



MEMORIA 1998



"Hogar siloé"

*Apostamos por la vida
apuesta tú también.*

Asociación Jerezana de Ayuda a Afectados Vih/Sida "SILOÉ".



MEMORIA 1998



"Hogar siloé"

*Apostamos por la vida
apuesta tú también.*

Asociación Jerezana de Ayuda a Afectados Vih/Sida "SILOÉ".

"SILOÉ"

**ASOCIACIÓN JEREZANA
DE AYUDA A AFECTADOS DE VIH/SIDA**

Creada el 27 de Abril de 1.995
sin ánimo de lucro.

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

Casa de Acogida:

"HOGAR SILOÉ" - Pago de Torrox - Jerez de la Frontera (en fase de construcción)

Servicio de Sedes:

SAN TELMO - Bda.S.Telmo, Bq.29 Local Social - 11408 JEREZ - Tel. 956 141404

SAN BENITO - Avda.La Serrana, Bq.10 Local 1 B - 11404 Jerez- Tel. 956 300006

MEMORIA AÑO 1998 "SILOÉ"

ÍNDICE:

PRESENTACIÓN.	— — — — —	Pág. 4
I. INTRODUCCIÓN.	— — — — —	Pág. 6
II. VOLUNTARIADO:	— — — — —	Pág. 8
II.1. Su actividad.		
II.2. Su formación.		
II.3. Su experiencia.		
III. PROGRAMAS:	— — — — —	Pág. 23
III.1. De Acompañamiento.		
III.2. Nuevos Proyectos.		
IV. CASA DE ACOGIDA "Hogar Siloé":	— — — — —	Pág. 31
IV. 1. Construcción.		
IV. 2. Justificación/Filosofía.		
V. INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO:	— — —	Pág. 36
V.1. Ingresos y Gastos año 1.998.		
V.2. Valoración año 1.998.		
V.3. Presupuesto y Valoración para 1.999.		
VI. RECONOCIMIENTO.	— — —	Pág. 44
VII. ORGANIGRAMA.	— — —	Pág. 45

PRESENTACIÓN

Un año más nos ponemos en contacto con vosotros/as mediante esta Memoria que intenta de recopilar la labor realizada durante el año 1.998 y las expectativas para el futuro.

Cuando nos disponemos a elaborar la Memoria nos llena de alegría el comprobar los avances de "Siloé" desde su creación hasta la fecha. Avances que han sido posibles por un hecho muy sencillo, pero fundamental: El trabajo constante del voluntariado, hombres y mujeres cuyo móvil es la solidaridad con aquellas personas que cuentan muy poco o nada en esta sociedad. Su trabajo del día a día que ha hecho posible la cercanía a las personas afectadas y su familia; así como, el trabajo y la gestión burocrática, el de seguimiento de las obras del "Hogar Siloé", que quizás no sean tan palpables y de gratificación personal, pero han hecho posibles la consolidación de nuestro proyecto.

Es importante destacar la valoración positiva que hacen las instituciones públicas (Ayuntamiento de Jerez, Consejerías de Asuntos Sociales y de Salud, Diputación de Cádiz) de nuestro proyecto, que se está concretando en colaboraciones y ayudas económicas. Nuestro Ayuntamiento se tiene que llevar la mayor valoración, ya que siempre ha estado y está dispuesto a la colaboración.

En nuestro inicios, en el año 1.995, nos planteábamos casi de forma exclusiva el crea una Casa de Acogida para ayudar a morir dignamente a las personas enfermas de Sida, hoy, después de compartir experiencias de vida juntos (Familia,

personas enfermas, voluntariado) y entre los avances terapéuticos, nuestros objetivos han cambiado y se centran en ayudar a vivir, apostamos por la vida en todas nuestras actuaciones.

Nuestro compromiso, implicación y trabajo trata de ayudar a eliminar las causas que producen la exclusión y el sufrimiento, y llevar esperanza a la vida de estas personas para que lleguen a formar parte de nuestro entorno de forma natural.

Son muchas las experiencias vividas y muchas las alegrías compartidas, también sufrimientos, pero desde aquí decimos que merece la pena seguir en esta lucha por la dignidad de la persona humana.

Queremos terminar con una frase de Albert Camus de su libro *La Peste*, para que la hagamos nuestra: *"El mundo en el que vivo me repugna, pero me siento solidario con las personas que sufren en él. No conozco sino un solo deber, y es el amar; y al resto digo no. Digo no con todas mis fuerzas"*.

Rosalía Bejarano Gallego.
Presidenta.

I. INTRODUCCIÓN.

I. INTRODUCCIÓN

A la hora de hacer una reflexión sobre la enfermedad del Sida y sus repercusiones en la persona en las vertientes biológicas, psicológica, y sociales, no tenemos más remedio que llenarnos de asombro ante la problemática tan amplia y dura que ha originado en estos dieciocho años de existencia.

Hoy, a las puertas del año 2.000, el Sida sigue asociándose a colectivos socialmente marginados, provocando, en la mayoría de los casos, dos tipos de respuestas: Desinterés por no sentirse implicados en el problema y el rechazo.

La persona enferma con necesidad de control médico, seguimiento de tratamientos complejos y cuidados básicos que le lleven a mantener un mínimo de calidad de vida, pero con ausencia de familia, falta de recursos y conocimientos, así como un hogar estable donde vivir y poder llevar una vida sana, siguen estando presente a nuestro alrededor desgraciadamente.

La vía de transmisión heterosexual del Vih/Sida ha ido adquiriendo mayor relevancia en la proporción de casos contagiados, siendo un problema que se ha incorporado al mundo de la adolescencia y la mujer. Los adolescentes viven una etapa de la vida muy vulnerable al riesgo de la infección por el Vih. La mujer se encuentra en una casi total desprotección ante la infección por Vih.

Las personas que se encuentran cumpliendo condena en las prisiones y que están afectadas por el Vih/Sida, viven el proceso de la enfermedad en unas condiciones que no son las más favorecedoras para tener una calidad de vida mínima y tener esperanza de vida.

La no aceptación del tratamiento por parte de los pacientes, así como el abandono de los mismos, a pesar de reconocer los beneficios que conlleva el tomarlos, constituye uno de los grandes problemas que impiden vencer la enfermedad del Sida.

Todas estas situaciones, unidas a las demandas de atención que requiere la persona afectada y su familia, nos llevan a ratificarnos en el trabajo que estamos realizando, y nos interpela para abrir nuevos causes que den respuesta y cobertura a la problemática existente.

Esto nos hace también ser consciente de que hay mucho por hacer, que necesitamos el esfuerzo y colaboración de socios y voluntariado, instituciones públicas y privadas, asociaciones y colectivos, y toda aquella persona que se sienta sensible ante esta cruda realidad.

No se nos puede olvidar, mejor dicho, queremos gritar con alegría que en este año abrimos el "Hogar Siloé", y creemos que no es necesario decir de todo el trabajo que se nos avecina, pero sabemos que la respuesta será amplia para que esto sea una realidad.

Por último, animar a que leáis esta Memoria, que valoréis la labor realizada, que os llenéis de satisfacción al reconocer el trabajo que se ha hecho, pero también, que os sirva como concreción y guía de los proyectos futuros, donde el trabajo en equipo y la permanencia en la labor solidaria harán posible seguir abriendo puertas de esperanza.

La Junta Directiva.

II VOLUNTARIADO.



II. VOLUNTARIADO
II.1. Su actividad.

Nuestro recorrido.

Siloé funciona desde el año 1.995 como una Asociación concebida para ofrecer ayuda a los afectados de Vih/Sida, y lo hace con el esfuerzo, el interés y el cariño que aportamos cada uno de los voluntarios que en ella estamos enrolados.

