

JAAERVERSLAG

2017



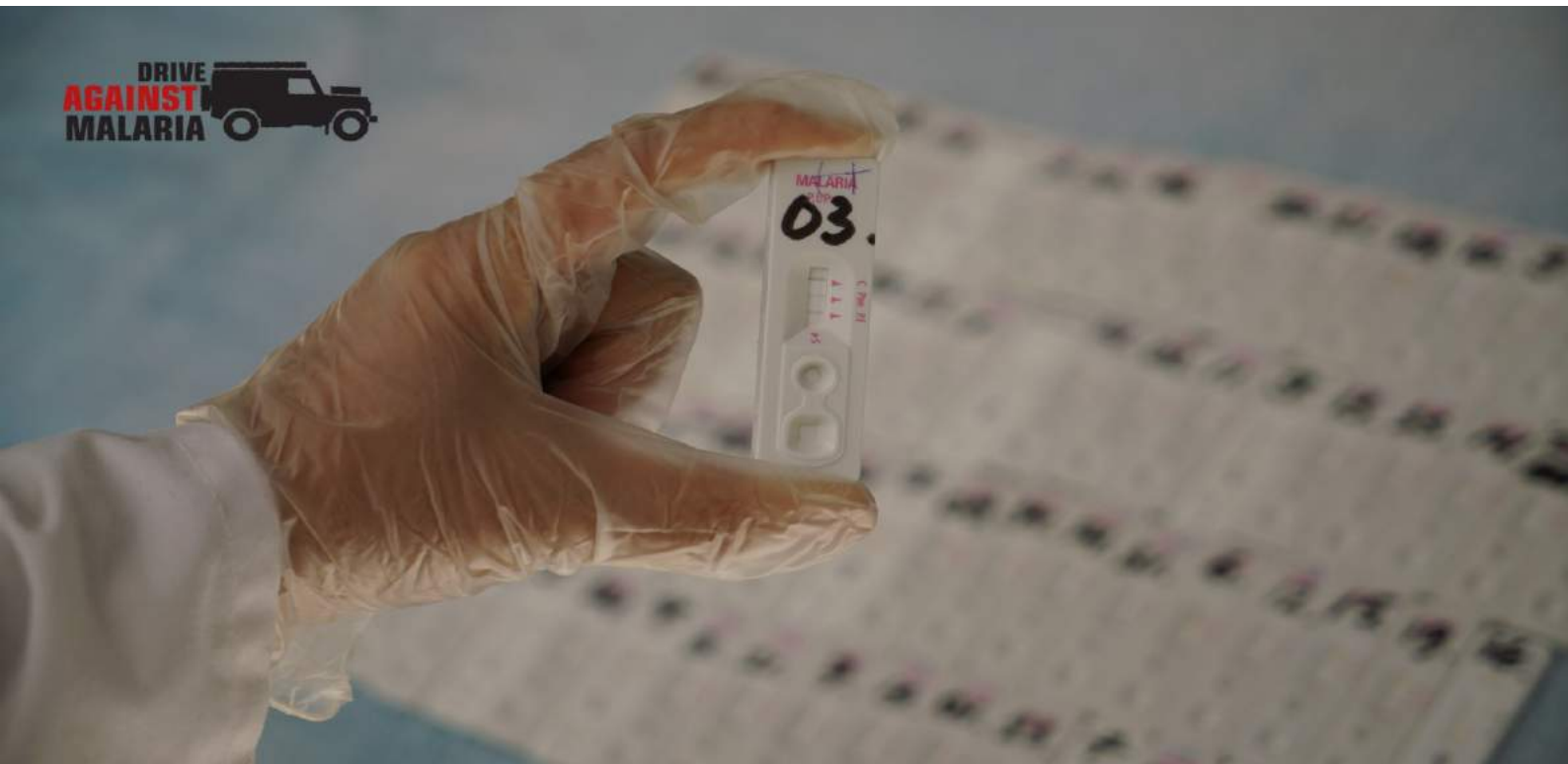
Stichting Drive Against Malaria
NEDERLAND

Projecten ~ Angola / Zambia /
Namibia / Kameroen / Congo /
Centraal Afrikaanse Republiek



THERE IS HELP
THERE IS HOPE
THERE IS HEALING





VOORWOORD

Humanitaire noodsituaties in afgelegen gebieden in Afrika laten zich zelden netjes plannen. We kijken nu nog steeds over onze schouder terug naar 2016: het jaar van de grote onlusten in West Kameroen, en die verergerden in 2017 en 2018.

2018 was ook het jaar dat voor ons gekenmerkt werd door de start van onze hulpacties voor vluchtelingen uit de Centraal Afrikaanse Republiek en terecht kwamen in de kampen van Oost Kameroen.

2018 was tot nu toe het meest aangrijpende jaar voor de bewoners van **West Kameroen**. Op zoek naar hulp, bescherming en veiligheid. Niemand weet hoeveel mensen de dood hebben gevonden. Dankzij particuliere giften, waar we voor 100% afhankelijk zijn, zijn we in staat geweest de mensen in nood te blijven steunen. De genocide in Kameroen ontving nauwelijks enige attentie in de media. Ook de massale steunbetuigingen op de sociale media getuigden daarvan. Onze neutraliteit en onafhankelijkheid blijven een essentieel onderdeel van onze identiteit en dat wordt geapprecieerd door het brede publiek. Maar minstens even belangrijk is dat dit voor ons aantoont dat het publiek ons standpunt begreep en steunde. Toch blijft het zelfs dan moeilijk om in zones te werken die gebukt gaan onder het geweld.

WE HOUDEN MALARIA ONDER VUUR

We zullen ons blijven inzetten om malaria onder vuur te houden. Ook in crisis gebieden.

Ons werk voor malaria bestrijding in non-conflictgebieden toonde ook in 2018 aan hoe belangrijk onze hulp is.

De hulp die we konden bieden in landen als **Angola, Namibië en de Centraal Afrikaanse Republiek** – waar de situatie momenteel stabiel is - is alleen mogelijk omdat we ons flexibel opstellen, en neutraliteit geloofwaardig kunnen maken door onze financiële onafhankelijkheid.

SUPPORT INDIGENOUS PEOPLES

Inheemse kinderen hebben nauwelijks toegang tot gezondheidszorg. DAM pleit voor nadrukkelijke aandacht voor deze kwestie en sluit zich aan bij de resolutie van de VN. Deze kerngedachte is een speerpunt in DAM's beleid om kwetsbare gemeenschappen te steunen. DAM heeft in Afrika's afgelegen gebieden eminente ervaring in haar missies met een groot aantal Inheemse Volkeren in Afrika en is getuige van de toestand van ondermeer de Mucubal, Ba'Aka en Bayaka bevolking in de Centraal Afrikaanse Republiek en de Rendille in Noord Kenia.

GREEN EARTH PROJECT

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.

SCHOOLS AGAINST MALARIA PROJECT

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 !

AFGELEGEN GEBIEDEN

Hulp verlenen in afgelegen gebieden, waar niet of nauwelijks hulporganisaties hulp bieden, zal nooit vanzelfsprekend zijn, maar we blijven ons maximaal inzetten om er aanwezig te zijn, omdat juist in die zones de bevolking erg kwetsbaar is. We zouden geen humanitaire noodhulporganisatie zijn als we niertelkens bekeken hoe we mensen die lijden onder geweld en de indirecte gevolgen ervan konden bijstaan.

Dit is een greep uit de opvallendste gebeurtenissen en hulpprojecten van 2018. We verleenden hulp in 5 landen met activiteiten die gaan van malaria-behandelingen en infectie-interventies, educatie en de bescherming van de natuurlijke omgeving. Een volledig overzicht vindt u op de volgende pagina's.

David M.C. Robertson,
Founder Drive Against Malaria Foundation

**DRIVE
AGAINST
MALARIA**



INHOUD

VOORWOORD

HULPPROJECTEN

ZUIDELIJK AFRIKA

NAMIBIA

ANGOLA

ZAMBIA

CENTRAAL AFRIKAANSE REPUBLIEK

KAMEROEN

CONGO DRC

EMERGENCY RESPONSE

MET SUCCES AFGEROND

SPECIALE PROJECTEN

CONGO KALAHARI PROJECT

WEESKINDEREN

SCHOOLS AGAINST MALARIA

GREEN EARTH PROJECT

ONZE MEDEWERKERS & FINANCIËN

DRIVE AGAINST MALARIA 

DRIVE
AGAINST
MALARIA



HULPPROJECTEN



NAMIBIA / ANGOLA / ZAMBIA

PROGRESS REPORT



Drive Against Malaria Foundation –
2017

MANY ROADS ONE DESTINATION



Drive Against Malaria Foundation versterkte steun bij overleving van kinderen en familie, op gemeenschap gebaseerde levering van medicatie, diagnostiek, bescherming, onderwijs, 'Orphan Care Project' en ons 'Schools Against Malaria' project, in het proces ter bestrijding van malaria in Namibië, Angola en Zambia. Ons 'Green Earth Project' heeft in de afgelopen 12 jaar aangetoond dat het planten van bomen een must is voor het menselijk welzijn en voor ons eigen voortbestaan.



