

## PROYECTO ESPECIFICO SAS

### 1. Identificación del Proyecto:

**Nombre:** Por la salud Bucodental de los niños/as de las escuelas indígenas de la Comunidad de Abai.

**Programa:** de Inversiones Sociales Propaís II

**Departamento:** Caazapá **Localidad:** Abaí **Barrio:** Distrito

**Entidad Ejecutante:** Fundación Paraguay Posible. **Dirección:** Juan E. O Leary N° 409 esq. Estrella (4to. Piso Oficina 414)

### Integrantes y Cargo:

#### Plana Directiva

Lic. Jorge Parra Aravena - Presidente  
 Abog. Marizza Ferreira Asilvera - Directora  
 Lic. Blas Benegas Iseas- Director  
 Lic. Enrique Castillo- Director  
 Abog. Sixto Volpe - Sindico

#### Profesionales Técnicos

Dr. Amado Vera González -Coordinador Médico  
 Dra. Eva Ydalina Benitez Carbini de Mendez - Odontóloga Cirujana  
 Lic. Alfredo Fanego- Coordinador Administrativo  
 Lic. Faustina Gonzalez Silva – Responsable de Proyectos  
 Sabino Franco Martinez -Técnico Agropecuario  
 Dr. Isidro Meza Oller - Profesional Educación Mec  
 Lic. Tomas Astudillo - Profesional Pymes-Desarrollo  
 Dra. Isabel Mirta Espínola de Gómez. Odontóloga Cirujana

#### Responsable Técnico:

**Dra. Eva Ydalina Benitez Carbini de Mendez - Odontóloga Cirujana.**

Registro profesional n- 1826.

Nacionalidad - Paraguaya

Universidad Nacional del Nordeste de Argentina.

Colegio Nacional de Niñas (Asunción). Jefa del área de odontología,

Docente del área de higiene y salubridad, salud. Desde el año 1992 hasta la fecha (20 años ejerciendo la docencia y servicio profesional)

Emergencias Medicas (Asunción): Clínica médica odontológica-traumatología. Desde el año 1992 hasta la fecha. (20 años de servicio)

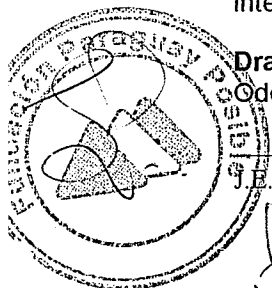
Especializaciones: Odontología rural, Perú. Perodoncia bucal. Brasil.

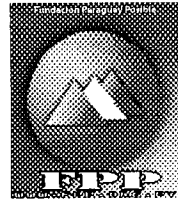
Diversos cursos y seminarios en cirugía, tratamiento traumáticos, prevención en niños y adolescente, implantes, etc.

Además de asesoramientos médicos bucodentales en diferentes ámbitos y centros (capital e interior del país).

**Dra. Isabel Mirta Espínola de Gómez N° Reg. 652 Derechos Profesionales, Dra. En**

**Odontología por la UNA. Máster en Ortodoncia de niños y adultos por la UNA.**





**EXPERIENCIA:** Prof. Codicitante del curso de post grado en ortodoncia de la UNA. Especialista en desordenes cráneo cervico.  
Mastibulares en Andrés Bello, Santiago de Chile

**Responsable Administrativo:**

**Lic. Alfredo Fanego**

(10 años en el INCOOP, 5 años en Proyectos de Administración de recursos naturales MAG BIRD, técnico en fondo de conservación de recursos naturales, director de Adm. Y Finanzas)

**2. Identificación del Problema:**

**2.1 Identificación del Problema y análisis Causal:** Según las organizaciones de salud como la O.P.S., O.M.S y la A.D.I establecen que un 95% de la población padecen de enfermedades bucodentales en todo el mundo, siendo las más frecuentes: la caries y las enfermedades periodontales. En zonas carenciadas esto se debe fundamentalmente a la falta de educación y de higiene bucal correcta. Por esta razón consideramos de suma importancia empezar a tomar conciencia de este mal que afecta a más de la mitad de la población y que presenta índices aun más elevados en nuestro país y en comunidades alejadas como las del interior del país y muy especialmente de las 16 escuelas ubicadas en el distrito de Abai, Dpto. de Caazapá; donde la educación es deficiente o casi nula a cerca de esta problemática referente a la salud bucodentaria.