Releyendo nuestra propia historia, diremos que en los comienzos de nuestra relación con la Asociación nos atrajo la idea de conectar con personas preocupadas por la existencia de seres, quizá con menos oportunidades que nosotros, que en todo caso, estaban desprotegidas, a veces rechazadas y que, de algún modo reclamaban lo que la sociedad, la vida, les ha ido esquivando.

Comenzamos a trabajar marcándonos unas líneas de organización, en los Programas de: Acogida en la Sede, acompañamiento en el Hospital y en domicilios. La constatación de que el empeño valía la pena, surgió pronto.

Nuestras motivaciones primeras se afianzaban en la medida en que éramos acogidos por los afectados, y en la relación con ellos, con sus familias, nacía, -por lo menos con cierta frecuencia-, una estima recíproca.

Los contactos formales e informales entre los voluntarios de los programas, nos servían para intercambiar experiencias, modificar o introducir nuevos matices en nuestras actuaciones; comprobamos que el apoyo y el refuerzo mutuos son necesarios, porque en este trabajo hay vivencias fuertes que exigen la escucha de los compañeros con quienes contrastar opiniones; esta descarga emocional, nos libera y recibimos unos nuevos estímulos para continuar la tarea; trabajando juntos aprendemos, nos enriquecemos mutuamente.

Hemos participado en diversos encuentros y jornadas, a nivel internos o con otras instituciones; desde los comienzos hemos considerado indispensable la formación. Muy pronto se creó una comisión especialmente dedicada a proponer cauces para la formación, a organizar jornadas y cursos, en los que la participación ha sido importante; esto ha contribuido a la adhesión de nuevos voluntarios y a que una información técnica completa sobre la enfermedad del Sida, y su problemática, pase a otras personas.

Al ritmo de esta formación, pilar fundamental, que refuerza nuestras propias convicciones (saliendo al paso de la tan socorrida frase "no basta la buena voluntad") respecto de nuestra aportación solidaria, los voluntarios nos replanteamos poner en nuestras intervenciones un acento personalizado, a fin de atender a la diversidad de usuarios según sus necesidades individuales, sociales, familiares; se reclaman y se establecen cauces de transmisión de la información a todos los niveles; en las reuniones se evalúa el trabajo realizado y se van subsanando las limitaciones, dificultades, los fallos, sabiendo que en el terreno de las relaciones, en el que nos movemos, todo es modificable y mejorable. Con la aportación de los implicados en los programas se diseñan nuevas líneas de organización que nos permiten coordinarnos con profesionales de otras instituciones, como la prisión. Es importante señalar que la Asociación Siloé forma parte de la federación Enlace, lo que nos da una apertura para los intercambios a nivel interprovincial.

Este dinamismo nace y se retroalimenta de una toma de conciencia por nuestra parte de que la Asociación es algo nuestro; el desarrollo de su quehacer diario desde la más sencilla de las tareas, hasta la más compleja (y las hay, en la gestión por ejemplo, relacionada con la construcción y apertura del Hogar), se apoya en cada uno de nosotros, los voluntarios.

Nos une el empeño común de participar en el cambio hacia una sociedad más solidaria, más coherente con los principios del derecho a la dignidad de los más vulnerables. Es esta una función esencial del voluntariado: Participar en este cambio, animando a que nuestros usuarios de los programas mantengan una actitud crítica y activa ante esta sociedad que los margina, asumiendo un estilo de vida de acuerdo con esta actitud.

Nuestro trabajo.

Hemos visto someramente un esbozo de nuestra andadura en estos años de funcionamiento como Voluntariado organizado; pasamos ahora a presentar algunos aspectos o facetas del trabajo en los diversos programas. En otro apartado de la presente memoria se hará una descripción de la labor desarrollada en cada programa concreto.

El colectivo de usuarios de Siloé presenta, -como es sabido-, una compleja problemática que afecta a las personas en los aspectos de su afectividad, sus sentimientos, su comportamiento y reacciones, la manera peculiar de encarar la enfermedad; las relaciones sociales y familiares o la carencia de estas, sus formas de vida están en estrecha dependencia de los factores señalados, como también de la carencia que padecen en mayor o menor grado agresiva, de los medios de subsistencia.

Cuando nos acercamos a estas personas, en las diversas etapas de su enfermedad, organizamos nuestra intervención para hacernos presentes en sus necesidades y problemas concretos, sirviéndonos, - en algunos casos, - de un proyecto personal elaborado después de un período de conocimiento de la problemática.

Así, les acompañamos en el proceso de la toma de conciencia de su situación; esto conlleva un apoyo a varios frentes: La escucha, la disponibilidad para acompañarle, por ejemplo, a las consultas médicas, atención a la toma de tratamientos; administración de la Metadona, observar sus hábitos de cuidado personal y de la imagen; acompañar y apoyar a la familia, etc.

El aspecto de los recursos económicos requiere un ejercicio de tacto y discreción (suelen manejar dinero de procedencia a veces ambigua) para que sus necesidades básicas queden cubiertas. Los servicios asistenciales de la ciudad atienden estos casos, complementado los pequeños ingresos que provienen de las pensiones adjudicadas o de otros medios.

Muchos de nuestros usuarios tienen asuntos relacionados con la Justicia; proceden de la prisión, tienen juicios pendientes, se encuentran en situaciones comprometidas. Es un aspecto de nuestro trabajo que por su complejidad resulta arduo. El usuario se siente frustrado, agobiado, fruto de la irreflexión que le llevó a delinquir, y de su impotencia para asumir la situación que se le impone. Le ofrecemos el asesoramiento de una abogada; el acompañamiento en las gestiones a realizar y nuestro apoyo durante y después del proceso judicial.

En cualquier caso, el voluntario opta por ofrecer su apoyo -en uno o varios de los momentos descritos-, al interesado, único protagonista, que toma las decisiones pertinentes, y asume su responsabilidad en las actuaciones que le conciernen. En los asuntos que así lo requieren, los interesados son derivados a la red de servicios públicos.

Como quiera que en un solo usuario inciden problemas relacionados con diferentes ámbitos: Personal, familiar, social, en los aspectos emocional, sanitario, económico, judicial, etc., se hace necesaria, a veces de forma continuada, la intervención simultánea de varios voluntarios.

Diremos que durante el año 1.998, 25-30 voluntarios trabajamos asiduamente en los diversos programas, atendiendo a los familiares y a los afectados en las dos Sedes de la Asociación, en el Hospital y a Domicilio, con un promedio de 90-100 horas semanales; a estas horas hay que añadir las que se dedican a la formación y a las reuniones periódicas.

Los datos relativos a los usuarios son fluctuantes; las variables que inciden son: Frecuencia de recaídas en la enfermedad, señalamiento de juicios, cumplimiento de condenas, especiales circunstancias personales y familiares; semanalmente nos relacionamos con doce usuarios (entre afectados y/o familiares).

El Voluntariado en el "Hogar Siloé".

Es obligado decir que la próxima apertura del "Hogar Siloé", como cumplimiento del objetivo primordial de la Asociación, nos llena de satisfacción a los voluntarios; es un momento que todos deseamos llegue pronto para dar respuesta a la apremiante necesidad de nuestro entorno.

Las listas de espera de las casas de Gerasa en Chiclana y la del Marillac en la Línea, y las personas que en nuestro día a día vamos conociendo, nos presionan de alguna manera, a dar un carácter de urgencia a la puesta en marcha de un equipamiento que acoja a los enfermos carentes de recursos familiares y/o económicos, para que vivan con dignidad.

