



Mejora del acceso de niños, niñas y adolescentes a los servicios de traumatología ortopédica en el sur de la franja de Gaza

Médicos del Mundo

28 de septiembre de 2018
XXIV Premios Natura
Médicos del Mundo

CATEGORÍA: PROYECTO SOCIAL

natura 



Contenido

1. Resumen del proyecto	3
2. Pertinencia y anclaje	3
Contexto humanitario	3
Contexto sanitario	4
Identificación e implicación de los socios locales y nacionales.....	5
Población meta.....	10
3. Eficacia y gestión orientada a resultados medibles	11
Objetivos y resultados.....	11
Riesgos.....	12
4. Eficiencia y análisis de medios empleados.....	13
Recursos humanos	14
Materiales y logística.....	16
5. Apropiación e impacto	18
Enfoques y estrategia de trabajo	18
Entidades ejecutoras del proyecto.....	20
6. Sostenibilidad	24
7. Formulación técnica y lógica de intervención.....	26
Actividades	26
Cronograma.....	29
8. Presupuesto, monitoreo y rendición de cuentas	30
Seguimiento	30
Presupuesto	32
9. Anexos	36
Mapas de localización y ortofoto	36
Material Gráfico Médicos del Mundo en Gaza.	38
Carta de apoyo del Ministerio de Salud	40
Certificado de entidad de utilidad pública	41
Curricula Vitae de personas trabajadoras.....	42



1. Resumen del proyecto

El bloqueo impuesto a la población Gazatí ha sido incrementado en 2018, a lo que se suman las dificultades financieras de los principales titulares de responsabilidades y obligaciones; lo que dificulta tanto en el tránsito de personas como la entrada de salarios del personal público y de bienes, incluso aquellos de primera necesidad. Esto dificulta el ejercicio de derechos, y entre ellos el derecho a la salud, ya que colapsa el sistema público de salud y no permite una traslado adecuado de pacientes fuera de Gaza para el acceso a servicios especializados no disponibles en la franja.

Este proyecto pretende paliar la escasez de material sanitario, aliviar las listas de espera en los servicios de cirugía ortopédica especializada y mejorar las capacidades de las personas profesionales de salud de Gaza en técnicas de cirugía y técnicas de higiene y esterilización en quirófano.

2. Pertinencia y anclaje

Contexto humanitario

La Franja de Gaza es un área de 365 kilómetros cuadrados en la costa Mediterránea y con una población de 1,8 millones de personas, con una altísima densidad de población. Según la Oficina Nacional de Estadística el 63,8 por ciento son jóvenes con menos de 24 años de edad; y el 43,2 por ciento tienen menos de 14 años de edad. Según datos de la Agencia de Naciones Unidas para los Refugiados en Palestina (UNRWA) en torno a un 70% de la población son refugiados. Desde el recorte de la contribución proporcionada a la **UNRWA** por EEUU ha tenido que finalizar el contrato a más de 1.000 personas trabajadoras directas de UNRWA y anuncia recortes en la ayuda humanitaria que provee. En Gaza existen amplios sectores de la población que viven en la absoluta pobreza, o con menos de dos dólares diarios, según la definición de las Naciones Unidas.

Junto a la alta densidad de una población muy joven se unen en Gaza otros factores preocupantes tales como una tasa de **desempleo** del 43,4% que dificulta las oportunidades de desarrollo de su población. A esta situación hay que sumar el déficit energético que sufre la franja con apagones eléctricos que llegan a superar las 10 horas consecutivas, así como el alto coste del combustible que requieren los generadores.

A nivel político desde las primeras y últimas elecciones celebradas en 2006 en Gaza existe un gobierno de facto que se encarga de gestionar los servicios públicos, entre ellos el acceso de la población al sistema público de salud.

Las fronteras de Gaza con Israel continúan prácticamente cerradas desde 2007, lo que restringe gravemente la entrada y salida de mercancías y personas impidiendo el desarrollo a todos los niveles. El **bloqueo** existente es el principal lastre para el desarrollo de la franja, impidiendo entre otros aspectos la libre entrada de material, la provisión de combustible para generar electricidad, o la salida de personal para formarse o actualizar sus conocimientos, lo que tiene sus repercusiones en los servicios sociales que se prestan en la franja. Desde las llamadas “**Marchas del Retorno**” que



comenzaron el 15 de marzo de 2018, Israel ha reducido aún más el acceso de materiales y bienes a la franja, de hecho en Julio de 2018 ha anunciado el cierre del paso de Kerem Shalom para todo tipo de materiales, excepto los sanitarios de primera necesidad.

El presupuesto con el que cuenta el Ministerio de Salud (**Mds**) cada vez sufre mayores restricciones. Esta situación afecta a la prestación de servicios públicos esenciales. Actualmente el 60 % de los funcionarios públicos en Gaza están recibiendo únicamente el 40% de su salario y son pagados cada 40 días. Los servicios de limpieza no cuentan con presupuesto para el pago de salarios y se han venido manteniendo exclusivamente con la aportación del banco mundial. Esta situación ha llevado a que el número de médicos por habitante en Gaza se haya reducido a la mitad en los últimos 10 años.

La crisis económica también se deja ver en las deficientes condiciones de limpieza en la que se encuentran los hospitales, lo que constituyen por ejemplo un enorme problema de cara al incremento del riesgo a sufrir infecciones durante la estancia en los mismos.

En la actualidad nos encontramos que las necesidades en atención clínica y quirúrgica siguen siendo enormes. Existen una gran cantidad de pacientes pediátricos en lista de espera y pendientes de tratamiento especializado, esto es consecuencia de la sobrecarga de trabajo y las urgentes necesidades a atender de los departamentos de ortopedia y traumatología durante **los incidentes críticos de las movilizaciones de las marchas del retorno** y concentraciones semanales, y la primera fase de respuesta que priorizaron exclusivamente las emergencias y las urgencias.

Contexto sanitario

Muchos casos de niños y niñas con necesidades en cirugía ortopédica infantil llevan meses sin ser atendidos a consecuencia de las dificultades que presenta el sistema público de salud en Gaza.

La incidencia y prevalencia de patologías en ortopedia infantil es muy alta (no existen estudios epidemiológicos que evidencien cuales pueden ser las causas, aunque las situaciones de estrés o factores ambientales podrían tener alguna influencia) y como consecuencia de estas **malformaciones congénitas las discapacidades funcionales** se agravan.

Estas necesidades adquieren una relevancia mayor cuando se da la circunstancia de que el 43 % de la población de la Franja de Gaza son niños y niñas menores de 15 años.

La precariedad económica por la que atraviesa el sistema público de salud y el deterioro en los servicios de limpieza están conllevando que se aumente el riesgo de infección en la asistencia pre y post operatoria debido a la falta de una adecuada práctica de **esterilización** y gestión de residuos biológicos y de material corto-punzante en los hospitales visitados.

El Ministerio de Salud y los hospitales han identificado estas necesidades anteriores sin embargo la **falta de recursos humanos especializados**, las consecuencias de los recientes incidentes críticos, el bloqueo y la crisis económica dificultan la atención y el tratamiento médico de calidad de los casos descritos.

Más aún, con la crisis ocurrida en 2018, en la que más de 7.000 personas palestinas han resultado heridas como consecuencia del uso de la fuerza por parte de Israel en las denominadas "**Marchas**



del Retorno", los recursos se han destinado en gran medida a atender a estas víctimas, lo que ha puesto al sistema de salud al borde del **colapso**, y ha relegado la atención a pacientes con patología **congénita** que requieren cirugía ortopédica.

Las competencias en materia de salud están centralizadas en el Ministerio de Salud, por lo que no existen competencias municipales delegadas. Es el propio MdS el que se encarga de establecer las políticas públicas en esta materia, fijar los presupuestos y la dotación económica necesaria para el funcionamiento de los recursos públicos.

Identificación e implicación de los socios locales y nacionales.

Médicos del Mundo y el MdS trabajan en **Gaza conjuntamente desde el año 2006**, a través de dos líneas de intervención: la primera orientada a la mejora de los servicios de cirugía en diversos hospitales, y otra en el refuerzo de capacidades para la atención en salud mental y apoyo psicosocial a través de los centros comunitarios de salud mental y su referencia a los servicios especializados en los hospitales.

La propuesta está enfocada a dar respuesta a la población infantil con problemas ortopédicos graves y severos, que limiten su autosuficiencia y no estén siendo tratados a nivel quirúrgico en los hospitales de Gaza. El colectivo meta es por tanto la población infantil que sufre discapacidades con un fuerte impacto en la salud de las personas como en su calidad de vida y la de sus familiares y cuidadores. Para ello y junto con el Departamento de traumatología ortopédica del Hospital Nasser se realizará un *screening* enfocado a identificar estos casos para poder corregir o mejorar su condición médica a través de intervenciones quirúrgicas que se realizarán con el apoyo de materiales médicos necesarios y la transferencia y actualización de conocimientos técnicos que llevarán a cabo equipos médicos especializados a través del despliegue de una comisión quirúrgica.

En cuanto al **alineamiento con las políticas y prioridades del socio local** y el contexto, la presente propuesta está alineada con:

- La Agenda de Política Nacional Palestina 2017-2022: Putting Citizens First, prioridad "Asistencia sanitaria de calidad para todas las personas".
- La prioridad estratégica 4 "Leaving No One Behind: desarrollo social y protección", resultado de desarrollo 1 "Más personas palestinas, especialmente las más vulnerables, se benefician de servicios seguros, inclusivos, con equidad y de calidad", del Marco de Ayuda al Desarrollo de Naciones Unidas para el Estado de Palestina 2018-2022, PNUD.
- El programa 2 "Servicios de atención secundaria y terciaria de alta calidad", de la Estrategia Nacional de Salud del Estado de Palestina 2017-2022.
- La alerta expresada por la OMS en su informe Descripción General de Necesidades Humanitarias 2018, en cuanto a carencias en la provisión de servicios de cirugía.
- Además, en junio de 2018, el sistema de Naciones Unidas lanzó un llamado urgente para responder a las necesidades imperiosas en Salud, Agua, Saneamiento e Higiene, y Seguridad alimentaria, para 0'6 millones de personas en la franja de Gaza. Esta estrategia fue



coordinada con el MdS y los actores humanitarios con responsabilidades en salud, y en la misma se priorizó el refuerzo del ciclo de servicios de traumatología y el acceso a dichos servicios, entre otras líneas de intervención.

Este proyecto se llevará a cabo en el marco de un acuerdo con el Ministerio de Salud y cuenta con la carta de apoyo del MdS. Para asegurar la consecución de los resultados del proyecto MdM facilitará los siguientes componentes

- Asistencia médica y quirúrgica especializada a través de la conformación de misiones médicas de voluntarios.
- Formación y capacitación al personal médico sanitario del hospital de referencia proporcionada por voluntarios médicos y sanitarios mediante formación en servicio.
- Provisión de material médico quirúrgico, y hospitalario (inventariables y fungibles).

Participación

Uno de los aspectos clave del modelo de trabajo de Médicos del Mundo es la participación de titulares de derechos y responsabilidades.

La presente propuesta ha sido diseñada conjuntamente con el personal técnico y de gestión del hospital de Naser y las autoridades de salud de la Franja, respondiendo a carencias tanto de capacidades, como materiales. La mejora de las capacidades del personal sanitario implicará una mejora inmediata de la calidad de la asistencia sanitaria que pueden proporcionar y un mejor seguimiento de pacientes, e identificación de patologías y planes de gestión de casos en el propio servicio, tanto durante la intervención como una vez finalizada la misma. Médicos del Mundo tiene previsto mantener este enfoque de intervenciones en el futuro con diferentes donantes, por lo que las vías de comunicación, seguimiento y apoyo para la mejora continua permanecerán abiertas.

Por otra parte, pacientes y familiares participan en la intervención desde el inicio de la implementación, al estar involucrados desde el estudio de casos que se realiza en las consultas externas, identificación y selección de pacientes, y preparación y composición de la comisión médica, de forma que se abren espacios para discutir las diferentes percepciones, expectativas y dudas que lógicamente surgen antes, durante y después de una intervención quirúrgica.

Dichas consultas están acompañadas de un coordinador médico de MdM que, en caso necesario, referirá a aquellas situaciones de mayor complejidad psicosocial a los servicios pertinentes. Como se ha indicado, MdM mantiene desde hace años una línea de intervención en la franja relativa al refuerzo de capacidades del sistema público gazatí en relación a la Salud Mental y el Apoyo psicosocial, y cuenta tanto con personal especializado propio, como con un mapeo de recursos al que puede derivar y orientar aquellos casos que lo requieran.

En cuanto a la sostenibilidad, se trazará conjuntamente con el personal sanitario del hospital, una pauta de cuidados y reconsultas para realizar seguimiento de los casos atendidos pasados unos meses de la intervención quirúrgica.



Del mismo modo, en las consultas del postoperatorio inmediato se ofrece educación para la salud, para pacientes y familiares y en presencia del personal sanitario gazatí, de forma que se establece un vínculo de co-rresponsabilidad entre personal sanitario, pacientes y familiares, para un mejor abordaje de los cuidados postoperatorios.

Es habitual que cada comisión quirúrgica de MdM dedique parte del tiempo a reconsultar aquellas/os pacientes operados por MdM en ocasiones anteriores, tanto para monitorizar la continuidad asistencial y proponer medidas correctivas si fuese necesario, como para mantener el vínculo psicosocial con pacientes y familias, lo que refuerza la apropiación e identificación, y cierra el ciclo de participación de titulares de derechos.

Redes

Desde MdM se entiende que la estrategia para conseguir el cambio social pasa por el trabajo con otras entidades y organizaciones de manera colaborativa y en equipo, compartiendo objetivos comunes y apoyándose en complementariedades y sinergias. MdM apuesta por el trabajo en red y participa activamente en plataformas sectoriales a nivel nacional, internacional y regional.

