

JAARVERSLAG 2018



**DRIVE
AGAINST
MALARIA**



INHOUD

2018

1. VOORWOORD
2. ANGOLA
3. CENTRAAL AFRIKAANSE REPUBLIEK
4. KAMEROEN
5. NAMIBIE
6. GREEN EARTH PROJECT
7. FINANCIËLE BESTEDING



2018

VOORWOORD



VOORWOORD

2018

Geachte belangstellenden !

In woorden, beelden, feiten en cijfers beschrijft dit Jaarrapport 2018 de resultaten die Stichting Drive Against Malaria in 2018 heeft behaald. Levensreddende missies die wij konden uitvoeren dankzij geweldige donaties van onze trouwe genereuze partners zoals Land Rover Nederland, Land Rover België & Luxemburg, ExxonMobil, bedrijven, ondernemingen, talrijke privé donateurs en zeker ook alle toegewijde Afrikaanse lokale hulpteams.

“Ook in 2018 zorgt DAM voor hulp in afgelegen gebieden waar niemand anders komt. Drive Against Malaria zorgt voor levensreddende anti-malariamedicijnen en bednetten in de meest afgelegen gebieden voor de allerarmste kinderen en gezinnen in Afrika.”

Jaarlijks treft malaria een miljoen kinderen en overlijden er nog steeds ruim 260.000 kinderen in Afrika onder de vijf jaar aan de ziekte. In de geïsoleerde gebieden ontbreken deze levensbelangrijke medicijnen. Zonder geneesmiddelen sterft een kind binnen 48 uur !

Dit verslag profileert de malaria-campagnes van Stichting Drive Against Malaria in 2018 die gericht zijn op het verbeteren van de overleving en gezondheid van kinderen, het uitbreiden van ontwikkelingsprogramma's voor jonge kinderen, het beëindigen van malaria en het ondersteunen van vluchtelingen.

En het benadrukt de manieren waarop DAM zijn kernwaarden - zorg, respect, integriteit, verantwoordelijkheid en vertrouwen - heeft nageleefd door de positieve impact van onze missies.

Dit verslag schetst de malaria inspanningen om de gezondheid van elk kind en de families te beschermen, om nieuwe kansen te creëren voor kinderen en jongeren, om steeds effectiever en efficiënter te worden.

“Naast vele andere prestaties in 2018, beschrijven we in het rapport dat Drive Against Malaria in de Afrikaanse landen Kameroen, Centraal Afrikaanse Republiek, Angola en Namibië grote stappen hebben gezet in extreem afgelegen gebieden en regio's in oorlog.”

ANGOLA : In de Provincie Cunene in de Regio Cahama & Otchinjau heeft DAM aan 4.531 mensen hulp geboden, 1.500 LLIN Muskietennetten uitgereikt en 2.331 kinderen ontvingen medische zorg

In het zuidoosten bereikten we 10 dorpen in de Liconda Regio.
Met het aantal behandelde kinderen: 1.710

In de Provincies Cunene en Kuando Kubango aan de grens met Namibië heeft DAM muskietennetten verdeeld / PermaNet Multiple Impregnation.
2.820 bewoners zijn hiermee voor de duur van vier jaar beschermd.
1.300 kinderen : diagnose EnzymSensitive Multiple Malaria diagnose en genezing
In dit gebied hebben 4.120 mensen hulp ontvangen.

KAMEROEN: Aan de Oostgrens van Kameroen heeft DAM vluchtelingen uit de Centraal Afrikaanse Republiek hulp geboden in het Vluchtelingenkamp Batouri.
Aantal behandelde kinderen: 4.428 en het aantal LLIN Bednet beschermde vluchtelingen: 4.220. In totaal ontvingen 8.648 vluchtelingen steun van DAM.

In het Zuidwesten van Kameroen woedt een burgeroorlog. Ondanks het gevaar voerden we ook hier onze missies uit. 3.775 mensen ontvingen hulp en verdeelden we 300 muskietennetten.
Vanwege de aanhoudende onrust intensiveerden we onze missies. We leverden 4.000 extra levensreddende malaria-therapieën en behandelden 3.975 kinderen.

In de distributie dorpen : Bota, Nymong, Kelle, Konbeng, Medoumba en Motambi zorgden we voor 1.800 LLIN , 2.132 ACT Malaria Medication, 2.132 RDT Multiple Malaria Detection , Deworming Albendazol/Mebend, Malaria Educatie, Diagnose & Behandeling aan 2.132 bewoners en 7.229 inwoners zijn beschermd met LLIN

CENTRAAL AFRIKAANSE REPUBLIEK: De voorbije jaren is het aantal kinderen dat sterft aan de gevolgen van malaria gehalveerd. Dat is een mooie stap vooruit. In het tropisch regenwoud ten Zuidwesten van het land ontvingen 5.331 mensen steun van DAM.

NAMIBIA: In het noorden van het land bereikten we 10.112 mensen met beschermende muskietennetten. Voor een belangrijk deel Himba stammen in de noordelijke regio. In Oroutumube, Otjimbundu, Okoiivare, Okakumanania, Opapuwe, Ozikukuriro, Otjepango, Otjisamo, Orue en Omutungu.

Hoogtepunt : In 2018 heeft DAM de malaria eliminatie bereikt in tientallen missiedorpen !

In Namibië heeft ook het 'Schools Against Malaria' Project belangrijke steun ontvangen van DAM waarbij we 8.464 schoolkinderen bereikten.

GREEN EARTH PROJECT blijft – vooral in deze tijd van klimaatverandering – aandacht krijgen van onze organisatie. Er bestaat een duidelijke link tussen klimaatverandering en malaria. In ANGOLA Cunene heeft DAM 164 dorpen en nederzettingen betrokken. Ruim 300 boomstekken geplant per dorp.

“DAM helpt vooral de mensen in afgelegen en geïsoleerde gebieden, arrangeren transportvliegtuigen, containers en hulpkonvoien. We zetten ook speciale campagnes op na een malaria uitbraak. “

Dankzij uw steun behalen we deze levensbelangrijke successen! We zien grote vooruitgang in de gezondheidssituatie maar ook de positieve impact op de economische groei in de dorpen. Ten tijde van onze oprichting in 1988, stierf elke 20 seconden een kindje. Vandaag is het sterftecijfer gedaald naar elke 2 minuten. Dit is een 'Message Of Hope' voor vele dorpen in Afrikaanse landen.

We zijn trots op de resultaten beschreven in het DAM Jaarverslag 2018, die belicht de vooruitgang die is geboekt ondanks humanitaire uitdagingen in oorlogsgebieden - evenals de kansen die voor ons liggen.

Drs. Julia E. Samuel,
Operational Director Africa,
Stichting Drive Against Malaria,
Breda - Nederland

ANGOLA

REPÚBLICA DE ANGOLA
GOVERNO DA PROVÍNCIA DO CUNENE
ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL DE OMBADJA
HOSPITAL MUNICIPAL DE OMBADJA



**DRIVE
AGAINST
MALARIA**



ANGOLA / Cunene Provincie

Cahama & Otchinjau

PROGRESS REPORT



Inzet verbeterd toestand in Cahama

ANGOLA | 2018 | CAHAMA & OTCHINJAU

In de tweede helft van 2018 zien we een extreem hoog aantal malaria patiëntjes van Cahama & Otchinjau in de Cunene Provincie van Angola. Ruim 83% van de kinderen jonger dan vijf jaar is besmet met acute malaria.

De mensen die wonen in de afgelegen gebieden rondom Cahama zijn gedwongen om malaria in hun nederzettingen de ontvluchten en zoeken de veiligheid van zorg in de zwaar overbezette kliniek van Cahama.

DE NOOD

"Het is zorgwekkend. Malaria is hier op dit moment explosief. Vooral de jongste kinderen zijn besmet in grote aantallen", zegt Dr. Eugenio Saviano, de gepensioneerd Italiaanse arts van de Katholieke hulp post in Cahama." Er zijn veel zieken, maar er is geen medicatie voorhanden in de ziekenhuizen. Het noodbericht spreekt voor zichzelf.

NMCP OPENBAART CIJFERS

De aankondiging bezorgt koortsachtig overleg binnen het DAM team van de centrale hulp-unit in Angola's buurland Namibië.

Aansluitend laten we ons op de hoogte brengen over de malaria situatie van Angola door de NMCP (National Malaria Control Programm) van het Ministerie van Volksgezondheid Angola gedurende onze meeting met Dr. Manzambi Ferreira (Pharma Officer) en Dr. Rafael Dimbu (Deputy Manager NMCP) tijdens de bijeenkomst in Luanda. De meest recente gegevens van de NMCP-gezondheidsautoriteit die samenwerkt met DAM, presenteert stuitende cijfers :

In 2018: 3.794.253 malaria cases (2017 / 2.769.305)

In 2018: 15.997 mortalities (2017 / 7.832)

MALARIA OPERATIE

De bespreking met de NMCP vestigt onze aandacht nog eens extra op de ernst van de situatie in deze afgelegen Cunene regio. We krijgen fiat en de samenwerking van de NMCP nadat we ter plaatse hebben vastgesteld dat het grote aantal mensen met malaria de capaciteiten van de provinciale- en gemeentelijke ziekenhuizen overschrijdt. "Het gebrek aan medicatie in lokale gemeenschappen verklaart de komst van kinderen in zeer ernstige omstandigheden. Mensen hebben geen toegang tot medicijnen in hun gemeenschap en gezondheidszorgfaciliteiten zijn ook moeilijk toegankelijk " zegt Samuël. Wanneer een kind ziek wordt, wacht het gezin een paar dagen en hoopt op verbetering; wanneer ze in een ernstige toestand verkeren komen ze naar de gezondheidscentra.

DAM begint in het gebied te werken en heeft 2.331 kinderen met ernstige malaria behandeld. De rest van het jaar blijven we de broodnodige hulp leveren voor 1.200 personen die malaria bescherming zoeken. We zijn doorgestaan met vastberaden inspanningen om toegang te blijven geven met alle nodige preventieve middelen die nodig zijn om malaria aan te grijpen.

VOORUITGANG

De malaria epidemie die in de regio van Cahama uitbrak begint zich nu langzamerhand te stabiliseren en te verdwijnen.

Het aantal patiënten is gestabiliseerd, evenals de afname van het percentage kinderen dat is opgenomen voor malaria in de kliniek van en rond Cahama. In het begin was 83% van de kinderopnames te wijten aan ernstige malaria, maar dit cijfer staat nu op 24%.

RESULTAAT IN ANGOLA

Locatie: ANGOLA / Provincie Cunene / Regio Cahama & Otchinjau

• 4.531 mensen bereikt • 1.500 LLIN Muskietennetten uitgereikt

• 2.331 kinderen ontvingen medische zorg

Investering : ACT Medicatie 0,15Kg - 15Kg t.b.v.

4.531 kinderen Euro 1.956

(NMCP Partners & DAM voor dit project: Euro 17.493)

Mannen / Jongens : 1.809 - Vrouwen / Meisjes : 2.722

4.531 MENSEN BEREIKT

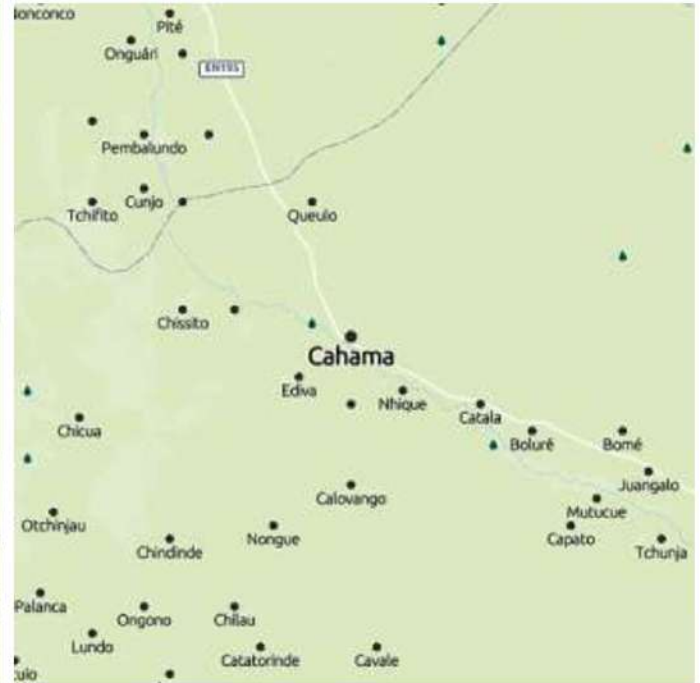
ANGOLA

Cahama & Otchinjau

CUNENE

PROGRESS REPORT

'IN FOCUS'



Kaart 1: Locatie Angola – Cahama Zuid West – Provincie Cunene



DRIVE
AGAINST
MALARIA

4.531 MENSEN BEREIKT



Foto: Dr Julia Samuel behandelt 1.710 kinderen met DAM-Team

GRENSKINDEREN VAN ANGOLA KRIJGEN REDDENDE HAND

ANGOLA / GRENSGEBIEDEN ZuidOost | Juni 2018 |
Liconda & omliggende dorpen Malaria is een van de meest bedreigende ziekte voor families en hun kinderen die wonen in grensgebieden van Angola. Duizenden sterven aan de ernstige gevolgen vóór hun vijfde verjaardag. Vooral in deze – afgelegen en armste - grens regio's komt malaria veel voor.

