

PROYECTO

4880

PRESENTACIÓN DE PROYECTOS SAS

I. Identificación del Proyecto:

1. **Nombre:** Tekove
2. **Departamento:** Ñeembucú
3. **Localidad:** Guazúcuá
4. **Barrio:** Centro
5. **Entidad Ejecutante:** Alternativa es una Organización de Desarrollo Social, sin fines de lucro, se constituyó en la Dirección General de los Registros Públicos, Sección de Personas Jurídicas y Asociaciones inscrita bajo el N° 322 Folio 3143. Asunción, 21 de diciembre del año 2000. Con RUC inicial ALTJOO8550X y con RUC actual de 80030602-3

- **Integrantes y cargo:**
 Directora: Lic. Miryan Monzón
- **Dirección:** Cástulo Franco 313 casi Julia Miranda Cueto - Planta Alta - Fernando de la Mora
- **Telefax:** (021) 511-464
- **Responsable técnico y administrativo:** Lic. Miryan Monzón

Equipo	Funciones
Lic. Yzuni Valdez	Trabajadora Social
Lic. Asunción Torres	Trabajadora Social
Ing. Arquímedes Delgado	Ing. Civil
Lic. Lucia Bernal	Capacitadora

6. Organización Comunitaria Solicitante: Consejo Local de Salud.

Nombres	Cargos
Juan Gualberto Machado	Presidente
Agripina Rojas	Presidenta comité Ejecutivo
Ramón Jiménez	Secretario
Mirta Miño de Rojas	Pro Secretaria

II. Identificación de la situación-problema:

1. Identificación del Problema (claridad en su definición y participación de beneficiarios).

En el marco de la participación comunitaria se ha desarrollado una jornada diagnóstica con mujeres lideresas concejales y representantes del Consejo de Salud local en un espacio de discusión y análisis de los diferentes problemas relacionados con la salud en el Distrito de Guazúcuá. Este diagnóstico ha facilitado la identificación de la problemática en el área de salud comunitaria y en forma participativa se ha podido definir algunas acciones que contribuyan a mejorar esa situación.

A continuación se presentan los problemas identificados y sus posibles soluciones:

Problemas	Posibles soluciones
Baja cobertura de la Atención Primaria de Salud en la zona en las compañías y en el casco urbano de Guazú Cuá.	Coordinar con el Hospital Regional de Pilar las capacitaciones preventivas APS y la asistencia de vacunación, atención materno infantil etc.

Miryan Monzón

**ALTERNATIVA
 Consultoria Social**

Escasos números de funcionarios preparados para la atención a la población en el Puesto de Salud existente.	Gestionar recursos y capacitación a los RRHH existentes para mejorar los servicios y la calidad de la atención del puesto de salud.
Aislamiento de la población por la distancia y baja cobertura de atención a la salud con deficiencias en la provisión de insumos, atención médica, medicamentos y equipamiento.	Aumentar y mejorar la cobertura de la Atención Primaria de la Salud, aumentando los insumos, médicos de diversas especialidades y la atención médica.
La población recurre a los servicios de salud de la Argentina por ser más completos y menos costosos.	Instalar debates públicos respecto a la demanda de salud de la población y la actitud de los centros públicos de derivar a la Argentina
Consejo de salud local deficiente en su proceso organizativo para desarrollar acciones autónomas ante la problemática de la salud.	Acompañar el fortalecimiento organizativo y de gerenciamiento de las acciones del consejo de salud local del distrito.
Consejo de Desarrollo Distrital con necesidad de contribuir en la elaboración de un plan de salud integral para todos y todas.	Fortalecimiento organizativo del consejo de desarrollo incorporando la salud de la población como prioridad en el plan de desarrollo distrital.

Las carencias expresadas por los y las participantes han demostrado que la gran mayoría de la población necesita sensibilizarse sobre la importancia de la atención, promoción y acceso a la salud integral como un derecho de todos y todas. Por tal motivo es necesario apuntar hacia el mejoramiento del puesto de salud, propiciando el involucramiento de la población organizada a través de procesos que generan las condiciones de participación.

2. Línea de base (incidencia del problema en la población objetivo)

El problema

De acuerdo a los problemas visualizados y mencionados en el diagnóstico distrital en el ámbito de la Salud, se presenta como prioridad el fortalecimiento de la atención primaria de salud a través del mejoramiento de la infraestructura y equipamiento del Puesto de Salud local; acompañado con la promoción a través de planes de prevención y cuidados de la salud en los barrios alejados del distrito.

El Puesto de Salud local, el cual se encuentra estratégicamente ubicado en la zona con mayor densidad poblacional, carece de la infraestructura adecuada, y por sobre todo de insumos y equipamientos indispensables para realizar la cobertura adecuada a las familias vulnerables. El puesto no tiene equipamientos informáticos y los registros de actividades no están procesados. Tiene un estimado que solo el 35 % de la población acude a la atención en el puesto de salud, el resto si tiene medios va a Pilar o directamente a la Argentina, siendo la población más vulnerable la que asiste al puesto local

El Puesto de Salud actualmente cuenta con los recursos humanos tanto médicos, enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería para la atención materno infantil y/o de urgencia, pero carecen de los recursos necesarios debido a que la infraestructura que se encuentra en mal estado, la carencia de equipo para la primera atención, así como con los medios para hacer promoción de la salud, formación de promotores de salud, materiales de capacitación a la población, lo cual puede relacionarse al débil funcionamiento de sus organizaciones comunitarias formadas para buscar el mejoramiento de las condiciones de vida de la comunidad.

También es preciso garantizar el empoderamiento comunitario en la implementación del proyecto a fin de asegurar la sustentabilidad y sostenibilidad del mismo, como así también buscar estrategias para evitar la migración de los pobladores del distrito para ser asistidos en el vecino país (Argentina).