A nivel Internacional

- Confederación Europea de ONGs de Emergencia y Desarrollo. CONCORD.
- International Council of Voluntary Agencies in Geneva. ICVA. MdM forma parte de ICVA, una entidad formada por organizaciones no gubernamentales activas en la Ayuda Humanitaria y en el Desarrollo.
- Médecins du Monde-International. Desde 1991 MdM pertenece a la red formada por las 12 delegaciones de Metges del Món, entre las que se encuentran los siguientes países: Chipre, Suecia, Suiza, Francia, Grecia, Portugal, Canadá, Estados Unidos, Argentina e Italia. La entidad dispone de mecanismos de coordinación entre sus distintas delegaciones internacionales para la búsqueda de información y análisis de contexto garantizando así una mayor capacidad operativa, imparcialidad y rigor en la información recabada. MdM se coordina con los equipos de MdM en los Territorios Ocupados Palestinos (Francia y Suiza) mediante reuniones mensuales. www.mdm-international.org.
- Voluntary Organisations in Cooperation in Emergencies. VOICE. MdM forma parte de esta red compuesta por más de 100 ONGD europeas que trabajan en los sectores de la Ayuda Humanitaria y la Ayuda y Seguridad Alimentaria.
- People 's Health Movement, Movimiento por la Salud de los Pueblos. MdM pertenece desde 2008 a este movimiento, desde el cuál, organismos de base, entidades locales e internacionales promueven el cumplimiento de los Objetivos del Milenio. Mediante la coordinación con otras entidades y el trabajo en red.



- Red Europea de Acción por la Salud Global. Desde 2006 MdM participa en la recogida de testimonios de vulneración de derechos en torno a Real Decreto 16/2012, realización de informes a nivel autonómico y nacional y de incidencia política.
- IASC (Inter-Agency Standing Committee) Global Health Cluster. Desde 2007 MdM ha participado en la elaboración del manual del IASC de salud mental y apoyo psicosocial en emergencias humanitarias y catástrofes.
- Foro de la Sociedad Civil de la Unión Europea sobre VIH/Sida.
- Plataforma de la Sociedad Civil de la Unión Europea contra la Trata de Seres Humanos.
- Plataforma Europea contra la Mutilación Genital Femenina.

A nivel Nacional (España)

- Plataforma GIE (Grupo de Interés Español en Población, Desarrollo y Salud Reproductiva). MdM pertenece desde 1996 a esta plataforma.
- Coordinadora de ONG para el Desarrollo España (CONGDE). MdM es una entidad muy activa en el marco de la Coordinadora desde 1994.
- Plataforma de ONG de Acción Social. MdM pertenece a esta organización trabaja para promover el pleno desarrollo de los derechos sociales y civiles de los colectivos más vulnerables y desprotegidos de nuestro país y fortalecer el Tercer Sector de Ámbito Social.
- Plataforma de Voluntariado de España (PVE). MdM es parte activa de esta organización que coordina la promoción y difusión del voluntariado y la acción solidaria a nivel estatal.
- Asociación española de Fundraising. MdM pertenece a la Asociación y cuanta con un vocal dentro de su junta directiva.
- Alianza Contra las Inequidades en Salud (ACIS).
- Coordinadora Estatal de VIH/Sida (CESIDA).
- Futuro en Común.
- No es sano.
- Plataforma CEDAW Sombra España para el seguimiento de la Convención sobre la Eliminación de toda forma de Discriminación contra la Mujer,
- Plataforma para la Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos (Nosotras decidimos y decidir nos hace libres)
- Poletika, vigilancia y presión ciudadana para el cambio político;



- Red de Denuncia y Resistencia al Real Decreto Ley 16/2012. REDER. Desde 2015 MdM, colabora en la recogida de testimonios de vulneración de derechos en torno a Real Decreto 16/2012, realización de informes a nivel autonómico y nacional e incidencia política.
- Federación de Asociaciones en Defensa de la Sanidad Pública (FASAP). Trabajo en red y coordinación de entidades desde 2017.
- Red Española contra la Trata de personas. Desde 2006 MdM, es un miembro activo de la red en la que fomenta el trabajo en red y la coordinación con otras entidades.

A nivel Nacional (Territorio Ocupado Palestino):

- Association of International Development Agencies (AIDA). Plataforma de ONGs en Palestina, para la coordinación en aspectos estratégicos, operativos, de seguridad y acceso, y de incidencia política.
- MdM red internacional NET. En Palestina, además de Médicos del Mundo España, están presentes Médecins du Monde Francia y Suiza. Existe una estrategia común de incidencia política, y se comparten las estrategias generales, estando las tres organizaciones abiertas a la concurrencia en consorcio. MdM España y Francia implementan actualmente dos proyectos en Gaza, uno con fondos ECHO y otro con apoyo del Fondo Humanitario de Emergencias gestionado por OCHA.
- Clusters humanitarios liderados por Agencias de Naciones Unidas: Cluster de Salud, Cluster de Protección. Además, MdM es parte activa en los subgrupos de trabajo relevantes, especialmente en el Grupo de Traumatología, y el Grupo de Protección de la Infancia y Violencia basada en el Género.



Población meta

El proceso de selección de los **destinatarios directos** ha atendido a las necesidades detectadas por el propio Ministerio de Salud y otros actores internacionales con competencias en la materia como es el caso de la OMS en Palestina. A esa identificación de necesidades en el ámbito de la atención pediátrica en el campo de la traumatología ortopédica se añade el expertise de Médicos del Mundo en la atención infantil dentro del sistema público de salud en Gaza.

La selección de la población meta para las intervenciones quirúrgicas seguirá los siguientes criterios:

1. Edad
2. Existencia de malformaciones, patologías congénitas y discapacidades funcionales que no están siendo atendidas por el sistema público sanitario en la franja de Gaza.
3. Incapacidad para costear o recibir un tratamiento adecuado fuera de la franja de Gaza.
4. Gravedad de las patologías a tratar.
5. Posibilidad de que puedan ser tratadas de acuerdo a los medios disponibles y capacidades del personal médico-sanitario del hospital de referencia.

Además, son destinatarias directas del proyecto el personal sanitario de los servicios de quirófano del Hospital de Naser, y las familias directas de las/os pacientes, desde el ciclo de identificación, selección de pacientes, y preparación de la comisión quirúrgica, hasta la educación para la salud en el postoperatorio inmediato y postoperatorio.

Colectivo	Número	Descripción
Titulares de Obligaciones	7	7 personal sanitario palestino (cirugía, enfermería, y anestesia, 95% hombres), y 2 puestos de gestión hospitalaria (100% hombres). El personal sanitario palestino, también es considerado Titular de derechos, en tanto que está expuesto al mismo contexto, y se beneficia directamente del proyecto a través de la formación en servicio.
Titulares de Derechos	100	100 pacientes en lista de espera reciben pre-consulta (50% niñas y mujeres adolescentes), 50 pacientes reciben consulta pre-quirúrgica (50% niñas y mujeres adolescentes aproximadamente), y se realizan 12 cirugías (50% de pacientes son niñas y mujeres jóvenes). La edad está comprendida entre los 0 y los 21 años, principalmente, y se tratará de personas cuyas familias tienen escasa capacidad económica o posibilidades para recibir tratamiento y atención quirúrgica en la franja de Gaza.
Titulares de Responsabilidades	120	Padres y madres de 100 pacientes, a los que se les proporcionará educación para la salud durante las consultas para mejorar el bienestar de sus hijas/hijos.
TOTAL	227	personas



3. Eficacia y gestión orientada a resultados medibles

Este proyecto pretende contribuir al estado de salud de niñas, niños y adolescentes con malformaciones congénitas, proporcionando un tratamiento adecuado para mejorar su calidad de vida y evitar la cronificación. Además, reforzará las capacidades del personal local sanitario mediante la formación en servicio y talleres ad hoc.

Objetivos y resultados

	Descripción			
Objetivo General	Mejora del derecho de acceso a la salud de población infantojuvenil vulnerable en la franja de Gaza.			
	Descripción	Indicadores objetivamente verificables	Fuentes de verificación	Factores externos
Objetivo específico	Mejorado el acceso a los servicios médicos especializados a través del fortalecimiento de capacidades del sistema de salud en el sur de la franja de Gaza	IOE.1: El número de casos de ortopedia infanto juvenil intervenidos con cirugías de calidad en el hospital de Naser se incrementa durante el periodo de cirugías en al menos 12 casos. LB: En un mes típico se tratan unos 22 casos de dichas características. Meta: Aumentar en 12 casos intervenidos.	Registro de MdS y MdM de casos atendidos a nivel hospitalario Registro de casos derivados fuera de Gaza. Listado de necesidades del hospital, y actas de donación.	Acceso a la franja por parte de profesionales sanitarios se mantiene a lo largo del periodo de ejecución No se produce un deterioro en las condiciones de seguridad tal que afecte a la intervención.
Resultado 1	Aumentado el acceso a servicios clínicos y hospitalarios a través de la mejora en el acceso a los servicios médicos y de cirugía especializada.	IR1.1.: El número de intervenciones y pacientes atendidos (entre cirugías reconstructivas y de seguimiento) aumenta en al menos 12 cirugías complejas. LB: 22. Meta: Incremento de 12.	Datos proporcionados por el hospital Datos primarios recabados por el equipo del proyecto. Dossier del <i>screening</i> de pacientes atendidos e intervenidos. Fotografías.	Ausencia de un deterioro de las condiciones de seguridad. El Hospital mantiene una plantilla mínima de personal que permite llevar a cabo los servicios pre operatorios, operatorios y post operatorios.
Resultado 2	Fortalecidas las capacidades de atención, asistencia y gestión integral de los casos de ortopedia en el área de Khan	IR2.1: 5 personas han recibido formación y acompañamiento durante la misión. LB: 0 formaciones programadas. Meta: 5 personas aumentan sus capacidades a través del acompañamiento en su puesto de trabajo y la formación por especialistas	Datos proporcionados por los hospitales objeto de intervención Datos primarios recabados por el equipo del proyecto. Fotografías. Listado de asistentes a los talleres. Pre y post-test.	Ausencia de un deterioro de las condiciones de seguridad. El Hospital mantiene una plantilla mínima de personal que permite llevar a cabo los servicios pre operatorios, operatorios y post operatorios.



		voluntarios referentes en Europa en su materia. IR2.2: Se aumenta la cobertura de necesidades de material sanitario para la provisión de cirugías ortopédicas a población infantojuvenil durante el periodo de cirugías al menos en un 40%. LB: Mensualmente e históricamente el servicio recibe materiales de este tipo procedentes de la farmacia central del Ministerio de Salud por valor estimado de 21.000 EUR. Meta: Se aumenta la disponibilidad de material por valor equivalente 9.000 EUR (más de un 40% de incremento en el mes).		Las condiciones en Gaza permiten el aprovisionamiento.
--	--	---	--	---

Riesgos.

Los principales riesgos identificados que podrían afectar a la adecuada implementación de las actividades y consecución de los resultados del proyecto son:

- Riesgo 1. Inestabilidad política y contexto de seguridad degradado en el país a causa de la situación política, económica u otros.

Medidas de mitigación: Dependiendo de la gravedad y duración estimada se propondría progresivamente: una revisión de las fechas de despliegue de la comisión quirúrgica, una revisión de las normas de seguridad.

- Riesgo 2. Imposibilidad de conformar la comisión médica conforme al cronograma establecido.

Medida de mitigación: Previsibilidad de las fechas de las misiones médicas con una antelación mínima de dos meses que para que se puedan movilizar todos los recursos con los que cuenta el área de voluntariado en la búsqueda y captación de los perfiles idóneos considerando los aspectos administrativos fundamentales tales como el tiempo que demora procesar los permisos de estancia en Gaza.

- Riesgo 3. Falta de disponibilidad de los quirófanos necesarios o salas de consulta durante las fechas previstas.

Medida de mitigación: Negociación previa de las fechas de la misión médica con el Ministerio de Salud y la Dirección del hospital para evitar posibles confluencias con otras misiones médicas o eventos que impidan o reduzcan el uso de los recursos e instalaciones necesarios.



- Riesgo 4: Los pacientes identificados no acuden a la consulta para recibir la atención médica especializada o se niegan a recibir la atención quirúrgica en a fecha acordada.

Medida de mitigación: A la hora de establecer las consultas será necesario comunicar previamente con los pacientes para asegurar la fecha, hora y lugar de la consulta. En todo el proceso de selección de pacientes y screening, se hará un esfuerzo explícito por recoger aquellas preocupaciones, sugerencias e indicaciones de pacientes y familiares, incluidas las preocupaciones referidas a la calendarización. Además, a la hora de planificar la comisión quirúrgica se tendrá en cuenta aspectos socioculturales tales como las festividades religiosas que puedan afectar al normal desarrollo de la misión.

- Riesgo 5. Los pacientes acuden en masa a la consulta médica ante el rumor de la llegada de la misión.

Medida de mitigación: Al igual que en anterior caso, la previsibilidad y el contacto directo con los pacientes o sus familiares para el establecimiento ordenado de un sistema de cita constituye la mejor medida para evitar el caos y desconcierto que suele reinar en estos casos.

4. Eficiencia y análisis de medios empleados

El proyecto se apoya en los medios ya disponibles en la franja, y empleando diversas estrategias para maximizar la eficiencia, entre ellos:

1. Haciendo uso de los espacios hospitalarios (contribución en especie del socio local), tanto para las consultas prequirúrgicas, como para las del postoperatorio inmediato, el quirófano, y las salas para llevar a cabo los talleres. El acompañamiento al personal local sanitario se realiza directamente en servicio durante consultas y cirugías.
2. Minimizando las contrataciones de personal expatriado, contando con el trabajo de una coordinación de proyecto y una coordinación médica ambas gazatíes. Además, la comisión quirúrgica especializada que se desplaza a Gaza lo hace dentro del ciclo de voluntariado de MdM, sin percibir salario, y ajustado a la Ley española del Voluntariado.
3. Fomentando la creación de capacidades de profesionales locales, con un enfoque de conectividad.
4. Realizando las compras de material sanitario en el mercado local, siempre que sea posible.

