

PROYECTO DE COOPERACIÓN

PUESTA EN MARCHA DE UN CENTRO DE DÍA DE SALUD MENTAL EN TAKORADI - GHANA



HERMANAS HOSPITALARIAS
del Sagrado Corazón de Jesús
COMPLEJO HOSPITALARIO SAN LUIS

El COMPLEJO HOSPITALARIO SAN LUIS ha asumido la responsabilidad de contribuir a la acción de Cooperación Internacional de la Congregación, promoviendo con los medios a su alcance el proyecto de **la puesta en funcionamiento del Centro de Día Psiquiátrico en Takoradi**. Ésta implica la colaboración en la captación de fondos para el proyecto, transmisión de los valores de los proyectos de cooperación en el Complejo Hospitalario y a la sociedad palentina, conseguir la implicación de los trabajadores en el proyecto, asesorar en la formación de profesionales que trabajarán en el proyecto, y aportación económica al mismo.

Con este fin, el Complejo Hospitalario San Luis trabajará conjuntamente con la Fundación Benito Menni, perteneciente a la Congregación, quien garantiza la asistencia técnica en materia de elaboración, presentación y gestión de proyectos de cooperación internacional y coordina el proyecto sobre el terreno.

La **FUNDACIÓN Benito Menni** es una organización de cooperación para el desarrollo, registrada en Madrid el 28 de octubre de 2004, en el Registro de Fundaciones Asistenciales.

El objetivo de la Fundación es el de llevar a cabo acciones encaminadas a la cooperación al desarrollo y a la ayuda humanitaria en el ámbito nacional e internacional, con especial atención a los países y personas más desfavorecidos.

¿En qué consiste el Proyecto de Takoradi?

La Congregación comenzó su trabajo en Takoradi en 2001. El Centro de Rehabilitación Damien fue establecido en 1995 por la hermana Jane Chantal para atender a personas con problemas de salud mental. Proporciona un servicio terapéutico y de rehabilitación y también se encarga de atender la reintegración social y familiar de los enfermos mentales a través de la atención psiquiátrica de un equipo médico especializado.

Sin embargo, la atención a estos enfermos exige en ocasiones modelos de atención en régimen de Centro de Día.

Este proyecto está enfocado específicamente a personas con discapacidad psíquica. Estas personas no solo padecen la enfermedad si no que además tienen que hacer frente a la incomprensión que genera su dolencia dentro de la sociedad local e incluso de sus propias familias, las cuales muchas veces sufren a sobremanera para aceptarla al estar estos padecimientos confundidos con supersticiones tradicionales. Todo este contexto llena de trabas la atención y el cuidado de los enfermos.

El proyecto se centra en la puesta en marcha de un Centro de Día mediante la compra del equipamiento necesario para su funcionamiento y la participación de profesionales que presten servicios. Esto se enmarca en el plan de trabajo de las hermanas en Ghana para la rehabilitación de personas con enfermedad mental.

El Centro poseerá un plan personalizado de asistencia a cada paciente, en el cual se mencionan los pasos a dar en cada caso, su seguimiento y evaluaciones en el tiempo. Adicionalmente el personal del centro realizará visitas regulares a los hogares de los enfermos.

¿Cuáles son los colectivos de personas a los que se dirige el proyecto?

En muchos casos serán pacientes que han pasado por programas activos de rehabilitación en el Centro de Rehabilitación Psico-Social y que a causa del importante nivel de deterioro y dificultades de integración socio-comunitaria, mantienen importantes necesidades de apoyo y soporte. En otros casos podrán ser pacientes que no estarían inicialmente en condiciones de iniciar un proceso activo de rehabilitación en el Centro de Rehabilitación Psico-Social y el Centro de Día serviría de contexto de enganche, soporte y adaptación flexible.

El perfil general de los usuarios a atender en el Centro de Día será el siguiente:

- Personas de edad entre 18 y 65 años.
- De ambos sexos.

- Con enfermedad mental grave y de curso crónico.
- Estar en tratamiento en los servicios de salud mental.
- Presentar un alto nivel de deterioro cognitivo y psicosocial y/o gran aislamiento social.
- Presentar dificultades de integración en recursos sociocomunitarios e importantes necesidades de soporte social y familiar.

Los beneficiarios indirectos del programa son las respectivas familias de las personas que acuden al Centro, las cuales se encuentran entre las más desfavorecidas del área, socioeconómicamente hablando. Estos dos grupos incluyen niños y jóvenes con discapacidad psíquica y enfermedad de diversa etiología.

¿Cuál es el Entorno Socioeconómico de Takoradi (Ghana)?

