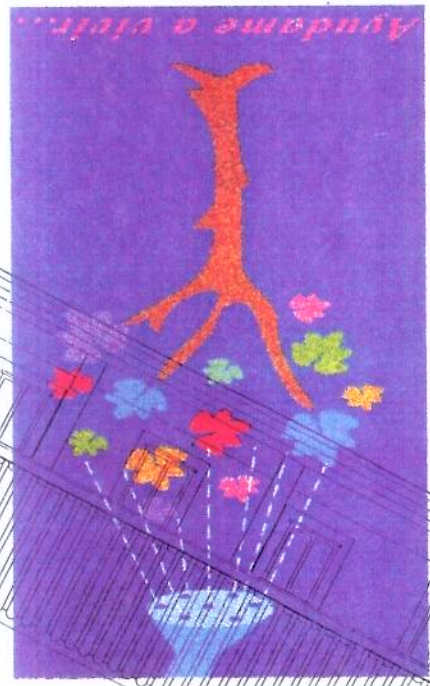


Detrás de cada persona con SIDA  
hay siempre una historia personal.  
Las vivencias, no siempre una familia  
Los cuidados que más necesitan son  
los con el corazón, por parte de  
los que se preocupan, ayudan.

# "SILOE"

## MEMORIA 1997



## ASOCIACION JEREZANA DE AYUDA A ENFERMOS DE VIH/SIDA "SILOE"

## 1998 AÑO DE CONSTRUCCION DE LA CASA



ASOCIACION JEREZANA DE AYUDA  
A AFECTADOS DEL V. I. H. / SIDA  
"SILOE"  
PROYECTO DE:  
CASA DE ACOGIDA  
DE URBANISMO  
GERENCIA MUNICIPAL

DEPARTAMENTO DE OBRAS Y  
PROYECTOS E INFORMÁTICA  
ALZADOS Y SECCION

EMPLAZAMIENTO  
PAGO DE TORROY - SECCION

CONTROL  
DEL INECCION  
FECHA  
DOMINGO  
FEBR.  
1997

ASOCIACION JEREZANA DE AYUDA  
A ENFERMOS DE VIH/SIDA "SILOE"  
MAYAGA DELAGE DARRA  
D. MORA  
INTECCION

ALZADO PRINCIPAL

ALZADO POSTERIOR  
SUR

“SILOÉ”

ASOCIACIÓN JEREZANA

DE AYUDA A AFECTADOS DE VIH/SIDA

Creada el 27 de Abril de 1.995

Inscrita en el Registro de Asociaciones  
de la Delegación del Gobierno de la Junta de Andalucía  
el 21 de Julio de 1995  
Número 4.074

Inscrita en el Registro Municipal de Asociaciones  
el 26 de Abril de 1.996  
Número 279

Inscrita en el Registro de Asociaciones  
de Ayuda Mutua de Salud  
D.G. de Salud Pública y Participación/J. Andalucía  
el 9 de Julio de 1.996  
Número 361/96

Presentada documentación  
el 2 de Diciembre de 1997 para que sea  
DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA

Cédula de Identificación Fiscal  
Número G11696382

Sede: Bda. San Telmo, Bq. 29 Local Social - 11407 JEREZ - Tel. 956 141404

## MEMORIA AÑO 1997

### SUMARIO:

PRESENTACIÓN.

I INTRODUCCIÓN.

II VOLUNTARIADO:

A) Formación.

B) Programa de Ayuda a Domicilio.

C) Programa de Acompañamiento en el Hospital.

D) Programa de Atención en la Sede.

III CASA DE ACOGIDA.

IV INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO.

V BREVE JUSTIFICACIÓN/CRONOLOGÍA DE "SILOÉ".

VI ESTADÍSTICAS Y ORGANIGRAMA.

VII RECONOCIMIENTO.

## Presentación

Por segundo año consecutivo traemos a estas páginas el trabajo realizado por "Siloé" durante el año 1.997.

Han sido muchos los progresos conseguidos, y las actividades realizadas en este año 1.997, todas encaminadas hacia un gran objetivo "AYUDAR A VIVIR A ENFERMOS DE SIDA Y SU FAMILIA".

Es cierto que muchos de los trabajos realizados han estado orientados hacia la construcción de la CASA DE ACOGIDA, trabajo burocrático y técnico que se ha llevado gran parte de nuestro tiempo.

Sin embargo, hay que destacar por su gran valor, el trabajo del día a día realizado por el equipo de voluntarios: la acogida y atención en la sede; el acompañamiento en sus casas y hospital; el acompañamiento a las consultas médicas, etc. Ha sido un trabajo silencioso, constante y cargado de cariño hacia estas personas.

En el mes de Diciembre pusimos la primera piedra de la Casa de Acogida situada en esa parcela bonita y privilegiada que nos cedió el Ayuntamiento de Jerez, las obras se tiene previsto que terminen en este año 1.998.

El trabajo que se nos avecina es grande: construcción y equipamiento de la Casa; reelaboración de la filosofía de funcionamiento; formación del voluntariado nuevo y del existente; puesta en marcha de nuevos programas (atención a la mujer, adolescente, presos ... ); apertura de la nueva Sede en la zona norte de Jerez, etc.

Todos estos proyectos originan unos gastos a los que hay que dar respuestas y hacer esfuerzos para recaudar fondos, agudizaremos el ingenio para realizar actividades que nos aporten los medios para afrontar los gastos que se nos vienen encima.

Tenemos que poner todo nuestro empeño en aumentar los socios y voluntarios que se unan a nuestro proyecto, sabemos que son la base que sustenta nuestra Asociación.

Todo esto lo tendremos que realizar, pero entendemos que es responsabilidad de las Instituciones Públicas la de subvencionar nuestros proyectos, por tanto, ahí es donde pondremos el mayor esfuerzo.

Todo estos proyectos y objetivos nos tienen que animar hacia un trabajo común, teniendo presente que los beneficiarios son personas muy desfavorecidas por la sociedad, por eso, la ilusión y la esperanza debe impregnar nuestra labor diaria.

Sabemos que hemos conseguido muchos logros, hemos luchado y realizado avances y somos conscientes que muchas personas se han visto beneficiadas. Si han existido desilusiones, hay que olvidarlas, pues si damos pie al desaliento quedarán rotas las esperanzas de muchas personas.

Queremos terminar esta presentación reconociendo lo mucho que nos queda por hacer, y el esfuerzo que un día nos propusimos y hoy se nos pide. Vamos a seguir apostando por la ayuda integral a la persona y ahí estaremos nosotros, dando lo que somos y tenemos, ayudándoles a vivir ...

Por eso, desde "SILOÉ", siempre estaremos dispuestos para aquellas personas que nos demanden ayuda.

Rosalía Bejarano Gallego, Presidenta.

## I. INTRODUCCIÓN

De todos es conocido que cuando surge la enfermedad del SIDA, en 1.981, nadie imaginaba hasta donde podían llegar las repercusiones individuales, sociales y sanitarias.

El problema del Sida ha traspasado las fronteras estrictamente sanitarias, convirtiéndose en un problema social amplio y complejo, debido a la reacción de rechazo generalizado hacia las personas afectadas por el VIH/SIDA a todos los niveles: social, sanitario, laboral, educativo, jurídico, familiar, etc.

Desde la necesidad de dar respuestas concretas a una situación conflictiva que afecta a todos, y desde una opción por luchar contra las injusticias, comprometiendo con los excluidos de la sociedad, se hace más necesaria la idea de seguir con nuestros programas de atención y acogida a enfermos de SIDA.

En la actualidad, comprobamos que el número de afectados sigue aumentando, que la muerte sigue estando presente y que muchos jóvenes se tienen que seguir enfrentando a esta cruel enfermedad.

La situación de los enfermos de Sida en prisión es muy dura y difícilmente llevadera con un fin positivo.

Por estos motivos nuestros programas estarán encaminados a dar respuestas concretas a las carencias afectivas, psicológicas, de salud, familiares y de todo tipo que tienen que sufrir los afectados por el VIH/SIDA.

Ante la situación de que las acciones de sensibilidad y prevención no estén llegando a los más marginados y des-estructurados de nuestro entorno, nos tenemos que plantear programas de prevención y sensibilización social.

Es evidente que las personas que se encuentran en una situación crítica, cuando tienen un apoyo favorable alrededor, mejoran y aumentan su cantidad como su calidad de vida.

Aunque tenemos claro nuestro objetivo global "*ayudar a vivir a personas afectadas de SIDA*", debemos estar abiertos a nuevas situaciones y estar preparados para que nuestra respuesta sea lo más efectiva posible.

A partir de esta reflexión debemos valorar lo reflejado en esta Memoria como trabajo realizado y los proyectos futuros donde la guía principal será la solidaridad y el trabajo en equipo.

La Junta Directiva.

## II. VOLUNTARIADO.

- II.a. Introducción.
- II.b. Situación actual.
- II.c. Expectativas futuras

### II.a. INTRODUCCIÓN.

En la actualidad llevamos tres años ayudando, acompañando y cuidando a enfermos de Sida y a su familia en nuestra labor de voluntariado de "Siloé".

Es un buen momento para hacer una reflexión sobre las demandas actuales de estos enfermos y de los posibles cambios que tenemos que realizar, así como los retos que se plantean ante la apertura de la Casa de Acogida.

