



Relazione Finale

Progetto "Mi Hogar Saludable - miglioramento delle condizioni di salute, gestione rifiuti ed igiene nell'isola di Ometepe."



Indice

1. Introduzione
2. Contesto
3. Riassunto esecutivo
4. Obiettivi
5. Risultati attesi, attività per risultato
6. Attività non previste dal progetto
7. Visibilità
8. Difficoltà incontrate
9. Conclusioni
10. Raccomandazioni tecniche

1. Introduzione

Il presente report finale si riferisce al **Progetto “My Hogar Saludable”** eseguito dalla Cruz Roja Nicaraguense con l’aiuto finanziario della Croce Rossa Italiana, attraverso il programma di Salute del Dipartimento di Salute della CRN. Il progetto è stato realizzato con l’appoggio del Consiglio della Croce Rossa Nicaraguense - Dipartimento di Rivas.

Il proposito del documento è evidenziare i risultati ottenuti dal progetto.

2. Contesto

L’isola di Ometepe è situata a 117 km a sud di Managua – Capitale del Nicaragua, nel Dipartimento di Rivas, ed è l’isola lacustre più grande del pianeta

L’isola si trova ubicata nelle acque del Lago Cocibolca, o Lago del Nicaragua, situato nella zona del Nicaragua prossima alla costa del Pacifico e, a causa della sua condizione insulare e per la posizione geografica, è un’area di transizione tra la regione secca del Pacifico e la regione umida dell’Atlantico, caratteristica che la configura dal punto di vista naturalistico per una specificità e ricchezza di diversità animali e vegetali.

L’isola costituisce parte della Catena montuosa de Los Maribios e ospita due grandi Vulcani: El Concepción (attivo) ed il Madera (spento) rispettivamente di 1400 mt e 1600 mt di altezza.

Il Vulcano Concepción, che costituisce il punto più alto dell’Isola, ha una topografia irregolare raggiungendo a quote superiori ai 200 mt anche pendenze maggiori del 50%, e a quote inferiori, fino al 15% di pendenza. Il Vulcano Madera invece è un rilievo scosceso e montagnoso a partire dalla quota superiore ai 200 metri, con pendenze dal 15% fino al 75%.

La popolazione è organizzata dal punto di vista amministrativo in due Municipi, Moyogalpa e Altagracia, ed ammonta ad un totale di circa 35.000 mila abitanti. I due Municipi fanno parte del Dipartimento di Rivas, che ha come capoluogo la cittadina da cui prende nome il Dipartimento.

L’accesso all’isola si effettua attraverso i mezzi acquatici della linee di navigazione Rivas/San Jorge - Moyogalpa (un’ora di navigazione) e Granada - Altagracia (4 ore di navigazione).

All’interno dell’Isola esiste una sola strada carrabile asfaltata che collega Moyogalpa ad Altagracia, mentre tutte le altre strade non sono asfaltate e pertanto la viabilità è alquanto difficoltosa, specie dopo le piogge.

La conformazione geologica dell’isola, l’insufficienza di mezzi di trasporto verso l’esterno e le condizioni di povertà, conferiscono all’isola forti caratteristiche di vulnerabilità, le quali sono ulteriormente aggravate dalla scarsa preparazione delle istituzioni locali e della stessa popolazione nei confronti di possibili disastri (eruzioni vulcaniche, sismi, smottamenti, frane, alluvioni e

inondazioni) che rappresentano una problematica reale proprio per la natura idrogeologica dell'isola.

La popolazione del Municipio di Altagracia è molto maggiore di quella di Moyogalpa grazie ad una maggiore estensione territoriale e ad una maggiore presenza di servizi alla popolazione, condizione che ha facilitato una urbanizzazione maggiore. La differenza tra i due municipi è tale solo relativamente al numero di abitanti, mantenendo invece caratteristiche simili e proporzionate ad esempio riguardo il livello di alfabetizzazione, laddove il tasso di analfabetismo a Moyogalpa è pari a circa un 18,28% della popolazione e ad Altagracia a circa il 20,78%. Più in generale, dai dati sembra che le donne godano di un livello di istruzione leggermente inferiore a quello degli uomini.

Si è analizzato il livello di alfabetizzazione perché un alto livello di analfabetismo condiziona la vita quotidiana delle persone con riferimento ai temi generali individuati da questo progetto, come ad esempio il trattamento della spazzatura

Sondaggio sui metodi di raccolta dei rifiuti		
	Moyogalpa	Altagracia
La porta via il camion dei rifiuti	314	192
La porto alla discarica autorizzata	9	6
la brucio	1.466	2.561
la seppellisco	142	288
la getto per la strada	107	503
la getto nel fiume	5	5
pago perchè la raccolgano	2	7
la uso come concime	16	182
altro	1	19

In un censimento effettuato nel 2005 la maggior parte delle persone aveva dichiarato di bruciare i propri rifiuti o di gettarli per la strada, malcostume abbastanza comune nel municipio di Altagracia, secondo i dati, a testimonianza di una mancanza di coscienza civica da parte della popolazione su temi sensibili come l'igiene e la salute dell'ambiente domestico ed una scarsa attenzione al medio ambiente con forti elementi di contaminazione eco-ambientale altamente nocivi per l'Isola ed i suoi abitanti.