Si bien puede pensarse que la población meta del proyecto pueda parecer baja en relación a los recursos necesarios, debe tenerse en cuenta lo siguiente:

1. El proyecto contribuye a paliar una situación de falta de acceso a servicios especializados que menoscaba las condiciones de vida de grupos especialmente vulnerables, no sólo en lo que se refiere a su estado de salud física, sino también psicosocial, y sus potencial de desarrollo humano y ejercicio de otros derechos básicos como el derecho a la educación o los derechos sociales, económicos y culturales. Al tratarse de una provisión de servicios especializados, tienen un coste unitario mayor que otras intervenciones de salud, como las que se enfocan en atención primaria.



2. La especial situación política y de bloqueo de Gaza dificulta enormemente el acceso a servicios especializados fuera de la Franja. Las únicas tres opciones son:
 - a. A través del paso fronterizo con Egipto para ir a Turquía, previa autorización por parte de las autoridades de facto en Gaza. No existe un calendario claro de apertura de este paso por parte de Egipto, lo que sumado a las complejidades burocráticas para la obtención del permiso, la lista de espera existente, y que los/as pacientes deben pagar por el transporte y servicios sanitarios, hacen que esta opción no reúna las condiciones mínimas de accesibilidad física ni económica, ni se esté proporcionando una atención no discriminatoria.
 - b. A
 - c. través del paso fronterizo con Israel, para recibir tratamiento en hospitales palestinos de Jerusalén Este. Las/os pacientes se enfrentan a posibles denegaciones, y retrasos en la aprobación de los permisos, lo que agrava y cronifica su situación de salud. Según la Unidad de Coordinación de Acceso de Naciones Unidas, la tasa de aprobación en Junio fue del 51% y en Julio del 55%. De las solicitudes recibidas en Agosto el 16% no recibieron respuesta, y las que estaban pendientes en Julio acumuladas desde meses anteriores tampoco recibieron respuesta. En Agosto se denegaron el 19% de los permisos solicitados. Por tanto, esta alternativa tampoco cumple condiciones mínimas en cuanto al ejercicio del derecho de acceso a la salud.

Recursos humanos

El equipo, compuesto por personal de Médicos del Mundo y del socio local estará compuesto de:

- Coordinación General: Representante de Médicos del Mundo en el Territorio Palestino. Coordina estrategia y operativa general de los proyectos en la zona. Asegura el alineamiento con la estrategia de Médicos del Mundo, monitoreo técnico y financiero de los proyectos y todos los recursos, así como el seguimiento y evaluación de los resultados, indicadores. Asegura el conocimiento y aplicación de la estrategia y procedimientos de Médicos del Mundo. Es el contacto y representación ante las autoridades y otras organizaciones de la sociedad civil y agencias de Naciones Unidas. Perfil rama biosanitaria, económico, derecho o ingeniería. Experiencia mínima 2 años en puesto similar.
- Coordinación de proyecto: Coordinación de las actividades del proyecto y de los socios locales del mismo. Gestión de los equipos. Contactos con autoridades. Planificación y seguimiento de actividades. Gestión económica de los recursos. Seguimiento de procedimientos. Experiencia de al menos 2 años en un puesto similar. Perfil rama biosanitaria, económico, derecho o ingeniería.
- Coordinación médica: Apoyo técnico, referente médico, y enlace con personal sanitario del hospital. Asegurará la calidad de consultas, preoperatorio, operatorio y postoperatorio, en coordinación con el personal sanitario del hospital. Asegurará la buena identificación previa



de pacientes junto con el personal del hospital, y la integración del personal, pacientes y familiares en todo el ciclo de planificación, implementación y seguimiento. Asegurará la calidad de la revisión de necesidades materiales y formativas y asesorará al personal de la comisión sanitaria en aquellos aspectos de contexto de salud, y de provisión de servicios de salud que sean necesarios para la adecuada atención y calidad de la intervención. Apoyará a la coordinación de proyecto en el aseguramiento de requisitos y cumplimiento de la calidad del aprovisionamiento. Perfil médico. Medicina de familia y comunitaria o especialidad urgencias, internista o quirófano. Experiencia mínima de 1 año en puesto de coordinación o similar.

- Conductor: Conduce los vehículos para desplazamientos del equipo del proyecto a las instalaciones sanitarias, casa de huéspedes, oficina, y desplazamientos ad hoc.

El personal expatriado del proyecto apoyará en la coordinación del proyecto y su ejecución. De acuerdo al perfil definido por Médicos del Mundo para la contratación de este puesto, su función en la gestión de los proyectos será la siguiente:

- Responsabilidad última sobre la consecución de los objetivos y resultados de los proyectos
- Elaborar la planificación anual de los proyectos de acuerdo con la planificación anual operativa de la organización
- Desarrollar herramientas y procedimientos para la ejecución y monitoreo de los proyectos
- Supervisar y evaluar la progresión del proyecto junto a las contrapartes y estableciendo estrategias de reorientación si fuera necesario
- Acompañar las auditorías y/o evaluaciones de los proyectos junto con la Jefa de Proyecto.

Contando Médicos del Mundo (MdM) con un equipo nacional en Palestina con experiencia y criterio para una gestión operativa de calidad, se considera sin embargo imprescindible contar en el terreno con una persona con suficiente visión estratégica para apoyar en los análisis de los aprendizajes que arroje la acción e incorporarlos al trabajo de la organización en el país.

Por último, Médicos del Mundo (MdM) considera imprescindible la presencia de personal expatriado durante la gestión de este proyecto para poder integrar las lecciones aprendidas en la identificación y diseño de nuevas propuestas que afiancen el desarrollo territorial.

En los anexos se incluyen los CV del personal clave de MdM encargado de la ejecución directa del proyecto.



Materiales y logística.

Inicialmente se establecerá el contacto con el hospital de Nasser para la revisión de los casos urgentes de ortopedia y traumatología infantojuvenil. El coordinador médico de MdM en Gaza, revisará los historiales clínicos de pacientes y recopilará la información necesaria a través de los servicios de consultas externas.

Realizada esta fase de identificación de necesidades MdM conformará en coordinación con el Ministerio de Salud y el hospital una comisión médica con el personal necesario para proveer el apoyo a las capacidades locales en el diagnóstico y tratamiento de las patologías más complejas previamente identificadas. Al mismo tiempo esta comisión proporcionará formación en servicio al personal médico sanitario en el tratamiento de patologías complejas, cuidados postoperatorios y mantenimiento de las adecuadas condiciones de seguridad e higiene en las consultas y quirófanos hospitalarios.

Para que el personal médico quirúrgico pueda brindar la atención médica de calidad necesaria se proveerá del material ortopédico y quirúrgico necesario de acuerdo con el presupuesto establecido para ello. La provisión de este material será acordada y se guiará por las necesidades detectadas en el departamento de traumatología y ortopedia del hospital de referencia. La entrega del material será certificada por representantes del Ministerio de Salud, del propio hospital y de MdM.

El tipo de cirugías que se realizarán tienen un impacto directo e inmediato en las condiciones de vida de los/as pacientes y sus posibilidades de desarrollo humano, acceso a la educación, y futura participación civil, social, política y económica.

Médicos del Mundo cuenta con una oficina en Gaza City y una casa de huéspedes donde se aloja el personal voluntario. Ambos edificios están señalizados con bandera de Naciones Unidas y se han comunicado sus coordenadas a las autoridades. Los traslados al hospital de Naser llevan en torno a una hora de duración por trayecto y existen dos rutas (una interna y otra costera), y se realizan en general en coche con conductor de Médicos del Mundo. En ocasiones se requerirá de un coche de apoyo, para lo cual MdM cuenta con un taxi de confianza.

Para los traslados desde el Aeropuerto hasta Jerusalén, y desde Jerusalén hasta la frontera con Gaza, se empleará coche propio con conductor de Médicos del Mundo, y si fuese necesario se contará con coche de apoyo, a través de un taxi de confianza.

Para los traslados entre Gaza y el aeropuerto, y dado lo fragmentado del territorio en este contexto, se hace necesario el alojamiento durante una noche en un hotel en Jerusalén, para lo cual se empleará alguno de los hoteles de rango medio de Jerusalén Este.

El hospital de Naser proporciona tanto las salas de consultas externas para la primera fase, como una sala para el *screening*, y una sala de descanso y un vestuario durante el despliegue de la comisión quirúrgica.

En cuanto al material sanitario ortopédico, quirúrgico, y traumatológico y el fungible sanitario, se realizará durante la fase de consultas externas una evaluación conjunta entre el personal sanitario



del hospital de Naser y la coordinación médica en función de las patologías y necesidades detectadas.

El aprovisionamiento se realizará preferiblemente con proveedores acreditados palestinos, al objeto de contribuir al mercado local, y cumplirá todos los requisitos de publicidad y concurrencia del protocolo estándar de aprovisionamiento de Médicos del Mundo, más estricto que los requisitos de los principales donantes humanitarios, como las agencias de Naciones Unidas y ECHO. Tras el estudio de ofertas recibidas se constituirá un comité de compras con doble firma antes de proceder con la orden de compra. El material será servido por el proveedor CIF en Gaza. Desde la sede central de Médicos del Mundo, se realizará un seguimiento logístico para asegurar que todos los procedimientos son seguidos adecuadamente. La entrega de material será certificada con el correspondiente acta de donación, donde se especificará el plazo de afectación en el caso del material inventariable.



5. Apropiación e impacto

La estrategia del proyecto se basa en diferentes enfoques transversales que permitirán la adecuada implementación con la calidad necesaria y la apropiación del proyecto por parte de los beneficiarios, asegurando así su sostenibilidad a largo plazo.

Enfoques y estrategia de trabajo

Enfoque de Participación y Organización Comunitaria:

La identificación de este proyecto ha venido dada principalmente por las prioridades del Ministerio de Salud en Gaza y las necesidades del hospital de referencia en el que pretende llevarse a cabo el proyecto que son en última instancia los encargados de darle continuidad e integrar sus resultados para beneficio de la población destinataria del mismo. En este sentido ha tenido en cuenta la realidad del contexto y del personal médico y sanitario al frente del departamento de ortopedia y traumatología, encargado de garantizar la sostenibilidad del proyecto. Para la identificación se ha trabajado directamente con el Director del Departamento de ortopedia del Hospital Nasser y su equipo médico. Se han escuchado sus necesidades e inquietudes a través de diferentes reuniones y visitas al hospital. Se ha revisado el circuito que realiza el paciente desde la entrada en consultas externas hasta su ingreso hospitalario, estado de los quirófanos, cuidados postoperatorios y estancia en planta. Además, se ha conocido el estado de almacenaje y stock de materiales y las prácticas de limpieza, desinfección y esterilización del material médico quirúrgico. Por tanto, en la formulación del proyecto se han incorporado todos los aspectos relevantes para las personas involucradas al objeto de aprovechar eficazmente todos los beneficios del proyecto y darle continuidad.

Enfoque de Desarrollo Humano: El paradigma de desarrollo humano hace especial énfasis en la oportunidad de llevar una vida larga y saludable. De hecho, el Índice de Desarrollo Humano considera tres dimensiones básicas del desarrollo humano: la salud, la educación y el nivel de vida. Y la salud es uno de los indicadores para medir el crecimiento económico y la pobreza. El estado de salud de las personas influye directamente en su capacidad para ser un agente activo de su propio desarrollo, por ejemplo limitando o favoreciendo su acceso a la educación o a la generación de ingresos. Todos estos factores influyen a su vez en la calidad de vida y el nivel de bienestar de las personas. De ahí que los Objetivos de Desarrollo del Milenio y los Sostenibles (ODS) hayan señalado a la salud como uno de los pilares para combatir la pobreza y la desigualdad, y que haya objetivos directamente relacionados con la salud de niños y mujeres.



Enfoque basado en Derechos:

En Médicos del Mundo nos guía que la salud sea reconocida como un derecho humano fundamental y en que los hombres y las mujeres vean atendidas sus necesidades. Además, entendemos la Cooperación Internacional como un proceso que tiene en cuenta:

- a) La participación de poblaciones afectadas en el ejercicio de sus derechos, y de sus organizaciones comunitarias, en la formulación de los proyectos.
- b) El trabajo en red para asegurar el conjunto sinérgico de condiciones que hagan posible el desarrollo socio-sanitario de las poblaciones involucradas.
- c) El fortalecimiento de los servicios públicos de los países donde se trabaje.
- d) El partenariado local a través de una presencia estable en los países donde operamos para un seguimiento directo de los proyectos.
- e) La descentralización de los proyectos de Cooperación Internacional para fomentar la participación e implicación del tejido asociativo y de la sociedad civil.
- f) La financiación de proyectos de Cooperación Internacional por medio de fuentes de financiación que permitan asegurar el respeto de las exigencias de diversificación, sostenibilidad e independencia política.
- g) El establecimiento de procesos de mejora continua de la calidad de los proyectos usando todos los instrumentos necesarios.

La Cooperación al Desarrollo y Acción Humanitaria que realizamos desde Médicos del Mundo se enmarca fundamentalmente en el ámbito de la salud. Trabajamos fundamentalmente a través del refuerzo de los sistemas públicos de salud y considera esencial la implicación de la sociedad civil en las labores de incidencia política para la mejora del acceso a la salud.

Desde el año 2006 sin interrupción Médicos del Mundo ha ejecutado proyectos anuales de mejora de capacidades del Ministerio de Salud en Gaza en los servicios de traumatología ortopédica y pediátrica infantojuvenil en los que se centra esta propuesta, principalmente con financiación descentralizada española. Estos proyectos han sido ejecutados en diversos hospitales de la franja de Gaza, centrando nuestras intervenciones en los últimos años en el hospital de Nasser, en Khan Younis. En el área de Khan Younis además del Hospital de Naser se encuentra el European Hospital y entre los dos dan servicio a una población que en 2012 se estimaba en 350.000 personas (censo 2012).



