

PROYECTO DE PREVENCIÓN ANUALIDAD 2021:
**PROMOCIÓN DE LA SALUD REPRODUCTIVA Y HÁBITOS
SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE
MAMA Y/O GINECOLÓGICO.**



Contenido

1. Datos de la entidad	2
2. Marco institucional.....	2
3. Nombre y fecha de ejecución del proyecto	3
5. Fundamentación	3
6. Personas beneficiarias del proyecto	12
7. Objetivo general	12
8. Objetivos Específicos.....	13
9. Metas	13
10. Recursos humanos	14
11. Recursos necesarios	14
12. Presupuesto de inversión del proyecto:	15
13. Evaluación	15
14. Programación de actividades	2

1. Datos de la entidad

Entidad: Asociación Canaria de Cáncer de Mama y Ginecológico, NIF: G35695493

Fecha de constitución legal: 27/12/2001

Representante legal: Luisa María Herrera Ramos

Técnico responsable del proyecto: José Luis Cubero Herrera



Domicilio social: Calle Antonio Manchado Viglietti, 1, 35005 Las Palmas de G.C.

Contacto: Teléfono 928 24 57 18/ 679 712 180 Email: info@accmyg.org

2. Marco institucional

La Asociación Canaria de Cáncer de Mama y Ginecológico presta sus servicios a través de un modelo de **atención integral** centrado en la persona y su entorno, lo que hace posible una asistencia personalizada para mejorar la situación física, emocional, social y laboral de la persona afectada, también prestando atención a sus familiares. La asociación cuenta con los servicios de los/as siguientes profesionales: fisioterapeuta, psicóloga, trabajadora social, administrativa y orientador laboral. A lo largo del año la ACCM lleva a cabo diferentes talleres, acciones, eventos de sensibilización y charlas enmarcadas en su **programa de sensibilización y prevención**.

Fines de la entidad:

-  Promover una estrecha y fraternal solidaridad entre todas las mujeres/hombres con enfermedad tumoral mamaria o ginecológica, estén o no en tratamiento.
-  Proporcionar todos los medios necesarios para la rehabilitación de sus asociadas, la adecuación a su nueva situación personal, familiar y social, superación de las limitaciones para seguir llevando una vida normal, evitando la exclusión social y favoreciendo su salud mental y calidad de vida, a pesar de la enfermedad, tratamientos y sus consecuencias.

- 🎗 Crear entre las asociadas grupos de ayuda voluntaria, que tengan como finalidad la ayuda antes, durante y después de la intervención y tratamientos a mujeres/hombres diagnosticados de cáncer de mama y/o ginecológico.
- 🎗 Crear grupos de comunicación e información.
- 🎗 Crear grupos de autoayuda y redes de mujeres.
- 🎗 Orientación sobre soporte y apoyo psicológico y rehabilitación física.
- 🎗 Fomentar la reinserción laboral y social de todas las mujeres afectadas de Cáncer de Mama y Ginecológico.

3. Nombre y fecha de ejecución del proyecto

PROMOCIÓN DE LA SALUD REPRODUCTIVA Y HÁBITOS SALUDABLES
PARA LA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE MAMA Y/O GINECOLÓGICO.

Del 01/01/2021 al 31/12/2021.

4. Colectivo/ área de intervención

Población en general de Las Palmas de Gran Canaria, en concreto, personas afectadas de cáncer de mama y/o ginecológico y sus familiares.

5. Fundamentación

CANCER DE MAMA, GINECOLÓGICO Y VPH EN CANARIAS

La patología mamaria es muy importante entre las mujeres, ya que se estima que una de cada ocho puede padecer cáncer de mama a lo largo de su vida. Una enfermedad que ha incrementado su incidencia en los últimos años y que, hasta el momento, es la primera causa de mortalidad por tumor entre las mujeres a nivel mundial.