### II.b. SITUACIÓN ACTUAL.

En la actualidad la realidad en que viven los enfermos de Sida y su familia es la siguiente :

---

#### LA ENFERMEDAD

---

A pesar de los grandes avances a nivel terapéuticos, los enfermos se siguen enfrentando a las mismas etapas que van desde la primera fase de diagnóstico hasta la etapa terminal.

Entre estas dos etapas se van sucediendo los ingresos hospitalarios a medida que aparezcan las infecciones oportunistas. Estos ingresos están siendo cada vez menos frecuente



---

**LOS NUEVOS TRATAMIENTOS**

---

El patrón de la enfermedad está cambiando a consecuencia de las novedades terapéuticas. Aún no sabemos si los efectos secundarios traerán nuevos problemas, y si los medicamentos serán todo lo efectivo que se espera de ellos.

Necesitamos que los voluntarios estén preparados para dar un apoyo permanente a estas personas y conseguir una terapia correcta.

---

**ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

---

El propio VIH y la tuberculosis hacen necesario la puesta en marcha de medidas de prevención en el medio (Educación de la familia, proporcionar medios como guantes, preservativos, jeringuillas, etc.).

---

**DROGODEPENDENCIA**

---

Se sigue manteniendo un alto número de enfermos de Sida que consumen drogas. Aquí también tenemos un papel importante en cuanto a seguimiento y acompañamiento.

---

**MARGINALIDAD**

---

También hay que tener presente la situación de marginalidad: Enfermos con Sida en prisión, sin hogar, hogar no adecuado para una buena atención, cuidados y medidas de prevención de enfermedades ...

---

**LA FUTURA CASA DE ACOGIDA**

---

Como todos sabemos, la Casa de Acogida en pleno funcionamiento demandará de los voluntarios/as un mayor esfuerzo, allí se unirán todos los aspectos antes descritos y los derivados del funcionamiento de un hogar familiar.

Por último, hay dos situaciones que tenemos que ir teniendo presente en futuros programas o atención por parte de nuestra Asociación.

---

**SIDA INFANTIL**

---

No solo cuando un niño padezca la enfermedad, sino aquellos hijos de padres enfermos o fallecidos, estos suelen presentar problemas de escolarización, problemas psicológicos, etc.

---

**LA MUJER**

---

Se sabe muy poco sobre la situación de la mujer. Prácticamente no se sabe nada del mundo de la prostitución y el Sida. Lo que sí sabemos es que la mujer, como casi siempre, está indefensa ante este problema.

## II.c. EXPECTATIVAS FUTURAS.

Ante la situación actual, los voluntarios/as de "Siloé" nos tenemos que plantear lo siguiente :

- ⇒ Necesitamos de un grupo importante de personas que, después de recibir la formación adecuada, se incorporen a las tareas y actividades de los distintos programas. El número que creemos puede ser necesario es de 30-35 personas.
- ⇒ La Casa de Acogida puede necesitar de 4-5 voluntarios/as al día, todos los días del año.
- ⇒ Tenemos que reafirmarnos en nuestra filosofía y valores del voluntario/a asumidos en asambleas anteriores.
- ⇒ Nos debemos hacer una llamada a la creatividad y solidaridad con los más desfavorecidos, tenemos que crear nuevos programas de atención a estas personas y su familia ¿ Qué hacer con la mujer y los niños ?, ¿ y con los presos ?

Somos conscientes que los voluntarios/as son la gran joya de "Siloé". Es de una gran riqueza el verlos trabajar juntos, con tanta ilusión y generosidad.

Tenemos que estar abiertos a que se incorporen personas nuevas, creyentes y no creyentes, jóvenes, mayores, casadas, solteras ... Es importante que ofrezcamos las posibilidades de incorporarse a trabajar en el campo del Sida, que cada uno aporte el tiempo que pueda y, por supuesto, su calidad humana tan necesaria.

El reto que tenemos ahora, se centra en incorporar nuevas personas al voluntariado, revisar los programas existentes y hacer los cambios necesarios, comenzar a perfilar el programa de la Casa de Acogida, el de la mujer, el de los niños, el de los presos ...

## II. VOLUNTARIADO.

### II.a. FORMACIÓN.

Los días 7 y 8 de Marzo de 1997, se celebraron las II Jornadas para la Formación del Voluntariado de la Asociación "SILOÉ" dedicada en esta ocasión a la "ATENCIÓN Y CUIDADOS A AFECTADOS DEL VIH/SIDA".

**DESTINATARIOS :** Especialmente para los candidatos a prestar servicio del voluntariado de "SILOÉ". Además, abierto a cualquier persona que estuviera interesada y sensibilizada con los enfermos de VIH/SIDA.

**ASISTENTES :** 20 personas, grupo abierto y variado, compuesto de voluntarios, un médico, un fisioterapeuta, cinco D.U.E. y dos trabajadoras sociales; de las cuales cinco se han incorporado al equipo de voluntariado.

**LUGAR DEL CURSO :** Aulas Escuela Universitaria Enfermería de Jerez.

**EVALUACIÓN :** Este Curso sirvió para informar sobre la enfermedad del Sida, el papel del voluntario y el proyecto y funcionamiento interno de "SILOÉ". De este contenido se posibilitó a los asistentes de unos conocimientos básicos de la enfermedad, características y perfil del afectado y además, hacer descubrir la acción del voluntariado como compromiso y solidaridad.

Los días 20, 21 y 22 de Junio de 1997, se celebró el Curso: "ACOMPANIAMIENTO AL ENFERMO TERMINAL", impartido por el Centro de Humanización de la Salud de los RR.Camilos,

**DESTINATARIOS:** Voluntariado de "SILOÉ", abierto a posibles nuevos voluntarios que acudieron a las II Jornadas del Voluntariado y a trabajadores del Hospital Juan Grande.

## II.a. FORMACIÓN.

ASISTENTES: Grupo de 30 personas, muy abierto y variado entre profesionales y voluntarios.

LUGAR DEL CURSO : Aulas Escuela Universitaria de Enfermería de Jerez.

EVALUACIÓN : Este curso ayudó, a los asistentes, a afrontar la experiencia de la propia muerte y la de los demás, tomando conciencia de nuestros miedos al relacionarnos con nuestros enfermos en estado terminal.

Entendemos que aportó al voluntariado conocimientos y reflexión de cara a aumentar la competencia en el arte de la relación interpersonal con los enfermos terminales.

## PROYECTOS FUTUROS :

Celebrar las III Jornadas para Voluntariado de la Asociación "SILOÉ", en el mes de Abril, consistiendo estas Jornadas en un Curso de 100 horas (30 h. Teóricas y 70 horas prácticas). Contamos con la colaboración del Área de Bienestar Social del Ayuntamiento de Jerez.

Y comenzaremos en el mes de Mayo el:

### "PROGRAMA DE FORMACIÓN DE VOLUNTARIADO EN ATENCIÓN Y CUIDADOS DE AFECTADOS DE VIH/SIDA"

#### I. Introducción.

Nuestra Asociación en la labor que realiza de atención y cuidados a los afectados de VIH/SIDA ha detectado determinados problemas y carencias que detallamos a continuación:

1. La mayoría de los afectados de nuestra zona viven en un entorno insalubre que propicia el que se vean afectados de enfermedades infecciosas oportunistas,
2. Déficit de conocimiento de la enfermedad, cómo prevenirla y cómo cuidar.

## II.a. FORMACIÓN.

3. Un número considerable de pacientes viven solos y tienen limitadas sus capacidades físicas, así como, falta de conocimientos y habilidades para autocuidarse.

4. Existen afectados que sufren numerosos ingresos en prisión a consecuencia de sus historias delictivas.

5. Estas situaciones nos ha llevado a impulsar acciones solidarias, llevadas a cabo por un grupo de voluntarios y que se concretan en los siguientes programas:

- ⇒ Ayuda y acompañamiento en el Hospital.
- ⇒ Ayuda y acompañamiento en su domicilio.
- ⇒ Acogida y atención en la Sede de "Siloé".
- ⇒ Apoyo e información en los nuevos tratamientos.

6. Por último, en este año 1998, está previsto concluir la construcción de la "CASA DE ACOGIDA", con la consiguiente necesidad de un voluntariado competente. Con el fin de preparar un equipo de voluntarios que den respuestas a estos programas, incluidos la atención y cuidados en la Casa, hemos elaborado este programa de formación.

## II DESTINATARIOS:

Aquellas personas que estén dispuestas a formar parte del voluntariado que van a participar de los programas e incluida la atención y cuidado de pacientes en la CASA DE ACOGIDA.

## III. DESCRIPCIÓN DE OBJETIVOS:

1. Despertar la necesidad de trabajar solidariamente con los afectados de VIH/SIDA.

2. Crear un equipo de voluntarios con amplitud de conocimientos y habilidades sobre como cuidar a los enfermos de VIH/SIDA de forma correcta y eficaz.

3. Ampliar el número de pacientes/familia, atendidos a través de los programas de Ayuda a Domicilio y Atención en la Sede.

4. Consolidar el programa de Visita y Acompañamiento en el Hospital.
5. Ampliar las acciones llevadas a cabo en la Sede: Grupo de Autoapoyo, seguimiento de pacientes en Programa de Metadona, acciones de prevención, etc.
6. Iniciar la acogida y cuidados de pacientes en la CASA DE ACOGIDA.

#### IV. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.

Se desarrollarán tres Talleres de formación técnica. Complementaremos esta formación teórica con un bloque de horas prácticas que se desarrollarán en las Casa de Acogidas existentes en nuestra provincia.

