



## **Beleidsplan Gezondheidszorg**

## **District Bariadi Tanzania**

April 2020

Hubert van Boheemen (portefeuille houder gezondheidszorg)

## **Inleiding:**

Al meer dan 36 jaar vertoeven wij als groep vrienden in Tanzania, in het District Bariadi.

Wij hebben daar mensen leren kennen die wij nu als onze vrienden beschouwen.

Inmiddels bestaat de groep waar wij voor actief zijn uit ongeveer 25 gemeenschappen met een totaal van zo'n 500 personen.

Al jaren geven wij voedselhulp wanneer hun akkers, door droogte, niets opleveren.

Daarnaast ondersteunen wij de mensen om met eenvoudige middelen zoals bevoeiing van hun groente tuintjes selfsupporting te worden en daardoor in droge tijden toch een kleine oogst te realiseren.

Twee maal per jaar bezoeken wij onze vrienden en spreken dan over allerlei zaken zoals: Hygiëne, principes van handel drijven, principes van elkaar helpen, hoe ga je om met je kinderen en vrouw(en) enz. Ook zij hebben ons wat te vertellen als het gaat om vriendschap, dankbaarheid en wederzijds respect in de omgang met elkaar.

Deze wisselwerking brengt ons dicht bij elkaar en geeft onze vriendschap inhoud zodat het geen eenrichtingsverkeer is.

De stichting "Vrienden van Bariadi" heeft een aantal beleidsterreinen ontwikkeld :

- Onderwijs
- Gezondheidszorg
- Voeding
- Watermanagement

## **Aanleiding**

De stichting "Vrienden van Bariadi" heeft een aantal speerpunten in haar werkzaamheden gedefinieerd waarmee de doelgroep zo goed mogelijk wordt ondersteund in de verdere ontwikkeling van hun leefomstandigheden. Een van deze speerpunten is gezondheidszorg.

Dit beleidsplan geeft in hoofdlijnen weer welke onderdelen in aanmerking komen voor ondersteuning, hoe deze ondersteuning wordt geconcretiseerd en welke randvoorwaarden nodig zijn voor de verdere invulling van dit plan.

Tevens wordt aangegeven hoe het uiteindelijke doel gefaseerd kan worden bereikt.

## **Gewenst resultaat**

Het beoogde eindresultaat is dat er geen inwoners van het Bariadi-district aan relatief eenvoudig te bestrijden kwalen en ziekten overlijden. Daartoe dient het streekziekenhuis "Somanda-hospital" goed uitgerust te zijn met basisapparatuur, eenvoudige hulpmiddelen en goed opgeleid personeel. Ook alle poliklinieken die onder de sturing van het Somanda-hospital vallen dienen voorzien te zijn van eenvoudige hulpmiddelen en goed opgeleid personeel.

Daarnaast dienen het ziekenhuis en de poliklinieken (dispensary's) en de gezondheidscentra (Health centers) over voldoende medicijnen te beschikken om de meest voorkomende kwalen een halt toe te roepen. Ook goede medische voorlichting in de dorpen en binnen de poliklinieken is van belang.

## **Tanzania: een land in ontwikkeling**

Tanzania verandert en verandert snel.

De huidige regering (2020) onder president John Magufuli, is druk bezig met armoede bestrijding en de corruptie te bedwingen, het beteugelen van de overheidsuitgaven voor het ambtelijke apparaat en zorgt voor het terug dringen van infectie ziekten zoals cholera ( bron Wikipedia)

Ondanks alles is Tanzania momenteel één van de armste landen ter wereld, waar een vijfde van de bevolking onder de armoedegrens leeft. Het grootste deel van de arme bevolking woont op het platteland, maar ook het aantal armen in de steden groeit snel.

Naar schatting heeft maar ca. de helft van de bevolking schoon drinkwater en ziekten als malaria, tuberculose, diarree en infecties komen veelvuldig voor. Het hoge sterftecijfer wordt bovendien nog negatief beïnvloed door aids; naar schatting is bijna 10% van de bevolking seropositief, vooral de leeftijdsgroep tussen 15 en 49 jaar. de laatste jaren trekt de economische groei aan met gemiddeld 6-7% per jaar (2017). Het BNP per hoofd van de bevolking bedraagt \$ 3.200 (2017).

### **Plan Gezondheidszorg**

Welke deel van de gezondheidszorg wordt ondersteund?

De stichting richt zich op de ondersteuning van het Somanda-hospital en een deel van de daarbij behorende poliklinieken d.m.v. het leveren van materialen en samenwerking om de gebouwen in goede staat te brengen dan wel nieuw te bouwen.

Het Salaris van het personeel van het ziekenhuis en de poliklinieken valt buiten het aandachtsgebied van de stichting.

Alle basisapparatuur en de eenvoudige hulpmiddelen moeten door bedrijven welke in Tanzania gevestigd zijn onderhouden kunnen worden. Hoogstaande technologische apparatuur valt daarom buiten het aandachtsgebied van de stichting.