Relativamente allo smaltimento degli escrementi e dei rifiuti organici venne rilevata la stessa criticità: il modello più comune per lo smaltimento dei rifiuti organici è la latrina con pozzo secco. Il dato emerso tuttavia e sul quale si è concentrata maggiormente l'attenzione è l'alta percentuale di abitazioni non dotate di alcun sistema di smaltimento dei rifiuti organici.

Il tema della latrinizzazione è risultato quindi della massima importanza in un contesto urbano e rurale nel quale la cultura del trattamento dei rifiuti e dell'igiene è quasi inesistente, ed assume maggiore rilevanza nel contrasto ai focolai di infermità polmonari e gastrointestinali molto diffusi tra la popolazione. I dati raccolti rilevano come la scarsità di attenzione riguardo al trattamento dei rifiuti e dell'igiene si collega a varie infermità con forte incidenza nella comunità, come diarrea, parassitosi, polmoniti, influenza e dengue classica, che fa comprendere l'importanza di un approccio integrato ai temi di trattamento dei rifiuti, trattamento dell'acqua ed igiene ed ai temi di salute comunitaria.

In accordo con i responsabili dei due municipi dell'Isola, sono state selezionate 5 comunità di possibili beneficiari, una in più rispetto al progetto inizialmente approvato: nel Municipio di Moyogalpa la comunità di La Flor che include il distretto di San Pedro e Chilaite e la Comunità della Concha; nel Municipio di Altagracia le comunità di San Marcos nel Vulcano Concepción; le Comunità di Balgue e la Comunità di Tichana nel Cerro Madera.

3. Riassunto Esecutivo

Il progetto si è strutturato attorno a tre Risultati principali

Risultato 1: Formazione comunitaria in materia di acqua e trattamento dei rifiuti, ambiente domestico salubre, salute comunitaria

Risultato 2: Installazione di 500 latrine

Risultato 3: Rafforzamento ed equipaggiamento del Posto di Soccorso

Popolazione Meta.

• Beneficiari Diretti:	Totale 1.752
• Popolazione delle comunità:	Totale 1.527

- Volontari della CRN : 25
- **Beneficiari Indiretti: 35.000 abitanti dell'Isola.**

Localizzazione del Progetto.

Municipi di:

Altagracia e Moyogalpa – Isola di Ometepe – Dipartimento di Rivas.

Nicaragua.

Durata

12 mesi

Data di inizio e fine del progetto.

Inizio Giugno 2011 - fine Maggio 2012.

La durata prevista del progetto era 10 mesi, ma ne sono stati necessari 12 per la realizzazione di tutte le attività connesse ai risultati attesi, soprattutto in termini di relazioni istituzionali e rafforzamento istituzionale.

Budget del Progetto.

Euro: 145.000

Fondi Finanziati da:

Croce Rossa Italiana

4.Obiettivi

4.1 Obiettivo Generale

Migliorare le condizioni igienico-sanitarie nell'isola di Ometepe

4.2 Obiettivo specifico

Rafforzare le conoscenze e migliorare le pratiche comunitarie nei temi di acqua e trattamento dei rifiuti utilizzando le nuove risorse del Posto di Soccorso CRN nell'Isola di Ometepe

Indicatori

S.O. O.V.I.1 Almeno il 90% dei volontari che integrano il Posto di Soccorso è adeguatamente formato ed equipaggiato per provvedere almeno al 70% del territorio isolano

S.O. O.V.I.2 Almeno l'80% della popolazione beneficiaria conosce ed applica le nuove conoscenze nei temi di acqua e trattamento dei rifiuti e utilizza in maniera adeguata le proprie latrine.

5. Risultati, attività per risultato

Risultato N.1

Rafforzate le conoscenze sui temi di acqua ed igiene in quattro comunità dell'Isola di Ometepe

Indicatore

1.1. E' stata costituita una Brigata Comunitaria di Formazione composta da almeno 6 persone per ciascuna comunità. Il 50% sono donne.

Confermato

Attività:

A.1.1.1 Realizzazione di un ciclo di corsi sulla gestione delle latrine, trattamento dell'acqua e salute comunitaria

Realizzati tre corsi con la modalità di 1 corso al mese (Agosto, Settembre e Ottobre 2011), indirizzati agli abitanti delle comunità beneficate dal progetto, selezionati attraverso un processo partecipativo svoltosi nel corso della presentazione dello stesso alle istituzioni municipali ed ai rappresentanti della comunità. La lista dei nominativi è stata elaborata su proposta di questi ultimi.

La partecipazione alla presentazione ha visto la presenza dei leader comunitari distinti come segue:

Comunità	Uomini	Donne	Totale
Altagracia	3	9	12
Moyogalpa	2	3	5
CRN Rivas	9	4	13
La Flor/La Concha	7	5	12
Tichana	5	5	10
Volontari di CRN	5	7	12
TOTALE			64

Presentacion de Proyecto Mi Hogar Saludable en la Isla de Ometepe



Progetto "Mi Hogar Saludable- miglioramento delle condizioni di salute, gestione rifiuti ed igiene nell'isola di Ometepe"
-Nicaragua

Per la realizzazione dei corsi ci si è avvalsi dell'apporto tecnico del Ministero della Salute di Moyogalpa, che ha messo a disposizione 3 formatori specializzati sui temi di igiene ed un Medico Generico con l'incarico di responsabile della Docenza.