#### V. FECHA DE IMPARTICIÓN DE LOS TALLERES:

La duración para impartir el contenido técnico será de 60 horas, divididas en tres módulos de 30 horas. Las fechas del 25 de Mayo al 7 de Junio de 1998. Las prácticas se desarrollarán hasta terminar el año, con las siguientes opciones:

1. Una semana completa en régimen de internado.
2. Dos semanas en turnos de mañana y tarde.
3. Dos fines de semanas completos.

#### VI. CONCLUSIÓN:

En resumen, podemos afirmar que los talleres que se plantean, así como la aplicación práctica, constituyen una experiencia formativa en la que se conseguirá un proceso progresivo, que va desde unos conocimientos básicos sobre la enfermedad del Sida, cuidados básicos necesarios, terminando con la presentación del modelo de relación de autoayuda inspirado en la psicología humanista y aplicado en la práctica socio-sanitaria, con el fin de dotar a los participantes de una mayor competencia relacional en el ejercicio de su acción voluntaria.

Es nuestro deseo, el que todas las personas que colaborem en este proyecto de formación, nos sintamos muy satisfechas al colaborar con un proyecto muy amplio de solidaridad con estos enfermos de Sida y su familia.

## II. VOLUNTARIADO.

### II.b. PROGRAMA DE AYUDA A DOMICILIO.

#### JUSTIFICACIÓN :

A partir de la creación y formalización de "SILOÉ", se ha ido ampliando las conexiones con personas afectadas por el VIH/SIDA, y por tanto las posibilidades de obtener información sobre las necesidades de estas personas, que ellas mismas o sus familiares nos han aportado.

El crear y mantener un programa específico de "AYUDA A DOMICILIO", tiene como base, por una parte, la demanda recibida por parte de los afectados/familias, y por otra, la convicción de "SILOÉ" de que es un aspecto, dentro de las relaciones con los afectados, que hay que atender y dar respuesta personalizada con los medios que contamos para ello: LA DISPONIBILIDAD DEL PERSONAL VOLUNTARIO, ORGANIZADO Y FORMADO ESPECÍFICAMENTE PARA LA DEDICACIÓN A LOS DIFERENTES PROGRAMAS QUE DESARROLLAMOS.

#### OBJETIVOS :

1. Favorecer una mejor calidad de vida del afectado, dentro de su entorno familiar.
2. Dar continuidad, en su caso, a la atención que se le ha prestado en el programa de "ACOMPañAMIENTO EN EL HOSPITAL", durante el período de hospitalización.
3. Aportar con nuestra presencia y cercanía el apoyo y ayuda concreta que precisan el afectado/familia.
4. En caso de fallecimiento, acompañar a los familiares en el proceso del duelo.



Queremos destacar que en las evaluaciones sobre el desarrollo del programa, realizadas durante el año 1997, se vió como objetivo prioritario, el hacer un seguimiento en su domicilio, al enfermo en alta hospitalaria.

Estos objetivos los desarrollamos mediante el ofrecimiento al enfermo/familia y ponemos en práctica las siguientes tareas que describimos a continuación.

#### TAREAS ESPECÍFICAS DEL PROGRAMA DE "AYUDA A DOMICILIO".

##### \* DE SUPLENCIA FAMILIAR :

1. Aliviar las tareas domesticas cuando la familia lo solicite o cuando se vea la necesidad.
2. Ayudar al enfermo a comer.
3. Curas y atenciones sanitarias.
4. Gestiones burocráticas que necesite el enfermo.
5. Acompañamiento a la visita médica.
6. Seguimiento de la dieta alimenticia y del tratamiento farmacológico prescrito.
7. Concienciar al afectado/familia sobre la conveniencia y necesidad de acudir a los controles médicos periódicos.

##### \* DE APOYO Y ESCUCHA :

1. Favorecer las relaciones del afectado con sus familiares, 3. Orientar o aclarar aspectos de su vida personal/familiar, especialmente en lo relativo a su enfermedad.

##### \* DE OCIO :

1. Hacerle compañía en sus paseos. amistades, vecinos, etc.
2. Animarles en los momentos de decaimiento.

2. Animarle y fomentar la lectura, la música, así como otros esparcimientos.
3. Juegos.

En los casos que hemos atendido a petición de la familia o del entorno del afectado, sin haberles contactado en el Hospital, hemos cuidado prioritariamente el crear unas relaciones positivas. El cultivar estas relaciones con el afectado/familia y su entorno, es una etapa previa indispensable para que las familias conozcan el Programa y lo acepten, fijando de común acuerdo las tareas que debe desempeñar el voluntario.

Hay tareas concretas: Curas, sondas, extracciones de sangre, etc. que son específicas del personal sanitario. En estos casos el voluntario asignado se coordina con el A.T.S., también voluntario, quien acude en el momento que se precise su presencia, cuando desde la sanidad pública no se le puede atender.

En las visitas de acompañamiento, damos especial relevancia al apoyo a los familiares; el hecho de que estas visitas sean periódicas, nos permite conocer el estado de ánimo del afectado y de sus familiares más cercanos.

El voluntario dedica un espacio, dentro de las tareas previstas, para escuchar a los miembros de la familia que precisan un apoyo especial.

Cuando el proceso de la enfermedad se prolonga, el voluntario se mantiene cercano, para acompañar a la familia en las fases de soledad, más o menos asumida, en las fisuras que se producen en las relaciones familiares por actitudes de rechazo, incomprensión, cansancio ...

Las pequeñas tareas domésticas se abordan cuando es preciso, siempre dentro del clima de confianza que previamente se trabaja; los familiares suelen dejar en manos del voluntario durante las horas precisas, la organización y marcha de la vida cotidiana.

## TEMPORALIZACIÓN :

La atención a domicilio dura todo el tiempo que el afectado permanece en el núcleo familiar.

El programa está atendido por cinco voluntarios/as. Han aportado un total de 1.400 horas durante el año 1997, con una media de permanencia en el domicilio de cuatro horas semanales.

## EQUIPO DE VOLUNTARIOS/AS QUE LO INTEGRAN :

- ⇒ José Luis Flor,
- ⇒ Juan Aliaño Alcón,
- ⇒ Consuelo Diez Domecq,
- ⇒ Hortensia García Morán,
- ⇒ Aránzazu Guerrico Erausquin.

## EVALUACIÓN :

El programa, como se ha dicho en el capítulo de justificación, surgió como una respuesta prioritaria a las necesidades que "SILOÉ" ha detectado.

Las evaluaciones periódicas que los/as voluntarios/as realizan, reflejan que el programa responde con sus objetivos a las necesidades planteadas.

Destacamos la calidad de las relaciones positivas que se crean y fomentan en los contactos periódicos con los afectados/familias:

1. La confianza y apertura que el afectado/familia gradualmente ofrecen al voluntario.
2. El alto grado de satisfacción que los enfermos/familias expresan a los voluntarios que les atienden y en general, al personal de "SILOÉ" que contacta con ellos.

3. El efecto positivo que el desarrollo del programa produce en la familia extensa y en el entorno del vecindario. Destacamos como muy positivo este impacto en el vecindario: Se solidarizan con la familia, respetan la situación de enfermedad y las características de la misma, apoyan al voluntario en el desarrollo del programa, facilitando por ejemplo el acceso al inmueble, etc.

A petición de los interesados se ha acompañado a dos familias tras el fallecimiento de los enfermos. Las relaciones continúan; los familiares se muestran especialmente sensibles, ante nuestra actitud, de escucha y de apoyo en esta etapa especialmente delicada.

#### PROYECTOS PARA EL FUTURO :

Nos proponemos:

1. Continuar con el plan de trabajo establecido en el programa.
2. Aumentar el número de voluntarios que se dediquen al mismo.
3. Dar una mayor cobertura horaria de dedicación al enfermo/familia.
4. Estudiar la viabilidad del programa adaptándolo a circunstancias especiales de inoperancia de los familiares con resultados de carencia de los cuidados mínimos necesarios para el afecto.
5. Continuar con el plan de formación específica para los voluntarios, ya previsto en "SILOÉ".

En definitiva, con todo ello nos proponemos continuar consolidando este programa cuya validez estamos constatando en la atención concreta a los afectados/familias.

## II. VOLUNTARIADO.

### II.c. PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO EN EL HOSPITAL.

#### PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA :

En las visitas efectuadas a enfermos/as de SIDA dentro del recinto hospitalario, durante el año 1997, hemos realizado las siguientes labores:

#### \* DE SUPLENCIA FAMILIAR:

1. Acompañamiento a enfermos/as de SIDA sin apoyo familiar.
2. Ayudar al enfermo/a en su aseo personal.
3. Ayudar al enfermo /a a tomar las comidas.
4. Ayudar y facilitar la toma de tratamiento médico.
5. Efectuar seguimiento a varios enfermos fuera del recinto hospitalario.
6. Visitar a enfermos acogido en las Casa de Acogidas de La Linea y de Chiclana.

#### \* DE APOYO Y ESCUCHA :

1. Acompañamiento en momentos difíciles de soledad, decaimiento.
2. Orientando, aclarando y animándoles en situaciones personales.
3. Acompañamiento desde el silencio, usando la mirada como escucha.
4. Llegar a empatizar para luego reforzar los valores personales.

