades) sous la supervision des sœurs Franciscaines Missionnaires de Marie (FMM), le Curé de la Paroisse et le responsable diocésain de la pastorale de la santé. Cette année, vue la situation sécuritaire dégradante, un membre de la commission diocésaine de la santé nommé sur place à Makalondi, supplée à la présence régulière du Responsable de la santé que je suis.

II- Zone d'intervention

Notre projet est prévu pour seize jeunes, filles et garçons, provenant de plusieurs villages de la paroisse. C'est un groupe qui a eu une formation initiale de trois ans en couture et qui poursuit un approfondissement. En effet, compte tenu de leur état de santé (épileptiques pour la plupart, drépanocytaires et autres maladies handicapantes), ils sont lents à apprendre. Pour cet approfondissement,

nous avons ajouté l'alphabétisation qui complètera leur formation et leur permettra de pouvoir prendre des mesures en tant que tailleurs et de pouvoir lire.

Après un décès parmi les apprenants et un autre qui n'a plus de maison d'accueil à proximité, nous avons quatorze (14) qui continuent de venir selon les situations liées à la menace terroriste.

Le moniteur alpha avec un groupe au tableau



III – Le nombre de bénéficiaires

Pour cette dernière année, il nous reste 14 qui sont réguliers pour l'apprentissage et selon que la situation est calme ou pas, cause d'insécurité grandissante. Nous avons connu des situations de crises épileptiques durant les séances. Cela s'explique par le fait que les malades épileptiques avaient arrêté la prise de médicaments pensant qu'ils étaient guéris... Désormais, quand quelqu'un se sent mal, il reste à la maison pour récupérer avant de revenir au centre. Le centre où ils font l'apprentissage étant discret, nous avons pu minimiser les risques d'attaques. Maintenant j'ai un collaborateur sur place qui est toujours présent auprès des apprenants me laissant le temps d'y aller quand la situation est favorable.



Désormais la route Niamey – Makalondi est dangereuse à cause des attaques et des engins explosifs enfouis au sol. Il faut donc une grande prudence !

Tous les bénéficiaires de ces activités (jeunes, parents et agents pastoraux de la paroisse) ont été associés pour trouver une issue afin de poursuivre les activités sans trop de risque en prenant en compte qu'ils sont déjà vulnérables. En ce qui concerne les parents, les mauvaises récoltes ont impacté leur contribution cette année mais qui est payée quelques fois en main d'oeuvre.



Autour de la monitrice couture qui explique



Une vue partielle à l'heure de la couture



Chaque matin du lundi au samedi, il commence avec le cours d'alphabétisation de 9h- 10h30 et le reste de la journée est consacré à l'apprentissage de la couture pour finir vers 16h.

IV – Montant du projet

Le coût global du projet s'élève désormais à **2 247 500 F CFA soit 3 427,739 euros** pour l'année (*DEUX MILLIONS DEUX CENT QUARANTE SEPT MILLE CINQ CENT*) Fr CFA). Nous avons reçu une première tranche de ce montant soit **1 123 750 F** ; à ce montant il faut ajouter **775 000 F** pour la réparation et la mise en marche de la pompe solaire. Ce qui donne un montant total reçu pour les trois premiers mois **1 898 750 F**. C'est ce montant que nous venons justifier par ce présent rapport.

La contribution des bénéficiaires qui s'élève pour l'instant 75 000F est utilisée pour l'achat des fils et des tissus pour la couture.

V – Activités envisagées

Ce sont essentiellement : l'apprentissage de la couture et l'alphabétisation. Nous y ajoutons des sensibilisations sur l'auto prise en charge, essentiellement pour les apprenants. En cas de panne, nous faisons appel à un maintenancier pour l'entretien des machines. **Pour l'instant la pompe qui vient d'être réparée fonctionne à merveille.**



Les jeunes à l'exercice de la coupe.

VI– Difficultés rencontrées

Cette année nous rencontrons deux difficultés majeures : Les attaques terroristes récurrentes et les mauvaises récoltes qui impactent la

contribution des apprenants.

A cause de ces attaques, nous sommes invités à la grande prudence en évitant les déplacements sur la voie d'autant plus qu'il y a des engins explosifs qui sont enfouis sur la route. Pour le besoin de suivi rapproché, le membre nommé de la commission diocésaine de la santé qui est sur place le fait et nous échangeons au téléphone pour résoudre d'éventuels problèmes liés au fonctionnement. Désormais, les vivres sont achetés à Niamey et envoyés pour la restauration. L'autre difficulté est que certains ont connu des crises épileptiques pendant les heures de formations. En dépit de tout cela, les activités se poursuivent assez bien.