Debido a la pandemia por COVID-19 los programas de cribado de cáncer se vieron afectados en mayor o menor grado por lo que, con toda probabilidad, el número de cánceres de mama finalmente diagnosticados en 2020 fue menor al esperado. Todavía no está claro cómo todo esto

afectará al número de diagnósticos de cáncer del año 2021. Por lo que las estimaciones de incidencia que se presentan desde SEOM (Sociedad Española de Oncología Médica) prevé en su informe de cifras de cáncer para el 2021 un aumento en los cánceres más frecuentes entre mujeres, siendo en primer lugar el cáncer de mama con una estimación de 33.375 casos. Entre los fallecimientos por tumor, las causas más frecuentes en España durante la primera parte de 2020 fueron los cánceres de pulmón, colon, páncreas, mama y próstata, en concreto, en las mujeres el tumor más frecuentemente responsable de la mortalidad fue el de mama, seguido por los de pulmón, colon y páncreas.

A nivel europeo, datos recientes, sugieren que los resultados de nuestro país son similares a los de países de nuestro entorno, aunque en Europa las estimaciones indican que la mortalidad por cáncer de pulmón en mujeres es superior a la mortalidad por cáncer de mama desde 2016 fenómeno todavía no observado en España, (SEOM).

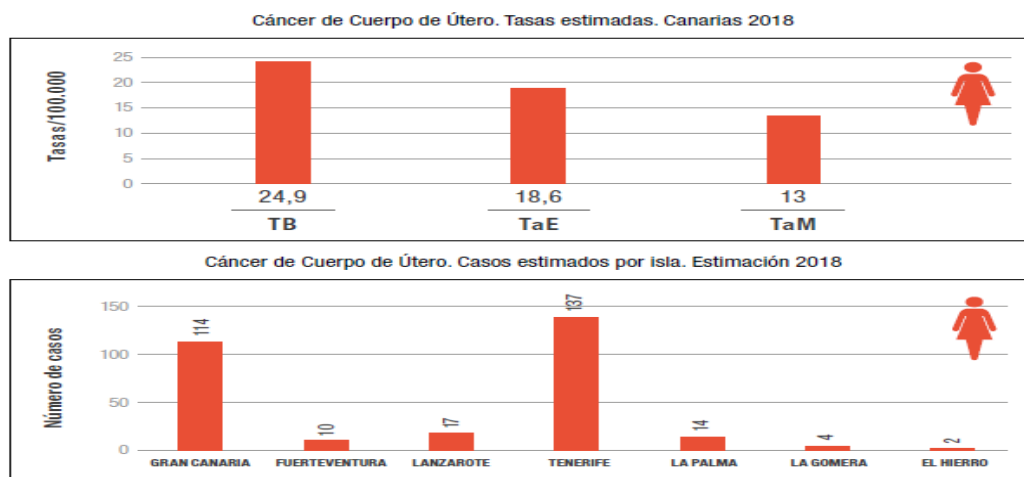
La patología mamaria y ginecológica es muy importante entre las mujeres, ya que se estima que una de cada ocho mujeres en Canarias es susceptible de padecer Cáncer de Mama a lo largo de su vida. Actualmente se ha convertido en una de las primeras causas de mortalidad por tumor maligno entre las mujeres canarias.

Según la SEOM (sociedad española de oncología médica) en su último informe para el 2021 se estima que el cáncer de cuello uterino ocupe el cuarto puesto en cánceres que afecta a más mujeres con una estimación de 6.923 previstos para este año. A causa de la pandemia de la COVID-19 los programas de cribado de cáncer se vieron afectados en mayor o menor grado por lo que, con toda probabilidad, el número de cánceres colorrectales y de mama finalmente diagnosticados en 2020 fue menor al esperado. Todavía no está claro cómo todo esto afectará al número de diagnósticos de cáncer del año 2021.

Estimación del número de nuevos casos de cáncer en mujeres en España para el año 2021 (excluidos los tumores cutáneos no melanoma) en base a estadísticas SEOM.

