

Evaluatierapport Tzaneen: Medical mission oktober 2023

Van 6 tot 14 oktober 2023 bezocht Medical Checks for Children (MCC) voor de eerste keer het district Tzaneen, waarbij 1220 kinderen werden gezien en, waar nodig, behandeld.

De exploratieve medische missie in Tzaneen, Limpopo ter plekke werd georganiseerd in nauwe samenwerking met pater Chris Babona (Father Chris) van Kurisanani St. Scholastica, een NGO die tot doel heeft kwetsbare gemeenschappen in Limpopo te ondersteunen door het verstrekken van schoon water, sanitaire voorzieningen evenals andere ontwikkelingsdiensten voor de gemeenschap zoals onderwijs en woningbouwprojecten met de Nederlandse stichting HomePlan. Father Chris en het Kinderfonds MAMAS bouwen met waanzinnig veel energie en positiviteit aan projecten in de omgeving van Mulima, zoals bijvoorbeeld een project voor 170 kwetsbare- en weeskinderen waarvan een aantal in een crèche wordt opgevangen terwijl hun moeders les volgen aan de computerschool. Ook zijn er voor de groente/voedselzekerheid grote groentetuinen aangelegd, en worden er vissen gekweekt.

Het MCC-team bestond uit twaalf leden uit Nederland: Ines von Rosenstiel (medisch eindverantwoordelijke en missieleider, kinderarts) Veronique Schram (eindverantwoordelijke organisatie, verpleegkundige), Anton te Riet Scholten, huisarts, Anneke Landstra, kinderarts, Stephen van den Elshout, technisch ingenieur, Ellen leyds, psycholoog, Remco Fransen, internist, Sil van den Berselaar, tropenarts in opleiding, Julia Borgonjen, huisarts, Ilse Tomassen, fysiotherapeut en acupuncturist, Marieke Harking, SEH-verpleegkundige, en Monique van Oostende, Praktijkondersteuner Huisarts (POH).

De belangrijkste bevindingen zijn hieronder op een rij gezet:

- Matige prevalentie van bloedarmoede (28% voor alle kinderen waarbij een Hb test werd verricht, (8% niet getest i.v.m. meer kinderen dan geschat) anaemia bij 29% voor kinderen < 5 jaar), vergeleken met 15,5% in Nederland (< 5 jaar) (WHO, 2019).
- Matige prevalentie van chronische ondervoeding (stunting 8% in totaal, wat het gemiddelde is in Zuid-Afrika 2022) met 17% voor < 5 jaar), vergeleken met 28% in Oeganda (voor < 5 jaar), en 1,6% in Nederland (WHO, 2020).
- Lage prevalentie van acute ondervoeding (1% voor zowel totaal als voor < 5 jaar), vergeleken met 3,5% in Oeganda (voor < 5 jaar) en < 0,3% in Nederland (< 5 jaar) (WHO 2020).
- Hoge prevalentie van acute worminfecties (18%) en zeer weinig kinderen die toegang hadden tot een ontwormings programma (slechts 2% van de kinderen kreeg de afgelopen 6 maanden een ontwormingtablet, reden niet voorradig)
- Andere veel voorkomende diagnoses: actieve worminfectie (18%), cariës (13%) en diverse huidziekten, in totaal 12% van de onderzochte kinderen (tinea capitis (5%), eczeem (2%), dermatomycose (1%), schurft (2%) %) en andere huidziekten (2%).
- Opvallende bevinding :geen gevallen van longontsteking of malaria
- Opvallend veel oogproblematiek met keratoconjunctivitis, slechtiendheid, en hoge prevalentie van ACES (adverse childhood events)
- Er werden twee kinderen met mogelijke hartproblemen geïdentificeerd, waarvan 2 kinderen met een vermoedelijk pathologisch geruis en andere ritmestoornissen. In totaal worden 5 kinderen naar de cardioloog gestuurd voor verdere diagnostiek en behandeling.
- In totaal zijn 120 kinderen verwezen naar een specialist in het ziekenhuis, een optometrist, gehooronderzoek, andere aanvullende diagnostiek of sociaal programma. Deze kinderen en ouders zullen baat hebben bij verdere follow-up door het lokale team van Father Chris. De meest voorkomende behandeling van de kinderen was antiwormbehandeling (90%), multivitaminen (34%), ijzersuppletie van het kind (2%) en suppletie aan 13 moeders die borstvoeding gaven, crèmes tegen huidziekten (9%) en slechts 22 kinderen hadden antibiotische behandeling nodig.

Op de locatie Molia was de prevalentie van groeiachterstand 12% vergeleken met resp. 6 en 7% op de twee andere locaties. Bloedarmoede was het hoogst in Mulima vergeleken met de andere dorpen. Cariës en ringworm infecties kwamen het meest voor bij de locatie in Donkershoek. Op dit moment kunnen wij de exacte redenen van deze verschillen nog onvoldoende duiden.

De eerste dag van de exploratieve missie was het Father Chris die alle direct betrokkenen als een hecht team samen smeedde in het traditioneel Afrikaans concept van Ubuntu. "Ik ben omdat wij zijn". Dit was direct terug te zien in de samenwerking met de verpleegkundigen uit de regionale klinieken. Er was geen sprake van samenwerking maar van een samenspel. Hierdoor ontstond een goede onderlinge communicatie, wederzijdse uitwisseling van expertise en opvallende openheid van ouders ("they open up to you" uitspraak van de verpleegkundigen).

Na aanleiding van onze ervaringen en bovengenoemde bevindingen is de locatie in Tzaneen een plek waar MCC haar meerwaarde ziet in de verbetering van de gezondheidstoestand van de kwetsbare kinderen; juist als facilitator in het samenspel met alle reeds betrokken stakeholders. Voor volgend jaar zullen nader te selecteren dorpen en scholen voor onze verdere steun besproken worden. Onze dank is groot aan allen die ons gesponseerd hebben met tandenborstels, gebreide en gehaakte mutsen en donaties. Ook danken wij in bijzondere het Kinderfonds Mama s, Father Chris, de lokale Mama s in Tzaneen, de lokale verpleegkundigen van de clinics, en alle helpers die deze missie tot een gezamenlijk succes hebben weten te maken.