Conclusion

Nous sommes heureux de constater que les jeunes ont bien accueilli les cours d'alphabétisation et s'y appliquent. D'une manière générale, ils semblent plus épanouis et plus en famille. Sachant que cette année est la dernière, ils ont redoublé d'efforts, même ils veulent ajouter un jour de plus.

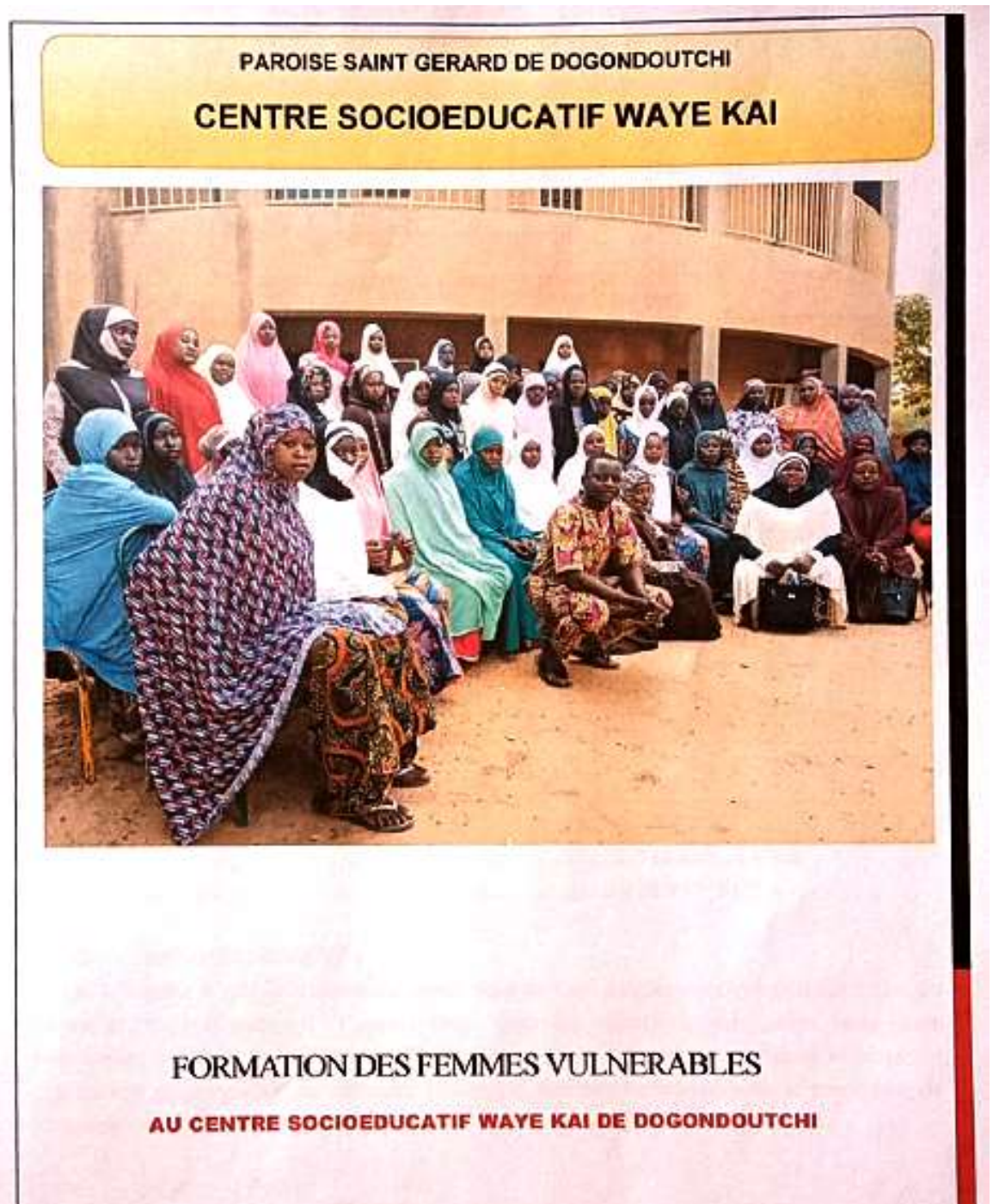
Notre endurance et notre persévérance à accompagner ces jeunes vulnérables portent du fruit et c'est cela notre grand bonheur.

Notre souhait est de voir la situation sécuritaire s'améliorer pour permettre d'être plus permanents auprès de ces jeunes.

Fait à Niamey le 08/03/2022
Responsable diocésain
Père Justin Somé

Informe i justificacions del projecte D'AJUT A DONES VULNERABLES A DOGON DOUCHI

Aquest projecte intenta ajudar a l'empoderament de la dona a les zones properes a Douchi, sobretot als poblats petits ensenyant-les un ofici, donant-los accés a l'alfabetització i en definitiva ajudar al seu desenvolupament social i econòmic. El nombre de beneficiàries és de 70, i és el segon any que es porta a terme i hi col·laborem gràcies al fons BOA que gestionem per encàrrec d'en Josep Frigola.