Con un enfoque de derechos, trabajamos con los titulares de obligaciones en la mejora de sus capacidades técnicas, profesionales y materiales para ser capaces de proveer servicios de calidad, e incidimos en los aspectos de acceso no discriminatorio y con perspectiva de género.

Con titulares de responsabilidades coordinamos nuestras acciones en el marco de los mecanismos de concertación, al objeto de alinear nuestras intervenciones, desarrollar estrategias comunes, armonizar procedimientos y protocolos, e evitar el solapamiento.

Con titulares de derechos, trabajamos en la concienciación sobre las implicaciones del entendimiento de la salud, en todas sus componentes biopsicosociales, como un derecho humano, indivisible del resto de derechos, y la exigencia de responsabilidades para su cumplimiento. También incidimos en la propia responsabilidad y autonomía del paciente para tomar decisiones informadas sobre su propia salud, a través de la incorporación de la promoción de la salud en todas nuestras intervenciones; al tiempo que fomentamos este enfoque con los profesionales sanitarios públicos, e incidimos a nivel institucional en la apertura de espacios de discusión pública, concertación, participación y rendición de cuentas ante la población.

Por último, en el caso Palestino, sujeto a ocupación y bloqueo según el derecho internacional, incidimos ante actores políticos y sociales en España para exigir la rendición de cuentas y el cumplimiento de la legalidad internacional por parte del Estado de Israel.

Entidades ejecutoras del proyecto.

El proyecto será ejecutado por Médicos del Mundo, como entidad responsable del proyecto en colaboración con el Ministerio de Sanidad.

Médicos del Mundo

- CIF: G79408852
- Personalidad Jurídica: Asociación sin ánimo de lucro
- Fecha constitución: 07/02/1990
- Fecha Declaración Utilidad Pública: 17/10/1995
- Datos de registro: Registro Nacional de Asociaciones 05-03-1990
- Registro de Organizaciones no Gubernamentales de Desarrollo (AECID) 19-09-2000
- Dirección: Calle Conde de Vilches, 15, 28028 Madrid
- Teléfono de contacto: 91 543 60 33
- Responsable del proyecto por parte de la entidad: Camilo Quintero. Coordinador de Emergencias Complejas de la Dirección de Programas Internacionales
- Correo electrónico del responsable del proyecto: camilo.quintero@medicosdelmundo.org
- Acceso a las memorias anuales e informes de auditoría de años anteriores: <https://www.medicosdelmundo.org/actualidad-y-publicaciones/publicaciones>



Médicos del Mundo es una asociación internacional, humanitaria y de voluntariado que trabaja por el derecho universal a la salud mediante la atención sanitaria, la denuncia, el testimonio y la acción política y social junto a poblaciones excluidas, vulnerables o víctimas de crisis. Sus principales líneas de actividad son:

- Cooperación Internacional, que se caracteriza por contribuir a mejorar la salud de las poblaciones excluidas, testimoniando cualquier situación de exclusión desde un enfoque de Derechos Humanos con perspectiva de género. Dos líneas de intervención: Acción Humanitaria y Cooperación al Desarrollo.
- Inclusión Social: integración, cohesión, justicia social y consistente en materializar la posibilidad de participación igualitaria de todos los miembros de una sociedad en todas las dimensiones sociales. Movilización Social: Para combatir todas las enfermedades, incluida la injusticia, tenemos que agitar y movilizar a la sociedad para informar y hacerlos sujetos activos de denuncia.

Sus actividades se desarrollan en España, teniendo sede autonómica en 12 comunidades y en diferentes países de África, América y Asia. Se indican a continuación la lista de proyectos recientes ejecutados por Médicos del Mundo en Gaza:

Año 2018 (en implementación)

Título: *Emergency response in Gaza – Surgery and post-operative care*

Coste total: 500.000 €. En consorcio con MdM Francia. Ejecución MdM España: 150.000 EUR.

Agencia financiadora: ECHO

Año 2018 (en implementación).

Título: *Support the MoH emergency response and emergency preparedness at Primary Health Centre and Hospital levels in Gaza.*

Coste total: 400.000 USD. En consorcio con MdM Francia. Ejecución MdM España: 150.000 USD.

Agencia financiadora: Fondos de Emergencia Humanitaria (multidonante) gestionado por OCHA.

Año: 2017-2018

Título: *Mejora del acceso de Niños, niñas y adolescentes a los servicios de traumatología ortopédica en el sur de la franja de Gaza, a través de la atención y tratamiento Médico especializado de calidad. Franja de Gaza, tPo.*

Coste Total: 112.774 €

Agencia Financiadora: Gobierno Balear y Cabildo de Gran Canaria.

Año: 2016-2017

Título: Reducción del impacto psicosocial entre la población infantil de los Distritos de Rafah y Khan Yunis en el marco de la postguerra. Franja de Gaza - tPo.

Coste Total 146.750 €

Agencia Fianciadora: Ayto. Barcelona, Diputación de Sevilla y MdM.



Año: 2015-2017

Título: Reducción de la discapacidad funcional de la población vulnerable y afectada a través de la mejora en el acceso y atención quirúrgica especializada. Franja de Gaza – tPo

Coste Total: 278.350 €

Agencia Financiadora: AECID, Comunidad de Madrid, Fundación Probitas y MdM.

Año: 2014-2015

Título: Respuesta de emergencia en salud a la crisis en Gaza. Franja de Gaza – tPo

Coste Total: 208.334 €

Agencia Financiadora: AECID

Año: 2011-2012

Título: Health Services Emergency Risk Reduction and Preparedness, Khan Yunis Governorate, Gaza Strip, oPt.

Coste Total: 435.654 € Agencia Financiadora: ECHO

Ministerio de Salud

Entidad Gubernamental

Persona de contacto: Dr. Ashraf Abu Mhadi

Puesto: Director General of International Cooperation Department Ministry of Health

Dirección: Ministry of Health - Al Rimal Compound - Al Wehda Street, Gaza City

Teléfono: +970 8 2826934

Web: www.moh.gov.ps

Dirección electrónica: icd@moh.gov.ps

Desde 2006 (fecha de división con el Ministerio de Salud en Ramallah) el MdS en la franja de Gaza es el socio principal en los proyectos de salud de cooperación para el desarrollo y de ayuda humanitaria para todas las organizaciones internacionales. Su experiencia previa comprende proyectos desde la respuesta a emergencias durante conflictos armados hasta trabajar en la mejora del acceso en los centros de atención primaria y de referencia de los centros de salud primaria a los centros de atención secundaria. El MdS ha trabajado en partenariatio con todas las organizaciones internacionales sanitarias a lo largo de estos años y con Médicos del Mundo (MdM) desde 2006.

En lo que respecta a la atención médica especializada cabe destacar que en Gaza el 92% de los servicios de atención secundaria y terciaria están cubiertos por el Ministerio de Salud, mientras que sólo un 8% se encargan organizaciones privadas. Por tanto, se puede decir que el Ministerio de Salud en Gaza es el proveedor exclusivo de los servicios de atención médica especializada para la población de la franja de Gaza, siendo la entidad encargada de velar porque se garantice la atención médica especializada y los servicios quirúrgicos prestados garanticen el acceso igualitario y una asistencia de calidad.



Desde el año 2006 el Ministerio de Salud en Gaza ha sido prácticamente la única entidad que ha trabajado con la población de la franja de Gaza proporcionando la atención médica en los niveles de atención secundaria y terciaria entre los que se encuentran los servicios de traumatología ortopédica y traumatología pediátrica en los que se centra esta propuesta, si bien con unas capacidades muy limitadas debido al bloqueo impuesto, la restricción de movimientos y la escasez de materiales, que se añaden a problemas internos de duplicación de estructuras o la falta de recursos humanos en el ámbito de la salud debido a la falta de un gobierno de unidad y el establecimiento de un gobierno de facto para Gaza.

Esta situación hace que las capacidades con las que cuenta el Ministerio de Salud en Gaza para hacer frente a su mandato sean muy limitadas y por tanto le impida prestar los servicios de calidad que demanda su población.

A pesar de la situación descrita el MdS en Gaza cuenta con dos hospitales en el Área de Khan Younnis (Nasser Hospital y European Hospital) a los que son referidos los pacientes que requieren asistencia médica especializada en el área de traumatología ortopédica. Estos hospitales a pesar de las limitaciones descritas, dan cobertura potencial a la población que vive al sur de la franja de Gaza y que comprende en torno a 800.000 personas provenientes de los governoratos de Khan Younnis, Rafah y Middle Area.

No se han identificado colectivos que puedan ser negativamente afectados con el desarrollo del proyecto, ni otros impactos negativos reseñables.



6. Sostenibilidad

En un contexto de crisis cronificada como la de Gaza, el concepto de Sostenibilidad, propio de intervenciones de desarrollo, debe fijarse en aspectos de conectividad, propios de la acción humanitaria.

Se ha realizado un análisis de riesgos del proyecto, del cual se extraen las siguientes conclusiones:

1. Ámbito financiero y económico

El proyecto es viable financieramente ya que no comporta un gasto adicional al Ministerio de Salud. Se sirve de la estructura existente para reforzar el departamento de cirugía de un hospital.

En la compra de los materiales, si bien es material muy específico se priorizará la adquisición en el mercado local para contribuir a su desarrollo.

2. Ámbito institucional

El proyecto es viable desde el momento en el que el Ministerio de Salud cuenta con hospitales con adecuados, personal y con pacientes con necesidades no tratadas. Además, el proyecto cuenta con carta de apoyo la cual refleja la legitimidad a la hora de realizar este proyecto y el interés por parte de los socios locales (apropiación) (ver anexos).

3. Ámbito sociocultural

Cuenta con el apoyo social de la población. Desgraciadamente y debido a los escasos recursos y medios con los que cuenta el sistema público de salud, la población ve con esperanza la llegada de misiones médicas que complementen las capacidades locales existentes.

En julio de 2018 Médicos del Mundo llevó a cabo la última comisión médica en el hospital de Naser hasta la fecha, lo que permite tener un análisis cuasicontinuo desde el punto de vista sanitario de las patologías y casos existentes. A través del *screening* del presente proyecto se actualizaría dicha información y se continuaría cubriendo aquellas necesidades sanitarias a las que no alcanza a cubrir el sistema gazatí, asegurando la no duplicación y evitando la sustitución de titulares.

4. Ámbito medioambiental

El proyecto resulta viable ya que cuenta con un casi nulo impacto medioambiental, aunque el proyecto no logre la consecución de ningún resultado medioambiental.

Médicos del Mundo cuenta con una política de protección medioambiental y un manual de buenas prácticas que se aplicará a este proyecto y en la misión en su conjunto.

5. Ámbito de las capacidades locales

Una vez finalizado el proyecto, será el personal sanitario gazatí el que capitalice los aprendizajes del proyecto, y los aplique en su práctica sanitaria diaria. En concreto, se reforzarán e intercambiarán conocimientos, con un enfoque multicultural y de respeto profesional, tanto en la discusión de casos durante las consultas prequirúrgicas y el postoperatorio inmediato, y en los talleres de reciclaje



profesional sobre técnicas de higiene y esterilización en quirófano. Además, dependiendo de la casuística de pacientes y los conocimientos del personal local, se puede producir una transferencia de conocimientos en técnicas quirúrgicas específicas.

6. Ámbito de la coordinación de actores

El proyecto se coordina en la zona con el resto de organizaciones internacionales a través del Comité Interagencial del sector salud en Gaza. Este comité está formado por las organizaciones internacionales humanitarias y de desarrollo del sector salud que operan en Gaza. El objetivo de este grupo es coordinar las acciones de las diferentes organizaciones internacionales y permitir el intercambio de experiencias con el ánimo de evitar solapamientos y compartir información relevante a todos los actores que trabajan en el sector de la salud. Sus reuniones son bimensuales.

Además, MdM es parte del cluster de salud en Gaza, y de su grupo de trabajo de Traumatología para asegurar el alineamiento y complementariedad de las intervenciones y evitar el solapamiento.

Además, MdM prevé mantener su presencia en Gaza a través de diversos proyectos de carácter quirúrgico y en el ámbito de la salud mental y apoyo psicosocial, asegurando una continuidad de las relaciones y ámbitos de cooperación tanto con las autoridades y personal técnico y sanitario palestino, como con las organizaciones y agencias que trabajan en el ámbito de la salud en Gaza.

Por último, MdM, junto con sus socios de la red internacional de MdM, ha consensuado una estrategia común de incidencia política en Palestina, con dos líneas principales de incidencia: 1) la reducción del espacio humanitario, y 2) las consecuencias del bloqueo y la ocupación en la salud mental de la población palestina. MdM participa con sus socios en tours de cabildeo en Bruselas y Ginebra, y organiza anualmente un encuentro informativo con todos los partidos políticos con representación en el Parlamento de España, a través del Intergrupo parlamentario para Palestina.



7. Formulación técnica y lógica de intervención

Actividades

Las actividades propuestas para la consecución de resultados de desarrollo son las siguientes:

Referidas al Resultado 1. Aumentado el acceso a servicios clínicos y hospitalarios a través de la mejora en el acceso a los servicios médicos y de cirugía especializada.

- A.1.1 Revisión y actualización de los casos urgentes de las listas de espera en ortopedia y traumatología infantil del hospital Nasser.

Durante los primeros meses de implementación, se revisarán las listas de espera del hospital, y el coordinador médico de Médicos del Mundo, en coordinación con el personal sanitario de las consultas externas del Hospital de Naser, revisarán los casos para asegurarse de que cuentan con historial clínico completo, pruebas diagnósticas suficientes, información personal actualizada y completa, y contar con su disponibilidad. Los aspectos de gestión de proyecto serán abordados conjuntamente entre el coordinador médico y la coordinadora de proyecto, con los puestos de gestión del hospital, Dirección de cooperación internacional del MdS, y en su caso con los diferentes actores no gubernamentales (ONGs y Agencias de la ONU) a través del Cluster de Salud y el Subgrupo de Trabajo de Trauma. En los aspectos más institucionales y de relación con la sede central de MdM se involucrará el Coordinador general de MdM en Palestina.