DAM VOORKOMT DREIGING

DAM reikt 1.710 kinderen aan de oostgrens van Angola een reddende hand om een acute malaria ramp te voorkomen. We werken voor deze missie in tien dorpen: Liconda en omliggende dorpen, Jomba, Dingombe, Cavula, Didimbo, Mucanda, Caxerenga, Chanime, Capuqa I en Capuqa II. Met adequate gezondheidszorg, behandelingen en voldoende preventieve middelen kan de dreiging worden voorkomen.

GROTE VOORUITGANG GEBOEKT

DAM werkt in geïsoleerde frontlinies van de ziekte waar hoofdzakelijk geen hulp is en zorgt ervoor dat de kindersterfte als gevolg van malaria in DAM's missiedorpen met 80 tot 90 procent daald! We bedwingen malaria en boeken grote vooruitgang in verschillende regio's.

FAMILIES KRIJGEN HULP

Sinds 2006 is DAM nauw betrokken bij de bestrijding van malaria in Angola om de kindersterfte te verminderen en om de zorg aan te reiken aan gezinnen in afgelegen en kwetsbare grensgemeenschappen. We ondersteunen het hele jaar door lokale gezondheidsklinieken, zodat families toegang hebben tot eerstelijns medicijnen en bednetten.

DAM HELPT IN COMPLEXE SITUATIES

De grensgebieden markeert het Ministerie tot malaria-risicogebieden. Malaria bedreigt er bijna 3 miljoen mensen. De situatie wordt veroorzaakt door een combinatie van belemmerende infrastructurele factoren. Hierdoor krijgt de bevolking niet de gezondheidshulp die zij nodig hebben om malaria uit het gezin te houden. Ondanks de complexe situatie en beperkte toegang is Drive Against Malaria vooral in deze regio's van Angola actief om de bevolking een reddende hand te reiken.

RESULTAAT IN ANGOLA

Regio: Zuidoost – 10 dorpen rond Liconda.

Aantal behandelde kinderen: 1.710

Leeftijd: 0-5 jaar: 966 / 5-15 jaar: 1.258

(Approximatief) Meisjes: 44% Jongens : 66%

Financiële investering fonds: • Diagnostiek RDT Mixed

Plasmodium Euro 2.226 • Medicatie PF Malaria ACT: Euro 1.676

• 142 LLIN Euro 994 •TOTAAL: Euro 4.896,--

1.710 KINDEREN BEHANDELD

ANGOLA / Zuidoostgrensgebieden

PROGRESS REPORT



Locatie: ANGOLA – Liconga in zuidoost grens



Ettelijke missie dorpen worden niet op landkaarten weergegeven



1.710 KINDEREN BEHANDELD

TOEWIJDING VOOR ANGOLESE KINDEREN

PROGRESS REPORT – 2^e Fase – 2018/ Project uitgevoerd Oktober/November 2018

ANGOLA SPOEDMISSIE | RUIM 8.000 BEWONERS IN NOOD | Exceptionele overstromingen hebben tientallen nederzettingen in zuid Angola – in de provincies Cunene en Kuando Kubango aan de grens met Namibië, onder water gezet waarbij een onnoemelijk aantal huisjes ernstig beschadigd zijn. DAM werkt al enkele jaren in Angola. Het is nog maar kort geleden dat het gebied werd getroffen door een cholera- en een malaria-uitbraak. En nu de overstromingen die daarop volgde.



De bewoners stonden volledig onbeschut en daardoor onbeschermd. Onder hen zijn ontelbare kinderen die lijden aan malaria. De gevaren van de ziekte nam toe na de overstroming, omdat vele daklozen werden gedwongen om zich onbeschermd in rap opgezette hutjes te huisvesten. Vooral in omstandigheden als deze kan malaria snel om zich heen slaan.



1.300 KINDEREN VERZORGD | Ons team heeft tijdens deze spoedmissie onmiddellijk gereageerd op de acute behoefte aan hulp. Met een toegewijde inzet om al het nodige voor de patiëntjes te doen.

Met de verdeling van 470 beschermende netten en toegang tot medische zorg aan 1.300 zieke kindjes die anders zonder zou zijn gebleven.

De bewoners hebben ons gevraagd mee te helpen een noodhulp post op te zetten op een hoger gelegen veilige plaats met noodvoorraden zoals geneesmiddelen en beschermende netten zodat ze voorbereid zijn om de toekomstige behoefte het hoofd te bieden. Gezien het hoge ziektecijfer zette DAM hier ook een belangrijke hulpunit op, voor de zorg voor de slachtoffertjes. ***De dankbaarheid en opluchting van de moeders was overweldigend!***





MEER DAN DE HELFT VAN DE GETROFFENEN ZIJN KINDEREN

Drive Against Malaria verstrekt essentiële geneesmiddelen voor de behandeling van de kinderen. In dit getroffen district van Angola geven we levensreddende hulp aan de kindjes die met malaria besmet zijn. De meeste zijn nog geen vijf jaar oud. Vooral in overstroomde gebieden ligt malaria op de loer. Zonder hulp zullen er nog meer kinderen ziek worden. En het water is natuurlijk een ideale broedplaats voor muggen.

HULP VOOR 4.120 MENSEN

Duizenden kwetsbare mensen verschijnen bij de hulpunits van Drive Against Malaria voor hulp.



Helaas zijn 12 kinderen vermist. Meer dan 4.000 ontheemden leven in feite nog steeds in onbeschermdde schuilplaatsen, waar malaria verontrustend veel voorkomt.

RESULTATEN

ANGOLA | Provincies Cunene en Kuando Kubango aan de grens met Namibië

Uitvoering spoedmissie: Oktober/November 2018

470 muskietennetten verdeeld / PermaNet Multiple Impregnation.

2.820 bewoners zijn hiermee voor de duur van vier jaar beschermd.

1.300 kinderen : diagnose EnzymSensitive Multiple Malaria diagnose en genezing

Aantal meisjes/vrouwen: 2.969 <> Aantal jongens/mannen: 1.151

Totale Malaria interventies: LLIN – RDT – D-Worming Albendazole Mebendazole - Ciprofloxacin – Medisch materiaal

4.120 MENSEN BEREIKT

CENTRAAL AFRIKAANSE REPUBLIEK

DRIVE
AGAINST
MALARIA



CAR-CAMEROON / vluchtelingenkamp Batouri

PROGRESS REPORT



DE ZORG VOOR 4.428 VLUCHTELINGENKINDEREN

OOST KAMEROEN Grensgebieden | Maart 2018 | DAM geeft dringende en noodzakelijke hulp voor de vluchtelingen-kinderen uit de Centraal Afrikaanse Republiek (CAR) omdat malaria en dysenterie levens eist.

MEESTE SLACHTOFFERS ZIJN KINDEREN

De omstandigheden hier – en op 300 vergelijkbare locaties langs de oostgrens van Kameroen – glijden in een steeds dieper dal. Ontoereikende hulp heeft 30 tot 40 procent van de vluchtelingen ernstig ziek gemaakt. De meesten van hen zijn kinderen. Stijgende malaria infecties is de grootste doodsoorzaak.

215.000 MENSEN ZIJN GEVLUCHT UIT CAR

DAM heeft tijdelijke consultatie- en behandelings-ruimten opgezet om het groeiend aantal zieke en kleinste kinderen te behandelen. Meer dan 215.000 mensen zijn over de grens naar Kameroen gevlucht. Met nog tienduizenden die nu nog elke maand binnenkomen.

Foto: In het vluchtelingenkamp van Batouri eist kinderlevens

DAM STEUNT : RUIM 4.000 LEVENGREDDENDE MEDICIJNEN

Ruim 4.000 levensreddende medicijnen tegen malaria zijn in het begin van dit jaar gearriveerd om ernstige infecties te behandelen. DAM bracht **maar liefst 600 muskieten-dodende** bednetten naar het getroffen vluchtelingenkamp ten behoeve van 4.220 mensen.

VLUCHTELINGEN DANKBAAR VOOR HULP

De mensen zijn **diep dankbaar voor de behandeling voor hun kinderen op de malariabehandelingspunten die zijn opgezet**. Met de hulp van ruim 25 helpers informeert DAM de moeders over het belang van de medicijnen en hoe zij besmetting kunnen voorkomen.

RESULTAAT IN KAMEROEN

Regio: Oostgrens Kameroen, Vluchtelingenkamp Batouri.

Aantal behandelde kinderen: 4.428

Aantal LLIN Bednet beschermde vluchtelingen: 4.220

TOTAAL : 8.648

Meisjes: 2.596 Jongens : 1.832

Financiële investering Fonds:

• 600 LLIN à € 7,00 = € 4.200,--

• Medicatie ACT Comb. Therapy 4.428 x < 15Kg à € 0,40 = € 1.71,20

• RDT Diagnost. ProteinSens. PF Detection 4428 x à € 0.87 = € 3.852,80

• TOTAAL: € 9.824,--

**4.428 KINDEREN BEHANDELD +
4.220 VLUCHTELINGEN BESCHERMD**

CAR-CAMEROON / vluchtelingenkamp Batouri

PROGRESS REPORT



Met de assistentie van 25 helpers distribueert DAM 600 muskietendodende bednetten voor de vluchtelingenhutten van de kinderen die besmet zijn met malaria. Door de onrust in buurland Centraal Afrika zijn in het kamp van Batouri in Kameroen ruim 50.000 vluchtelingen terecht gekomen. De meeste vluchtelingen zijn alles kwijt, hebben dierbaren en bezittingen verloren en zijn verzwakt door een tekort aan eten en gezondheidszorg. Zij zijn te voet Kameroen ingetrokken.



CAR UNESCO-site

PROGRESS REPORT



CENTRAAL AFRIKAANSE REPUBLIEK – Mission period/ Aug.Sept. 2018

- Hulpprojecten in UNESCO (World Heritage Forest) Beschermde Natuur Gebied

11 dorpen in de Dzanga Sangha

AANTAL DORPEN / NEDERZETTINGEN : 11

MALARIA INTERVENTIES : LLIN / ACT / RDT / ALBENDAZOL / MEBENDAZOL / MEDICAL EQUIPMENT

PATIENTEN & LEEFTIJDGROEP

(Leeftijd Bayaka moeizaam vast te stellen)

< 10

> 10 / 60 jaar

Vrouwen / 2.156

Mannen / 3.175

AANTAL INWONERS BEREIKT

2.469

2.862

5.331 TOTAAL

CENTRAAL AFRIKAANSE REPUBLIEK

De voorbije jaren is het aantal kinderen dat sterft aan de gevolgen van malaria gehalveerd. Dat is een mooie stap vooruit. Ook op het vlak van de beschikbaarheid van diagnose en medicatie gaan we de goede kant op. We hebben veel bereikt in het armste land van het continent, die in het brandpunt staat van Afrika's meest dramatische crises. Het duurt jaren om de menselijke tol van de politieke ramp volledig te overwinnen. Humanitaire respons en hulpverlening blijven meer dan essentieel.

**700 RDT / 560 LLIN / 500 ACT / 1000 Albendazol +
Mebendazol**

Euro 4.973,00

5.331 MENSEN BEREIKT



KAMEROEN

DRIVE
AGAINST
MALARIA



imres

The Netherlands
Tel. +31 (0)320 296969
www.imres.nl
imres@imres.nl

zwembad
De Heerenduinen
zwem4daagse 2011

DRIVE
AGAINST
MALARIA





DAM brengt 9.361 mensen in veiligheid

KAMEROEN | Maart 2018 | Drive Against Malaria brengt 9.361 mensen in Kameroen in veiligheid tegen malaria tijdens de crisis. Drive Against Malaria distribueerde samen met de lokale bevolking insecticide-behandelde muskieten-netten en organiseren duizenden malaria-behandelingen voor gezinnen in zes dorpen van Kameroen voor deze malariamissie. Vooral in de dorpen waar infrastructuur ontbreekt is dit een behoorlijke onderneming.