*Walter
Ungan Martin*

**ALTERNATIVA
Consultoria Social**

Con el proyecto se pretende contribuir a que esta realidad cambie y por lo menos el 60 % de la población pueda ser cubierta sus necesidades en atención primaria de salud o atención directa en caso de enfermedad y derivación si fuera el caso

3. Población Objetivo del Proyecto (tipo, grupo etario, sexo y cantidad)

Rangos de Edades	P. Total	Varones	Mujeres
0-4 años	145	85	60
5-9 años	200	95	105
10-14 años	237	141	96
15-19 años	198	105	93
20-24 años	131	71	60
25-29 años	123	72	51
30-34 años	101	60	41
35-39 años	113	57	56
40-44 años	119	64	55
45-49 años	105	52	53
50-54 años	111	64	38
55-59 años	84	41	38
60-64 años	84	49	35
65 y más	182	95	87
Total	1.933	1.051	882

1. Análisis causal (principales causas)

En los países como el nuestro en donde la pobreza no se explica solamente por un nivel bajo de ingreso, sino por la tremenda desigualdad social que enfrentamos y que hace a la vez que sea la causa para no alcanzar el desarrollo, el no acceso a los servicios básicos, el no acceso a la salud y la educación. El afrontamiento a las inequidades sociales debería darse a través de políticas públicas que permitan luchar contra la desigualdad.

Esta política pública de lucha contra la desigualdad social una decisión acertada es el de plantearse como estrategia de transferencia o "devolución" de la responsabilidad de los procesos de promoción del desarrollo social a las mismas comunidades, experiencia desarrollada a través de Pro País I, mediante la práctica del otorgamiento de un mayor control sobre los recursos de los fondos provenientes para ellos, desarrollando en la comunidad una mayor habilidad para planificar las actividades, para controlar y administrar los recursos, mediante acuerdos e intervenciones más coordinadas; mediante una mayor transparencia en los compromisos, desembolsos, y con la aplicación de procedimientos simples. Esta experiencia ha posibilitado plantear establecer estrategias y abordajes diferentes que orienten al empoderamiento comunitario, al protagonismo de los mismos en la decisión y manejo de los recursos.

Teniendo en cuenta esta práctica y la experiencia desarrollada por el distrito en Pro País I, esta propuesta analiza las causas de la problemática a ser intervenida a través de tres ejes identificados en los diagnósticos comunitarios, como necesarios de afrontar los cuales son:

- a. **Organizaciones Comunitarias (Consejo Local de Salud , Consejo de desarrollo Distrital) desfortalecidas:** si bien la comunidad cuenta con estas instancias las mismas trabajan desarticuladamente, siendo el Consejo Local de Salud la instancia organizativa referencial teniendo en cuenta la descentralización de los recursos financieros para la sostenibilidad del Puesto de salud por parte del Ministerio de Salud, el cual es administrado por la organización, pero la debilidad encontrada en el seno de la misma es la carencia de acciones tendiente a planificar actividades de prevención destinadas a las familias de la comunidad debido a la escasa capacitación de sus miembros, así como la poca capacidad de gerenciamiento de otros recursos a través de proyectos por no estar capacitados en la formulación ni ejecución de los mismos.

Alfonso Miryam Hincapié

**ALTERNATIVA
Consultoria Social**

En relación del Consejo de desarrollo Distrital, formado a instancia de la Secretaría de Acción Social debido al no ha tenido un acompañamiento pos proyecto actualmente se encuentra debilitado, teniendo estas posibilidades de reintegrarse y coordinar acciones a través de esta propuesta

- b. **Infraestructura en malas condiciones y con carencia de equipamiento:** El fomento de una cultura clientelista y prebendaria en la comunidad durante años, acompañada de la indiferencia de las autoridades locales y departamentales en relación a los sistemas de salud pública y su relación con la comunidad han dejado como resultado el desentendimiento de la población de sus instituciones prestadoras de servicios, fortaleciéndose en la que la población la falta de apropiación de sus recursos institucionales, ni estimulada en sus derechos a exigir y participar en la promoción de espacios dignos de atención, coberturas de salud integral, programas de promoción a la salud, lo cual tiene por resultado infraestructuras sin mantenimiento y carentes de equipamiento para la atención de las necesidades de la población. Por lo que esta propuesta teniendo en cuenta las líneas de la nueva política pública en salud trabajará en la implementación de la misma, a través del fortalecimiento organizativo y la formación de líderes y lideresas en torno a la institución prestadora de servicios de salud (Puesto de Salud Local).
- c. **Ausencia de desarrollo de Programa de Prevención Integral de la salud:** al no contar con organizaciones capacitadas y formadas en materia de programas de prevención de salud comunitaria, es lógico que no exista un alcance adecuado de los servicios en las comunidades que hacen al eje rural del distrito, las cuales son beneficiarias de los servicios del Puesto de Salud siendo este el más próximo para la atención, por lo que la posibilidad de capacitar al personal y a líderes en el armado y ejecución de estos programas podría dejar capacidad instalada para dar sostenibilidad a este proyecto y la posibilidad de generar otros que tengan que ver con otras temáticas que promuevan las prácticas comunitarias de participación, generando así el impacto de la propuesta

III. Descripción del proyecto:

El proyecto Tekove tiene por objetivo el fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud a través del mejoramiento de la atención, la gestión y la cobertura de salud en la comunidad, propiciando acciones comunitarias de prevención de la salud, con especial énfasis en la promoción de la salud en los barrios alejados de la cabecera distrital, así como también lograr el acceso a los servicios del puesto de salud a través del mejoramiento de la infraestructura y el equipamiento de la misma.

Esta propuesta apunta a desarrollar acciones de prevención teniendo en cuenta los resultados del diagnóstico distrital en salud, elaborado por las mujeres dentro de un proceso de relevamiento de la situación de la mujer en el Distrito, en el que se evidencia la necesidad de las compañías en lo referente al cuidado de la salud en la prevención a través charlas educativas y de sensibilización hacia los diversos problemas que hacen a la salud de las familias más vulnerables.