- A.1.2. Diseño y puesta en marcha de un *screening* para identificar pacientes con discapacidades funcionales no atendidas.

Una vez realizada la primera identificación de pacientes y recopilada toda la información necesaria, se acordará un sistema de consultas y registros con el hospital, al objeto de preparar en detalle cada intervención quirúrgica, recursos materiales específicos para cada paciente, y de personal de apoyo.

- A.1.3. Conformación de una comisión médica especializada en ortopedia y traumatología entre MdM el Hospital Nasser.

Se fijará conjuntamente con el Hospital las fechas concretas de despliegue de la comisión quirúrgica, que será un equipo multidisciplinar con dos perfiles de cirugía, uno de anestesia y uno de enfermería instrumentista. Las vacantes se publicarán en las webs, redes, y newsletter de MdM, y se diseminarán entre colegios y asociaciones profesionales, y portales de voluntariado relevantes. También se difundirán a profesionales participantes en anteriores comisiones, y entre las sedes autonómicas de MdM en todo el territorio Español. En último término las vacantes también podrían publicarse a través de la Red internacional de Médicos del Mundo “NET”.

El personal seleccionado se convierte en personal voluntario de Médicos del Mundo, mediante la correspondiente firma de compromiso de voluntariado e inicia su preparación, tanto general sobre



las implicaciones y significado del voluntariado para MdM como recibiendo información específica de contexto palestino, el trabajo de MdM, y las circunstancias sanitarias a atender.

Al inicio del despliegue de la comisión se abordarán las consultas prequirúrgicas, así como la actividad 2.2.

De acuerdo con la Ley Española de Voluntariado, Médicos del Mundo cubre desplazamientos, seguro, alojamiento, y ayuda de manutención.

- A.1.4. Puesta en marcha de intervenciones quirúrgicas especializadas en coordinación con los hospitales de referencia.

En coordinación con el personal sanitario del hospital, se llevarán a cabo las cirugías sobre las/os pacientes seleccionados. Se espera contar con especialistas locales en cirugía, técnicos de anestesia, enfermería circulante, y supervisión de enfermería.

El personal sanitario local participará también, junto con la comisión de MdM, en la evaluación de casos en el postoperatorio inmediato y el plantamiento consensuado del plan de cuidados de cada paciente.

Resultado 2. Fortalecidas las capacidades de atención, asistencia y gestión integral de los casos de ortopedia en el área de Khan Yunnis.

- A.2.1. Formación práctica y asistencia técnica al personal hospitalario sobre casos patologías y tratamientos especializados en cirugía ortopédica infantil. Estudio de casos, y establecimiento y seguimiento de planes de manejo de casos.

Durante las consultas prequirúrgicas se hará una discusión de casos entre profesionales, y se consensuará con el personal local las técnicas quirúrgicas más adecuadas para cada caso, dando espacio durante las consultas para que personal local con menos experiencia pueda familiarizarse con técnicas quirúrgicas para las que no existe formación dentro de Gaza.

Además, se establecerán para cada paciente, las pautas de manejo, cuidados, y reevaluación del estado de salud unos meses después de practicada la cirugía.

- A.2.2. Taller de reciclaje profesional en técnicas de higiene y esterilización de quirófano y buenas prácticas

Se llevará a cabo una sesión de reciclaje profesional sobre estándares mínimos y buenas prácticas de higiene y esterilización, tanto del material quirúrgico, como de los fungibles, espacios y superficies. Este taller irá dirigido principalmente al personal de enfermería, pero tendrá abierta la participación a personal de cirugía del hospital. También se abordará la revisión conjunta de los



procedimientos de trabajo establecidos en el hospital, tanto a nivel técnico como de gestión del servicio.

- A.2.3. Valoración de necesidades, compra y entrega de material fungible, quirúrgico y ortopédico.

En la primera fase de implementación, se realizará una evaluación de necesidades materiales en función de las patologías encontradas en la fase de revisión de listas de espera. La provisión de este material será acordada y se guiará por las necesidades detectadas en el departamento de traumatología y ortopedia del hospital de referencia, en colaboración con el coordinador médico de MdM, y el aprovisionamiento se realizará prioritariamente mediante empresas palestinas. La entrega del material será certificada por representantes del Ministerio de Salud, del propio hospital y de MdM.



Cronograma

A continuación se expone el cronograma previsto de actividades. La calendarización puede sufrir ligeras modificaciones de acuerdo con los riesgos y medidas de mitigación expuestos en el epígrafe *Resultados*.

Actividades \ Meses	I	II	III	IV	V	VI	VII
A.1.1 Listas de espera	X	X					
A.1.2. Screening			X	X	X		
A.1.3. Comisión Médica						X	
A.1.4. Operaciones quirúrgicas						X	
A.2.1. Formación en servicio						X	
A.2.2. Taller reciclaje profesional					X		
A.2.3. Aprovisionamiento			X	X			
A.0. Monitoreo	X	X	X	X	X	X	X



8. Presupuesto, monitoreo y rendición de cuentas

Seguimiento

La coordinación de proyecto es la persona responsable de la consecución de los objetivos, la adecuada ejecución de las actividades, la coordinación de actores, la correcta administración de los fondos y de facilitar la participación comunitaria, además de seguir los procedimientos de las entidades financieras en cuanto a gestión, administración y visibilidad.

El personal técnico en Gaza es responsable del seguimiento del programa en el terreno. Este seguimiento se realiza a través de reuniones internas semanales del equipo de MdM en Gaza, reuniones mensuales con el equipo técnico de revisión de actividades realizadas y planificación y trimestrales con representantes de los tres departamentos socios representantes de las autoridades locales.

Informes mensuales. Cada mes la coordinación de proyecto realiza un informe de actividades en formato normalizado y homogéneo para MdM en todas sus misiones en el extranjero, en inglés, y se trabaja en conjunto con todo el equipo técnico remitiéndose posteriormente a la coordinación de país y al responsable de seguimiento en MdM para la recepción de aportaciones técnicas.

Para evaluar y orientar sus acciones en función de los resultados, se utilizará un sistema de seguimiento de indicadores con una herramienta específica que se llama Monitool, un informe mensual de avance y consecución de indicadores, que será discutido con la Coordinación General y en aquellos temas que requieran atención, con las personas relevantes de la Sede Central.

La coordinación estará asegurada con la calendarización de las siguientes reuniones operativas:

- A nivel de proyecto, el personal de MdM se reunirá al menos semanalmente.
- En relación con la contraparte local, cada mes se realizará una reunión con el Ministerio de Salud y otra con el personal técnico del Hospital para hablar sobre los avances, las dificultades y las medidas a tomar o las prioridades para el siguiente mes.
- El equipo de MdM junto con los equipos del Departamento de Traumatología y Ortopedia del hospital Nasser planificarán las misiones médicas y establecerán mecanismos de seguimiento de las intervenciones a través de una base de datos y establecerán los instrumentos necesarios para ir analizando los pasos a seguir.
- Al menos cada dos meses se mantendrá una visita a terreno de la Coordinación país de Médicos del Mundo para la supervisión de actividades, contacto institucional y seguimiento de acuerdos con las contrapartes.
- Mensualmente se asistirá a las reuniones del Cluster de Salud, Cluster de Protección y Grupo de Trabajo de Traumatología liderado por el sistema de Naciones Unidas y el Ministerio de Salud.
- Se participará en cualesquiera otras reuniones de coordinación que puedan ser convocadas *ad hoc* por los partners y autoridades, y que pudiesen tener relevancia en la implementación operativa del proyecto y la consecución de resultados.



- Del mismo modo, en caso necesario Médicos del Mundo mantendría reuniones bilaterales o multilaterales con partners o autoridades para el abordaje de temas específicos que requieran atención inmediata, sean de carácter técnico, organizativo, institucional, logístico o de seguridad.

Además de eso Médicos del Mundo cuenta con un sistema de seguimiento interno para la gestión y ejecución del programa se clasifica de la siguiente forma:

1. El que se realiza dentro del programa, por el equipo del proyecto de MdM (que se plasma en un informe mensual SITREP). Cada mes la coordinación de proyecto realiza un informe de actividades en formato normalizado y homogéneo para MdM en todas sus misiones en el extranjero, en inglés, y se trabaja en conjunto con todo el equipo técnico remitiéndose posteriormente a la coordinación de país y al responsable de seguimiento en MdM para la recepción de aportaciones técnicas. Anexo Documentos de Seguimiento de MDM.

2. El seguimiento externo realizado periódicamente en coordinación con el Ministerio de Salud En el marco de la intervención se propone la creación de un comité de seguimiento formado por representantes de MdM y MdS. Este comité se reunirá periódicamente y elaborará recomendaciones para el logro de los objetivos del proyecto.

3. Cada mes y medio, se realiza una reunión de seguimiento con participación del personal de terreno y de Sede Central de Médicos del Mundo. Liderada por la coordinación de Crisis Complejas, participan normalmente las siguientes personas de la Sede Central, y la Coordinación País en terreno:

1. Coordinador de Crisis Complejas.
2. Técnica de Seguimiento desde Sede Central.
3. Responsable de Gestión del Voluntariado.
4. Responsable de Logística y Seguridad del Área de Acción Humanitaria.
5. Asesora médica para el aseguramiento de la calidad técnica sanitaria.
6. Responsable de comunicación.
7. Responsable de incidencia política.
8. Otros, *ad hoc*.



Presupuesto

Las necesidades financieras para implementar el proyecto han sido discutidas, compartidas y consensuadas con el personal de salud y de gestión del Hospital, y con el Departamento de Relaciones Internacionales del MdS, en reuniones bilaterales.

Las entidades TdO han expresado la pertinencia de la partida presupuestaria de material sanitario, habida cuenta de las dificultades de entrada de material existentes en la franja, así como la satisfacción en el uso de recursos de voluntariado para la provisión de servicios de atención directa sanitaria. La estimación de partidas se basa en facturas y cotizaciones reales a julio de 2018, que están disponibles para su consulta por parte de Premio Natura.

Se indica a continuación el presupuesto por partidas:

PRESUPUESTO POR PARTIDAS	Unidad	Cantidad	Coste unitario	Coste proyecto
A.IV.I. Personal Local				14.123,30 €
Jefa de proyecto	mes	1,8	1.594,66 €	2.870,39 €
Coordinación médica	mes	6	1.424,76 €	8.548,54 €
Conductor-logista	mes	1,8	864,08 €	1.555,34 €
Administradora	mes	1,8	638,35 €	1.149,03 €
A.IV.II. Personal expatriado				2.046,77 €
Coordinador General	mes	0,7	2.923,96 €	2.046,77 €
A.VIII. Funcionamiento				510,00 €
Alquiler casa oficina	mes	0,6	850,00 €	510,00 €
A.III.II. Materiales y Suministros				9.220,00 €
Material sanitario	kit	1	9.000,00 €	9.000,00 €
Suministros (luz, electricidad, etc.)	mes	0,6	200,00 €	120,00 €
Comunicaciones y mensajería	mes	1	100,00 €	100,00 €
A.V. Viajes, estancias y dietas				7.649,00 €
Desplazamientos España	persona	4	300,00 €	1.200,00 €
Viaje internacional	persona	4	550,00 €	2.200,00 €
Taxis	persona	4	50,00 €	200,00 €
Perdiem voluntariado	persona	4	225,00 €	900,00 €
Perdiem expat	persona	0,7	750,00 €	525,00 €
Seguro voluntariado	persona	4	135,00 €	540,00 €
Alojamiento Jerusalem (2 noches)	persona	4	160,00 €	640,00 €
Permiso entrada a Gaza	persona	4	16,00 €	64,00 €
Alquiler vehículo	mes	1,8	600,00 €	1.080,00 €
Combustible vehículo	mes	3	100,00 €	300,00 €
A.VI. Servicios técnicos profesionales				400,00 €
Traducción e interpretación	servicio	1	400,00 €	400,00 €
A.IX.I. Gastos bancarios				300,00 €
Gastos bancarios	mes	6	50,00 €	300,00 €
TOTAL GASTOS DIRECTOS				34.249,07 €
B.I. Gastos administrativos				2.000,00 €
Costes indirectos				2.000,00 €
TOTAL				36.249,07 €



Por partidas presupuestarias, se ha realizado una distribución de costes de personal que minimiza el personal expatriado, y rentabiliza los recursos de personal local de soporte (jefe de proyecto, conductor y administración).

Se ha hecho especial hincapié en la provisión de materiales, debido a la escasez y dificultades para su cobertura que están experimentando las autoridades palestinas durante 2018.

La partida de viajes y desplazamientos es inferior a la de materiales y permite la provisión de *expertise* quirúrgico voluntario, con el consiguiente ahorro presupuestario y maximización de la eficiencia. Los hoteles empleados en los traslados serán de gama media, para asegurar la eficiencia al tiempo que se cumplen los mínimos de seguridad operativa exigibles. Los billetes de avión empleados serán de tarifa turista o *economy*.

Con base en experiencias anteriores se considera muy relevante la inclusión de un servicio proporcionado por una persona bilingüe en español y árabe palestino, para facilitar la comunicación cercana y rigurosa entre el personal voluntario de MdM, el personal sanitario gazatí y pacientes y familiares.

Los gastos legales y bancarios son asumibles e inevitables.

Se ha reducido al máximo la imputación de costes indirectos (5,8% sobre costes directos), toda vez que el proyecto contará con los siguientes apoyos desde la Sede Central en Madrid:

9. Coordinador de Crisis Complejas.
10. Técnica de Seguimiento desde Sede Central. Control de Calidad.
11. Responsable de Gestión del Voluntariado.
12. Publicación de ofertas de Voluntariado.
13. Responsable de Logística y Seguridad del Área de Acción Humanitaria.
14. Asesora médica para el aseguramiento de la calidad técnica sanitaria.
15. Responsable de comunicación.
16. Unidad de Calidad, Evaluación y Auditoría.