FANTASTISCHE VOORBEELDEN

'Ondanks het tumult in het land, hebben we de afgelopen jaren al fantastische voorbeelden gezien in Kameroen waar DAM's net-distributiemissies hebben gezorgd voor de eliminatie van de ziekte', benadrukt David Robertson over het combineren van **de verdeling van muskietennetten, geneesmiddelen, malariadiagnose en de verbetering van educatie**. De vermindering van armoede volgt daarna vanzelf. Precies datgene dat deze hulpmissie ook beoogd te bereiken.

VERSPREIDING VAN 1.800 NETTEN

1.800 bednetten werden in de dorpen die midden in een gevaar zone liggen – Bota, Nymong, Kelle, Konbeng, Medoumba en Motamb - gedistribueerd, ondersteund door voortdurende educatie. "Ook in deze dorpen willen we zorgen voor een sterke vermindering van malaria. Met grote gezamenlijke inspanningen hopen we dat meer levens worden gered en de kwaliteit van de gezondheidstoestand ten goede verandert." zegt Julia Samuël. De netten werden verdeeld door enthousiaste DAM teams van gezondheidswerkers en vrijwilligers uit de gemeenschap.

HULP VOOR 9.361 BEWONERS

Gezinnen werden aangemoedigd om ook de omgeving rond hun huizen schoon en vrij van stilstaand water te houden om broed-plaatsen van malariamuggen te voorkomen. **Van dorpen tot extreem afgelegen nederzettingen**, is het doel van de missie dat elk huishouden en elk gezin één met insecticide behandeld bednet ontvangt. Ook nu werd de verspreiding van het muskietennet tegelijk uitgevoerd met integrale gezondheids diagnose, zoals malariabehandelingen en ontwormingstherapie. 9.361 bewoners werden hiermee bereikt!

INZET ALLE KANALEN

We vormen kleine groepen waardoor iedereen de juiste aandacht krijgt. Dit gemeenschapsbewustzijn speelt een cruciale rol. **Tijdens de missie werden verschillende kanalen gebruikt met relevante informatie.** Lokale radiostations, posters en banners, luidsprekers en 'towncriers' werden ingezet om de berichten door te geven.

INVESTERING en RESULTAAT

Distributie dorpen : Bota, Nymong, Kelle, Konbeng, Medoumba en Motambi **Malaria interventies :**

1.800 LLIN (Euro 5.400 Inkoopkorting Stock-batch via de U.N. à Euro 3,00 i.p.v. à Euro 7,00 = **Euro 5.400**)

ACT Malaria Medication 2.132 x Euro 1,04 = **Euro 2.217,28**

RDT Multiple Malaria Detection 2.132 x Euro 1,78 = **Euro 3.794,96**

Deworming Albendazol/Mebend. + ProtectGloves & Prikpen **Euro 1.269,76**

Malaria Educatie, Diagnose & Behandeling : 2.132 bewoners

Inwoners beschermd met LLIN Bednetten : 7.229

TOTAAL aantal bereikte mensen : 9.361 inwoners

Teams: Betrokken lokaal team 16 & DAM Team 7

Financiële investering fonds Land Rover NL: TOTAAL Euro 12.682

Totaal aantal bereikte kinderen jonger dan 5 jaar : 3.110

Missie protocol : 1 LLIN-net p. gezin / behandeling alle leeftijden

Aantal jongens/mannen 37 % - Aantal meisjes/vrouwen 63 %

9.361 MENSEN BEREIKT

CAMEROON

IN FOCUS



Vooral in de dorpen waar de infrastructuur volledig ontbreekt is dit een tijdrovende onderneming



Tijdens de distributie campagne van muskietennetten vormen we eveneens kleine educatie groepen



KAMEROEN / Zuidwest

PROGRESS REPORT



SAVING LIVES IN AN EMERGENCY !

Kameroen Zuidwest | Juni 2018 | **SAVING LIVES !** En zo snel mogelijk! Drive Against Malaria is de enige hulporganisatie ter plaatse in Zuidwest Kameroen.

DAM STUURT MUSKIETENDODENDE BEDNETTEN

Duizenden kinderen in Zuidwest Kameroen zullen aan malaria lijden als er niet snel drastische maatregelen worden genomen. Families dreigen te worden getroffen door de gevolgen van conflicten en malaria. In een half jaar tijd is het aantal kinderen onder de vijf jaar dat geïnfecteerd is met de meest dodelijke vorm van malaria, gestegen tot een alarmerende 90% procent. DAM stuurt de noodhulp uit voor de kinderen in het crisisgebied van Kameroen met muskietendodende bednetten om hulpposten te blijven bevoorraden !

EXTRA HULPTEAMS IN CRISISGEBIED

De kwetsbare kinderen in dit deel van het land krijgen momenteel te maken met een dubbele catastrofe: de recente uitbraak en de bestaande conflicten. **Dit is een dubbele ramp voor kinderen in Kameroen!** De informatie over het totaal aantal personen in de provincie is beperkt omwille van de verhinderde toegang tot communicatie, afgesloten wegen en geweld.

FOTO: Robertson verdeelt geneesmiddelen en bednetten aan noodlijdende hulpposten

OVERLEVINGSKANS MET VITALE GENEESMIDDELEN

Robertson heeft extra teams samengesteld die zieke kinderen behandelen, hen voorzien van vitale medicijnen en netten uitdelen om zich te beschermen tegen malaria. Hierdoor zullen de overlevingskansen van de families vergroten. Het aanhoudende conflict in het land blijft zijn tol eisen: reguliere geneesmiddelen slinken zienderogen waardoor de verspreiding van malaria dreigt uit te breiden naar alle delen van het land.

Het bestuur van DAM liet weten dat de komende maanden ruim 20.000 extra behandelingen zullen worden vrijgemaakt voor noodhulp. De situatie is er zo erg dat mensen er vaak enkel nog aangewezen zijn op Paracetamol en met dit scenario zijn de kinderen ten dode opgeschreven! Onze hulp verspreid zich van dorp naar dorp als een lopend vuur.

RESULTAAT IN ZUIDWEST KAMEROEN

Regio: Zuidwest. **Aantal bereikte mensen :** 3.775

Verdeling: 300 LLIN – Educatie & Training ALLE LEEFTIJDEN.

Financiële investering fonds Land Rover NL : • LLIN Muskieten dodende Bednetten PermaNet 300xLLIN = Euro 2.100 • TOTAAL: Euro 2.100,--

3.775 MENSEN BEREIKT



MALARIA BEDREIGT KINDEREN KAMEROEN

KAMEROEN | Juni 2018 | Drive Against Malaria is geschokt door de nieuwe uitbraak. Ruim 90% van de kinderen zijn ziek. De aanhoudende politieke onrust zorgt voor instabiliteit in de gezondheidszorg, waardoor malaria opnieuw de vrije hand krijgt.

DUIZENDEN KINDEREN GENEZEN DOOR DAM

Tientallen dorpen in Kameroen werden dit jaar overvallen door een malaria-uitbraak. David Robertson: "Teams werden ingezet in de veilige delen van het land om malaria-behandelingen voor de zieke kinderen te starten. Deze afgelegen dorpen in Kameroen krijgen onze hoogste prioriteit."

90% VAN DE KINDEREN ZIJN ZIEK

De bevolking leeft in angst en in deze onrust laait malaria weer op. Onschuldige kinderen zijn nu het slachtoffer van een van de ergste malaria epidemieën. **Drive Against Malaria constateerde een dramatische 90% van de kinderen jonger dan 8 jaar die ziek zijn.** "We zijn geschokt over deze nieuwe aanval van malaria en verwachten duizenden nieuwe infecties als gevolg van deze dubbele crisis", zegt Robertson.

DRIVE AGAINST MALARIA IS DE ENIGE ORGANISATIE TER PLAATSE

De stroom geneesmiddelen is door de onveiligheid op de wegen ernstig gestagneerd en de bevolking is te angstig om naar de reguliere hulpcentra te komen. Aangezien de conflictsituatie waarschijnlijk niet snel zal verdwijnen, groeit ook de constante dreiging van malaria.

Foto: 3.975 Zieke kinderen werden succesvol behandeld voor malaria

MET DONATIES KAN DAM HELPEN IN ONVERWACHTE NOODSITUATIES

De ambitie van Drive Against Malaria is om afgelegen regio's te helpen. Politieke onevenwicht in deze gebieden zorgt voor chaos en ontredde. Malaria rampen volgen telkens tijdens onrust. Hoe omvangrijk de noodsituatie was bleek na consulten met schokkende uitkomst van 90% zieke kinderen. **Dankzij fondsen van onze donateurs, is DAM in staat op deze situatie te reageren door 4.000 nieuwe behandelingen aan te voeren in het gebied.**

DAM VOERT 4.000 LEVENSREDDENDE BEHANDELINGEN NAAR HET GEBIED

"De bevolking vertrouwt Drive Against Malaria. Zij voelen zich veilig bij ons", vervolgt Robertson, "Moeders komen massaal naar ons toe met hun zieke kinderen." De wereld heeft de verscheurde crisis in Zuid-Kameroen nog nauwelijks in de schijnwerpers gezet.

RESULTAAT IN KAMEROEN

Regio: Zuidwest. **Aantal behandelde kinderen:** 3.975

Leeftijd: 0-5 jaar: 2.717 / 5-10 jaar: 1.258

Meisjes: 43% Jongens: 67%

Financiële investering fonds: 4.000 behandelingen aangeleverd, waarvan 3.975 terstond behandeld • Diagnostiek RDT Mixed Plasmodium 4.000 x RDT Test à Euro 1,78 = Euro 7.120,00 • Protecting Gloves Box + 4.000 Blood Prikpen Euro 52,50 = • Medicatie PF Malaria ACT 3975 x grotendeels ACT > 15Kg à Euro 1,04 = Euro 4.152,49 • TOTAAL: Euro 11.324,99

3.975 KINDEREN BEHANDELD

NAMIBIA

MISSION 2018

**DRIVE
AGAINST
MALARIA**



NAMIBIA

280 LAND ROVERS ON A MISSION

PROGRESS REPORT



280 Land Rover-rijders bezorgen samen met DAM 1.446 netten

NAMIBIË | 2018 | 280 Land Rover-rijders zetten zich vrijwillig in voor Drive Against Malaria, 's werelds éérste en langste malaria-missie in het Afrikaanse continent. Het spontane initiatief is de laatste jaren enorm gegroeid.

Ook in Namibië ontvangen we positieve reacties en interesse om gemeenschappen in afgelegen gebieden te helpen.

Foto: 280 Land Rovers en hun bezitters poseerden voor fotografen aan het begin van de missie voor DAM

De Zuid Afrikaanse advocaat Jannes Coetzee, Defender liefhebber pur sang ; "We kijken er naar uit om samen met Drive Against Malaria te rijden. Ook omdat David en Julia allebei persoonlijk betrokken zijn bij de strijd. Wij hebben bij lange na niet de ervaring die zij ondervinden in vele Afrikaanse landen die door hen zijn doorkruist. Maar als Afrikanen weten we dat het niet gemakkelijk is."



280 LAND ROVERS ON A MISSION



Het aantal aanhangers groeide en dit jaar werden DAM's missies zelfs vergezeld door ruim 280 Land Rover's uit Zuid Afrika, Namibië, Angola, Duitsland en Engeland en vond zijn weg dwars door het hart van Namibië, naar het verre noorden om muskietennetten te bezorgen aan onbeschermden stammen in ver afgelegen nederzettingen. De verdeling van netten heeft een enorme impact op de gezondheid van de mensen die in deze gebieden wonen. Het is een geweldige gelegenheid om de betrokkenheid en het bewustzijn te versterken, want alle rijders krijgen te maken met malaria of hebben familieleden en vrienden verloren als gevolg van deze gevreesde ziekte.

1.446 netten krijgen een bestemming

De Land Rover-rijders verdelen samen met DAM de muskietennetten aan de kwetsbare kinderen en hun families, afkomstig van de Himba stammen in de regio Oroutumube, Otjimbundu, Okoijvare, Okakumanania, Opapuwe, Ozikukuriro, Otjepango, Otjisamo, Orue en Omutungu. De Himba huizen zijn simpele hutten waar gemiddeld vijf tot zeven bewoners verblijven. In elke hut worden de netten meteen opgehangen. **Daarbij worden lijsten opgesteld over de samenstelling van het gezin, en de leeftijd van de mensen.**

1.446 netten vonden een levensbeschermende bestemming! Hiermee heeft DAM samen met de participanten 10.122 onbeschermden mensen bereikt die voor de komende vier jaar beschermt zijn tegen malaria.

