

In patership con Padre Alberto
Missionario del PIME (Pontificio Istituto Missioni Estere)

PROGETTO CAMBOGIA

A PIEN ROONG

Fornire : **A**rredi scuola

Sostegno allo studio e **S**alute pubblica

SPONSOR: Micromondo onlus , Comunità Parrocchiale di San
Giovanni Gemini e SMOM onlus

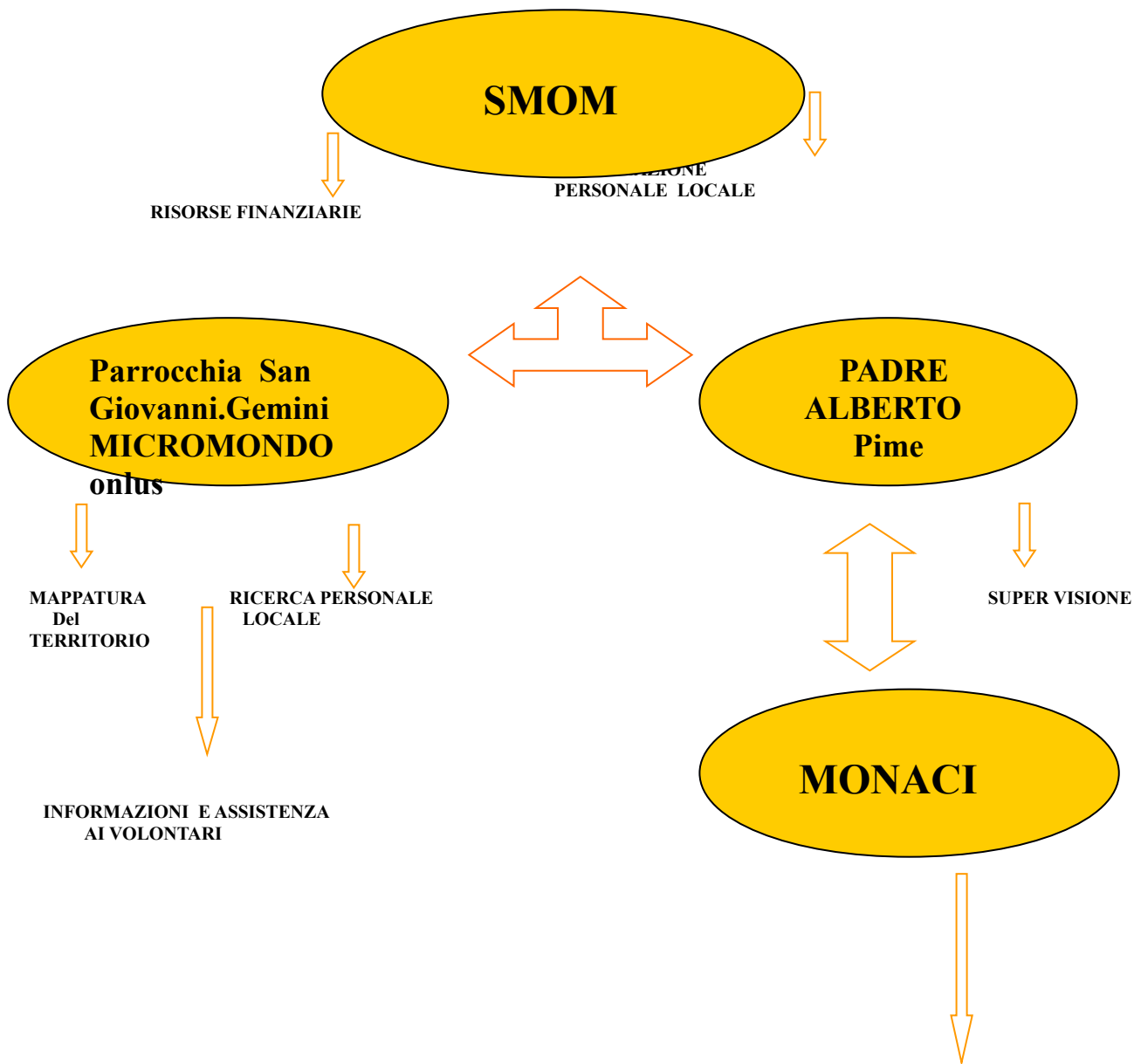


SCHEDA DI PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

PROGETTO CAMBOGIA

	PROGETTO PIEN ROONG
OBIETTIVI PRINCIPALI DEI PROGETTO	RIDURRE DRASTICAMENTE LA DISPERSIONE SCOLASTICA ATTRAVERSO UN'OFFERTA QUALIFICATA SCOLASTICA A SOSTEGNO ED INCREMENTO ALLA FREQUENZA SCOLASTICA.
COPERTURA GEOGRAFICA E SITO PROGETTO	PROVINCIA DI PREY VENG, 70 KM. CIRCA DALLA CAPITALE PHNOM PEHN
DURATA	DUE ANNI
DATA D'INIZIO	01.10.2006
FINANZIAMENTO DEL PROGETTO	MICROMONDO onlus, Comunità Parrocchiale San Giovanni Gemini e SMOM onlus
BENEFICIARI	ABITANTI DELLA PROVINCIA DI PREY VENG STIMATI IN 1.100.000 CIRCA
PARTNER ISTITUZIONALI	MUNICIPALITA' E ENTI SANITARI DI PREY VENG E PEANG ROUNG
AUTORITA' DI RIFERIMENTO	Padre ALBERTO

SCHEMA GRAFICO OPERATIVO DEI PROGETTI



INDICE

1	<u>SOMMARIO DEI PARTECIPANTI</u>	PAG.	4
2	<u>ANALISI DELBISOGNO</u>	PAG.	6
3	<u>OBIETTIVI GENERALI</u>	PAG.	7
4	<u>ANALITICA E BUDGET DEL PROGETTO PIEN ROONG</u>	PAG.	10

1 SOMMARIO DEI PARTECIPANTI

I soggetti che realizzano questi progetti sono :

Padre Alberto è il richiedente formale dell'intervento e opererà attraverso e con la fattiva cooperazione del PIME .