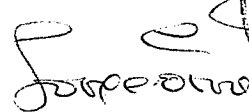
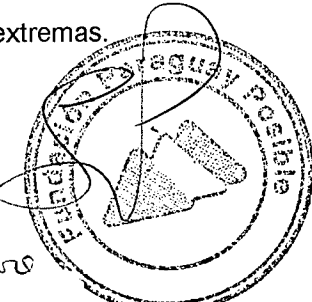
**Los factores más frecuentes que afectan a los niños y jóvenes de las escuelas indígenas son:**

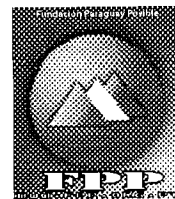
- ◆ Cobertura elemental limitada de servicios odontológicos básicos que se reducen a extracciones y obturaciones.
- ◆ Ausencia de Centros de Atención Odontológica en el Distrito.
- ◆ Desidia de las autoridades Departamentales y Nacionales.
- ◆ Planificación educativa carente de programas de seguimiento para la prevención e higiene bucodentaria.
- ◆ Convenios inexistentes entre escuelas, centros hospitalarios, intendencias, secretarías de gobierno para establecer mecanismos de acción hacia la salud bucodentaria.
- ◆ Recursos económicos muy limitados, casi nulos de los pobladores para el cuidado y protección de la salud bucodentaria.
- ◆ Programas inexistentes de capacitación para el cuidado y la protección bucodentaria.

**2.2 Línea de Base y Análisis de Oferta y demanda:** Estas enfermedades afectan a toda la población en general, siendo los más perjudicados los niños de escasos recursos que carecen de buena educación para la salud en sus precarias comunidades.

**2.3 Población Objetivo del Proyecto:** La población prevista inicialmente integra a niños/as jóvenes cuyas edades están comprendidas entre 5 y 16 años, que asisten a un total de 16 escuelas distribuidas en el distrito de Abai Tavai.

**2.4 Población Focalizada:** Se asistirán a 8 escuelas con necesidades extremas.



## **Departamento VI Caazapá**

**Sector:** Educación indígena

**Distritos:** Abai Y Tavai

**Escuelas indígenas de Abai Y Tavai**

**Supervisión de apoyo técnico pedagógico, zona: I**

**Supervisora:** Prof.: Eva Mirian Ortiz de Sotelo

**Población total:** 430( alumnos/as-profesores-lideres locales)

**Entre 27 y 100km. De distancia:**

### **Escuelas seleccionadas para focalizar el proyecto (Incluyendo las necesidades básicas solicitadas por la supervisión)**

- 1) Escuela Básica Ytu N° 6521
- 2) Escuela B. Tacuarusu N° 7676
- 3) Escuela B. Ypeti Nara'i N°7202
- 4) Escuela B. Ykuapora N° 6012
- 5) Escuela B. Ypeti Tajy N° 7478
- 6) Escuela B. Viyu N° 7161
- 7) Escuela Nueva Esperanza N° 584

#### **Observaciones:**

1-las escuelas están diseminadas entre 25 hasta 97 kms. De distancia considerando como referencia la ciudad de San Juan Nepomuceno. El 90 % de las escuelas indígenas están ubicadas en las cercanías de las reservas de: YPETI; TAPYTA; y parque nacional Caazapá.

2-Se proveerá a supervisión del mec : 4 pizarras, 20 armarios, 19 mesas con silla para profesor y 42 sillas pedagógicas.

#### **4) Descripción del Proyecto**

Este proyecto propone una campaña de concienciación sobre la salud bucodental considerando que las medidas preventivas y la formación de hábitos se convierten en el marco fundamental para la prevención de enfermedades bucodentarias de ahí, la necesidad de crear espacios para organizar los talleres educativos que permitan a las comunidades más alejadas acceder a éstas oportunidades. Es impostergable la educación sobre estos temas en las comunidades indígenas y muy especialmente en el distrito de Abai, donde existen varias escuelas indígenas distribuidas en la región.