ACT – RDT & NETS

2017

In de afgelopen 3 jaar heeft de levering van kern-malaria-interventies in het uiterste noorden van Namibië, de afgelegen regio's van West-Zambia en het zuiden van Angola, een ongekennde groei doorgemaakt. Vandaag kunnen we met zekerheid zeggen - en groot vertrouwen - dat we de uitroeiing van kindersterfte in Namibië door het voorkomen van nieuwe malaria-infecties in West-Zambia en de daling met 39% hebben bereikt. *(Foto: Vice President voor Angola Manuel Domingo en First Lady voor Zambia Esther Lungu verwelkomt DAM in het presidentiële paleis - Lusaka)*



Er zijn meer dan 25.000 netten klamboes verdeeld in Namibië, Zambia en Angola door Drive Against Malaria - 131.475 mensen zijn bereikt

De opschaling van snelle diagnostische tests heeft het mogelijk gemaakt om sneller onderscheid te maken tussen malaria en niet-malaria - waardoor een meer tijdige en passende behandeling mogelijk is in de extreem geïsoleerde regio's in de 3 landen. Op artemisinine gebaseerde combinatietherapieën (ACT's) zijn zeer effectief tegen Plasmodium falciparum, de meest voorkomende en dodelijke malariaparasiet die mensen treft. *En naarmate we meer gemeenschappen en mensen bereiken, in de meest afgelegen regio's in Namibië, Angola en Zambia, met malariarisico, met deze kern-interventies, zijn er veel meer levens gered.*

ACT – RDT & BEDNETTEN

De vooruitgang bij het bereiken van kinderen jonger dan 5 jaar - een van de meest kwetsbare groepen die door malaria zijn getroffen - was bijzonder bemoedigend. Naar schatting 73% van de jongste kinderen in het uiterste noorden van Namibië en 62% in het westen van Zambia slapen onder insecticide behandelde netten, vergeleken met minder dan 2% in 1988.

ZAMBIA | Via onze strategische rol binnen het gezamenlijke VN-programma tegen malaria, samen met onze partners Unicef, WorldVision, NMCP Ministerie van Volksgezondheid, heeft Drive Against Malaria geïmplementeerd ACT (malariamedicatie) en RDT (malaria diagnostiek) voor zorgcentra in het land. Vooral in extreme afgelegen regio's, waar de malaria-overdracht op zijn hoogtepunt is.

LLIN (Long Lasting Insecticide Nets / Deltamethrin-Permethrin) distribution in ZAMBIA

KALULUSHI REGION	LUANSHYA REGION	LUFWANYAMA REGION	TOTAL LLIN DISTRIBUTED	TOTAL LLIN PROTECTED PEOPLE
1.812	1.160	1.525	4.497	TOTAL 20.364

RDT (DIAGNOSTICS HRP-II SD Multiple Malaria Antigen EnzymSens.) / ACT (MEDICATION Artemether/ Lumefantrine/ Artesunate/Mefloquine) consultation delivered MWINILONGA REGION in ZAMBIA

AGE	MALE	FEMALE	TOTAL
< 5	914	576	1.490
5 - 14	905	886	1.791
15 - 24	430	672	1.102
25 - 34	261	117	378
35 - >	74	63	137
			TOTAL 4.898 people reached with ACT/RDT consultations



NAMIBIA

NAMIBIA PROGRESS REPORT



DAM ; met LLIN 1.480 kinderen beschermd tegen malaria !

NAMIBIA | 2017 | Drive Against Malaria heeft in Namibië aangetoond dat reductie van malaria-infecties en vooruitgang in malariabestrijding met de distributie van muskietennetten haalbaar is.

DAM NETTEN BESCHERMEN 1.480 KINDEREN

De distributie's in de noord-oostelijke provincies van het land vonden plaats in navolging van de distributiesteun in 7 Regio's van Kunene-Namibia, waar DAM het sterftecijfer bij kinderen jonger dan 5 jaar volledig heeft teruggedrongen. **Met deze indrukwekkende vooruitgang is DAM er in geslaagd kindersterfte te voorkomen. Naar schatting zijn 14 duizend kinderen zijn beschermd.** In de noord-oostelijke provincies van Namibië, heeft DAM – in samenwerking met het Ministerie van Public Health Namibia – nog eens 1.480 kinderlevens beschermd door de verspreiding van met insecticiden behandelde muskietennetten (LLIN), die de Anopheles niet alleen mijdt maar eveneens doodt.

NOORD-OOSTEN EIST NU MEESTE SLACHTOFFERS

Elk huishouden met kinderen jonger dan 10 jaar, ontvangt 1 LLIN. In samenwerking met het Ministerie informeert DAM over de gevaren van malaria en het cruciale belang van het gebruik van de bednetten. Vandaag beschikken de gemeenschappen over ingrijpende middelen voor de bestrijding van malaria in hun dorpen:

FOTO :

LAND / REGIO : Noord-oost Namibië, Remote Settlements in Caprivi / Kavango / Zambezi / Ohangwena

muskietennetten met een Deltamitrine-werkzame kracht voor vier jaar, ACT- malaria behandelingen en de sensibilisering van de gemeenschappen.

De 'Ministry Of Public Health Namibia' voert frequente intensieve 'indoor spray' programma's uit met Dichlorodiphenyltrichloroethane (DDT)

