

Comunidad de APAMIGUEL

Localidad: Mozonte

Departamento: Nueva Segovia

NICARAGUA

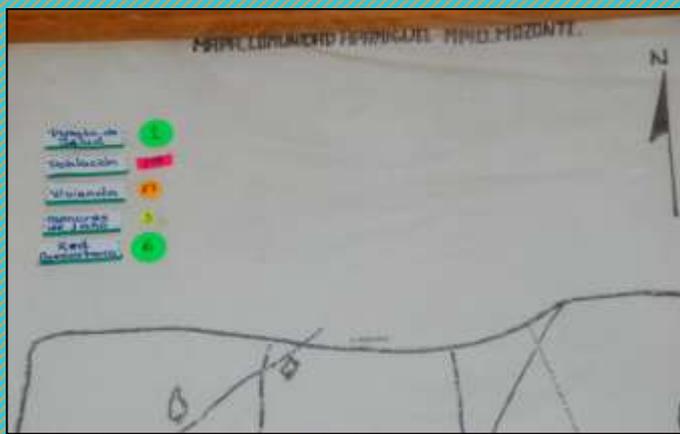
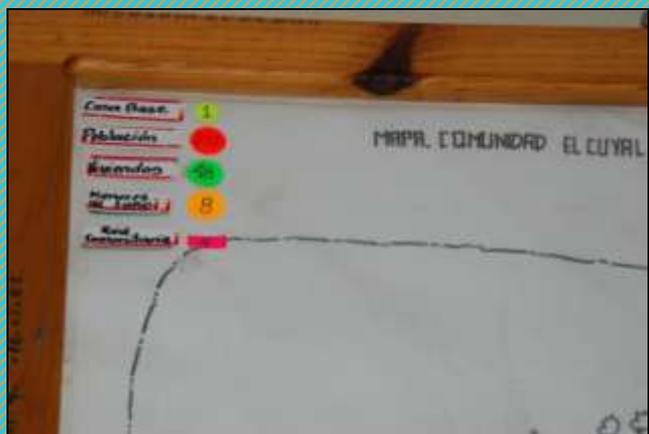
•P^o de SALUD

•CASA MATERNA



AMSOGRA
(Nicaragua)

El sector V abarca una población estimada en **730 habitantes** repartidos en las **4 comunidades** y cuenta con las cifras que los mapeos manuales indican



El Cuyal:

Apamiguel:

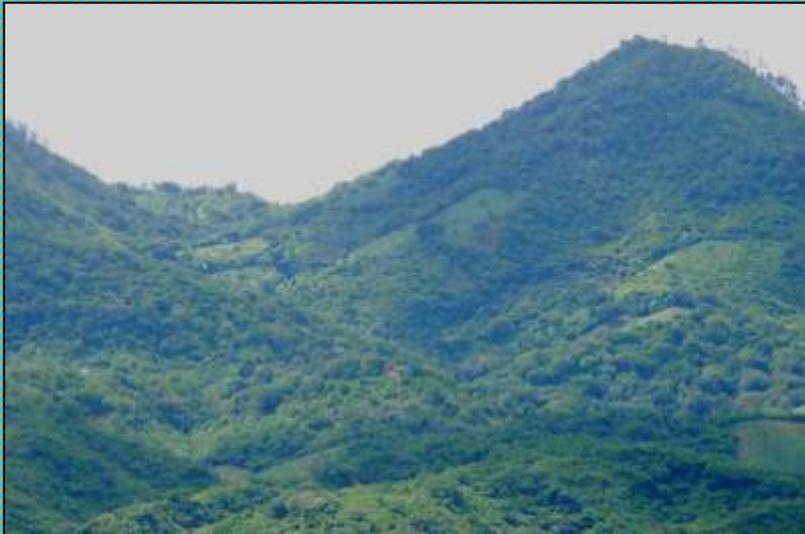
Caracol y Limón:

291 habitantes
48 viviendas

147 habitantes
27 viviendas

276 habitantes
51 viviendas

Hay que tener en cuenta tanto la **orografía sinuosa** y **montañosa** de la zona así como la climatología en el **estado del camino**.



El **sector V** corresponde al Puesto de Salud de **Apamiguel**

Puesto de Salud de Apamiguel.



Construido en 1986, inactivo hasta 2010 por falta de presupuesto.