Surge como respuesta de atención a una de las poblaciones más vulnerables del departamento de Caazapá ubicada a 258km de la Ciudad de Asunción, cuyo acceso es posible partiendo por la ruta 2, pasando por Villarrica, desvío Ñumi, luego un poco más allá de la ciudad de San Juan Nepomuceno.

Se puede decir además que existen grandes estancias: La Golondrina 27.000 hectáreas, la Estancia de los Llanos, la Gran Wasmosy.

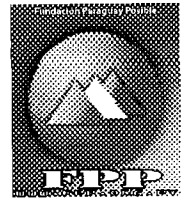
Estas estancias de millonarios, no dan ninguna oportunidad a las poblaciones muy carentes, ni ofrecen proyectos para promover la ocupación de los lugareños.

Actualmente existe una supervisora técnico pedagógica, encargada de las 16 escuelas distribuidas en los distritos de Abai y Tavai.

La Fundación se hizo presente para compartir necesidades y se llegó al acuerdo de realizar una campaña de educación y prevención de la salud bucodental de un gran número de niños y jóvenes ya que la población beneficiada alcanza a un total de 438 enmarcada en un total de 7



*Josep Torre*



escuelas en una zona que parte desde los 27 km. Hasta 100 km. que contempla la distancia del recorrido de las escuelas que sucesivamente se ubican en ese espacio.

La comunidad se compromete a promover, impulsar y cooperar permanentemente, además los profesores estarán en el proceso de los controles continuos, los mismos alumnos alumnas que en calidad de beneficiarios también pondrán sus prácticas permanentes para la formación de los hábitos para la salud bucal y por último los padres de familia que estarán como sujetos fundamentales de la sustentabilidad ya que ellos se encargaran de seguir con estos compromisos. La Municipalidad, El Puesto de Salud, la Iglesia, también pondrán a disposición, informaciones, y otros aportes para que la Población camine hacia acciones educativas tendientes a mantener la salud bucodental de todos.

### Objetivos

- ◆ Realizar campañas de capacitación para que docentes, niños y jóvenes asuman la importancia de la higiene y prevención de enfermedades de sus dientes.
- ◆ Participar de los talleres de demostraciones de los cuidados de la salud bucodental en las escuelas indígenas, liderado por técnico, los profesores y eventualmente voluntarios estudiantes de Odontología.
- ◆ Realizar prácticas permanentes de higiene buco dentaria en las escuelas para mantener la salud bucodental y la prevención de enfermedades.
- ◆ Aplicar las técnicas de higiene en el medio familiar ya que los niños y jóvenes se convertirán en vehículos de información y cuidados higiénicos, en sus hogares y en toda la comunidad.
- ◆ Involucrar a toda la población educativa de las 8 escuelas y a las comunidades aledañas, como así también a los líderes de las comunidades para asumir el compromiso hacia una concientización de una mejor calidad de vida.
- ◆ Apoyar con equipamientos básicos de mobiliarios escolares a las escuelas más carenciadas.

### Indicadores y fuentes de verificación:

#### Indicadores:

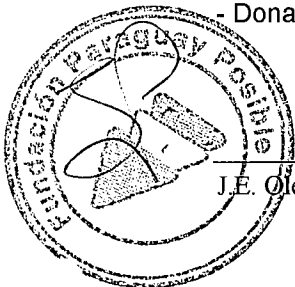
- ◆ Uso de medios de comunicación para la campaña.
- ◆ Distribución de materiales formativos e informativos.
- ◆ Talleres de concientización en los lugares seleccionados.
- ◆ Integración con actividades recreativas y representaciones sencillas, juegos didácticos concursos y competencias.
- ◆ Talleres de demostración y práctica de cepillado correcto y todo en el proceso de los cuidados respectivos para la prevención.
- ◆ Equipamiento básico como sillas, mesas, armarios, pizarras a las escuelas en extrema necesidad, carentes de los mismos.