Iedereen kan een verschil maken

Zij zijn op deze manier nog nooit eerder in aanraking gekomen met traditionele stammen in nood. Wat hen blijft is het besef dat zij wezenlijk een verschil hebben kunnen maken in de strijd tegen malaria. Participant Sonja Schrader, beambte van de Duitse Ambassade, " We zijn enorm onder indruk van het werk van Drive Against Malaria. We zijn er persoonlijk getuige van dat eenvoud werkt. De Himba zijn oprecht dankbaar voor de netten en eerbiedigen de importantie. Hier zien we de effectiviteit van ontwikkelingshulp met uitzicht op succes."

Elke missie heeft een onvergetelijke indruk op de Land Rover participanten gemaakt. >>

10.112 BEWONERS BEREIKT

280 LAND ROVERS ON A MISSION

Against Malaria



280 LAND ROVERS ON A MISSION



280 LAND ROVERS ON A MISSION

MISSIE RESULTAAT

Jongen < 8 jaar : 3.872
Meisjes < 8 jaar : 3.070
Mannen > 8 jaar : 1.381
Vrouwen > 8 jaar : 2.121

Grotendeels Himba stammen in de noordelijke region van Namibië: Oroutumube, Otjimbundu, Okoijvare, Okakumanania, Opapuwe, Ozikukuriro, Otjepango, Otjisamo, Orue en Omutungu.

Aantal muskietennetten aangebracht	:	1.446 / 1.357 LLIN investering LR BeLux / 89 LLIN Individuele invest.
Aantal bewoners bereikt	:	10.112
Malaria-interventie	:	VestergaardFrandsen© / PermaNet Long Lasting Impregnation
Investerings Land Rover BELUX	:	Euro 9.449 (Totaal LLIN investering Euro 12.774,--)

10.112 BEWONERS BEREIKT



NAMIBIA

SCHOOLS AGAINST MALARIA

PROGRESS REPORT



Foto: De trotse vertegenwoordigers van 11 scholen

‘Schools Against Malaria’ ook in Namibië groot succes !

NAMIBIË | Mei 2018 | Ook in Namibië versterken we samen het malaria-bewustzijn met de nieuwe generatie. Kinderen spelen een enorm belangrijke rol bij de preventie van malaria. We geven voorbeelden hoe zij preventieve maatregelen kunnen nemen in hun eigen huis.

Samen kunnen we malaria verslaan ! Er is enorm veel werk gedaan om ‘The Education Project’ te organiseren. De leerkrachten en uiteraard alle deelnemende kinderen van maar liefst 11 scholen hebben een geweldige bijdrage geleverd aan het succes ervan. Drive Against Malaria is een ‘hands-on’ organisatie en werken rechtstreeks met gemeenschappen overal waar mensen onze hulp nodig hebben.

Om te voorkomen dat bewoners hun kostbare netten gebruiken voor ‘onjuiste doeleinden’ is samenwerken met schoolkinderen belangrijk. We leren de kinderen wat effectieve malaria bestrijding is en de kinderen maken hun eigen creatieve werkstukken, toneelstukken en hebben veel geweldige ideeën hoe zij hun eigen vrienden, familie en burens kunnen beïnvloeden in de positieve uitkomst in de strijd tegen malaria. Dat is de sleutel tot succes !

DOEL

Een invloedrijke actie van DAM is om voorlichting en educatie te geven. Het is ons doel om zoveel mogelijk schoolkinderen te bereiken voor onze educatieve campagnes. Educatie is een eminent onderdeel van ons werk. Met name de kinderen moeten beslist worden voorgelicht over malaria, de symptomen en hoe mensen infectie kunnen voorkomen. Zij krijgen uitleg over het gebruik van muskietennetten en we vertellen welke effectieve voorzorgsmaatregelen zij kunnen nemen voor hun eigen woonomgeving.

DEELNAME VAN 11 SCHOLEN

Tijdens het ‘Schools Against Malaria Project’ in Namibië bereikten we de kinderen in de leeftijd van 9 tot en met 12 jaar. Samen met 11 scholen maken we dit belangrijke thema bespreekbaar. Kinderen beschikken over enorm veel bedrevenheid en vindingrijkheid. Daarbij doen de kinderen ook zelf onderzoek en maken hierdoor intensief kennis met dit levensbelangrijke onderwerp.

WE BEREIKEN RUIM 8.400 KINDEREN

We zijn enorm trots en tevreden over de inzet van zo veel leerlingen die onvermoeibaar aan hun projecten hebben gewerkt en met een ongelooflijke toewijding. En zeker ook alle 44 leerkrachten die met groot enthousiasme dit onderwijsprogramma tot een mooi resultaat hebben gebracht. De voorbereiding om 11 scholen te laten participeren nam twee maanden intensieve voorbereiding in beslag in 2017 voordat de ‘Schools Against Malaria’ in Namibië van start ging in 2017 en 2018. We zijn er enorm trots op dat we 8.464 kinderen hebben bereikt.

RESULTAAT ‘SCHOOLS AGAINST MALARIA’ NAMIBIË

8.464 kinderen bereikt

Participatie : 11 Scholen (Shehama Secondary – Dordabis – Abraham Lyambo – GAM Combined – Nkurenkuru – Gabriel Taapopi – Leevi Hakusembe Combined – Omaruru – Swakop – Tsumkwe Combined – Nyondo Combined)

Financiële investering: Euro 463 (Communicatie en Instructie Flyers)

Jongens: 4.214 - Meisjes : 4.250

Leerkrachten: 44

8.464 KINDEREN BEREIKT

A vertical strip on the left side of the page shows a microscopic view of red blood cells, appearing as bright red, biconcave discs against a darker red background.

VAN MALARIA CONTROL TOT MALARIA ELIMINATIE

**PROJECT
NAMIBIË / KUNENE
2015 – 2018**





ELIMINATIE FASE 62 DORPEN KUNENE / NAMIBIË Sheet 21012019

62 DORPEN UIT DE KUNENE BEREIKEN MET SUCCES DE MALARIA-ELIMINATIE FASE

Uitvoering missie : Stichting Drive Against Malaria (DAM)

Door intensieve malariacontrole heeft Drive Against Malaria Foundation in de Kunene van Noord Namibië in 62 dorpen, nederzettingen en geïsoleerde Kimbu's de malaria eliminatie fase bereikt!

Het grens-district heeft in 2013 een van de hoogste aantal malariagevallen van Namibië. Als gevolg van de extreem geïsoleerde ligging van de dorpen mankeert effectieve hulp.

Met de introductie van volledige malaria-interventies van DAM, met de focus op de meest dodelijke vorm Plasmodium falciparum in de periode van 2015 tot en met 2018 zijn er aangrijpende dalingen in morbiditeit en mortaliteit.

Sinds 2017 zijn er geen gevallen van malaria-sterfgevallen geregistreerd. Het aantal malaria infecties is teruggebracht van 65% naar 0.2% en is in de afgelopen vier maanden stabiel gebleven. Bij deze winsten zijn voortdurende controle-maatregelen nodig om te voorkomen dat de transmissie opnieuw wordt ingevoerd in de nederzettingen liggend aan grens met de Cunene van Angola (*met een hoog malaria-risico*) en 'de Kimbu's' binnen het district, als gevolg van 'Border Crossing Infections' ; zwakke infrastructuur, milieu-omstandigheden en migratiestromen van geïnfecteerde border-crossing Angolese bewoners.

6 000 malaria cases reported in three months

News - National | 2014-07-11



by Tuyemo Haidula

NAMIBIA has reported 5 966 cases of malaria in Omaheke, Kunene, Erongo, Hardap and Karas regions between January and March this year.

Speaking to The Namibian yesterday, Minister of Health and Social Services Richard Kamwi said this was a concern because in some regions, malaria cases had been eliminated.

"I remain concerned that even in regions where we had eliminated malaria, such as Omaheke and Kunene, we have had some confirmed malaria cases," he said.

The majority of the cases were reported in Andara district with 3 163 cases, Rundu District with 800 cases, Nyangana with 791 cases and Katima Mulilo with 455.

Kamwi said in 2013, the country reported 4 733 malaria cases, which translates to a decline above 98% when compared to the baseline of 2001 when 583 267 cases were reported.

Malaria stuatie in 2014

WAT IS DE DEFINITIE VAN MALARIA ELIMINATIE ?

Malaria-eliminatie is het bereiken van $< 3\%$ van lokale transmissie, vermindering tot 0% mortaliteit incidentie en het volledig beheersen van malaria-parasieten in een bepaald geografisch gebied; er zijn voortdurende maatregelen nodig om te voorkomen dat de transmissie opnieuw wordt ingevoerd.

Malaria-uitroeiing wordt gedefinieerd als de permanente vermindering tot nul incidentie van malaria-infecties en beëindiging van mortaliteit. Nadat de uitroeiing is bereikt, zijn interventie maatregelen niet langer nodig.

De mate van vooruitgang hangt af van de kracht van het nationale gezondheidssysteem, het niveau van investeringen in malariacontrole en een aantal andere factoren, waaronder biologische omstandigheden; de omgeving; en de sociale, demografische, politieke en economische toestand van een bepaald land.

Naarmate we de eliminatie naderen, blijven de regio's ondersteuning ontvangen van DAM.

Panic as 1,500 die of malaria

Epidemic
killing
15 a day



In landen met hoge of matige malariatransmissie streven nationale malariabestrijdingsprogramma's naar een maximale vermindering van gevallen van malaria en sterfgevallen. Dit kan worden bereikt door toegang te bieden tot het meest recente WHO-implementatie-protocol met volledige interventie maatregelen. Met dit aanbevolen pakket hulpmiddelen - inclusief kwaliteitszekere vectorcontrole, chemopreventie, diagnostische tests en behandeling van bevestigde malariagevallen - kan de mortaliteit drastisch verminderen.

Naarmate de regio's de eliminatie naderen, kunnen bewakingssystemen ervoor zorgen dat elke infectie wordt opgespoord, behandeld en gerapporteerd aan het nationale malaria-surveillancesysteem van het ministerie. Patiënten met parasitologische bevestiging van malaria (d.w.z. een positief testresultaat) moeten snel worden behandeld met effectieve antimalariamiddelen voor hun eigen gezondheid en om verdere overdracht van de infectie in de gemeenschap te voorkomen.

De grootste uitdaging van malaria eliminatie ligt in extreem geïsoleerde gebieden; een groot deel van de gevallen zijn te vinden onder migranten en mobiele bevolkingsgroepen in moeilijk bereikbare gebieden, vaak in de buurt van internationale grenzen. Infecties die worden geïmporteerd door bezoekers en migranten moeten snel worden geïdentificeerd en behandeld.

Letter from the North -5

Drive Against Malaria in Namibia



David Robertson and Dr. Julia Samuel determined to bring medicine to the Himba

David Robertson has been spearheading the Drive Against Malaria for decades, and since 1999, Julia Samuel has been helping him – as promised, Julia has written us from the north of Namibia, to share the latest on their local campaign.

Instant recognition

Wherever we go, people wave enthusiastically, want to talk, welcome, and even 'stop us'. A police man took us down at a road junction.

'Welcome, I am here on television! Where are you heading for? Please meet my family! We thank you for the invitation.'

Unfortunately, we have

health workers who run out of stock.

The sunset is beautiful and leaves us wishing we could stay forever. Last what we have after a hard day's work.

Out of nowhere, two people showed up. 'I have seen you. You fight against Malaria. Mr. David, you had Malaria in Kenya. Can we visit you about

your work? We have

Determination

In early 2005, the Drive Against Malaria was confronted with the devastating Malaria situation among children along the border between Namibia and Angola.

We are concerned to find remote communities where Malaria is still a killer.

Determined to bring

MALARIA BESTRIJDING DOOR DRIVE AGAINST MALARIA

TIJDLIJN

2013

Namibië probeert over te gaan van malariabestrijding naar eliminatie van malaria. De grootste uitdagingen liggen in de hoogste risicogebieden van extreem afgelegen regio's. De noordelijke provincies van Namibië, grenzend aan Angola en Zambia, ondervinden de hoogste aantal gevallen van malaria. De gezondheidszorg in de Kunene-Regio in Namibië is echter het meest complex en een van de armste in het land vanwege de extreem geïsoleerde ligging. Officiële statistieken van malaria-infecties bij de lokale stammen worden niet of nauwelijks vastgelegd. De kindersterftcijfers zijn ook de ergste in het land. Het belangrijkste gezondheidsprobleem voor de lokale stammen is malaria. Het risico op malaria-infecties in de Kunene tijdens het hoogste piekseizoen met malaria in 2013 is 90%. Het is een van de belangrijkste doodsoorzaken bij kinderen onder de vijf jaar; 75% van het totaal. De overheid doet pogingen de bevolking te bereiken door middel van 'air-droppings'. De belangrijkste geïdentificeerde 'air-dropping' risico's zijn: (a) zwakke controles; (b) ontoereikende uitvoeringsregelingen; (c) aanhoudende slechte kwaliteit van eventuele aanwezige gezondheidsdiensten.

