

Inleiding:

Van 16 tot en met 23 november 2014 heeft een MCC team voor de 6^e keer een missie uitgevoerd in een aantal dorpen in de Barisal Division in Bangladesh. In 2013 is het eerste project van 5 jaar succesvol afgesloten. In overleg met BVDO is besloten een nieuw 3-jarig project te starten. Voor het checken is gekozen voor dorpen die gelegen zijn in de "Lowlands" van het Barisal District. Dit gebied staat gedurende 9 maanden van het jaar onder water. De bevolking verblijft een groot deel van de tijd op boten en behalve voor enkele vissers is er verder vrijwel geen werk. De bevolking in deze gebieden is dan ook extreem arm. Naast het checken is de nadruk gelegd op kennisoverdracht aan de healthmotivators en het kennis vergaren over de leefomstandigheden, gezondheid en hygiëne van de bevolking in de Lowlands. Er zijn 583 kinderen tot 8 jaar medisch onderzocht en behandeld.

Technische hulpmiddelen zijn vanuit Nederland meegenomen door de verschillende teamleden. Een lijst van medicijnen zijn door de medisch eindverantwoordelijke, Bram Felius, doorgegeven aan de lokale organisatie (BVDO). Zij hebben vervolgens de medicijnen besteld en laten bezorgen op locatie door een lokale apotheker.

Het MCC team bestond uit de volgende teamleden: Bram Felius, (kinderarts, medisch eindverantwoordelijk), Dini van der Worm (organisatie adviseur, interimmanager, organisatorisch eindverantwoordelijke), Judith Korterink (arts-assistent Kindergeneeskunde), Liesbeth Lanser (verpleegkundige), Maarten Luijten (adviseur/consultant Human Resources) Adri van Mastrigt (huisarts), Niels Naaraat (tandarts), Mechelien Ruijs (neuroloog), Jan Staal (psychiater), Carlotta Staal (styliste, actrice, lerares).

De medische controles werden uitgevoerd in samenwerking met de Barisal Village Development Organisation (BVDO). BVDO is een kleine plattelands ontwikkelingsorganisatie opgericht in 1997, door mevrouw Cecilia Parul Mondal. De organisatie is gevestigd in Chhabikharpar en ligt vlak bij Agailjhara in Bangladesh. De organisatie richt zich specifiek op vrouwen en kinderen. BVDO heeft 25 pré-schools in de omgeving van Chhabikharpar. Het doel van het Pré-school Programma is het verstrekken van kwalitatief goed onderwijs aan kinderen in de laaggelegen gebieden. De dorpen in deze laaggelegen gebieden zijn gedurende 4 tot 7 maanden per jaar door wateroverlast moeilijk bereikbaar.

In het voortraject naar en tijdens de medische controles is nauw samengewerkt met Linus Mondal, de zoon van Cecilia Parul Mondal. Daarnaast hebben in totaal circa 15 gezondheidswerkers en andere medewerkers van BVDO MCC tijdens de medische controles geholpen met vertalen en voorlichting geven.

Gedurende de controles op de scholen is gewerkt conform het MCC carrousel model. Er is aandacht besteed aan de voorlichting van ouders en begeleiders ten aanzien van voeding en hygiëne. Ook is er een station ingericht voor tandenpoetsinstructie, bemand door een lokale gezondheidswerker. Aan alle kinderen, is een tandenborstel en zeep verstrekt. Tevens is getracht de vertalers zoveel mogelijk bij het werk te betrekken om kennisoverdracht te bevorderen.

Gedurende de missie is 1 volledige dag besteed aan het bezoeken van verschillende dorpen in de laaggelegen bieden. In 2 verschillende groepen zijn plaatselijke families bezocht en is getracht een beeld te krijgen van de leefomstandigheden, voedingsbronnen, gezondheid en hygiëne. Daarnaast is nog een halve dag besteed aan bezoeken van een privé-kliniek en een overheidsziekenhuis. In beide klinieken is gesproken met de directeur en diverse artsen om de doorverwijs mogelijkheden van kinderen te bekijken en hierover eventuele afspraken te maken.

MCC heeft in vijf verschillende dorpen gewerkt: Askar, Bisharkandi, Kurulia, PtiBari en, LebuBari. Deze dorpen werden per boot en van (fietsriksja) bezocht. Het MCC team verbleef in een gebouw van BVDO in Chhabikharpar. In totaal zijn 583 kinderen door het MCC team in

de Medische Carroussel gezien allen onder de 8 jaar. Nadere resultaten en gegevens zijn te vinden in het medisch rapport.

Onze speciale dank gaat uit naar Cecilia Parul Mondal en Linus Mondal en alle vertalers en vertaalsters die ons tijdens het werk hebben bijgestaan. Alle MCC teamleden zijn onder de indruk geraakt van hun inzet, hulp en steun tijdens ons werk.