#### Fuentes de verificación:

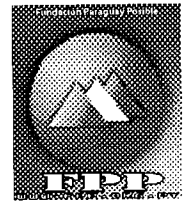
- ◆ Datos estadísticos incluyendo edad, sexo.
- ◆ Fichas
- ◆ Listas de control.
- ◆ Informes de acciones
- ◆ Cuadros de expectativas y sugerencias
- ◆ Registro de inventario de equipamientos donados

#### Metas:

- Lograr que la población infantojuvenil de las comunidades indígenas de Abai tomen conciencia en la práctica de buenos hábitos para que logren una buena salud bucodental en un periodo de nueve meses y lo puedan vivenciar en sus familias en el transcurso de su existencia
- Donar mobiliarios muy necesarios a las escuelas seleccionadas en el transcurso del proyecto.



*Jorge Lora*

**Supuestos:**

La educación es la mejor forma de lograr que la concientización se haya posible, quiere decir que si se logra este elemento fundamental se conseguirá que la limpieza y el cuidado de la higiene bucodental pueda prevenir una serie de enfermedades y así los jóvenes podrán alcanzar una oportunidad de una vida saludable y mejorar la calidad del rendimiento escolar elevar su autoestima y sobre todo su imagen ante sus pares. El tema será por tanto "Una buena higiene bucodental, dientes sanos"

**Planificación General**

**Primera Etapa:** Concientización a través de talleres con los docentes/directivos/líderes sobre los temas que hacen referencia: salud bucodental, higiene, al cuidado y protección de los dientes, técnicas del cepillado, frecuencia y condiciones, dirigidos por profesionales técnicos.

**Segunda Etapa:** talleres teóricos y prácticos con los grupos seleccionados en las escuelas focalizadas con dinámicas previstas y la demostración práctica del cuidado y la protección de los dientes.

Incorporar información y formación, técnica y práctica para el cuidado periódico de la necesidad de higiene, con el apoyo de un equipo de campo.

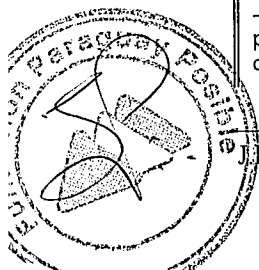
**Tercera Etapa:** Visita, monitoreo y seguimiento sobre los compromisos asumidos para el control del proceso preventivo establecido para el cuidado y la protección, con ayuda de los profesores de grado. . Adquisición de muebles y equipamiento para las escuelas focalizadas.

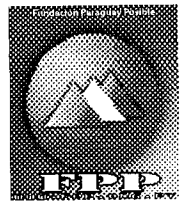
**Cuarta Etapa:** Seguimiento y control de las prácticas higiénicas con el apoyo de los profesores, padres de familia, líderes locales y otros actores locales. Para la instalación de la prevención de las enfermedades bucodentales.

**Cronograma de actividades**

Descripción de acciones.  Cronograma	PERIODOS Meses						RESPONSABLES	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	6		
Act. 1.1 -Visita a zona beneficiada por convocación del MEC supervisión técnica pedagógica de Abai -Reunión con la supervisión en zona de necesidad -Determinación de las prioridades en base a las necesidades expuestas -Firma de convenio -Elaboración del proyecto -Presentación del proyecto a la SAS -Aprobación del proyecto por parte de la SAS.							<b>-Equipo de planificación del Proyecto.</b>  <b>Autoridades de la fundación.</b>  <b>-Autoridades de la SAS.</b>	El proyecto prevé 6 meses de ejecución con monitoreo permanente entre la fundación como entidad ejecutora y el apoyo de la supervisión de escuelas indígenas, coordinada por la supervisión pedagógica.

*Jose Torres*

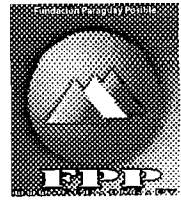




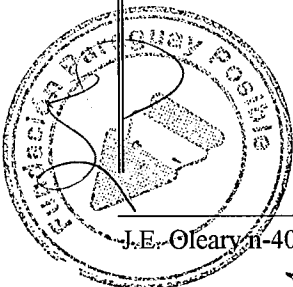
								<p>Los directores de las escuelas y los profesores harán un seguimiento de los 3 meses siguientes para instalar el proyecto con las prácticas higiénicas correspondientes establecidas en la ejecución del proyecto. Los mismos registrarán en planillas de control el monitoreo permanente y los resultados que arrojan para la evaluación final.</p>
<p>Act. 1.2 (inicio de desembolsos y ejecución del proyecto) DESEMBOLSO 1 (5%)</p> <p>-Apertura oficial del proyecto en la zona beneficiada en conjunto con la Supervisión Pedagógica</p> <p>-Convocatoria con los representantes de la comunidad -Reunión con la supervisión y cuerpo docente de escuelas afectadas -Comunicación del cronograma de actividades -Designación de responsables y responsabilidades con la supervisión</p>							<p><b>-Autoridades de la Fundación, Autoridades Educativas y locales.</b></p> <p><b>-Coordinación técnica de planificación y ejecución de la fundación con autoridades educativas de las escuelas indígenas.</b></p>	