El aspecto de fortalecimiento de las organizaciones e instituciones que trabajan este área en las comunidades es fundamental, por lo que para la implementación de este proyecto se tiene en cuenta impulsando el funcionamiento coordinado de acciones entre el Consejo Local de Salud y el Consejo de Desarrollo Distrital como práctica de formación de ambas organizaciones en la implementación de programas conjuntos de intervención comunitaria. Así mismo se tiene previsto incidir en el mejoramiento de la atención y gestión del Puesto de Salud a través de

- ✓ Capacitación de los recursos humanos que prestan servicio en el Puesto de Salud para la mejor atención y ampliación de cobertura del mismo.
- ✓ Capacitación a líderes y lideresas comunitarios/as en la sensibilización de la atención primaria de salud en sus barrios.

informada
Miriam Muro

**ALTERNATIVA
Consultoría Social**

- ✓ Provisión de materiales de capacitación, impresos, rota folios, dirigida a la población sobre enfermedades prevenibles, trasmisibles y contagiosas, así como planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual, elaboradas de manera sencilla que faciliten la comprensión de la población beneficiaria del distrito.

1. Matriz de Planificación:

Objetivo de impacto	Productos	Indicadores	fuentes de verificación	Metas	Supuestos
Ampliar y fortalecer la atención, gestión y cobertura del Puesto de Salud del distrito de Guazúcuá llegando a más familias la promoción de la salud y la prevención de enfermedades	-El Puesto de salud con mejoras en su infraestructura edilicia	100% de la población cuenta con un Puesto de salud refaccionado	Registro de entrega de obras. Material Fotográfico	Puesto de salud distrital mejorado y equipado prestando servicio a la población de Guazúcuá a dos meses de implementación del proyecto	Las familias del distrito se interesan y participan de los programas de Promoción de la salud y prevención
	- El Puesto de Salud mejora su atención por medio del adecuado equipamiento	100% de los pobladores con disponibilidad de de equipos del Puesto de Salud	Listado de equipamientos	Familias de las compañías de Guazú Cuá informadas y capacitadas en la atención primaria de la salud cinco meses de implementación del programa	
	-Familias de las compañías son atendidas a través de un plan de promoción comunitaria de la salud	- 70% de las familias beneficiadas de las compañías beneficiarias del Programa de promoción de salud comunitaria	Planillas de asistencia		
	Un Plan de promoción de la salud sostenible elaborado participativamente por el Consejo Local de salud y los técnicos del Puesto de salud.	12 miembros del consejo local de Salud y técnicos del puesto de salud participando en la planificación de los talleres de capacitación comunitaria	Planilla de asistencia Plan de Promoción de la salud Material Fotográfico Plan elaborado	Un plan de trabajo elaborado en forma participativa a un mes de implementación del proyecto.	El Consejo Local de Salud se interesan y participan de los programas de Promoción de la salud y prevención
	Talleres de capacitación en fortalecimiento organizativo dirigido a los líderes y lideresas componentes del Consejo Local de Salud, Consejo de Desarrollo Distrital y Consejos locales	70% de los líderes y lideresas participan en los espacios de capacitación	Módulos de capacitaciones Programas y planillas de asistencia Material Fotográfico	Miembros del consejo local de salud y miembros del consejo de desarrollo distrital fortalecidos en su capacidad organizacional y gerencial a seis meses de implementación del proyecto	Existencia de interés de los líderes y lideresas comunitarios en su formación y capacitación a fin de dar sostenibilidad de las acciones iniciada por Pro País I

*Infancia
Miguel Herrero*

**ALTERNATIVA
Consultoría Social**

2. Cronograma de actividades y productos.

Producto	Actividades	Periodo Meses						Responsables	Observaciones
		1	2	3	4	5	6		
P1 El Puesto de salud con mejoras en su infraestructura edilicia	Trabajos de mejoramiento y refacción de la estructura edilicia							ONG Alternativa	Las autoridades de ambas organizaciones y los funcionarios y funcionarias del puesto de salud han comprometido su apoyo y colaboración para el desarrollo del proyecto.
P2 El Puesto de Salud mejora su atención por medio del adecuado equipamiento	Provisión de equipamiento en el puesto de salud						Consejo Local de Salud y el Consejo de Desarrollo Distrital		
P3 Familias de las compañías son atendidas a través de un plan de promoción comunitaria de la salud	-Diseño e impresión de materiales de difusión sobre promoción de la salud, y prevención de enfermedades.						Responsable del Puesto de Salud		
P4 Un Plan de promoción de la salud elaborado participativamente por el Consejo Local de salud y los técnicos del Puesto de salud. Plan de promoción de salud desarrollado	-Diseño de materiales de apoyo para las capacitaciones -Desarrollo de jornadas de organización de trabajos de Promoción -Talleres de elaboración del plan de promoción contacto con los líderes y lideresas de las compañías -Acompañamiento en campo del desarrollo de plan de promoción por parte de los funcionarios del puesto de salud.								
P 5 Talleres de capacitación en fortalecimiento organizativo dirigido a los líderes y lideresas componentes del	Capacitación a los y la miembros/as de las organizaciones sobre tipo, métodos, modelos organizativos que								

Consejo Local de Salud, Consejo de Desarrollo Distrital y Consejos locales	permitan a sus líderes y lideresas mejorar su capacidad de gestión de acciones comunitarias								
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Obs. El plazo de los meses 5 y 6 es contrapartida de la organización ejecutante para realizar el seguimiento de las acciones emprendidas en la comunidad en el marco del proyecto.