L'associazione "*Solidarietà medico Odontoiatrica nel Mondo*" SMOM onlus è una organizzazione umanitaria non profit , fondata nel 2004 dalla sintesi di precedenti esperienze di volontariato internazionale . Si dedica alla cooperazione internazionale socio-sanitaria e al volontariato con lo scopo di promuovere la salute nel mondo, rafforzare le comunità locali, ridurre le povertà e contribuire a diminuire i gravi squilibri sociali esistenti fra i popoli, promuovendo la tutela della dignità umana, lo sviluppo della giustizia sociale attraverso Progetti di Sviluppo Integrato e Sostenibile condotti da personale locale . Una prima programmazione prevede degli interventi triennali, con assunzione di personale locale, che hanno come obiettivo quello di lasciare strutture autonome sostenibili . Attualmente opera in Vietnam, India, Kenya, Mozambico, Eritrea, Zambia , Guinea Bissao ,Togo, Senegal e Perù La sua sede è in Via A. Lecchi,9 -20143 Milano +39 02 8322272 www.smomonlus.org

La missione dello SMOM, a cui hanno partecipato Giovanni Luchetta medico, Pino La Corte e Tatiana Rogalla Odontoiatri, Donatella Grossi antropologa, si è recata in Cambogia nel mese di Gennaio 2006, con l'obiettivo di valutare la fattibilità di un progetto socio-sanitario.

Questo in seguito ad una richiesta pervenuta all'associazione da parte di Padre Alberto Caccaro, missionario del PIME che opera da circa tre anni in Cambogia e da un anno nella provincia di Prey Veng.

Padre Alberto venuto a contatto con bisogni elementari della popolazione in prevalenza di fede Buddista 95 % e in accordo e collaborazione con le autorità buddiste ci ha proposto alcuni interventi a favore della popolazione più bisognosa.

