

PROPUESTA TÉCNICA Y FINANCIERA
PARA
Mask 4 Health

PRESENTADO ANTE:

| | |
|---|----|
| INTRODUCCIÓN | 3 |
| 1.1 BREVE INTRODUCCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN | 3 |
| 1.2 CONTEXTO Y MOTIVACIÓN | 3 |
| FUNDAMENTO DEL PROYECTO | 4 |
| OBJETIVO DEL PROYECTO | 5 |
| 3.1. ACTIVIDADES PARA CONSEGUIR EL OBJETIVO DEL PROYECTO | 5 |
| 3.2. ESTRATEGIA DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO | 5 |
| Acciones por parte de nuestro socio local Be Artsy Nepal en Katmandú: | 5 |
| Acciones por parte de las voluntarias locales: | 5 |
| Acciones por parte de voluntarias sanitarias bajo la supervisión de las responsables sanitarias locales y los dispensarios: | 6 |
| 3.3. RESULTADOS ESPERADOS | 7 |
| 4.1. RIESGOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO | 8 |
| 4.2. GESTIÓN DE RIESGOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO. | 9 |
| RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES | 9 |
| PLAZOS DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO | 10 |
| PRESUPUESTO DEL PROYECTO | 10 |
| 7.1. RESUMEN DEL TOTAL DEL PROGRAMA | 10 |
| TRANSPARENCIA DE LAS DONACIONES 8.1. ¿DE DÓNDE CONSEGUIMOS LOS FONDOS? | 11 |
| 8.2. POR QUÉ CREEMOS EN LA IMPORTANCIA DE NUESTRO TRABAJO | 11 |
| SEGUIMIENTO DEL PROYECTO Y EVALUACIÓN | 12 |

INTRODUCCIÓN

1.1 BREVE INTRODUCCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

be artsy (sé artístico) es una pequeña asociación catalana sin ánimo de lucro, que desarrolla y lleva a cabo proyectos creativos, con el objetivo de proveer diferentes experiencias y oportunidades de formación a comunidades que, de otro modo, no tendrían acceso a las mismas. Nuestro objetivo es no solo educar en el arte por el arte mismo, sino también proveer a las comunidades con herramientas (a través de actividades artísticas y creativas) para mejorar la comunicación y efectuar los cambios internos que consideren necesarios.

En resumen, deseamos empoderar a las comunidades locales a través del arte, con especial énfasis en las mujeres. Por ello, hacemos especial hincapié en el tema de la menstruación, la salud, los derechos humanos y la dignidad, a través del Proyecto Rato Baltin en el oeste del Nepal. Hemos estado trabajando en esa zona desde principios del 2017.

1.2 CONTEXTO Y MOTIVACIÓN

Nepal es un país del continente asiático situado entre la India y el Tíbet, con una población censada de 29.3 millones en el 2017. Según fuentes del Programa de Desarrollo de las Naciones Unidas, el Índice de Desarrollo Humano (IDH) del país en el 2017 era de 0.574 puntos, puesto número 149 del ranking. La esperanza de vida en Nepal es de 70.6 años, con una tasa de mortalidad del 6.24% y una renta per cápita de 807 euros. Adicionalmente, el acceso a servicios de salud de calidad, a recogida de basuras, y a fuentes de agua limpia, es extremadamente limitado.

De acuerdo con el Banco Mundial, “La salud es uno de los sectores más descentralizados de la nueva estructura federal del Nepal. Proporcionar un servicio básico de salud se encuentra en manos de las 753 autonomías locales, y siete provincias tienen la responsabilidad de proveer servicios hospitalarios básicos. El Gobierno Federal es el responsable de la política general del sector, de la supervisión de la salud pública, de la prevención de desastres, y de la prestación de cuidados especializados en los hospitales nacionales y las instituciones de salud pública”. En este contexto, es importante recordar que Nepal es asimismo vulnerable a desastres naturales, al cambio climático y a brotes de enfermedades como el dengue.

El riesgo del Nepal respecto a la COVID-19 está valorado como de Tier 1 (alto) riesgo, según el Centro Estadounidense de Control y Prevención de Enfermedades, debido esto a sus fronteras

con la India y con China, al bajo nivel de seguridad sanitaria, y a la capacidad de puntos de entrada. El acceso limitado a clínicas y hospitales en las zonas remotas coloca a la población en mayor riesgo en esas partes del país.