Feature: Flooding hampers malaria prevention Namibia

Source: Xinhua

WINDHOEK, March 17 (Xinhua) -- Important strides have been made to fight malaria in Namibia, which mainly affects people living in remote rural areas in the northern part of the country, but the recent heavy rains have put a damper on those strides.

KLIMAAT VERANDERING IN DE KUNENE

Een snelle verandering tussen overstromingen en droogtes leidt tot frequentere malaria-episodes, omdat dergelijke extreme gebeurtenissen de migratie van malaria-geïnfecteerde populaties naar of vanuit malariagebieden kunnen bevorderen en ook kunnen leiden tot een toenemend aantal geïnfecteerde mensen. De bevestiging wordt omschreven in het rapport over 'Malaria en Klimaatverandering', welke is samengesteld ten behoeve van de 'Tweede Nationale Mededeling' van Namibië bij het Verdrag van de Verenigde Naties inzake klimaatverandering (UNFCCC). Het rapport over 'Malaria en Klimaatverandering' bestudeert het voorkomen van malaria in Namibië en onderzoekt hoe het gebrek aan antimalariamedicatie in combinatie met klimaatverandering de impact en verspreiding van de ziekte zal beïnvloeden.

2014

ELIMINATIE IN EEN VAN DE MEEST ONHERBERGZAME PLEKKEN OP AARDE | Ambities, zoals nul malariadoden en uiteindelijke uitroeiing in het extreem moeilijk bereikbare Kunene, zijn *buitengewone* ambities die gepaard moeten gaan met een *buitengewone* intensivering van de huidige pogingen.

Onze ogen staan wijd open voor de realiteit, de enorme uitdagingen, de onvermijdelijke bedreigingen en de broosheid van vooruitgang.

We weten dat eliminatie, in een van de meest onherbergzame en afgelegen plekken op aarde, minstens vier jaar zal duren in afgelegen regio's zoals de Kunene. Maar we blijven vechten voor het recht op gezondheid van inheemse stammen die hier verblijven, die decennia lang wordt geschonden en hun recht op mens-zijn. De mensen van de Kunene worden nauwelijks erkend, hebben niet dezelfde toegang tot de gezondheidszorg, onderwijs en andere publieke disciplines zoals andere groeperingen. Zij zijn buitengesloten van de maatschappij.

Malariabestrijding inditgebied is een langetermijninvestering, geen snelle overwinning, in vele opzichten. Maar we zijn ervan overtuigd dat malaria, met behulp van de momenteel beschikbare hulpmiddelen, ook in de Kunene kan worden geëlimineerd. We weten ook dat deze hulpmiddelen in de Kunene volledig ontbreken om malaria te verslaan.

Na bijna 30 jaar ondervindingen in Afrika hebben we geleerd dat dit óók in extreem afgelegen regio's, waar mensen wonen, mogelijk is. We beseffen de uitdagingen om al het gereedschap dat nodig is gedurende deze missie ons zal brengen naar verbetering en de verandering van de tragische situatie. We weten dat we éérs de noodsituatie moeten verminderen. Vervolgens gaan we over tot volledige integratie van complete malaria-interventies om levensbelangrijke successen te behalen voor de volksgezondheid.

LAND ROVER BELUX STEUNT PROJECT

Land Rover Belux stelt Euro 250.000 financiering ter beschikking, verdeeld over schijven van vijf jaar, voor de implementatieperiode van vijf jaar, waarvoor de ontvanger (DAM) Stichting Drive Against Malaria het fonds allereerst inzet ten behoeve van de eerste en hoogste prioriteit in de Kunene Regio van Namibië, gevolgd door de focus op de aangrenzende regio Omusati en andere grensstreken die een bedreiging vormen voor het verwachte succes in de Kunene.

DAM zorgt voor de verscheeping en invoer van effectieve hulpmiddelen die de meest dodelijke Plasmodium Falciparum vorm van malaria voor alle mensen met een risico op de ziekte voorkomen, diagnosticeren en behandelen.

Lijst met te ondernemen acties. In chronologische volgorde vanaf het begin van het project.

(Engelse versie)

01. Research
02. Monitoring & 1st counting inhabitants
03. Planning fund-implementation per malaria intervention
04. Order LLIN
05. Order ACT (+ for data collection 1st phase)
06. Order RDT (+ for data collection 1st phase)
07. Order D-Worming
08. Order medical equipment needed for consults
09. Construct education and training tools local language
10. Construct Personal Health-cards
11. Construct guidelines use LLIN for community
12. Construct guidelines use medications for patients
13. Transport arrangements
14. Safety arrangements in high risk areas
15. Inform local based health posts
16. Form local based health workers group
17. Inform local community
18. Count community / 2nd counting
19. Set up health post arrangements
20. Diagnose all members of local community
21. Treat infected patients
22. Trace and collect data malaria and most common tropical diseases
23. Distribute LLIN to most vulnerable
24. Troubleshooting
25. Local based evaluation
26. Outcome evaluation
27. Barriers
28. Lessons learned
29. Construct strategy follow up
30. Communication National Malaria Control Program, Windhoek
31. Direct communication Minister Of Public Health , Minister Dr. Richard Kamwi

2015

DAM missies omvatten de verdeling van bednetten inclusief ophang-controle van langdurig met insecticide behandelde netten (LLIN's), malaria-combinatie therapieën, enzym/proteïne diagnostische hulpmiddelen en educatie om consistent gebruik te garanderen .

De focus ligt op 62 dorpen in 3 clusters.

Bij elkaar zitten er ongeveer 20 dorpen in het cluster, verspreid over de bergketens ten oosten en westen van het Ehomba gebergte in de Kunene en het grensgedeelte van Omusatie. In totaal zijn er ruim 4.000 huishoudens (ruim 20.000 inwoners) die toegang moeten krijgen tot volledige interventies. Van deze 4.000 huishoudens vallen 1.225 in het 'rode gebied' waar geen weggennet is. Met andere woorden, meer dan 30% van de mensen heeft erg slecht toegang tot gezondheidsdiensten. Zij beschikken niet over vervoersmiddelen, behalve muil dieren.

Aan het einde van 2015 is het besmettings percentage in 49 DAM-missiedorpen gedaald van 45% naar 19% . Waarbij deze 19% nog als een hoog risico wordt beschouwd wanneer follow-up uitblijft. Risicogroepen zijn zwangere vrouwen, kinderen onder de vijf jaar en tribale groeperingen (merendeels Himba).

Hoewel de jaarlijkse malaria-gerelateerde sterftcijfers in Namibië in de loop der jaren zijn afgenomen, zal het land een geïntegreerde reactie voor het hele gezondheidssysteem moeten implementeren om ervoor te zorgen dat zij ook de huidige en toekomstige gezondheidsuitdagingen voor de tribale stammen in het hoge noorden kan aangaan, met name die welke endemisch zijn evenals de epidemische malaria-uitbraken. Voorgenomen air-droppings door de overheid hebben geen gegarandeerde kans van slagen wanneer educatie & informatie en direct contact met de bevolking ontbreekt.

Het is tevens waarschijnlijk dat de klimaatverandering in Namibië, zoals de stijging van de temperaturen en de toename van de regenval, in de toekomst zullen leiden tot een uitbreiding- en een verhoogde verspreiding van malaria.

2016

Voortbouwend op eerdere winsten in de eerste 49 dorpen, zichtbaar aan het einde van 2015, zijn nationale programma's tussen Namibië en Angola van groot belang !! Dit is een gezamenlijke conclusie die is vastgesteld tijdens de meeting tussen DAM, de WHO, het Ministerie van Volksgezondheid en het Elimination 8 (E8) Regional Initiative, om gezamenlijk en geleidelijk regionale eliminatie in de Kunene en de overige grens provincies te bereiken.

Het landenteam stelde DAM een aantal herprogrammeringen en gebiedsuitbreidingen voor, wat in overeenstemming was met adviezen van malaria-partners en goedgekeurd door het WHO/NMCP goedkeuringscomité.

Op recommandatie van de NMCP, de WHO en E8 concentreert DAM zich naast de Kunene mede op de Caprivi en de gehele noordgrenslijn van Namibië; in Angola op de Cunene en de zuidelijke gebieden grenzend aan noord Namibië; en zuidwest Zambia. Dit regionale initiatief - een partnerschap tussen Namibië, Angola, Botswana, Mozambique, Zuid-Afrika, Swaziland, Zambia en Zimbabwe - staat centraal in het bereiken van de eliminatiedoelstellingen voor malaria. De vier 'frontlinielanden' van de E8 (Botswana, Namibië, Zuid-Afrika en Swaziland) stellen ten doel de eliminatie fase te bereiken in 2020, en de volgende vier (Angola, Mozambique, Zambia en Zimbabwe) willen in 2030 malariavrij zijn.

2017

DAM investeert in de uitbreiding van de LLIN-dekking van 80% naar universele dekking en het uitbreiden van een therapeutische malaria interventies. Het streven naar 80% LLIN-dekking inclusief bewustwordings activiteiten wordt door DAM gezien als de beste manier om een LLIN-gebruik van 100% te garanderen.

SUCCESSEN in 62 dorpen van 3 clusters.

Resume : Bij elkaar zitten er ongeveer 20 dorpen in een cluster, verspreid in de Kunene en de aangrenzende regio Omusati.

In totaal zijn er 20.471 huishoudens die toegang krijgen tot volledige interventies. Van deze 20.471 huishoudens vallen 9.225 in het 'rode gebied'

waar geen weggennet is. Met andere woorden, meer dan 30% van de mensen heeft erg slecht toegang tot gezondheidsdiensten.

In deze 62 dorpen in de grensregio's registreren we de eerste successen bij het terugdringen van malaria, waarbij we een terugname van infectiegevallen rapporteren van 2.960 naar 271, bij kinderen jonger dan 5 jaar een terugname van 3.088 naar 98 en sterfgevallen van 796 naar 29.

Malaria blijft echter een belangrijke oorzaak van mortaliteit in de grensregio's van de nabijgelegen landen, waarbij Cunene Angola (965.000 inwoners) 45.002 gevallen van malaria en 3.491 malariadoden rapporteert en Zambia met de aan Namibië grenzende provincie's 'West' en 'South' melding maakt van 632.000 gevallen van malaria.

Bij monitoring in het noorden is het aantal 'confirmed cases' gedaald naar 3%
Deze recente voordelen moeten we in Noord Namibië desalniettemin nu nog als fragiel beschouwen vanwege de omgevingsomstandigheden, migratiepatronen en malaria in de buurlanden Angola, Zambia en Zimbabwe.



2018

In 2018 zijn er geen malaria-sterfgevallen gemeld en het aantal gevallen in de afgelopen vijf maanden is door de verbeterde bewaking stabiel gebleven.

MALARIA ELIMINATIE BEREIKT IN 3 DORP CLUSTERS

Dorpen & inhabitants Getest op Plasmodium falciparum, de eencellige protozoaire parasiet van mensen en de meest dodelijke vorm van Plasmodium die malaria bij de mens teweegbrengt. Het veroorzaakt de hoogste behandelings urgentie van de ziekte. P. falciparum is het type malaria dat leidt tot fatale infecties en indien niet snel behandeld, kan dit tot de dood leiden.

DORP CLUSTER 1	DORP CLUSTER 2	DORP CLUSTER 3
6.474	6.745	7.252
20 dorpen	21 dorpen	21 dorpen
Ouzorowe 297	Ozikukuriro 237	Okasemo 989
Ombahu 617	Otjepango 179	Okakora 209
Omehongaddu 441	Otjisamo 323	Osia 664
Okatjihoreru 151	Orue 26	Omuzenga 54
Ondoozu 216	Omutungu 99	Okogite 78
Ovineke 140	Euju 92	Okasemo 56
Ommasivinjo 774	Ominjandi 456	Otjitambi 180
Okovallene 153	Ondova 985	Ofjipemba 269
Orukaramoa 83	Omuramba 575	Omurambonduezu 750
Okoumbamenje 370	Omieomire 176	Ondendu 358
Otjipoke 927	Ouverouozondjehe 65	Ofjikojo 87
Onajirikua 84	Ejajona 458	Ombahazu 598
Okomeheke 665	Ofjamutue 254	Ofgikojo 467
Ozonounbe 295	Oruako 345	Ofjnaavaa 637
Otjezcrototo 78	Okauua 854	Omubonga 176
Oroutumube 37	Otengwa 290	Ofjikayo 454
Otjimbundu 283	Ofjnaavaa 87	Omubonga 258
Okoijsvare 92	Omuhoro 986	Cheuva 99
Okakumanania 378	Orofjirindi 139	Orukaramoa 201
Opapuwe 547	Orokakaru 74	Okoumbamenje 410
	Ekara 45	Ehomba Mnt 258

Onderstaande successtatistieken, met aangegeven cijfers en percentages door monitoring DAM in de periode 2015 - 2018, reducties in de incidentie van gevallen van malaria en percentages van malariamortaliteit.