Contexto de Ghana

Ghana, oficialmente República de Ghana, es un país de África occidental. Limita al oeste con Costa de Marfil, Burkina Faso por el norte y Togo por el este, y el Golfo de Guinea al sur. Ghana fue la primera colonia del África negra en alcanzar la independencia, en 1957, a partir de la colonia británica de Costa de Oro y del territorio de Togoland, tras un plebiscito impulsado por la ONU. Su primer presidente fue Kwame Nkrumah, un líder anti-colonialista. En 1981, una serie de golpes de estado acabó en la ascensión al poder de Jerry Rawlings, el cual prohibió los partidos políticos y abolió la constitución. Desde 1992 es una democracia formal, tras la aprobación de una nueva constitución. Rawlings fue elegido en las urnas al año siguiente y de nuevo en 1996. Debido a la constitución, no pudo ser reelegido para un tercer mandato. El actual presidente ghanés es John Kufuor, el cual se encuentra en su segundo mandato tras ser reelegido en 2004.

Ghana es una república que forma parte de la Mancomunidad Británica de Naciones. Su jefe de Estado es un presidente electo, actualmente John Kufuor, con poderes ejecutivos. El vicepresidente es Alhaji Aliu Mahama. El Parlamento de Ghana es unicameral y en la actualidad está dominado por dos grandes partidos: El Nuevo Partido Patriótico y el Congreso Nacional Democrático. Su ciudad capital es Accra y cuenta con 1.700.000 habitantes.



Contexto de Salud y Bienestar Social

Las enfermedades más comunes en Ghana son: la malaria, el tifus, la bilharzia, el tripanosoma, la amebiasis, la filaria y demás parasitosis, como en la mayoría de los países tropicales. Resulta relativamente frecuente contraer malaria, siendo recomendable la utilización de repelentes y mosquiteras. El SIDA, con una población infectada de un 4'5%, reconocido por el Gobierno, es un riesgo a tener siempre presente.

- Gasto total en salud por habitante (\$int, 2004): 95
- Gasto total en salud como porcentaje del PIB (2004): 6,7
- IDH (valor numérico/n.º orden mundial) (2003): 0,520/138
- Tasa de fecundidad (2000-2005): 4,39
- Tasa bruta de mortalidad infantil (2000-2005): 6,2
- Esperanza de vida (años) (2000-2005): 56,7
- Crecimiento de la población (% anual) (2000-2005): 2,1
- Tasa de Analfabetismo (%) (2005): 27,4
- Ingreso nacional bruto per cápita en ppa dólares (2003): 2.190
- Población urbana (% total) (2005): 45,4
- Densidad de población (hab./km.) (2005): 92,7

En relación con la información sobre salud mental en Ghana, existe un interesante documento sobre el Estado de la Salud Mental en Ghana, elaborado en 2003 bajo el auspicio de la OMS. En él se mencionan algunos datos interesantes para esta propuesta, a pesar de la ausencia generalizada de datos en esta materia (por lo que en muchos casos son proyecciones de la propia OMS):

- El 25% de la población sufre de algún tipo de trastorno neuro-psiquiátrico durante su vida.
- El 10% de la población sufre algún trastorno neuro-psiquiátrico de manera regular durante toda su vida el 1% de la población sufre de enfermedad mental severa.

¿Cuál es la Presencia de la Congregación en los Proyectos al Desarrollo?

La Congregación de Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús fue fundada en el año 1881 en Madrid (España), por San Benito Menni, sacerdote italiano de la Orden de San Juan de Dios.

Tiene como misión la asistencia a los enfermos mentales y a personas con discapacidad psico-física, con atención especial a los pobres. También se ocupa de otras patologías encuadradas en el carisma hospitalario y en consonancia con la evolución de los tiempos y las necesidades de cada lugar.

Esta misión en el campo sanitario se expresa a través de una oferta asistencial integral, que tiene en cuenta a la persona en todas sus dimensiones: física, psíquica, social y espiritual. Su actuación no establece límites ni geográficos, ni culturales, ni religiosos, ni de ningún otro tipo. Actualmente está presente en 24 países de Europa, África, América y Asia. En el año 2002 la Congregación recibió el Premio Ginebra en los Derechos Humanos en Psiquiatría.

La Congregación ha estado presente en África desde 1959 donde trabaja con el consentimiento y cooperación de las autoridades locales a través de proyectos de salud apoyados por entidades europeas públicas y las privadas, así como por la propia Congregación.

Actividades principales que desarrolla la Congregación en Cooperación al Desarrollo:

- Rehabilitar a la persona que sufre enfermedad mental.
- Reducir su discapacidad personal, laboral y social.
- Paliar el efecto que la enfermedad produce en el entorno familiar.
- Formar especialistas en cuidados de salud mental.
- Contribuir a la construcción de un espacio social favorable al enfermo mental.
- Promover acciones informativas en orden a lograr cambios de actitud hacia la enfermedad mental.

AMÉRICA

Argentina
Bolivia
Brasil
Chile
Colombia
Ecuador
México
Perú
Uruguay

ASIA

Filipinas
India
Vietnam

ÁFRICA

Angola
Camerún
Ghana
G. Ecuatorial
Liberia
Mozambique
R.D. Congo

EUROPA

España
Francia
Inglaterra
Italia
Portugal