Equipamiento del puesto de salud

- .- Sala de espera con corredor techado
- .- Consulta del médico
- .- Consulta de enfermera
- .- Farmacia
- .- Consulta Odontología
- .- Cuna pediátrica
- .- Consulta para valoración especial ginecológica
- .- Frigorífico para productos biológicos
- .- 2 letrinas
- .- Quemador de residuos biológicos
- .- Radiomunicador alimentado por baterías solares
- .- Cocina



.- Sala de Espera en corredor techado

.- Consulta de la enfermera



.- Consulta del médico

.- Consulta Odontología

.- Consulta para valoración especial ginecológica

.- Frigorífico para productos biológicos



.- Farmacia



.- Horno crematorio para incineración de material biológico



.- Dos letrinas y fregaderos



.- Cocina

.- Radiotransmisor-comunicador



.- Placa Solar que abastece de energía eléctrica



■ Cartera de servicios del puesto

GOBIERNO DE RECONCILIACION
y Unidad Nacional
El Pueblo, Presidente!

2011 POR MAS VICTORIAS!

SERVICIOS QUE SE BRINDAN

- 1 VPCD / NIÑO SANO
- 2 CURACIONES
- 3 INYECTOLOGIA
- 4 ATENCION PRE NATAL
- 5 CONTROL PUERPERIO
- 6 PLANIFICACION FAMILIAR
- 7 ENFERMEDADES CRONICAS
- 8 FARMACIA
- 9 PAPANICOLAU
- 10 GOT A GRUESA
- 11 PRUEBAS VIH
- 12 CONSULTA ODONTOLOGICA
- 13 MEDICINA GENERAL
- 14 INMUNIZACION / VACUNAS
- 15 CONSEJERIA — ADOLESCENTES
— VIOLENCIA
INTRA FAMILIAR

Funcionamiento del Puesto Salud:

Puesto de Salud hasta 2010:

Consulta médica y atención
1 día por semana



Puesto de Salud desde 2010:

Consulta médica y atención
lunes a viernes las 24 h.

ANTECEDENTES:

Desde el año **2010** está en marcha el Pº de salud del Sector V del municipio de Mozonte.

El primer año, con financiación del **Fondo de Solidaridad 0,7% del Hospital Txagorritxu de Vitoria** se realiza un convenio con el Ministerio de Salud a través del SILAIS de Nueva Segovia por el que se dota al puesto de un médico y 1 enfermera cuyos gastos son asumidos por AMSOGRA.

A su vez, se colabora en el aporte de insumos médicos.



Durante los años **2011 y 2012** el proyecto es financiado por la **Diputación Foral de Bizkaia**.



Además del coste del personal sanitario (1 médico y 1 enfermera de lunes a viernes) abastece al puesto de insumos médicos y otros elementos entre los que destacan:

- .- Ambulancia 4x4
- .- Camilla para traslados
- .- Eco doppler
- .- Tanque de oxígeno
- .- Ambú pediátrico y neonato
- .- Esterilizador
- .- Medicamentos
- .- Material donado al Hospital de Ocotal desde el Hospital de Arrasate-Mondragón





Tanque de oxígeno



Eco doppler



Ambulancia 4x4



Ambú pediátrico y neonatos



Esterilizador autoclave





Material donado al Hospital de Ocotla desde el Hospital de Arrasate-Mondragón



■ .- Medicamentos



Casa Materna
Boca de Sábalo



- En muchas ciudades y pueblos existen **Casas Maternas**.
- Su función es **dar alojamiento** a las mujeres que viven alejadas y que ven que se acerca el momento del parto.
- Uno de los objetivos del Ministerio de Salud es luchar contra **la mortalidad materno-infantil** a nivel nacional y más aún en estas comunidades alejadas, por lo que es importante el control del embarazo y parto.
- Dependiendo del riesgo potencial, se les indica que deben **acudir a la Casa Materna** unos días antes de la fecha probable de parto para ser controlada y encontrarse cercana a un hospital o centro de salud para efectuar un parto institucional.
- Son casas donde **están alojadas y controladas** a diario por el personal del puesto de salud



- Pueden ser visitadas por **sus familias**, pero se les recomienda que no vuelvan a su domicilio hasta después del parto.
- En caso de viabilidad **dará a luz** atendida por el mismo personal del puesto y si surgieran complicaciones llamarán por radio para el envío de la paciente al hospital o centro más cercano.
- Hay que indicar, como dato importante, la gran incidencia de **preeclampsias y eclampsia** debido, sobre todo, a una función renal afectada y la gran incidencia de hipertensión arterial, sin mencionar la **precocidad en los embarazos**.
- Además se aprovecha su estancia para **capacitaciones** sobre cuidados postparto y cuidados al recién nacido.

¡¡Pero la vida de estas mujeres no es tan fácil como para poder abandonar su hogar y a sus otros hijos durante varios días. Por este motivo, muchas mujeres rehúsan acudir a las casas maternas. Así, cuando llega el momento del parto, corren el riesgo de realizarlo sin las mínimas medidas higiénico-sanitarias o, si es avisada la ambulancia, ésta puede llegar demasiado tarde!!.