El Gobierno del Nepal ha ordenado desde el 24 de marzo un confinamiento total para así poder limitar la propagación del virus. A la redacción de esta propuesta, 190 casos han sido confirmados positivos, pero ninguna muerte (confirmada oficialmente) hasta ese momento.

FUNDAMENTO DEL PROYECTO

Los últimos datos del Gobierno nepalí muestran que se han practicado 16.309 tests. De los 200 positivos, 5 son de Sudurpashchim (provincia del Far-West). A pesar de que la Provincia 5 (provincia vecina) es la más afectada, con 80 casos, nuestra preocupación es que el virus Covid-19 pueda extenderse entre las comunidades de las zonas remotas de Achham, con trabajadores retornando del extranjero y de grandes ciudades tras perder sus empleos durante el confinamiento. En el momento de redactar esta propuesta, la provincia de Sudurpashchim mantenía a 2.848 personas en cuarentena, 148 de los cuales de Achham. Los datos del Gobierno muestran que el distrito puede tener solamente 504 camas de cuarentena con solo 30 de las mismas en aislamiento, lo que significa que, con la falta de medios, los retornados tendrán que llevar a cabo su confinamiento en el domicilio familiar, poniéndoles en riesgo. Con solamente 11 ambulancias circulando por carreteras escabrosas, donde incluso los vehículos con tracción en las cuatro ruedas tienen dificultades para llegar a las poblaciones, y un acceso limitado a los equipos apropiados de los pocos hospitales de la región, la propagación del virus supondrá obviamente una crisis sanitaria de enormes proporciones si ello ocurriera. Nuestros pueblos objetivo (Basti, Janalibhandali, Kalagaun y Dhungachalna) son poblaciones muy remotas, donde el único servicio sanitario que se recibe es el del dispensario de salud, que solamente mantiene una cantidad mínima de medicamentos.

Ya que no hay ningún caso confirmado en el distrito de Achham, pero 5 sí han sido confirmados en el vecino distrito de Kailali, queremos limitar la expansión proporcionando las herramientas necesarias para la protección de la población.

Confeccionando mascarillas reutilizables para la población de las cuatro localidades, proporcionaremos trabajo a mujeres locales, y, con la colaboración de voluntarios sanitarios y representantes gubernamentales locales, repartiremos jabones y promoveremos la concienciación.

OBJETIVO DEL PROYECTO

El objetivo de nuestro proyecto es la prevención y la respuesta a la amenaza del Covid-19 de extenderse por las comunidades de los 4 pueblos de Achham. Adicionalmente, procuraremos actividades económicas a un grupo de mujeres mediante nuestras acciones, encargándolas de confeccionar las mascarillas reutilizables que serán distribuidas.

3.1. ACTIVIDADES PARA CONSEGUIR EL OBJETIVO DEL PROYECTO

Para cumplir con el objetivo del proyecto, el mismo constará de tres puntos:

- Punto 1: identificación de un taller textil local dirigido por mujeres para que confeccionen mascarillas reutilizables, y distribución de dichas mascarillas y jabón.
- Punto 2: concienciación, repartiendo panfletos y a través de las redes sociales.
- Punto 3: comunicación con los líderes municipales.

3.2. ESTRATEGIA DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Trabajaremos en 4 poblaciones de 3 municipalidades en Achham: Basti, Kuntibandali, Dhungachalna y Kalagaun.

Hemos estado llevando a cabo el Proyecto Rato Baltin en esas poblaciones desde el 2017, por lo tanto podremos contar con nuestras formadoras locales y los representantes sanitarios locales como puntos de entrada para el proyecto.

Hemos establecido un convenio de colaboración con un socio local en Katmandú: Be Artsy Nepal, una nueva iniciativa social, cuyos miembros han formado parte de nuestro Proyecto Rato Baltin 2019, gestionando y supervisando el proyecto.

Acciones por parte de nuestro socio local Be Artsy Nepal en Katmandú:

Localizar qué poblaciones han recibido ayuda por parte del Gobierno y cuáles no.

Comunicarse con el dispensario de salud correspondiente y los representantes gubernamentales locales a fin de organizar el reparto de mascarillas una vez estén listas para su distribución.

Supervisar, y recoger información del personal local.

Acciones por parte de las voluntarias locales:

Las formadoras localizarán a mujeres locales capaces de confeccionar las mascarillas en cada una de las siguientes poblaciones objetivo:

Localidad : Basti

Formadora: Tejana Khanal

Hogares: 548

Población : 4000

Personal a cargo de la distribución de mascarillas: responsable sanitaria local: Prem Thapa (9864784167) y su equipo. Dispensario de salud.