RAPPORT D'EVALUATION A MI-PARCOURS

I- RAPPEL DES OBJECTIFS DU PROJET

Objectif global

- Alphabétiser et créer une activité génératrice de revenu aux femmes de DOGONDOUTCHI.

Objectifs spécifiques

De façon spécifique, le projet visait dans une mesure élargie à :

- Recruter les femmes pour une formation en couture, broderie, tricotage, cuisine et hygiène afin de les aider à se prendre en charge.
- Alphabétiser ces femmes.
- Réduire le taux de chômage et de la pauvreté.
- Participer au développement social en général.

II- BILAN DES ACTIVITES REALISEES

L'achat des machines a été effectué après un appel d'offre auquel ont participé trois fournisseurs. Finalement un seul a été retenu. Les fonds étant disponibles nous avons passé la commande. D'autres dépenses ont suivi pour favoriser une rentrée des femmes dans de meilleures conditions.

Déjà Quatre mois de cours intenses pour nous permettre de rester dans les délais des objectifs du projet. Nous sommes en face de femmes motivées et engagées pour apprendre un métier. Une évaluation mi- parcours a été organisée suivie d'une petite exposition des travaux effectués. Les résultats sont bons et prometteurs. L'étape suivante est le perfectionnement surtout en tricotage pour pérenniser les acquis.

III- TABLEAU DES DEPENSES

Le Tableau ci-dessous présente les différentes dépenses effectuées.

DEPENSES	F CFA	EURO 1 eur=650 fefa
10 machines à coudre	790 000	
Matériels de couture	488 000	
Transport	80 000	
Installation des machines	80 000	
Communication	30 000	
Boîte à pharmacie	49500	
Salaire des 2 formateurs (12 mois)	480.000	
Superviseur salaire 12 mois	200.000	
Électricité (NIGELEC)/ Eau (SEEN)	197,437	
Carburant	60000	
Imprévis	170.000	
TOTAL DES DEPENSES	2.624.937	4038,4

RECAPITULATIF DES DEPENSES EFFECTUEES

Subvention recue du bailleur :2.391.800 FCFA

Apport local :710.000 FCFA

Depenses effectuees.....2.624.937 FCFA

IV- REMERCIEMENT :

Toute L'équipe d'administration du centre tient au nom des femmes vulnérables à dire un grand et profond merci à l'association pour les efforts de subvention sans cesse renouveler à l'endroit du Centre WAYE KAL. Sans vous et votre Appui constant et permanent nous ne saurons atteindre toutes ces femmes vulnérables de la commune de Dogondoutchi.

Proyecto AJUT MALALTS DE SIDA A GAYÀ

Proyecto Salud: " Servicio de apoyo al tratamiento del HIV-SIDA en el Centro de Salud de Gaya." (Níger)

Mission Catholique de Gaya.
Isidro Izquierdo Calle

1.Datos generales

Título: "Atención y apoyo al adecuado tratamiento del HIV-SIDA en el Centro de Salud de Gaya", Níger.

Duración: Cursos 2020-2022

País: República de Níger

Localización: Población Gaya, Región de Dosso.

2. Resumen Proyecto:

Actualmente la República de Níger es el país más pobre del mundo en términos de IDH (Índice de Desarrollo Humano), ocupa el puesto 189 de 189 países¹. Ubicado en África del Oeste, la Salud de la población se ve condicionada por los factores medioambientales, sequías e inundaciones periódicas que unido al difícil acceso a los servicios sanitarios, agravan la frágil situación de las poblaciones más desfavorecidas.

El sistema de salud de la República de Níger tiene debilidades que explican el nivel tan bajo de los indicadores de salud de la población. La mortalidad en menores de 5 años es de 104 por cada mil nacidos vivos y la mortalidad materna es de 630 defunciones por cada 100.000 nacidos vivos. La mortalidad por VIH² es de 18,7 por cada 100.000 habitantes y la mortalidad por malaria es de 109,7 por cada 100.000 habitantes, siendo la primera causa de morbilidad y mortalidad infantil, donde los menores de cinco años y las mujeres embarazadas constituyen la población diana de riesgo³.

Las enfermedades respiratorias y diarreicas son otra realidad que apremia a la población, asociada en muchos casos a la falta de recursos.