3. Estabilidad de la solución propuesta (sostenibilidad del proyecto una vez terminada el aporte financiero de la SAS)

Esta propuesta surge de la necesidad de la comunidad la cual es avalado en los diagnósticos y luego el plan en el área salud, el compromiso de la comunidad, de sus autoridades locales y de los líderes de las organizaciones vinculados al área de salud, por lo que todas las actividades planificadas, serán desarrolladas de manera conjunta con las organizaciones del vinculadas con el proyecto a fin de promover la coordinación de acciones y el empoderamiento del proceso de desarrollo de la comunidad.

A través de los talleres se fortalecerá las organizaciones y se potenciará el desarrollo planificado de las actividades de promoción de la salud en las compañías y la ejecución de los programas pre establecidos por el Ministerio de Salud para la implementación de los Servicios de salud, así como se fortalecerá a las organizaciones con jornadas de elaboración y gestión de proyectos a fin de que las mismas organizaciones puedan gestionar otros recursos.

La sostenibilidad al proyecto se dará a través del fortalecimiento del Consejo Local de salud y las diversas acciones contempladas en el Plan de desarrollo, así como la capacidad de gerenciamiento del Consejo de Desarrollo comunitario. El gobierno local apoya muy fuertemente la gestión del Consejo de Desarrollo local el cual es la entidad solicitante

IV. Infraestructura y Equipamiento. Descripción detallada de los requerimientos de infraestructura y equipamiento

1. Anteproyecto de la infraestructura:

- Localización: Ciudad de Guazúcuá cabecera del Distrito de Guazúcuá.
- Plano de la obra, planilla de cómputo métrico y presupuesto de la obra (se adjunta).
- Especificaciones técnicas como planillas de obra
- Cronograma de ejecución general.

**ALTERNATIVA
Consultoria Social**

*Alfonso
Mingon Murwin*

2. Descripción de los requerimientos de equipamiento, especificaciones técnicas.

B. Equipamiento

3. Presentación de diagnóstico adecuado para identificar la dimensión medio ambiental

La propuesta no impactara negativamente al medio ambiente, teniendo en cuenta que se trata de refacciones por dentro en infraestructura edilicia ya existente de muchos años, equipamiento y capacitaciones. No obstante se presenta el formulario proveido por la Secretaria de Acción Social: Aspectos Ambientales Incorporados en los Proyectos

V. Marco Institucional

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

- a) Experiencia de la EE y/o Comunidad en la ejecución de proyectos (resultados logrados)

Alternativa Constitución Jurídica:

ALTERNATIVA, Organización de Desarrollo Social, sin fines de lucro, se constituyó en la Dirección General de los Registros Públicos, Sección de Personas Jurídicas y Asociaciones inscrita bajo el N° 322 Folio 3143. Asunción, 21 de diciembre del año 2000. Con RUC inicial de. ALTJOO8550X y con RUC actual de 80030602-3

Dirección:

Cástulo Franco 313. Planta Alta. Fernando de la Mora
TEL.: 595-21- 511 464 0982 357055
E-mail: alternativaorg@gmail.com

Misión

Desarrollo integral y sostenible de comunidades, fundamentalmente de escasos recursos y/o grupos vulnerables, a través de la adecuada implementación de la ingeniería social, promoviendo la participación protagónica de la comunidad, entendida como:

- Protección del medio ambiente.
- Generación de ingresos.
- Accesos a servicios básicos.
- Construcción de la ciudadanía.
- Promoción humana desde la perspectiva de género.
- Promoción de la Democracia.

II. Naturaleza y principios

Alternativa está comprometida con el desarrollo de comunidades urbanas, suburbanas y rurales con los principios fundamentales de la igualdad de derechos y oportunidades, la justicia social y la solidaridad reconociéndolos como valores fundamentales para el desarrollo social.

**ALTERNATIVA
Consultoria Social**

*Wifredo
Mariano Morán*

Objetivos

- Posibilitar procesos de desarrollo social, económico y cultural de las comunidades, fundamentalmente carenciadas, a través de la educación, organización y acción participativa, desde una perspectiva de género y en igualdad de derechos y oportunidades.
- Apoyar el fortalecimiento de los gobiernos locales, municipales y departamentales, para una gestión eficiente que posibilite el desarrollo social, económico y cultural de las comunidades.

b) Experiencia de la EE y/o Comunidad en la ejecución de proyectos (resultados logrados).

- Diseño del Proyecto Centro de Promoción de la Mujer María Auxiliadora – Compañía Cañada - Arroyos y Esteros – Cordillera
Agencia Manos Unidas – España
Año: 2000
- Diseño de proyecto Centro de Atención Infantil San Vicente de Paul de Arroyos y Esteros
Proyecto N° 1660 – Proyecto 5228
Entidad Ejecutora: Fundación de Voluntarias de la Caridad San Vicente de Paul. Arroyos y Esteros.- Cordillera
Año: 2000
- Diseño y ejecución de Proyecto Comedor Infantil Laguna Cateura.
Organización No Gubernamental Alternativa – Capellanía Cristo Solidario- Barrio Santa Ana. Asunción
Municipalidad de Asunción
Año: 2001
- Componente Indígena del Estudio de Impacto Ambiental de la Revisión del Diseño Final de Ingeniería y del Estudio de Impacto Ambiental de la Ruta Nacional N° 10 – Tramo Tacuara - Cruce Karumbey. Consorcio Doctor- Ingser- Contecnica. CIALPA .MOPC
Año 2002
- Diseño de Proyecto de Transparencia Ciudadana en el Municipio de Coronel Oviedo - CIRD/USAID.
Municipalidad de Coronel Oviedo.
Año 2003
- Acompañamiento a Organizaciones Comunitarias Indígenas para el proyecto Diseño y Fiscalización de Sistemas de Abastecimiento de Agua en 15 Comunidades Indígenas. CIALPA- SENASA
Año 2003
- Proyecto Ñande Rogará FUNDAPUEBLOS - CONAVI Consultoría Social en los asentamientos beneficiarios de viviendas de Villa Esperanza (Asunción), Coronel Oviedo (Caaguazú), Pilar (Ñeembucu), Itacurubi del Rosario (San Pedro), Guarambaré (Central), Ita (Central), Pte. Franco (Alto Paraná), Atyrá (Cordillera). Año 2004
- Componente de capacitación a reclusos de penal de Tacumbú. Consorcio Alfa y Omega Proel Ingeniería. Ministerio de Justicia y Trabajo Año 2004
- Consolidación de Organizaciones Económicas Productivas no cooperativizadas de Fortín Caballero, Rojas Silva, Tte. Esteban Martínez y Gondra, ONG Acción y Desarrollo. Prodelchaco