Localidad 2 : Kuntibandali

Formadora: Manisha Nath

Hogares: 450

Población: 4000

Personal a cargo de la distribución de mascarillas: responsable sanitaria local: Gopal Bd Thapa (9869507147) y su equipo. Dispensario de salud: Arjun Dharmi (9840411040) y su equipo.

Población 3 : Dhungachalna

Formadora: Dambara Budha

Hogares: 600

Población: 5000

Personal a cargo de la distribución de mascarillas: responsable sanitaria local: Nara Bd Budha (9819525747) y su equipo. Secretaria: Sailendra Badal (9848551198). Dispensario de salud.

Población 4: Kalagaun

Formadora: Rohina Bhandari

600 mascarillas y 200 jabones han sido distribuidos a la casta Dalit (casta baja) y a otra población vulnerable.

Acciones por parte de voluntarias sanitarias bajo la supervisión de las responsables sanitarias locales y los dispensarios:

- Miembros locales del Gobierno, trabajadoras sanitarias y voluntarias, distribuirán un jabón por cada hogar y mascarillas para cada miembro de la familia.
- Sensibilizarán y proveerán información: cómo mantener la mascarilla limpia, cómo retirarla apropiadamente, cómo reconocer los síntomas del COVID-19, y cómo mantener la distancia social y aislarse en caso de síntomas.
- Recopilarán datos acerca del número de hogares que visiten y de los miembros de la familia, y pasarán esa información a las voluntarias locales.

3.3. RESULTADOS ESPERADOS

Esperamos que el Covid-19 **Mask 4 health** suponga un impacto positivo para reducir la expansión de virus entre las comunidades.

Esperamos que 14,100 personas reciban una mascarilla.

Esperamos que 1,598 hogares reciban un jabón.

Esperamos que 14,100 personas sean informadas acerca de las medidas de protección contra el Covid-19.

Esperamos que haya grupos de mujeres involucrados en el proceso de confección de las mascarillas, y, con esto, crear una oportunidad económica para ellas, al tiempo que empoderarlas a través de su propia ayuda a su comunidad.

ENFOQUE DE MARCO LÓGICO

| Intervención lógica | Indicadores verificables objetivamente | Medios de verificación | Riesgos y supuestos |
|---|---|--|--|
| <p>Impacto</p> <p>Contribuir a la reducción de la incidencia (nuevos casos) de la pandemia del COVID-19 entre las comunidades de cuatro pueblos remotos en Achham.</p> | <p>14100+ personas no están infectadas habiendo tomado las precauciones necesarias y teniendo las herramientas precisas para la prevención contra el virus.</p> | <p>Municipalidad local, dispensarios de salud.</p> | <p>Supuestos: El número de hogares puede no ser anotado durante la distribución. La gente no conoce los síntomas relacionados con el Covid-19.</p> <p>Riesgos: La gente no consulta a su médico incluso si tienen síntomas. Aquellos que vuelven desde el extranjero u otras ciudades no guardan la cuarentena antes de retornar a su comunidad.</p> |
| <p>Resultados</p> <p>Los habitantes de 4 comunidades en Achham disponen de los materiales y el conocimiento necesarios para protegerse contra la expansión del virus COVID-19.</p> | <p>14100+ personas reciben mascarillas, jabón.</p> <p>14100* personas reciben información acerca de las medidas de protección contra el Covid-19.</p> | <p>Censo municipal local.</p> | <p>Supuesto: El programa no resulta atractivo.</p> <p>Riesgo: Hogares a los que no se pueda acceder.</p> |