#### \* DE AYUDA A FAMILIARES :

1. Cercanía, sobre todo a las madres, que padecen en su interior la enfermedad de sus hijos e hijas.
2. Ayudar a familiares a realizar gestiones burocráticas.
3. Escucha y apoyo.

\* DE OCIO :

1. Acompañamiento en paseos dentro del recinto hospitalario.
2. Compartir opiniones y charlas de cosas sin "aparente" interés.
3. Usando juegos de mesa como entretenimiento.

EQUIPO DE VOLUNTARIOS QUE LO INTEGRAN Y TEMPORALIZACIÓN :

Las personas voluntarias que hacen el servicio del Programa de Acompañamiento en el Hospital son :

- ⇒ JUAN ANTONIO ALIAÑO ARCÓN,
- ⇒ INMACULADA ALZOLA MESEGUER,
- ⇒ JUAN JOSÉ CHAVES CRESPO,
- ⇒ MARÍA DEL CARMEN DELGADO ROSAS,
- ⇒ CONSUELO DIEZ DOMECCQ,
- ⇒ JOSÉ LUIS FLOR GARCÍA,
- ⇒ ARANTXA GUERRIKO ERAUSKIN.

Este equipo de voluntarios que hacen el servicio dentro del recinto hospitalario, han realizado durante el año 1997, visitas a cuarenta personas enfermas de SIDA, compartiendo con ellos y ellas un total de unos 250 días y aproximadamente unas 750 horas. Siendo la duración media de cada visita de una hora. Habiendo fallecido siete personas en el transcurso del servicio hospitalario.

OBJETIVOS PARA EL AÑO 1998 :

El equipo de voluntarios que formamos el servicio de Acompañamiento en el Hospital nos proponemos:

1. Continuar con el plan de trabajo establecido dentro del Hospital.
2. Queremos aumentar el tiempo de seguimiento a las personas que son trasladadas a las Casa de Acogidas.
3. Aumentar el número de voluntarios/as.
4. Continuar con el proceso de formación específico.
5. Efectuar las reuniones periódicas de revisión y evaluación, donde se podrá realizar valoración y reciclaje, compartiendo las experiencias vividas y problemática existente.

## II. VOLUNTARIADO.

### II.d. PROGRAMA DE ATENCIÓN EN LA SEDE.

#### JUSTIFICACIÓN:

Trascurrido dos años desde la apertura oficial de la Sede de la Asociación "SILOÉ", en el Polígono de San Telmo, Bq. 29 bajo, continúa siendo una oferta y una respuesta directa, mediante la presencia y la atención a los afectados, amigos, familiares y usuarios en general, que precisan información, asesoramiento o apoyo.

El programa con sus objetivos, adquiere entidad dentro de la labor de "SILOÉ". Ésto nos hace constatar la idoneidad del mismo, como un elemento importante, tal vez indispensable, para la toma de contacto con la Asociación.

Igualmente nos estimula a los voluntarios, para adaptarlo a las nuevas demandas que van surgiendo, a las que hay que dar respuesta adecuada.

#### OBJETIVOS :

1. Acoger a los usuarios que acuden al local, afectados, familiares o personas interesadas por la problemática del VIH/SIDA.
2. Ofrecer información, asesoramiento, apoyo a los usuarios que lo demanden.
3. Derivar a los profesionales, voluntarios: A.T.S., psicólogo, trabajadores sociales, abogado, según la problemática presentada.
4. Derivar a los servicios públicos, del campo sanitario, servicios sociales, al usuario, después de ofrecerle la información básica requerida.
5. Realizar las gestiones y actuaciones pertinentes en los casos en que el personal técnico de "SILOÉ" juzgue oportuno hacerlo directamente

**MEDIOS CON QUE SE CUENTA :**

Como ha quedado reflejado, contamos con personal voluntario, que asegura la permanencia diaria en la Sede de Lunes a Viernes, en horario de 6 y media a 8 y media, en turnos establecidos.

Los voluntarios informan a los técnicos especializados sobre la demanda recogida, para que sean atendidos en el momento fijado.

Se cuenta con el material administrativo y auxiliar necesario; disponemos también de un contestador automático que recoge las demandas en horario fuera de permanencia.

La superficie del local es insuficiente, en muchos casos, para que se den las condiciones de confidencialidad a los usuarios que acuden; las dos pequeñas salas de las que consta la Sede, no permiten hacer en condiciones óptimas, simultáneamente: la atención al usuario, la espera de otros usuarios, la acogida de los afectados/familias que diariamente acuden a la Sede.

**EVALUACIÓN :**

El primer objetivo, la acogida, la valoramos como realizada positivamente. Los voluntarios han obtenido un grado de formación suficiente, que les da una seguridad en sus actuaciones, sensibilidad para percibir y acercarse a los sentimientos.

Este objetivo ha superado en parte nuestras expectativas: Los afectados acuden, muchos diariamente a la Sede, como punto de encuentro. Esto ha dado lugar a la puesta en marcha de un PROGRAMA DE AUTOAYUDA, cuya evaluación y resultados se reflejan también en la presente Memoria.

Esto quedó esbozado en la Memoria de 1996, las previsiones de entonces se han visto superadas; de forma espontánea los propios afectados han expresado sus deseos de intercambiar experiencias, reforzarse en sus actitudes positivas, en definitiva buscan un apoyo mutuo organizado y dinamizado por un experto, en nuestro caso un psicólogo.

El segundo y tercer objetivo se desarrollan satisfactoriamente; los voluntarios han recibido la formación necesaria; siguiendo las normas de funcionamiento establecidas, recogen los datos objetivos



la toxicomanía y de la que los usuarios presentan en su demanda concreta; ofrecen información sobre la actividad de "SILOÉ", sobre el desarrollo de los diversos programas que ésta lleva a cabo.

El personal técnico atenderá al usuario en su problemática específica, en el momento adecuado.

Señalamos que el desarrollo y el resultado de las actuaciones relativas a los objetivos, 2, 3, 4 y 5 han sido valorados muy satisfactoriamente, tanto por los voluntarios que atienden a diario a los usuarios, como por los profesionales, voluntarios, que han sido requeridos en los casos especiales.

Igualmente debemos añadir la dificultad que proviene de la superficie del local; nuestra labor queda mediatizada por esta dificultad, que en muchos casos hay que solventarla invitando a los usuarios para que esperen a ser atendidos, fuera del local, es decir, en la calle.

Destacamos como datos indicativos, en este Programa de Atención en la Sede, los siguientes:

1. Media semanal de personas que demandan informaciones, asesoramiento: 12
2. Media semana de atención de usuarios por los profesionales voluntarios: 2-3.
3. Usuarios con problemática que requieren una coordinación con los servicios públicos, media semana: 2-3.

Sin bien los números son significativos para preciar la consolidación que el Programa ha reafirmado a lo largo de este año, la validez de este servicio ofrecido en la Sede de "SILOÉ", la valoramos primordialmente desde la calidad de las relaciones que el usuario, afectado o no, establece con el voluntario; por la acogida y el calor que éste ofrece en la atención diaria a los usuarios.

Valoramos igualmente el clima de apertura que el voluntario deja traslucir en cuanto a la problemática social de los afectados, a través de esta plataforma especialmente importante, por cuanto ella nos permite acercarnos al mundo de la marginación, de la soledad, del rechazo, para

tenderle nuestra mano y ofrecerle, en definitiva, la posibilidad de mejorar su calidad de vida.

Es preciso además recordar que este Programa de Atención en la Sede, produce un efecto importante para la sensibilización ante la opinión pública, por lo menos en la zona de influencia más cercana al local, en la zona sur de la ciudad, especialmente afectada por la problemática derivada de marginación. El vecindario acoge, posibilita y favorece la labor de "SILOÉ", que conoce especialmente a través de este Programa de Atención en la Sede.

#### PROYECTOS PARA EL FUTURO :

Continuar desarrollando las funciones que se derivan de los objetivos propuestos en el Programa.

Continuar realizando evaluaciones periódicas, para ir mejorando la calidad de la acogida en la Sede y también para mantener el contacto necesario entre los voluntarios asignados al programa.

Continuar las gestiones iniciadas ante la administración local, para que se nos facilite un local más amplio que nos permita llevar a cabo, especialmente el Programa de Autoayuda.

Continuar ofertando a los voluntarios la formación que precisan para actualizarse y dar respuesta a la demanda.

#### EQUIPO DE VOLUNTARIOS/AS QUE LO INTEGRAN:

⇒ Juan Antonio Aliaño Alcón, Inmaculada Alzola Meseguer, María Loreto Aracama Belderrain, Antonio Barrones Buzón, Pilar Bartolomé Peña, Rosalía Bejarano Gallego, Concepción Bernal Hurtado, M<sup>a</sup> Carmen Delgado Rosa, Cristina García Cintado, María Jesús Pérez Pinto, Fátima Rodríguez Fernández, Juan Luis Pozo Rubio, Juan José Vidal de los Ríos.

## II. VOLUNTARIADO.

### II.e. OTROS PROGRAMAS EN MARCHA.

#### DISPENSACIÓN DE METADONA.

Debido a las demandas detectadas tanto en la Sede como en el acompañamiento hospitalario, surge la de servir de apoyo en el programa de dispensación de metadona a aquellos afectados que no dispongan de familiares para hacerlo.

Se trata de que el responsable sea el responsable para el seguimiento de estas personas y de administrarles las dosis en los sábados y días festivos.