TOTAAL BEREIKT

DAM heeft gezorgd voor 500 LLIN

Kinderen < 10 Jaar bereikt met LLIN : 1.480

LEEFTIJDSGROEPEN Malaria Bescherming

Totaal : 875 Estimate

Jongetjes < 10 : 875

Totaal : 605

Meisjes < 10 : 605

INVESTERINGEN

500 LLIN : PermaNet® 2.0) impregnated polyethylene LN over 4 years of continuous use in a malaria endemic setting

TOTAAL: EUR 3.500,00

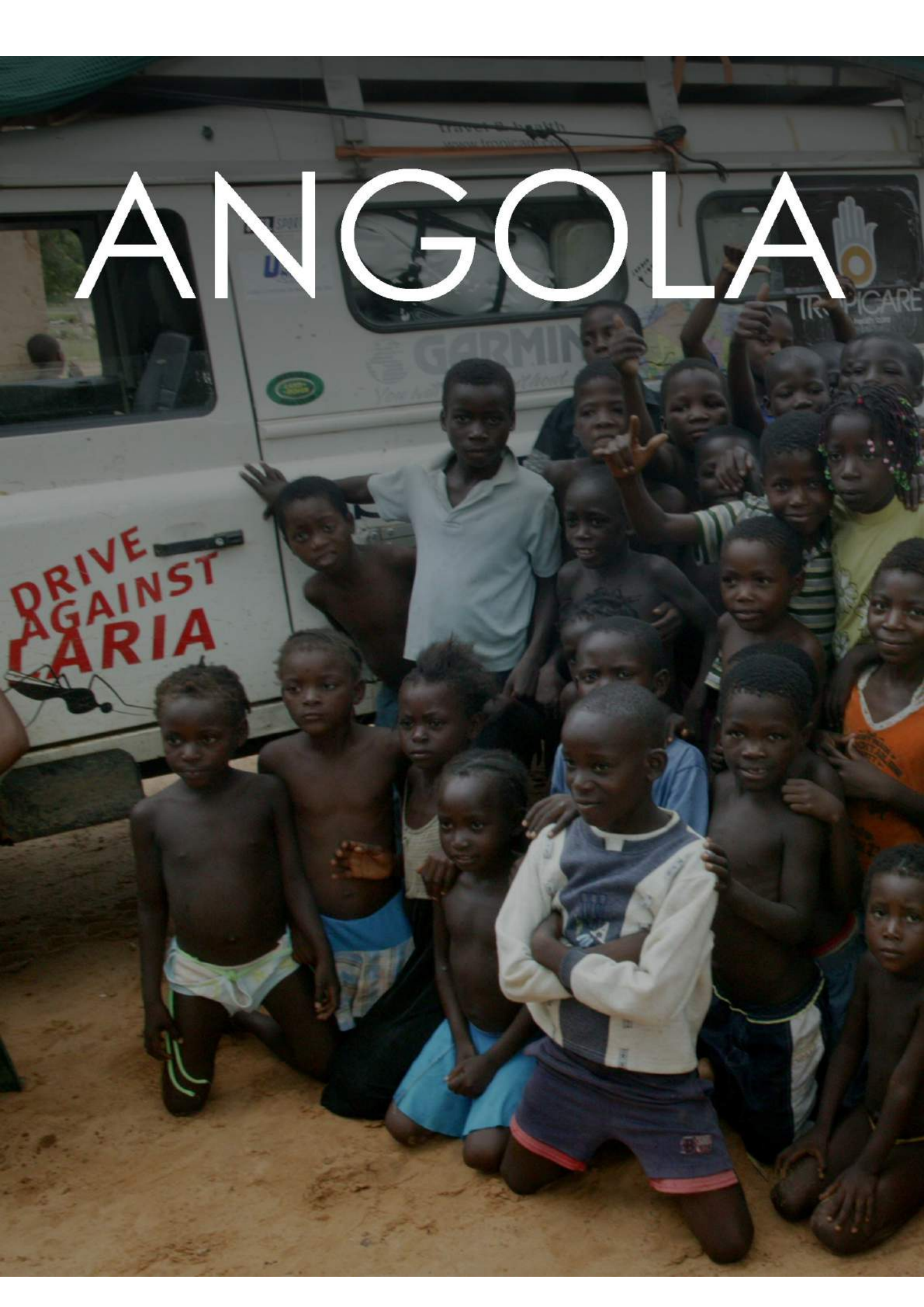
BEVOORRADING 500 LLIN
BESCHERMING
1.480 KINDEREN < 10 JAAR

NAMIBIA IN FOCUS



ANGOLA

DRIVE
AGAINST
MALARIA





DAM heropent deuren hulpcentra Zuid Angola

ANGOLA | 2017 | 1.600 Kinderen kunnen met steun van Drive Against Malaria weer behandeld worden in zeven hulpcentra.

MALARIA MEDICIJNEN MOGEN NIET ONTBREKEN

Verzorging in de hulpcentra dreigt totaal in te storten. Men staat midden in een gezondheids crisis die zonder hulp steeds erger wordt en duizenden families moeten het zonder medicijnen stellen. De afgelopen maanden zijn, met steun van Drive Against Malaria, **zeven afgelegen hulpcentra heropend** in de Cunene provincie van Angola. De behandelcentra liggen er verlaten bij omdat medicijnen volledig ontbraken.

NIEUWE LEVENSKANSEN VOOR KINDEREN

Met de nieuwe bevoorrading door de stichting hebben **1.600 kinderen in de regio's Chitado en Xangongo weer nieuwe levenskansen** dankzij de bevoorrading van de behandeling met ACT malaria geneesmiddelen.

WE ONDERSTEUNEN DE GEZONDHEIDSTOESTAND

Enkele maanden geleden waren deze centra nog in staat van reddeloosheid. Na de nachtmerrie van een malaria- en cholera uitbraak in het begin van dit jaar, is dit een cruciaal moment voor de families in Zuid Angola. Zij **ontvangen nu de levensbelangrijke zorg en het vertrouwen op een betere toekomst**. Hiermee helpen we de gezondheidstoestand van de kinderen in de Cunene !

LAND / REGIO : Zuid Angola, Provincie CUNENE, Regio's Chitado en Xangongo

TOTAAL BEREIKT

DAM heeft gezorgd voor 1.600 behandelingen t.b.v. H-Posten Consultaties:

Kinderen bereikt met ACT malaria geneesmiddelen : 1.600
Kinderen bereikt met RDT Diagnose consultaties : 1.600

LEEFTIJDGROEPEN Medische consultaties

Totaal	: 821	
Jongetjes < 10	:	821
Totaal	: 779	
Meisjes < 10	:	779

INVESTERINGEN

Geneesmiddelen Artemisinin Combination Therapy / Preparaten /
Antie-inflammatoire: Diclofenac, Etodolac, Etoricox
RDT Diagnostics / Malaria

TOTAAL: EUR 5.299,00

BEVOORRADING 1.600
BEHANDELINGEN
VOOR KINDEREN < 10 JAAR

ANGOLA / CUNENE
IN FOCUS





DAM: "Uitbreiding hulp in Angola cruciaal ! "

ANGOLA | 2017 | In Zuid Angola hebben 27.000 kinderen dringend hulp nodig.

HUMANITAIRE CRISIS VOOR DUIZENDEN KINDEREN

Hevige regenstormen sloegen maandenlang krachtig toe in Angola. De verwoestende impact ervan verslechtert de gezondheidssituatie van de kinderen. Malaria, cholera en thyphoid blijven toenemen naar aanleiding van de extreme wateroverlast. Er is bovendien grote kans dat de komende maanden de regens nogmaals ernstig toeslaat en de humanitaire crisis verder in de hand werkt met ernstige gevolgen voor duizenden kinderen van de meest kwetsbare gemeenschappen.

FAMILIES AAN HET EIND VAN HUN KRACHTEN

In zuidelijk Angola – de zwaarst getroffen regio's – hebben naar schatting 27.000 kinderen met ernstige malaria dringend hulp nodig. Vele gezinnen – die al met beperkte middelen moeten omgaan – hebben hun grenzen bereikt. De getroffen families zitten aan het eind van hun krachten.

WAPENEN TEGEN DODELIJKE VORM MALARIA

Tenzij er meer steun wordt verleend, waaronder dringende toevoer van geneesmiddelen en beschermende malaria interventies voor jonge kinderen vrezende de ouders voor het leven van hun kinderen. Zij hebben hulp nodig om zich beter te kunnen wapenen tegen de meest dodelijke vorm van malaria.

Foto: Getroffen families zitten aan het eind van hun krachten

ANGOLA LIGT BEZWAARD MET 9 MILJOEN LANDMIJNEN

Deze missie is beladen met moeilijkheden. Ons streefdoel voor de volgende maanden is het opstarten van een programma, maar ons werk wordt niet alleen gehinderd door de slechte kwaliteit van de transportroutes - vooral in het regenseizoen - Angola ligt ook nog altijd bezaaid met 9 à 12 miljoen landmijnen. Daardoor zijn de meest hulpbehoevende mensen uitermate mopeilijk te bereiken.

LOCATIE / REGIO

Zuid Angola
Cunene – Namib Region – Cubango Region

STREEF PROGRAMMA AANTAL TE BEREIKEN KINDEREN

8.000 kinderen : ACT / RDT / General treatment tropical diseases
5.000 gezinnen : LLIN

PLANNING
BEVOORRADING 8.000
BEHANDELINGEN
MALARIA BESCHERMING
5.000 GEZINNEN



CENTRAAL AFRIKAANSE REPUBLIEK



Medicijnen redden levens van de armsten in CAR

CENTRAAL AFRIKAANSE REPUBLIEK | 2017 | Drive Against Malaria zorgt voor medicijnen voor de armste nederzettingen in het hart van het tropisch regenwoud van zuid west CAR.

HULP MAG NIET ONTBREKEN

In dit gebied vechten families om zich te beschermen tegen ziekten. Het ontbreken van hulp zou rampzalig zijn voor de armste bewoners. CAR is verscheurd door conflicten. Er zijn maar weinig landen waar zo veel gebeurd is in de afgelopen jaren.

KINDEREN BETALEN DE HOOGSTE PRIJS

Duizenden mensen vluchten uit hun huizen door catastrofale conflicten. Dit heeft het levensonderhoud van naar schatting 10 miljoen mensen volledig ontnomen. De armste gezinnen en hun kinderen betalen de hoogste prijs voor deze conflicten.

5.000 LEVENSDREDDENDE BEHANDELINGEN

In CAR is de voorziening en de bevoorrading van geneesmiddelen ernstig verstoord. DAM heeft 4 dorpen bevoorrad met 5.000 levensreddende malaria behandelingen. We leveren humanitaire hulp op een levensbelangrijk pijl en gaan door met het redden van levens. We moeten blijven bijdragen aan de gezondheid van alle families en hun kinderen die hier wonen.