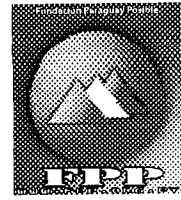
*Jepa O'Leary*



<p>Contacto con especialistas y voluntarios para la campaña de concienciación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Diseño de materiales</li> <li>-Rendición de cuentas según procedimiento de la SAS</li> </ul> <p><b>DESBOLSO (25%)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Contrato de profesionales,</li> <li>-Reunión informativa y lanzamiento de capacitación</li> <li>-Difusión del impacto del proyecto en medios radiales</li> <li>-Visita a las Escuelas</li> <li>-Inicio del Programa de Capacitación</li> <li>-Reunión de coordinación con la supervisión pedagógica</li> <li>-Compra de insumos necesarios para la 1era. Etapa de la Ejecucion</li> <li>-Rendición de cuentas según procedimiento de la SAS</li> <li>-Informe de avance</li> </ul>						<p><b>Coordinación Técnica administrativa del proyecto.</b></p> <p><b>-Coordinación tecnica de la fundación.</b></p> <p><b>supervisión pedagógica.</b></p> <p><b>-Profesionales especialistas contratados y coord. Ejecutiva de la supervisión pedagógica.</b></p> <p><b>-Técnico administrativo.</b></p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

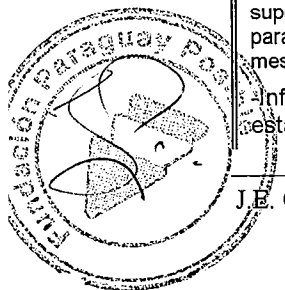


*Forja 10/10/02*

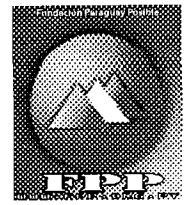


<p><b>Act. 1.3</b>  <b>DESEMBOLSO(50 %)</b>          -Compra de insumos para la ejecución del proyecto en terreno          -Coordinación con el equipo de campo          -Distribución de afiches y trípticos a todas las escuelas con los logos de las SAS y la Fundación          -Capacitación y practica en terreno a los alumnos/nas de las escuelas          La utilización de lista de control y seguimiento          -Rendición de cuentas según procedimiento de la SAS          -Compra de equipamiento/mobiliario.</p> <p><b>DESEMBOLSO(20 %)</b>          -Continuación del programa de capacitación, incluyendo temas de la alimentación adecuada          - adquisición y distribución de Materiales informativos para las escuelas          -Informe final de la ejecución presupuestaria a la SAS          -Informe técnico a la SAS.          -Reunión informativa sobre el impacto del proyecto en la comunidad.          -Elaboración de un plan de monitoreo, control y seguimiento con la supervisión Mec, para los siguiente meses del año.          -Informe estadístico</p>							<p><b>-Equipo administrativo de la Fundacion</b></p> <p><b>-Coordinación técnica y voluntarios</b>  <b>-Coordinación técnica y supervisión educativa</b></p> <p><b>. -Equipo administrativo de la fundación.</b></p> <p><b>-Profesionales especialistas contratados por la fundación.</b></p> <p><b>-Equipo de ejecución.</b></p> <p><b>Equipo técnico</b></p> <p><b>-Equipo de ejecución.</b>  <b>-Coordinación técnica y supervisión educativa. Equipo técnico</b>  <b>supervisión educativa</b></p> <p><b>supervisión educativa, directores y profesores</b></p>	
---	--	--	--	--	--	--	---	--

*Jose O'leary*







mediante encuestas al cierre del año lectivo de la supervisión a la entidad ejecutora -Difusión del impacto del proyecto en medios radiales.								supervisión educativa,	

**Impacto ambiental:**

Es conveniente aclarar que el proyecto se centra en la capacitación y prevención de enfermedades bucodentarias cuyo seguimiento y control estará a cargo de los docentes indígenas como contrapartida.

