

Título del proyecto

ARTICULAR LOS ESFUERZOS DE LA LUCHA CONTRA LA BRECHA DIGITAL Y DE LA LUCHA CONTRA EL VIH/SIDA

País, región(es)/ciudad(es) de intervención

BURUNDI – Bujumbura, Gitega, Ngozi y Kamenge

Entidad de ejecución

AIDSETI – Oficina de coordinación de AIDSETI en Bujumbura, en colaboración con las siguientes asociaciones de lucha contra el SIDA:

- Asociación Nacional de apoyo a los seropositivos y a los enfermos de SIDA (ANSS) de Bujumbura y Gitega
- Sociedad de Mujeres contra el SIDA en África (SWAA) de Bujumbura, Gitega y Ngozi
- Secretaría Ejecutiva Permanente del Consejo Nacional de Lucha contra el SIDA (SEP/CNLS), Ministerio de la Presidencia a cargo de la Lucha contra el SIDA (MPLS), Unidad Sectorial de Lucha contra el SIDA (USLS salud), Comités Provinciales de Lucha contra el SIDA (CPLS) de Bujumbura y Gitega
- Centro Hospitalario Universitario (CHU) de Kamenge.

Responsable de proyecto:

Dra. Françoise NDAYISHIMIYE

Presidenta de AIDSETI

Presidenta del Consejo de Administración del CNLS

BP 283, Bujumbura Burundi

Teléfono / Fax: +257 24 53 00/ +257 24 5301

E-mail: fndayishimiye@cnlsburundi.org

Breve resumen del proyecto

El proyecto tiene por objetivo hacer que las TIC contribuyan a la lucha contra el VIH/SIDA en Burundi, mediante actividades de intercambio de experiencias, refuerzo de las capacidades, seguimiento y evaluación, en el marco del Plan de Acción Nacional de Lucha contra el SIDA en Burundi. El proyecto se deriva de una colaboración entre AIDSETI y las asociaciones de lucha contra el SIDA que son miembros o no de la red, los hospitales que funcionan como sitios de distribución de antiretrovirales y las estructuras del SEP/CNLS. Dicho proyecto abarca tres provincias de Burundi: Bujumbura Mairie, Bururi, Gitega y Ngozi y permite la interconexión de 14 instituciones: la ANSS de Bujumbura y Gitega, la SWAA de Bujumbura, Gitega y Ngozi, la SEP/CNLS, el MPLS, USLS salud, los CPLS de Bujumbura, Gitega y Ngozi, los hospitales de Gitega y Ngozi, así como el CHU de Kamenge.

Beneficiario(s)

Los grupos de beneficiarios son los actores de la lucha contra el VIH/SIDA:

- Las estructuras públicas y las asociaciones de atención médica a las PVVIH de las provincias de Bujumbura Mairie, Gitega y Ngozi, las instituciones de investigación y de formación, y las estructuras de coordinación de la lucha contra el SIDA de las tres provincias abarcadas por el proyecto;
- Las PVVIH, para que gocen de servicios de calidad;
- El personal médico y paramédico, que será capacitado a distancia;
- Los encargados de las estructuras de lucha contra el SIDA, a los que se les facilitará la coordinación y el seguimiento;
- Los investigadores y los encargados de la formación, que contarán con un mayor acceso a las herramientas.

Objetivo general del proyecto

Poner las TIC, en particular, el acceso a Internet, al servicio de las comunidades que viven con el VIH/SIDA, con el fin de mejorar la atención de los PVVIH en Burundi

Objetivos específicos

Desarrollar la tele-medicina:

- Intervención directa, preventiva, diagnóstico y servicio terapéutico y de tratamiento, incluyendo las pautas de admisión del paciente

- Asistencia clínica y consulta a distancia en relación con las pautas para el tratamiento de los pacientes
- Seguimiento a distancia, incluyendo la lectura y la interpretación a distancia de los resultados
- Servicio de rehabilitación

Desarrollar la tele-enseñanza:

- Programa de formación interactivo a distancia para el personal médico y paramédico
- Formación a distancia de los pacientes sobre la toma de medicamentos
- Formación en informática para los pacientes y sus familias, incluyendo a mujeres y niños

Intercambiar datos:

- Interconexión entre los distintos centros sanitarios y los hospitales de referencia en la capital, al interior del país y en el extranjero
- Creación de una alianza efectiva con los centros de experiencia del exterior (Sudáfrica, Europa, EE.UU.)
- Descentralización de una base de datos sobre prevención, cuidados médicos y tratamiento
- Ayudar al personal sanitario a contribuir a las bases de datos internacionales

Elaborar actividades generadoras de ingresos:

- Creación de servicios de TIC por los beneficiarios, particularmente la creación de centros CIBERSALUD
- Formación e intercambio de aptitudes dentro de la comunidad
- Producción de contenidos locales (formación, prevención) y su difusión entre los miembros de la comunidad (beneficiarios)

Integrar las TIC en el modo de trabajo de los beneficiarios:

- Sensibilización y formación de los beneficiarios sobre las nuevas TIC
- Organización de una red Intranet en cada centro de tratamiento y de admisión

Actividades

Tele-medicina:

- Intervención directa, preventiva, diagnóstico y servicio terapéutico y de tratamiento, incluyendo las pautas de admisión del paciente
- Formación del personal sanitario sobre el uso de las TIC para el diagnóstico a distancia, destinada a los centros participantes
- Diagnósticos a distancia y comunicación de resultados de análisis, y diálogo entre los trabajadores sanitarios en presencia de los pacientes (planificación mediante un calendario centralizado por el cual cada médico fijará un horario para sus consultas en línea; dicho servicio será diario y estará organizado por los médicos de Bujumbura). En el primer año, los 12 centros conectados por VSAT organizarán sesiones de 2 horas por día, 5 días por semana
- Recetas médicas a distancia y pautas de admisión: 2 horas por día (5 días por semana)
- Asistencia clínica y consultas a distancia sobre las pautas para el tratamiento de los pacientes
- Organizar consultas con los pacientes y sesiones de asistencia psico-social a distancia para los pacientes de estructuras sanitarias y asociaciones periféricas; dicho servicio estará disponible para responder a solicitudes 2 horas por día, 5 días por semana

Tele-enseñanza:

- Programa de formación interactivo a distancia para el personal médico y paramédico:
 - un curso de 8 horas por trimestre para médicos, dictado por un formador internacional;
 - un curso de 8 horas por trimestre para el personal paramédico, dictado por un formador internacional;
 - un curso de 8 horas por trimestre para consejeros y psicólogos, dictado por un formador internacional;
 - un curso de 8 horas por trimestre para médicos, dictado por un médico nacional
- Formación a distancia de los pacientes sobre la toma de medicamentos
- Formación en informática para los pacientes y sus familias, incluyendo a mujeres y niños
- Sesión de video-conferencia de 2 horas por trimestre entre los médicos y el personal paramédico locales, para estudiar cuestiones relativas al tratamiento de las personas afectadas por el VIH. Los médicos propondrán las cuestiones a tratar.
- Se prevé organizar otra sesión trimestral de 2 horas entre los consejeros, los asistentes sociales y los psicólogos sobre un tema propuesto por un psicólogo

Intercambio de datos:

- Mejorar las bases de datos existentes mediante la puesta en línea, para su aprovechamiento por parte de los centros de tratamiento:
 - adaptar la base de datos para responder a preguntas planteadas por administradores e investigadores;
 - formar a los usuarios que alimentan y aprovechan la base de datos;
 - llenar todas las casillas de los distintos cuadros;
 - hacer segura la base de datos
- Interconexión entre los distintos centros sanitarios y los hospitales de referencia en la capital, al interior del país y en el extranjero
- Creación de una alianza efectiva con los centros de experiencia del exterior (Sudáfrica, Europa; Atlanta y Standford en los EE.UU.)
- Descentralización de una base de datos sobre prevención, cuidados médicos y tratamiento

Realización de actividades generadoras de ingresos:

- Creación de servicios de TIC por los beneficiarios, particularmente la creación de centros CIBERSALUD
- Formación e intercambio de aptitudes dentro de la comunidad
- Producción de contenidos locales (formación, prevención) y su difusión entre los miembros de la comunidad (beneficiarios)

Integración de las TIC en el modo de trabajo de los beneficiarios:

- Sensibilización y formación de los beneficiarios sobre las nuevas TIC
- Organización de una red Intranet en cada centro de tratamiento y de admisión