Deel 1: Algemene gegevens en evaluatie missie:**Naam missie: MCC Bangladesh BVDO 2014(BaBv14)****Data checks: 16 tot en met 23 november 2014****Aantal gecheckte kinderen: 583****Teamleden:**

Bram Felius, kinderarts en ME

Dini van der Worm, interimmanager/organisatieadviseur en OE

Judith Korterink (arts-assistent Kindergeneeskunde)

Maarten Luijten (adviseur/consultant Human Resources)

Liesbeth Lanser (verpleegkundige)

Adri van Mastrigt (huisarts)

Niels Naaraat (tandarts)

Mechelien Ruijs (neuroloog)

Carlotta Staal (styliste, actrice, lerares)

Jan Staal (psychiater)

Evaluatie van de missie:

- **de drie vragen voor de missie als geheel:**

1.	<p>Hoogte punten: Het team (zeer sociale groep, geweldige samenwerking met elkaar en de lokale vertalers/helpers). Het reizen naar de verschillende locaties met als hoogtepunt de boottocht naar het Floodcentre in LebuBari Afwisselend programma, naast checken ook bezoeken aan dorpen en ziekenhuizen . Super georganiseerd, daardoor overheersend gevoel van veiligheid</p>
2.	<p>Verbeterpunten/moeilijke punten van missie waar rekening mee gehouden dient te worden: Beter inzicht krijgen in de mate van kennis over gezondheid en hygiëne bij Healthmotivators Nog hardere afspraken maken met BVDO over kennisoverdracht Goede Engelssprekende tolk noodzakelijk bij tandarts</p>
3.	<p>Wat kan anders / nog wat anders: 1^e dag van de missie geheel besteden aan training en workshops</p>

- **evaluatie van de missie op missie specifieke punten:**

1.	<p><u>Uitnodiging (traject) deelname huidige missie:</u> Prima, geen opmerkingen</p>
2.	<p><u>Missie voorbereidingsbijeenkomst:</u> als nuttig, informatief, leuk en gezellig ervaren. Goede 1^e indruk over missies.</p>
3.	<p><u>Locatie(s) checks:</u> - Askar: 2,5 uur met de Van, gecheckd in het dorp. Fijne, idyllische locatie, alleen druk door nieuwsgierige dorpsbewoners. - Bishar Kandi: 2.5 uur met de boot, door kleine boot geen last van tij verschil, klein gebouwtje met voldoende buitenruimte (stations m.u.v. bloedprikken allen buiten. Fijne idyllische checkplek. -LebuBari (Floodcentre): 3 uur met de boot. Gebouw ligt op klein eilandje, daarom drukke rommelige werkplek voor inschrijving, meten/wegen, bloedprikken en apotheek - Kalupar: 2,5 uur met de Van, klein gebouwtje met weinig buitenruimte (stations m.u.v. bloedprikken uiteindelijk allen buiten). Prima check locatie. - PatiBari: 3 uur met Van, goede checkmogelijkheden. Huizjes werden ter beschikking gesteld, evenals plaatselijke schooltje. Druk door nieuwsgierige dorpsbewoners.</p>

4.	<p><u>Vervoer:</u> Dhaka – Barisal prima georganiseerd door Linus Mondal. Duur van de reis 6 uur, waarvan ongeveer half uur per boot. Transport van Dhaka naar Chhabikharpar is duur (520 euro voor 2 busjes, retour). Rijstijl van de chauffeurs is wisselend. Soms worden risico's genomen vooral met inhalen. De (mannelijke)chauffeurs luisteren niet (goed) naar vrouwen, belangrijk om de mannen te verdelen over de twee busjes, om onder andere de chauffeurs aan te spreken over het te hard rijden! Tijdens het tanken uit de bus!</p> <p>Drie dagen is per boot gereisd: vertrek 7.30 uur, retour BVDO 19.00 uur. Drie dagen per Van (plank riksja) prachtig en uniek vervoersmiddel. Vertrek 8.00 uur, retour BVDO 17.00 uur. Alle transportkosten dus ook de lokale transportkosten (fiets en boot) zijn voor rekening van MCC.</p>
5.	<p><u>Verblijf:</u> verblijf in gastenverblijf van BVDO. Het is een primitieve locatie met minimale privacy, echter teamleden hadden er geen problemen mee. Twee kamers met drie tweepersoonsbedden. Het is aan te bevelen om zelf nog een matje mee te nemen en eventueel oordoppen!</p> <p>Het eten was goed (rijst/chapati's/groente/kip, eieren). Eventueel pindakaas meebrengen voor ontbijt, ketchup en mayonaise. Eventueel voor tussendoor extra voedzame producten meenemen uit Nederland (mueslibars, ontbijtkoek, sultana's etc).</p> <p>Voor het verblijf, eten en drinken (water en frisdrank) is door de teamleden € 57,00 p.p. betaald.</p>
6.	<p><u>Apotheek/medicatie:</u> de medicatie is door Linus Mandal besteld bij een lokale apotheker. De bestelde medicatie was bij aankomst afgeleverd.</p> <p>De overgebleven medicatie (ijzer tabletten, multivitamine siroop, anti-biotica etc. zijn gedoneerd aan Martina (midwife) voor de behandeling van o.a. zwangere vrouwen en niet schoolgaande kinderen.</p>

- **Achtergelaten materiaal:**

Een overzicht van achtergebleven materiaal is opgenomen in bijlage 1.