TIPO TUMORAL	N
Cavidad Oral y Faringe	2.463
Esófago	473
Estómago	2.807
Colon y recto	17.903
Colon	12.414
Recto	5.489
Hígado	1.551
Vesícula biliar	1.475
Páncreas	4.126
Laringe	399
Pulmón	7.971
Melanoma de piel	3.678
Mama	33.375
Cérvix Uterino	1.942
Cuerpo Uterino	6.923
Ovario	3.659
Riñón (sin pelvis)	2.177
Vejiga urinaria	4.035
Encéfalo y sistema nervioso	2.089
Tiroides	4.277
Linfoma de Hodgkin	661
Linfomas no hodgkinianos	4.158
Mieloma	1.316
Leucemias	2.577
Otros	7.337

Los datos recabados en el Servicio Canario de Salud se aprecian las siguientes cifras relacionadas con el año 2018: se diagnosticaron 1.383 nuevos casos de cáncer de mama.



Se destaca que no existen datos actualizados para el año 2021, por lo que desde el Registro Poblacional de Cáncer en Canarias muestra la tabla de arriba las tasas estimadas de cáncer de cuerpo de útero y sus casos estimados por islas.

Con relación al **virus de Papiloma Humano (VHP)**, es de gran importancia difundir a la población femenina joven la obligación ineludible de la citología anual a partir del inicio de las relaciones sexuales, ya que este virus, **sin el debido tratamiento, evoluciona según sus cepas hacia un Carcinoma de Cérvix**.

La incidencia del Cáncer de Cérvix en España es de 7,3 por 100.000 mujeres/año mientras que en Canarias es de un 8,1 (10,3). En el estudio realizado por la Unidad de Ginecología Oncológica del Hospital Materno Infantil de Canarias en el 2003, sobre un total de 1.131 cánceres ginecológicos diagnosticados entre 1992-2000, el Cáncer de Cérvix representaba un 30,21% con una incidencia del 9.08/100.000 mujeres/año en la Provincia de Las Palmas.

En el año 2014 se diagnosticó una media de 93 casos anuales siendo la mortalidad en torno a un 22% en la provincia de Las Palmas. La prevalencia del VHP es del 9%.

En este sentido, desde su creación en el año 2001, la Asociación Canaria de Cáncer de Mama y Ginecológico desarrolla una importante acción social destinada a cuantas personas padecen estas patologías, a sus familiares y a la comunidad en general.

El cáncer es una de las enfermedades de mayor relevancia clínica y social en el mundo por su elevada incidencia, prevalencia y mortalidad. En España representa la segunda causa de muerte y es un problema de salud prioritario. Entre ellos los de mama y ginecológicos son los de mayor prevalencia y mortalidad en la mujer.

Una de cada ocho mujeres se diagnosticará de cáncer a lo largo de su vida. Cada año la incidencia del cáncer aumenta en Canarias, pero también disminuye su mortalidad, lo cual refleja los avances en la información y sensibilización sobre el diagnóstico precoz y el tratamiento. **El envejecimiento de la población y la supervivencia cada vez mayor de las enfermas de cáncer de mama y/o ginecológico, ha supuesto un aumento significativo del número de pacientes que tienen o han tenido cáncer**, lo que también genera otro tipo de necesidades relacionadas con la atención psicológica, social,

fisioterapéutica y clínica, de los denominados largos supervivientes o personas cuya supervivencia desde el primer diagnóstico se prolonga por más de 5 años.

Según el comité asesor de vacunas, estudios epidemiológicos realizados en Europa en mujeres con citología normal, detectan una prevalencia media de infección por VPH del 8,2 %. La prevalencia es mayor en las mujeres jóvenes, y a los 25 años de edad se sitúa sobre el 25 %. Más allá de los 30 años, la tasa de infección se reduce a un 5-10 % y vuelve a elevarse a partir de los 40-45 años. En varones la prevalencia de infección es más elevada que en las mujeres, con una tasa media estimada del 65 % entre los 18 y 70 años, y se mantiene estable a lo largo de la vida.