Este servicio se le presta a cuatro personas. Siendo nuestra valoración muy positiva, ya que después de algún tiempo en el programa, el estado general de esta personas ha mejorado mucho, tanto física como psíquicamente.

Este programa requiere, además del seguimiento del voluntario hacia el enfermo, la conexión con el centro responsable de metadona, en este caso es la Cruz Roja, y con el centro sanitario que dispensa las dosis.

## II VOLUNTARIADO.

### II.e. OTROS PROGRAMAS EN MARCHA.

#### DISMINUCIÓN DE RIESGOS A TRAVÉS DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS Y REPARTO DE PRESERVATIVOS.

Este programa se puso en marcha el pasado año y tiene como objetivo principal el de elevar el nivel de salud de la población ADUP, personas que ejercen la prostitución, sus parejas, sus familias, etc.

Como objetivos específicos, el reducir la incidencia de infección por VIH, reducir las infecciones, reducir las otras enfermedades infecto-contagiosas y ETS.

Para llevar a cabo el intercambio de jeringas, hemos tenido muchas dificultades. Se ha hecho de forma itinerante, buscando los puntos en aquellos barrios o zonas donde se conoce mayor incidencia de toxicómanos por vía parenteral, por barriadas como S. Juan de Dios, La Granja, S. Telmo, antiguo cuartel de Tempul ... Siendo los resultados de estas incursiones mínimos, en resumen se ha podido llegar a unas veinte personas, en algunos casos transeúntes.

Hemos contado con el apoyo informativo de Cruz Roja, Puertas Abiertas, y la información directa de algunos toxicómanos y extoxicómanos.

El reparto de preservativos se hace de manera continuada en la Sede y de forma directa a afectados que lo solicitan.

El material para estos programas, preservativos y set de intercambios de jeringas, nos lo suministra la Delegación provincial del S.A.S.

### III CASA DE ACOGIDA.

#### ESTILO DE FUNCIONAMIENTO.

El proyecto de Casa de Acogida surge dada la situación social de nuestra comarca y ante la problemática de la enfermedad del Sida que tiene las siguientes características:

- ⇒ La marginalidad social de muchas de las personas que están afectadas.
- ⇒ Las características especiales de su contagio.
- ⇒ El perfil frecuente de los afectados: heroinómanos, prostitutas, reclusos, etc.
- ⇒ El gran número de afectados en la zona y el no existir un tratamiento curativo efectivo.

La Casa "Siloé" pretende acoger a afectados por Sida en fase avanzada de la enfermedad que no tengan recursos tanto económicos como familiares para su cuidado o que los tengan des-estructurados, para aquellas personas que viven sin techo, e incluso pretende acoger a reclusos en estado avanzado de la enfermedad.

Pretendemos que la Casa sea también una alternativa al hospital.

Será un lugar donde convivir, relacionarse, donde se tengan cubiertas todas las necesidades de alimentación, de higienes, calor humano, cuidados médicos y de enfermería ... Esto es, lo más parecido posible a vivir en una familia, por lo cual, el número de plazas estará entre 15 y 17.

Entendemos, como principios básicos para los enfermos dentro de la Casa de Acogida "Siloé", los siguientes:

- ⇒ Integración dentro del funcionamiento normal de la Casa.
- ⇒ Participación activa.
- ⇒ Reintegración social.

## GESTIONES.

Comenzamos el año en conversaciones con los responsables de la Gerencia Municipal de Urbanismo, para darle forma al compromiso adquirido por el Sr. Alcalde (Agosto del '96, en la cesión de los terrenos), de hacernos el Proyecto de Obras de la Casa de Acogida.

Tras varias reuniones con el Sr. Delage Darnaude, arquitecto designado por la G.M.U. para hacer el Proyecto, en Marzo del '97 nos entrega el Anteproyecto, con el que ya se puede ver las características principales del edificio

En Julio del '97, nos entrega el Proyecto de Obras terminado, y paralelamente a estas gestiones, hacemos las de presupuestos de la acometida del suministro eléctrico y de aguas, encontrándonos con la grave dificultad que en principio supondría estas acometidas, por su coste económico y dificultades técnicas, en el caso de las aguas.

Esta dificultad hacen que se estudien soluciones alternativas, como generadores eléctricos, pozos, etc., pero resultan inviable por su alto coste económico y de mantenimiento.

Todas estas dificultades hacen que nos pongamos en contacto con responsables de las áreas afectadas, Director de Ajemsa, Delegado de Medio Ambiente y finalmente con el Sr. Alcalde. De nuevo, D. Pedro Pacheco hace gala del apoyo que tanto él como todo el Ayuntamiento dan a este proyecto de Casa de Acogida, comprometiéndose a agilizar y materializar las acometidas de aguas y electricidad.

Salvada estas dificultades, a través de la G.M.U. nos presentan varias ofertas de constructoras, eligiendo a la empresa IMES como adjudicataria de las obras de construcción de la Casa.

Colocamos la primera piedra el día 1º de Diciembre de 1997-

Y cerramos el año con nuevas conversaciones con la Madre Superiora de las Hijas de la Caridad, presentándole el Proyecto. De esta reunión salio fortalecido el compromiso entre la Comunidad Religiosa y "Siloé"; tras la cual nos vimos obligados a hacer algunas modificaciones en el Proyecto, sobre todo en la zona de viviendas de la Comunidad Religiosa y aumentar los espacios de servicios..

## CARACTERÍSTICAS DE LA CASA.

El Proyecto de Obras, una vez terminado, tendrá una superficie construida de unos 1.000 m<sup>2</sup>.

Tendrá una zona independiente para vivienda de la Comunidad Religiosa, que será la que esté permanente en ella. El módulo será prácticamente una vivienda completa para cuatro personas.

Habrán 15 dormitorios individuales con baños o aseos completos, todos con medidas acondicionadas para minusvalía, o en su caso, para disponer de 2 camas en alguna habitación.

En la zona de voluntariado, habrá 2 dormitorios, oficina y sala de reuniones.

En la zona de servicios, tendrá cocina, despensa, cámara frigorífica, lavandería, lencería, almacenes, aseo público, baño asistido, botiquín ...

Todo esto estará dispuesto en una planta cuadrada, con patio central y doble planta en la parte frontal.

Se prevé que en la casa, además de la Comunidad Religiosa de cuatro personas, haya que contratar a personal de apoyo, por ejemplo celadores de noche y de día, y/o personal para cuidados básicos.

Se está trabajando ya en la formación del voluntariado para que éste represente un papel importante en el funcionamiento de la Casa, en actividades como cocina, lencería, lavandería, talleres ocupacionales, salidas al exterior, etc.

## COSTE DE CONSTRUCCIÓN.

El coste de construcción de la Casa de Acogida "Siloé" tiene un presupuesto total de 96 millones de pesetas. Se contempla la posibilidad de hacerla en dos fases, según la situación económica.

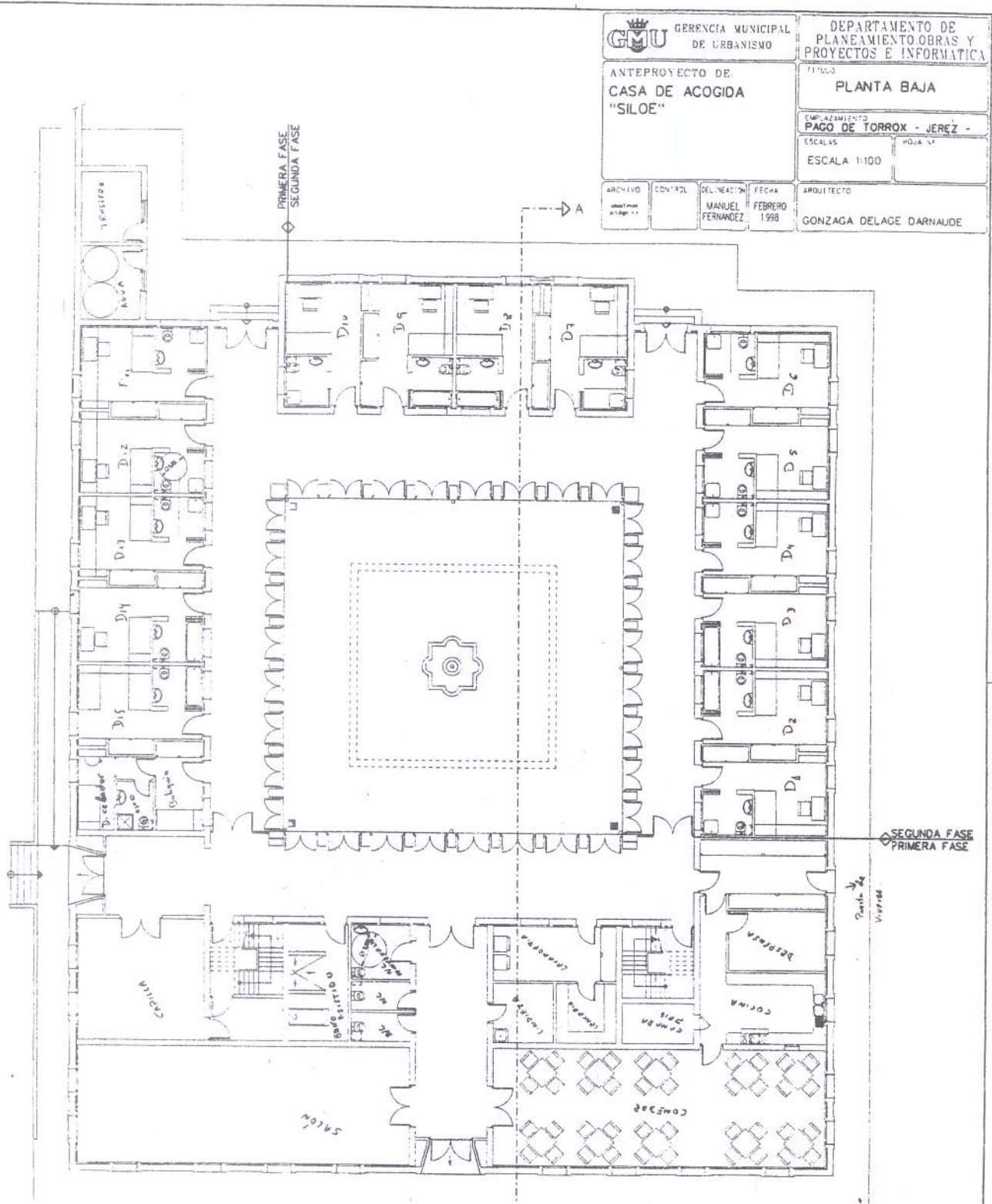
## PRESUPUESTO MANTENIMIENTO.