Año 2004

- **Componente del Estudio de Comunidades Indígenas para la Revisión del Diseño Final de Ingeniería de la Ruta 10 Tacuara – Puerto Rosario.** Consorcio Toscarelli y Asociados . CIALPA-MOPC

Año 2004

- **Consolidación de Organizaciones Comunitarias Indígenas.** Organización Mismo indígena (OMI) y Organización Comunitaria Indígena Enxet, La Herencia. Acción y Desarrollo ONG. Prodelchaco

Año 2004

- **Promoción de Comunidades y Encuestas para el relevamiento Catastral de Propiedades afectadas por el Diseño de pavimentación de la Ruta 10 Tramo Tacuara- Katuete.** Consorcio Doctor- Ingser- Contecnica. CIALPA .MOPC

Año 2004

- **Consolidación de Juntas de Saneamiento para el Diseño y Fiscalización de Sistemas de Abastecimiento de Agua en 40 Comunidades Rurales.** CIALPA –SENASA

Año 2004

- **Constitución y funcionamiento de almacenes de consumo para comunidades indígenas del chaco.** Palo Blanco, Larroza Kue, Jerusalén, y Novoctas. Acción y Desarrollo ONG. Prodelchaco

Año 2005

- **Promoción Social Convenio Ñande Rogará REDINSA – CONAVI Acompañamiento social durante construcción de viviendas de interés social.** Municipios de San José de los Arroyos, Luque., Pilar, Itacurubí del Rosario, Carapeguá, Pte. Franco Año 2005

- **Diseño final ejecutivo para cría de peces en cautiverio para localidades indígenas de Gral. Díaz y Escalante,** Dpto. de Pte. Hayes, Chaco Ing. Oscar Salazar Yaryes . Comisión Trinacional Pilcomayo. Año 2006

- **Coordinación Social Convenio Ñande Rogará REDINSA- CONAVI Acompañamiento social durante construcción de viviendas de interés social.** Municipios de Gral. Aquino, San Estanislao, Benjamin Aceval, San Pedro de Ycuamandiyu, Horqueta, Pte. Franco , C. del Este, Sapucaí, Guarambaré, Paraguari Año 2006

- **Componente Indígena- Estudio de Impacto Ambiental – Plan de Gestión de mantenimiento de caminos No Pavimentados** Consorcio ITYAC- OTONIEL FERNANDEZ Y ASOCIADOS. CIALPA- MOPC

Año 2006

- **Promoción social, capacitación y acompañamiento a 56 localidades campesinas beneficiarias de Sistemas de Agua.** Consorcio Ysry – SENASA - JBIC - MAG.

Año 2006 - 2007

- **Componente Indígena del Estudio Ambiental de 8 Puertos Graneleros para los corredores de exportación para el JICA-** CIALPA

Año 2006

- **Convenio de Cooperación CONAVI ALTERNATIVA.** Gerenciadores de fondo para construcción de albergues provisorios en la ciudad de Pilar.

Año 2006 2007

ALTERNATIVA
Consultoría Social

Manuel
Manuel

- **Capacitación de Juntas de Saneamiento y Comisiones de Agua, Departamento de Caaguazú. Plan International- UNICEF Año 2007**
- **Proyecto Asociación de Recicladoras del Bañado Norte. Fondo Unión Europea. Pares. Equidad entre varones y mujeres en el trabajo. Ganadores del concurso para financiamiento de Proyecto. Año 2008, 2009.**
- **Proyecto Red de Mujeres Municipales del Paraguay Generando Políticas Públicas con equidad de género en el Departamento de Misiones Proyecto UNIFEM – PNUD Año 2008 -2009**
- **Proyecto Implementación de Políticas Públicas con Equidad de Género en los Municipios de Ayolas, San Ignacio, San Patricio, San Miguel, San Juan. Proyecto UNIFEM – PNUD Año 2009**
- **Promoción Social de proyecto de Letrinas Sanitarias en 98 localidades 3200 letrinas en Dpto. de Concepción, Amambay, San Pedro, Caaguazú. Consorcio Semillas, SENASA- Unión Europea. Año 2009**
- **Proyecto Políticas Públicas con Enfoque de Género en el Departamento de Ñeembucú. UNIFEM – PNUD Año 2009-2010**
- **Organizadores de primer Congreso Internacional del Recicladores/as. Alternativa - Fundación AVINA- Municipalidad de Asunción Año 2009**
- **Fundadora de Mesa coordinadora interinstitucional de Recicladores y Asistencia Técnica Fundación AVINA- Municipalidad de Asunción- Alternativa. Año 2009 – 2010**
- **Fortalecimiento de Red de Mujeres Políticas del Paraguay ONU MUJERES Año 2010- 2011**
- **Fortalecimiento de Coordinación de Recicladores de Asunción. Fundación AVINA Panamá - Asunción- Año 2010- 2011**
- **Apoyo a organizaciones de Recicladores de Asunción. Fundación Bill Gates – Fundación AVINA Asunción Año 2010- 2011**
- **Programa Umbral Paraguay- USAID. Componente de Lucha contra la piratería. Ganadores de concurso con Proyecto Legal ete estudiantes contra la piratería y la falsificación. Ministerio de Industria y Comercio Año 2010- 2011**
- **Programa Umbral Paraguay- USAID. Ganadores de concurso. Proyecto Sumate a la seguridad en tu barrio. Ministerio del Interior Año: 2011**
- **Plan Paraguay Fortalecimiento de las organizaciones de que administran el agua potable en los departamentos de Caaguazú, Paraguari, Guaira y San Pedro.**