- **Achtergelaten medicijnen:**

Een overzicht van achtergebleven medicijnen is opgenomen in bijlage 2.

- **Aanbeveling naar aanleiding missie:**

Wordt voor volgend jaar een missie aanbevolen? Ja/nee/ja mits:

Ja. Dit jaar is naast het checken de nadruk gelegd op kennisoverdracht, kennis vergaren over de leefomstandigheden, gezondheid en hygiëne in de lager gelegen gebieden (Lowlands). Inmiddels zijn 6 healthmotivators opgeleid, die ieder verantwoordelijk zijn voor een specifiek gebied. Zij bezoeken wekelijks de dorpen en besteden regelmatig aandacht aan voorlichtingen over hygiëne en gezonde voeding. Martina heeft in het computercentrum een eigen kamer voor medisch gebruik waar zij onder andere de controles doet van zwangere vrouwen. Ook op de verschillende schooltjes kan zij hiervoor gebruik maken van 1 van de ruimtes, Maandelijks bezoekt zij en de deze locaties.

Tijdens de missie van 2014 is veel aandacht besteed aan het overdragen van kennis over groei en groeicurves en het belang van goede voeding aan BVDO.

Afspraken met BVDO voor 2015:

- hermeting (gewicht en lengte) van de kinderen met afwijkende groei en gewicht door de healthmotivators in de maanden maart en juli. De overige kinderen krijgen eenmaal een hermeting.
- Actie nemen met betrekking tot de referrals

- **Aandachtspunten volgend jaar:**

Het was de 6^e missie op deze locatie, maar het 1^e jaar van een nieuw project. Aandachtspunten zijn:

- meer tijd te nemen voor training en opleiding. Advies is om de eerste en laatste missiedag hiervoor te gebruiken.
- in overleg met BVDO en op basis van de resultaten in het medisch rapport 1 specifiek gebied kiezen en daar de pré-school kinderen en hun jongere broertjes en zusjes checken van 0 tot 8 jaar.

- **Locale contacten:**

Locale organisatie(s): BVDO, Cecilia Parul Mondal, bvdo_org@hotmail.

Locale contactperso(n)en(en): Linus Mondal, +880 (0) 1718425201,

linus_mondal@yahoo.com

- **Overige contacten:**

SAKO (Stichting Steun aan Kinderen Overzee)

Sjef Verwilghen

Markt 14, 4512 BN Biervliet

sako@zeelandnet.nl

www.stichtingsako.nl

- **Financiën:**

1.	Reiskosten (2014): Transport Dhaka-BVDO-Dhaka 541,00 Euro (=52.000,- Taka) Lokaal transport 352,00 Euro (= 340.000,- Taka) Totaal kosten: 893,00 Euro.
2.	Medicatie: Is door Linus Mondal (locale contactpersoon) besteld bij een lokale apotheker. Totale kosten 967,90 Euro (=92.918,00 Taka)
3.	Kopieerkosten + overig: voor het kopiëren van de CRF formulieren is door BVDO 10 euro in rekening gebracht. Daarnaast is een SIM kaart aangeschaft (die niet in rekening is gebracht) voor communicatie tussen team en Linus Mondal. Totaal kosten: 16 Euro (=1.540,00 Taka).
4.	Eten/slapen: 57,50 euro per persoon (inclusief extra water, cola, extra bananen en biscuit). Deze kosten zijn aan de teamleden doorberekend.
5.	Zeep: Totaal kosten: 218,75 euro (=21.000,00 Taka) voor 700 stukken zeep. Deze kosten zijn door de teamleden bekostigd.

Deel 2: evaluatie deelaspecten MCC als organisatie:

1.	<u>Website</u> : leuk, informatief
2.	<u>Voorlichtingsbijeenkomst</u> : leuk en enthousiasmerend.
3.	<u>Intakeavond</u> : is als nuttig en goed beoordeeld.
4.	<u>MCC carrousel trainingsbijeenkomst</u> : zinvol, leuk en enthousiasmerend. Voor het oefenen meer casussen.
5.	<u>Handboek</u> : Handboek duidelijk en informatief.
6.	<u>MCC carrousel</u> : carrousel werkte prima.
7.	<u>MCC benodigheden carrousel</u> : geen aanvullingen
8.	<u>Case Report Form (CRF)</u> : Zouden een aantal verbeteringen kunnen worden aangebracht. Medisch missieleider neemt dit op met bestuur en verantwoordelijke voor CRF-formulier.
9.	<u>Vrijwilligerscontract</u> : geen opmerkingen.