Kunene van 2015 tot 2019 Indicator 20.471 Inhabitants	2014 (Malaria situatie aanleiding tot actie)	2015	2016	2017	2018
TOTAL # Plasmodium Falciparum Cases	*	3,805	621	145	32
Total # Confirmed Mortality Cases	*	796	140	29	0
Total # <5 Cases (under 5 years)	*	3,088	465	94	18
Total # >5 Cases (above 5 years)	*	717	156	51	14
Test Positivity Rate (TPR) Plasmodium Falciparum	65% Approx details	19%	3%	0,7 %	0,2 %

* Ministerie beschikt niet over exacte infectie- en mortaliteit cijfers. Tijdens de eerste monitoring observeren we 65% infecties

CONCLUSIE - Een groot deel van het succes in de bestrijding van malaria kan worden toegeschreven aan verbeteringen in malaria-interventies, waaronder op artemisinine gebaseerde combinatietherapieën, met insecticide behandelde netten en educatie/bewustwordings activiteiten. De pernicioze malaria situatie heeft een opvallende ommekeer gemaakt vanwege de toegenomen en verbeterde hulpmiddelen. DAM blijft controle uitoefenen om de ziekte in een van 's werelds meest afgelegen gebieden in de eliminatie fase te behouden. We weten dat interventies tegen malariabeheersing werken en we kunnen met succes vooruitgang boeken bij het beëindigen van malariadoden in heel Namibië. <<



GREEN EARTH PROJECT

DRIVE
AGAINST
MALARIA



ANGOLA

GREEN EARTH PROJECT

PROGRESS REPORT



'The Green Earth Project': Natuur en gezondheid onlosmakelijk verbonden

2018 | We zijn er in Afrika dagelijks getuige van: Uitbranden van bossen en zwaar ondervoede kinderen. **Terwijl het bos juist voor een levenslange oogst kan zorgen zonder deze te vernietigen.** Al sinds 1999 - gedurende onze hulpmissies - moedigen we de lokale gemeenschappen aan in Afrikaanse landen om hun vitale groene leefomgeving te beschermen en de enorme waarde van hout en natuurlijke voedingsmiddelen.

ANGOLA

Ook in Angola beïnvloeden we het groeiende bewustzijn en de noodzaak om de natuurlijke wereld waarin bewoners leven te beschermen. **DAM's 'Green Earth Project' heeft dit al met successen aangetoond. Door samen met missieposten, kerkgemeenschappen en scholen 5.245 bomen te planten maken we een enorme impact ; bomen besparen en - planten, is een must voor het menselijk welzijn en voor het overleven.**

WAAROM IS HET ZO BELANGIJK?

Het 'Green Earth Project' van DAM, is een van grootste boomplantprojecten in het Cunene District en biedt een langetermijnoplossing voor het bestrijden van ontbossing door wilde houtkap te verminderen, waardoor de schaarse bossen niet worden vernietigd. *De boomsoorten die we selecteren voor diverse grondsoorten zijn: baobab/monkey bread (Adansonia digitata), desert date (Balanites aegyptiaca), bush butter tree/African pear (Dacryodes edulis), wild mango/African mango (Irvingia gabonensis), marula (Sclerocarya birrea), black plum/water berry (Syzygium guineense), tamarind (Tamarindus*

indica), wild loquat (Uapaca kirkiana), African black plum/chocolate berry (Vitex doniana) en jujube/ber fruit (Ziziphus mauritiana). DAM's boomplant-project bestrijdt dit rechtstreeks door duizenden exotische bomen te planten op huishoudniveau en in openbare bospercelen. Deze bieden een duurzame bron van brandhout en boomvruchten voor de lokale bevolking.

SNEL VOORDEEL

Snelgroeiende fruitproducerende exotische bomen bieden snel voordeel voor de gemeenschap die de bomen ook als een gewas gebruikt. **Hakhout in de boom - de takken afsnijden voor brandhout zonder de hele boom te vellen - die vervolgens snel teruggroeit om jaar na jaar meer hout en vruchten te leveren.** Dit verlicht de aanzienlijke belasting van de inheemse bossen in Angola en verandert de manier waarop de bewoners bewust denken over hun natuurlijke hulpbronnen.

In de afgelopen jaren heeft DAM in verschillende Afrikaanse landen - zoals in Kameroen, Namibië en de Centraal Afrikaanse Republiek - inheemse hardhoutbomen geplant in gebieden waar ontbossing dramatische gevolgen heeft zoals klimaatverandering, erosie en overstromingen en de afname van diversiteit. Vele inheemse bevolkingsgroepen raken hun woongebied kwijt waardoor hun economische situatie verslechtert.

RESULTAAT IN ANGOLA

ANGOLA Cunene: 164 dorpen en nederzettingen betrokken.
Ruim 300 boomstekken geplant per dorp
SHARED INVESTMENT
Financiële investering : Euro 134,00

5.245 BOMEN GEPLANT

FINANCIELE BESTEDING



**DRIVE
AGAINST
MALARIA**



FINANCIËLE BESTEDING 2018



DRIVE AGAINST MALARIA BLIJFT VOLOP GEDREVEN

We zijn een liefdadigheidsinstelling voor de mensen in Afrika. We zijn gepassioneerd voor het welzijn van de armste bevolkingsgroepen. Opgericht door David Robertson in 1988 en in 1999 met co-oprichter Julia Samuel.

ONZE MISSIE EN DOEL - We werken onvermoeibaar om het lijden aan malaria te stoppen. Vanaf het begin hebben we campagne gevoerd en doeltreffende actie ondernomen voor een gezonde toekomst van duizenden kinderen.

We werken standvastig om ervoor te zorgen dat alle bewoners tegen malaria worden behandeld tegen de gevreesde ziekte, met mededogen en respect. Met oog voor hun eigen sterke cultuur en tradities. Wij volharden in de strijd om ons doel te bereiken en gaan door tot het moment dat de gezinnen in staat zijn een gezond leven te leiden in overeenstemming met hun behoeften. **DAAROM BLIJVEN WE ER VOOR STRIJDEN DAT 97% VAN ALLE DONATIES HET DOEL IN AFRIKA BEREIKEN !**

DE FILOSOFIE

Zero-Overhead-Filosofie | Sinds de oprichting in 1988 van Drive Against Malaria in de U.K. is de filosofie :

Vrijwillig werken aan rechtvaardigheid voor de armste bevolkingsgroepen in de wereld waarvan de fondsen, bestedingen en verantwoordelijkheid uitsluitend bij de daadwerkelijke realisatie van ons doel worden gehouden, zonder dat enig persoon hier geld aan verdient.

Drive Against Malaria is sinds de oprichting trouw gebleven aan deze filosofie. Concreet betekent dit in de eerste plaats dat medewerkers en hulpverleners in Europa geen salaris ontvangen.

0% SALARISSEN

0,1 % KANTOORHUUR

GEEN salarissen. De uitgaven van bonussen en de uitgaven voor het uitbetalen van salarissen bedraagt 0%.

Dit is niet alleen de filosofie van DAM, maar ook een wezenlijk feit, waar de stichting met recht trots op is.

GEEN hoge kantoorkosten. De tweede basisdoelstelling is het vermijden van hoge kantoorhuur kosten. Dit is mogelijk door de huur-om-niet van kantoren. De vaste deelnemers werken grotendeels vanuit 'home-offices' waardoor de hulporganisatie hoge personeelskosten en kostbare overhead kosten kan vermijden.

0.5% KOSTEN EIGEN FONDSENWERVING MINIMALE BURO KOSTEN

Stimuleren fondsenwerving worden gedragen door het bedrijfsleven.

Zoals Jaguar Land Rover, Novartis, GSK, ExxonMobil, Apple, RTL, Royal Geographical Society en de World Health Organisation.

De kosten voor eigen fondsenwerving bedraagt gemiddeld 0.5%. Geholpen door de bekendheid van bestuurslid Julia E. Samuel, krijgt DAM substantiele aandacht binnen de media. De media is een belangrijke factor voor DAM om het grote publiek en het bedrijfsleven rechtstreeks te benaderen en nieuwe fondsen aan te trekken.

Dankzij de medewerking van het bedrijfsleven, die DAM steunt met middelen, goederen en producten is DAM in staat overheadkosten en kantoorkosten zo laag mogelijk te houden.

Daarnaast voorkomen we de extreem hoge kosten voor kantoren. Onze hulporganisatie heeft drie kantoren in Europa, welke 'om niet' zijn aangeboden door het bedrijfsleven. Het hoofdkantoor in Breda kost Euro 2.000 op jaarbasis. De vaste werknemers werken vanuit 'home-offices' waardoor wij personeelskosten en andere overhead kosten kunnen vermijden. Financiering voor de planning van de hulpprojecten heeft onze hoogste prioriteit!

Bestuurs- & beleidsverklaring vergoedingen Afrika | DAM keert in Afrika geen salarissen uit aan buitenlandse hulpverleners. Het bestuur heeft daarentegen besloten dat kosten van accommodatie, eten en drinken, niet op de schouders mag rusten van de missiemedewerkers die werken in extreem hoge risico- en oorlogsgebieden.

Vergoedingen worden uitsluitend uitgekeerd tijdens missies in Afrika. Missiewerkers op reisstatus in Afrika krijgen een vergoeding die de reis- en verblijfskosten dekken. Dit beleid is van toepassing voor alle missie werkers.

Het engagement van professionele vrijwilligers in Nederland, België, U.K. en de U.S.A. | Al sinds de oprichting kan DAM rekenen op een groot engagement van professionele vrijwilligers en bestuurders.

De organisatie is sinds 1998 nog krachtiger door een continu en dynamisch proces dat gericht is op het uitdiepen en verbeteren van de hulpverlening en organisatie en op het verbeteren van de kwaliteit van de werkzaamheden. De vrijwilligerswerking blijft een belangrijk deel uitmaken van DAM's werking. DAM blijft een boeiende organisatie voor potentiële vrijwilligers en we hebben er dan ook voor gekozen om dit sinds het beleid van 1988 door te zetten. We willen mensen bewegen en stimuleren zich voor het goede doel in te zetten waarnaar we streven.

DAM is een Stichting met ANBI waarbij onze hulpverlening volledig afhankelijk is van donateurs. | DAM is een stichting met de ANBI status (*Algemeen Nut Beoogde Instelling*). Volgens de wetgeving kan DAM hierdoor geen leden werven of lidmaatschappen werven. Fondsen zijn cruciaal voor DAM.

Onze hulpverlening is volledig afhankelijk van sponsoring, vaste donateurs en subsidies. Ongetwijfeld is het voor ons evident om zo veel mogelijk 'volgers' te werven. Donateurschap brengt levens sparende financiële middelen op om alle nodige malaria-interventies aan te kunnen schaffen.

HET ONMOGELIJKE DOEN WE ZONDER UITSTEL

DAM's interne werking is efficiënt, duurzaam en doelgericht. | De interne werking van onze organisatie en die telkens weer verder ontplooiën. Dit is een opdracht die nooit eindigt en voortduurt zolang de organisatie bestaat. DAM beweegt zich in een snel veranderde omgeving en is zelf in volle expansie. We willen de komende jaren met vol enthousiasme verder werken aan een duurzame groei van de organisatie waardoor vooral de hulpverlening in Afrika verder kan groeien. We willen medewerkers die goed en graag voor DAM willen werken en op die manier de groei van de organisatie helpen realiseren.

We blijven ook voortdurend op zoek naar ondersteunende middelen van diverse bronnen, waarbij we ook een optimale financiële steun proberen te behalen.

IT ondersteuning. Een optimale IT ondersteuning helpt een efficiënte inzet van onze middelen. Door verdere automatisering kunnen we heel wat tijd besparen. Bepaalde processen moeten optimaal verlopen. IT is onmisbaar bij de vereenvoudiging en automatisering van deze processen.

Publicaties zijn hoofdzakelijk kostenloos. DAM biedt informatie aan het brede publiek ook via de gratis publicatie ons 'DRIVE' Magazine.