En estas circunstancias, ser portador del virus VIH, y/o, padecer algunas de las infecciones oportunistas que le acompañan, se puede ver agravado ante la dificultad de acceder al tratamiento adecuado. La disponibilidad de los fármacos,

¹ <https://datosmacro.expansion.com/idh>

² VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana

³ Fuente: Perfil Sanitario Níger (OMS). Disponible en: <http://www.who.int/countries/ner/fr/>

la distancia al centro de salud, el transporte, las responsabilidades en el hogar, etc., hacen que, en ocasiones, el tratamiento no se pueda llevar a cabo correctamente con consecuencias graves en la disminución de calidad y esperanza de vida para esta población.

Salvar estos obstáculos, no contemplados en los programas de dispensación de medicamentos, hacen posible que ese tratamiento se lleve a cabo adecuadamente, puesto que en muchos casos estas dificultades impiden la continuidad del mismo.

Dentro del programa de dispensación de medicamentos que lleva a cabo el gobierno, el Estado proporciona antirretrovirales a la población HIV/SIDA de forma gratuita, pero no así el antibiótico que se administra (cotrimoxazol) profiláctico para las infecciones oportunistas, que también incluye en sus protocolos. Este programa no tiene en cuenta la distancia que los afectados tienen recorrer para acudir al centro dispensador de los medicamentos, y el gasto intrínseco que esto supone para la economía familiar (antibiótico, transporte, comida, día de no trabajo, etc.).

Este proyecto se ha puesto como objetivo facilitar el adecuado cumplimiento del tratamiento haciendo que estas dificultades desaparezcan a efectos prácticos.

Nuestra acción se localiza en Gaya, en la región de Dosso. Con una población de 60 mil habitantes censados, está al sur del país, a unos 300 km de Niamey , cerca de la frontera con Benín y Nigeria. Ciudad fundamentalmente comercial, sufre el tránsito de mas de 200 camiones diarios que distribuyen mercancías procedentes de Benin y Nigeria al interior del país.

En este contexto, el Centro Dispensador de Antirretrovirales de Gaya está proporcionando la medicación a pacientes que llegan procedentes de diferentes poblaciones, es aquí donde queremos y podemos actuar.

3.Viabilidad del proyecto

La Misión Católica de Gaya, bajo cuya área de influencia se encuentra la comunidad de Gaya, apoya el desarrollo de este proyecto. Desde la Misión Católica se trabaja en diversos campos, y la salud es una de ellas, persiguiendo la promoción integral de las personas y de la sociedad.

Gracias a la presencia permanente del responsable de la Misión Católica, Isidro Izquierdo, como coordinador del mismo y voluntario en el proyecto se asegura el seguimiento de los pacientes. Los voluntarios del proyecto, personal local del centro de salud de Gaya, como ejecutores de estos proyectos de desarrollo que se llevan a cabo a partir de la misión, aseguran el seguimiento y buen funcionamiento del mismo.

En reunión con los voluntarios y los pacientes: estos se comprometen a cumplir con las citas acordadas con los agentes de salud para acudir a sus controles y reparto de medicamentos. La Misión de Gaya se responsabiliza del empleo del dinero donado para el pago de la gestión del historial clínico, compra de los

medicamentos precisos, pago de comida y transporte que aseguren una asistencia de los pacientes en la fecha oportuna.

De este modo, la comunidad católica de Gaya sería la beneficiaria de la ayuda para hacer frente a los gastos del proyecto.

La capacidad de gestión del proyecto que nos ocupa viene asegurada por la presencia permanente en terreno del equipo comunitario (sacerdote y voluntarios), que ha asumido como propia esta iniciativa, y de la participación activa de la población beneficiaria en la misma.

4. Justificación del Proyecto

La seroprevalencia al VIH/SIDA en Níger es del 0.4% (EDSN 2012)⁴, siendo cuatro veces más elevada en el medio urbano (0,8%) que en el medio rural (0,2%).

La poliomielitis, el tétanos maternal y neonatal, la hipertensión arterial, la diabetes, el cáncer, la drepanocitosis, la obesidad, el tabaquismo y las enfermedades mentales acaban de perfilar este paisaje sanitario. Esta situación de Salud unida a las urgencias sanitarias cada vez más frecuentes (crisis nutricionales, inundaciones desastrosas, etc.) se ve agravada por los conflictos, y el desplazamiento de poblaciones, que llegan de otros lugares buscando seguridad en zonas más tranquilas.

El sistema sanitario se caracteriza por recursos humanos insuficientes y desigualmente repartidos, que proporcionan una cobertura sanitaria insuficiente. El Sistema de Salud Estatal tiene tres niveles: Central, Intermedio y periférico.