La infección persistente por el VPH es causa de lesiones neoplásicas ano-genitales y de cabeza y cuello en el hombre y en la mujer, siendo el cáncer de cérvix la expresión clínicamente más relevante de esta infección.

A nivel global, 1 de cada 20 casos de cáncer en el mundo se debe a la infección por el VPH, dando lugar a más de 18 millones de casos cada año. Está asociado al 99,7 % de los casos de cáncer de cuello de útero, pero es también responsable de un porcentaje alto de casos de otros cánceres, como los de cabeza y cuello (orofaringe, hipofaringe, laringe, boca...) que además son cada día más frecuentes, así como de ano, pene, vagina y vulva. El VPH causa, también, prácticamente todos los casos de verrugas genitales y anales.

Estrategia 90-70-90

El 17 de noviembre de 2020, la OMS anunció el lanzamiento de la estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer de cuello uterino, conocida como la “estrategia 90-70-90”, ya que entre sus objetivos está que, para el año 2030, todos los países puedan haber logrado una cobertura de vacunación contra el VPH del 90 % en mujeres de 9 a 14 años, una cobertura del 70 % de detección mediante cribado realizado, al menos, una vez en mujeres antes de los 35 años y otra antes de los 45 años, y un acceso del 90 % al tratamiento de las lesiones precancerosas y el cáncer cervicouterino, con un control y un seguimiento adecuados.

Conseguir estos objetivos para 2030 significaría que la reducción media en la tasa de incidencia de cáncer de cuello uterino sería del 2 %, 42 % y 97 % para 2030, 2045 y 2120, respectivamente, lo que conseguiría evitar 74 millones de casos, siendo el número acumulado de muertes evitadas debidas a esta neoplasia de aproximadamente 2 millones hasta el año 2040, 5 millones hasta 2050 y más de 62 millones hasta 2120.

La información sobre el V.P.H y mujeres es muy escasa. Es difícil calcular el número de mujeres portadoras de este virus porque se sigue considerando a menudo como una enfermedad desconocida y no relacionada con las relaciones sexuales, además del gran estigma que existe a la hora de hablar del VPH y bajo conocimiento con el que cuentan los jóvenes en los institutos.

Desde la ACCM, tratamos **de aliviar la situación de aislamiento y estigmatización en la que estamos sometidos por la enfermedad y sus consecuencias.** Es por ello que promovemos una **mayor concienciación** en torno a la disminución del impacto negativo que aún tiene en nuestra sociedad el cáncer y que implica la **presencia de discriminaciones en el ámbito laboral** tanto a pacientes como a familiares. Desde todas las administraciones públicas se deben tomar decisiones que atemperen ese impacto negativo de la enfermedad y creemos desde la ACCM que el sistema laboral puede promover las condiciones que favorezcan una mejor conciliación de la vida laboral con el hecho de sufrir un cáncer o convivir con un familiar afectado por la enfermedad.

La elevada incidencia del cáncer debe evitar el hecho de dar una imagen del cáncer asociada a la caridad o a la beneficencia. Las Instituciones y las empresas, deben facilitar a las Asociaciones estrategias de ayuda a las personas que estamos afectadas por el cáncer y a nuestros familiares. Además, creemos firmemente que las empresas deben considerar destinar parte de sus presupuestos de Responsabilidad Social Corporativa a ayudar y atender las necesidades sociales que tenemos los pacientes con cáncer, como instrumento que las convierta en organizaciones más humanas, más comprometidas con el entorno social y más cercanas con las personas enfermas de cáncer. Contribuir a la lucha contra el cáncer, cualquiera que sea su patología, mama, ginecológico, etc., da un mayor valor social a la organización y a las personas que lo dirigen.

ESTIMACIÓN INCIDENCIA DE CÁNCER. TUMORES GINECOLÓGICOS. CANARIAS. AÑO 2018.