We informeren via de website (*in tegenstelling tot de andere vormen van publicaties zijn kosten verbonden aan de website – op Jaarbasis gemiddeld Euro 2.000*) , de elektronische nieuwsbrief, activiteiten zoals lezingen, filmvoorstellingen en debatten tot en met

informatiestands op publieksevenementen. DAM bereikt een groot aantal mensen via de pers, Radio en tv, dagbladen, Glossy's, gespecialiseerde bladen. Gemiddeld op jaarbasis bereiken we op deze wijze ruim 3.000 mensen, via de internationale pers. De publicatie van boeken en uiteraard via social media, Facebook, Twitter, Blog, YouTube Channel en video-items.

**DAM IS ACTIEF IN EXTREEM AFGELEGEN GEBIEDEN – RODE ZONES –
CONFLICT GEBIEDEN
IN REGIO'S WAAR GEEN ANDERE HULP BESTAAT
IN GEBIEDEN WAAR INFRASTRUCTUUR ONTBREEKT**

KOSTEN HULPVERLENING AFRIKA

Ruim 90% besteden wij aan de hulpverlening in Afrika | Ruim 90% besteden wij aan de hulpverlening in Afrika ; besteding voor de hulpmiddelen LLIN, ACT, RDT, medicatie, algemene diagnostiek, Training & Educatie en de uitvoering.

Reserves in de financiering is van essentieel belang voor de flexibiliteit van projecten om direct te kunnen inspelen op nieuwe uitbraken van malaria en plotselinge natuurrampen.

De financiële investering laat snel resultaten zien. Investerings van vandaag in nieuwe en verbeterde interventies kunnen de dorpen helpen endemische malaria sneller te elimineren. Direct actie ondernemen binnen een malaria epidemie vermindert op den duur de preventiekosten.

OPSTARTFASE BIJ NIEUWE HULPPROJECTEN

DAM voorziet dorpen van preventieve hulpmiddelen met malaria interventies en datgene dat nodig is om afname van malaria te kunnen bereiken en dit voor de toekomst te kunnen blijven handhaven.

De financiële middelen in de opstartfase voor nieuwe endemische projectgebieden in Afrika zijn in noodsituaties dringend nodig om alle essentiële interventies (LLIN-RDT-ACT-Training & Education tools) aan te schaffen.

De situatie en de noodzaak voor hulp verschilt sterk per land en per regio. Per dorp zijn de kosten afhankelijk van de hoogte van het transmissie risico en niveau.

DAM werkt in extreem afgelegen gebieden en regio's waar het gezondheidssysteem aan de rand van de afgrond staat of zelfs volledig is ingestort. Voor deze gebieden in noodsituaties (waarbij 80% - 99% van de kinderen malaria positief) kan DAM direct inspelen en hulp bieden vanwege de flexibiliteit in ons beleid.

HULP VERLENEN IN FASEN : Effectieve hulp in de dorpen redt vandaag levens en voorkomt morgen sterfgevallen. Dit betekent dat investeren in snelle opstart van vandaag en in stand houden van de resultaten op de langere termijn DAM duizenden levens spaart. De eerste bestedingen van *nieuwe* projecten zijn aanzienlijk. Zoals bijvoorbeeld de aanschaf van de eerste invoer van muskietennetten.

Deze kosten nemen af in de jaren die volgen, omdat een net (LLIN) een werkende duur heeft van 4 tot 5 jaar. Daarnaast vergt de eerste monitoring hogere uitgaven om alle inwoners van de gemeenschap te kunnen controleren op malaria. In de aanvangstijd ligt het aantal malariapatiënten die moeten worden genezen aanzienlijk hoog. In de eerste periode in Fase 1. en Fase 2. ligt de financiële druk het hoogst, aangezien DAM de bestrijding van malaria moet opvoeren. Deze Fase vergt aanzienlijke investeringen van alle interventies.

Jaarlijkse kosten in Fase 1. zullen afnemen tijdens de voortgang van de weg naar handhaving van de controle tot de volledige beheersing van malaria.

Met toegepaste preventie in combinatie met de behandeling, zijn op den duur per dorp dus lagere investeringen nodig en positieve economische voordelen voor de gemeenschap in de toekomst. Deze positieve invloed zal toenemen naarmate de operationele effectiviteit vergroot waardoor het doel in de buurt van nul doden mogelijk is. In de ziekenhuizen en weeshuizen heeft DAM dit doel bereikt alsmede binnen tientallen projectdorpen en regio's.

HET DOEL VAN DAM

- **NUL DODEN ALS GEVOLG VAN MALARIA**
- **GEMIDDELD 10 DIRECT BEHANDELBARE MALARIA INFECTIES PER JAAR**
- **MALARIA VOLLEDIG ONDER CONTROLE BRENGEN**
- **DORPEN BEREIKEN VOLLEDIGE ZELFREDZAAMHEID**
- **LEVEREN INTERVENTIES VAN DE HOOGSTE KWALITEIT**

Onze organisatie bespaart jaarlijks enorme kosten door een succesvolle doorloop van de eerste noodfasen. Hierdoor zijn we in staat zijn om onze fondsen te investeren in nieuwe gebieden en gezondheidsprogramma's.

De jaarlijkse hulpkosten per dorp zullen dalen doordat het gebruik van de preventieve interventies vruchten afwerpt en daardoor zullen de kosten voor behandeling verminderen. Om de situatie stabiel te houden, blijven er nog steeds investeringen nodig voor het behoud van deze positieve ontwikkeling. In de eliminatie Fase zullen de jaarlijkse kosten aanzienlijk verder dalen.

De financiering preventieve middelen | De meest substantiële kosten in de bestrijding van malaria zijn die van preventieve interventies met de eerste distributie van LLIN 4 tot 5 jaar impregnatie. Dat betekent dat een gezin in Fase 1. na ontvangst en met het gebruik van een LLIN gemiddeld 4 jaar is gedekt. Preventief gebruik zal moeten worden volgehouden om nieuwe malaria uitbraken te voorkomen.

■ LLIN: Voorkomen van malaria, is de sleutel van alle inspanningen. Omdat malariatransmissie uitsluitend plaatsvindt rond middernacht, is het slapen onder een muskietennet essentieel. Preventie programma's met beschermende geïmpregneerde netten (LLIN) voor de duur van tenminste vier jaar moeten specifiek zijn afgestemd op elk gebied. De LLIN vormt niet alleen een barrière tussen mens en Anopheles maar doodt de muskiet eveneens door de insecticide deltametrine en/of permatrine. Afhankelijk van het type net: € 7,- per net.

Kosten medische interventies: ACT / RDT | Voor de behandeling voor P. falciparum / multiple malaria en een ernstige case management is de behandeling met ACT essentieel en levens besparend in Fase 1.

Een groot deel van de kosten in Fase 1. wordt eveneens gemaakt door veelvuldig gebruik van RDT's (Rapid Diagnose Test trace multiple malaria infections). Als gevolg van het veel voorkomende vermoeden dat de helft van alle koorts - verdacht malaria – moet worden gediagnosticeerd met RDT.

Dit versterkt de noodzaak voor het opvoeren van diagnostiek. In Fase 1. worden hoge behandelingsuitgaven gemaakt. Deze zullen binnen het tijdsbestek van een jaar aanzienlijk dalen als gevolg van het effect van zowel de preventieve interventies in de gehele periode en van aanhoudende controle. In de eliminatiefase, zal de behandeling merkbaar dalen.

BEHANDELEN TROPISCHE ZIEKTEN DIE GENEZING MALARIA BELEMMEREN

Bij het beramen van kosten voor programma's voor malaria, creëren we ruimte en mogelijkheden voor gezondheidszorgkosten die kunnen worden toegeschreven aan meerdere tropische ziekten die de genezing van malaria ernstig in de weg kunnen staan.

Meest voorkomende tropische hindernissen zijn:

Tyfus – Hersenfliesontsteking – Ebola – Diarree

Honger en ondervoeding bestrijding behoort ook tot de taken van DAM

Deze zijn relatief eenvoudig te behandelen en op te lossen en draagt bij aan de genezing van malaria.

Dit geldt vooral voor de moeilijk bereikbare gebieden en regio's met beperkte middelen. Andere relatief eenvoudige te genezen tropische ziekten, kunnen namelijk een ernstige bedreiging vormen voor de genezing van malaria. Dit onderstreept de noodzaak om beter te begrijpen dat er een win-win-situatie ontstaat voor de malariakosten en voor programma's van andere tropische ziekten.

MEDICATIE KOSTEN ACT

■ ACT: De artemisinine combinatie therapie (ACT) is een combinatie van artemisinine of een van zijn afgeleiden met één of meerdere malariabestrijdende geneesmiddelen van een andere groep.

De Wereldgezondheidsorganisatie beveelt het gebruik van ACT aan als eerstelijnsbehandeling om hoge geneescijfers te waarborgen van malariagevallen die door Plasmodium falciparum en multiple malaria veroorzaakt zijn en de verspreiding van geneesmiddelenresistentie terug te dringen. ACT geneest zowel ongecompliceerde- als gecompliceerde malaria binnen 4 dagen. Afhankelijk van type malaria en/of gewicht van de patiënt: ACT € 1,- tot € 4,- per driedaagse kuur.

DIAGNOSE KOSTEN RDT

■ RDT's – Diagnostics: Rapid Diagnose Tests (RDT) zijn betrouwbaar, snel, gebruiksvriendelijk en zijn tegelijkertijd zeer kostenefficiënt. Deze snelle diagnostische testtechnologie is nodig om de correcte vaststelling van malaria infectie te waarborgen.

Afhankelijk van het type en techniek RDT: € 2,- tot € 4,- per RDT.

DATA COLLECTIE & ELEKTRONISCHE APPARATUUR

Financiering elektronische apparatuur in Afrika | Binnen de > 180 projecten worden de epidemiologische karakteristieken en data van malaria besmetting onderzocht en in kaart gebracht. Deze onderzoeken en behandelingen gebeuren door staalname van het bloed en gegevens collectie van alle bevolkingsgroepen in Afrikaanse landen.

Consultaties en resultaten van de missies worden opgeslagen op PC's en harddrives. Elke vorm van elektronica heeft enorm te lijden onder de klimatiese omstandigheden. Dit is rampzalig voor ons werk. Schade wordt veroorzaakt door de hoge vochtigheidsgraad in de atmosfeer. Dit kan leiden tot corrosie. Het vocht zelf tast onderdelen aan, en door de combinatie van vocht en elektronica kan er ook kortsluiting optreden en het toestel kan oververhit raken.

De voedingen hebben te lijden onder de 60%-90% vochtigheidsgraad in de tropen, er is sprake van 'on-cleane' spanning, er is geen lineaire voeding, geen ingangsspanning van 100 tot 240V, spikes komen regelmatig voor, zowel de aarde als stroomlimits ontbreken. Gevolg hiervan is het regelmatig uitvallen van medische apparatuur, harddrives, computers en elektronica. Jaarlijks zijn meerdere back-ups essentieel om te voorkomen dat missie-data verloren gaat.

Dergelijke – betrouwbare - apparatuur is in Afrikaanse landen niet verkrijgbaar, of extreem kostbaar, en worden door Drive Against Malaria in Europa ingekocht en verscheept naar de Afrikaanse landen waar de apparatuur cruciaal is om de data van de uitgevoerde missies in kaart te brengen.

Kostenposten, die betrekking hebben op data-collectie in Afrika en 'Kantoor benodigdheden in Afrikaanse landen' worden ondergebracht in de posten 'Project Missies Afrika'.

Kantoorkosten die worden gemaakt voor de behoeften in Europa, worden ondergebracht in 'Kantoor benodigdheden'.

Besteding monitoring en controle | Deze kosten zijn berekend op internationaal niveau. Met inbegrip van lokaal operationeel onderzoek, monitoring en evaluatie, infrastructuur en training en educatie van lokale gezondheidswerkers uit de gemeenschap. De controle Fase impliceert educatie en training. Het is onrealistisch hier een massief kostenplaatje aan te koppelen.

Bestedingen zijn afhankelijk van de infrastructuur van het projectgebied.

In Fase 2 en Fase 3 zullen de kosten procentueel voor monitoring van de behandeling en controle van de preventieve interventie dalen.

De kosten van monitoring en controle tijdens de eliminatiefase zijn iets lager dan tijdens aanhoudende controle, wanneer de bestrijding van malaria op een degelijke wijze is geïntegreerd.

Hoewel de daling van malaria infecties kan wijzen op nog lagere kosten blijft intensieve waakzaamheid vereist. Besteding worden globaal beraamd op Euro 5.000 – Euro 10.000 op jaarbasis.

DAM REALISEERT HULPPOSTEN IN EXTREEM AFGELEGEN GEBIEDEN

Bouw hulpposten | DAM investeert in programma's die impact hebben, zoals de bouw van hulpposten en klinieken (IRMC). DAM heeft ondermeer gezorgd voor de totstandkoming van de eerste Malaria kliniek in West Afrika om de gezondheidszorg met betrekking tot de meest bedreigde ziektes voor kinderen te verbeteren.