- A nivel Central: Ministerio y Direcciones centrales
- A nivel Intermedio: 8 Direcciones regionales de la Salud Pública , una por cada región (Apoyo técnico)
- A nivel Periférico: 42 Distritos Sanitarios (nivel operacional)

Actualmente cuenta con 3 hospitales nacionales, 6 regionales y 33 de distrito. Los datos nos hablan de 1 médico generalista por cada 18.824 habitantes y 1 enfermero para cada 5.426 habitantes, además de un déficit importante de médicos especialistas. Estas cifras nos sitúan por debajo de lo recomendado por la OMS (1 médico por cada 10.000 habitantes y un enfermero por cada 5000)⁵, agravado por las diferencias territoriales entre unas regiones y otras.

Gran parte de las enfermedades descritas que afectan a la población, son propiciadas y beneficiadas por una situación de pobreza e insalubridad que se agrava cuando la población ya es portadora del VIH/SIDA, con infecciones oportunistas que también precisan tratamiento.

⁴ Fuente: EDSN-MICS IV 2012 (Encuesta Demográfica de Salud y de indicadores múltiples en Níger)
Disponible en :

http://www.stat-niger.org/statistique/file/EDSN_MICSIV2012/EDSN_MICSIV2012-Rapportdefinitif.pdf

⁵ Ídem

El Centro Dispensador de Antirretrovirales de Gaya está proporcionando la medicación a **208 pacientes** que llegan procedentes de diferentes poblaciones: Kambo , Bela, Bengou, Malgorou, Djoundjou, Malanville, Tanda, Tounouga, Kandi, y del mismo Gaya.

Todos y cada uno de los pacientes cuando acuden al centro, han de pagar 600 Fcfas (0.91 euros) para gestión del historial clínico (dossier medicale), sufragar los 900 fcfas por cada mes de tratamiento antibiótico (cotrimoxazol) para las infecciones oportunistas del HIV (2700 Fcfas cada 3 meses) ,y , una vez hecho, reciben gratuitamente el tratamiento antirretroviral para 3 meses. Transcurrido este tiempo tienen que volver a desplazarse para su dispensación. Esto supone 4 viajes al año, con el gasto de transporte y comida que ello implica, además del ya señalado para recibir el tratamiento antirretroviral al llegar al centro.

Proporcionar una ayuda para sufragar los gastos descritos arriba, es especialmente importante porque son pequeños impedimentos que, en múltiples ocasiones, hacen que los pacientes retrasen su viaje al no poder hacer frente a los mismos. En consecuencia, pasan semanas, e incluso meses sin tratamiento, con lo que esto puede suponer para su calidad y esperanza de vida.

Por medio de este proyecto se quiere lograr la correcta adhesión al tratamiento para el HIV/SIDA ofrecido por el Estado, eliminando estas barreras que se han ido observando con el tiempo, y que anulan el beneficio mayor del tratamiento, al no disponer de esa pequeña economía que les permite desplazarse y hacer frente a los gastos adicionales.

Además, se busca empoderar a los afectados para que sean responsables de su medicación y lleven a cabo un buen cumplimiento de su tratamiento, gracias la educación sanitaria proporcionada por los agentes de salud cada vez que acuden al Centro Dispensador de Antirretrovirales de Gaya.

Informe proyecto SALUT-VIH A GAYÀ 2022

Estamos muy contentos con el resultado del proyecto y las ayudas prestadas a los enfermos que viven con el virus VIH. El objetivo principal era motivarles para que tomaran regularmente la medicación, pues de no hacerlo así el Sida se apodera de ellos y mueren. Hoy estamos 19 de mayo, el sábado 14 murió una señora aquejada de esta irregularidad en la toma de los medicamentos y posterior complicación imposible de recuperar. Otro caso, llevamos dos semanas recuperando un niño de 9 años que llevaba tres con complicaciones de salud debido al VIH, lo último una malnutrición severa, y que los padres no han traído al hospital hasta que no han visto que se moría. Se está recuperando, pero muy despacio. Fue contagiado por una transfusión sanguínea en Benín. El problema sigue ahí, muchos enfermos no son

regulares en la toma de medicamentos, pero les hemos mostrado el camino con este proyecto y ahora tienen que tomar sus responsabilidades.

La motivación del transporte ha sido la más importante, desde octubre 2021 que empezamos hasta ahora ha sido lo más valorado, incluso se ha convertido en un “derecho” para el paciente. Cuando viene al hospital, el paciente, pide los retrovirales y la subvención del transporte de forma mecánica. Ya estamos viendo en este mes de mayo como se sorprenden al no recibirlo todos, y además están valorando ahora nuestro trabajo de apoyo a los enfermos y que no somos un derecho que tienen.