Los niños de las escuelas y toda la comunidad tendrán la oportunidad de valorar la importancia de la higiene para mejorar su calidad de vida.

No se prevé la utilización de insumos nocivos ni materiales que puedan afectar el medio de vida, por el contrario se reciclarán plásticos como envases de provisión de agua para realizar el cepillado diario. Se sugerirá además el cuidado y la protección de los árboles ya que bajo sus sombras realizarán sus prácticas higiénicas.

Además se utilizarán sumos naturales propios de la región como alternativos para la limpieza y prevención de las enfermedades dentales y periodontales.

**Sustentabilidad del Proyecto:**

Se plantea la sustentabilidad del proyecto, primero basado en patrones de conducta sentado en el acceso de la información que permita orientar a cambios de hábitos y una cultura de la higiene bucal.

La capacidad de gestión para contactar con otros organismos para que en lo sucesivo se pueda volver a contar con los elementos indispensables para la limpieza (Cooperativas, Intendencia, y con el Ministro de Salud).

Sin embargo también se considera dejar montada la estrategia de orientar sobre medios (insumos) alternativos/sustitutos y naturales disponibles en la comunidad, que permita reemplazar los elementos de higiene industrializados, de contar con ellos.

**MARCO INSTITUCIONAL**

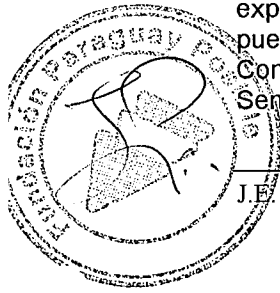
**Caracterización de la entidad solicitante, en cuanto a su capacidad institucional y técnica:**

**Experiencia:** esta Fundación ha trabajado con gestores locales para canalizar proyectos socioculturales relacionados a la artesanía local; apoyo a organizaciones y comités de educación, deportes, museos y exposiciones culturales.

Se ha logrado con estas organizaciones estimular la gestión participativa de jóvenes líderes para apoyar las manifestaciones socioculturales de sus propias comunidades. También se ha logrado contactos interesantes con diversas comunidades para estar en sintonía con sus expectativas de vida y a partir de ahí para buscar oportunidades de atención mediante la puesta en marcha de proyectos que beneficien sus propuestas.

Conocer y contactar con la gente hace que la Fundación adquiera una postura de Sensibilización a las vulnerabilidades latentes.

*Manuscrito: Jorge Olcary*





De igual forma dentro de la capacidad y experiencia técnica en formación y entrenamiento la Fundación desarrollado en el año 2012 un programa de entrenamiento y capacitación en competencias lingüísticas para cerca de 3.000 docentes de los departamentos de Alto Paraná y Canendiyu.

**Relación con la Localidad donde se ubica el Proyecto:** el proyecto "Por una Salud Bucodental de Jóvenes y Niños de comunidades Indígenas" fue propuesto por una visita realizada en contacto con la Supervisora Técnica Pedagógica de la comunidad, conocedora de las necesidades y carencias esta zona geográfica del País.

**Relación con los Destinatarios:** A solicitud de la supervisora que en su gestión ha buscado entes, Fundaciones De Apoyo a tomar relaciones con la salud Preventiva para los niños y Jóvenes Pobladores.

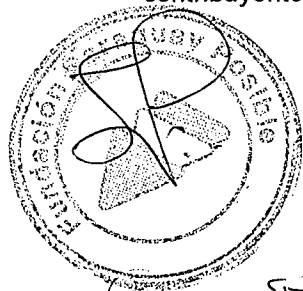
**Descripción de fortalecimiento institucional requerido para contribuir a la sostenibilidad del proyecto:**

**Capacitación(a nivel de coordinación y equipo operativo):** Los Miembros de la entidad se capacitarán en la medida a que el proyecto se vaya desarrollando ya que la mayoría de Las Técnicas de Monitoreo, control y seguimiento estarán a cargo de cada uno de ellos.