TIPO TUMORAL	N	N (IC 95%)	Porcentaje	TB	TB (IC 95%)	TAe	TAe (IC 95%)	TAm	TAm (IC 95%)
Mama (C50)	1383	(1186-1580)	28,42	115,5	(99,1-132)	90,3	(85,3-95,3)	66,5	(62,8-70,2)
Vulva (C51)	42	(33-52)	0,86	3,5	(2,8-4,3)	2,1	(1,5-2,9)	1,4	(1-1,9)
Vagina (C52)	6	(5-8)	0,12	0,5	(0,4-0,7)	0,4	(0,1-0,7)	0,2	(0,1-0,4)
Cuello del útero (C53)	123	(104-144)	2,53	10,3	(8,7-12,1)	8,6	(7,1-10,1)	6,7	(5,5-7,9)
Cuerpo del útero (C54)	298	(253-345)	6,12	24,9	(21,1-28,9)	18,6	(16,4-20,9)	13	(11,4-14,6)
Útero SA I (C55)	7	(6-9)	0,14	0,6	(0,5-0,7)	0,4	(0,1-0,6)	0,3	(0,1-0,4)
Ovario (C56)	141	(118-165)	2,90	11,8	(9,9-13,8)	9	(7,5-10,7)	6,6	(5,4-7,8)
Otros o. genitales femeninos (C57)	18	(14-24)	0,37	1,5	(1,2-2)	1	(0,6-1,5)	0,7	(0,4-1)
Placenta (C58)	1	(0-1)	0,02	0,1	(0-0,1)	0	(0-0,1)	0	(0-0,1)

N: Número de casos. N (IC 95%): Intervalos de confianza del número de casos. Porcentaje: Porcentaje sobre el total de tumores en mujeres. TB: Tasa bruta por 100.000. TB (IC 95%): Intervalos de confianza de la tasa bruta. TAe: Tasa ajustada a la población europea estándar por 100.000. TAe (IC 95%): Intervalos de confianza de la Tasa ajustada a la población europea. TAm: Tasa ajustada a la población mundial estándar por 100.000. TAm (IC 95%): Intervalos de confianza de la Tasa ajustada a la población mundial.

FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN.

Los **factores de riesgo** de cáncer de mama y ginecológico son aquellos que aumentan la probabilidad de padecerlo, aunque no son determinantes para contraer la enfermedad.

Algunos de los factores de riesgo son:

Cáncer de mama

Edad avanzada, menstruación a temprana edad, edad avanzada en el momento del primer parto o no haber dado nunca la luz, antecedentes personales de cáncer de mama o de enfermedad benigna (no cancerosa) de mama, madre o hermana con cáncer de mama, tejido de la mama que es denso en un mamograma, tomar hormonas tales como estrógeno y progesterona, consumir bebidas alcohólicas o ser de raza blanca.

Cáncer ginecológico

Edades comprendidas entre 25 y 64 años, inicio temprano de la actividad sexual (menores de 18 años), múltiples parejas sexuales, antecedentes de Enfermedades de Transmisión sexual (ITS), infección persistente con un VPH de alto riesgo, multiparidad (más de 4 partos), tabaquismo, nunca haberse practicado un estudio citológico, inmunosupresión (disminución o supresión de la respuesta inmunológica) o infecciones (Herpes tipo II).

Como su propia palabra indica, los **factores de prevención** son aquellos que disminuyen, en cierta medida, padecer este tipo de cánceres. No son determinantes, pero pueden llevar a una detección precoz de los mismos y, de esta manera, que los tratamientos sean más efectivos.

Algunas de estas prevenciones son:

Cáncer de mama

Realizar ejercicio físico de forma regular, evitar el sobrepeso y la obesidad después de la menopausia, evitar el consumo regular de alcohol y tabaco, prescindir del tratamiento hormonal sustitutivo tras la menopausia, si existe una historia familiar de cáncer de mama, acudir al servicio sanitario para determinar si se asocia con una mutación genética (BRAC1, BRAC2), otras opciones terapéuticas: mastectomía preventiva y quimio-prevención, auto-exploración de la mama y mamografías a partir de los 52 años.

