



MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID
In
De Republiek Suriname

**Directie en Centrale
Administratie**

Paramaribo, 08 januari 2014

No.: 023/mv
Onderwerp: Verzoek DC Sipaliwini

Aan: De Stichting Medische Zending
Primary Health Care Suriname
T.a.v. de Directeur
Drs. E. Van Eer, MPH

Geachte Directeur,

Zoals telefonisch afgesproken doe ik u hierbij toekomen het schrijven van de districtscommissaris van Sipaliwini inzake het verzoek om de gezondheidszorg in Kabalebo onder jurisdictie van het LMSZN te plaatsen, d.d. 19 december 2013, naar de inhoud waarnaar kortheidshalve wordt verwezen.

De Minister van Volksgezondheid


Drs. M. Blokland

24/12/13
K. W. W.

Paramaribo, 19 december 2013

Aan: Zijne Exellentie de Minister van Volksgezondheid
Drs. M. Blokland

Betreft: Verzoek om de gezondheidszorg in Kabalebo
onder jurisdictie van het LMSZN te plaatsen.

Geachte Minister,

In een gezonde samenleving, gebaseerd op het duurzaamheidsprincipe, is niet alleen symptoombestrijding, maar ook een goede basisgezondheidszorg en preventie essentieel. Basisgezondheidszorg is essentiële gezondheidszorg die beantwoordt aan de volgende criteria:

- "Een zorgaanbod volgens praktische methodes en technieken die wetenschappelijk gestaafd en sociaal aanvaardbaar zijn; voor iederéén toegankelijk; met medewerking en deelname van de lokale gemeenschap; tegen een prijs die betaalbaar is voor de plaatselijke gemeenschap en het Land; in een geest van verantwoordelijkheid en zelfbeschikking. Basisgezondheidszorg houdt zowel preventie, curatieve zorg, nazorg, als informatie en gezondheidsbevorderende maatregelen in"¹.

Het fundament van de gezondheidszorg in Suriname is in artikel 36 van onze Grondwet als volgt bepaald: "Een ieder heeft recht op gezondheid". "De Staat bevordert de algemene gezondheidszorg door systematische verbetering van leef- en werkomstandigheden en geeft voorlichting ter bescherming van de gezondheid". Recht op gezondheidszorg houdt onder meer in recht op een deskundige zorg en recht op een voor allen bereikbare zorg.

Heer minister, korthedshalve verwijs ik u naar het verslag omschreven in de bijlage van deze brief, waarbij het evident is dat de Medische Zending totaal niet voldoet aan de gestelde eisen als boven vermeld. In april dezesjaars heeft de toenmalige DC van Kabalebo mevr. R. Samsodien in mijn tegenwoordigheid, een uitgebreid gesprek gehad met een vertegenwoordiger van MZ over de tekortkomingen als eerder vermeld. Tot nog toe zijn de zaken niet aangepakt.

Thans nader ik u met verzoek het daarheen te willen leiden dat de gezondheidszorg ten behoeve van de bevolking van kabalebo, onder jurisdictie van het LMSZN komt te liggen, omdat ik ervan overtuigd ben dat het LMSZN, niet alleen vanwege de geografische ligging, maar ook vanwege het vertrouwen, dat de basisgezondheidszorg naar de bevolking van Kabalebo toe, professioneel zal worden aangepakt. De aanpak en het vertrouwen is manifest doordat het LMSZN onder leiding van directeur A. Elias per kwartaal top medische specialisten naar het gebied laat komen t.b.v. van de bevolking aldaar.

De Districtscommissaris van Sipaliwini, Bestuursressort Kabalebo,

Mr. A. Jurel

¹ Beginselverklaring van de World Health Organisation, in 1964 opgesteld en goedgekeurd door de lidstaten. De principes van Health for All (HFA) werden gedefinieerd in de Declaration of Alma Ata (International on Primary Health Care, Alma Ata, 6-12 september 1978) en bekrachtigd door de Thirty-second World Health Assembly bij Resolutie, WHA, 32.30 (mei 1979).