LAND / REGIO : Zuid west Centraal Afrikaanse Republiek
Dorpen: Yandoumbe, Mossapoula, Yundu, Babongo
Tropisch regenwoud

TOTAAL BEREIKT

DAM heeft gezorgd voor 5.000 behandelingen tbv H-Posten Consultaties:

Mensen bereikt met ACT malaria geneesmiddelen : 732

Mensen bereikt met RDT Diagnose consultaties : 1.389

LEEFTIJDGROEPEN Medische consultaties

Jongens / Mannen Totaal : 724

Jongens / Mannen < 7 : 587

Jongens / Mannen > 7 : 137

Meisjes / Vrouwen Totaal : 665

Meisjes / Vrouwen < 7 : 481

Meisjes / Vrouwen > 7 : 184

LLIN: 120 x afgelegen nederzettingen

INVESTERINGEN

Geneesmiddelen Artemisinin Combination Therapy / Preparaten / Anti-inflammatories Diclofenac, Etodolac, Etoricoxib: EUR 1.630,00
RDT Diagnostics / Malaria, Typhoid : EUR 3.669,00

TOTAAL: EUR 5.299,00

BEVOORRADING 5.000
BEHANDELINGEN
2.121 mensen bereikt

CENTRAAL AFRIKAANSE REPUBLIEK

IN FOCUS





Hoop en genezing met chirurgische operaties

CENTRAAL AFRIKAANSE REPUBLIEK | 2017 | Driving Doctors - onderdeel van Drive Against Malaria - biedt in de Centraal Afrikaanse Republiek - in samenwerking met partners - gratis operaties, behandelingen en trainingen aan in samenwerking met het Franse team van Prof. Onimus. Driving Doctors voert samen chirurgische ingrepen uit en malaria gerelateerde behandelingen van ondermeer infectieziekten die de genezing in de weg staan. 86% van botvergroeiingen als gevolg van incorrect geneeskundige malaria behandeling van kinderen komen voor in Afrika. Zonder de juiste medische zorg is het gevolg hiervan een levenslange handicap. Het Driving Doctors team voert orthopedische operaties uit om deze aandoening te verhelpen.

DOEL

Ons doel met dit project is het verbeteren van de levenskwaliteit bij kinderen die lijden aan verwaarloosde orthopedische misvormingen. In de meeste gevallen gaat het om **correctie van misvormde benen als gevolg van intramusculaire kinine-injecties tegen malaria** die ernstige afwijkingen van de ledematen veroorzaken. Na de operatie kunnen de kinderen revalideren. De patiëntjes krijgen fysiotherapiebehandelingen, leren hun beentjes weer opnieuw te gebruiken en leren weer opnieuw te lopen.

MOTIVERING

Chirurgen kunnen zich vrijwillig aansluiten om reconstructieve chirurgie uit te voeren in de CAR. **Het gaat om operaties die**

FOTO: Pre-operatie onderhandeling met Professor Onimus

nauwelijks uitgevoerd kunnen worden door de lokale gezondheidsdiensten wegens gebrek aan goed opgeleide chirurgen en het gebrek aan middelen. Het betreft misvormingen die ernstige consequenties hebben voor de slachtoffertjes zowel op fysiek als op sociaal vlak.

RESULTAAT IN CAR

In Bangui streefden we ernaar – sinds 2009 – elke twee jaar operaties uit te voeren bij 72 kinderen. **Resultaat: operaties uitgevoerd bij 277 patiëntjes.** De operatiekosten liggen tussen de 120,- euro en 250,- euro per ingreep. Investerings voor dit project over de afgelopen periode van acht jaar is 52.076,- euro. Investering chirurgische ingrepen: Team Prof. Onimus / 10% DAM Investering DAM: Preventieve vaccinatie tbv 277 patiëntjes Financiële investering : Euro 997,20

LAND/REGIO

Centraal Afrikaanse Republiek
Bangui

GETUIGENIS

".....De operatiezaal van het zwaar gehavende hospitaal van Bangui is een vervallen ruimte. Elektriciteit ontbreekt, de beademing verloopt handmatig, schoon water uit de kraan is hier pure luxe, de medicatie en de uitrusting staan op het minimum . Het zal voor de mensen hier een ramp betekenen als er voor hen geen hulp zou zijn...."

277 PATIËNTJES BEREIKT

KAMEROEN





Ziekenhuis 'Mile One' krijgt steun van DAM

KAMEROEN | 2017 | De directie van het 'Mile One' hospitaal in Limbe – 200 bedden /gevestigd in 1940 - in west Kameroen heeft de steun gevraagd van Drive Against Malaria. Er bestaat een schrijnend tekort aan bednetten. Dit heeft dramatische gevolgen voor de ruim 85.000 inwoners. Gezinnen met zieke kinderen uit afgelegen dorpen gaan met lege handen naar huis.

INTENSIEVE ZORG

Moeders brengen kinderen met ernstige malaria naar het hospitaal. Op de kinderafdeling rennen verpleegkundigen van bed naar bed om de kindjes te onderzoeken, bloedtransfusies aan te leggen en controleren of de kinderen nog ademen. Bij kinderen kan malaria snel dodelijk zijn.

HULP VOOR 466 GEZINNEN

De mensen in Limbe worden door DAM geholpen met de verdeling van 466 bednetten om toenemende kindersterfte tegen te gaan. In Limbe staat DAM in de strijd tegen malaria solidair met haar bewoners. Ouders of familieleden die kinderen binnenbrengen in het Mile One Hospitaal met gecompliceerde malaria krijgen een Drive Against Malaria muskietennet mee naar huis om op deze manier de besmetting van de infectieziekte op andere gezinsleden te voorkomen.

DAM zet de interventies in i.s.m. met Mbenglo Edwin Gopte (GM), verpleegkundigen – Nkam Godwin, Enjema Marie, Benfe Fabiola, Angnes Nkongh, Nzuk T. George, Mokube Frank, Eyong Besong Comfort, Atah Bertha en lokaal DAM Team Simon Moluwa Eko, Agnes Nkongo en Mary Engema .

FOTO: David Robertson bespreekt de malaria patiëntenstatus van het 'Mile One' Hospitaal in LIMBE met hoofd verpleegkunde

2.330 MENSEN BESCHERMD

Tijdens een speciale ceremonie werden de Drive Against Malaria netten symbolisch overhandigd, waarna DAM door Minister van Volksgezondheid André Mama Fouda werd gehuldigd. Met de verdeling van de bednetten heeft Drive Against Malaria 2.330 mensen beschermd. Drive Against Malaria helpt bevolkingsgroepen die in malaria endemische gebieden wonen. Ons optreden is méér dan louter de verdeling van netten en méér dan een daad van solidariteit. **We zorgen voor consulten, behandelingen en zorgen ervoor dat de lokale bevolking zelf in staat is hetzelfde te doen. Hiermee halen we mensen uit hun lijden en geven hun waardigheid terug.** De hulpverlening staat de mensen bij in noodgebieden.

INVESTERING en RESULTAAT BEDNETTEN

Distributiepunt: 'Mile One' Hospitaal – Limbe – Kameroen
Malaria interventie : 466 Long Lasting Bednets

Aantal bereikte mensen: 2.330 inwoners beschermd

Aantal jaren beschermd : 4 jaar

Betrokken hospitaal personeel: 9

Betrokken DAM Team: 4

Financiële investering : Euro 3.262

Totaal aantal bereikte kinderen jonger dan 5 jaar: 1.032

Distributie protocol: Hospitaal personeel & verdeling doelgroep gezinnen met kinderen jonger dan 7 jaar.

Aantal jongens/mannen : 42 %

Aantal meisjes/vrouwen : 58 %

2.330 MENSEN BEREIKT

CAMEROON

IN FOCUS



Op de kinderafdeling liggen de allerkleinsten aan infuus en buiten bewustzijn als gevolg van malaria



Robertson bespreekt de malaria patiëntenstatus in het MILE ONE Hosp[itaal]



Long Lasting Insecticide PermaNet - Deltamitrin/Permatrin presentatie in GM Office



Voor kinderen in Limbe - met name in de leeftijd 0 t/m 7 jaar - is een LLIN essentieel



Tijdens de speciale ceremonie - in aanwezigheid van Minister van Volksgezondheid Andre Mama Fouda - worden de Drive Against Malaria netten symbolisch overhandigd



CONGO DRC



Malaria woekert voort in Congo DRC

PROGRESS REPORT –ProjectNr: DRCII-120820

CONGO KYADE REVISITED | (CONGO DRC | Kyade) In de Republiek Congo helpen we ziekenhuizen en hulpcentra met geneesmiddelen en muskietennetten in de extreem afgelegen gebieden. We geven bescherming aan de meest geïsoleerde bevolkingsgroepen en zorgen voor hulp in ontheemde gebieden waar we de armste minderheidsgroepen kunnen bereiken. In deze regio – zoals Congo Kyade - reageren we op de grote behoefte aan beschermende muskietennetten voor de inwoners.