Es un reto importante el que nos proponemos; las dificultades, los problemas y necesidades que se nos van presentando con la apertura de este nuevo servicio, el Hogar, las vamos estudiando y analizando en el tiempo que hemos dedicado a la formación, a la organización de los programas y en el desarrollo de estos años. Las dificultades no nos detienen: Hemos experimentado que en medio de ellas se encuentran momentos gratificantes que nos hacen superarlas. Sí, somos conscientes de que, junto a otros, los medios humanos son muy importantes; en el caso de nuestra Asociación, como hemos dicho, los recursos humanos se nutren del voluntariado.

Esta reflexión nos permite decir que necesitamos incrementar el número de voluntarios para dar respuesta al gran desafío que supone la atención a los acogidos en el "Hogar Siloé". Necesitamos voluntarios de apoyo al personal sanitario, a los trabajadores sociales, al personal auxiliar complementario (cocinera, gobernanta, personal de servicio, celador), a los monitores, etc.

Su colaboración en el Hogar sería:

- > Acompañar a los residentes en la casa y en las salidas de ocio o para gestiones concretas.
- > Participar en tareas domésticas concretas.
- > Apoyar al personal del Hogar en las diversas tareas y actividades.

No podemos anticipar en número de voluntarios que se precisarán para estas tareas; desde las experiencias que nos aporta el trabajo de estos años, nos permitimos hacer un avance de previsiones: la colaboración de 8-12 voluntarios, con una disponibilidad de 3-4 horas diarias, ayudaría a dar y mantener en el "Hogar Siloé", un ambiente que favorezca una convivencia agradable entre los residentes y de estos con el personal que les atiende. Es una meta que esperamos alcanzar.

II. VOLUNTARIADO

II.2. Su formación.

Programa de Formación de Voluntariado.

I. introducción/justificación:

Nuestra Asociación para adecuar lo más posible los planes y tareas de formación de su Voluntariado para la labor que realiza de atención y cuidados a los afectados de Vih/Sida, tiene en cuenta determinados problemas y carencias de los afectados y su entorno, que viene detectado en el día a día y que detallamos a continuación:

- ⇒ La mayoría de los afectados de nuestra zona viven en un entorno insalubre que propicia el que se vean afectados de enfermedades infecciosas oportunistas.
- ⇒ Déficit de conocimientos sobre la enfermedad y sus efectos, cómo prevenir su contagio y cómo cuidarse. En concreto de estas carencias resaltamos estas: Cómo se infectan con el Vih/Sida, y cómo podemos prevenirlo; que alimentación e higiene sería la más correcta; seguimiento de los nuevos tratamientos.
- ⇒ Un número considerable de pacientes viven solos y tienen limitadas sus capacidades físicas, así como, falta de conocimientos y habilidades para cuidarse ellos mismos.
- ⇒ Existen afectados que sufren numerosos ingresos en prisión, a consecuencia de sus historias delictivas.

⇒ Las situaciones que hemos relatado ha llevado a "Siloé" a impulsar acciones solidarias, que son llevadas a cabo por nuestro equipo de Voluntariado y que se concretan en los siguientes programas:

-> Ayuda y Acompañamiento en el Hospital.

-> Ayuda y Acompañamiento en su Domicilio.

-> Acogida y Atención en las Sedes de "Siloé".

-> Apoyo e Información en los Nuevos Tratamientos.

-> Acogida y Atención en el "Hogar Siloé".

Como sabemos, en el pasado año 1998 se ha comenzado la construcción del "Hogar Siloé" estará terminado para ponerlo en funcionamiento en 1.999, con la consiguiente necesidad de un voluntariado competente y permanente. Pues bien, con el fin de preparar un equipo de voluntarios que den respuestas a estos programas, incluidos el de la Atención y Cuidados en la Casa, hemos elaborado el siguiente programa de formación.

También tenemos prácticamente terminado y pendientes para comenzar los programas de ayuda a personas que ejercen la prostitución y a los enfermos afectados en prisión.

II. Destinatarios :

Para todas aquellas personas que estén dispuestas a formar parte del Voluntariado de "Siloé", participarán en algunos de los programas antes enumerados, incluido el de Atención y Cuidado de Pacientes en el "Hogar Siloé".

Se tendrá presente un nivel mínimo de conocimientos básicos para poder asimilar los contenidos del curso y una edad mínima, 18 años, que nos pueda asegurar una madurez personal para trabajar en este campo.

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 Vih/Sida de forma correcta y eficaz.
3. Ampliar el número de pacientes/familias atendidos a través de los programas de Ayuda a Domicilio y Atención en las Sedes.
4. Consolidar el programa de Visita y Acompañamiento en el Hospital
5. Ampliar las acciones llevadas a cabo en las Sedes: Grupo de Autoapoyo, seguimiento de pacientes en programa de Metadona, acciones de prevención, etc.
6. Atender y Acompañar en Prisión.
7. Iniciar el Programas de Prevención Vih/Sida en personas que ejercen la prostitución.
8. Iniciar la Acogida y Cuidados de pacientes en nuestro "Hogar Siloé".

IV. Desarrollo de las Actividades:

Se desarrollarán talleres de formación técnica y específica, complementaremos esta teoría con un bloque de horas prácticas. Los talleres de formación teórica serán sobre:

- ⇒ Cuidados e intervención psicosocial a personas afectadas por Vih/Sida.
- ⇒ Acompañamiento al enfermo terminal y elaboración del duelo.
- ⇒ El Voluntariado en Siloé.
- ⇒ Atención sanitaria a personas afectadas por Vih/Sida.

V. Fecha de impartición de los talleres.

La duración para impartir el contenido técnico será de 50 horas, dividida con 4 módulos y en fechas de la 2ª quincena de Septiembre, las prácticas se desarrollarán a lo largo del año, éstas se realizarán en nuestro Hogar, con las siguientes opciones:

- ⇒ Una semana completa en régimen de internado.
- ⇒ Dos semanas en turnos de mañana y tarde.
- ⇒ Dos fines de semana completos: viernes tarde, sábado y domingo completos.

De cara a nuestro trabajo de formación en el "exterior", es decir, esa labor de formación y sensibilización sobre la enfermedad, acudiremos a cuantos colectivos o entidades nos lo requieran, como ejemplo las charlas que realizaremos solicitadas por "Brotos de Vida", sobre el Sida, su tratamiento, sus cuidados, etc.

También, tenemos prevista la apertura de un aula permanente de formación, encaminada fundamentalmente a jóvenes, que se realizaría semanalmente, un día a concretar por la mañana y los viernes por la tarde, en la Sede de la Avda. de la Serrana.

Actualmente los grupos de voluntariado están comenzando con un plan de formación, en el que se reúnen mensualmente para reforzar los conocimientos que se poseen sobre la enfermedad y otros aspectos relacionados con ella. En estas sesiones intervienen especialistas en la enfermedad, en conductas de la persona, resaltamos como muy positiva la colaboración del Dr. Lobo en unas sesiones sobre tuberculosis.

A nivel individual, los voluntarios siguen dispuestos a asistir a actividades externas que ayuden a mejorar nuestra formación sobre todo lo relacionado con la enfermedad (Jornadas, cursos, etc...). En estas fechas varios voluntarios están asistiendo a un curso sobre Marginación (organizado por la Coordinadora Renacer).

Conclusión:

Resaltamos la buenísima disposición y esfuerzo que sigue mostrando nuestro voluntariado para formarse permanentemente y poder ayudar a las personas afectadas por Vih/Sida; como también, los pasos que este grupo está dando en su labor para formar en prevenir y sensibilizar en la enfermedad.

