



ACTIEVE, PRODUCTIEVE MENSEN DOOR TOEGANG TOT MEDISCHE VOORZIENINGEN Wij onderzochten wat er hiervoor nodig is

Onze stichting wil doelgericht en duurzaam hulp bieden en de beschikbare middelen optimaal en verantwoord inzetten. Daarom hebben wij een situatieanalyse laten doen van de leefomstandigheden en de meest voorkomende ziekten in het Bariadi District.

Het onderzoek is in 2013-2014 uitgevoerd door School of Public Health in Mwanza (CUHAS). In februari zijn de uitkomsten besproken op een conferentie in Tanzania en is er een begin gemaakt met een actieplan. De aanbevelingen uit het rapport gaan we projectmatig aanpakken in samenwerking met het district zodat er een duurzame oplossing komt.

In deze nieuwsbrief berichten wij u over wat we bereikt hebben en hoe we de leefomstandigheden van onze vrienden in Bariadi verder gaan helpen verbeteren.

In het kader van het onderzoek hebben CUHAS-medewerkers 367 gezinnen bezocht. Ze keken o.a. naar de aanwezigheid van schoon water en een toilet en naar de hygiënische standaard. Ook spraken de CUHAS-medewerkers met medical assistants, verpleegkundigen en dokters over o.a.:

- de gezondheidstoestand en de belangrijkste gezondheidsproblemen en ziekten;
- mogelijkheden voor zelfzorg;
- deskundigheid en scholingsbehoefte van de gezondheidsmedewerkers.

Nooit eerder werd er zo'n gedegen en grootschalig onderzoek is gedaan naar de leefomstandigheden van de mensen in dit gebied.

Op 12 en 13 februari vond er ter plekke een conferentie plaats over het onderzoek. Doel was om de bevindingen te bespreken en ze om te zetten in actiepunten. Thema:

'It's not what Bariadi can do for me, but what I can do for Bariadi.' Ans Geerlings, Hubert van Bohemen en

CONFERENTIE: 'IT'S NOT WHAT
BARIADI CAN DO FOR ME, BUT WHAT I
CAN DO FOR BARIADI.'

Geert Tom Heikens¹ reisden daarvoor af naar Tanzania. Ze bespraken het rapport met een afvaardiging van gezondheidswerkers en officials van de poliklinieken die samen verantwoordelijk zijn voor 400.000 inwoners. Ook medewerkers van CUHAS en AMREF Flying Doctors waren aanwezig.

De conclusies die gezamenlijk bereikt werden, moeten de Bariadi Council helpen een *Universal Health Coverage Plan*, een soort ziektekostenverzekering, te maken voor het district. Universal Health Coverage heeft een directe impact op de volksgezondheid. Toegang tot medische hulp zorgt ervoor dat mensen productief kunnen zijn en actief kunnen bijdragen aan gezin en gemeenschap. Met het UHC moeten mensen medisch onderzoek, hulp en medicatie krijgen van professionals.

Welke feiten kwamen uit de situatieanalyse naar voren?

- Er is een gebrek aan schoon, veilig water, zowel kwalitatief als kwantitatief;

¹ Geert Tom Heikens PhD, MD, MSc, Health Advisor to Friends of Bariadi, Hubert van Bohemen bestuurslid, portfolio gezondheidszorg, Ans Geerlings Vriendin van Friends of Bariadi en oprichtster van de stichting.

- De poliklinieken zijn slecht onderhouden en vaak te klein;
- De beschikbare hoeveelheid medicatie en medische instrumenten is onvoldoende;
- 57% van de vrouwen bevalt zonder medische ondersteuning. Van elke 100.000 vrouwen die bevallen zonder medische ondersteuning overleven er 348 de bevalling niet;
- Er is een hoge kindersterfte onder 5 jaar;
- Er kunnen geen tests gedaan worden om vast te stellen waar een patiënt precies aan lijdt. Dat leidt tot overdiagnose en verspilling van middelen;
- Er is een vicieuze cirkel: patiënten zijn maar matig tevreden over de behandeling. Daardoor raken de medewerkers gedemotiveerd en gaan ze minder goed presteren. Mensen hebben hierdoor weinig interesse in het UHC-plan en willen geen bijdrage aan het UHC-ziekenfonds leveren.

Actiepunten en aanbevelingen

Tijdens de conferentie maakten medewerkers van de poliklinieken een swot-analyse (sterke en zwakke punten, kansen en bedreigingen). Vervolgens werd er gediscussieerd over haalbaarheid en prioriteiten. Dat leidde tot de volgende actiepunten en aanbevelingen aan de Bariadi Council voor de duurzame promotie van gezondheidszorg:

- Opname van hygiënische voorzieningen in het UHC-plan;
- Toegang tot schoon en veilig water;
- Projecten in de gemeenschap opzetten en ze leiden en managen;
- Capaciteit van de poliklinieken verbeteren;
- Verbeteren van diagnostische capaciteit (laboratorium);
- Er zijn vijf ambulances waarvan er vier kapot zijn. Deze moeten eerst gerepareerd worden;
- Meer aandacht voor de promotie van gezondheidszorg;
- Nagaan waarom het Community Health Fund niet werkt in dit district en oplossingen zoeken;
- Een logeerhuis bouwen voor zwangeren bij de poliklinieken waar ze de bevalling kunnen afwachten;
- Zorgen voor accommodatie voor de medewerkers van de poliklinieken;

- Een moestuin aanleggen voor aanstaande moeders die in het logeerhuis verblijven.

Er wordt een bijeenkomst gepland eind van dit jaar om met de council zaken verder te concretiseren en in gang te zetten.

We bouwen voort op onze eerdere successen

In het verleden hebben we al met succes:

- 40 pompen operationeel gemaakt;
- 350 kinderen in een schoolsponsorprogramma opgenomen;
- een polikliniek laten bouwen in Ditima;
- schoolbankjes laten maken voor de basisschool in Ditima;
- financiële steun gegeven voor voedselhulp.

NU HULP NODIG

Bovenstaand onderzoek is bedoeld om de gezondheidszorg in het gebied te verbeteren. Er zijn echter ook kwesties die directe actie behoeven.

- Moses Nyamoje heeft insuline nodig;
- We willen vier kinderen naar secondary school sturen zodat ze later een bijdrage kunnen leveren aan de gemeenschap;
- Esther, de vrouw van Amos, maakt de Dianapolikliniek in Ditima schoon. Er is geld nodig om haar daarvoor een klein salaris te kunnen betalen;
- Het dak van de basisschool in Ditima moet gerepareerd worden;
- De voorzieningen van de polikliniek in Nyawa moeten uitgebreid worden;
- Bij de polikliniek in Gilya moet een huis gebouwd worden voor de, dokter en verpleegkundige

Voor al deze zaken is geld nodig. Op onze website leest u uitgebreider waarom uw hulp op bovenstaande punten zo hard nodig is: <http://www.vriendenvanbariadi.org/ontwikkelingshulp/8/donaties.html>