La pianificazione e la metodologia dei corsi sono state state approntate in coordinamento tra il Ministero della Salute e la squadra tecnica del Progetto, che ha assistito durante lo svolgimento degli stessi come monitoraggio dell'attività

I partecipanti sono stati formati sui seguenti temi:

No.	Dataa	Tema	Numero di partecipanti	Formatori
1	23 Agosto 2011	*Autostima *Dengue *Malaria *Diarrea	35	MINSA
2	22 Sept. 20011	*Come ottenere acqua potabile, *Acqua per il consumo umano *Acqua e salute *Trattamento e potabilizzazione delle acque.	29	MINSA
3	26 Ottobre 2011	*igiene personale e nel ambiente domestico, *Prevenire gli incidenti *Maneggio e cura di lettrine.	29	MINSA

La formazione degli abitanti delle comunità su questi temi specifici è stata ritenuta necessaria a seguito di evidenti carenze conoscitive su temi sensibili, come diffusione di malattie gastrointestinali e dengue, sui quali sia il Ministero della Salute che la CR Nicaraguense promuovono attività di prevenzione.

Si è ritenuto parimenti necessario affrontare il tema della potabilizzazione dell'acqua, perché nonostante il fatto che nelle comunità vi sia acqua potabile, la sua fornitura è scarsa e pertanto molte persone utilizzano l'acqua del lago per le necessità quotidiane, da cui la necessità di un trattamento preventivo.

Relativamente al tema dell'igiene dell'ambiente domestico, la scelta è dovuta al fatto che la totalità delle famiglie convive con animali all'interno della casa o immediatamente all'esterno di essa, e quindi in contatto diretto con possibili agenti patogeni.

In ultimo il tema delle latrine, la cui componente educativa sta nella consapevolezza che se si possiede una latrina, è fondamentale sapere come essa vada mantenuta affinché sia utilizzabile a lungo e nella maniera opportuna.

A.1.1.2 Redazione e stampa di materiale di formazione

Si è lavorato su tre proposte di materiale educativo (brochures) sui temi della salute, basate sulla formazione dell'attività 1.1. I contenuti sono stati concordati con il Ministero della Salute. .

Progetto "Mi Hogar Saludable- miglioramento delle condizioni di salute, gestione rifiuti ed igiene nell'isola di Ometepe"
-Nicaragua

In particolare i temi focalizzati sono stati:

- igiene personale
- salute ed animali domestici
- Uso e gestione delle latrine

I temi affrontati sono gli stessi dei corsi di formazione rivolti ai rappresentanti comunitari con l'attività 1.1. del risultato 1. affinché possano essere ausili per le repliche nella comunità beneficiarie del progetto.



L'edizione e la stampa del materiale è stata effettuata a cura della delegazione CRI a Managua ed inviata al Posto di Soccorso a Ometepe nel mese di maggio 2012 per essere distribuita tra gli abitanti della comunità in occasione degli incontri di replica.

Per l'elaborazione delle brochure si è fatto riferimento al Manuale di Hogar Saludable della IFRC ed al materiale del Ministero della Salute Nicaraguense.



Attività

A.1.1.3 Creazione di Brigate Comunitarie di Formazione

Come conseguenza della realizzazione dell'attività A.1.1 del Risultato 1 sono state costituite quattro (4) brigate comunitarie organizzate come segue:

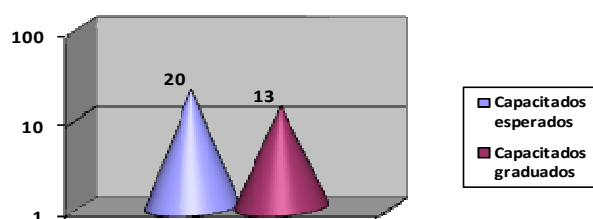
Comunità	Nome del membro della brigata
La Flor – Moyogalpa	Miladys Vanegas Martínez
	Luis Germán Alonso Martínez
	Ruddys Vanegas Martínez
	Ericka Sofia Mendieta Mendoza
San Marcos – Altagracia	Lorena del Carmen Mendoza R.
	Nodier Rafael Mendoza S.
Balgue – Altagracia	Yiliam de Jesús Mercado
	Martina González
	Azucena Castillo Sevilla
Tichana – Altagracia	Paulo Leonel Jarquín
	Benjamin Jarquín
	Manuel Salvador Jarquín Sánchez
	Concepción Hernández

Successivamente alla data dell'ultimo corso, è iniziata la pianificazione degli incontri di replica, che tuttavia non sono iniziati che nel mese di giugno 2012 per mancanza del materiale educativo.

Le quattro brigate sono ufficialmente riconosciute dai leader comunitari, dalle autorità municipali e dai responsabili della CRN come titolari dell'incarico di trattare il tema con la comunità.

Grado di esecuzione del Risultato 1 relativamente all'indicatore 1 **55%**

Al termine del ciclo dei corsi 13 persone, tra quelli formati, hanno raggiunto un punteggio che permette di farsi carico delle repliche delle tematiche affrontate all'interno delle proprie comunità. L'obiettivo iniziale era di arrivare ad almeno 24 persone in grado di replicare, per cui la percentuale ottenuta rappresenta il 55% di quella prevista.