Cáncer ginecológico

Revisiones ginecológicas anuales, vida sexual sana: evitar exposición al Virus del Papiloma Humano, y vacunarse entre los 11 y 14 años, evitar el sobrepeso y la diabetes, realizar ejercicio físico regularmente, evitar el consumo excesivo de alcohol y tabaquismo, revisiones periódicas con la aparición de dolor y distensión abdominal.

Desde la ACCM se pretende asesorar y difundir estas pautas para mejorar la calidad de vida de estas personas y de la población en general, siempre que soliciten nuestros servicios o información en general.

NECESIDADES QUE SE DETECTAN

Desde la Asociación Canaria de Cáncer de Mama y Ginecológico, se pretende con el presente proyecto, cubrir una serie de necesidades de destacada importancia.

En primer lugar, **paliar la carencia de información que la sociedad en general posee sobre el Cáncer Ginecológico**; por un lado, uno de los propósitos relevantes de la Asociación es conseguir que la ciudadanía tome conciencia de la problemática social que implica la enfermedad de Cáncer Ginecológico, al objeto de hacer frente a los numerosos

obstáculos, que a distintos niveles (social, laboral...), las personas afectadas por estas patologías se encuentran en el devenir diario.

Por otro lado, se pretende **informar y sensibilizar sobre la prevención y el diagnóstico precoz**, así como fomentar y divulgar las **buenas prácticas para prevenir la enfermedad**, apoyar y orientar a las mujeres. De esta forma, se consigue complementar la atención médica ofrecida por los servicios especializados, construyendo así el acceso de información de los ciudadanos y más concretamente a las mujeres, y tratando de evitar la situación de vulnerabilidad que sufren las personas que padecen la enfermedad.

Es por ambas razones, que el desarrollo de campañas informativas que logren sensibilizar y concienciar a la ciudadanía acerca del Cáncer Ginecológico, se torna como aspecto crucial a llevar a cabo, pues es muy importante la labor de **prevención y el conocimiento del mayor número de población de todas las edades**, para evitar y prevenir la situación de fragilidad social de las afectadas. Así como su grave y poco reconocida exclusión social, en ejemplos tan sencillos como que carezcan de la posibilidad de solicitar un crédito o una hipoteca, o asegurar cualquier bien material, no digamos ya un seguro médico, de salud o de vida.

Por lo tanto, la figura del Voluntariado se torna necesaria y complementaria a la labor desarrollada por los técnicos en las campañas de información, prevención y detección precoz, educación para la Salud, sensibilización y concienciación, etc.

Mencionar, además, que desde la ACCM se aprecia como una necesidad trascendental, paliar la **carencia de formación** específica que mayoritariamente posee el voluntario/a al incorporarse a la institución. Por tanto, se considera que no basta sólo el carácter altruista y solidario de cada persona, sino también las habilidades y destrezas necesarias para poder servir de apoyo a la población a la que va enfocada la labor de la Asociación. Esta formación se realizará por medio de cursos formativos, talleres y actividades que de manera directa y específica logren que el voluntario/a alcance un perfil ajustado a las necesidades que se demanda desde la asociación.

Con esta formación, se pretende que desde la asociación, se consiga una acción social tendente a una progresiva renovación y profesionalización, que repercutirá en la mejora de los fines de la misma.

Criterios técnicos

Según los datos obtenidos en 2020 (con más de 450 beneficiarios/as directos/as) se considera de vital importancia las **actividades de prevención y concienciación** sobre las patologías que se trabajan desde la entidad, ya que, a pesar de que la incidencia sigue siendo alta, somos conscientes de que, a través de la detección precoz, que conlleva unas probabilidades más altas de curación, y a la información aportada, que contribuye a aumentar esa prevención, la difusión llega a más personas, y con ello, a la disminución de casos o a la cura de éstos.