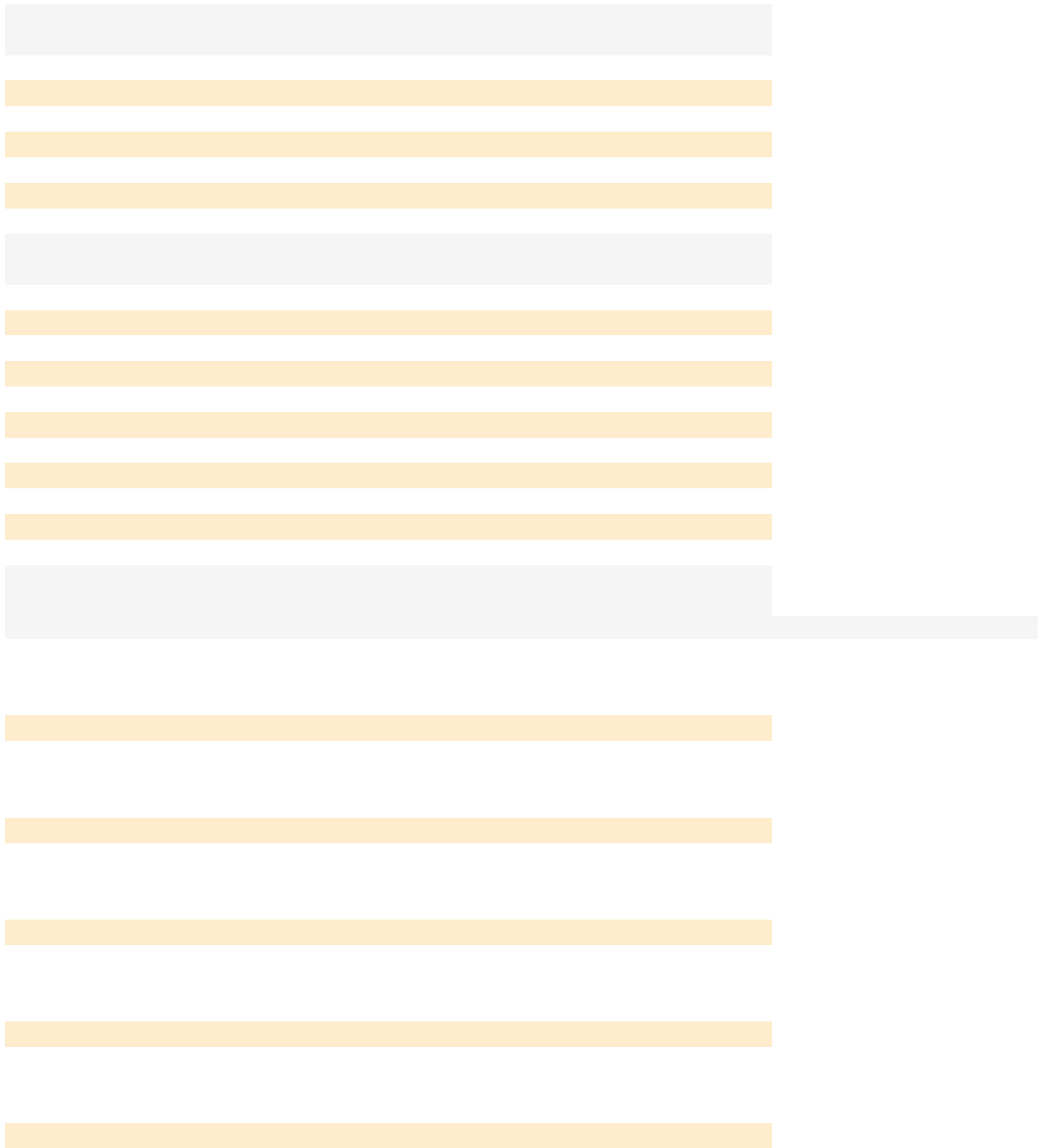
Progetto PIEN ROONG:

ha come obiettivo principale quello di combattere la dispersione scolastica legata a molteplici cause: la "povertà", che spinge anche i giovanissimi al lavoro; la mancanza di infrastrutture, dovuta a guerre regimi e "colonizzazioni" che si sono succeduti negli ultimi vent'anni; carenza di personale scolastico, decimato durante il periodo dei Khmer rossi focalizzando l'attenzione sui seguenti punti:

- Un contributo ai salari degli insegnanti e alla loro formazione
- la fornitura degli arredi necessari alla nuova scuola in muratura che dal prossimo anno sostituirà quella attuale in assi di legno .
- la fornitura del materiale scolastico che permetta un adeguato sviluppo delle attività scolastiche
- l'istituzione di borse di studi agli studenti che finita la scuola primaria, frequenteranno la scuola secondaria .
- Presenza in carico della situazione sanitaria sia medica che odontoiatrica della comunità municipale con il potenziamento dell'ambulatorio comunale e l'invio di risorse umane per il trasferimento di competenze mediche .