Año 2011

c) Relación con la localidad donde se ubica el proyecto

ALTERNATIVA se relaciona con la comunidad a través de acciones realizadas en el marco del Proyecto Políticas Públicas con Enfoque de Género UNIFEM en el Departamento de Ñeembucú, proyecto que posibilitó conocer la situación de los 16 distritos del departamento a través de diagnósticos participativos realizados en los mismos, para la instalación de la agenda de género y el fortalecimiento de la Secretaría de Género de la Gobernación del Departamento.

d) Relación con los destinatarios

Se ha apoyado técnicamente a la Gobernación Departamental en la elaboración de proyectos productivos para mujeres el cual fue presentado a la entidad Binacional Yacyretá por lo que se mantuvo reuniones con líderes y líderes de los Distritos así como con las autoridades del mismo.

e) Equipo técnico propuesto (Idoneidad)

El equipo que desarrollara este proyecto está compuesto por técnicos profesionales en el área de promoción comunitaria y salud, así como profesionales de la construcción de la localidad.

f) Solvencia financiera: Se adjuntaron extractos bancarios a la presentación inicial

2. Descripción del fortalecimiento institucional requerido para contribuir a la sostenibilidad del proyecto.

El Proyecto Tekove fundamenta su ejecución en el fortalecimiento de las organizaciones de la comunidad por lo que desde el inicio se plantea reuniones y talleres de capacitación con las organizaciones vinculadas al consejo de desarrollo Distrital conformada en el año 2010, el cual por falta de acompañamiento técnico no ha podido gerenciar sus acciones, así también reforzará el nivel de gerenciamiento y de transparencia de las acciones del Consejo Local de salud, el cual ha pasado por un proceso de cambios internos y que actualmente se encuentra gerenciando los recursos destinados al funcionamiento del Puesto de Salud distrital.

La ONG ALTERNATIVA asume un compromiso de asistencia técnica por dos meses post proyecto, a fin de contar con una evaluación de proceso más sostenido en cuanto al funcionamiento del programa de promoción de salud, el cual será desarrollado en las compañías, así como se dejara sentada las bases de una planificación a nivel comunitaria a través del consejo de Desarrollo distrital el cual podrá ser acompañado por el responsable departamental de la Secretaría y sus agentes de promoción comunitaria.

3. Implementación de Fortalecimiento Institucional: Plan, presupuesto y cronograma de implementación: este proceso se llevará a cabo dentro del cronograma del proyecto, el cual tiene en cuenta el fortalecimiento de los estamentos organizativos como instancias a fin de dar sostenibilidad de las acciones.

VI Financiamiento del Proyecto TEKOVE Guazú Cuá Ñeembucú

Presupuesto general y detallado (incluye lista de insumos y sus respectivos precios)
(anexo)

ALTERNATIVA
Consultoría Social

*Infancia
- Mónica o Mariana*

Fuentes de financiamiento y contrapartida según rubros y aportes de otras organizaciones (anexo)

* Estos rubros fueron detallados más arriba

- **Sostenibilidad financiera del proyecto una vez concluido el aporte SAS (fuentes de financiamiento de costos operativos)**

Una vez concluida el financiamiento de la secretaria de Acción Social el proyecto tendrá financiamiento a través del consejo Local de salud el cual destinará un rubro para el desarrollo del Programa de Promoción de la salud.

- **Cronograma de desembolso**

Se respetara el cronograma de desembolso de la guía de Proyectos Especificos, de la Secretaria de Acción Social

VII. Modelo de Gestión

1. **Organización general del proyecto (estructura, coordinación, responsables, mecanismo de toma de decisiones)**

Se coordinara las acciones con el Consejo de Salud local, y la ONG Alternativa será el encargado de el desarrollo administrativo y técnico del proyecto Las decisiones serán tomadas en conjunto con el Puesto de salud Local

2. **Participación de la comunidad en la gestión del proyecto**

La participación de la ciudadanía en la gestión del proyecto se dará a través de sus organizaciones las cuales se encuentran vinculadas desde la generación de la propuesta, El acompañamiento técnico y social del proceso de ejecución del proyecto, estará a cargo de Alternativa, propiciando siempre la autogestión para garantizar la sostenibilidad del Puesto de salud y del Plan de Promoción de la salud a ser desarrollado en las compañías del distrito.

**ALTERNATIVA
Consultoria Social**

*Informal
Mónica Manríquez*

EXP. NRO.:	PE. 4880
PROYECTO:	TEKOVE
LOCALIDAD:	GUAZUCUÁ, DPTO. ÑEEMBUCÚ
ENTIDAD CO EJECUTORA:	ALTERNATIVA
POBLACIÓN OBJETIVO- COMUNIDAD:	1933 PERSONAS
FECHA DE PRESENTACION:	