El cotrimoxazol, antibiótico para evitar otras infecciones, es también muy valorado y se reparte a todo el mundo. Pero también, entendemos, que hemos dado el ejemplo, en este caso al Estado. Tiene que hacerse cargo el Estado o no lo tendrán el antibiótico. En otros países no forma parte del protocolo de medicamentos contra el VIH, únicamente les dan retrovirales y los antibióticos son recetados caso por caso y en caso de necesidad. Las asociaciones tienen que luchar por ello y lo están haciendo. Ya hemos oído que el Estado lo pagará, que tiene hecho los pedidos a las farmacias. Es el momento de retirarnos para que sea una realidad, de lo contrario, a nuestro parecer, el hospital no lo repartirá e irá ese dinero a otra parte. La diversidad de tratamientos del antibiótico que normalmente era para tres meses (18 blíster) o dos meses (12 blíster) es debido a la falta de retrovirales. Tienen que adaptar la demanda a lo que tienen en farmacia para que puedan dar algo a todos hasta la llegada de nuevas remesas. Y como damos el comprimoxazol asociado pues es diversidad de tratamientos.

Y decimos lo mismo de dossiers, son ellos que tienen que reclamar al hospital y este al Estado. Les hemos renovado y abierto muchísimos, por lo tanto es el momento de parar también, entendemos nosotros.

El gran problema de esta zona, del país, es la gran pobreza de la población. Hay pacientes que no tienen medios para desplazarse, para pagar facturas de otras enfermedades que se añaden al sida, a esos enfermos si queremos seguir ayudando. Por lo tanto, ahora el proyecto tomaría otra dimensión, de ser una ayuda estructural a los enfermos que viven con el VIH a ser una ayuda personalizada a ciertos pacientes que no pueden asumir en nada los costes de sus enfermedades y el transporte desde sus domicilios.

Os queremos proponer que sigáis apoyando esta ayuda a las personas que viven con el virus VIH y no pueden, por el momento, asumir los costes de su enfermedad.

Lo que os proponemos, si aceptáis, lo haríamos como antes pero en sentido inverso, nosotros, yo estaré aún más presente en el hospital, evaluaremos a los pacientes que hay que ayudar con transporte, recetas, dietas etc. Les haremos firmar el papel, como hacemos hasta ahora y os lo pasamos cada seis meses y vosotros participáis con todo o lo que podáis. Evidentemente será mucho menos que hasta ahora, el objetivo es que todo el mundo tome su responsabilidad: el Estado, las familias y el enfermo, y nosotros seguir presentes, pero de una forma más discreta.

Balance de los seis meses noviembre-abril 2022

Personas que atendidas en el hospital de Gaya: 238

Consultas que han recibido cotrimoxazole: 314.

Cotrimoxazole distribuido desde noviembre 21 hasta abril 22: **3.916** blíster, 40 cajas, por un valor a **125** Fcfa por blíster de **489.500** Fcfas.

Noviembre: 58 tratamientos de 18 blíster. Un tratamiento de 15 blíster; uno de 9 blíster. Total de 1.068 blíster.

Diciembre: 59 tratamientos de 18 blíster. Dos de 12 blíster. Seis de 3 blíster. Tres de seis blíster. Dos menores 9 blíster. Total 1.140 blíster.

Enero: 28 tratamientos de 2 blíster. Uno de 1 blíster; Total: 57 blíster.

Febrero: 31 tratamientos 18 blíster. 19 de 12 blíster. Uno de 9 blíster. Uno de tres blíster. Total: 798 blíster.

Marzo: 69 tratamientos de 6 blíster. Uno de 12 blíster. Total: 426 blíster.

Abril: 6 tratamientos de 14 blíster. Doce de 15 blíster. 18 tratamientos de 9 blíster. Uno de una blíster. Total: 427 blíster.

	Recetas médicas	Consultas	Transporte	C.	Dietas	C.
Noviembre 2021	102.205 Fcfa	24	63.700	63	31.000	32
Diciembre 2021	76.685 Fcfa	23	68.000	56	27.000	27
Enero 2022	103.310 Fcfa	15	28.000	33	17.000	16
Febrero 2022	61.550 Fcfa	19	37.750	57	21.100	21
Marzo 2022	76.480 Fcfa	23	73.000	72	27.000	24
Abril 2022	100.288 Fcfa	18	27.000	40	21.000	23
	-----	-----	-----	-----	-----	-----
	520.518 Fcfa	122	297.450 Fcfa	321	144.000F	143

1. Total noviembre-abril recetas médicas, transporte y dietas: 961.968 Fcfa.
2. Compra de Cotrimoxazole: 500. 000 Fcfa.
3. Dossiers 50 U 65.000 Fcfa
4. Total gastado: 1.526.968 Fcfa
5. Demandado para el periodo noviembre-abril (6 meses) 1.515.000 Fcfa
6. Resto de los seis meses anteriores. 156.800 Fcfa
7. Recibido: 1.375.500 Fcfa
8. Recibido más acumulado: 1.532.300 Fcfa.
9. Reste: 5.332 Fcfas.