Queremos haceros partícipes de nuestros deseos y esfuerzos por avanzar en los métodos de formar y en las materias a impartir, queremos abarcar la formación en los aspectos biológicos, psicológicos y sociales, para así poder tratar el tema del Sida de una forma integral.

Formación : III Jornadas para la formación del voluntariado de "Siloé"

En la 2ª quincena de Mayo y la 1ª quincena de Junio de 1998, se celebraron las III Jornadas para la Formación del Voluntariado de la Asociación Siloé, especializada en la atención y cuidados a personas afectadas por el VIH/Sida.

Destinatarios: Se orientaba especialmente a las personas candidatas a prestar servicio del voluntariado de "Siloé". Además, abierta a cualquier persona que estuviera interesada y sensibilizada con los enfermos de VIH/Sida.

Asistentes: Treinta personas, siendo un grupo abierto y variado; de las cuales algunas personas se han incorporado al equipo de voluntariado.

Lugar del curso: Albergue Juvenil de nuestra ciudad.

Evaluación: Aspectos positivos:

⇒ La expléndida intervención del Dr. Pérez Cortes, aportando sus conocimientos sobre la terapia combinada, medicamentos antiretrovirales, importancia de la adhesión a estos tratamientos, etc ...

⇒ La incorporación al equipo de Voluntariado de "Siloé", de un buen grupo de personas que realizaron el curso.

⇒ Agradecemos la disponibilidad que ha ofrecido el Albergue Juvenil.

Aspecto a mejorar:

⇒ No se llevaron a cabo las prácticas programadas en Casas de Acogidas en funcionamiento, debido a la falta de tiempo de las personas que realizaron el curso.

Otras actividades de la formación interna de los voluntarios, se han orientado más a nivel personal; asistiendo muchos integrantes del voluntariado a jornadas, como por ejemplo las jornadas nacionales de drogodependencia, cursos, etc...; para después poder compartir con el resto del grupo los conocimientos y habilidades adquiridas.

A nivel de formación y sensibilización se han realizado varias charlas y talleres en distintas entidades :

- ⇒ Centros educativos (Institutos de Enseñanza Media, Educación de Adultos, etc.).
- ⇒ Medios de comunicación (Onda Jerez Radio y Televisión -Día del Sida y otros, periódicos locales, etc.).
- ⇒ Centros y Asociaciones, otras organizaciones...

Todo ello, con el objetivo de concienciar a la población, especialmente a los jóvenes, de la importancia de la prevención en esta enfermedad, y de la problemática social a la que siguen enfrentándose los enfermos del Vih/Sida.

II. VOLUNTARIADO
II.3. Su experiencia.

Experiencia y sentimientos del voluntario en contacto con el enfermo de Sida.

Cuando por primera vez se entra en contacto con estos enfermos a los que sólo habíamos visto de lejos, lo primero que se experimenta con fuerza es que son personas, es decir, que tienen sentimientos, aspiraciones, deseos, preocupaciones...

Cuando ya te acercas a cada uno de ellos y entablas un diálogo personal, la actitud cambia radicalmente; de percibirlo desde la distancia como alguien segregado y peligroso a nivel personal y a nivel social, pasas a captarlo como un ser débil y necesitado de comprensión.

Cuando en ese diálogo te expresan el deseo que tienen de alejarse de ese mundo en el que se encuentran atrapados, te llenas de alegría y brota espontáneamente una fuerte esperanza, al ver que voluntariamente entran en los programas de salud y en las terapias de auto-ayuda.

Esta esperanza del voluntario principiante, se viene abajo al constatar en la mayoría de los casos las continuas reincidencias, ya que la constancia, la estabilidad y el apoyo continuado, son elementos indispensables para superar cualquier dificultad y precisamente en la mayoría de los casos, éstas son las grandes carencias de estos enfermos.

Ante estas recaídas y abandonos de tratamientos, el voluntario experimenta desilusión, tristeza, impotencia, ineficacia y deseo de abandonar.

Y es el equipo de los que ya han vivido, el que con su experiencia y con su ejemplo, te va enseñando a permanecer cerca sin esperar nada, a estar gratuitamente sin ver cambios, sin eficacia aparente.

Vas aprendiendo a mirar más adentro y a hacerte solidario con su propia impotencia.

Es necesario permanecer, sin juzgar, sin culpabilizar, simplemente acogiendo sus palabras y leyendo a través de ellas una dolorosa historia que en muchos casos arranca desde su infancia.

El voluntario que acompaña en la fase terminal, queda impresionado ante la consciencia que tienen de su estado, de las pocas expectativas de vida que le queda. Esta etapa es muy dura y los sentimientos de impotencia se agrandan en el voluntario al mismo tiempo que en el enfermo. Son los momentos en los que la mejor compañía es la presencia muda.

En muchos casos la muerte es acogida por todos como una gran liberación.

En el acompañamiento es muy gratificante la buena acogida que tanto el enfermo como la familia tienen con el voluntario.

¿Qué ha supuesto para mí la pertenencia a "Siloé"?

En primer lugar un gran cambio en mi concepción de la persona, la vida, la enfermedad y la muerte.

Me ha enriquecido el contacto con mucha gente con profunda sensibilidad para captar más allá y más hondo de lo que se aprecia a simple vista.

He descubierto un montón de gente de todas las edades que dedica mucho tiempo a los más débiles y esto llena la vida de sentido, de ganas de vivir y de luchar.

Siempre decía que yo no podía aportar nada y me quedaba en casa, pero ahora sé que aportando cada uno ese granito de arena, se puede humanizar nuestro mundo.

En esta sociedad en la que todos buscamos desesperadamente cotas cada vez más altas de bienestar, el contacto con el mundo del dolor, el permanecer casi en silencio junto al que sufre, te hace volver a la vida, al trabajo y a la familia de forma nueva y mucho más positiva.

Si dispones de un tiempo libre, no te lo reserves, no te autojustifiques diciendo que tu no puedes, no sabes ... En Siloé hay múltiples tareas y necesidades y encontrarás tu lugar. ¡ACÉRCATE A CONOCERLO!

III. PROGRAMAS.

III. PROGRAMAS
III.1. De Acompañamiento.

Programas de Acompañamiento en Hospital y a Domicilio.

I. Introducción/justificación.

Todos sabemos que la infección por virus de la inmunodeficiencia humana (Vih), de la cual el síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (Sida) es sólo la fase final, es una enfermedad de pronóstico grave sin claras posibilidades de cura radical, ya que, aunque los resultados de los tratamientos antirretrovirales son buenos, siguen existiendo repercusiones psicosociales que superan incluso la propia gravedad orgánica.

Por sus características, la infección por Vih puede y debe ser abordada desde el entorno en que se encuentre o viva la persona (hospital, domicilio, trabajo, lugar de ocio).

Ansiedad, tristeza, culpa y miedo se combinan en el enfermo de Vih-Sida, en forma muy variable a lo largo del proceso de la enfermedad; también se unen los ingresos hospitalarios que a veces están producidos por unos cuidados o abordaje deficiente de los problemas.

La Asociación "Siloé" entiende que estas situaciones, la familia y las relaciones humanas del enfermo adquieren una gran importancia; desde aquí nos planteamos el proyecto de "Acompañamiento en el hospital y ayuda domiciliaria". Con él, pretendemos aportar el apoyo necesario para superar las situaciones de crisis, potenciar medidas preventivas, atender a estos enfermos y a su familia hasta sus últimas fases.

II. Objetivos generales.

- Aportar el calor humano necesario que ayude a vivir el proceso hospitalario con el máximo bienestar, acogida, cercanía y apoyo moral.
- Dar respuesta a las necesidades y problemas existentes en las personas afectadas de Vih-Sida y sus familias.