Finalidad

Concienciar a la población capitalina sobre la importancia de la prevención del Cáncer de Mama y del Virus Papiloma Humano (VHP) responsable del Cáncer de Cérvix (o de Cuello Uterino) en la mujer y de pene, ano y bucofaríngeo en el hombre, de la detección precoz de dicha patología e informar sobre el estado actual del proceso de implementación de la campaña de vacunación para reivindicar que esta no sólo sea posible para las edades de entre 12 y 14 años sino hasta los 29 en nuestra provincia, ya que está comprobado que nuestra población es sexualmente más activa y en edades más precoces que en la del resto del territorio nacional.

6. Personas beneficiarias del proyecto

Personas a las que van dirigidos las acciones de sensibilización, prevención e información (todas las charlas, mesas informativas, puertas abiertas, jornadas, etc.): **400 personas aproximadamente.**

7. Objetivo general

1. **Difundir la información** acerca de la prevención de Cáncer de Mama y Ginecológico (Cáncer de Cérvix, Endometrio, Útero y Ovarios).
2. **Mejorar la calidad del programa de prevención** para así mejorar la **efectividad y la sostenibilidad de la información transmitida.**

8. Objetivos Específicos

1.1 **Sensibilizar** a la población capitalina de Las Palmas de Gran Canaria, excepcionalmente de toda Gran Canaria, sobre el Cáncer de Mama y Ginecológico y sobre la problemática social que conlleva, la vulnerabilidad de las afectadas y la exclusión social a la que se encuentran sometidas.

2.1 **Promover la realización de campañas de educación para la Salud** sobre el Cáncer de Mama y Ginecológico, en colectivos, asociaciones y Centros Educativos, sobre los estilos de vida saludables y la prevención, aportando información amplia sobre el VPH y ETS.

3.1 Proporcionar recursos para informar y establecer con las mujeres y hombres una **relación eficaz para la prevención** de las prácticas de riesgo y la modificación de actitudes de género que condicionan la vulnerabilidad al VPH.

4.2 **Fomentar los valores solidarios** promoviendo la participación ciudadana de carácter voluntario.

5.2 Afianzar **un grupo estable** de voluntarios/as en la ACCM para divulgar en puntos estratégicos de Las Palmas de Gran Canaria.

6.2 **Promocionar la ACCM** y acercar la información de sus servicios, actividades y talleres.

9. Metas

Con el proyecto “PROMOCIÓN DE LA SALUD REPRODUCTIVA Y HÁBITOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE MAMA Y/O GINECOLÓGICO” queremos lograr las siguientes metas:

1. **Llevar a cabo todas las campañas** de información, prevención y colaboración planificadas en este proyecto.

2. Establecer el mayor número de contactos e implicaciones posibles con entidades relevantes para la mujer, para la participación en las distintas campañas. Celebrando al menos 6 charlas formativas y de prevención.

3. Conseguir que al menos 400 **personas** de la población de Las Palmas de Gran Canaria se sensibilicen sobre la problemática social que conlleva el Cáncer de Mama, Ginecológico en la mujer, pene, ano y bucofaríngeo en el hombre.
4. **Aumentar en un 50% las buenas prácticas** y los estilos de vida saludables en torno a la prevención del Cáncer de Mama, Ginecológico en la mujer, pene, ano y bucofaríngeo en el hombre.
5. Conseguir la **sensibilización del 80 % de mujeres y hombres** capitalinos que acudan a los actos organizados para esta labor, ante la prevención y el diagnóstico precoz del Cáncer de Mama, de Cérvix, de pene, ano y bucofaríngeo.
6. **Conseguir la implicación del mayor número de voluntarios/as** posibles, en el proceso de formación y en las campañas informativas, preventivas, y reivindicativas.
7. Conseguir aumentar en un **80% los conocimientos** que la sociedad capitalina que acude a las charlas y eventos de sensibilización, tiene en materia de Cáncer de Mama y Ginecológico y de la ACCM y de los efectos que produce el VPH en la mujer y el hombre.
8. Recibir el **feedback de 60%** que ha mejorado la calidad del proyecto de prevención y sensibilización.