Resultados esperados

- Mejorar la coordinación y la colaboración entre los participantes de la lucha contra el VIH/SIDA (comunidad, sector público, sector privado, instituciones de investigación, asociaciones, ONG, etc.)
- Mejorar la calidad de la atención a través de la tele-medicina puesta a disposición por el personal médico y paramédico que interviene en el tratamiento de las personas que viven con VIH/SIDA
- Poner la tele-enseñanza a disposición del personal sanitario de los sitios participantes, para que aumente sus conocimientos y mejore la práctica médica
- Mejorar la calidad de los servicios en los centros periféricos participantes
- Brindar una asistencia médica, social y psicológica a distancia de calidad a través de las TIC, destinada a las personas vulnerables (mujeres y niños que viven con VIH/SIDA) de los medios rurales
- Aumentar los conocimientos de las comunidades y de las personas que viven con el VIH/SIDA gracias a la tele-enseñanza
- Poner a disposición una base de datos descentralizada de calidad (con datos sobre prevención, atención médica y tratamiento) a los fines de la investigación y la elaboración de informes de situación, y promover su uso en los sitios participantes y autorizados
- Aumentar la capacidad y la calidad de la investigación científica de las instituciones
- Paliar la situación de precariedad económica de las personas que viven con VIH/SIDA gracias a actividades generadoras de ingresos basadas en las TIC
- Garantizar la eficacia de los servicios prestados en las instituciones participantes gracias al uso de las TIC, en especial, Intranet

Indicadores de rendimiento relativos a los resultados

- Al final del primer año del proyecto, cada entidad participante ha de poseer un dispositivo para la tele-medicina y la tele-enseñanza y habrá de emplear dichos medios en sus prestaciones
- Al final del proyecto, cada estructura participante ha de estar por encima de la media con respecto a la escala de calidad de las prestaciones de atención a las PVVIH, establecida al comienzo del proyecto
- Al final del proyecto, la calidad de vida de las PVVIH cubiertas por el proyecto ha de ser superior a la media con respecto a una escala de calidad de vida establecida al comienzo del proyecto.

- Al final del proyecto, todo el personal sanitario de los sitios participantes deberá saber usar las TIC y valerse de ellas en su práctica médica cotidiana.
- Al final del proyecto, el 60 % de las PVVIH deberán haber mejorado sus conocimientos en materia de lucha contra el VIH/SIDA gracias a la tele-educación
- Al final del proyecto, cada centro participante autorizado tendrá acceso a una base de datos interactiva y se valdrá de ella para sus actividades
- Al final de cada año, a partir de los datos de la base de datos, se editarán cuatro publicaciones en revistas con comités de lectura
- el 70 % de las PVVIH que así lo desean podrán tener una AGI basada en el uso de las TIC, con autonomía financiera
- Al final del proyecto, en las instituciones participantes, la relación costo/eficacia de los servicios deberá ser superior a la media gracias al uso de las TIC, en particular, Intranet

Visión a largo plazo / durabilidad

El proyecto se basa en la consolidación de las capacidades de las estructuras participantes, lo que permitirá, durante su ejecución, perennizar el acervo conseguido en el marco del proyecto. La estrategia consiste en el refuerzo de las capacidades existentes del personal mediante actividades estructurantes, para evitar depender de estructuras de financiación para sufragar los gastos del personal. Se hará hincapié en el mantenimiento de los equipos puestos a disposición de los centros participantes, consolidando así sus capacidades en esta esfera.

Antes de incluir un centro en el proyecto, sus representantes deberán exponer su plan de ejecución para perennizar el acervo del proyecto. Para garantizar la durabilidad de la financiación al final del proyecto, se prevé que la ejecución quede en manos de un órgano estatal cuya financiación provenga del Estado.

Financiación autónoma del proyecto: instalaremos pequeños ciber-centros en las localidades que corresponden a las estructuras beneficiarias. Dichos centros ofrecerán al público servicios pagos de TIC: Internet, llamadas internacionales, impresiones, etc.

Fuentes previstas de financiación: Se trabajará para dar a conocer el proyecto entre los donantes que habitualmente participan en la lucha contra el SIDA, con el fin de conseguir su apoyo. De hecho, el impacto positivo que tendrá el proyecto en la atención que se brinda a las PVVIH atraerá la atención de los donantes implicados en la lucha contra el SIDA. Progresivamente se incluirán otros centros, previo análisis de su funcionamiento, siempre y cuando la experiencia con los centros ya previstos sea satisfactoria.