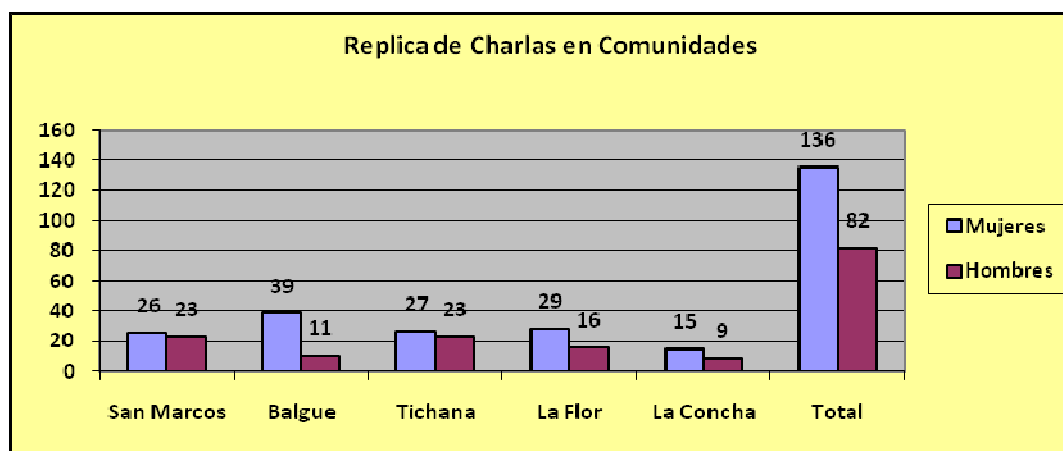
Indicatore

I.2. Sono stati organizzati almeno due seminari di repliche in ciascuna comunità con la partecipazione di almeno il 50% di donne.

Attività

A.1.2.1 realizzazione di corsi di replica della comunità nella comunità

Per i motivi sopra espressi sono state realizzate solamente due attività di replica per ogni comunità, nelle date del 2 e 3 giugno 2012, con l'ausilio di materiale esplicativo. La presenza degli abitanti della comunità beneficiari delle latrine è stata eccellente: per la comunità di San Marcos sono stati presenti 49 partecipanti; per La Flor 45 persone; per la comunità di la Concha 24 persone; per Tichana 50 persone e per la comunità di Balgue 50 persone. In totale sono stati realizzati 9 incontri in due giorni.



Questi i temi affrontati: Uso e Gestione di Latrina e Salute nell'ambiente domestico.

Tra le raccomandazioni impartite, non gettare la carta usata nel pozzo della latrina, mantenerla pulita e chiusa, far in modo che non vi entri acqua.

E' stata realizzata anche una dinamica per insegnare a lavare le mani e fornire informazioni sulle infermità evitabili semplicemente con la pulizia attenta delle stesse. .

Si sottolinea l'importanza del secondo dei temi affrontati, che riguarda l'attenzione verso la salute specialmente di anziani e bambini, in un contesto culturale dove la presenza nell'ambiente domestico di animali è prevalente. La metodologia adottata è stata di motivare la comunità ad avere una gestione adeguata degli animali ed a promuovere la vaccinazione degli stessi.

Grado di esecuzione del Risultato 1 relativamente all'indicatore 2 90%

Indicatore

Le brigate comunitarie delle quattro comunità si impegnano a garantire la promozione della corretta manutenzione delle latrine nella propria comunità.

Confermato

Attività

A.1.3.1 Redazione e firma di Documenti di Impegno delle comunità

E' stata elaborata una carta di impegno per le brigate comunitarie, firmata da ciascuno dei membri delle stesse, in cui è attestato che ognuno di loro:

- 1) Riconosce l'importanza del lavoro della Cruz Roja Nicaragüense in ciascuna comunità grazie all'appoggio tecnico e finanziario della Croce Rossa Italiana.
- 2) Si impegna a partecipare ad ogni corso promosso dal progetto.
- 3) Si impegna ad assumere una partecipazione attiva nella realizzazione del corso.
- 4) Si impegna a moltiplicare quanto appreso nella comunità.

Difficoltà incontrate rispetto al Risultato 1:

Il progetto aveva previsto la realizzazione di 16 corsi. A causa dei costi di trasferimento dei partecipanti che una simile organizzazione avrebbe comportato, provenendo gli stessi da comunità diverse e distanti tra loro, è stata adottata la decisione di sintetizzare gli argomenti in tre giorni di corso.

Risultato n.2

Installate 500 latrine in quattro comunità dell'Isola di Ometepe.

Indicatore

2.1 Rimosse il 100% delle latrine esistenti nelle quattro comunità beneficate.

Confermato

Attività:

A.2.1.1 Realizzazione di un censimento in ciascuna comunità

Tra luglio ed agosto 2011 è stato realizzato il censimento comunitario di Tichana, Balgue e San Marcos del Municipio di Altagracia; di La Flor e della Comunità La Concepción del Municipio di Moyogalpa.