Se indica a continuación el presupuesto por actividades:

PRESUPUESTO POR ACTIVIDAD	A.1.1 Revisión y actualización de los casos urgentes de las listas de espera en ortopedia y traumatología infantil del Hospital Nasser	A.1.2 Diseño y puesta en marcha de un screening para identificar pacientes con discapacidades funcionales no atendidas.	A.1.3 Conformación de una comisión médica especializada en ortopedia y traumatología entre MdM el Hospital Nasser.	A.1.4 Puesta en marcha de intervenciones quirúrgicas especializadas en coordinación con los hospitales de referencia.	A.2.1 Formación práctica y asistencia técnica al personal hospitalario sobre casos patologías y tratamientos especializados en cirugía ortopédica infantil	A.2.2 Taller de reciclaje profesional en técnicas de higiene y esterilización de quirófano y buenas prácticas	A.2.3 Valoración de necesidades, compra y entrega de material fungible, quirúrgico y ortopédico.
A.IV.I. Personal Local	2.017,61 €	2.017,61 €	2.017,61 €	2.017,61 €	2.017,61 €	2.017,61 €	2.017,61 €
Jefa de proyecto	410,06 €	410,06 €	410,06 €	410,06 €	410,06 €	410,06 €	410,06 €
Coordinación médica	1.221,22 €	1.221,22 €	1.221,22 €	1.221,22 €	1.221,22 €	1.221,22 €	1.221,22 €
Conductor-logista	222,19 €	222,19 €	222,19 €	222,19 €	222,19 €	222,19 €	222,19 €
Administradora	164,15 €	164,15 €	164,15 €	164,15 €	164,15 €	164,15 €	164,15 €
A.IV.II. Personal expatriado	292,40 €	292,40 €	292,40 €	292,40 €	292,40 €	292,40 €	292,40 €
Coordinador General	292,40 €	292,40 €	292,40 €	292,40 €	292,40 €	292,40 €	292,40 €
A.VIII. Funcionamiento	72,86 €	72,86 €	72,86 €	72,86 €	72,86 €	72,86 €	72,86 €
Alquiler casa oficina	72,86 €	72,86 €	72,86 €	72,86 €	72,86 €	72,86 €	72,86 €
A.III.II. Materiales y Suministros	31,43 €	31,43 €	31,43 €	31,43 €	31,43 €	31,43 €	9.031,43 €
Material sanitario	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	9.000,00 €
Suministros (luz, electricidad, etc.)	17,14 €	17,14 €	17,14 €	17,14 €	17,14 €	17,14 €	17,14 €
Comunicaciones y mensajería	14,29 €	14,29 €	14,29 €	14,29 €	14,29 €	14,29 €	14,29 €
A.V. Viajes, estancias y dietas	272,14 €	272,14 €	1.708,14 €	1.708,14 €	1.708,14 €	1.708,14 €	272,14 €
Desplazamientos España	0,00 €	0,00 €	300,00 €	300,00 €	300,00 €	300,00 €	0,00 €
Viaje internacional	0,00 €	0,00 €	550,00 €	550,00 €	550,00 €	550,00 €	0,00 €
Taxis	0,00 €	0,00 €	50,00 €	50,00 €	50,00 €	50,00 €	0,00 €
Perdiem voluntariado	0,00 €	0,00 €	225,00 €	225,00 €	225,00 €	225,00 €	0,00 €
Perdiem expat	75,00 €	75,00 €	75,00 €	75,00 €	75,00 €	75,00 €	75,00 €
Seguro voluntariado	0,00 €	0,00 €	135,00 €	135,00 €	135,00 €	135,00 €	0,00 €
Alojamiento Jerusalem (2 noches)	0,00 €	0,00 €	160,00 €	160,00 €	160,00 €	160,00 €	0,00 €
Permiso entrada a Gaza	0,00 €	0,00 €	16,00 €	16,00 €	16,00 €	16,00 €	0,00 €
Alquiler vehículo	154,29 €	154,29 €	154,29 €	154,29 €	154,29 €	154,29 €	154,29 €
Combustible vehículo	42,86 €	42,86 €	42,86 €	42,86 €	42,86 €	42,86 €	42,86 €
A.VI. Servicios técnicos profesionales	0,00 €	0,00 €	0,00 €	133,33 €	133,33 €	133,33 €	0,00 €
Traducción e interpretación	0,00 €	0,00 €	0,00 €	133,33 €	133,33 €	133,33 €	0,00 €
A.IX.I. Gastos bancarios	42,86 €	42,86 €	42,86 €	42,86 €	42,86 €	42,86 €	42,86 €
Gastos bancarios	42,86 €	42,86 €	42,86 €	42,86 €	42,86 €	42,86 €	42,86 €
TOTAL GASTOS DIRECTOS	2.729,30 €	2.729,30 €	4.165,30 €	4.298,63 €	4.298,63 €	4.298,63 €	11.729,30 €
B.I. Gastos administrativos	285,71 €	285,71 €	285,71 €	285,71 €	285,71 €	285,71 €	285,71 €
Costes indirectos	285,71 €	285,71 €	285,71 €	285,71 €	285,71 €	285,71 €	285,71 €
TOTAL	3.015,01 €	3.015,01 €	4.451,01 €	4.584,34 €	4.584,34 €	4.584,34 €	12.015,01 €
	TOTAL RESULTADO 1			TOTAL RESULTADO 2			
	15.065,38 €			21.183,70 €			

En el desglose presupuestario por actividades, vemos que las actividades A.1.1 y A.1.2 tienen los menores costes, y suponen el 16,6% del presupuesto global, ya que son implementadas principalmente por el personal local y conllevan la compra de material ni equipamiento específico para dichas actividades.

Las actividades A.1.3, A.1.4, y A.2.1 y A.2.2. son implementadas tanto por el personal local como por el personal voluntario, y por tanto se les imputa adicionalmente los costes de Viajes, estancias y dietas. Estas cuatro actividades tienen una imputación equivalente del 50% del presupuesto, y en sí mismas constituyen un ahorro debido a la alta eficiencia del voluntariado como fuente de expertise



XXIV Premio Natura
Mejora del acceso de niños, niñas y adolescentes a los
servicios de traumatología ortopédica en el sur de la
franja de Gaza



y contribución no sólo con la asistencia directa, sino también con la capacitación, y formación en servicio del personal sanitario del hospital.

Por último, la actividad A.2.3., como se ha mencionado en el desglose por partidas, cobra especial importancia en el contexto palestino de necesidades materiales urgentes no cubiertas, suponiendo algo más de un 33% del coste total del proyecto.



Figure 2 Ortofoto Hospital Naser y ubicación del quirófano (Qx)



XXIV Premio Natura
Mejora del acceso de niños, niñas y adolescentes a los
servicios de traumatología ortopédica en el sur de la
franja de Gaza



Material Gráfico Médicos del Mundo en Gaza.

Reunión médica preoperatoria



<https://www.youtube.com/watch?v=cwTip-SSfEE>

Preparatorio del quirófano para intervenciones de traumatología



<https://www.youtube.com/watch?v=QslpVPR34Zo>

Intervención de Traumatología pediátrica en Gaza



<https://www.youtube.com/watch?v=9vBEvOfQyKo>



XXIV Premio Natura
Mejora del acceso de niños, niñas y adolescentes a los
servicios de traumatología ortopédica en el sur de la
franja de Gaza



Basema y Mariana: así es la vida de dos mujeres en Gaza



https://www.lasexta.com/noticias/internacional/encerrados-gaza/basema-mariana-vida-mujeres-gaza_201607245794f23b6584a8b7b42f4b29.html

laSexta Noticias,
testigo de las pésimas condiciones de los voluntarios para salvar vidas en Gaza



https://www.lasexta.com/noticias/internacional/encerrados-gaza/las-pesimas-condiciones-con-las-que-los-medicos-voluntarios-en-gaza-hacen-milagros-para-salvar-vidas_201607225792393c6584a8b7b42c2497.html

laSexta Noticias estrena la serie de reportajes especiales ‘Gaza: diez años encerrados’



https://www.lasexta.com/noticias/internacional/encerrados-gaza/lasexta-noticias-estrena-serie-reportajes-especiales-‘gaza-diez-anos-encerrados’_2016071357866fa44beb28b3d1a372a7.html



Carta de apoyo del Ministerio de Salud

State of Palestinian
Ministry of Health
International Cooperation Directorate



دولة فلسطين
وزارة الصحة
الإدارة العامة للتعاون الدولي

September 27th, 2018

Ref.: 426/218

To whom may it concern ,

I would like to acknowledge the very fruitful cooperation between Médicos del Mundo España (MdM) and the Ministry of Health (MoH) over the last decade.

We have worked together before on successful projects such as, *"Reduction in the functional disability of affected people through improved access and specialized surgical care" 2015-2017 funded by AECID*, *"Emergency Preparedness at Health Services and Community levels in the Gaza Strip, oPt"* funded by the European Union, *"Reducing the Psychosocial Impact on Children in the Districts of Rafah and Khan Yunis, Gaza Strip"* funded by Municipality of Barcelona, amongst others.

This partnership was a very rewarding experience for us as partners. Our joint interventions in the field of the emergency preparedness developed awareness campaigns and materials, strengthened professionals' capacities, especially in the field of triage, rehabilitated our communications system, provided essential medical material, and carried out minor rehabilitation to the emergency department.

Due the worsening of living conditions caused by the occupation and its effects on the Gazan population, we request the support of Nature Prize for the implementation of the following project submitted by MdM in September 2018, *"Improvement of access of boys, girls and teenagers to orthopaedic trauma services in the south of the Gaza Strip."*

We are pleased to write this letter as a support letter for this project. If you need any further information, please do not hesitate to contact us.

Sincerely,

Dr. Ashraf Abu Ghadi

General Director
International Cooperation Directorate,
Ministry of Health (MoH)



Cc:
-Deputy Minister

Tel : 00970 8 2826934 , Fax : 00970 8 2826325
Palestine , Gaza strip , Gaza City . ARD

E-Mail : icd@moh.gov.ps
Website : www.moh.gov.ps



Certificado de entidad de utilidad pública

 MINISTERIO
DEL INTERIOR

SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ESTUDIOS
Y RELACIONES INSTITUCIONALES
REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES
CALLE AMADOR DE LOS RÍOS, 7
28010 MADRID
TELÉFONO: 91 – 537- 2507/2615

**ALBERTO ÁGUEDA PÉREZ, JEFE DEL SERVICIO DE UTILIDAD PÚBLICA
DEL REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES,**

CERTIFICA:

Que en el Registro Nacional de Asociaciones resulta inscrita la siguiente entidad:

- DENOMINACIÓN: MEDICOS DEL MUNDO
- DOMICILIO: C/ CONDE DE VILCHES, 15 - 28028 MADRID

DATOS DE INSCRIPCIÓN:

- GRUPO: 1 - REGISTRO NACIONAL
- SECCIÓN: PRIMERA
- NÚMERO NACIONAL: 91009
- FECHA ALTA: 05/03/1990
- PRESIDENTE / REPRESENTANTE LEGAL: ALVARO GONZÁLEZ FRANCO
- FECHA DECLARACIÓN UTILIDAD PUBLICA : 17/10/1995
- FECHA PUBLICACIÓN BOE DECLARACIÓN UTILIDAD PUBLICA:
01/04/2003

Lo que se hace constar de acuerdo con lo solicitado por el peticionario abajo
indicado, en Madrid a 15 de noviembre de 2010.



D. RICARDO SCHLEISSNER GONZÁLEZ

MEDICOS DEL MUNDO

C/ CONDE DE VILCHES, 15

28028 MADRID



XXIV Premio Natura
Mejora del acceso de niños, niñas y adolescentes a los
servicios de traumatología ortopédica en el sur de la
franja de Gaza



Curricula Vitae de personas trabajadoras

A continuación se incluyen los CV de las personas trabajadoras de Médicos del Mundo en Palestina encargadas de la ejecución directa del proyecto.

INFORMACIÓN PERSONAL

Marco Antonio Velasco Fernández

 c/ Lorenzo Abruñedo, 30, 4 C, CP 33012, Oviedo, España

 +34 985284071  +34 655104454 / +213 666579288

 marco_a_velasco@yahoo.com

 <http://www.linkedin.com/in/marcoavelasco>

Skype marcoavelasco

Sexo Masculino | Fecha de nacimiento 17/11/1981 | Nacionalidad Española

PUESTO SOLICITADO
EXPERIENCIA PROFESIONAL

Médicos del Mundo - Coordinación País Palestina

Enero 2016 a febrero 2018

**Coordinador País en los Campamentos de población refugiada saharauí
Médicos del Mundo. Rabuni, Tindouf, Argelia.**

Programa Mundial de Alimentos. Gestión de la malnutrición y la anemia en mujeres embarazadas y lactantes.

Convenio AECID. Acceso a la salud de toda la población, a través de un refuerzo integral de la Atención Primaria de Salud en los Campamentos Saharauí en Argelia.

Proyecto AECID. Acceso a la salud de toda la población, a través de un refuerzo integral de la Atención Primaria de Salud en los Campamentos Saharauí en Argelia.

Proyecto ECHO. Incrementadas las capacidades para reducir y mitigar el riesgo de desastres en salud y para afrontar las emergencias de salud pública en los Campamentos de población refugiada saharauí en Argelia.

Cooperación descentralizada española. Disminuida la mortalidad/morbilidad ocasionada por las enfermedades crónicas entre la población saharauí refugiada en los Campamentos de Tindouf. (Comisiones sanitarias).

Cooperación descentralizada española. Mejora de la salud oftalmológica y óptica entre la población saharauí refugiada en Tindouf, Argelia. (Comisiones sanitarias).