Isidro izquierdo.

ACTIVITATS 2022

GENER

- Dia 11 Assemblea de la Coordinadora d'ONG Solidàries de les comarques gironines i l'Alt Maresme, es tracten els temes següents: la situació d'Haití, Calendari de formacions per al 2023, Campanya pels Drets Humans 2023, entre altres.



FEBRER

- Dia 4 Reunió telemàtica per presentar la possibilitat de crear una plataforma per DNíger.cat, amb la finalitat de poder finançar més projectes. La funció seria poder-nos donar a conèixer amb molt àmbits diferents.
- Dia 12 Assemblea de la Coordinadora d'ONG Solidàries de les comarques gironines i l'Alt Maresme, es tracten els temes següents: finançament per a entitats de Fiare Banca Ètica Cooperativa, informació de la trobada amb l'ICIP, Informació de la reunió amb Dipsalut, entre altres.
- Dia 22 Segona reunió telemàtica per aclarir dubtes per la creació d'una plataforma per DNíger.cat. també participa l'informàtic que la confeccionaria.

MARÇ

- Dia 9 Assemblea de la Coordinadora d'ONG Solidàries de les comarques gironines i l'Alt Maresme, es tracten els temes següents: Per què és desaconsellable enviar materials a tercers Països, Representació gironina al Congrés Català per la Pau, entre altres.

ABRIL

- Dia 1 Reunió amb el director de l'institut Vilatzara de Vilassar de Mar, per donar-nos a conèixer i comentar quines activitats de DNíger.cat podríem oferir-los. Muntar exposicions, xerrades...

Dia 9 Assemblea ordinària de socis de DNíger.cat, al centre cívic Sant Andreu a les 11 hores, amb l'Ordre del dia: Lectura i aprovació, si escau, de l'acta anterior; presentació de les memòries anuals, que s'aproven; presentació dels projectes; presentació del pressupost any 2022, que s'aprova; ratificació, si escau, de càrrecs, ratificació, si escau, de nous socis i torn de paraules. Finalitza a les 13 hores.



Dia 13 Assemblea de la Coordinadora d'ONG Solidàries de les comarques gironines i l'Alt Maresme, es tracten els temes següents:

l'Economia del Bé Comú, Convocatòries de subvencions, Jornada d'entitats i estudiants de Cicles Formatius Consells de Cooperació, entre altres.

MAIG

Dia 1 Dintre el marc de les Fires de la Santa Creu de Figueres, i concretament dins la Fira de la pintura, muntem un estand amb altres ONG del Consell de Cooperació. Editem una revista amb informació dels diferents projectes i fem difusió de la cooperació que es fa des de la capital empordanesa. S'atenen més de 500 persones interessades en les activitats que presentem



JUNY

- Dia 7 Reunió telemàtica amb el responsable de la missió de Gaya, Níger, per conèixer l'estat dels projectes desenvolupats i estar al corrent de les seves dificultats.
- Dia 15 Participem en el Consell de Justícia Global i de Cooperació Internacional, del districte de Sant Andreu, amb aquest ordre del dia: Benvinguda; propostes d'activitats per a la Tardor Solidària, emmarcades en la "Cultura de Pau"; posada en comú dels Projectes de Justícia Global de les entitats del Districte i Altres.

SETEMBRE

- Dia 3 Reunió telemàtica amb el responsable de la missió de Gaya, Níger, per conèixer la transformació del projecte Salut Gaya VIH, un cop aconseguit que la direcció de l'hospital proporcioni l'antibiòtic als malats. Ens comenta que la necessitat que ell veu més necessària sigui l'ajuda directa a mares infectades amb fills amb cap recurs.
- Dia 29 Reunió amb l'animadora del C.C. La Sagrera "La Barraca", per concretar les activitats que farem al centre de cara a la Tardor Solidària de S. Andreu



OCTUBRE

- Dia 4-30 Participem en la Tardor Solidària de S. Andreu muntant l'exposició "Punts de vista de la Pau al Níger" al C.C. La Sagrera La Barraca.
- "Punts de vista de la Pau al Níger" També parlem sobre la situació d'inseguretat a les missions, que tenim projectes, comentant els escrits que ens ha fet arribar parlant sobre aquest tema.
- Dia 7 Dins la Tardor Solidaria, organitzem la xerrada: Solidarització de Cultures "Cultura de pau" al C.C. La Sagrera La Barraca. Expliquem com joves del Foyer de Torodi (Níger) es cartegen amb alumnes de 4t d'ESO de l'Institut Alzina, per apropar-se a una cultura diferent i entendre les sensacions que es viuen actualment al Níger.
- Dia 14 Inauguració de la Tardor Solidària 22, amb el Concert de la mà de la Fundació Vozes, projecte musico-social, amb la participació especial de la nova orquestra de Bon Pastor. Al C.C. Bon Pastor del Districte de Sant Andreu.