10. Recursos humanos

Para la ejecución del programa de sensibilización contamos con un equipo técnico formado por: la persona coordinadora de la ACCM, una administrativa, un fisioterapeuta, una trabajadora social y una psicóloga.

11. Recursos necesarios

La prevención en la ACCM se ejecuta desde hace años. Actualmente contamos para ello con la colaboración del Cabildo de Gran Canaria y del Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria. Para mejorar la efectividad y en específico captar la atención de **personas jóvenes**, tenemos que seguir siempre las **tendencias actuales, mejorando el material educativo, la presentación y las dinámicas**. Contamos en parte con la subvención de la financiación del personal, ahora nuestro objetivo es la mejora sostenible de la calidad del servicio prestado.

Solicitamos el siguiente material para la ejecución idónea de este proyecto:

- Ordenadores portátiles
- Materiales diversos talleres: (Esterillas, bandas elásticas, papel continuo, cartulinas, bolígrafos, pintura, material de pintura, etc...)
Material fungible: (Tintas de impresora, bobinas de papel camillas, etc...)
Mobiliario de oficina: (Silla de oficina, flexo, armario archivador, sillones psicoterapia, etc...)
Material de oficina
MN Program (Mantenimiento base de datos)

Presupuesto de inversión del proyecto:

Cant.	CONCEPTO	IMPORTE
5	- Ordenador portátil	4.800,00.-
	- Mobiliario de oficina	1.500,00.-
	- Material fungible	900,00.-
	- Material de oficina	600,00.-
	- Materiales diversos talleres	1.200,00.-
	- MN Program	895,00.-
TOTAL.....		9.895,00.-

12.Evaluación

Se evaluará el proyecto con las personas beneficiarias en conjunto mediante encuestas de evaluación y a la finalización del proyecto también se evaluará el mismo por parte del equipo técnico.

13.Programación de actividades

La siguiente tabla de actividades es orientativa, ya que muchas entidades expresan su demanda espontáneamente.

Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	julio	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Encuentro Fundación Carrera por la vida.	Sensibilización Grupo GESPLAN día mundial contra el cáncer.	Talleres de sexualidad consciente en el cáncer de mama y ginecológico	Charla de prevención y sensibilización Villa de Agüimes para IES Primero de Mayo para Técnicos de Ambulancia	Charla de prevención y sensibilización CIFP Villa de Agüimes para Auxiliar de enfermería	Charla de prevención y sensibilización Centro “Lola y la nube”	Charla de prevención y sensibilización FCC		Desfile de la ACCM para la visibilizar la realidad de las mujeres con cáncer de mama	Mes del cáncer de Mama	Gala adelante para visibilizar el cáncer de mama y ginecológico	Charla de prevención y sensibilización FCC
		Encuentro El Rosado, sensibilización cáncer de mama	Charla de prevención y sensibilización ICSE Ciclo de Nutrición	Charla de prevención y sensibilización ICSE para Ciclo enseñanza y animación Sociodeportiva	Convocatoria y formación del voluntariado	Stand de sensibilización Goro Trail		Charla de prevención y sensibilización FCC	Caminata Sur para visibilizar el cáncer de mama	Charla de prevención y sensibilización FCC	Charla de prevención y sensibilización IES Antonio Cabrera
			Charla de prevención y sensibilización Asociación “A ti Mujer”	Charla de prevención y sensibilización ICSE para ciclo en acondicionamiento físico.				Convocatoria y formación del voluntariado	Charla de prevención y sensibilización FCC	Charla de prevención y sensibilización IES Antonio Cabrera	
				Taller de Autoestima y risoterapia							

En Las Palmas de G.C., a 07 de junio de 2021


ACGM
ASOCIACIÓN CANARIA DE CÁNCER DE MAMA Y GINECOLÓGICO
CIF-G-306619

Fdo: MARISA HERRERA RAMOS

PRESIDENTA.