CUADRO DE COSTOS Y FINANCIAMIENTO GENERAL			
PROYECTO : 4880 - TEKOVE			
COMPONENTES Y CATEGORIAS	ORIGEN DE DE LOS FONDOS		TOTAL
	APORTE SAS	APORTE CONTRAPARTIDA	
A. INVERSIONES SOCIALES			
1. INVERSIONES FISICAS			
1.1. Infraestructura	51.627.000	25.000.000	76.627.000
1.2. Equipamiento	27.036.000		27.036.000
TOTAL RUBRO 1	78.663.000	25.000.000	103.663.000
2. FORTALECIMIENTO COMUNITARIO E INSTITUCIONAL			
2. Capacitaciones			
2.1. Asistencia Técnica	111.000.000	8.500.000	119.500.000
2.2. Preinversión	4.000.000	2.000.000	6.000.000
TOTAL RUBRO 2	115.000.000	10.500.000	125.500.000
B. GASTOS ADMINISTRATIVOS			
3.1 Personal Contratado (CONTADOR, AUXILIAR)	19.600.000		19.600.000
3.2 Otros Gastos Administrativos	900.000		900.000
TOTAL RUBRO 3	20.500.000	-	20.500.000
MONTO TOTAL DEL FINANCIAMIENTO	214.163.000	35.500.000	249.663.000
Porcentaje de Aportes			
Porcentaje de infra + equipamiento	60%	78.663.000	37%
% Fortalecimiento	30%	115.000.000	54%
% Gastos Administrativos	10%	20.500.000	10%
TOTAL INVERSIÓN	100%	214.163.000	100%
Contrapartida		35.500.000	

Firma, sello y aclaración de
la Máxima Autoridad

Miryan Morán

Firma
Del Tesorero/a

Asociación Torres

ALTERNATIVA
Consultoria Social

Firma
Del Contador/a

Richard Gervasio
R.P. 05/22

PROYECTO: 4890 - TEKOVE

Items	O.G.	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Total aporte SAS	Total Contrapartida
A. INVERSIONES SOCIALES						
I. Inversión Física						
1.1. Infraestructura						
1.1.1. REPARACIÓN DE PUESTO DE SALUD - EDF. PRINCIPAL						
Reparación de revoco	520	m2	100	19.500	1.950.000	
Reparación de fisura con emvitado	520	m2	15	29.800	447.000	
Reparación de aberturas con herrajes y cerraduras	520	m2	29,4	185.000	5.439.000	
Provisión y colocación de vidrio en ventanas	520	m2	2	145.000	290.000	
Reparación de Placard	520	m2	7,5	340.000	2.550.000	
Reparación de mesada	520	m2	2,2	195.000	429.000	
Reparación de sanitarios	520	un	4	735.000	2.940.000	
Reparación de pileta exterior, incluye grifo	520	un	1	450.000	450.000	
Reparación de azulejado	520	m2	10	65.000	650.000	
Reparación de ladrillejo	520	m2	6	45.000	270.000	
Provisión y colocación de ventilador tipo watson	520	un	3	650.000	1.950.000	
Pintura látex interior	520	m2	455	19.500	8.872.500	
Pintura ladrillejo con silicona	520	m2	179	18.900	3.311.500	
Pintura de techo	520	m2	213	21.800	4.643.400	
Pintura de cancheta	520	m2	50	21.000	1.050.000	
Pintura de ventana tipo balconin	520	m2	14	21.500	301.000	
Pintura de marcos y puertas	520	m2	29,4	22.500	661.500	
Reparación de equipo de fluorescente 2x40	520	un	15	125.000	1.875.000	
Reparación de equipo de fluorescente 1x40	520	un	9	65.000	585.000	
Reparación de equipo de fluorescente 1x20	520	un	4	55.000	220.000	
Mantenimiento del sistema eléctrico	520	un	1	1.550.000	1.550.000	
Total Reparación de Edificio Principal:					40.434.900	
1.1.2. REPARACIÓN PUESTO DE SALUD - SANITARIO PÚBLICO Y DEPÓSITO						
Reparación de revoco	520	m2	15	19.500	292.500	
Reparación de fisura con emvitado	520	m2	3	29.800	89.400	
Reparación de aberturas con herrajes y cerraduras	520	m2	5	185.000	925.000	
Provisión y colocación de vidrio en ventanas	520	m2	1	145.000	145.000	
Reparación de sanitarios	520	un	2	735.000	1.470.000	
Reparación de azulejado	520	m2	5	65.000	325.000	
Reparación de ladrillejo	520	m2	4	45.000	180.000	
Pintura látex interior	520	m2	56	19.500	1.092.000	
Pintura ladrillejo con silicona	520	m2	40	18.500	740.000	
Pintura de techo	520	m2	21,5	21.800	468.700	
Pintura de cancheta	520	m2	15	21.000	315.000	
Pintura de ventana tipo balconin	520	m2	2	21.500	43.000	
Pintura de marcos y puertas	520	m2	5	22.500	112.500	
Reparación de equipo de fluorescente 2x40	520	un	2	125.000	250.000	
Reparación de equipo de fluorescente 1x40	520	un	3	65.000	195.000	
Mantenimiento del sistema eléctrico	520	un	1	550.000	550.000	
Total Reparación de Sanitario Público y Depósito:					7.193.100	
1.1.3. REPARACIÓN PUESTO DE SALUD - MURALLA Y PORTÓN						
Reparación de muralla	520	un	1	850.000	850.000	
Pintura látex exterior	520	m2	70	24.500	1.715.000	
Reparación y pintura sandiel	520	m2	58	22.500	1.305.000	
Reparación y pintura de portón de acceso	520	m2	6	21.500	129.000	
Total Reparación de Muralla y Portón:					3.999.000	
Contrapartida Local en Infraestructura						25.000.000