- Representación, comunicación y posicionamiento.
- Movilización de fondos y relación con donantes y agencias.
- Diseño, formulación y gestión de proyectos.
- Definición y planificación de la actuación de MdM en los campamentos saharauí.
- Gestión de recursos humanos: personal local (8), expatriado (4), y voluntario (45 / año).
- Supervisión financiera, logística y administrativa.
- Incidencia política y relaciones con la sociedad civil y medios de comunicación.
- Gestión de la seguridad operativa en terreno.
- Gestión de emergencias y eventualidades.
- Relación con grupos geoestratégicos de la asociación.

Enero a septiembre 2015

**Técnico en Gestión de Riesgo de Desastres / Administrador-logista
Médicos del Mundo. Tacloban, Leyte, Filipinas.**

Proyecto piloto: Reducción y gestión del riesgo de desastres en Leyte, Filipinas.

- Apoyo a la coordinación de proyecto en los componentes de gestión de riesgo de desastres.
- Apoyo a la coordinación de proyecto en relaciones institucionales, movilización de fondos, y gestión de ciclo de proyecto.
- Planificación, organización y coordinación de la cadena de suministro, transporte, comunicaciones, recursos humanos, y seguridad.
- Responsable de contabilidad, tesorería, gestión financiera y monitoreo, aseguramiento y control de la calidad.

Febrero a diciembre de 2014

Oficial Nacional de Enlace UNISDR-DIPECHO**Estrategia de las Naciones Unidas para la Reducción del Riesgo de Desastres (UNISDR). Georgetown. Guyana.**

Proyecto DIPECHO: *Fortalecimiento de la Reducción del Riesgo de Desastres en el Caribe a través del fomento de las prioridades del Marco de Acción de Hyogo a nivel local, nacional y regional.*

- Asesor Nacional y Oficial de Enlace para la coordinación de actividades y acciones contempladas en el proyecto, en estrecha colaboración con los socios DIPECHO, autoridades nacionales y puntos focales ante UNISDR y el Marco de Acción de Hyogo.
- Acompañamiento a la Comisión de Protección Civil en el proceso de consulta, revisión, elaboración y difusión del Documento País *Avances y desafíos en Gestión de Riesgo de Desastres en Guyana, 2014*, empleando herramientas y metodologías estandarizadas de DIPECHO y UNISDR, considerando escenarios de riesgo presentes y futuros y los efectos del cambio climático.
- Promoción de documentos y herramientas desarrolladas en el marco del Plan de Acción para el Caribe de DIPECHO.
- Promoción y facilitación, en coordinación con personal de UNISDR y la Comisión de Protección Civil, del monitoreo de la implementación del Marco de Acción de Hyogo y las consultas sobre el marco para la reducción del riesgo de desastres post-2015 (Marco de Sendai para la RRD), con participación de actores clave sectoriales y de los niveles local y nacional, apoyando en las consultas regionales.
- Participación en el Equipo Técnico de Respuesta a Emergencias de Naciones Unidas, UNETT.
- Apoyo al proyecto de OPS / OMS *Servicios de salud caribeños resilientes a los impactos de las emergencias y los desastres*, financiado por DIPECHO.

Enero 2013 a noviembre 2013

Especialista en Gestión de Riesgo de Desastres**Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Georgetown. Guyana.**

(6 meses como Voluntario de Naciones Unidas y 5 meses como consultor internacional).

Proyecto PNUD: *Gestión de Riesgo de Desastres.* Asistencia técnica en gestión de riesgo de desastres al Gobierno de Guyana.

- Soporte a la Comisión de Protección Civil en la definición y armonización de planes estratégicos, propuestas legislativas, y manuales para la Gestión del Riesgo de Desastres, con atención a los efectos del cambio climático.
- Apoyo en la aplicación de estándares internacionales en el establecimiento de centros comunitarios de gestión de riesgos (modelo cubano) en colaboración con Agencia Caribeña de Gestión de Emergencias por Desastres (CDEMA) y PNUD Panamá.
- Monitoreo de las actividades de los voluntarios de la Comisión de Protección Civil y propuesta de mejoras.
- Propuestas de mejora para el servicio de hidrología y meteorología del Ministerio de Agricultura en la explotación de datos meteorológicos y elaboración de mapas para la gestión de riesgo de desastres, incluyendo los posibles efectos del cambio climático.
- Formación en SIG y explotación de datos.
- Oficial de enlace con la Iniciativa para el Manejo de Riesgos en el Caribe (Centro Regional de PNUD para América Latina y Caribe) para la implementación del proyecto de Centros de Gestión para la Reducción del Riesgo (Cooperación Sur-Sur).

Agosto 2009 a enero 2013

Responsable de proyecto y técnico medioambiental

Tragsatec (Grupo Tragsa). Madrid. España.

Asistencia técnica de Calidad de las Aguas y Protección del Dominio Público Hidráulico para el Ministerio de Agricultura, Alimentación y Medio Ambiente, coordinando un equipo de siete personas.

- Implementación de Directivas Europeas en materia de aguas: Directiva Marco de Agua, Directiva de Aguas Residuales Urbanas, Directiva de Sustancias Prioritarias, etc.
- Prospección comercial y formulación de propuestas de I+D+i.
- Dirección técnica de proceso de acreditación UNE-EN/ISO 17.020 en inspección de vertidos.
- Apoyo en el diseño y formulación de proyectos de cooperación internacional (EuropeAid).
- Elaboración de normativa sobre protección de aguas continentales y acceso público a la información medioambiental. (Real Decreto y Orden Ministerial).
- Relación con el Ministerio y empresas subcontratadas.
- Seguimiento técnico y presupuestario de proyecto.
- Apoyo al seguimiento técnico de otros proyectos (más de 50 trabajadores).
- Análisis funcional. Formación de formadores. Centro de Atención al Usuario.
- Informe sobre aplicación de políticas públicas del agua (AEVAL) y otros informes técnicos sobre calidad de las aguas y depuración.

Julio 2006 a agosto 2009

Técnico medioambiental

Tragsatec (Grupo Tragsa). Oviedo. España.

Asistencia Técnica de Calidad de las Aguas y Protección del Dominio Público Hidráulico para la Confederación Hidrográfica del Norte.

- Tramitación técnica y administrativa de Autorizaciones de vertido y Autorizaciones Ambientales Integradas.
- Evaluación técnica y normativa de proyectos de depuración.
- Estudios técnicos de calidad de las aguas continentales y guías de aplicación de normativa comunitaria.

VOLUNTARIADO

Enero a diciembre 2014

Voluntario de Traducción (online)

Alianza por la Solidaridad. Madrid. España.

- Traducción castellano-inglés de Términos de Referencia para personal voluntario dentro del proyecto piloto *EU Volunteers* y de la Memoria Anual de Actividades.

Septiembre de 2012

Voluntario de Agua, Saneamiento e Higiene

ONGAWA Ingeniería para el Desarrollo / Uhandisi usio na mipaka. Same. Tanzania.

EuropeAid y cooperación descentralizada española: MAMA Mradi wa Maji na Maendeleo – Acceso sostenible al agua y al saneamiento, promoción de la higiene y capacitación en programas de gestión de recursos de agua y saneamiento.

- Apoyo en la sistematización y explotación de datos para la evaluación final.
- Propuesta de mejora en la recolección de datos y fuentes de verificación alternativas.
- Apoyo en sistemas de información geográfica y elaboración de mapas.

Septiembre 2010
a diciembre 2012

Voluntario de Movilización Social

ONGAWA Ingeniería para el Desarrollo. Madrid. España.

- Participación en la formulación, diseño, ejecución y evaluación de actividades de información, sensibilización y fomento de la conducta prosocial orientada al desarrollo humano de los países empobrecidos con un EBDH, fundamentalmente acciones de calle, manifestaciones, y ciberacciones.
- Dinamización de redes sociales: Facebook, Twitter, etc.
- Diseño digital de materiales (Freehand, Photoshop, Processing/Java).

- Julio 2010 **Voluntario en campo de trabajo Zajel**
An Najah National University. Campamento de población refugiada 'Askar (UNRWA), Nablus, Cisjordania. TO Palestinos.
- Dinamizador de tiempo libre a niños y niñas de 4 a 13 años.
 - Expresión corporal y teatro con atención a la diversidad funcional.

EDUCACIÓN Y FORMACIÓN

- (Cursando) 2017-2018 **Posgrado de Experto en Seguridad en el Mediterráneo, Próximo Oriente y Oriente Medio**

30 ECTS. Universidad Nacional de Educación a Distancia / Instituto U. Gutiérrez Mellado.

- Aproximación geopolítica al área mediterránea.
- Psicología del reclutamiento y la movilización islamista: de la captación a la militancia yihadista.
- Actores y factores que interactúan en el Mediterráneo y en Oriente Próximo.
- Seguridad y conflictos en el Mashreq. Seguridad y conflictos en el área del Estrecho y relaciones España-Marruecos.

- Octubre 2011 a enero 2012 **Posgrado de Experto en Agua, Saneamiento, e Higiene en Cooperación Internacional**

30 ECTS. Universidad de Alcalá / Acción contra el Hambre.

- Ayuda al Desarrollo y Acción Humanitaria.
- Marco lógico y gestión del ciclo de proyecto.
- Hidrogeología. Ingeniería. Suministro de agua, saneamiento e higiene. Tecnologías apropiadas.
- Seguridad.
- Reducción de Riesgo de Desastres.

- Noviembre 2009 a septiembre 2011 **Posgrado en Gestión del Ciclo de Proyectos de Cooperación Internacional**

18 ECTS. Universitat Oberta de Catalunya / Cruz Roja Española.

- Planificación de proyectos de cooperación. Identificación, formulación, y planificación operativa.
- Ejecución y seguimiento de proyectos de cooperación. Gestión de recursos humanos, logística, seguimiento financiero, presupuestario, y técnico.
- Evaluación de proyectos de cooperación. Justificación y evaluación. Metodologías e informes.

- Septiembre 2008 a julio 2009 **Posgrado de Especialista Universitario en Comercio Exterior**

400 horas. Universidad Nacional de Educación a Distancia.

- Normativa del comercio internacional.
- Fiscalidad.
- Financiación.
- Logística y Comercio electrónico.

- Octubre 2005 a junio 2006 **Máster en Sistemas Integrados de Gestión**

1200 horas. Colegio Oficial de Ingenieros de Minas del Noroeste de España.

Título oficial de prevencionista superior en Seguridad en el Trabajo, Higiene industrial, Ergonomía y Psicosociología aplicada.

- Prevención de riesgos laborales.
- Sistemas de gestión medioambiental.
- Sistemas de gestión de la calidad.
- Integración de sistemas de gestión.

Octubre 1999 a diciembre 2005

Ingeniero Químico

Nivel 7 EQF

Universidad de Oviedo. Oviedo, España.

COMPETENCIAS PERSONALES

Lengua materna Castellano

Otros idiomas

	COMPRENDER		HABLAR		EXPRESIÓN ESCRITA
	Comprensión auditiva	Comprensión de lectura	Interacción oral	Expresión oral	
Inglés	C1	C1	C1	C1	C1
Certificado de Inglés. TOEFL iBT: 102 (septiembre 2014).					
Francés	B2	B2	B1	B1	B1
Árabe	B1	B1	B1	B1	B1
Certificado de Árabe. Escuela Oficial de Idiomas: B1 (septiembre 2017).					
Portugués	A1	A1	A1	A1	A1

Nivel: A1/A2: usuario básico - B1/B2: usuario independiente - C1/C2: usuario competente
[Marco común Europeo de referencia para las lenguas](#)

Competencias comunicativas

Capacidad de negociación. Diplomacia y sensibilidad cultural.
Adaptabilidad a entornos cambiantes, multiculturales, multiétnicos y plurilingües.
Altas competencias comunicativas y de trabajo en equipo.
Habilidades relacionales.

Competencias de organización/
gestión

Planificación, seguimiento, control y evaluación de proyectos.
Gestión de recursos humanos y financieros.
Iniciativa y capacidad de organización.
Resolución de problemas, capacidades analítica y sintética.
Rigurosidad. Creatividad. Atención al detalle.

Competencia digital

AUTOEVALUACIÓN				
Tratamiento de la información	Comunicación	Creación de contenido	Seguridad	Resolución de problemas
Competente	Competente	Competente	Independiente	Competente

Nivel: usuario básico - usuario independiente - usuario competente
[Competencias digitales - Tabla de autoevaluación](#)

Presto, Microsoft Project, Excel, Access, Word, Powerpoint, Macromedia Freehand, Macromedia Flash, Adobe Photoshop, EPANet, gvSIG, Quantum GIS, SQL, postgresSQL, Weka, Acrobat inDesign / Scribus, Processing / Arduino, web y correo electrónico.

Permiso de conducir

Permiso tipo B (automóvil de m.m.a. inferior a 3500 kg).