III. Objetivos específicos.

- Identificar, comprender y abordar las necesidades físicas, emocionales y sociales que existan en cada persona afectada de Vih-Sida y su familia.
- Ayudar e instruir al paciente a utilizar sus recursos físicos y psicológicos en el abordaje de las situaciones adversas que se le presenten.
- Dar apoyo psicológico y humano.
- Prestar cuidados básicos de salud, sin interferir en las actividades programadas (cuando esté ingresado), y que se puedan abordar fuera del hospital (en casa).

IV. Objetivos operativos.

- Captación de personas afectadas por el Vih-Sida, que permanezcan hospitalizados y sin apoyo de familiares y amigos; o bien, personas con problemas familiares o recursos deficitarios que se encuentren en su domicilio.
- Recogida de información sobre necesidades físicas, psicológicas y sociales de la persona afectada y su familia, y abordaje de las mismas.
- Llevar a cabo acciones de apoyo y cuidados básicos (comida, baño, etc...) en caso de estar hospitalizada, en instruir en estos cuidados cuando la persona está en su domicilio.

- Tramitarle y realizarle aquellas gestiones que no pudiera efectuar personalmente o algún familiar, a consecuencia de su estancia hospitalaria u otra circunstancia.
- Ayudarle en la realización de los ejercicios prescritos por el especialista, sin interferir a otros profesionales.

V. Tareas a realizar.

Para atender a enfermos sin soporte familiar, a enfermos hospitalizados y en su domicilio.

De suplencia familiar :

- Ayudar al enfermo a comer
- Ayudar a la toma de la medicación
- Aseo personal
- Vela nocturna, en casos concretos
- Curas y atenciones sanitarias prescritas, en casos concretos
- Gestiones burocráticas que necesite el enfermo
- Acompañar a visitas médicas y/o al juzgado, en casos concretos

De apoyo y escucha:

- Ayudarle a descubrir un sentido para su vida
- Animarle en los momentos de decaimiento
- Orientar, aclarar, en dudas o situaciones personales...
- Ponerle en contacto con las personas idóneas para ofrecerle una información adecuada sobre su situación, sobre su enfermedad.
- Favorecer y fomentar las relaciones positivas del afectado con sus familiares, sus amistades, sus vecinos.
- Concienciar al afectado/familia sobre la conveniencia y necesidad de acudir a los controles médicos periódicos.
- Cercanía, sobre todo a las madres que padecen en su interior la enfermedad de sus hijos e hijas.

De ocio :

- Acompañar en algún paseo
- Lectura
- Juegos diversos
- Compartir opiniones sobre programas de TV, revistas, libros leídos
- Charlas de cosas sin "aparente" interés.

Hay tareas concretas: Curas, sondas, extracciones de sangre, etc., que son específicas del personal sanitario. En estos casos el voluntario/a asignado se coordina con el ATS, también voluntario/a, 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/a 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/a 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...

Se les motiva para que la propia persona y familia resuelvan los problemas de forma efectiva e independientemente. Se intenta sustituir a la familia sólo cuando sea necesario. Es muy importante volver a reconstruir la familia siempre que sea posible.

VI. Evaluación.

El programa, como se ha dicho en el capítulo de justificación, surgió como una respuesta prioritaria a las necesidades que "Siloé" ha detectado y 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 ofrecen gradualmente al voluntario/a.
2. Los enfermos y familia acogen con gratitud a los voluntario/as/as que les atienden, expresando el deseo de que se continúe la relación.
3. El efecto que el desarrollo del programa produce en el entorno del vecindario es muy positivo. En muchas ocasiones, el vecindario se solidariza con la familia, respetando la situación de enfermedad y las características de la misma, apoyando al voluntario/a en el desarrollo del programa facilitando, por ejemplo, el acceso al inmueble, etc.
4. En caso de fallecimiento, a menudo las relaciones continúan con los familiares, que se muestran especialmente sensibles ante nuestra actitud de escucha y de apoyo en esta etapa especialmente delicada.

Las personas voluntarias que forman parte del Programa de Acompañamiento son:

- Juan Antonio Aliaño Alcón.
- Isabel Álvarez Escobar.
- Inmaculada Alzola Meseguer.
- Juan José Chaves Crespo.
- Juana Díez.
- Consuelo Díez Domecq.
- José Luis Flor García.
- Hortensia García Morán.
- Arantxa Guerriko Erauskin.
- María Jesús Olmos Rodríguez.
- Juani Brenes Porrúa.

Se ha constatado que a comienzos de año el número de ingresos ha disminuido considerablemente, por lo que fueron menos las visitas en ese periodo, volviendo a aumentar el número de ingresos a finales de año.

Se ha visitado a lo largo de este año aproximadamente a 52 afectados de Jerez y su comarca. A 26 de ellos se les ha hecho un seguimiento más continuado creando una relación más cercana y estrecha con su familia y su entorno. Con los que viven fuera de Jerez es muy difícil continuar la relación una vez que son dados de alta hospitalaria.

El tiempo dedicado a este acompañamiento varía según la disponibilidad y posibilidades de cada uno de los voluntarios/as, así como de la tarea a realizar o el servicio a prestar, en ocasiones una hora a la semana, o dos o tres horas en días alternos, permanecer la mañana, tarde o noche en casos concretos, etc.

Hay que resaltar también que la mitad de los voluntarios/as actuales se han incorporado al Programa a finales de año, después de haber realizado los Cursos de Formación para el Voluntariado, reorganizándose desde entonces las visitas así como las reuniones periódicas para evaluar este programa.

Desde diciembre, un grupo de voluntarios/as está autorizado para visitar a enfermos hospitalizados, que están bajo custodia judicial; la evaluación es muy positiva, entre otras cosas porque el primer contacto en el hospital, facilita la continuidad de la relación tras la excarcelación.

VII. Objetivos para el año 1999.

- Continuar con el plan de trabajo establecido en el programa.
- Aumentar el número de voluntario/as/as que se dediquen al mismo.
- Dar una mayor cobertura horaria de dedicación al enfermo/familia
- Continuar con el plan de formación específica para los voluntario/as/as.
- Continuar y ampliar las visitas a los hospitalizados que están bajo custodia judicial

En definitiva, con todo ello nos proponemos continuar consolidando este programa cuya validez estamos constatando en la atención concreta a los afectados/familias, y desde aquí animamos a cuantos quieran incorporarse a los distintos programas que tiene en marcha "Siloé."

III. PROGRAMAS

III.2. Nuevos Proyectos.

El proceso de reflexión continua que tenemos el "Siloé" ante la diversidad de problemas que nos rodean, dan como fruto el que aparezcan nuevos retos a los que dar respuestas.

Así nace el Programa del "Centro de Día Siloé" que intenta ampliar la cobertura de atención que se hace en la actualidad se trata de crear un espacio concreto donde poder abordar todos aquellos aspectos que afectan a las vidas de estos hombres y mujeres y establecer unas relaciones que nos lleven a una atención más global y de forma integral, sería como establecer "un puente" entre la calle, la atención en las Sedes y el "Hogar Siloé".

El objetivo general de este proyecto es apoyar la normalización de personas con Vih/Sida que no tienen residencia estable, que no tienen una cobertura completa a sus necesidades básicas y que se plantean un modo de vida más equilibrado y sano. No descartamos la posibilidad de admitir también a personas sin Vih/Sida, pero que por sus conductas de riesgos necesiten ser atendidas e incorporadas a un programa de prevención de Vih/Sida.

En el "Centro de Día Siloé" se llevaran a cabo diferentes subprogramas:

- ⇒ Prevención Vih/Sida en la población con conductas de riesgo: Prostitución, drogodependencia, transeuntes ...
- ⇒ Atención y acogida a personas con Vih/Sida sin un hogar estable durante el período diurno.
- ⇒ Reducción de riesgos en personas Vih/Sida en programas de Metadona.