El presupuesto de mantenimiento de la Casa, incluyendo gastos de personal, está en aproximadamente 18 millones de pesetas anuales (según presupuesto de casas similares)

## FUENTES DE FINANCIACIÓN.

Las fuentes de financiación previstas son fundamentalmente las donaciones particulares, cuotas de socios y subvenciones de instituciones públicas y privadas que están en trámites, así como la posibilidad de determinados convenios de colaboración con otras instituciones sociales, sanitarias, etc.





## IV. INFORME ECONÓMICO.

## IV.1. INGRESOS AÑO 1.997

8.1. TOTAL INGRESOS .....	8.297.193 p.
---------------------------	--------------

8.1.1. CUOTAS DE SOCIOS .....	1.031.300
-------------------------------	-----------

8.1.2. APORTACIONES VARIAS .....	6.353.913
----------------------------------	-----------

Donativos de Comunidades de Religiosas y de Parroquias	5.718.740
--	-----------

Donativos de particulares	635.173
---------------------------	---------

8.1.3. SUBV. JUNTA ANDALUCÍA .....	197.464
------------------------------------	---------

8.1.4. VENTA CAMISETAS y PINS .....	139.500
-------------------------------------	---------

8.1.5. BECAS FORMACIÓN .....	155.000
------------------------------	---------

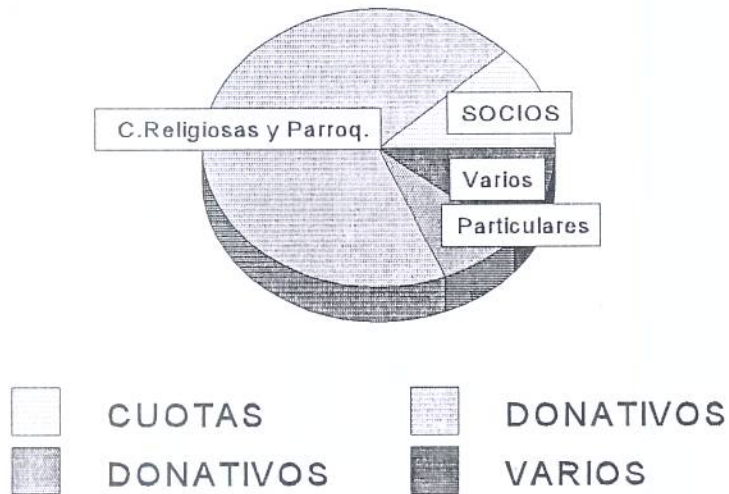
8.1.6. INGRESOS FINANCIEROS .....	420.016
-----------------------------------	---------

## IV. INFORME ECONÓMICO.

## IV.2. GASTOS AÑO 1.997

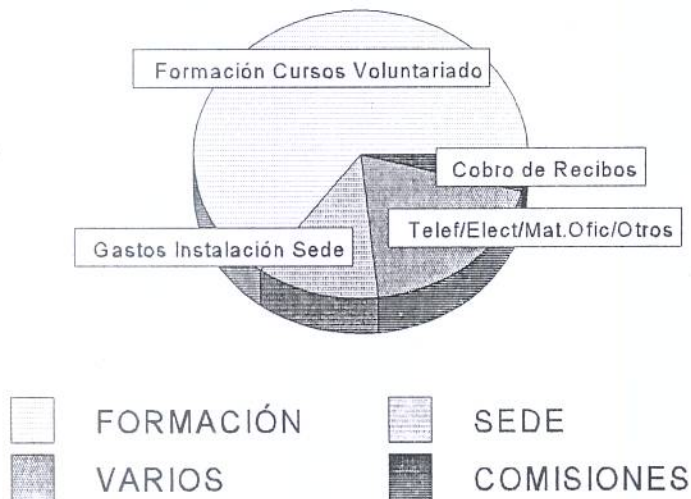
8.2. TOTAL GASTOS .....	411.438 p.
8.2.1. FORMACIÓN DEL VOLUNTARIADO ..	266.752
8.2.2. GASTOS INSTALACIÓN SEDE .....	49.524
8.2.3. TELÉFONOS .....	40.663
8.2.4. MATERIAL OFICINA .....	28.105
8.2.5. COMISIONES COBRO RECIBOS .....	17.065
8.2.6. ELECTRICIDAD .....	5.414
8.2.7. VARIOS .....	3.915

## INGRESOS AÑO 1.997



CUOTAS	SOCIOS	1031300
DONATIVOS	C.Religiosas y Parroq.	5718740
DONATIVOS	Particulares	635173
VARIOS	Varios	911980

## GASTOS AÑO 1.997



FORMACIÓN	Formación Cursos Volunt	266752
SEDE	Gastos Instalación Sede	49524
VARIOS	Telef/Elect/Mat.Ofic/Otros	78097
COMISIONES	Cobro de Recibos	17065

## IV. INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO.

## IV.3. PRESUPUESTO AÑO 1.998.

## PRESUPUESTO DE GASTOS: 98.323.416 P.

Capítulo Primero ..... 1.472.000 p.

## FORMACIÓN:

-III Jornadas Voluntariado Asociación "SILOÉ" ..... 250.000 p.

- Programa de Formación de Voluntariado  
Atención y Cuidados de Afectados de Vih/Sida ..... 1.222.000 p.

Capítulo Segundo ..... 82.351.416 p.

## Construcción CASA DE ACOGIDA "SILOÉ":

Importe según proyecto de Obras elaborado por la  
Gerencia Municipal de Urbanismo ..... 82.351.416 p

Capítulo Tercero ..... 11.250.000 p.

## Acondicionamiento CASA DE ACOGIDA "SILOÉ":

Importe de Instalaciones, utensilios, mobiliarios, etc. . 11.250.000 p.

Capítulo Cuarto ..... 3.000.000 p.

## Medio de Transportes CASA DE ACOGIDA "SILOÉ":

Importe vehículo desplaz. mixto de cargas y personas .. 3.000.000 p.

Capítulo Quinto ..... 300.000 p.

Acondicionamiento 2ª Sede en Zona norte de Jerez .... 300.000 p.

## IV. INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO.

## IV.3. PRESUPUESTO AÑO 1.998.

## PRESUPUESTO DE INGRESOS : 90.000.000 p.

Capítulo Primero .....	2.000.000 p.
Cuota de Socios .....	2.000.000 p.
Capítulo Segundo .....	12.000.000 p.
Donativos de Particulares, de Comunidades y Entidades privadas, etc. ....	12.000.000 p.
Capítulo Tercero .....	6.000.000 p.
Donativos por campañas de cuestación especial para Construcción Casa de Acogida ....	6.000.000 p
Capítulo Cuarto .....	70.000.000 p.
Subvenciones de Entidades públicas: S.A.S., Insalud, Estamentos del Gobierno estatal, Unión Europea, Junta de Andalucía, Diputación de Cádiz y Ayuntamiento de Jerez ...	70.000.000 p

## IV. INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO

### IV.4. VALORACIÓN.

#### INGRESOS AÑO 1.997:

⇒ Podemos decir que el origen de los ingresos en el año 1.997 procede en su mayoría del sector privado y más concretamente de comunidades religiosas, ciertamente más sensibilizada sobre la problemática del enfermo de Sida.

⇒ Los ingresos procedentes de las cuotas de los Socios no han remontado como esperábamos, quizás el esfuerzo lo hemos puesto en otras zonas de actuación; lo que está claro que para este año '98, "año de construcción de la Casa" y de cara a 1.999 "año de apertura y pleno funcionamiento", hemos de darle más importancia a obtener ingresos más o menos fijos y estables, aumentando para ello el número de socios.

⇒ De los ingresos de Particulares, debemos significar que contienen iniciativas sencillas y esporádicas, son personas anónimas muy solidarias sin las cuales este proyecto no funcionaría.

⇒ Destacar de los ingresos Varios, el resto de la Subvención de la Junta del año '96 para la informatización de la Sede, y los buenos rendimientos de los fondos que contamos para la Casa.