2 Popolazione e Geografia

Alcuni dati sul paese

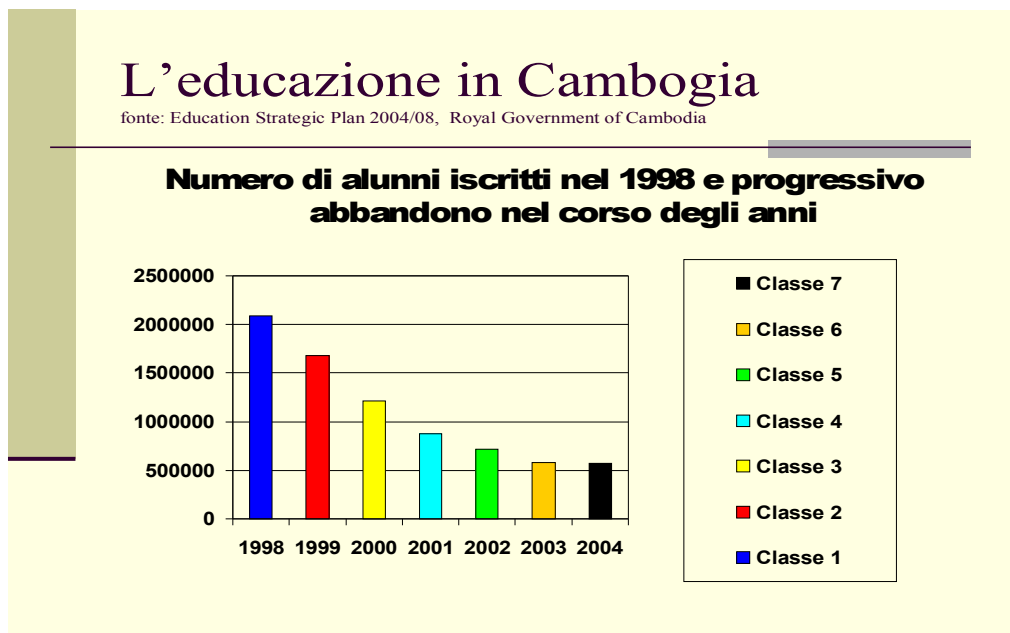


3 Analisi del Bisogno

Dopo decenni di guerra iniziata con i bombardamenti americani: 3695 raid aerei per contrastare l'attività dei Viet Cong nei primi anni 70', la triste esperienza del regime dei Khmer Rouge (1975-79) che in 4 anni di regime nei campi di rieducazione hanno ucciso 1.700.000 persone, privilegiando nello sterminio l'intelligenza cambogiana e fra gli insegnanti hanno ucciso 15.000 dei 20.000 presenti nel paese. Sterminio interrotto

dall'invasione Vietnamita durata sino al 1989 . Solo dal 1989 con l'intervento e il governatorato dell'ONU il paese ha potuto faticosamente ricominciare a programmare politiche sociali . Attualmente la situazione politica è instabile , democrazia illusoria con uccisioni di sindacalisti e uomini d'opposizione e assenza di politiche occupazionali . Il reddito pro capite dei 13 milioni di abitanti è **Pil/abitanti di 278 \$** annui e il **36 % della popolazione vive sotto la soglia di povertà** stabilita a 1 \$ esattamente con 0.68 \$ al giorno . La Tailandia paese confinante ha un Pil/ ab. di 8100 \$ e la Francia 23.650 \$.

L'Educazione scolastica in Cambogia risente come in molti altri settori vitali, a causa dello sterminio sistematico attuato dai Khmer Rossi e del periodo sotto il governo vietnamita che ha teso a mantenere una situazione di sottosviluppo, della mancanza di persone qualificate e motivate che possano ricoprire ruoli significativi nei settori dell'istruzione e della sanità. Una delle cause è sicuramente l'ammontare degli stipendi, che si aggira intorno ai 30-50 \$ mensili per figure quali l'insegnante e il medico. Da qui il proliferare in capitale di piccole cliniche e scuole private a pagamento, che lasciano scoperto il resto del paese e la maggior parte della popolazione. Attualmente il 90% dei bambini fra 6-8 anni hanno accesso al sistema scolastico primario ma solo il 17% di loro termina le scuole primarie e accede alle scuole secondarie.



3bis Analisi Settoriale Sanità

Un sistema sanitario pubblico che serve gli interessi dei privati.

In Cambogia il livello dell'assistenza è tra i più bassi dell'Asia: meno del 25 % della popolazione ha accesso ai servizi sanitari e non c'è nessun sistema statale che garantisca la gratuità del servizio . A fronte di uno stipendio medio di 30-40 \$, l'ammissione all'ospedale è di 10 \$, l'intervento chirurgico 30\$ e le famiglie devono farsi carico del cibo, dei medicinali e persino del sangue per i ricoverati .