CURSOS

- 2017**
- Igualdad de Oportunidades: Aplicación práctica en la empresa y los recursos humanos.**
65 horas. Instituto de la Mujer y para la igualdad de oportunidades.
- Introducción a las Migraciones Forzadas.**
60 horas. Instituto de Estudios sobre Conflictos y Acción Humanitaria (IECAH).
- Cuestiones de geopolítica: Mundo árabe, España y el Mediterráneo.**
25 horas. Universidad Autónoma de Madrid (UAM).
- Seguridad Operativa en el Terreno.**
20 horas. Coordinadora de ONG para el Desarrollo - España (CONGDE).
- 2015**
- Protección en la acción humanitaria.**
36 horas. Instituto de Estudios sobre Conflictos y Acción Humanitaria (IECAH).
- Formación de voluntariado para la intervención con personas refugiadas e inmigrantes.**
23 horas. ACCEM.
- Sensibilización en Igualdad de Oportunidades.**
30 horas. Instituto de la Mujer y para la igualdad de oportunidades.
- Jornadas: Los Enfoques de Género y Derechos Humanos en la Acción Humanitaria.**
15 horas. Comité Nacional UNRWA España.
- 2014**
- Acceso a la financiación y gestión de proyectos de la UE para la ayuda exterior.**
20 horas. Coordinadora de ONG de desarrollo de España (CONGDE).
- 2013**
- Identificación y valoración de necesidades humanitarias.**
36 horas. Instituto de Estudios sobre Conflictos y Acción Humanitaria (IECAH).
- Gestión, Explotación y Mantenimiento de Estaciones de Tratamiento de Aguas Potables (ETAP).**
50 horas. Tecniberia.
- 2012**
- Seguridad Básica en el Terreno II y Seguridad Avanzada en el Terreno.**
15 horas aprox. Departamento de Seguridad de Naciones Unidas (UNDSS).
- SQL espacial con PostGIS.**
30 horas. Universidad de Girona.
- 2011**
- Introducción a los Sistemas de Información Geográfica (SIG) para la cooperación al desarrollo.**
60 horas. Ingeniería Sin Fronteras y Universidad de Girona.
- Gestión de proyectos humanitarios: planificación, seguimiento, evaluación y cuestiones transversales.**
50 horas. Instituto de Estudios sobre Conflictos y Acción Humanitaria (IECAH).
- Gestión de operaciones de almacén.**
45 horas. Confederación Empresarial de Madrid (CEIM).
- Gestión y Reducción del Riesgo de Desastres.**
26 horas. Instituto de Estudios sobre Conflictos y Acción Humanitaria (IECAH).
- Aprovisionamiento de Agua y Saneamiento Básico en Emergencias FLASH I.**
28 horas. FLASH: Formación en Logística, Agua, Saneamiento e Higiene FLASH.
- Agua y saneamiento ambiental en proyectos de emergencia y de cooperación al desarrollo.**
30 horas. Universidad de Alcalá.
- Mantenimiento eléctrico y mecánico.**
75 horas. Confederación Empresarial de Madrid (CEIM).
- 2010**
- Gestión de la Seguridad en Proyectos de Cooperación Complejos.**
24 horas. La Casa Encendida y Acción contra el Hambre.
- Educación para el Desarrollo: Nuevas metodologías y nuevas tecnologías.**
24 horas. La Casa Encendida y FONGDCAM.
- Tratamiento y Depuración de aguas residuales.**
23 horas. Grupo Tragsa.

MARIAM MUHANNA

+972-59-519-7962

MARIAM_MUHANNA@ICLOUD.COM

EDUCATION

The University of Texas at Dallas
Dallas, TX
Biology Bachelor of Arts with Pre-Med

May 2011

Collin County Community College
Plano, TX
C++ programming courses

Richland Community College
Dallas, TX
Dual Credit: Core Curriculum

Brighter Horizons Academy
Garland, TX
Graduate- Distinguished Program: College Core Curriculum Completed

WORK EXPERIENCE

Medicos del Mundo Spain- Gaza, Gaza Strip

Sept. 2015-Present

Projects Manager

Managed program activities

Supported team members professionally and monitor and support stress management.

Carried out representation with other NGOs, UN agencies, local and national government bodies, traditional authorities, donors and other relevant parties.

Participated on a regular basis to all relevant meetings and be collaborative and build a strong relationship with all partners.

Ensured team security and safety in a highly changeable and volatile security environment. Proactively monitored the political and security situation in the project areas and update the logistic coordinator / general coordinator accordingly.

Followed implementation of all projects with the partners and donors.

Elaborated coordination reports with the coordination team and ensure regular contacts with general coordinator.

Participated in proposals and reports to donors as well as advocacy efforts.

Prepared & oversaw logistics for visiting expats through liaison with local authorities

Represented MdM Spain in NGO network meetings

Norwegian Aid Committee (NORWAC)- Gaza, Gaza Strip

March 2015-Sept. 2015

Administration Officer (Part-Time)

Carried out all necessary procedures in regards to procurement, tender, bidding, .

Arrange storage and systematize project document

Prepare and draft project ideas, work plans, budgets, revisions, and progress reports In charge of meeting minutes during all staff and external meetings.

Maintain proper filing system.

Prepared documents for use in the formulation of the work plans and progress reports

Schedule meetings and maintained contact with project key players.

Organized workshops and training activities

Prepared & oversaw logistics for visiting expats through liaison with local authorities Made travel and hotel reservations

Prepared travel orders and assembled information pertinent to the purpose of travel. Insures follow- ups are done in a timely manner as assigned by Resident Manager. Managed petty cash and expense account monthly expense overviews
Contributed to online stories describing projects for NORWAC website
Represented NORWAC in NGO network meeting

Medicos del Mundos, Spain- Gaza, Gaza Strip

Nov. 2014-Aug. 2015

Program Assistant

In charge of Administration (accountancy, filling, contracts)
In charge of logistic procedures (preparation of tenders, monitor suppliers, procurement, bidding)
Assist the Emergency coordinator on its follow up of the program (reporting, meetings, translation)
Supported in translation and institutional relations Internal reporting

Bio-Rad Laboratories- Plano, TX

Sept. 2013-May 2014

Software Support Representative II

Provided technical support via email and phone for Quality Control programs
Handled customer interaction relative to the usage of QSD end-user software
Kept records using Lotus Notes & Office Products while complying with Quality Standards
Performed root cause analysis

Baylor Health Science Center- Dallas, TX

Feb. 2012-June 2012

Lab Admin Assistant

Organized and maintained lab
Downloaded and installed necessary software
Ordered all needed and missing supplies
Updated inventory and stock of various lab products
Kept record of materials and lab data using MS Excel and MS Word
Performed various experiments (ie. Cell isolation, Cell culture, PCR)
Kept track of lab budget and expenses
Drafted needed lab proposals in order to receive federal funding.

SKILLS AND TALENTS

Trainings

Short Introduction on Analysis Disrupted Health Sectors – WHO
Basic Training on International Humanitarian Law- Diakonia
Emergency Medical Teams (EMT) Awareness- WHO
Advocacy Training- AIDA
Customer Service Specialist (via learncustomerserviceonline.com)

Languages

English native tongue
Fluent in Arabic

Communication and Behavioral Skills

Extensive experience communicating & interacting with patients through various volunteering. Positive and responsive attitude.
Strong organizational skills. A willingness to help others.
Strong math and science skills, organizational skills, and communication skills. A keen eye for detail.
An ability to deal with changes and difficult situations.
An ability to communicate with various key players in various situations.
Strong intrapersonal skills.

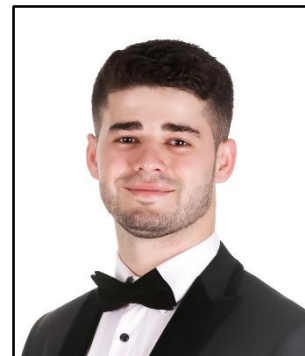
Computer Skills

Expert in MS office and Mac applications

Familiar with basics of C++ Programming (Collin County COSC 1436)

PERSONAL DETAILS

Name	Ihab S. I. Saleh
Address	Jabalia Camp - North Gaza – Palestine
Telephone	00970-59-8727860
Date of Birth	07 - 12 – 1993
Sex	Male
Nationality	Palestinian
Passport No.	4066933
Email	ihabsuhails@gmail.com



EMPLOYMENT EXPERIENCES

Oct 2017 – Present	Medicos del Mundo - Spain / Doctors of the World – Spain Medical Coordinator Defining operational strategy and managing medical mission calendar Plan training sessions Design project's monitoring tools to assess cases and surgical interventions. Update database Ensure high quality services provided to patients
Jun 2018	Mercy Corps – partnership with Johns Hopkins Biomedical Engineering and Shared Studios Hackathon - Designing Solutions for Health Challenges in Humanitarian Crises- Empowering First Responders Worked as a subject matter expert
Jun 2017 - Sep 2017	Ministry of Health - Palestinian Authority Intern Doctor Rotate on 4 major clinical departments (surgery, medicine, pediatrics and Obstetrics) Taking medical history from new patients and performing physical examination as needed Order and follow up laboratory tests and radiological examinations.
Sep 2016 – Apr 2017	Faculty of Medicine - Islamic University of Gaza – Palestine Research Assistant Assisting professors with writing research proposals and conducting them Managing IUG database and matching those with common interests. Following data analysis and the publication process Organize local point for symposiums of the Royal college of Physicians of Edinburgh
Jun 2016 - Mar 2017	Dr. Fadil Naim Orthopedic Clinic Assistant Doctor Taking medical history and examining patients Follow up laboratory tests and imaging Preparing patients for procedures and participating as second hand Documentation and communicating with the patients regarding their statuses and providing advice
Jun 2015 - Mar 2016	Palestine Children's Relief Fund – PCRf Medical Coordinator Assist visiting doctors in screening and operating on patients Ensure adequate standards are being met Attend to patients during all steps of surgery Communicate with patients Liaison between local and international teams

QUALIFICATIONS

Sep 2011 – Jun 2017	Islamic University of Gaza – Palestine Doctor of Medicine (MD) Honored for Graduating with EXCELLENCE degree 91.8%
Sep 2008 – July 2011	Ahmed Al-Shoqiri High (A) School – Palestine Tawjihi (equivalence of GCSE) score of <u>99.1%</u> Honored for Achieving the Fourth Highest Score Among Palestinian Students

INTERNATIONAL MEDICAL EXAMINATIONS

Apr 2018	National Board of Medical Examiners International Foundation of Medicine (IFOM) 2018 Clinical Science Examination Examinee Performance Report Total Test Standard Score: 726
----------	---

COURSES AND CERTIFICATES

Nov 2017 - May 2018	Introduction to the Principles and Practices of Clinical Research National Institute of Health – Clinical Center.
Nov 2017 - Feb 2018	The Fiqh of Medicine – Albalagh Academy Provides in-depth conceptual introduction to the field of Islamic bioethics and examines the practical and theological ethics of medical issues in Muslim contexts and from an Islamic perspective
Mar 2017	American Heart Association – Haya Center Advanced Cardiovascular Life Support
Feb 2016	American Heart Association – Haya Center Basic Life Support
2015	Disaster & Crisis Management
2015	Basic Project Management
2014	World In Conversation Centre – Penn State - Pennsylvania Basic facilitation training course -video conference course
2013	University College of Applied Sciences - UCAS Pre-hospital emergencies training
2013	Canadian Training Centre of Human Development Comprehensive seminar in leadership

AWARDS, GRANTS AND SCHOLARSHIPS

2011-2017	Alfakhoora Campaign Full scholarship for Undergraduates with leadership potential
2007-2008	AMIDEAST (American Middle East) – Gaza United States of America – Department of States ACCESS Scholarship Palestinian Students
2010	International Red Cross Committee (ICRC) – Palestine Human Rights and War Crimes Program Honored for achieving the first place for directing and acting a play about ICRC role during wars

RESEARCH EXPERIENCE

2018	Sport Trauma among Football Players in Excellence and First Degree Clubs in Gaza Strip: a cross sectional study
2018	Management of premature rupture of membranes: an audit. How do the results compare with clinical practice guidelines?
2017	Management of Retro-Orbital Infections: An Audit
2016	Management of Premature Rupture of Membranes at Term: An Audit Presented at IUG Clinical Audit Workshop

CONFERENCES AND PARTICIPATIONS

2018	Workshop: Updates in Rheumatology International symposiums of the Royal college of Physicians of Edinburgh
2018	Workshop: Updates in Diabetes International symposiums of the Royal college of Physicians of Edinburgh
2017	Workshop: Updates in Gastroenterology International symposiums of the Royal college of Physicians of Edinburgh
2017	Workshop: Updates in Respiratory Medicine International symposiums of the Royal college of Physicians of Edinburgh
2016	Medical Conference: Pediatrics And New Challenges in Palestine
2016	Workshop: Updates In Infectious Diseases In Palestine International symposiums of the Royal college of Physicians of Edinburgh
2016	Clinical Audit Workshop Management of Premature Rupture of Membranes at Term: An Audit
2015	Medical Conference: Kidney Disease and Transplantation in Palestine Presenter of the Conference and Member of the Preparation committee
2015	Medical Conference: The Seventh Conference of Cardiovascular Disease Member of Student Preparation and Reception Committee
2013-2014	Al-Quds Foundation For Medical Schools In Palestine - FQMS Pharmacology Animation Book. Participating student – editor and narrator
2013	Medical Conference: Evidence Based Medicine – Palestine Member of Student Preparation and Reception Committee
2011	Medical Conference: Surgery in Palestine – Palestine Member of Student Preparatory and Reception Committee

VOLUNTARY COMMUNITY SERVICE

2011-2017	Palestinian Medical Forum – Gaza Active Member of several campaigns including, blood donation and health promotion
2012-2014	Life and Hope Foundation (Al-Haya w Al-Amal) – Palestine Volunteer at War Trauma and Emergency Program Volunteer at Gaza Aid Program for 240 Hours
2012-2017	Alfakhoora Campaign Community Service Projects and Cultural Events

LANGUAGES

Arabic	Native
English	Advanced IELTS – Total band score 8

Spanish	Beginner
---------	----------

INTERESTS AND HOBBIES

Boxing	Big fan of international boxing and amateur boxer myself
Running	Regular long and short distance runner – regular participation in local 5k races
Tennis	Amateur tennis player and a big fan of Rafael Nadal
Dabka	A member of a local Dabka dancers since I was 11 years old.
Community club	My friends and I started Mwa3eed community club to deliver new ways to solve social problems.

REFERENCES

Dr. Fadel Naim MD,
Dean of the Faculty of Medicine
Faculty of Medicine
Islamic University of Gaza (IUG)
Email: fnaim@iugaza.edu.ps

Dr. Khamis Elessi MD PhD,
Head of Evidence Base Medicine Unit
Faculty of Medicine, Assistant Professor
Islamic University of Gaza (IUG)
Email: Kessi@iugaza.edu.ps

Ms. Mariam Muhanna
Projects Manager - Gaza
Médicos del Mundo- Spain
Mobile: 00970 59 890 3893
Email: pm.gaza@medicosdelmundo.org