- Desde la puesta en funcionamiento del Puesto de Salud de Apamiguel se han **atendido algunos partos** en él.
- Las mujeres de esa comunidad tienen la ventaja de la cercanía del Puesto, pero desde las **otras comunidades** dependientes del Puesto, las mujeres pueden llegar demasiado tarde.
- Por todo ello, **los habitantes de estas comunidades solicitaron la construcción de una pequeña casa materna** (con capacidad para 3 ó 4 mujeres) para las mujeres embarazadas de las comunidades de El Cuyal, El Caracol, El Limón y Apamiguel (si necesitara).
- Estas mujeres se hospedarían **a menos de 1 hora**, como máximo, de camino a su hogar y no a 4 ó 5 como es el caso ahora, facilitando su captación para un parto institucionalizado y controlado.
- Son, además, pacientes cuyos **embarazos han sido controlados** por el personal del puesto de salud.
- Además, pueden estar **cerca de sus familias** y ser visitadas por ellas.



- El Puesto de Salud **está permanentemente activo** de lunes 9 h a viernes 17 h, por lo que la atención es continuada.
- Tras hablar con el personal del puesto y los líderes de las comunidades se decidió dar otros usos a la construcción realizada como **casa materna** y que pudiera también ser una **unidad de observación** de pacientes (sobre todo pediátricos, teniendo en cuenta la distancia al Centro de salud más cercano y teniendo al personal de salud al lado, en el puesto).
- Ahora, pues, hablamos de casa materna y/o unidad de observación de pacientes.



•Con esta idea solicitamos este proyecto al **Fondo de Solidaridad 0,7% del Hospital Txagorritxu de Vitoria**. Se aprobó en 2011 y se iniciaron las obras.

•Para ello, y como AMSOGRA viene haciendo con el proyecto de construcción de viviendas en esas comunidades, **se contrató** un maestro de obras y un peón albañil. La comunidad aportó los adobes, realizados a mano y dirigidos a la construcción, además de, por turnos, colaborar con el personal contratado en la edificación.

•Se ha **retrasado** un tiempo debido a dos factores fundamentales: la **climatología** (la lluvia arruinó el 80 % de los adobes elaborados por la población y destinados a la construcción) y el hecho de que en **la época de recogida de café y siembra no pueden trabajar** en la construcción.

•Le hemos dedicado un trato especial a los **servicios higiénicos y al agua**.

•En cuanto a los primeros consideramos que, por higiene, más teniendo en cuenta que se trata de una casa materna, debe contar con una **ducha, inodoro y azulejo** en las paredes. Por ello, se tuvo que estudiar la toma de **agua** y se ha decidido traerla desde el nacedero en la montaña a un depósito sobreelevado de 2000 l. Lo expuesto ha encarecido el presupuesto, pero se ha iniciado y queda pendiente de finalizar.

•En cuanto a la **electricidad** hemos colocado nuevas placas solares en el Puesto de salud y aprovechamos su energía para abastecer a la Casa materna









EVOLUCION DE LA CONTRUCCION

Abril 2011



Marcando el terreno



Adobes (unos 3000) son elaborados a mano para la construcción.
Los elaboran comunitariamente los vecinos de las comunidades.