Alla fine del regime di Pol Pot in tutta la Cambogia rimanevano 50 medici, ancora oggi vi è 1 medico ogni 8.000 abitanti (in Italia 1 ogni 200 abitanti) e non ci sono chirurghi specializzati. L'odontoiatria è praticata in larga parte da improvvisati dentisti non abilitati . Quindi da un lato le persecuzioni dei Khmer rossi e la guerra hanno annientato un'intera

classe medica, dall'altro medici e paramedici approfittano oggi della propria posizione per lucrare sull'assistenza sanitaria . Negli ospedali distrettuali o provinciali o persino nei centri di primo soccorso gli operatori si assentano durante le ore di lavoro per integrare uno stipendio troppo basso, circa 25 \$ al mese, con un secondo lavoro. I farmaci sono sempre troppo pochi rispetto le necessità. I pazienti anche quelli poverissimi sono costretti a pagare ogni tipo d'assistenza : intervento chirurgico, ma anche la visita ambulatoriale, la flebo somministrata e l'antidolorifico ricevuto. Naturalmente non vengono assistiti se non possono pagare e molti cambogiani hanno contratto debiti pesanti per poter curare un proprio famigliaire . La formazione dei medici e degli infermieri è tanto approssimativa da mettere in pericolo la vita dei pazienti oltre che indebitarla . Dalle Università e dalle scuole di specializzazione il personale sanitario esce scarsamente preparato e gli insegnanti insegnano parte del programma in aula e parte privatamente .

4 Obiettivi generali

Fra i principali problemi in Cambogia, c'è la scarsa qualità dei servizi sanitari in generale e pubblici in particolare a tutela della popolazione . Tutti i malati negli ospedali pubblici, debbono pagare persino le medicine e il posto letto .In presenza di un patologia seria vengono regolarmente indirizzati alle strutture private di proprietà degli stessi medici che operano nel pubblico. Grave è anche la dispersione scolastica, da povertà materiale famigliaire e a volte persino da ' fame', da scarsa alimentazione . Lo stato non ha risorse per costruire scuole, pagare adeguatamente gli insegnanti (dai 30 \$ ai 50 \$ mensili) e quindi la corruzione e il disinteresse governa la formazione culturale

- locali sia medici che odontoiatri per il comune di Prey Veng e di Pien Roong. Nel comune di Pien Roong, privo di energia elettrica e acqua potabile canalizzata, gli interventi dovranno essere pensati e resi operativi con l'ausilio di unità mobili odontoiatriche .

Gli obiettivi generali del *Progetto PIENG ROONG* sono:

- Combattere la dispersione scolastica fornendo le risorse economiche necessarie
- Sostenere parte dei salari degli insegnanti e finanziare una loro eventuale riqualificazione attraverso corsi e/o aggiornamenti
- Forniremo gli arredi della nuova scuola in muratura che sostituirà l'attuale in legno ed il materiale necessario all'attività scolastica
- Sostenere con borse di studio i primi 2 anni delle scuole secondarie (VII e VIII classe). Visto che le statistiche ci dicono che sono gli anni in cui l'abbandono scolastico è maggiore

5

Gli obiettivi del progetto sono armonici e paralleli alle strategie della sanità nazionale della Cambogia. La salvaguardia primaria della salute (PHC), la riduzione della povertà e l'uguaglianza nel diritto alla salute sono evidenziati dalla politica principale e dai principi di sanità del governo. Le strategie a lungo termine pongono l'enfasi sul potenziamento della rete sanitaria che si occupa delle madri e dei bambini, così come dell'igiene, della prevenzione delle malattie, della riqualificazione del personale e della combinazione della medicina tradizionale con quella occidentale/moderna.

Sono considerati importanti anche il miglioramento delle conoscenze della popolazione e la coordinazione intersettoriale a tutti i livelli.

Il Progetto riconosce l'importanza della coordinazione fra tutti i partecipanti locali, nazionali ed internazionali in modo da potere sfruttare al massimo tutte le risorse esistenti. La sinergia e la possibilità di collaborare sono richieste durante tutto il corso del Progetto.

Progetto PIEN ROONG

Ambito : Scolastico e Sanitario

Durata : 2 anni

Finalità : Sostegno alla scolarizzazione e alla salute

Strategie: Istituire una mensa scolastica, Fornire gli arredi alla nuova scuola, borse di studio di sostegno Visite con screening e cura estese anche alla popolazione .