De stichting ondersteunt het in goede staat brengen van de poliklinieken en wil in samenwerking met de (plaatselijke) overheid plannen daarvoor, die vanuit de dorpen komen ondersteunen.

De reden daarvoor is dat een goed geoutilleerde polikliniek een uitnodiging is voor het personeel en de patiënten die er gebruik van maken.

Welke kosten zijn hiermee gepaard?

Het ziekenhuis in Bariadi wordt ondersteund op basis van behoefte en noodzaak. (jaarlijkse evaluatie)

De Tanzaniaanse overheid ziet ook toe dat ziekenhuizen en poliklinieken beschikken over voldoende mens en middelen. Wij zullen hier afstemming in zoeken.

Welke randvoorwaarden zijn van toepassing voor een jaarlijkse ondersteuningstoelage?

De bouw en het onderhoud van het gebouw dient geregeld te zijn. blijkende uit stukken van het District. Voor elke locatie dient voldoende opgeleid personeel aanwezig te zijn (verantwoordelijkheid overheid).

Wel kan de stichting voorzien in bemiddeling voor deskundigheidsbevordering. (zie opleidingsplan)

De aansturing vanuit de gezondheidszorg organisatie in Tanzania dient van voldoende niveau te zijn.

Welke uitgangspunten zijn van toepassing?

De noodzakelijke materialen en medicijnen dienen in het Bariadi-district of in Arusha, Mwanza of Shynianga te koop te zijn.

### **Hoe gaan wij te werk?**

De ervaring met de bouw van de polikliniek in Ditima heeft ons geleerd dat zo'n project alleen succes kan hebben wanneer er een goed project management is. Om de voortgang niet te frustreren (wij kunnen niet altijd iemand leveren voor een aantal maanden om zo'n project te leiden) zal een initiatief om een

polikliniek op te knappen dan wel nieuw te bouwen moeten komen vanuit de behoefte van de plaatselijke bevolking (Ward) of vanuit de DMO. (district op basis van een beleidsinitiatief)  
De stichting kan inmiddels aardig inschatten wat de totale kosten zullen zijn voor zo'n initiatief.  
De stichting zal de ward aanmoedigen te starten met de bouw van de polikliniek en afspraken maken welk deel de stichting op zich zal nemen. Daarnaast zullen toiletten en water voorziening aanwezig moeten zijn of te bouwen. De financiering gaat op basis van "ieders de helft" dat kan in geld zijn of in werkuren.

### **Taken Projectleider:**

Controle van checklijst en op basis van deze gegevens een begroting kunnen maken per polikliniek.  
Het kunnen garanderen van een goed gebruik van de aan te schaffen middelen.  
Als meewerkend voorman leidinggeven aan eventuele werknemers.  
De kennis hebben voor het kunnen aanschaffen van de benodigde middelen.

### **Welke risico's zijn te onderkennen?**

Er bestaan een risico's bv dat eenmaal door de locatie ontvangen materialen, foutief worden gebruikt.  
Supervisie hierover en mede- eindverantwoordelijkheid ligt bij het Somanda Hospital.  
Daarnaast hebben zij ook verantwoordelijkheid voor de kwaliteit en kwantiteit van het aanwezige personeel (diploma's en kwalificaties).

### **Relatie met anderen**

Het Somanda - hospital wordt eveneens ondersteund door de Tanzaniaanse overheid in casu het District.  
Het is van belang duidelijke afspraken te maken met de overheid over de vorm waarin ondersteuning wordt geleverd. De afstemming met de overheid dient vorm te krijgen.  
Daarnaast moeten er contacten gelegd worden met (Nederlandse) organisaties die actief zijn in Tanzania en die ervaring hebben met het bouwen en onderhouden van poliklinieken.  
Daarnaast zal ondergetekende en verantwoordelijke voor dit beleidsplan op zoek blijven gaan naar bronnen die voor de stichting van belang kunnen zijn wanneer er aanvragen komen die het begrote budget te boven gaan

### **Sponsors**

Vanuit de stichting zal het wenselijk zijn om een plan te maken voor de werving van sponsoren

### **Bewaking van de voortgang**

Vanuit de stichting dient er regelmatig contact te zijn met de contactpersonen, de DED en DMO's van de verschillende wards en met het Somanda Hospital. Op dit moment gaat dit per e-mail. Dit zal verder geoptimaliseerd moeten worden.

Daarnaast dienen de poliklinieken minimaal 1 maal per jaar te rapporteren over welke producten zij wensen aan te schaffen en of zij en zo ja, welke producten zij via sponsoring hebben ontvangen.  
Daarnaast dienen tijdens onze bezoeken de ervaringen van de lokale bevolking gepeild te worden.

### **Onderhoud**

Eens per jaar dient het beleidsplan geëvalueerd te worden en zonedig van een update voorzien te worden mede ook gezien de ontwikkelingen in Tanzania

April 2020