Assieme ai leader comunitari è stata organizzata una guida per gli intervistatori, che hanno mappato ogni abitazione delle comunità. Il risultato del censimento è stato il seguente:

No.	Data	Comunità	Totale Interviste	Case senza latrine
1	7 luglio 2011	Tichana	120 case	45
2	12-13 luglio 2011	Balgue	294 case	62
3	22-24 luglio 2011.	San Marcos	337 case	89
4	24 luglio 2011 e 5 agosto.	La Flor	330 case	136
5	6 e 7 agosto 2011	La Concepción	159 case	51
	TOTALE		1240	383

I dati raccolti comprendono

1. n. di famiglie presenti nella comunità
2. distinzione per numero, sesso ed età dei membri della famiglia
3. n. di case dotate di latrina e condizioni
4. n. di case prive di latrina
5. n. di persone che possiede conoscenze su infezioni respiratorie e gastrointestinali.
6. informazioni su trattamento dei rifiuti e acque nere.
7. stato delle informazioni possedute sull'igiene personale.



A.2.1.2 Eliminazione delle latrine esistenti in cattivo stato.

Per coerenza con l'obiettivo del progetto che è migliorare la salute delle famiglie della comunità, si è deciso di fornire di nuove latrine anche le case con latrine in cattivo stato.

A tale scopo, nel testo dell'atto di consegna che i beneficiari hanno firmato, è citato il loro impegno scritto a distruggere le vecchie latrine. E' stata effettuata attività di supervisione sull'effettiva avvenuta distruzione.

Percentuale

Indicatore

2.3 500 latrine installate e funzionanti nelle quattro comunità beneficate.

Confermato

A.2.2.3 Edificazione di 500 latrine nelle quattro comunità beneficate

I 500 beneficiari sono stati individuati tramite i dati finali del censimento effettuato dal progetto. Una volta individuati, sono stati tutti convocati per avere conferma dell'accettazione ad essere beneficiari del progetto di Croce Rossa.

I criteri di selezione utilizzati sono stati:

- le abitazioni prive di latrine
- le abitazioni con latrine in cattivo stato o improvvisate (assi di legno poggiate su rami di alberi incrociati posizionati su un buco nel terreno).

*Progetto “Mi Hogar Saludable- miglioramento delle condizioni di salute, gestione rifiuti ed igiene nell’isola di Ometepe”
-Nicaragua*



Sono state realizzate 21 riunioni esplicative con i beneficiari delle comunità. L'accordo che si è stipulato con gli stessi come condizione vincolante è stato il farsi carico di alcuni compiti relativi alla costruzione.



In particolare l'accordo vincolante per ogni famiglia beneficiata ha riguardato:

1. L'impegno verso la Cruz Roja Nicaragüense di partecipare al processo di costruzione delle latrine e di partecipare a tutte le riunioni o incontri organizzati dal progetto.
2. Raccogliere nella propria comunità il materiale di costruzione per la sua conservazione per due ragioni: garantire un risparmio per poter effettivamente coprire i costi di 500 latrine e

responsabilizzare le famiglie verso il progetto, semplicemente attraverso la custodia del materiale nel patio della propria casa fino alla costruzione.

3. Provvedere allo scavo di un buco di 1.30 metri di lunghezza, 1.10 di larghezza e 0.30 centimetri di profondità. Successivamente alla costruzione dell'anello da parte del muratore, scavare fino a 2 metri di profondità.
4. Garantire una persona di manovalanza al muratore contrattato dal progetto.

Su 500 latrine del progetto iniziale il risultato è stato la costruzione di 497 latrine.

Tutti i processi di costruzione si sono conclusi con il posizionamento dell'adesivo che identifica il donante e con la firma dell'Atto Finale di Donazione da parte della CRN e di ricezione da parte del Beneficiario.

Non è stato possibile costruire tre latrine ad altrettanti beneficiari della Comunità La Flor perché è emersa la falda acquifera è a meno di un metro di profondità. Si è rimandata alla fine del progetto la soluzione del problema, attraverso la previsione della costruzione di tre latrine modello Unità Sanitaria Ambientale.

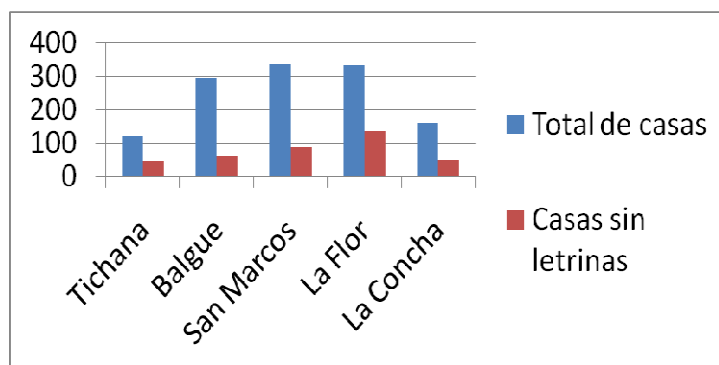


La lista finale dei beneficiari è stata consegnata alle autorità municipali di entrambi i comuni.