Este proyecto está bastante avanzado y conlleva los siguientes aspectos:

- ⇒ Local que nos ha cedido el Ayuntamiento y que se encuentra colidante a la Sede San Benito (Avda. de la Serrana).
- ⇒ Proyecto de Obra, que actualmente está elaborándose.
- ⇒ Proyecto de trabajo, que está elaborado en una primera fase y en proceso de ampliación.
- ⇒ Construcción del "Centro de Día Siloé", que estamos gestionando para realizarlo con un mínimo de coste.
- ⇒ Petición de subvenciones económicas, a la Consejería de Salud y de Asuntos Sociales de la Junta de Andalucía, a Bienestar Social del Ayuntamiento de Jerez.
- ⇒ Presentación del Proyecto a Cáritas de Jerez, con buenas perspectivas de su colaboración.

La fecha de apertura es posible que sea para el primer trimestre del año 2.000, aunque está sujeto a las posibilidades económicas.

IV. Casa de Acogida "HOGAR SILOÉ" IV.1. CONSTRUCCIÓN.

Si el pasado año 1997, lo cerramos con la colocación de la primera piedra, no pudimos iniciar 1.998 con la segunda ..., o sea, con el comienzo de las obras, ya que en una reunión mantenida en el mes de Diciembre con la Madre Provincial de las Hijas de la Caridad y una revisión a fondo del proyecto arquitectónico, hicieron que se encargaran algunas variaciones del proyecto original, como aumentar la superficie de la vivienda destinada a la comunidad de religiosas, agrandar zonas comunes (salones, lavandería, etc..) y de voluntariado.

Tras muchas gestiones la G.M.U. y en concreto con el arquitecto autor del proyecto, D. Gonzaga Delage, no es hasta Mayo cuando se termina de redactar el proyecto reformado del "Hogar Siloé".

Durante los primeros meses del año estamos a la espera de la ejecución de obras para la acometida de aguas, siendo esta espera infructuosa sobre todo dado lo alto del presupuesto de la obra de acometida, aproximadamente 7 millones de pesetas. Para agilizar los trámites acudimos a la Alcaldía y esto hace que a mediados del mes de Septiembre tengamos la acometida y el servicio de agua en la finca (coste asumido en su totalidad por esta alcaldía).

Paralelamente a esto, la acometida de línea de electrificación se hace muy dificultosa debido a la distancia que hay hasta la línea de alta tensión más próxima y además, hay que atravesar fincas colindantes y algunos propietarios no autorizan este "servicio", lo que obliga a estudiar otras líneas alternativas, aumentando el coste del proyecto en un 300%.

Por fin se llegó a un acuerdo con la finca colindante "La Campana" cuyos propietarios autorizan el paso de las líneas de electrificación por sus tierras, pero mejorando su instalación y centro transformador, colocándose el presupuesto total de esta acometida en más de 4 millones de pesetas.

Las obras de esta acometida se contratan con Javier Pérez S.A., comenzando su ejecución en el mes de Agosto y, entre obras y dificultades administrativas no hay servicio eléctrico real hasta el día 30 de Diciembre de 1.998.

Una vez recogido en Mayo el Proyecto arquitectónico de la Gerencia de Urbanismo, nos ponemos en contacto con la empresa adjudicataria en un principio imes s.a. (aunque no se llegó a firmar el contrato) que tras estudiar el proyecto reformado durante todo el mes de Junio nos hace una oferta pero tratándonos con otros criterios distintos a los iniciales. Esto nos hace tomar contactos con otras constructoras que mejoraran esta oferta, y así llegamos a contactar y en definitiva a contratar con Delma, S.A., que demostró una gran sensibilidad ante nuestro Proyecto y confianza en nuestra junta directiva.

Las firmas del contrato se hacen realidad el día 1 de Octubre de 1998, fecha en la que ya se ven algunas máquinas en la parcela, comenzando con los primeros movimientos de tierra.

Pocos días después ya está trazado el edificio pero los estudios geotécnicos que encargamos a la empresa Geosisa, aconsejan modificar parte de la cimentación lo que obliga a reestudiar la estructura, estando un periodo de unos 25 días sin poder avanzar la obra.

Por fin en los primeros días de Noviembre se ven los primeros pilares del edificio y terminando el año, la estructura y forjados de la primera y segunda planta están totalmente acabados.

Las perceptivas para el siguiente año son las que el edificio se pueda entregar para finales de Julio.

También en los meses de Noviembre y Diciembre se tienen los primeros contactos con algunas empresas para la construcción de un pozo, ya que el informe geotécnico sitúa el nivel freático a 10 metros de profundidad. Este pozo junto con el aljibe que también se construirá junto al edificio harán posible la creación de un huerto que permitirá además de dar ocupación a algunos residentes, el autoabastecimiento de productos de huerta para el consumo propio, ya que según algunos vecinos de parcelas colindantes, nos encontramos en una de las mejores parcelas de la zona para cultivo.

Dada la amplitud de la parcela (más de 13 mil metros cuadrados), nos permitirá disponer de una zona de aparcamientos, zonas de jardines, arboleda.....

Tendremos también la posibilidad de construir detrás del edificio una nave que nos sirva para talleres ocupacionales, gestión de huerto, y otros usos.

Otras de las gestiones que también se han prolongado en el tiempo ha sido la del carril de acceso a la finca. En un principio solo disponíamos de una anchura de 3 metros y tras el paso de los primeros camiones se hace más urgente el ensanche de este, pero esto hay que hacerlo contando con los propietarios de las parcelas vecinas, que tras dos meses de conversaciones y contando con el VºBº de la G.M.U. se llega al acuerdo de ensanchar el carril a 6 metros permutando este terreno (unos 300 metros cuadrados aproximadamente) con otra zona de la parcela.

Para terminar con esta memoria, la valoración es que ha sido un año con muchas dificultades técnicas, administrativas, etc, pero gracias al apoyo recibido por el voluntariado, personal de la Gerencia Municipal de Urbanismo, del Ayuntamiento de Jerez, de las empresas con las que nos hemos relacionado, se ha hecho realidad el comienzo de la obra de nuestro "Hogar Siloé".

IV. CASA DE ACOGIDA "HOGAR SILOÉ".

IV. Casa de Acogida "HOGAR SILOÉ"
IV.2. JUSTIFICACIÓN/FILOSOFÍA.

Nuestro "Hogar Siloé" se encuentra situado en el Pago de Torrox, en la ciudad de Jerez de la Frontera (Cádiz), dentro de la Comunidad Autónoma de Andalucía, comunidad que posee uno de los índices más elevados de enfermos de Sida, en el que adictos y/o exadictos a drogas son los más afectados.

En Andalucía, el número de enfermos de Sida, según la información dada por el Sr. Chamizo de la Rubia (Defensor del Pueblo Andaluz) en el año 1.998, es de 7.260 casos atendidos en instituciones de Salud de Andalucía.

En cuanto al número de casos acumulados desde 1.981, nos encontramos en tercer lugar, después de la Comunidad de Madrid y Cataluña. Cádiz y Málaga son las provincias de mayor porcentaje en nuestra Comunidad Autónoma.

Se mantiene un porcentaje mayor de hombres entre las personas afectadas -(86%)-, mientras que la mujer es de un -(14%)-.

La edad media es de 30-35 años.

La categoría de transmisión más frecuente continúa siendo los usuarios de drogas por vía parenteral, el segundo lugar lo ocupa la transmisión heterosexual, mientras que la transmisión homosexual ha descendido al tercer lugar, siendo la transmisión madre-hijo la menos presente.