#### GASTOS AÑO 1.997 :

⇒ Entre los gastos que se produjeron en el año 1.997, tiene como partida más grande, la que hemos realizado en la Formación del Voluntariado y no podía ser menos; tendremos que seguir haciendo gestiones para obtener recursos para la formación, con el fin de hacer de nuestro voluntariado personas cualificadas para el mejor trato con el enfermo terminal Sida.

## IV. INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO.

### IV.4. VALORACIÓN.

#### PRESUPUESTO AÑO 1.998

##### GASTOS :

⇒ El primer capítulo que presentamos es el de Formación del voluntariado; programa de formación denso en materias y extenso en el tiempo, elaborado con mucha ilusión por sus responsables, y que a pesar de su coste, pensamos necesario en estos momentos dado que proporcionará una mayor capacitación a nuestro voluntariado.

⇒ El capítulo de Construcción de la Casa de Acogida, cuyo proyecto elaborado por la Gerencia Municipal de Urbanismo, con el estilo y distribución de la edificación, pensado para satisfacer las necesidades y hacer agradable y acogedora la estancia en ella a enfermos y cuidado-res/as. Es una construcción sencilla, pero sobria al mismo tiempo.

⇒ Las instalaciones será las imprescindibles, pero que hagan posible un cierto nivel de comodidad y cuidados, tales como mobiliarios, dormitorios, cocina, baños, etc.

⇒ El medio de transporte, dada la situación geográfica de la Casa, creemos imprescindible para las personas que han de cuidar de los enfermos en una emergencia y el traslado rutinario, que pueda servir además para transportar carga.



#### IV. INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO.

##### IV.4. VALORACIÓN.

##### PRESUPUESTO AÑO 1.998.

##### INGRESOS :

Cuando nos propusimos la Asociación "SILOÉ" la construcción de la Casa de Acogida para enfermos terminales de Sida, siempre hemos pensado que la base y la fuerza de nuestra organización está en el servicio, en la dedicación y el cuidado de nuestro voluntariado con las personas afectadas por el Sida, pensábamos y seguimos pensando que con esa actitud de servicio incondicional no se nos cerrarán ninguna puerta.

⇒ Este presupuesto de ingresos para 1.998 es nuestro reto, de la Junta Directiva y de todos y cada unos de los socios y socias de "Siloé". Supone hacer frente con recursos suficientes a las sucesivas certificaciones de obras que la constructora nos irá presentando.

⇒ Dando un repaso a los distintos capítulos que lo componen, diríamos que un tercio lo obtendríamos de los socios, particulares, comunidades religiosas y entidades privadas y los otros dos tercios se lo pedimos a las administraciones públicas en sus distintos niveles.

⇒ Para obtener estos recursos económicos todos en "Siloé" tendremos que trabajar duro, incansable yendo a un sitio y a otro, a la administración y a la empresa privada, a los medios de comunicación, a organizaciones, etc.

Lo cierto es que vamos a hacer frente a esta empresa con muchas ganas y pensando cuando pedimos que nuestra obstinación será correspondida con generosidad.

## V BREVE JUSTIFICACIÓN/CRONOLOGÍA.

Ha sido el año 1.997 cuando hemos visto más de cerca la realidad de nuestro proyecto. Ya contábamos desde el '96 con la parcela cedida por el Ayuntamiento de Jerez, y ha sido un año de gestiones, con algún sobresalto y dificultades, plasmar ideas para la elaboración del Proyecto de Construcción, etc.. Ya está el proyecto hecho y con muchas ilusiones nos vimos todos para poner la primera piedra en ese bonito lugar donde se construirá la Casa de Acogida "SILOÉ".

Nos hemos hecho mayores también en nuestro proyecto, cuando hemos caminado juntos, compartiendo y acompañando en las visitas a los enfermos en sus casas y viendo su situación, en las visitas a las camas del hospital, al recibirles en nuestra sede, al ver la realidad de nuestros barrios... Y nos revela y nos hace más conscientes de que hay urgencia en atender al afectado por el VIH/SIDA y su familia, en cuidar al enfermo terminal, de llegar a más, etc.

La realidad de la enfermedad sigue acuciante en los distintos niveles de apreciación: nacional, comunidad, provincial y comarcal ... para hacernos pensar que en nuestra zona desgraciadamente todavía puede seguir aumentado el número de afectados.

Este año 1.997 hemos solicitado subvenciones por varios conductos y estamentos para obtener recursos para la construcción, y no nos han concedido nada. Esta situación nos preocupa muchísimo y estamos ahora mismo a la espera de que se hagan públicas las condiciones oficiales de subvenciones de 1.998, para estudiarlas y solicitar las que se puedan.

Somos conscientes de que la Asociación "SILOÉ" como ONG que es, debe basar su confianza en el respaldo que debe tener a nivel popular amplio, respaldo de voluntariado entregado en su servicio y respaldo económico, pero también somos conscientes que la administración ha de ayudar como puede, o sea, económicamente, subvencionando la construcción de la Casa.

Abril '95: Intensas reuniones donde se consolida un grupo amplio de trabajo, previas a la constitución de la Asociación, se elaboran los objetivos y el proyecto de Estatutos de lo que será la actual Asociación "Siloé".

27 Abril '95: Se reúnen los socios promotores en asamblea de constitución de la Asociación y se aprueban los Estatutos y el acta fundacional.

22 Junio '95 : Presentación pública de la Asociación "Siloé" con rueda de prensa.

1º Diciembre '95 : Participamos junto con el Comité Antisida "Contigo" y el Ayuntamiento de Jerez en la celebración del Día Mundial del Sida.

15 y 16 Diciembre '95 : Se imparte "I Curso Cuidados Paliativos a enfermos de Sida y de Voluntariado" de "Siloé", a partir de ahí, se constituyen los grupos de voluntarios y se integran en tres programas: Ayuda a Domicilio, Ayuda en Hospital y Atención en la Sede.

20 Febrero '96 : Apertura de la Sede, en local social Bq. 29 de la Bda.San Telmo.

2 Agosto '96 : El Ayuntamiento de Jerez y en su nombre el Alcalde, D. Pedro Pacheco, nos hace entrega de los terrenos para la construcción de la Casa de Acogida, en Pago de Torrox (13.139 m<sup>2</sup>).

1º Diciembre '96: Celebramos nuestra "I Asamblea General Ordinaria de Socios" de "Siloé", donde hay un apoyo total de los socios al proyecto y a la gestión de la Junta Directiva.

Marzo '97 : La Gerencia Municipal de Urbanismos nos hace entrega del Anteproyecto de Casa de Acogida "Siloé".

7 y 8 Marzo '97 : Celebramos las "II Jornadas para Voluntariado de la Asociación" "Siloé".

Julio '97 : La G.M.U. nos entrega el Proyecto de Obras de Casa de Acogida "Siloé".

29 Noviembre '97 : "Siloé" se anticipó a celebrar el "Día Mundial contra el SIDA", reuniendo a autoridades y socios en la parcela donde se puso la simbólica primera piedra de la Casa de Acogida y luego se terminó la jornada de convivencia con un aperitivo.

Diciembre '97 : Mantenemos reunión con la Madre Superiora de las Hijas de la Caridad con el fin de fortalecer el acuerdo de colaboración para la Casa de Acogida.

Diciembre '97 : Recibimos de la G.M.U. la Licencia de Obras.

Diciembre '97 : Solicitamos a la Delegación de Gobernación que nuestra Asociación "Siloé" sea DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA,

## VI ESTADÍSTICAS Y ORGANIGRAMA.

TABLA 1

Sida en España. Casos acumulados desde 1981 y tasas por millón de habitantes, por comunidad autónoma de residencia.  
fecha de actualización: 30 de septiembre de 1997.

COMUNIDAD	POBLACIÓN <sup>4</sup>	CASOS	TASAS	PORCENTAJES
ANDALUCÍA	7308616	6395	875,0	13,4
ARAGÓN	1193705	860	720,4	1,8
ASTURIAS	1074405	822	765,1	1,7
BALEARES	699547	1288	1841,2	2,7
CANARIAS	1521610	1056	694,0	2,2
CANTABRIA	538282	443	823,0	0,9
CASTILLA-LEÓN	2631974	1624	617,0	3,4
CASTILLALA MANCHA	1704605	813	476,9	1,7
CATALUÑA	5974457	10722	1794,6	22,5
C. VALENCIANA	3834440	3639	949,0	7,6
EXTREMADURA	1124716	524	465,9	1,1
GALICIA	2656510	2311	869,9	4,8
MADRID	4913948	11482	2336,6	24,1
MURCIA	1085359	757	697,5	1,6
NAVARRA	520513	543	1043,2	1,1
PAIS VASCO	2090317	3667	1754,3	7,7
LA RIOJA	274857	300	1091,5	0,6
CEUTA	69207	87	1257,1	0,2
MELILLA	65392	46	703,4	0,1
DESCONOCIDA	0	150		0,3
OTROS PAISES	0	169		0,4
TOTAL	39282460	47698	1214,2	100,0

TABLA 2.

Nº de casos acumulados y tasas por provincia de residencia

PROVINCIA	CASOS	PORCEN.	TASAS <sup>5</sup>
ALMERIA	408	6.3%	873.2
CADIZ	1409	21.9%	1271.7
CORDOBA	498	7.7%	649.6
GRANADA	453	7.0%	553.0
HUELVA	429	6.7%	974.1
JAEN	269	4.2%	429.9
MALAGA	1682	26.1%	1433.1
SEVILLA	1292	20.1%	763.8
TOTAL	6440	100.0%	908.0

<sup>4</sup> Censo de 1991. Población de derecho estimada a 1 de julio de 1995. Elaboración propia. Fuente: Registro nacional de casos de sida.