Mayo 2011



Inicio construcción

Julio 2011



Levantando paredes

Abril 2012



Fase construcción

Abril 2012



Fase construcción

Abril 2012



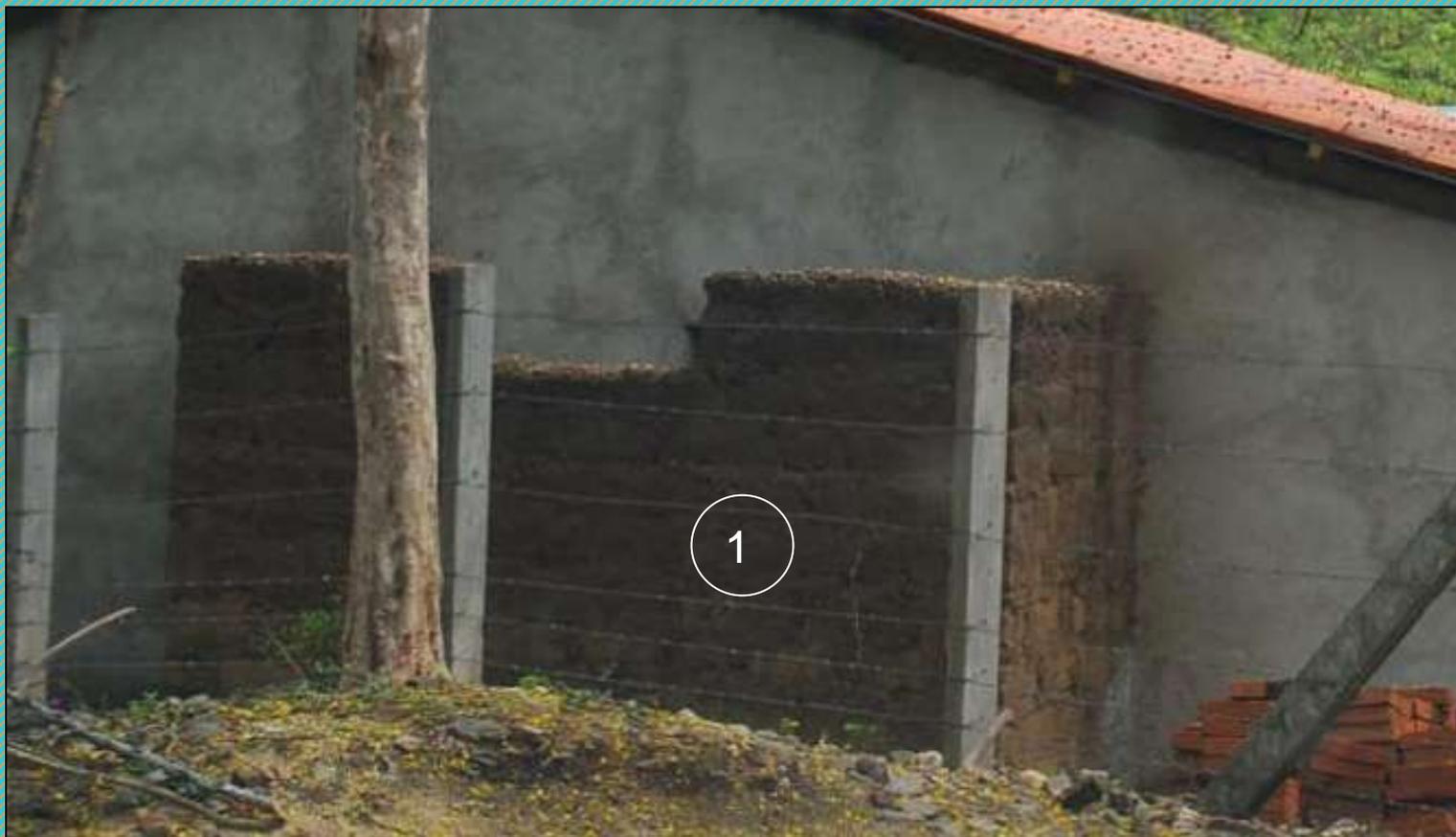
Fase construcción

Junio 2012



Fase construcción.
Se van haciendo los corredores.

Junio 2012



Construcción de baños (1)

Junio 2012



Ventanas con mosquitero y contraventana

Junio 2012



- ① Puerta externa y de habitaciones.
- ② puerta del baño

Junio 2012



carpintero

Las puertas llevan además puerta con mosquitera

1.-Puerta entrada cocina.

2.-Puerta entrada vivienda.

Junio 2012



Suelo embaldosado

Junio 2012



Tiene ya las bombillas colocadas (1)

Techado del corredor contiguo al puesto de salud. (2)

Junio 2012



Techo: teja sobre cinc

Junio 2012



Techado de cinc por dentro, por encima teja.

Se ve la bombilla de bajo consumo



Junio 2012



Corredor techado lateral

Junio 2012



Corredor techado frontolateral.

Se ve, al fondo, el puesto de salud.

Junio 2012



Baldas estantería para las habitaciones

Junio 2012



Corredor frontal.

Al fondo el puesto de salud

1

Junio 2012



Junio 2012



Fernando, el carpintero

Junio 2012



Placas solares nuevas (1) en puesto de salud (2) para abastecer a sí mismo y a la casa materna (3)

Junio 2012



Tras la colocación de las 2 nuevas placas solares en el puesto de salud se extiende un cable para abastecer a la casa materna. ①

Agosto 2012



Puesta en marcha (pendiente de algunas cosas,
pero funcionando)

Agosto 2012



Se colocan las camas en las habitaciones con estanterías.
Equipamiento de camas



Se colocan las camas en las habitaciones con estanterías.
Equipamiento de camas

Agosto 2012



Cocina



Se colocan las camas en las habitaciones con estanterías.
Equipamiento de camas. Ventanas con mosquitero y
contraventana.

Agosto 2012



Camas en las habitaciones.

Agosto 2012



Camas en las habitaciones.

Agosto 2012



Limpieza diaria. Realizada por la población con carácter voluntario.

Agosto 2012



Primer paciente, con su madre, ingresado.

Falta :

- .- agua (pendiente de finalización debido a la búsqueda de las características idóneas)
- .- Terminar el baño con ducha e inodoro
- .- Cierre con cerca
- .- Pintura
- .- Otras