En la valoración que se hace de estos datos, hacen referencia al descenso de los casos y a la preocupación del aumento de la transmisión por relaciones heterosexuales y en personas jóvenes y adolescentes.

Los datos estadísticos pueden albergar esperanza, incluso dar la sensación que se avecina el final de la enfermedad.

La realidad nos sigue mostrando una situación que no es tan esperanzadora. Actualmente sigue existiendo una gran marginalidad en las personas enfermas y un gran rechazo social. Tanto la magnitud del problema, como las expectativas a corto y medio plazo justifican sobradamente la apertura de nuestro "Hogar Siloé", como respuesta a aquellas personas que viven en la calle, sin familia y sin posibilidades de ser acogidas en otros centros asistenciales. También hemos comprobado que la experiencia de otras Casas de Acogidas, nos evidencian el aumento en la cantidad y calidad de vida de los usuarios. A su vez, el "Hogar Siloé", pretende no quedarse sólo en la atención de la salud, sino que trabajará por la reinserción social de los acogidos, al aumentar la calidad de vida, tras la aparición de los nuevos tratamientos antiretrovirales, los cuidados de salud, alimentación, etc.

Como filosofía de funcionamiento, tendremos presente que la persona se sentirá acogida y podrá desarrollar las potencialidades humanas, relacionales, sociales y laborales ... Un lugar donde puede retornar, o vivir por primera vez, la sensación de integración, escucha, amistad, ayuda, tranquilidad ... Al menos, durante esta etapa, última o no, de su vida.

Pretendemos que nuestro "Hogar Siloé" sea un lugar significativo de pertenencia para la persona que se beneficie de su uso.

Es un lugar donde todos/as ayudaremos a vivir y lucharemos por la vida, un lugar donde viviremos como una familia que comparte alegrías, experiencias, momentos difíciles, etc. Para conseguir todo esto, viviremos juntos en el hogar, además de las personas acogidas, un equipo base permanente, monitores/a, educadores/as y voluntarios/as de "Siloé".

Este es un pequeño resumen del "Hogar Siloé", tenemos recogido en el Proyecto de funcionamiento todos los aspectos referentes a la filosofía, organización, seguimiento de convivencia y todo lo necesario para un funcionamiento lo más eficaz posible.

Queremos terminar animando a todas las personas sensibles ante la problemática del Sida, y dispuesta a prestar ayuda solidaria, a que se acerque a "Siloé" y se incorpore a este bonito y entrañable Proyecto.

V. INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO.

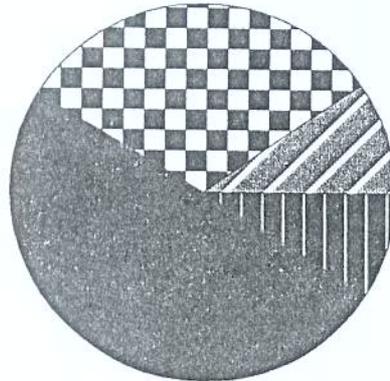
V. Informe y Presupuesto Económico
V.1. Ingresos año 1.998.

INGRESOS TOTALES AÑO 1.998		18.420.343 P.
CUOTAS DE SOCIOS	1.877.704
APORTACIONES PRIVADAS	5.787.060
▶ DONATIVOS DE PARROQUIAS Y COMUNIDADES RELIGIOSAS	... 4.516.500	
▶ DONATIVO DE PARTICULARES Y CAJA SAN FERNANDO	... 1.270.560	
SUBVENCIONES ENTIDADES PÚBLICAS	9.138.548
▶ AYUNTAMIENTO DE JEREZ	... 8.718.548	
▶ JUNTA DE ANDALUCÍA	... 420.000	
ACTIVIDADES E INGRESOS FINANCIEROS	1.617.031

V. Informe y Presupuesto Económico
V.1.1. Gastos año 1.998.

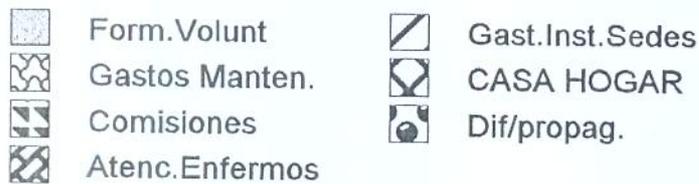
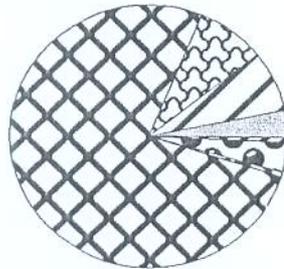
GASTOS TOTALES AÑO 1.998	...	5.046.712 P.
FORMACIÓN DEL VOLUNTARIADO	190.601
GASTOS DE INSTALACIÓN SEDE	370.020
GASTOS DE MANTENIMIENTO LUZ/TELÉFONOS/MATERIAL OFICINA		406.538
CERTIFICACIONES DE OBRAS CONSTRUCCIÓN "HOGAR SILOÉ"		3.851.796
COMISIONES COBRO DE RECIBOS	20.079
GASTOS DE DIFUSIÓN Y PROPAGANDA	...	183.378
GASTOS VARIOS	24.000

INGRESOS AÑO 1.998



SOCIOS	Cuotas	1.877.704
DONATIVOS	Ent.Priv. y Partic>	5.787.060
SUBVENCIONES	Ent. Pública>	9.138.548
VARIOS	Activ.y Ing.Financ>	1.617.031

GASTOS AÑO 1.998



Form.Volunt	Formac.volun>	190.601
Gast.Inst.Sedes	Gast.Inst.Sede>	370.020
Gastos Manten.	Gastos Manten>	406.538
CASA HOGAR	CASA HOGA>	3.851.796
Comisiones	Comislone>	20.079
Dif/propag.	Dif/propag>	183.678
Atenc.Enfermos	Aten.Enfermo>	24.000

V. Informe y Presupuesto Económico
V.2. Valoración año 1.998

Haciendo una valoración realista de los Ingresos obtenidos y Gastos e Inversión de 1.998, teniendo en cuenta la previsión que hicimos en el '97, hacemos dos consideraciones: La primera, el retraso en el comienzo de las obras del "Hogar Siloé" (Octubre, 1.998), pues tuvimos que modificar parcialmente el Proyecto de Obra a petición de la comunidad que vivirá allí; la segunda es, lo que suele ocurrir en nuestro entorno oficial, que las ayudas oficiales no llegan... Esto ha originado un desfase entre lo previsto y lo conseguido, habiéndose cumplido un 20% de los ingresos previstos; bien es verdad, que la inversión no se ha tenido que realizar.

Los ingresos del año 1.998:

⇒ El capítulo más pequeño pero más sólido, y que nos da mucha esperanza para el futuro, es el de los ingresos por Cuotas de Socios, se ha conseguido en un 94% de lo previsto; damos gracias a todos por el esfuerzo y queremos animar a los socios actuales para hacer nuevos socios en el trabajo, amigos, etc., llegar a otros sectores de la ciudad de Jerez y podamos conseguir todos los socios que necesitamos para año 1.999.

⇒ En las aportaciones privadas, hemos conseguido prácticamente la mitad de lo previsto, sin ser un resultado demasiado exitoso, si habría que celebrarlo, pues dado el retraso en el comienzo de las obras, puede ser el motivo para no haber animado y hacer el ambiente para la organización de actividades recaudatorias de fondos.