2 copie DVG
directie veyabij

NO. 20-12-13
1388

HET DISTRICTS-COMMISSARIAAT KABALEBO

Bestuurscentrum Apoera

Nickerieweg ,Telefoon: 6803158/220072

Fax:0220071

E-mail: comm.kabalebo@hotmail.com

Verslag van het veld bezoek van de Districtscommissaris dhr. mr. A. Jurel aan de Medische Zending te Apoera.

Bij het onlangs afgelegde bezoek van de Districtscommissaris dhr. mr. A. Jurel aan het gezondheidscentrum van de Medische Zending te Apoera kwamen de volgende problemen c.q. aandachtspunten aan de orde.

1. Personeels tekort:

De twee poli 's , één te Apoera en één te Washabo, zijn onder bemand. De populatie van het gebied is ongeveer 3000 inwoners inclusief de aldaar operende bedrijven met hun personeel. Het huidige personeel van de MZ bestaat uit 3 gezondheids assistenten en een arts uit Cuba. Dit viertal is bij lange na niet voldoende om de bevolking van dienst te zijn. Vanwege de druk is de zorg naar de gemeenschap toe niet optimaal. Om dit tekort op te heffen zijn er tenminste 6 (zes) gezondheidsassistenten nodig . Met name 4 (vier)krachten op Apoera en 2 (twee) op Washabo.

Het schema van de poli ziet er als volgt uit:

Maandag: algemene behandelingen.
Dinsdag: administratie dag.
Woensdag: algemene behandelingen.
Donderdag: consultatie voor babies en spoedgevallen.
Vrijdag: zwangeren consultaties.

In het weekend alleen voor spoedgevallen.

2. Opslagruimte voor Medicamenten:

De poli beschikt niet over een geschikte ruimte met goede koeling om haar medicamenten op te bergen. Aangezien het om middelen gaat die de gezondheid van de mens moeten garanderen is het van belang dat deze op de juiste manier goed bewaard worden. Een kast om speciale medicijnen te bewaren en een E.H.B.O. kit zijn dringend nodig.

3. Tekort aan bedden:

De bedden in het gezondheidscentrum zijn verouderd en aan vervanging toe. Een kraambed inbegrepen.

4. Verval van het gebouw:

Het gebouw van de poli te Apoera is aan een grondige renovatie toe. Van buiten ziet het er goed uit, terwijl het van binnen gerestaureerd dient te worden zoals:

- Het vernieuwen van de deuren, ramen en het plafond.
- Het schilderen van de muren.
- Menigmaal heeft het personeel ook slangen in het gebouw moeten doden.

5. Ambulance:

Een ambulance is een dringende noodzaak in het gebied. In geval van ongelukken moet de patiënt heel oncomfortabel in een pick up of andere vervoermiddel naar het vliegveld worden getransporteerd. De medische zending beschikt zelfs niet over de mogelijkheid om patiënten te vervoeren voor verdere medische hulp.

De afstand Apoera- Paramaribo is ruim 700 km (ruim 6 uren rijden), de afstand van Apoera naar Nickerie duurt op zijn snelst 3 uren (dit alleen met de speedboot met 2 buitenboord motoren van 75 pk).

6. Laboratorium met lab personeel:

Een laboratorium waar onderzoeken en testen gedaan kunnen worden is ook van belang in het gebied. De reis naar Paramaribo of Nickerie is veel te kostbaar om onderzoeken te doen die eigenlijk gewoon in het gebied zouden kunnen worden gedaan.

7. Vroedvrouw:

In het gebied beschikt men niet over een opgeleide vroedvrouw. De gezondheidsassistenten zijn wel opgeleid om bevallingen te begeleiden, maar een professional op dit gebied is van eminent belang om de gezondheid van moeder en kind te garanderen.

8. Permanente arts:

De gezondheidswerkers zijn niet volledig bevoegd om de patiënten adequate hulp te verlenen. Er is wel een Cubaanse arts ter plekke.

9. Zuurstof bom:

Er is ettelijke malen reeds doorgegeven dat de zuurstof bom leeg is en vervanging behoeft. Tot op heden toe echter zonder resultaat.

Dit verslag is opgemaakt door ADS Cirino, BO Burnett en Sherlock Krenten van BIC.