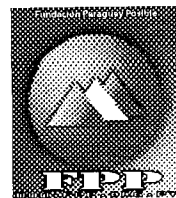
**Asistencia Técnica:** La Fundación prevé técnicos especializados que irán prestando los servicios sociales necesarios para el éxito de los Resultados del Proyecto.

**Otras:** Considerando que el Staff dispone de especialistas en, monitoreo, evaluación de impacto y sustentabilidad se irán contando con estos aportes beneficiosos para los destinatarios de los proyectos.

**¿Cómo se implementará el Fortalecimiento Institucional?:** Mediante mecanismo de seguimiento con los proyectos logrados. Estableciendo vínculos de compromisos con localidades beneficiadas mediante diálogos interinstitucionales de compromiso y toma de conciencia. Con la Aprobación de estos proyectos muy beneficiados, la Fundación se fortalece en experiencias, y sobre todo en cooperar con poblaciones vulnerables que no cuentan con los mínimos recursos para conformar una sociedad respaldada con exigentes burocracias para elaborar y presentar proyectos ya que desconocen toda posibilidad de elaborar proyectos con bases técnicos exigentes y con trámites jurídicos y con reconocimientos de registro de contribuyentes.



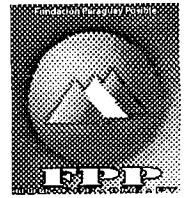
forpe [signature]



PROYECTO POR LA SALUD BUCODENTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE LAS ESCUELAS INDIGENAS DE LA COMUNIDAD DE ABAL CAAZAPA						
Items	O.G	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Total aporte SAS	Total Contrapartida
<b>INVERSION MISIONAL</b>						
<b>2.4 Preinversión</b>						
Elaboracion del proyecto, visita a la zona, reunion de relevamiento	260	gl	1	7.200.000	7.210.000	
Total Preinversion					7.210.000	
<b>GASTOS OPERATIVOS DE LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO</b>						
<b>2.3 Asistencia Técnica</b>						
Coordinación general del proyecto	140	Mes	4	3.500.000	14.000.000	
Responsable tecnico	140	Mes	4	3.500.000	14.000.000	
Profesional tecnico medico	140	Mes	4	3.800.000	15.200.000	
Capacitadores	140	Mes	2	4.500.000	9.000.000	
Total asistencia tecnica					52.200.000	
<b>2.5 Otros Gastos (Capacitación-materiales-mobiliario e impresos)</b>						
Elaboracion, diseño de manuales	330	cantidad	4		5.000.000	
traduccion de manuales		cantidad	4		4.000.000	
Impresión de manuales		cantidad	70	96.000	6.720.000	
Impresión de tripticos		cantidad	300	15.000	4.500.000	
impresión de Tripticos con rubros sustitutos		cantidad	300	15.000	4.500.000	
Impresión de afiches		cantidad	70	25.000	1.750.000	
Kit de entrenamiento para docentes		cantidad	50	91.000	4.550.000	
Compra de insumos para higiene dental dentrificos	330	cantidad	500	7.000	3.500.000	
Compra de insumos para higiene dental cepillos		cantidad	579	6.000	3.474.000	
Compra de pizarra		cantidad	4	750.000	3.000.000	
Compra de armarios		cantidad	20	1.590.000	31.800.000	
Compra de mesas y sillas profesor		cantidad	19	980.000	18.620.000	
Compra de sillas pedagogicas		cantidad	42	270.000	11.340.000	
Total gastos: capacitacion-materiales e impresos					102.734.000	
<b>2.6 Otros Gastos (viaticos y traslados)</b>						
Traslado a zonas de trabajo/asuncion Caazapa)	230	gl	10	600.000	6.000.000	0
Traslado de personal para practica (estudiantes, tecnicos)					10.000.000	
Reembolso a docentes a jornada de informacion/formacion					10.000.000	
Refrigerio jornada docentes					3.000.000	
Refrigerio Practicas estudiantes					10.000.000	
Total gastos: viaticos-traslados)					39.000.000	
<b>3. GASTOS ADMINISTRATIVOS</b>						
<b>3.1 Personal Contratado Fpp</b>						
Honorarios de Contador/ administrador- Fpp	140	Mes	4	1.500.000	5.996.000	
Asistente de Administración - Fpp		Mes	4	1.000.000	4.000.000	
<b>3.2 Otros Gastos Administrativos Fpp</b>						
Alquiler de oficina	330	gl	4	560.000	2.240.000	
Telefono	230	gl	4	300.000	1.200.000	
luz	230	gl	4	350.000	1.400.000	
Total gastos administrativos Fpp					14.836.000	0
						0
<b>TOTAL APOORTE SAS en Gs.</b>					<b>216.000.000</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL CONTRA PARTIDA en Gs.</b>					<b>0</b>	<b>24.000.000</b>
<b>Porcentaje contrapartida</b>						<b>11</b>
<b>Total proyecto- millones de guaranes</b>						<b>240.000.000</b>