⇒ En el capítulo de Subvenciones públicas, que ha sido el que menor resultado hemos obtenido en el año 1.998, pues supone el 13% del previsto, también hay que decir : Que no hemos tenido necesidad de hacer la inversión, y que, el retraso de la entrada física de dinero en nuestra c/c ha supuesto que ese resultado sea tan bajo. Pero en parte se salva la situación, diciendo que tenemos concedidas subvenciones -no todas las que hemos pedido y hubiésemos querido- por parte del Ayuntamiento de Jerez y de la Junta de Andalucía, que tendrán entrada en 1.999, así que, teniéndolas en cuenta, podemos haber obtenido casi un 60% de la cantidad prevista, lo cual no está del todo mal.

⇒ Recordar que para el año 1.999 tenemos un doble reto, todo lo que supone la terminación del "Hogar Siloé", construcción y dotar las instalaciones mínimas necesarias, para llegar al segundo reto: la apertura y puesta en funcionamiento. Esto a nivel económico, nos debe suponer para que el funcionamiento del Hogar sea óptimo en el futuro, llegar a todas las puertas pidiendo, puertas de particulares, puertas de entidades y las puertas oficiales que son las que más deben aportar.

Los gastos e inversión del año 1.998 :

⇒ La formación del voluntariado y la difusión y propaganda de "Siloé" ha cedido en sus gastos en favor de la inversión, según la previsión que hicimos en la Memoria del '97, pues por una parte ha sido la apertura de la nueva Sede San Benito, y por la otra, lógicamente, el comienzo de la construcción del "Hogar Siloé", a pesar de su retraso, los que han originados la mayor cantidad de gastos. No se han producidos las inversiones previstas de otros capítulos como el acondicionamiento del Hogar, medios de transportes, etc.

V. Informe y Presupuesto Económico
V.3. Presupuesto año 1.999.

PRESUPUESTO DE GASTOS E INVERSIÓN : 133.800.000 P.

FORMACIÓN	...	400.000
CONSTRUCCIÓN "HOGAR SILOÉ"	...	104.000.000
→TERMINACIÓN SIGUIENDO PROYECTO DE OBRAS ELABORADO POR GERENCIA MUNICIPAL URBANISMO Y EN CONSTRUCCIÓN POR DELMA S.A.		
ACONDICIONAMIENTO "HOGAR SILOÉ"	...	16.000.000
→INSTALACIONES, UTENSILIOS, MOBILIARIOS, ETC.		
MEDIO DE TRANSPORTES "HOGAR SILOÉ"		3.000.000
→VEHÍCULO DESPLAZ. MIXTO CE CARGA Y PERSONAS.		
CREACIÓN 2ª SEDE ZONA NORTE DE JEREZ	...	3.400.000
→ACONDICIONAMIENTO DEL LOCAL, MOBILIARIO, ETC.		
GASTOS VARIOS DE MANTENIMIENTO	...	1.000.000
→LUZ, TELÉFONOS, MATERIAL OFICINA, AGUA, ETC.		
PRESUPUESTO FUNCIONAMIENTO "HOGAR SILOÉ"		6.000.000
→MESES DE SEPTIEMBRE A DICIEMBRE (PERSONAL, ETC.)		

V. Informe y Presupuesto Económico
 V.3.1. Presupuesto año 1.999.

PRESUPUESTO DE INGRESOS 118.000.000 P.

CUOTAS DE SOCIOS 3.000.000

DONATIVOS DE PARTICULARES, COMUNIDADES
 RELIGIOSAS Y ENTIDADES PRIVADAS, ETC 15.000.000

DIVERSAS CAMPAÑAS PARA RECAUDAR
 FONDOS CONSTRUCCIÓN "HOGAR SILOÉ" 10.000.000

SUBVENCIONES DE ENTIDADES PÚBLICAS :
 S.A.S. - INSALUD - ESTAMENTOS GOBIERNO ESTATAL,
 JUNTA DE ANDALUCÍA, DIPUTACIÓN DE CÁDIZ,
 AYUNTAMIENTO DE JEREZ, ETC. 90.000.000

EL POSIBLE DÉFICIT EN LOS INGRESOS SERÁ PROVISIONALMENTE CUBIERTO
 CON PRÉSTAMO SOLICITADO A CAJA SAN FERNANDO.

V. Informe y Presupuesto Económico
V.3. Valoración Presupuesto 1.999

Al ver los Ingresos y Gastos para el año 1.999, lo primero que observamos es una repetición obligada de partidas -previstas y no realizadas- en 1.998, además significamos la subida en el coste del proyecto de un 25% por la modificación que tuvimos que efectuar; y una novedad, se introduce ya una partida de gastos de funcionamiento, último trimestre del año, del "Hogar Siloé"; prácticamente todo el presupuesto (96%) se dedica prioritariamente al "Hogar Siloé", ...

Dedicaremos todo nuestro afán en potenciar la formación y creación de grupos de voluntarios, aportándoles los medios económicos que sean precisos, pues debemos esforzarnos para que nuestro servicio, con las técnicas más idóneas, sea cada vez más cercano y eficaz.

Queremos para este ejercicio de 1.999 dedicar nuestros esfuerzos a tres fuentes básicas de ingresos: Los socios de "Siloé", la solidaridad de los ciudadanos de Jerez y las Entidades públicas y privadas. Tenemos previstos actividades y gestiones que llevaremos a cabo entre todos, con el fin de obtener los recursos suficientes para llevar a buen puerto este presupuesto.

Por último hacer mención, al préstamo de treinta millones que tenemos solicitado en Caja San Fernando, para hacer uso de él si no hay más remedio, y quitárnoslo lo más pronto posible. Entendemos que puede ser transitorio mientras no nos lleguen todas las subvenciones, pues si abrimos el "Hogar Siloé" con mucha carga de deudas, luego el coste de funcionamiento se nos hará el doble de pesado.

Con los números queremos ser muy realistas, pero no nos faltan ilusiones, ganas, utopía y esperanzas creyendo en el proyecto "Siloé", intentando la noble idea de ayudar a nuestros hermanos más desfavorecidos, haciéndoles la carga más liviana de eso que se llama Sida.

VI. RECONOCIMIENTO

La Asociación "Siloé", entidad creada sin ánimo de lucro para ayudar a personas afectadas por el vih/sida, quiere agradecer públicamente la inestimable ayuda ofrecida en este año 1.998 a todas las personas y entidades públicas y privadas :

- ⇒ *A todos los socios y voluntarios de "Siloé"*
- ⇒ *Excmo. Sr. D. Pedro Pacheco Herrera.
Alcalde-Presidente Ayuntamiento de Jerez.*
- ⇒ *Ilmo. Rvdmo. D. Rafael Bellido Caro.
Obispo de la Diócesis de Jerez.*
- ⇒ *Ilmo. Sr. D. José Chamizo de la Rubia.
Defensor del Pueblo - Junta de Andalucía.*
- ⇒ *Ilmo. Sr. D. José López Benitez.
Delegado de Urbanismo - Ayuntamiento de Jerez.*
- ⇒ *Ilma. Sra. D^a Antonia Asencio García,
Delegada de Bienestar Social-Ayuntamiento de Jerez*
- ⇒ *Ilma. Sra. D^a Rosa Bautista Guerra,
Delegada de Recursos - Ayuntamiento de Jerez.*
- ⇒ *Consejería Asuntos Sociales-Junta Andalucía.*
- ⇒ *Consejería de Salud - Junta de Andalucía,*
- ⇒ *Cáritas Diocesana de Jerez.*
- ⇒ *Hospital de Jerez.*
- ⇒ *Caja San Fernando.*
- ⇒ *... y a muchas otras personas que por razón de espacio y por diversos motivos aportaron sus esfuerzos y donativos ...*

VII. ORGANIGRAMA

ORGANIGRAMA "SILOÉ"