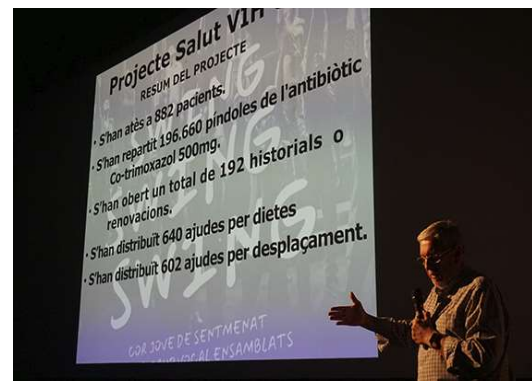
NOVEMBRE

Dia 6 És el dècim cop el Cor Jove de Sentmenat que ens ofereix desinteressadament un nou concert. Aquest any: "Swing, Swing, Swing" de moltíssima intensitat i que ens han fet ballar a tots i totes al ritme del Swing a la platea, fantàstic!!

Agraïm també als Lluïsos d'Horta la seva cooperació i suport, durant aquests deu anys!!.



Dia 7 Reunió amb el coordinador pedagògic de l'institut Vilatzara, per coordinar les activitats de DNíger.cat. Ens confirmen que participaran els 5 grups de 1r d'ESO i els 5 Grups de 4t d'ESO. Decidim Muntar exposició Les Mirades del Níger i fer xerrades amb cada grup de 4t d'ESO i pels alumnes de primer d'ESO es preparen l'activitat després de visitar l'exposició.



Dia 12 Acte de cloenda de La Tardor Solidaria, amb el concert de la formació Lu-La Lu-La és una formació de NeoSoul i Funk de Barcelona sorgida de la trobada musical de quatre artistes de diferents parts del món i de la suma de les seves inquietuds artístiques. La banda aborda una gran varietat d'elements de la música negra des d'una perspectiva moderna i personal. El seu repertori està basat en cançons originals escrites per Emanuel Sonka i Alice Marcon, tot i que també ofereixen algunes versions. Al C.C. Baró de Viver.



Dia 29 Xarxanet entrevista a Figueres al president de Dniger.cat, Xavier Torner, que repassa el gruix de la tasca de l'entitat, que fa quinze anys que treballa pel desenvolupament del Níger, un dels països més pobres del món.



DESEMBRE

Dia 5 Muntem l'exposició "Les Mirades del Níger" a l'institut Vilatzara, a la sala d'actes. Estarà exposada fins al dia 11 de gener, que la recollirem.

Comunicat de l'institut: *Des de l'ONG DNíger.cat, ens han presentat una exposició itinerant titulada Mirades del Níger, imatges que retraten, a través de l'expressió corporal, la vida al Níger.*



Dia 12,16 Comemorant la diada dels Drets Humans, a l'institut han volgut dedicar aquesta setmana a reflexionar-hi per copsar la mirada de tantes persones que veuen vulnerats els seus drets més fonamentals. DNíger.cat contribuïm realitzant 5 xerrades, una a cada grup de 4t,d'ESO d'uns ¾ d'hora, aprofitem la presentació creada per aquesta ocasió on es recalca les diferències i contrastos entre el nostre dia a dia i el del Níger.

Comunicat de l'institut: *Des de l'ONG DNíger.cat i partint de l'observació de l'exposició i de la mà del Carles Andújar, membre actiu de la ONG, l'alumnat ha pogut conèixer altres realitats socials presents al nostre món.*



Dia 14 Participem en el consell de Justícia Global del Districte S. Andreu, amb el següent ordre del dia: 1. Benvinguda. 2. Valoració de la Tardor Solidària d'enguany i propostes per l'any vinent. 3. Presentació de diversos projectes de Justícia Global de Ciutat. 4. Altres.

A part de la valoració positiva de tots els actes d'aquesta Tardor Solidaria i d'emplaçar-nos al febrer per escollir el nou tema central per la següent T.S.

En Juanjo Arranz presenta al Consell el nou projecte de Justícia Glob al de Ciutat i explica que l'Ajuntament de Barcelona destina el 0,7% dels seus ingressos a la Justícia Global i Cooperació Internacional El 80% d'aquest import va destinat a subvencions per a projectes i la resta a cooperació directa (aportacions a ciutats prioritàries, com són l'Havana, Bogotà, Tunis, Maputo, Gaza, entre d'altres).

Figures – Barcelona 31/12/2022