W *J*

W

PROYECTO: 4880 - TEKOVE

Items	O.G	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Total aporte SAS	Total Contrapartida
Total Infraestructura	520				51.627.000	25.000.000
I.2. Equipamiento						
I.2.1. EQUIPAMIENTO MÉDICO						
Nebulizador Profesional	530	Un	1	1.600.000	1.600.000	
Otoscopio	530	Un	1	1.900.000	1.900.000	
Termómetros de repuesto	530	Un	10	15.000	150.000	
Aparatos de Toma de Presión	530	Un	1	1.200.000	1.200.000	
Aparato emisor de Luz Alógena p/Odontología	530	Un	1	2.000.000	2.000.000	
Maletín porta medicamento (plástico) para el traslado en la atención	530	Un	2	200.000	400.000	
Total Equipamiento Médico:	530				7.250.000	
I.2.2. MOBILIARIO Y EQUIPOS ELÉCTRICOS						
Armario con Vidrio tipo Vitrina	540	Un	2	1.000.000	2.000.000	
Escritorio	540	Un	2	600.000	1.200.000	
Sillas para consultorio	540	Un	3	150.000	450.000	
Mesa pequeña de madera	540	un	1	200.000	200.000	
Sillas de plástico con apoya brazos	540	Un	15	70.000	1.050.000	
Aire Acondicionado de 18000 BTU	540	Un	2	2.008.000	4.016.000	
Ventiladores de techo	540	Un	3	240.000	720.000	
Total Mobiliario y Equipos Eléctricos:	540				9.636.000	
I.2.3. EQUIPAMIENTO INFORMÁTICO						
Equipo Informático: CPU, monitor, teclado, mouse, impresora multi función, parlantes, mesa p/ computadora	540	Un	1	3.150.000	3.150.000	
Fotocopiadora	540	un	1	4.000.000	4.000.000	
Proyector	540	un	1	3.000.000	3.000.000	
Total Equipamiento Informático:	540				10.150.000	
Total Equipamiento					27.036.000	
Total Inversión Física					78.663.000	
II. Fortalecimiento Comunitario e Institucional						
II.1. Capacitaciones						
II.1.1. CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DE PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN						
Contratación de técnico para la elaboración de Programa de Capacitación y Sensibilización en Salud Preventiva	260	Hs. Cátedra	15	300.000	4.500.000	
Contratación de técnico para la elaboración y desarrollo de módulos de capacitación	260	un	15	300.000	4.500.000	
Contratación de técnicos para la Dinámicas de capacitación y sensibilización p/poblaciones urbanas y rurales	260	un	24	300.000	7.200.000	
Total Consultoría para la Elab.de Programas de Capacitación:	260				16.200.000	
II.1.2. CONSULTORÍA PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN						
Contratación de técnico para las Capacitaciones en barrios y compañías	260	un	10	600.000	6.000.000	
Total Consultoría para el Desarrollo del Programa de Prevención:	260				6.000.000	
II.1.3. CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DE MATERIALES PARA DIFUSIÓN Y CAPACITACIÓN						
Contratación de técnico para el Diseño de Materiales Educativos, incluyendo la Impresión de 1.000 cartillas de promoción de los servicios del puesto de Salud y 1.000 afiches educativos sobre enfermedades	260	un	2000	7.500.000	15.000.000	
Total Consult. para Elab.de Mater. para Difusión y Capacitación:					15.000.000	
II.1.4. CONSULTORÍA PARA EL DESARROLLO DE TALLERES						
Contratación de técnico para desarrollo de talleres de Funcionamiento Organizativo.	260	Hs. Cátedra	24	300.000	7.200.000	
Contratación de técnico para desarrollo de talleres de Participación Protagónica	260	Hs. Cátedra	15	300.000	4.500.000	
Contratación de técnico para desarrollo de talleres de Mediación de Conflictos	260	Hs. Cátedra	15	300.000	4.500.000	

mpm

ALTERNATIVA
Consultoría Social

[Handwritten signature]

PROYECTO: 4880 - TEKOVE

Items	O.C	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Total aporte SAS	Total Contrapartida
Contratación de técnico para desarrollo de talleres de Elaboración de Planes de Trabajo con énfasis a la atención de personas con vulnerab.	260	Hs. Cátedra	22	300.000	6.600.000	
Contratación de técnico para desarrollo de talleres de Elaboración de Proyectos con enfoque de género y gerenciamiento de proyectos (entidades estatales y cooperación internacional)	260	Hs. Cátedra	25	300.000	7.500.000	
Contratación de técnico para desarrollo de talleres de Administración de Proyectos - Rendición de Fondos	260	Hs. Cátedra	15	300.000	4.500.000	
Contratación de técnico para desarrollo de talleres de Gerenciamiento Organizacional	260	Hs. Cátedra	20	300.000	6.000.000	
Contratación de técnico para desarrollo de talleres de Coordinación de Acciones - Redes	260	Hs. Cátedra	20	300.000	6.000.000	
Contratación de dos técnicos para apoyo y acompañamiento	260	meses	6	4.500.000	27.000.000	
Total Consultoría para el Desarrollo de Talleres	260				73.000.000	
Contrapartida Local en Capacitaciones						8.500.000
Total Capacitaciones					111.000.000	8.500.000
II.2. Preinversión						
II.2.1. GASTOS DE PREINVERSIÓN						
Honorarios de elaboración de proyecto, levantamiento de datos y coordinación de actividades	260	mcses	2	2.000.000	4.000.000	
Contrapartida Local en Preinversión						2.000.000
Total Gastos de Preinversión	260				4.000.000	2.000.000
Total Fortalecimiento Comunitario e Institucional					115.000.000	10.500.000
B. GASTOS ADMINISTRATIVOS						
III. Gastos Administrativos						
III.1. PERSONAL Y OTROS GASTOS ADMINISTRATIVOS						
Administrador	140	meses	6	1.400.000	8.400.000	
Contador	140	meses	5	800.000	4.000.000	
Auxiliar Administrativo	140	meses	6	1.200.000	7.200.000	
Útiles de Escritorio, elementos de limpieza y útiles diversos	340	meses	4	225.000	900.000	
Total Gastos Administrativos					20.500.000	
TOTAL GENERAL					214.163.000	35.500.000
TOTAL APORTE SAS en Gs.					214.163.000	
TOTAL CONTRAPARTIDA en Gs.					35.500.000	
Porcentaje contrapartida						14,22

Infraestructura + Equipamiento	37%
Fortalecimiento Comunitario e Institucional	54%
Gastos Administrativos	10%
	100%

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Miryan Morón

Firma
Del Tesorero/a

Firma
Del Contador/a

ALTERNATIVA
Consultoría Social

Ricardo J. García
R.P. 37022