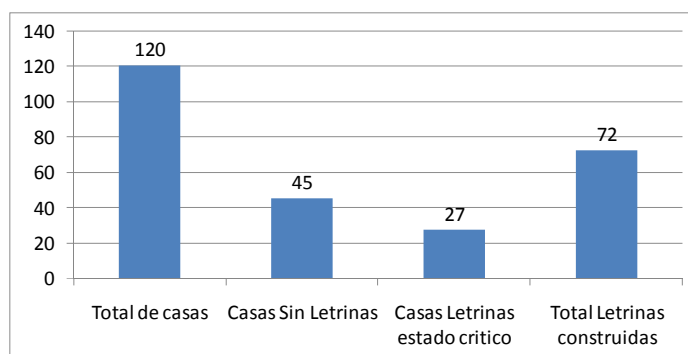
Grado di esecuzione del Risultato 2: 99,4%

Progetto "Mi Hogar Saludable- miglioramento delle condizioni di salute, gestione rifiuti ed igiene nell'isola di Ometepe"
-Nicaragua

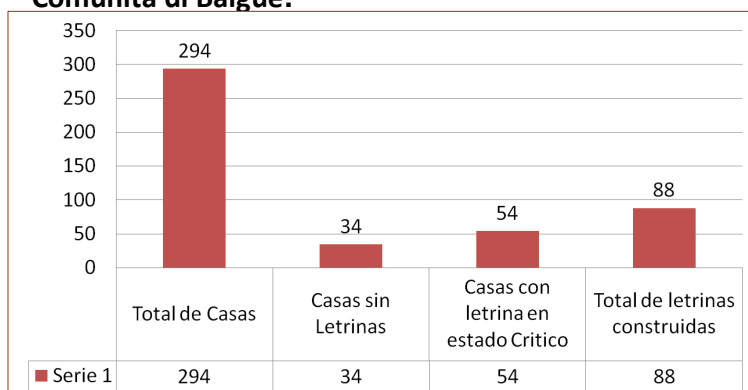
Grafici dei risultati della costruzione:



Comunità di Tichana:

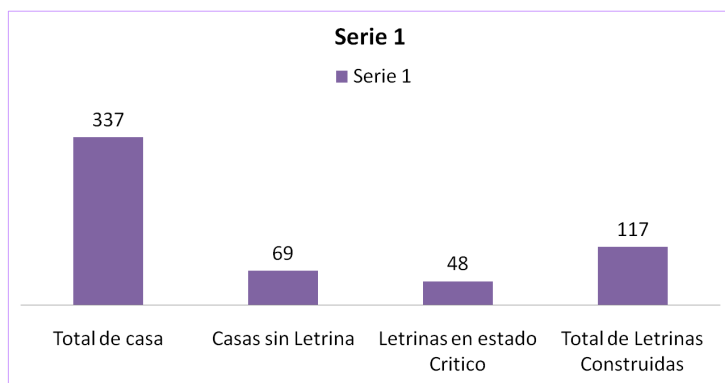


Comunità di Balgue:

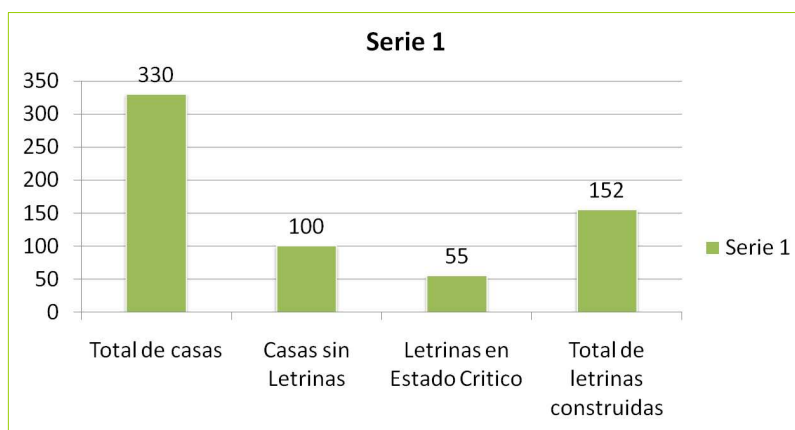


Progetto "Mi Hogar Saludable- miglioramento delle condizioni di salute, gestione rifiuti ed igiene nell'isola di Ometepe"
-Nicaragua

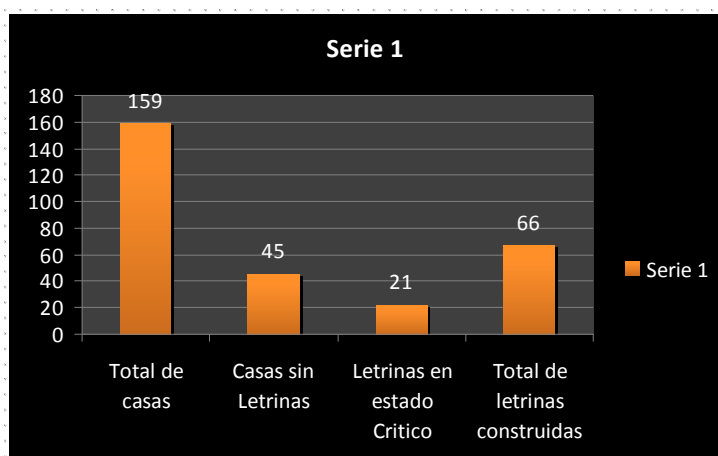
Comunità di San Marcos



Comunità di La Flor



Comunità di La Concha



Progetto "Mi Hogar Saludable- miglioramento delle condizioni di salute, gestione rifiuti ed igiene nell'isola di Ometepe"
-Nicaragua

Documentazione fotografica di latrina costruita nella comunità, a pozzo secco ventilata con anello rinforzato, casetta metallica e pavimento di cemento.



