

---

**Estudios de caso sobre trabajo de incidencia****Camboya: acceso a la atención de la salud**

---

<b>TEMA:</b>	<b>Salud</b>
<b>ENFOQUE DE INCIDENCIA:</b>	<b>Movilización de la iglesia y la comunidad Trabajo por medio de alianzas y coaliciones Reuniones con funcionarios gubernamentales Establecimiento de relaciones Educación de la comunidad Ejemplos de buenas prácticas</b>

---

Uno de los mayores problemas que enfrentan las familias en situación de pobreza de Camboya es su falta de acceso a asistencia de salud adecuada y asequible. Sin embargo, una investigación realizada por uno de los asociados de Tearfund en Camboya reveló que el gobierno de Camboya había establecido un programa especial para que las familias marginadas pudieran recibir asistencia de salud adecuada y asequible. Lamentablemente, la investigación también demostró que era muy poca la conciencia sobre el tema. Muchas personas que reunían los requisitos para recibir ayuda no sabían que el programa existía y aquellas que sí lo sabían no entendían cómo funcionaba.

El asociado contactó al Ministerio de Salud, pero había antecedentes de tensiones entre el gobierno y las ONG, lo que tuvo como consecuencia que el contacto inicialmente fuera rechazado. Sin embargo, el asociado redactó una carta y pidió una cita. Al utilizar a todos sus posibles contactos gubernamentales, tanto directos como indirectos, finalmente consiguieron una reunión. Esta perseverancia finalmente dio frutos: la reunión fue satisfactoria y los funcionarios del gobierno acordaron visitar algunos de los propios proyectos de asistencia de salud del asociado. Luego de ver el trabajo de primera mano y de ser testigos del espíritu de colaboración y del respeto mutuo demostrado por el personal del asociado, los funcionarios se dieron cuenta de que la manera de trabajar del asociado era un modo de hacer que el programa del gobierno fuera más eficaz y convinieron trabajar con el asociado para implementarlo.

Como parte de la nueva iniciativa, el asociado despertó la conciencia e impartió capacitación para ayudar a las iglesias y comunidades a identificar familias que podrían cumplir los requisitos y mostrarles cómo registrarse. También acompañó a grupos comunitarios durante visitas de evaluación. Como resultado, muchas personas en situación de pobreza pudieron obtener asistencia de salud gratuita financiada por el gobierno, incluidos chequeos médicos, tratamiento, cirugía y hospitalizaciones, si estaban enfermos.