Sinds de oprichting van Drive Against Malaria zorgen we voor mensen die geen toegang hebben tot medische zorg. Malaria woekert voort in Congo DRC en daarom is het optreden van DAM ook hier levensbelangrijk.



CONGO KYADE REVISITED | Na ons eerste bezoek aan Congo Kyade

in 2016 ondersteunen we de hulpcentra in dit extreem afgelegen gebieden, met geneesmiddelen en medisch materiaal. **Naast de verspreiding van netten zorgen we voor de behandeling van zieken** met behandelings-campagnes om de verspreiding van epidemieën te voorkomen. Tijdens het malariaseizoen in Congo worden we geconfronteerd met een piek in het aantal slachtoffers. Dagelijks komen families naar ons toe met de meest dodelijke PF-vorm. Van deze gevaarlijke ziekte kun je genezen en de medicatie moet voor iedereen toegankelijk zijn.

Vooraf in de geïsoleerde grensgebieden van de Democratische Republiek Congo hebben de mensen weinig tot geen mogelijkheid om over geneesmiddelen te beschikken voor hun zieke kinderen. **“Het ontbreekt hier aan de meest essentiële medicijnen, in de schaarse hulpcentra. Voor geïnfecteerde kinderen is dit rampzalig,”** vertelde Moke Kikuma, hoofd van de hulppost in de Kyade regio.

Alleen in de grote steden zijn deze geneesmiddelen te krijgen, maar het is helaas een bitter feit dat de meerderheid van de bevolking buiten de stad leeft. De situatie wordt nog eens verergerd door de slechte infrastructuur en instabiliteit in veel regio's. Maar ook de onkosten voor zorg zijn voor gezinnen torenhoog en het vermogen om dit te kunnen betalen ontbreekt in elke arme familie.





In het hulpcentra wordt de voorraad van DAM's malaria interventies - die kostenlos aan de patiënten worden geleverd - nauwkeurig vastgelegd. Door het aantal infecties per patiënt te registreren, krijgen we een goed beeld van de situatie op dit moment, en de vooruitgang in de toekomst.

CONGO KYADE REVISITED | “Zodra onze muskietennetten en medicijnen een hulppost bereiken, staat er de volgende dag een grote rij moeders met in hun armen zieken kinderen met koorts,” zegt Julia Samuel. David Robertson bezocht de hulpposten ook al eerder in 2016 tijdens de ‘Congo Kalahari Expeditie’ en sindsdien steunen we de centra waarmee we ruim 8.500 behandelingen kunnen verzorgen en de nodige muskietennetten.

Drive Against Malaria is al jaren actief om noodzakelijke medicijnen beschikbaar te stellen voor iedereen die het nodig heeft, ongeacht hun financieel onvermogen. **Daarom strijden we er in de meest afgelegen gebieden voor**, om de middelen op de juiste plek te krijgen om verdere verspreiding en dodelijke besmettingen te vermijden. Van malaria kun je genezen, en deze medicijnen moeten voor iedereen toegankelijk zijn. Daarom strijden we er in de meest afgelegen gebieden van Congo DRC voor om de geneesmiddelen op de juiste plek te krijgen, waardoor we verdere verspreiding en dodelijke besmettingen vermijden.



CONGO KYADE REVISITED | De logistiek om de medicatie naar de onherbergzame gebieden te brengen is al een uitdaging op zich. Zonder onze grensverleggende Land Rovers is er nauwelijks efficiënte hulpverlening in Congo! Dankzij steun kunnen we de gezondheidspost in het grensgebied van Congo DRC voor een jaar lang voorzien van muskietennetten en snelle malaria-tests en medicijnen. Het is dankzij deze steun dat ook de mensen in Congo DRC op onze geneesmiddelen kunnen rekenen. Hiermee kunnen we meer levens redden. □

RESULTAAT IN CONGO DRC KYADE

Regio: Congo Kyade

Aantal bereikte mensen: 8.500

Meisjes & Jongens: geen onderscheid

ACT Malaria treatment: 2.680 t.b.v. kinderen < 15Kg : **Euro 2.225,00**

LLIN Long Lasting Bednetten 1.250 x = **Euro 8.750**

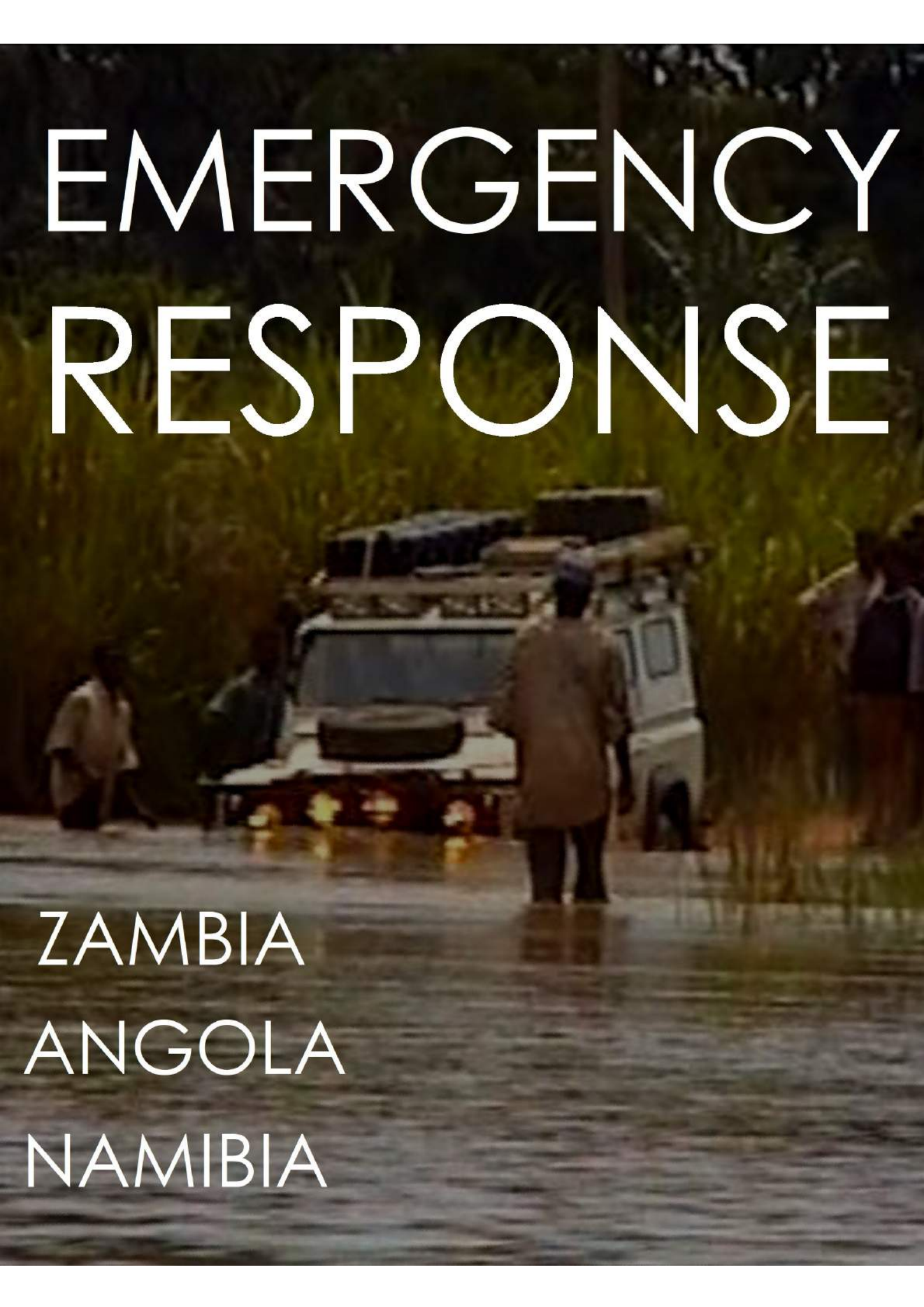
TOTAAL FONDS: Euro 10.975,00

CONGO DRC / KYADE

PROGRESS REPORT

8.500 INWONERS BEREIKT

EMERGENCY RESPONSE

A photograph of a white truck, possibly a military or aid vehicle, stuck in deep floodwaters. Several people are standing in the water around the truck, some appearing to be working on it. The background is a dense, green forest. The overall tone is somber and urgent.