Bambini raccolgono materiale
pietoso per costruire la latrina
della propria casa

Anello di cemento che
fa da basamento



Progetto "Mi Hogar Saludable- miglioramento delle condizioni di salute, gestione rifiuti ed igiene nell'isola di Ometepe"
-Nicaragua



Componenti di una famiglia che trasportano il materiale per la costruzione della propria latrina.

Latrina finita



Risultato N°3

Il Posto di Soccorso della CRN nell'Isola è più equipaggiato ed i suoi volontari meglio formati nei temi del Primo Soccorso

A.3.1 Acquisto equipaggiamento per 20 volontari del Posto di Soccorso

Si è ritenuto opportuno dare priorità all'acquisto di materiali sanitari e farmaceutici necessari per integrare o sostituire l'esistente nel posto di soccorso.

Sono stati acquistati i 18 kit farmaceutici completi costituiti dai medicinali e materiale sanitario.

A.3.2 Realizzazione ciclo di formazione per volontari "Primo soccorso 1"

Effettuati 11 incontri della durata di 2 giorni ciascuno per un totale di 250 ore di corso durante 4 mesi di lavoro; al corso hanno partecipato 17 persone, di cui 15 si sono diplomati ed hanno prestato giuramento di fronte al presidente della Cruz Roja Nicaragüense, alla Polizia Nazionale ed a rappresentanti del Ministero della Salute.



La formazione è stata svolta da istruttori della Cruz Roja Nicaragüense - Filiale di Rivas; dal Ministero della Salute, dalla Coordinatrice del progetto, da volontari del soccorso di Managua e dal Direttore Nazionale di Formazione della CRN.

E' stata seguita una metodologia partecipativa ed interattiva ed il corso si è concluso con un campo valutativo durante il quale è stata organizzata una simulazione di salvataggio con prova di trasporto di barella ed infermo per un percorso a piedi di 4 km.

Progetto "Mi Hogar Saludable- miglioramento delle condizioni di salute, gestione rifiuti ed igiene nell'isola di Ometepe"
-Nicaragua



Nel corso del giuramento è stata dato un riconoscimento particolare ad una bambina di dieci anni che ha frequentato l'intero corso ma che per regolamento, essendo minore di età, non ha potuto diplomarsi in Soccorritore di 1° livello.

A.3.3 Realizzazione di due prestazioni di Primo Soccorso.

Durante il Piano Spiagge 2012 della Settimana Santa i volontari hanno prestato la loro prima attività nelle spiagge di Chilaite, Punta Jesús María e Santo Domingo, per un totale di 4 giorni di impiego.

Il Coordinatore del Comitato del Posto di Soccorso ha avviato attività di coordinamento con le sedi del Ministero della Salute nei due Municipi dell'Isola per l'impiego dei soccorritori nelle attività di emergenza.

6. Attività non previste dal progetto

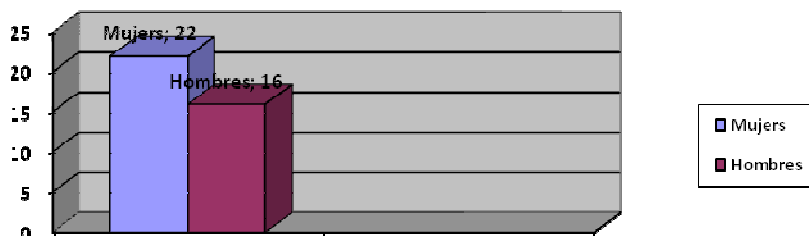
1) E' stato preparato, organizzato e seguito il processo di elezione del Comitato Direttivo del Posto di Soccorso della CRN.

Preventivamente il Direttore di Formazione ed il Direttore del Dipartimento di Coordinamento delle Filiali hanno realizzato la formazione sui temi di Croce Rossa (Regolamento e Statuto della CRN, Funzionamento del Posto di Soccorso), svoltasi in due giornate, a 29 partecipanti.

L'elezione è avvenuta il 25 settembre 2011, hanno partecipato 38 soci, rappresentanti il 63% dei soci contribuenti della filiale.

Progetto "Mi Hogar Saludable- miglioramento delle condizioni di salute, gestione rifiuti ed igiene nell'isola di Ometepe"
-Nicaragua

Participantes Eleccion Comité P/Socorro



E' stato ufficialmente costituito il Comitato del Posto di Soccorso, composto da tre membri: un Coordinatore, un Tesoriere ed un Segretario

Il giuramento del Comitato è avvenuto il 22 Ottobre 2011 durante lo svolgimento del Consiglio Nazionale della CR Nicaraguense a Managua.

- 2) A causa di un furto subito all'interno del Posto di Soccorso è stato necessario provvedere all'acquisto delle inferriate per le finestre e di una rete e di un cancello che circonda il perimetro del terreno del Posto di Soccorso



3) La cerimonia di chiusura del progetto è stata realizzata il 24 maggio 2012 e vi hanno partecipato il Presidente ed i rappresentanti del Consiglio della CRN.

Alla stessa hanno presenziato inoltre le autorità dei municipi locali, i beneficiari delle comunità, i soccorritori ed i volontari CRN, la delegazione di CR Italiana a Managua e la coordinatrice del Progetto. Nel giorno successivo è stata pubblicata la notizia sui quotidiani La Prensa ed il Diario Hoy, così come la stessa è stata comunicata alla radio al Canal 10 del Nicaragua.

7. Visibilità

Il materiale di visibilità prodotto dal progetto è il seguente.