Deel 3: Potentieel van de teamleden/ evaluatie missieleider:**Drie vragen over de missieleiders (ME en OE)**

1.	sterke kanten: ME: enorme deskundigheid, rustig, makkelijk toegankelijk, besluitvaardig. OE: echte manager, enorm voorbereid, heeft overzicht, daadkrachtig, organisatietalent, vooruitdenkend, goede relatie met lokale mensen opgebouwd
2.	verbeterpunten: ME: neemt veel hooi op de vork, mag meer delegeren aan team OE: mag soms wat meer delegeren aan teamleden, loslaten
3.	nog iets anders: ME en OE hebben de samenwerking als zeer prettig ervaren. Vullen elkaar aan. Samenwerking voor herhaling vatbaar.

Evaluatie teamleden: uit rapport gelaten vanwege privacy redenen

Aanmeldingen bijdrage MCC in de toekomst: niet besproken vanwege tijdgebrek ter plaatse. Iedereen zal zelf de website van MCC in de gaten houden.

Bram Felius (Medisch Eindverantwoordelijke)

Dini van der Worm (Organisatorisch Eindverantwoordelijke).

Zoetermeer, 29 december 2014

Bijlage 1

Materiaal	Ontvangen start missie	Achtergelaten (voorraad 2015)
Tandenborstels	800	290
Zeep	700	40
Bloedprikkers	1200	300
Cuvettes	1200	300
Handschoenen	3	1 doos L en 1 doos M
Stickers		Aantal boekjes
Etiketten	3	voldoende
Kartonnen map		4
Elastiek	500	voldoende
Gaasjes	1000	400
Tongspatels	750	325
Oortrechters	500	200
Plastic zakjes	1200	800
Weegschaal digitaal		
Klein notitieboekje		2
Schrift		1
Alcoholwabs	1200	200
Pleisters	10 doosjes	4 doosjes

Medicatie	Besteld	Aantal ontvangen bij start missie	Totaal aantal start missie	Aantal ingekocht tijdens missie	Totaal voorraad missie	Aantal eind missie	Verbruikt	gedoneerd aan Martina
Albendazol (Chuben) 400 mg	100	100	100	446	546	237	309	237
Amoxicilline 250mg	100	100	100		100	10	90	10
Amoxicilline susp. 125mg/5ml, Sapox 100ml	20	20	20	20	40	1	39	1
Augmentin 125 per 5 ml (Moxaclav) 100ml	40	40	40		40	6	34	6
Augmentin 375 mg, Moxaclav tab	100	100	100		100	4	96	4
Azitromycine 250mg,tab	30	30	30		30	24	6	24
Azitromycine (Zinex) 200MG/5ML,15ml	20	20	20	29	49	33	16	33
Chlormamphenicol, Opsophenicol 10ml	5	5	5		5	3	2	3
Co-trimoxazole trimeth.40 mg / sulphametazole 8 mg per ml, 60 ml	10	10	10		10	0	10	
Econazole nitrate 1% TCA 0.1%, Tricoderma 10gr / Dactacort	10	10	10	15	25	13	12	13
Hydrocortison 1% 10gr	20	20	20		20	0	20	
IJzersiroop (Zivit-i), 200 ml (Alco pharma)	100	100	100		100	8	92	8
IJzertabletten Ferocit	4000	4000	4000		4000	1300	2700	1300
Iodium Viadon 10% 100ml	5	5	5		5	5	0	
Ivermectine (Ivactin) tab 3mg	20	20	30		30	8	22	8
Metronidazol tab 200 mg (Menilet)	80	80	80		80	10	70	10
Multivitamine (Stanovit) tab	6000	6000	6000	660	6660	0	6660	

Medicatie	Besteld	Aantal ontvangen bij start missie	Totaal aantal start missie	Aantal ingekocht tijdens missie	Totaal voorraad missie	Aantal eind missie	Verbruikt	gedoneerd aan Martina
Multivitamine syrup (Vitcod with cod liver oil) 200ml				59	59	0	59	
Mupirocine Mupi 10gr (bactroban)	20	20	20		20	16	4	16
Permetrine 5% 30gr	10	10	10		10	6	4	6
Zilversulfadiazine 1%, burmacream 25gr	5	5	5		5	4	1	4
Dettol soap	25	25	25		25	0	25	
Zeep	700	700	700		700	40	660	volgend jaar
Tandenborstels	700	700	700		700	290	410	volgend jaar