ZAMBIA
ANGOLA
NAMIBIA

ANGOLA / NAMIBIA / ZAMBIA

PROGRESS REPORT

EMERGENCY RESPONSE

Het Drive Against Malaria-programma voor zuidelijk Afrika, Angola, Namibië en Zambia werd getroffen door twee grote noodsituaties tijdens zware regenval en overstromingen. We moesten reageren en onmiddellijk handelen; elke vertraging zou honderden levens kosten. *(Foto DAM ontmoet respons-partners Italian Missionary Zambia)* In augustus 2016 waren er al duidelijke waarschuwingssignalen van een op handen zijnde crisis, hoewel veel NGO's eerst wilden onderzoeken dat er sprake is van een humanitaire catastrofe voordat er directe actie werd ondernomen. Deze vertraging is catastrofaal voor slachtoffers. DAM slaat meteen de handen ineen om dit te voorkomen.



Meer dan 233.000 mensen uit Angola werden getroffen door gele koorts, malaria en een cholera-uitbraak die zich verspreidde naar Namibië en naar 5 regio's in Zambia. Meer dan 9.984 gevallen werden geholpen en vervolgens gemeld door DAM aan de ministeries van Volksgezondheid - 209 sterfgevallen werden geregistreerd - allemaal kinderen.

EMERGENCY RESPONSE

Drive Against Malaria reageerde succesvol met levensreddende interventies in deze gezondheids crisis. DAM leverde essentiële kindbescherming, geneesmiddelen voor algemene behandeling en malariagevallen, chemicaliën voor waterbehandeling en communicatie- en educatieactiviteiten om kinderen en huishoudens van vitale informatie te voorzien om hen te helpen zichzelf te beschermen tegen de uitbraken. We hebben de krachten gebundeld met de lokale Italiaanse missionaris.



SUPPORT ANGOLA – OM STERFGEVALLEN TE VOORKOMEN

Als gevolg van gecombineerde ziekte-uitbraken vernieuwde Drive Against Malaria strategische gezondheidsplannen voor de gezondheidszorg, die de agenda voor de komende twaalf maanden vastlegden, waarbij ervoor wordt gezorgd dat aandacht voor aandelen en het aanpakken van malaria-sterfte prioriteit krijgen. - Hoewel de mortaliteit in Angola was gedaald van 42% in 2015 tot 35% in de eerste maanden van 2016, blijft het niveau hoog vanwege de uitbraak van Yellow Fever & Cholera. Drive Against Malaria was ook getuige van de slechte beschikbaarheid van medicijnen en overlegfaciliteiten in gezondheidscentra. Om de dekking te verbeteren, werkte DAM samen met het ministerie van Volksgezondheid in Luanda / Angola en haar buurlanden, Zambia en Namibië om een controledashboard te implementeren voor de preventie van malariatransmissie.

Consultaties in OUTBREAK TRANSMISSION regio's Angola/Zambia/Namibia

CHOLERA PATIENTS 7 REGIONS <i>Potassium Chloride 750Mg Doxycycline Metronidazole Ciprofloxacin</i>	YELLOW FEVER PATIENTS 7 REGION <i>Promethazine Chlorine Paracetamol</i>	MALARIA PATIENTS 7 REGIONS ACT & additional	TOTAL Investerings emergency outbreak	TOTAL Patiënten behandeld
6.272 patients Investerings Euro 2.813,00	1.230 patients Investerings Euro 10.472,00	2.482 patients < 5 Investerings Euro 1.191,00	Totale investering EURO 14.476,00	Lifesaving treatments voor 9.984 Patiënten

MET SUCCES AFGEROND



MET SUCCES AFGEROND

Progress Report BIMBIA / Zuid West - Brits Cameroon

Cameroon



Bimbia



LOCATIE: Kameroen ligt in West-Afrika, een deel Frans-Kameroen en een deel Brits-Kameroen. Bimbia ligt in een afgelegen regio van Brits-Kameroen, in het zuid-westen van het land, met 4.300 inwoners.

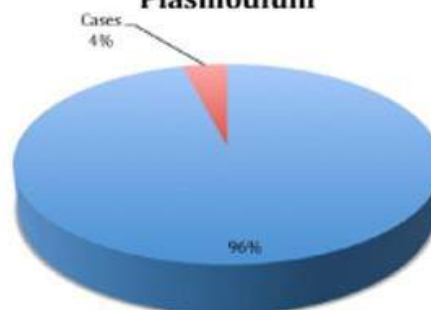
Malaria Situation 2008

Plasmodium



Malaria Situation 2017

Plasmodium



MALARIA INFECTIES GEDAALD VAN 79% NAAR 4% - Het aantal infecties als gevolg van Plasmodium Falciparum (de meest dodelijke vorm van malaria) is door Drive Against Malaria gereduceerd van 79% naar 4%. Door het DAM ingerichte hulpcentrum worden de huidige besmettingen direct behandeld en binnen 4 dagen genezen.

Reduced Mortality



DRIVE AGAINST MALARIA



BIMBIA / Zuid West Cameroon - AANTAL BEWONERS BEREIKT IN 2017

MALARIA INTERVENTIES : 1.000 X LLIN / 5.000 x RDT / 3.000 x ACT Treatments

BEWONERS & LEEFTIJDGROEP	AANTAL bewoners BEREIKT
< 7	2.245
➤ 7 / 68 jaar	1.994
Vrouwen / 2.011 Mannen / 2.228	4.239 TOTAAL

Het dorp Bimbria Village ligt in Limbe Healthcare Area en telt 4.300 inwoners. Bimbria ligt in het bergachtige kustgebied waar in 2007 een explosieve toename van malaria is waargenomen (*Bron: WHO & NMCP rapport 2007*). LLIN's, ACT's en diagnose materiaal ontbraken. Het gebouw in dit bergdorp - wat een hulppost zou moeten zijn - stond leeg terwijl gezondheidszorg op deze locatie voor de dorpen in de wijde omgeving essentieel is. Voornamelijk tijdens het regenseizoen wanneer het ziekenhuis in het verdergelegen Limbe voor de bewoners onbereikbaar is. De burgemeester van Bimbria heeft het bergketengebied op ons verzoek in kaart gebracht, inclusief het aantal inwoners. Ruim 30 verschillende stammen zouden hiermee geholpen zijn. DAM heeft trainingen gegeven aan het lokaal verplegend personeel. De Hulppost opende twee jaar later haar deuren. Inmiddels worden hier elke dag ruim 50 zieke patiënten opgevangen en behandeld, sinds 2010 is elk gezin in het bezit van een muskietennet en malaria is volledig onder controle gebracht.



MET SUCCES AFGEROND

Progress Report CHOP FARM / zuid - west Brits Cameroon

Cameroon



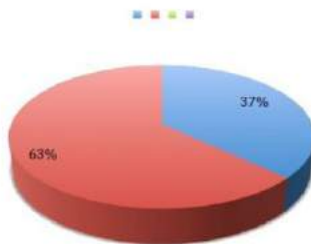
Chop Farm



LOCATIE: Kameroen ligt in West-Afrika, een deel Frans-Kameroen en een deel Brits-Kameroen. Het dorpje Chop Farm ligt in een afgelegen regio in de bergen, 3 km ten westen van Bimbia, met 406 inwoners.

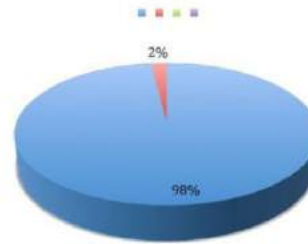
Malaria Situation 2008

Plasmodium



Malaria Situation 2017

Plasmodium



MALARIA INFECTIES GEDAALD VAN 63% NAAR 2%

Ook in Chop Farm is het aantal infecties als gevolg van Plasmodium Falciparum (de meest dodelijke vorm van malaria) door Drive Against Malaria gereduceerd. Van 63% gedaald naar 2%. De bewoners van Chop Farm bezoeken eveneens het door het DAM ingerichte hulpcentrum van Bimbia, waar de huidige – 2% - besmettingen meteen behandeld en genezen worden.

Reduced Mortality

Chop Farm 15 - 0

Mortalities 2017



DRIVE AGAINST MALARIA



DODELIJKE SLACHTOFFERS KOMEN NIET MEER VOOR - Elk jaar werden gemiddeld 15 mensen dodelijk slachtoffer door malaria in het kleine dorpje van 406 inwoners. Sinds drie jaar staat het dodental op 0.