- 1) Maglietta tipo polo con scritto *"Cruz Roja Nicaragüense – Proyecto Mi Hogar Saludable"*. Sulla manica sinistra: *Croce Rossa Italiana*. Le magliette sono state distribuite a: personale del progetto; personale di Croce Rossa Italiana, autorità della sede centrale della Croce Rossa Nicaragüense. Colori: grigio e bianco.
- 2) Maglietta collo tondo grigia con bordi blu. Sul davanti la scritta *"Voluntario, Cruz Roja Nicaragüense"*; sulla manica sinistra: *"Croce Rossa Italiana"*. Sul retro della maglietta la scritta: *PROYECTO MI HOGAR SALUDABLE* ed un disegno allusivo ad una abitazione situata nel cerro Madera della Comunità di Tichana. Le magliette sono state distribuite ai soccorritori del Posto di Soccorso della Cruz Roja Nicaragüense.
- 3) Berretti di colore blu con la scritta *Cruz Roja Nicaragüense, Proyecto Mi Hogar Saludable*.
- 4) Banner del progetto.



- 5) 3 foglietti esplicativi indicati al risultato 1.
- 6) Adesivi da apporre alle latrine delle 5 comunità con il riferimento al progetto, alla CRN ed al donante.

8. Difficoltà incontrate

-  Ritardi nella realizzazione del censimento, dovuti alla distanza delle comunità, alle difficoltà di effettuare gli spostamenti con i trasporti pubblici e l'impervietà delle strade per raggiungere alcune comunità. Le forti piogge invernali hanno contribuito ulteriormente al ritardo, a cui si è aggiunto che gran parte dei beneficiari lavorava nei campi durante la mattina ed era assente da casa.
-  Le informazioni fornite dalle famiglie risultavano dubbie, specialmente rispetto al possedere o no una latrina. Conseguentemente a questo, la squadra tecnica ha dovuto riverificare personalmente i dati attraverso visite a tutte quelle famiglie che avevano dichiarato di non aver una latrina. Il risultato è stato che la metà delle stesse viceversa possedeva la latrina.
-  Il materiale di costruzione, dopo essere stato depositato nel posto di Soccorso, necessitava di essere depositato presso le Comunità, in luoghi di raccolta preindicati, tipo le sedi dei governi del potere cittadino. A causa del rifiuto di questi di assumersi la responsabilità della custodia, è stato necessario consegnarlo a ciascuna famiglia, negli orari serali.
-  E' stato necessario ricorrere alla Polizia per rientrare in possesso dei materiali depositati presso le case delle tre famiglie dove dovranno essere costruite le tre latrine rimaste in sospeso.
-  Le attività del Posto di Soccorso sono state ritardate sia perché è stato necessario ospitare nella struttura i muratori contrattati per la costruzione delle latrine, tutti di Managua, sia per i lavori di ristrutturazione dell'edificio.

9. Conclusioni

1. Il progetto è conosciuto dalle autorità nazionali e dipartimenti della CRN e dalle autorità locali del Ministero della Salute, Polizia, Municipi e leader comunitari.
2. Create e istruite le Brigate comunitarie nelle comunità beneficiarie. Gli atti di impegno delle stesse sono stati firmati. Questi i temi della formazione erogata: igiene personale, Igiene dell'ambiente domestico, Dengue, Malaria, infezioni gastrointestinali, infezioni respiratorie, animali dell'ambiente domestico, incidenti domestici, potabilizzazione dell'acqua, acqua per il consumo umano, gestione delle latrine.
3. Elaborate tre Brochures su temi di salute: 1) igiene personale; 2) salute e animali nell'ambiente domestico, 3) gestione di latrine.
4. Elaborate schede dati censimento delle 5 comunità dell'Isola.
5. Formalizzate liste ufficiali dei beneficiari delle latrine delle comunità di Tichana, Balgue, San Marcos, La Flor e La Concha, Le liste sono state consegnate ai Consigli Municipali.

6. Costruite 497 latrine in 5 comunità della Isola di Ometepe.
7. Diplomati 15 nuovi Soccorritori della CRN in forza nell'Isola di Ometepe;
8. Costituito Comitato di Coordinamento del Posto di Soccorso.
9. Elaborato piano trimestrale di sostenibilità del Posto di Soccorso per i primi tre mesi dalla fine del progetto, che comprende orari di presenza dei soccorritori, raccolta fondi dai soci, captazione di nuovi soci, riunioni con le autorità istituzionali per trovare finanziamenti per le attività di Croce Rossa.

10. Raccomandazioni tecniche

1. Mantenere cordiali relazioni interistituzionali tra la Cruz Roja Nicaragüense e le autorità locali dell'isola, in considerazione del buon lavoro svolto e dei proficui risultati.
2. Mantenere comunicazioni continue con la Filiale di CR di Rivas e con il Posto di Soccorso per prevenire o risolvere qualsiasi difficoltà.
3. Realizzare un piano di monitoraggio circa la gestione delle latrine da parte dei beneficiari.
4. Istruire il Comitato del Posto di Soccorso sulle questioni amministrative e finanziarie.
5. Con i fondi avanzati costruire un ulteriore blocco di latrine, da valutare la scelta tra la Comunità di Merida o la comunità di Las Pilas.
6. Rafforzare l'intervento in materia di salute materno infantile e igiene nell'isola.