<sup>5</sup> Tasas por millón de habitantes, elaboradas con la población de derecho estimada a 1 de julio de 1995.

## VI ESTADÍSTICAS Y ORGANIGRAMA.

CASOS Y TASAS ACUMULADAS DESDE 1.981 A 30 DE SEPTIEMBRE DE 1.997  
VIAS DE TRANSMISION DE LA ENFERMEDAD EXPRESADAS EN PORCENTAJES.

	TASA X 1.000.000	HOMOBISEXUAL	UDVP	HRM	HETEROSEXUAL	CASOS
ALMERIA	871,0	5,89%	77,14%	0,98%	9,58%	407
CADIZ	1.287,0	3,78%	79,24%	0,77%	7,29%	1.426
CORDOBA	654,8	3,58%	76,29%	0,79%	12,35%	502
GRANADA	577,4	8,03%	68,07%	2,53%	11,40%	473
HUELVA	912,7	6,21%	70,64%	1,24%	12,68%	402
JAEN	383,5	2,91%	70,83%	2,91%	11,66%	240
MALAGA	1.416,0	14,25%	67,14%	1,02%	10,64%	1.662
SEVILLA	758,4	9,89%	69,13%	1,01%	10,28%	1.283
ANDALUCIA	875,0	8,30%	72,00%	1,10%	10,10%	6.395
ESPAÑA	1.214,2	14,00%	64,40%	1,60%	11,40%	47.698

Fuente: Registro Nacional del SIDA. Ministerio de Sanidad y Consumo.

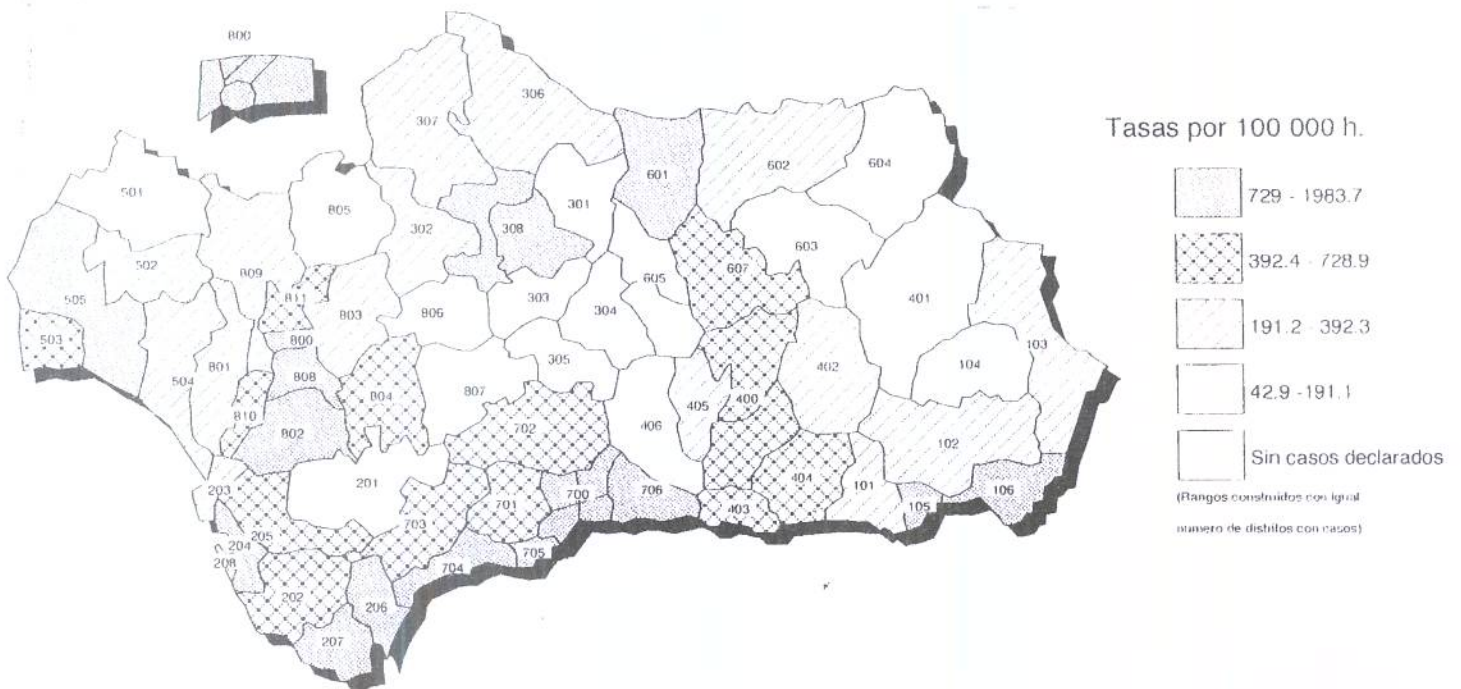
Elaboración: Consejería de Salud. Dirección General de Salud Pública y Participación.

U.D.V.P.: Usuarios de Drogas por Vía Parenteral.

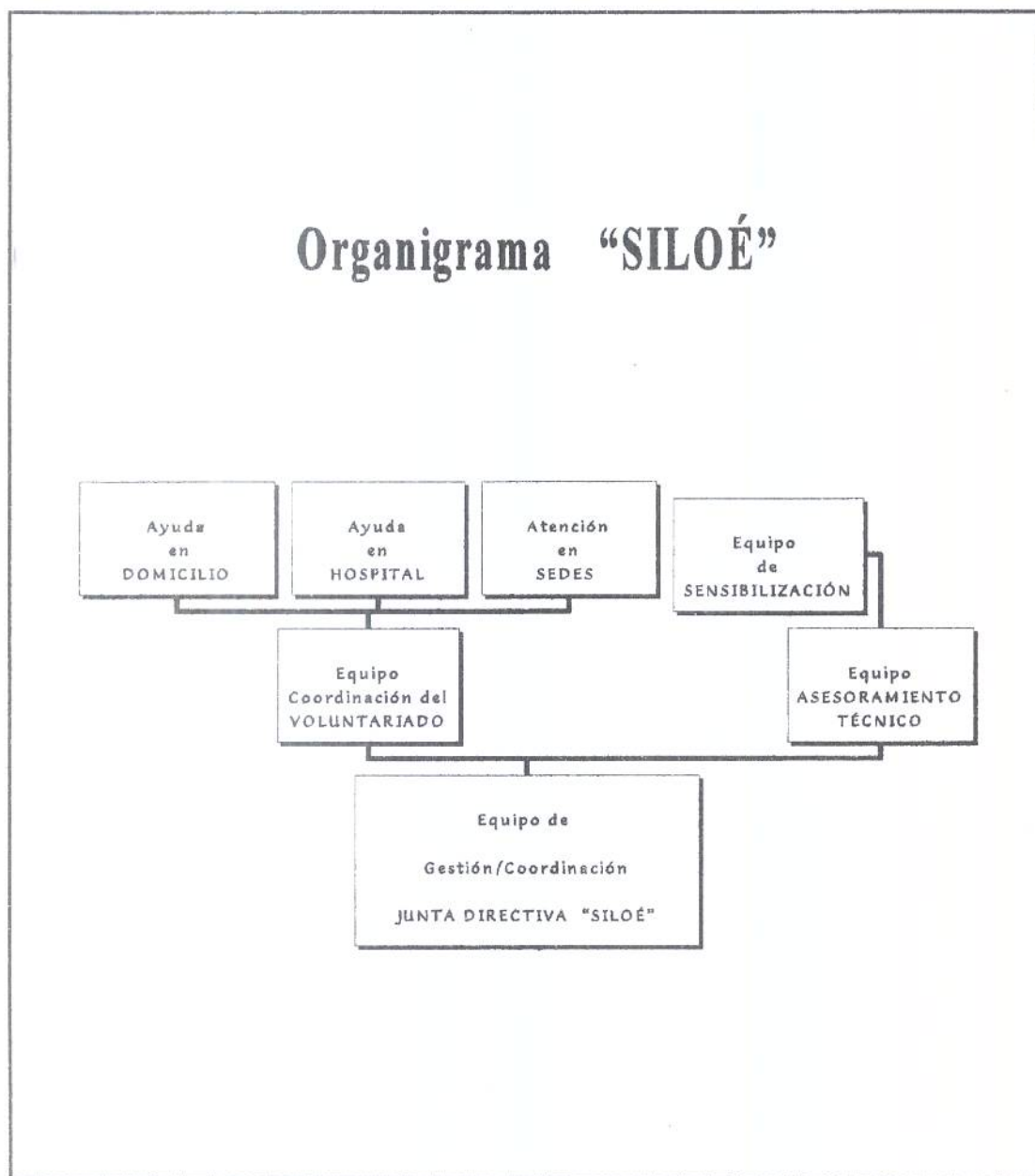
H.R.M.: Transmisión de Madre infectada a recién nacido en el momento de parto.

## Mapa 1. SIDA. ANDALUCIA, 1.982-SEPTIEMBRE DE 1997

INCIDENCIA POR DISTRITO SANITARIO DE RESIDENCIA



VI ESTADÍSTICAS Y ORGANIGRAMA.



Asamblea de Socios Asociación “SILOÉ”