CHOPFARM / Zuid West Cameroon - AANTAL MENSEN BEREIKT IN 2017

MALARIA INTERVENTIES : 100 X LLIN / 200 x RDT / 150 x ACT Treatments

BEWONERS & LEEFTIJDGROEP	AANTAL bewoners BEREIKT
< 7	84
➤ 7 / 68 jaar	319
Vrouwen / 166 Mannen / 237	403 TOTAAL

In de periode 2008-2013 stierven in Chop Farm 78 mensen aan malaria. Door de intensieve verspreiding van geïmpregneerde muskietennetten, de bevoorrading van medicatie en diagnostiek is het aantal doden teruggebracht naar 0. De bewoners - de bevolking bestaat voornamelijk uit 'Farmers' - van Chop Farm maken nu gebruik van de geboden consultaties in het hulpcentrum in Bimbia.



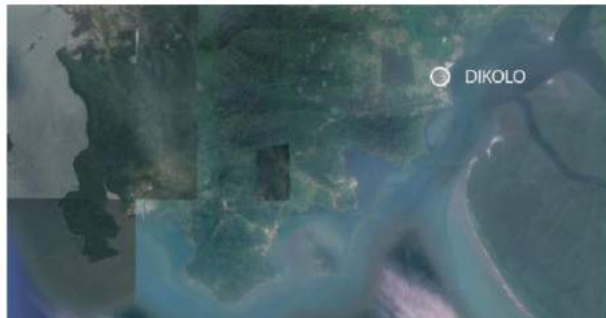
MET SUCCES AFGEROND

Progress Report **DIKOLO** / zuid - west Brits Cameroon

Cameroon

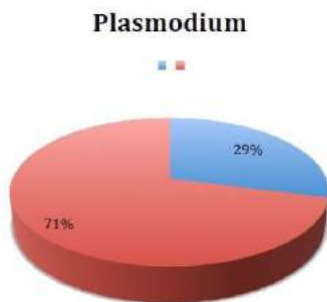


Dikolo

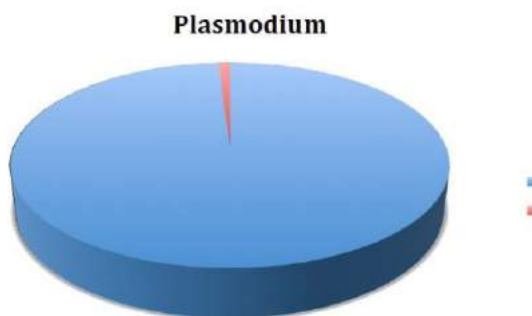


LOCATIE: *Kameroen ligt in West-Afrika, een deel Frans-Kameroen en een deel Brits-Kameroen. Dikolo ligt in een afgelegen regio met zeer slechte infrastructuur in de bergen, 10 km ten noorden van Bimbia.*

Malaria Situation 2008

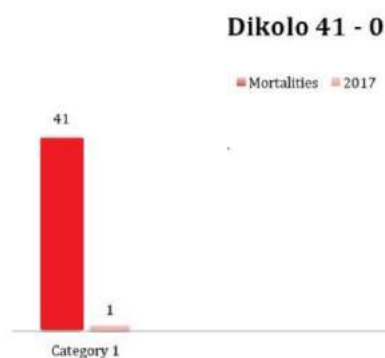


Malaria Situation 2017



MALARIA INFECTIES TERUGGEBRACHT VAN 71% NAAR 1 % - Het aantal infecties als gevolg van Plasmodium Falciparum (de meest dodelijke vorm van malaria) is in Dikolo door Drive Against Malaria gereduceerd van 71% naar 1%. Tijdens de 'Total Community Consultations' in de afgelopen twee jaar, zijn geen enkele infecties waargenomen. Dankzij de inspanningen van DAM bij het oprichten van het hulpcentrum, worden de huidige – 1% - besmettingen direct behandeld en binnen 4 dagen genezen.

Reduced Mortality



DRIVE AGAINST MALARIA



Sterfgevallen teruggebracht naar 0 (nul) in Dikolo. Door de intensieve verspreiding van geïmpregneerde muskietennetten, de opzet van het hulpcentrum, de bevoorrading van medicatie en diagnostiek is het gemiddelde aantal overlijdens binnen de bevolking per jaar gedaald van 41 naar 0 (nul) doden.

DIKOLO / Zuid West Cameroon - AANTAL MENSEN BEREIKT IN 2017

MALARIA INTERVENTIES : 400 X LLIN / 400 x RDT / 250 x ACT Treatments

BEWONERS & LEEFTIJDGROEP	AANTAL bewoners BEREIKT
< 7	271
➤ 7 / 68 jaar	576
Vrouwen / 458 Mannen / 389	847 TOTAAL

Het aantal inwoners van Dikolo is gegroeid sinds 2010; van 626 naar 847 inwoners in 2017. DAM is gestart met de distributie van het Malaria-Prevention-Pack (MPP) ten behoeve van elk gezin in verband met het ontbreken van een hulpcentrum (2007), in combinatie met de noodzaak van hulp. Het MPP bestaat uit een handleiding, een Long Lasting Muskietennet, K.O.Tab, een weegschaal, thermometers, paracetamol, malaria medicatie, aansterkende vitaminen voor moeder en kind. Het Malaria-Prevention-Pack is speciaal ontwikkeld voor geïsoleerde dorpen. Sinds de ingebruikname van de gezondheidskliniek in het nabijgelegen Bimbia, kunnen geïnfecteerde patiënten van Dikolo, in deze kliniek worden behandeld.

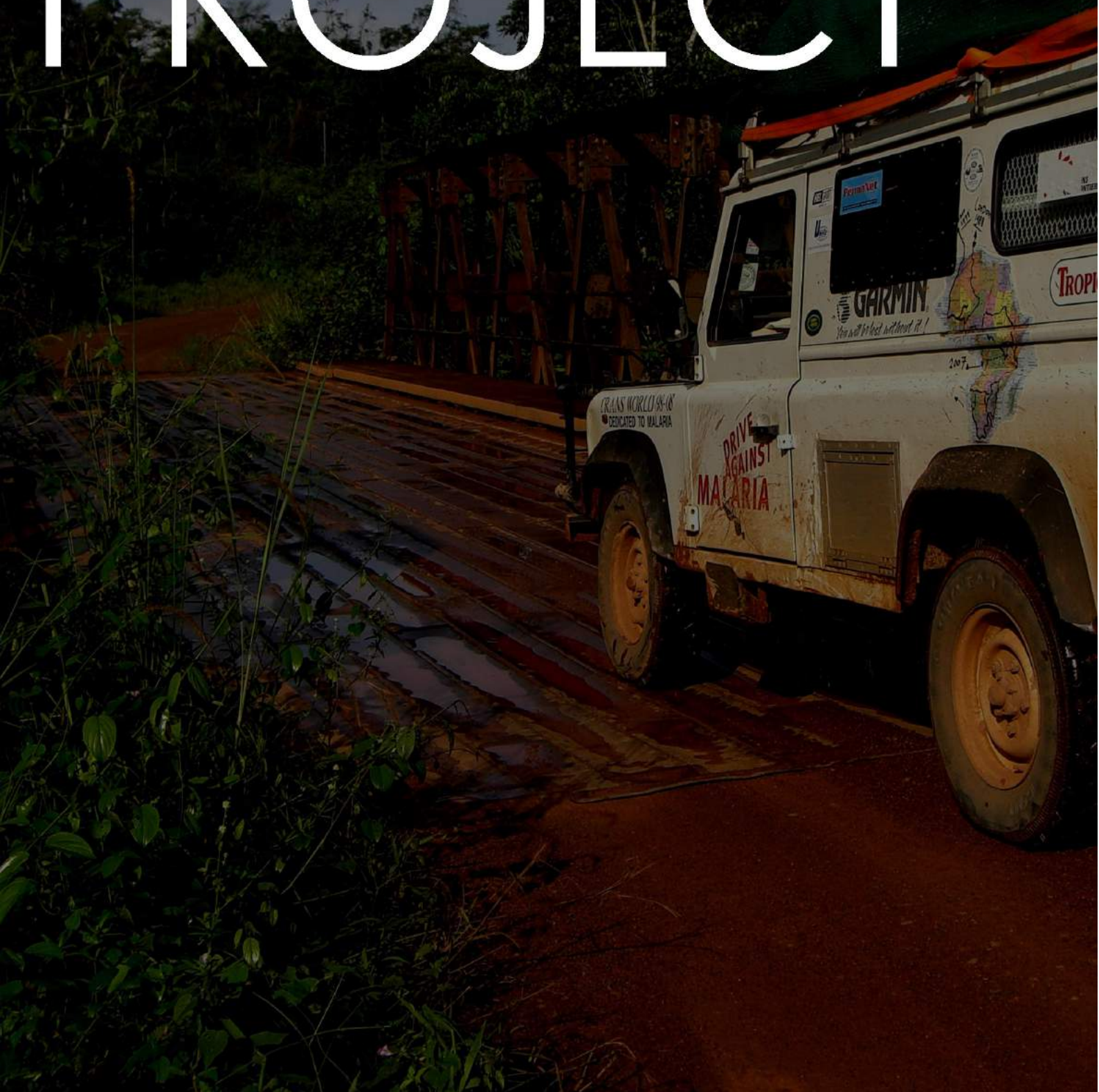


SPECIALE PROJECTEN



**DRIVE
AGAINST
MALARIA** 

CONGO KALAHARI PROJECT



CONGO KALAHARI PROJECT

CONGO KALAHARI PROJECT | Congo Basin – Kalahari

Beneficial countries - Cameroon (far south) , Congo Brazzaville, Congo DRC, Angola