Firma, sello y aclaración de la Máxima  
Autoridad

Firma, sello y aclaración  
del Tesorero



Contrapartida comunitaria coordinada por la supervisión Pedagógica de Educación Indígena de Caazapa - Ministerio de Educación. Del proyecto por una salud Bucodental a ser ejecutado por la Fundación Paraguay Posible en escuelas Indígenas de la Comunidad de Abai.

### Contrapartida

DESCRIPCION			cuantificación de acción. G.
Coordinación y acompañamiento durante el proyecto	Acompañamiento semanal con técnicas de la supervisión	Durante la ejecución	3.200.000
Administración de encuestas en las 16 escuelas indígenas a cargo de los 16 directores de escuelas indígenas para el informe estadístico a la Fundación y las SAS	947 niños y Jóvenes, alumnos y alumnas de escuelas indígenas.	En dos Etapas	9.470.000
Gestión para la provisión de Remeras con impresión con el lema "Sonrisa Feliz" Campaña de salud Bucodental FUNDACION PARAGUAY POSIBLE Y LA SAS	1.000 remeras		10.000.000
Gestión de difusión radial por la radio de San Juan	mensual	Durante ejecución	1.330.000
			<b>24.000.000</b>



*Jorge Tava*



## **8. Modelo de Gestión:**

### **a) Organización general del Proyecto (estructura, coordinación responsables, mecanismo de toma de decisiones):**

El Proyecto plantea se plantea como una respuesta, a una de las carencias que agobia a uno de los sectores mas desprotegidos de nuestro país. En este caso son los niños niñas indígenas que viven en las comunidades de Avai y Tabai. Hasta el momento no existe experiencia realizada por entidades interesadas en la prevención y protección de enfermedades bucodentarias, por ello la FPP conciente de estas necesidades sociales vierte una mirada crítica y acude a la SAS como organización estatal para apoyar y financiar este tipo e emprendimientos. No podemos dejar de considerar la mirada del MEC, representada por la supervisión pedagógica, cuyo rol protagónico se hace necesaria para la autogestión, monitoreo y control del proyecto.

Por tanto la cooperación de todos los sectores se constituye en un modelo de equipo de trabajo que nos embarca continuamente en ofrecer espacios necesarios para mejorar la calidad de vida de los niños y niñas de las escuelas indígenas, reservas originarias de nuestra cultura nacional.

### **b) Participación de la comunidad en la gestión del Proyecto:**

La comunidad participará continuamente mediante la disposición de un espacio físico para el tratamiento de la problemática buco dental que servirá para promover, impulsar y cooperar con todos los sectores involucrados. La comunidad en este caso está representada por la supervisora de escuelas indígenas y personas voluntarias de la zona que tenga afinidad con el proyecto que será propulsores de ha contribuido en la creación y fortalecimiento del proyecto de más de diez escuelas en etapa de Crecimiento natural, además los profesores estarán controlando en el proceso del proyecto los controles continuos, los mismos alumnos alumnas que en calidad de beneficiarios también podrán sus prácticas permanentes para la formación de los hábitos para la salud bucal y por último los padres de familia que estarán como sujetos fundamentales de la sustentabilidad ya que ellos se encargaran de seguir con estos compromisos. La Municipalidad, El Puesto de Salud, la Iglesia, también pondrán a disposición, informaciones, y otros aportes para que la Población camine hacia acciones educativas tendientes a mantener la salud bucodental de todos.

*Jorge  
Ferre*