De projecten zijn de eerste gespecialiseerde klinieken, alwaar specifieke malaria trainingen worden gegeven aan nationale- en internationale gezondheidswerkers. De centra hebben een multi functie ; van hulppost tot een uitgebreid malaria training- en educatiecentrum.

De posten voeren ook behandelingen uit voor patiënten die lijden aan infectieziekten zoals Typhoid Fever, worminfecties en huidinfecties. Verder worden trainingprogramma's aangeboden ten behoeve van de gemeenschap over malaria en educatie over voeding en hygiëne.

Hiermee zet DAM een grote stap. De IRMC is eveneens een belangrijk distributiepunt van preventieve middelen zoals muskietennetten met jaarlijks steun aan 30.000 malaria patiënten op jaarbasis per post.

Door middel van een uitgebreid netwerk van nationale- en internationale vrijwilligers en dienstverleners kan DAM voldoen aan de maatschappelijke behoefte voor de zorg aan duizenden mensen per jaar. DAM zal hiervoor fondsen blijven vrijmaken .

DAM biedt mogelijkheid voor studenten die praktijkervaring willen opdoen voor malaria programma's gericht op oplossingen van meerdere gezondheidsproblemen, het opstellen van epidemiologische rapportages, planning, ontwikkelen en het coördineren van de dienstverlening in de gezondheidszorg. DAM biedt in de IRMC eveneens lokale en nationale NGO's om hun effectiviteit en efficiëntie te verbeteren in het leveren van diensten en geeft opleiding.

Schoolkinderen krijgen toegang tot het centrum met onderwijs over malaria. In de IRMC zullen faciliteiten worden uitgebreid en ontwikkeld voor multimedia presentaties. DAM reserveert op jaar basis Euro 5.000 – Euro 10.000.

Kosten training en educatie | Trainingsprogramma's, educatieve programma's en continue bijscholing van de hulpcentra en bevolking is onontbeerlijk om de gezondheid van de bevolking in stand te houden. Trainingsprogramma's zijn bijzonder effectief bij het succes van preventieve en curatieve maatregelen. In de hulpcentra is het van bijzonder belang om deskundig en snel diagnose malaria te kunnen stellen met behulp van RDT, en de deskundigheid over de aanbevolen behandeling.

Helpcentra medewerkers moeten kundig en permanent toegang tot diagnostische hulpmiddelen en medicijnen voor onmiddellijke behandeling. Training vormt een onmisbaar deel van malariabeheersing.

Aan training en educatie is altijd het grootste belang toegekend door DAM. Het is als een van de meest doeltreffende activiteiten om malaria te bestrijden. Training en educatie vormen hulpbronnen voor de medewerkers van de hulpcentra, de gemeenschap inclusief de vrouwengroepen om het gezondheidssysteem effectief te laten verlopen.

Het doel is om de gemeenschap te informeren, realiseren van malaria strategieën, monitoren en te evalueren om effectieve preventiebestrijding te bereiken. Medisch trainingsmateriaal RDT en ACT voor de lokale DAM teams: Engelstalige- en Franstalige versie.

Kosten: RDT trainingspakket € 15,- tot € 35,- per trainee.

ACT training pakket € 10,- tot € 30,- per trainee.

Educatiemateriaal LLIN voor de lokale gemeenschap zijn berekend inclusief drukkosten en de kosten voor het samenstellen. Educatiemateriaal LLIN ten behoeve van de gemeenschap wordt uitgegeven per gedistribueerd net: € 1,50 tot € 2,- per LLIN-begunstigde.

De nauwkeurigheid van malaria RDT is afhankelijk van de juistheid van de voorbereiding en de vaststelling van de testresultaten. Het is van essentieel belang dat gebruikers van malaria RDT, de opleiding en instructies in een ongecompliceerde vorm ontvangen. Hierdoor kunnen zij de stof beter begrijpen en in de praktijk probleemloos combineren met de aangereikte middelen.

Begrijpelijk houden van de training draagt bij tot de juistheid van de diagnose, de veiligheid en de gezondheid van de patiënt.

VROUWEN GROEPEN

Uitwisselen kennis voor vrouwengroepen | Deelnemers van de workshop zijn vrouwengroepen voor het verhogen van malaria om kennis, ervaringen te delen en de stof in praktijk brengen. Dit omvat het oplossen van problemen, oefeningen, praktische demonstraties met behulp van snelle diagnostische tests, klinische tekenen van malaria, gebruik van preventieve middelen en behandeling. Hiervoor levert DAM: bewustwordingsmateriaal, educatiemateriaal LLIN, ACT en RDT, Beeldmateriaal, Magazine About Malaria (Engels- en/of Franstalig), schrijfmateriaal, additief educatiemateriaal tbv ongeletterde bevolkingsgroepen. Besteding voor vrouwengroepen en medische trainingen op jaarbasis: € 19.700,-.

MISSIES IN EXTREEM AFGELEGEN GEBIEDEN LAND ROVERS CRUCIAAL IN DE HULPVERLENING

4 x 4 Land Rover's als cruciale schakel | Daarbij maakt Drive Against Malaria sinds 1988 gebruik van speciaal voor Afrika gebouwde 4x4 met ondermeer long-range-fueltanks, zonnepaneel systeem, watertank en speciale schokdempers.

De terreinwagens vormen een cruciale schakel in de ketting van onze hulp. De grootste, meest complexe opgave om levensbedreigende ziekten te bestrijden, is de hulpmiddelen dáár in te zetten waar ze keihard nodig is: in de meest afgelegen gebieden in Afrika. Oftewel, gebieden die we alleen met 4x4's kunnen bereiken.

De terreinwagens van Land Rover functioneren al jaren als mobiele hulpposten in de opstart fase.

Daarnaast worden ze in Fase 1. gebruikt om consultaties uit te voeren, dienen ze als ambulance tijdens epidemieën en worden ze ingezet om missiedorpen, klinieken en weeshuizen ter bevoorrading. Bij elke malaria bedreiging is de urgentie van hulpverlening met 4x4 cruciaal. Om de onbegaanbare track's te overbruggen krijgen de Land Rover's het zwaar te verduren. Om het gebruik van 'fake' Land Rover onderdelen te voorkomen zijn originele onderdelen expliciet van de Land Rover onderneming afkomstig.

INVOER VAN MALARIA INTERVENTIES: WEST- EN CENTRAAL AFRIKA VIA KAMEROEN ZUIDELIJK AFRIKA VIA NAMIBIË

Kosten transport, handling en opslag | LLIN's met ★WHOPES certificatie, worden ingevoerd vanuit Azië en verscheept naar Douala (*in Kameroen mede bestemd voor Nigeria, de Centraal Afrikaanse Republiek en west-centrale Afrikaanse landen in het algemeen*) en Walvis Bay (*in Namibie mede bestemd voor Angola, Zambia, Zimbabwe en zuidelijk Afrikaanse landen in het algemeen*) van waaruit de interventies naar de verschillende projectmissies worden getransporteerd. Hetzelfde proces geldt voor de medicatie en medische materialen die voor een groot deel afkomstig zijn van Europese fabrikanten.

★ *World Health Organization Pesticide Evaluation Scheme*



DRIVE AGAINST MALARIA

***ORGANISATIESTRUCTUUR
&
SAMENSTELLING***





STICHTING DRIVE AGAINST MALARIA

Activities since: 1988

Foundation Registered Charity in The Netherlands

RBM Partner World Health Organization

Drive Against Malaria Foundation is member of the Roll Back Malaria (RBM) Partnership since 2008 – Department of the World Health Organization (WHO), launched by the United Nations Children's Fund (UNICEF), the United Nations Development Program (UNDP) and the World Bank. Its goal is to provide a coordinated global approach to fighting malaria.

Chamber of Commerce Amsterdam Registration Foundation

Dossiernummer 34 19 92 56

Foundation CHARITY Number

Charity & ANBI Number 81 28 33 429

Dutch Tax Authority

Statuten/ Akte van Oprichting

Ondergebracht bij Van Grafhorst Notarissen – Utrecht

Referentie: wb/gv/2009.001931.01

Correspondentie DAM

Postbus 71850

1008 EA Amsterdam

NL

Registratie te:

Nieuwendammerkade 26

Amsterdam – NL

Kantoorhoudende

Den Haag – Prinses Alexialaan 8

Breda – Graaf Engelbertlaan 75

BESTUUR

(Onbezoldigd)

Dhr. W.Pol – Secretaris

Dhr D.M.C. Robertson – Voorzitter

Mevr. J.E. Samuel – Penningmeester

UNITED NATIONS : Mrs. J.E. Samuel / Mr. D.M.C. Robertson

Frequently engaged United Nations Consultants in African countries as malaria experts and recognized specialist in specific endemic malaria field in advisory and consultative capacity.

ADVIES & VRIJWILLIGERS TEAM

NEDERLAND

(Onbezoldigd)

Dhr. Mr. H. Uffing
Mevr. A. Overman
Dhr. R. Huurneman
Dhr W.P. Beerkens
Mevr H.M. Van Santbrink
Mevr. A. Van Wittenberghe
Mevr. C. Latten
Dhr F. Van den Beek
Dhr J. Nebbeling
Mevr. Dr. A.Coetzee
Mevr L. De Vries
Dhr M. Heijnen
Mevr M. Birney
Mevr R. Valkenburg
Dhr R. Jochems
Mevr T. Spaander
Mevr S. Pastoors
Mevr H. Wiesenhaan

ZWITSERLAND

(onbezoldigd)

Mevr. C. Noelle

DUITSLAND

(onbezoldigd)

Dhr. M. Sigfried
Mevr A. Bolte

USA

(onbezoldigd)

Dhr. C. Evildsen

TEAMS AFRIKA

AFRIKA INTEGRAAL

(onbezoldigd)

Dhr D.M.C. Robertson
Mevr. J.E. Samuel

KAMEROEN

(onbezoldigd)

Mevr. Esther Agbor
Prof. E. Tallah
Mevr. Ecola Asnuanga
Dhr S. Agborem
Dhr P. Kristian Ydesen
Mevr Matite Precious
Mr Atabong
Mevr Hannah Dokou
Mevr Florence Asoynan
Mevr Rejoice Okon
Mevr Shekina Isartoy
Mevr Enie Mafany
Dr. B. Amandine

CENTRAAL AFRIKAANSE REPUBLIEK

(onbezoldigd)

Mr Louis Sarno (†)
Mr Likpoyo Hervé
Mr Mapoko Leon
Mr Pontjo Jean Pierre
Mr Mabeli Gabrielle
Mr Hoenga Charles
Mr Zandie Edidiré
Mr Balambi George
Mr Mingonga Donasien
Mr Uberre Mokabo
Mr Njèle Didasse
Mr Komo Jonas
Mr Mbaiti Mbeti Vincent

ANGOLA

(onbezoldigd)

Mr. J. Titelman
Dhr S. Natangwe
Mevr. C. Dalusta
Dhr M. Farreira
Mevr. R. Da Rosario
Mevr. B. Esperanca
Dhr C. Bengo

NAMIBIA

(onbezoldigd)

Mevr. L. Callegos
Mr M. Kudzai
Mr. R. Cortney
Mevr E.M Williams
Mevr R. Rengura
Mevr. M.M. Da Susa
Mevr. B. Du Plessis
Dhr. S. Murumbuha

ZAMBIA

(onbezoldigd)

Mevr. F.C. Nielsen
Mevr A. Mwenya
Dr. M. Maboshe
Dr. P Chanda
Dr E. Chizema
Mr. J. Miller
Mevr P. Wamulume
Dr P. Goldin
Mw C. Njovu
Mr C. Munakwenku

Website

www.driveagainstmalaria.nl
(Dutch / English / French)

Social Media

https://twitter.com/St_DAM

<https://www.facebook.com/Drive-Against-Malaria-Foundation-430793976944817/>

<https://www.facebook.com/Drive-Against-Malaria-Benelux-106872277928693>

YouTube Channel: https://www.youtube.com/channel/UC4-9eG0cZZyz_8kVIZJez0w

Email

driveagainstmalaria.eu.helpdesk@gmail.com

Newsletter & Press Department: drive.against.malaria.news@gmail.com

**Stichting Drive Against Malaria is een:
Algemeen Nut Beoogde Instelling - Nederland**



BEDANKT !

Namens Stichting Drive Against Malaria, onze lokale teams in Afrika en boven alles namens alle families in Afrika die levensbelangrijke steun hebben gekregen, enorm bedankt voor de fantastische steun die wij van u ontvingen in 2018 !!