Responsabile : Dr. Donatella Grossi +39 333 7769112

1 Sommario

A Peang Rong l'operoso sindaco Dam Van Trang, il Direttore didattico della scuola primaria e l'infermiere dell'unico presidio sanitario ci chiedono d'intervenire. L'endemica carenza di risorse economiche statali e la scarsità di classe dirigente e di insegnanti, sterminati durante il regime di Pol Pot, condizionano fortemente la capacità del paese di garantire un effettivo Diritto allo Studio. Le lezioni delle classi primarie a Peang Rong sono effettuate presso una costruzione in assi di legno che presto sarà sostituita da un nuovo edificio in muratura grazie all'intervento di Padre Alberto . Egli unitamente al direttore didattico della scuola indicano nella fame uno delle ragioni della dispersione scolastica nel villaggio .

La *dispersione scolastica* è a volte legata alla malnutrizione ed "è difficile essere attenti se si ha fame". Quindi nella nuova scuola il Progetto prevede l'istituzione di una *mensa mattutina*, dove verrà servito un pasto che in Cambogia consiste in una zuppa con spaghetti locali o riso, verdure e carne. Forniremo inoltre gli arredi scolastici e borse di studio dalla classe III alla classe VI, questo perché in questa fascia di età si registra il maggior numero di abbandoni scolastici nella scuola primaria. Verranno perciò erogati sostegni agli scolari a rischio di dispersione, nella misura di *200.000 Riel (50 \$)* distribuiti durante l'anno scolastico .

Il centro sanitario comunale è inadeguato alla tutela della salute della popolazione , invieremo medici ed odontoiatri per potenziare *l'assistenza alla popolazione* usando come base di riferimento lo studio di Prey Veng . Organizzeremo un programma di educazione sanitaria e in particolare di prevenzione orale presso le scuole e il centro sanitario .

2 FINALITA'

Il Progetto mira a contrastare la *dispersione scolastica*, la *malnutrizione infantile* promuovendo inoltre la *salute* della popolazione interessata dall'intervento .

I principali beneficiari sono i 310 bambini della scuola primaria di Peang Rong per l'intervento scolastico e l'intera popolazione del comune per l'intervento sanitario .

3 STRATEGIE

Padre Alberto e i monaci Buddisti attraverso l'O.N.G. cambogiana Cooperation For Prosperity negozieranno con le autorità locali sanitarie ed educative le autorizzazioni necessarie per poter operare. Inoltre garantiranno il collegamento e il controllo dell'eticità dell'intervento documentando periodicamente i risultati ottenuti .

Lo SMOM e altri sponsor forniranno le risorse economiche necessarie a garantire per 2 anni il mantenimento di una mensa scolastica al costo procapite di 0,15 \$ circa . I bambini interessati da questo intervento alimentare per l'anno scolastico 2006/07 saranno di 310 . Nel contempo forniremo sempre le risorse economiche per gli arredi necessari : banchi, lavagne e materiale didattico . Inoltre la dispersione scolastica legata al sottosviluppo che porta ad una dispersione scolastica dell'83% all'interno del primo ciclo scolastico. Sarà contrastata con l'erogazione di borse di studio di circa 50 \$, ai bambini delle classi seconda terza e quarta.

A livello sanitario verrà potenziato l'unico centro municipale esistente, attraverso l'invio di medici e di odontoiatri che trasferiranno nuove competenze all'unico infermiere presente sul territorio. Verranno effettuati screening di massa, sviluppati programmi di educazione sanitaria e saranno forniti farmaci oggi non presenti o insufficienti.

Gli odontoiatri, utilizzeranno per i loro interventi generatori e attrezzature mobili, questo perché la municipalità di Peang Rong è priva di energia elettrica . I casi più gravi saranno dirottati nell'ambulatorio di Prey Veng.

La logistica per l'accoglienza e il soggiorno dei volontari sarà garantita da Padre Alberto e dal PIME ,in caso di loro impossibilità dallo SMOM .

4BUGET

Il preventivo si intende in dollari usa

ANNO 2006/2007

ARREDI e MATERIALE SCOLASTICO	150 BANCHI 12usd cad.	1,800.00
	15 LAVAGNE GIGANTI 12usd cad.	180.00
	MATERIALE scolastico	2,000.00
STIPENDI E FORMAZIONE INSEGNANTI		5,000.00
BORSE DI STUDIO	TRENTA ALUNNI	1,500.00
TOTALE 1° ANNO		10,480.00

ANNO 2007/2008

MATERIALE SCOLASTICO		800.00
---------------------------------	--	---------------

STIPENDI E FORMAZIONE INSEGNANTI		4,000.00
BORSE DI STUDIO	QUARANTA ALUNNI	2,500.00
TOTALE 2° ANNO		7,300.00