| | | | |
|---|---|---|--|
| <p>Contribución</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Proporcionar equipamiento adecuado a los habitantes de cada comunidad objetivo a fin de protegerles del contagio del virus. 2. Concienciar y sensibilizar a los habitantes de cada comunidad objetivo sobre el COVID-19. 3. Gestión del Proyecto y coordinación. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Número de personas que reciben el material. 2. Número de personas que reciben la información de concienciación. 3. Número de reuniones regionales organizadas. Número de informes técnicos y financieros durante la ejecución del proyecto. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Visitas a hogares, 2. Informes. 3. Datos registrados. | <p>Supuestos: El uso de los materiales por parte de la comunidad disminuiría la expansión del virus. El trabajo de concienciación acerca del COVID-19 es ampliamente transmitido.</p> <p>Riesgos : La gente no está en sus casas cuando la profesional sanitaria va a visitarles. La gente no está interesada en la sensibilización acerca del virus.</p> |
| <p>Acciones</p> <p><u>Acción 1</u> 1.1 Identificar un taller textil local gestionado por mujeres para confeccionar mascarillas reutilizables.</p> <p>2. 1.2 Distribución de mascarillas reutilizables y jabones.</p> <p>3.</p> <p>4. <u>Acción 2</u> 1. 2.1 Concienciación.</p> <p><u>Acción 3</u> 3.1 Comunicación con los líderes municipales.</p> | <p>Datos</p> <p><u>Datos 1</u> 1.1 Cantidad de mascarillas y jabón con su coste. 1.2 Cantidad de personas que reciben las mascarillas y jabones distribuidos.</p> <p><u>Datos 2</u> 2.1 Sensibilización mediante pósters, panfletos, redes sociales, el boca a boca.</p> <p><u>Datos 3</u> 3.1 Nombres de las personas responsables.</p> | <p>ज्ञा च्मनष्कतचयक मभ मष्कतचपद्रगअर्पोला यतयनचवाविक ९कठ उचयअभमभ०</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Informes a nivel local de líderes, personal, trabajadoras de los dispensarios. 3. Llamadas telefónicas a nivel local con líderes, personal, trabajadoras de los dispensarios. | <p>Precondiciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Participación activa de la persona responsable respecto a los materiales en cada población. Disponibilidad de mascarillas reutilizables y jabones, y de beneficiarios dispuestos a recibirlos. 2. Concienciación, de un modo que sea entendida por las personas de la comunidad objetivo. 3. Respuesta por parte de los miembros locales del Gobierno. |

4.1. RIESGOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

- La gente no encuentra el programa atractivo y no se muestra interesada en escuchar acerca de la concienciación sobre el virus.
- Hogares que no sean accesibles, bien por estar demasiado lejos o por las condiciones meteorológicas.
- Personas no disponibles en sus hogares cuando la trabajadora sanitaria local vaya a visitarles porque están ocupados cosechando los campos.

- Gente que no utilice las mascarillas.

4.2. GESTIÓN DE RIESGOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO.

- Movilización de miembros locales del Gobierno y personal sanitario local para ejecutar el proyecto y realizar el seguimiento.
- Procurar que el número de hogares visitados se registre correctamente.
- Que el número de infectados por Covid-19 se incremente en la zona y se imponga un confinamiento estricto por parte del Gobierno.
- Comunicación de los equipos locales con nuestro socio en Katmandú.

RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES

Para este proyecto, contamos con inversiones por parte del representante político local y los trabajadores sanitarios para ejecutar el proyecto a nivel local.

Algunas de nuestras trabajadoras locales involucradas en el Proyecto Rato Baltin participarán también cuando se reduzcan las medidas de confinamiento: 2 coordinadoras y dos formadoras.

Es importante para nosotros seguir empoderando a las mujeres, para ello captaremos a mujeres locales que confeccionen las mascarillas, a un mínimo de tres mujeres por población.

Nuestro socio local Be Artsy Nepal gestionará el proyecto desde Katmandú, con 1 Director de Proyecto, 1 Experto en Desarrollo de Capacidades y 1 Especialista Administrativo.

Será preciso conseguir 13.500 mascarillas reutilizables confeccionadas a nivel local.

Necesitaremos 1.598 jabones.

Ya hemos distribuido 600 mascarillas y 200 jabones en la localidad de Kalagaun.

Necesitaremos libros de registro para hacer el seguimiento del número de beneficiarios.

PLAZOS DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

| Descripción | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Sep | Oct | Nov | Dec |
|---|-------|-------|------|-------|-------|--------|-----|-----|-----|-----|
| Contratación de personal local | | | | | | | | | | |
| Confinamiento en Nepal | | | | | | | | | | |
| Comunicación con representantes locales para ejecutar el proyecto | | | | | | | | | | |
| Las mujeres confeccionan mascarillas reutilizables | | | | | | | | | | |
| Distribución de mascarillas y jabón | | | | | | | | | | |
| Informe de seguimiento de Be Artsy Nepal | | | | | | | | | | |

