

### Bilag 3 – Projekt LFA San Lucas, 2011-2016

| Projekt LFA San Lucas, 2011-2016  |   |   |  |
|---|---|---|--|
| Projektbeskrivelse  | Indikator   | Informationskilde   | Antagelser og forudsætninger   |
| <p>Udviklingsmål</p> <p>At styrke organiseringen af civilsamfundet i indsatsområdet, samt dialogen mellem civilsamfundet og sundhedssystemet, med henblik på, at landbefolkningen kan opfylde egne sundhedsbehov.</p>   | <p>En styrkelse af civilsamfundet fører til, at landbefolkningen er bedre organiseret og dermed i stand til at interagere med det offentlige sundhedssystem med henblik på at reducere morbiditeten i indsatsområdet.</p>   | <p>Offentlige sundhedsstatistikker</p> <p>KAP</p> <p>Slutevaluering</p> | <p>Ingen epidemier, større ulykker eller naturkatastrofer.</p>   |
| <b>Projektmål 1</b>   |   |   |  |
| <p>At styrke landbefolkningens og civilsamfundsorganisationernes motivation og evne til organisering med henblik på, at målgruppen i højere grad bliver i stand til at tage vare på egen sundhed blandt andet ved at kunne stille krav til det etablerede sundhedssystem.</p> | <p>Landbefolkningen har gennem øget organisering opnået viden om sundhed, der er nødvendig for at kunne varetage egne interesser særligt på sundhedsområdet.</p>  | <p>Midtvejsevaluering</p> <p>KAP</p> <p>Slutevaluering</p>              | <p>Undervisning og information er tilpasset målgruppen.</p>  |
| <p>Resultat 1.1</p> <p>Støtte til organisering af civilsamfundet har medført, at landbefolkningen i højere grad kan tage ansvar for egen sundhed – herunder specielt hygiejne og ernæring.</p>  | <p>Ved projektets afslutning forestår La Central uddannelse af 13 sundhedsbrigader og sikrer, at brigaderne aflægger landsbybesøg og interagerer med kommunen i planlægningen af brigadernes arbejde. Landbefolkningen har en øget viden indenfor de temaer, som projektet har arbejdet med samt udviser en positiv adfærdsændring.</p> <p>Inti Pally og OCIACS ansøger hvert år om økonomisk støtte til gennemførelse af aktiviteter på kommunens sundhedsbudget. OCIACS mødes som minimum hver anden måned.</p> | <p>Midtvejsevaluering</p> <p>KAP</p> <p>Årsrapport</p>                  | <p>Landbefolkningen udviser interesse for at forbedre egne sundhedsvilkår.</p> <p>Partnerne bevarer deres interesse for at organisere sig.</p> |
| <p>Resultat 1.2</p> <p>Øget kapacitet i civilsamfundet har styrket målgruppens evne til at tage vare på egen sundhed og øget bevidsthed om sundhedsproblematikker i indsatsområdet.</p>   | <p>Landbefolkningen har en øget viden om sundhed, der kan aflæses i en øget korrekt håndtering af sundhed i hverdagen – herunder ernæring og hygiejne.</p>  | <p>Midtvejsevaluering</p> <p>KAP</p> <p>Årsrapport</p>                  |  |
| <p>Resultat 1.3</p> <p>Undervisning i familieplanlægning, HIV/AIDS og andre seksuelt overførte sygdomme hos unge i den præseksuelle alder har givet unge i indsatsområdet bedre forudsætninger for at tage vare på egen reproduktiv og seksuel sundhed.</p>                   | <p>De unge har en øget viden om prævention og seksuelt overførte sygdomme.</p>  | <p>Midtvejsevaluering</p> <p>KAP</p> <p>Årsrapport</p>                  | <p>Undervisning og information er tilpasset målgruppen.</p> <p>Hospitalet prioriterer fortsat undervisningen.</p>                              |

| Projekt LFA San Lucas, 2011-2016   |  |   |   |
|--|--|---|---|
| Projektbeskrivelse   | Indikator  | Informationskilde                           | Antagelser og forudsætninger  |
| Projektmål 2   |  |   |   |
| At styrke sundhedssystemets decentralisering og øge den interkulturelle forståelse ved at styrke dialogen mellem civilsamfundet og sundhedssystemet med henblik på, at landbefolkningen kan sætte fokus på og få opfyldt egne sundhedsbehov. | Landbefolkningens behov for sundhedssydelser er bedre dækket. Traditionelle behandlere videresender et stigende antal patienter til sundhedsposter og hospital.  | Midtvejsevaluering<br>KAP<br>Slutevaluering |   |
| Resultat 2.1<br>Kapacitetsopbygning af de traditionelle behandlere og deres interesseorganisation CONPROMET har ført til en større indsigt i og forståelse for det biomedicinske sundhedssystem.   | Øget samarbejde og erfaringsudveksling mellem traditionelle behandlere og sundhedspersonale på hospital og poster samt en øget henvisning af patienter fra de traditionelle behandlere til sundhedsposter og hospital.   | Midtvejsevaluering<br>KAP<br>Årsrapport     | Hospitalet ansætter ansvarlig for interkulturel sundhed.<br><br>De traditionelle behandlere viser fortsat interesse for undervisning og deltagelse.<br><br>Der kan etableres grupper af traditionelle behandlere i hele kommunen. |
| Resultat 2.2<br>Det samlede sundhedssystem i San Lucas Kommune yder et forbedret sundhedstilbud til befolkningen i indsatsområdet.   | Der afholdes kurser for sygehjælpere. Der afholdes møder med sundhedsmyndighederne på lokalt og regionalt niveau, hvor sundhedstiltag koordineres mellem de relevante institutioner.   | Midtvejsevaluering<br>KAP                   | Velfungerende hospitalsadministration med de nødvendige kompetencer.<br><br>Sundhedsmyndighederne viser vilje til at samarbejde indbyrdes.  |
| Resultat 2.3<br>Landbefolkningens sygdomsforståelse anerkendes i stigende grad i det etablerede sundhedssystem.  | Sundhedsposter og hospital er mere patientvenlige. Der tages højde for traditionel sygdomsforståelse ved patientforløb.<br><br>Sundhedspersonale har indsigt i patienternes ønsker og behov, og patienterne har kendskab til sundhedstilbud og gør i højere grad brug af hospital og sundhedsposter. Større henvisning af patienter fra det etablerede sundhedssystem til de traditionelle behandlere. | Midtvejsevaluering<br>KAP<br>Årsrapport     | Det offentlige sundhedssystem efterkommer nationale strategier.<br><br>Interesse for samarbejde og erfaringsudveksling mellem parterne.<br><br>Det offentlige sundhedssystem efterkommer nationale strategier.                    |