

Primary Health Care, een nog niet helemaal begrepen begrip!!!

Primary Health Care (PHC) is een bepaalde manier van werken in de gezondheidszorg, die internationaal meer en meer gehanteerd wordt om gezondheid voor een ieder bereikbaar te maken. Primary Health Care (PHC) zegt niet dat er overal een dokter moet zijn maar het is essentiële gezondheidszorg die volgens de WHO (publicatie) moet voldoen aan de volgende voorwaarden:

- het is beschikbaar en bereikbaar voor iedereen en vooral voor gezinnen, waarbij de gemeenschap ook zelf betrokken wordt bij de zorgverlening;
- Het is praktisch uitvoerbaar;
- het heeft een wetenschappelijke basis;
- het is sociaal geaccepteerd;
- het kan verzorgd worden tegen kosten die de gemeenschap en de overheid kunnen opbrengen.

De WHO vraagt van elk land om deze manier van werken te accepteren en naar zijn eigen omstandigheden en mogelijkheden in te vullen. Medische Zending (MZPHCS) is de eerste organisatie die dat ook daadwerkelijk doet in Suriname.

Voor de Medische Zending wordt de essentiële gezondheidszorg uitgevoerd door een gezondheidsteam. Wat duidelijk moet zijn is dat altijd de gezondheidsassistent (de GZA) het eerste aanspreekpunt is van dit team voor wat betreft zowel de curatieve als de preventieve zorg. Momenteel is dat nog het verschil met bijvoorbeeld de RGD (daar is de arts, als die aanwezig is, meestal het eerste aanspreekpunt). In tegenstelling tot de RGD is dit gezondheidsteam met de GZA als aanspreekpunt overal in het binnenland een maal 24 uur toegankelijk voor noodgevallen.

Dat betekent niet dat de kwaliteit van de zorg die de Medische Zending levert minder is dan bij andere gezondheidsinstellingen. De GZA's worden heel goed opgeleid en in het gezondheidsteam zitten ook artsen en andere gezondheidswerkers al dan niet ter plekke.

Dit gezondheidszorg model (PHC) heeft nog meer principes zoals gezondheidsbevordering nastreven, samen met de gemeenschap en met andere sectoren dan de gezondheidszorgsector. Dus niet alleen maar voorlichting geven, maar ook daadwerkelijk zaken die tot ziekten leiden samen met de mensen aanpakken en verbeteren. Een aanzet hiertoe heeft Medische Zending reeds gegeven door in minstens twee gebieden in het binnenland Overleg Platforms (OP's) op te zetten waarin mensen uit de gemeenschappen participeren samen met gezondheidswerkers om gezondheidsproblemen op te lossen.

De WHO zegt dus hiermee: organiseer goede gezondheidszorg zo dicht mogelijk waar de mensen wonen, waardoor ongelijkheden in bereikbaarheid en beschikbaarheid verdwijnen. Goede gezondheidszorg betekent daarbij niet perse de aanwezigheid van een arts op die plek. MZ heeft gekozen voor gezondheidsteams in het binnenland waar andere omstandigheden gelden als in het kustgebied, bestaande uit verschillende goed opgeleide gezondheidswerkers die hetzelfde kunnen

bereiken als bv. De RGD. De MZ poliklinieken verwisselen voor RGD poliklinieken zal dus geen verandering in de gezondheidsresultaten betekenen.

Als beleidsmakers dit Primary Health Care model begrijpen zal de sociale acceptatie van de Medische Zending Primary Health Care Suriname door de meeste binnenlandse gemeenschappen zoals die nu is, niet worden aangetast en hoeven de mensen niet te gaan twijfelen aan de zorg die ze reeds jaren krijgen en die continue verbeterd word door de Medische Zending.