PRESUPUESTO DEL PROYECTO

7.1. RESUMEN DEL TOTAL DEL PROGRAMA

| | Teniendo en cuenta 1 euro = 125 NPR | Ratio de cambio 1 euro = 125NPR |
|--|--|------------------------------------|
| Objeto/Tipo/Categoría | Presupuesto en Rupias | Presupuesto en Euros |
| 1. Total: Salarios | 80.750,00Rs | 646,00€ |
| 6. TOTAL: Suministros | 596.160,00Rs | 4.769,28€ |
| 7. TOTAL: Otros costes directos | 22.875,00Rs | 183,00€ |
| 9. TOTAL: 9. Impuestos en Nepal | 808,00Rs | 6,46€ |
| 10. TOTAL: Auditoría y SWC | 12.500,00Rs | 100,00€ |
| 12. TOTAL: Costes directos | 713.093,00Rs | 5.704,74€ |
| 13. TOTAL: Costes indirectos | 7.131,00Rs | 57,00€ |
| Total solicitado | 720.224,00Rs | 5.761,74€ |
| TOTAL DEL PROGRAMA | 720.224,00Rs | 5.761,74€ |

TRANSPARENCIA DE LAS DONACIONES

8.1. ¿DE DÓNDE CONSEGUIMOS LOS FONDOS?

Nuestra Fundadora y Presidenta *Clara Garcia i Ortés* está realizando charlas y exposiciones de fotografía, ambas online, con el fin de explicar nuestros proyectos y obtener nuevos asociados y donantes, así como intentar conseguir empresas que nos apoyen a nivel financiero. Esto supone también una oportunidad para informar sobre la situación del Nepal respecto al COVID-19 y promover una respuesta de emergencia que estamos intentando llevar a cabo a través del proyecto **Masks 4 health**. Confiamos en que esto generará donaciones extra en respuesta a la crisis.

Disponemos de unos pocos voluntarios dispuestos a colaborar con el tema de las comunicaciones, el diseño web, eventos y exposiciones, diseño y administración, para asegurar que el máximo número de personas posible conozca nuestro trabajo y se sientan inspiradas a contribuir.

Generalmente contamos con el pequeño comercio y empresas que contribuyen a nuestra organización donando un porcentaje de sus beneficios, y esperamos que también responderán en esta situación de emergencia.

Nuestro socio local para el 2020 (*be artsy Nepal*) podrá recaudar algunos fondos desde el Gobierno local y donantes privados en Nepal.

Confiamos en que seremos capaces de encontrar nuevos donantes dispuestos a participar económicamente, así como de forma material, para ayudar durante esta situación tan inesperada.

8.2. POR QUÉ CREEMOS EN LA IMPORTANCIA DE NUESTRO TRABAJO

En *be artsy* nos preocupamos por el bienestar de nuestros beneficiarios, y es por ello que es tan importante para nosotros actuar en respuesta a la crisis ligada al COVID-19 a fin de asegurar que la población está tan protegida como sea posible.

Porque sabemos que la capacidad del Gobierno local para controlar la expansión del virus es limitada, pedimos a nuestro equipo en Nepal que identificara las necesidades durante esta crisis y qué se ha hecho para cubrirlas.

Nuestro objetivo principal es empoderar a mujeres y niñas, y creemos que reduciendo la expansión del virus ayudaremos a las mujeres. Dado que son ellas las cuidadoras principales en sus hogares, el trabajo adicional que supondría que los miembros de su familia cayeran enfermos se vería mitigado, y con campañas de sensibilización, podemos asegurarnos de que no solo ellas permanecerán a salvo, sino que ellas mismas se asegurarán de que saben cómo mantener a su familia también a salvo.

SEGUIMIENTO DEL PROYECTO Y EVALUACIÓN

Los datos serán registrados por los representantes locales del Gobierno, trabajadoras sanitarias locales y voluntarias, quienes irán a los hogares. Anotarán el número de mascarillas distribuidas así como el número de hogares visitados.

Nuestro personal local, las coordinadoras y las formadoras, podrán recabar esa información y pasársela a nuestro socio para la evaluación.

| Indicador | Fuente de datos | Plazo |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|
| Número de mascarillas reutilizables distribuidas. | Datos de la municipalidad local. | Una vez se realiza la distribución. |
| Número de jabones distribuidos. | Datos de la municipalidad local. | Una vez se realiza la distribución. |
| Número de hogares que reciben información en la campaña de concienciación. | Datos de la municipalidad local. | Una vez se realiza la distribución. |