The British High Commissioner, Mr Brian Olley, kick-start the 'CONGO to KALAHARI' project of Drive Against Malaria



De Afrikaanse landen Congo Brazzaville, Congo DRC en Angola zijn opgenomen in het Project. **We boeken grote vooruitgang binnen onze projecten!** Het percentage van malaria incidenten, daalde in een groot aantal hulpprojecten in het voorbije jaar tot een historische daling. Binnen deze projecten signaleren we ruim 50% minder malaria zieken, en het aantal sterfgevallen van kinderen die hun vijfde verjaardag niet haalden, teruggebracht naar 0. We hebben samen heel wat gerealiseerd in de afgelopen jaren, maar het werk is nog niet af. Dit moment is voor Drive Against Malaria de indicator bij uitstek om na te gaan - door het activeren van het nieuwe project 'Congo To Kalahari' - hoe het gesteld is met het welzijn van de bevolking in verscholen regio's waar malaria verantwoordelijk is voor de dagelijkse sterfte van 3.000 kinderen. In het Project zijn de regio's & landen opgenomen waar nog te vaak kinderen sterven. In Congo Brazzaville, Congo DRC en Angola – landen waar het aantal malaria slachtoffers hoog is - spannen we ons in om de gezondheid- en levensomstandigheden van de gezinnen te verbeteren.

(Bron: World Health Organization)

LANDEN	MALARIA PATIENTEN PER JAAR	DODEN PER JAAR
Congo Brazzaville	1.200.000 <i>estimated cases</i>	2.323 <i>reported cases</i>
Congo DRC	19.000.000 <i>estimated cases</i>	42.768 <i>reported cases</i>
Angola	3.100.000 <i>estimated cases</i>	14.635 <i>reported cases</i>

ANGOLA / Zuid-West

'Congo Kalahari Project'



REPORT WHO: South West Angola High Risk Malaria | Levensreddende impact voor 4.379 Angolese mensen

ANGOLA (CONGO KALAHARI PROJECT) | DAM zorgt voor dorpsgemeenschappen in de Benguela regio –*high risk malaria* – van Angola met bescherming en effectieve medicatie & medische zorg. Door de armoede in de regio kunnen zij zich geen malaria-medicatie veroorloven. De situatie bedreigt de gezondheid van de zwaksten in de gemeenschap. Drive Against Malaria brengt hier verandering in. DAM is actief in Angola, daarbij werken we in lijn met de UN, PMI, WHO and het Nationale Ministerie voor Gezondheid. De WHO heeft in 2016 het 'Global Health Malaria Initiative' rapport uitgebracht waarin staat dat medicatie, consultatie en beschermende netten urgent toegankelijk moeten zijn voor mensen in afgelegen gebieden van Angola. Momenteel bestaat er in Angola een tekort aan 40.063 netten in zuid-west Angola volgens de NMCP.

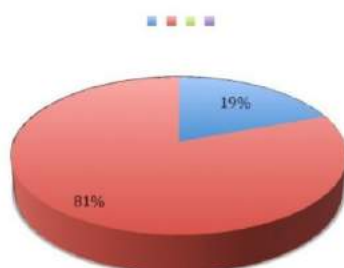


Ministry Of Health, World Health Organization, PMI, NMCP, Drive Against Malaria

ANGOLA Infections

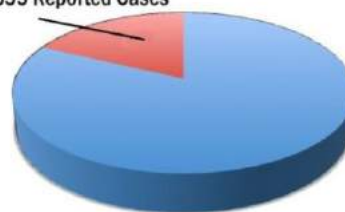
ANGOLA Mortality

Angolan Infections



Angola Mortalities

14.635 Reported Cases



Bron WHO: 81% INFECTIES – 14.635 Mortality Cases

BENGUELA Regio / Zuid West ANGOLA - AANTAL BEWONERS BEREIKT 2017

MALARIA INTERVENTIES : 100 LLIN & 1.000 ACT behandelingen



BEWONERS & LEEFTIJDGROEP

AANTAL bewoners BEREIKT

< 7

3.193

> 7 / 68 jaar

2.186

Vrouwen / 3.232
Mannen / 2.147

5.379 TOTAAL



WEESKINDEREN

DE IMPACT VOOR HET KIND



WEESKINDEREN VAN AFRIKA | Het is een bijzonder moment voor weeskinderen kinderen wanneer zij worden opgevangen in een nieuw en veilig thuis. Zij hebben vaak heel wat te verwerken. Het is onze missie om het leven van ouderloze en verwaarloosde kinderen van Afrika te steunen. We werken sinds jaren met deze kwetsbare kinderen en zien de positieve impact van onze hulp voor het kind.

Wanneer zij hun ouders verliezen en wees raken, dan zijn er in 96% van de Afrikaanse landen geen overheidsprogramma's om hen te helpen. Veelal worden zij opgenomen door de – vaak arme – familieleden. Maar bij elke levenstegenslag van de familie, staan de weeskinderen meteen weer aan de zijlijn. Het kind wordt weer aan het lot overgelaten en heeft zeer weinig hoop voor de toekomst. Zicht op een nieuw leven wordt telkens wreed verstoord.

Daarbij lopen verlaten kinderen constant het risico op besmetting met parasitaire ziekten die hen tot een gemakkelijk doelwit maken voor ziekten die een tragische invloed hebben op de toekomst van een kind.

Wij bieden deze kansarme kinderen een tweede kans. Een veilig toevluchtsoord en onderkomen - waar wij al jarenlang zeer goede en een positieve ervaringen mee hebben - voor een onbezorgde jeugd voor elk kind. We zorgen voor een haven, waar zij goede zorg krijgen, voedsel, onderdak en medische hulp. We willen voorkomen dat zij met honger naar bed gaan. Het is een droom van elk kind om te worden opgenomen onder de vleugels van ouders die zij ten volste kunnen vertrouwen.

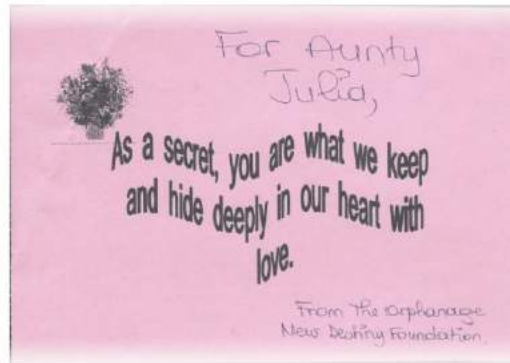
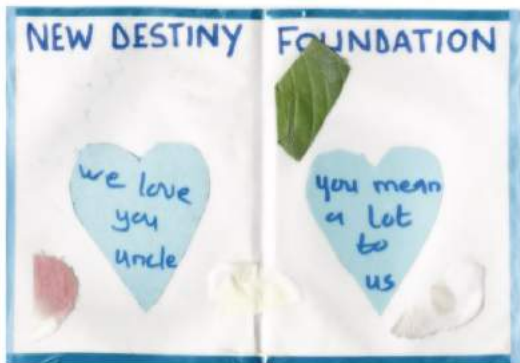
Foto : We helpen de kinderen met toneelspel hun angsten te overwinnen



In de afgelopen 25 jaar hebben we deze droom vervuld voor meer dan 32.778 kinderen en jongeren in negen Afrikaanse landen. Het project 'Weeskinderen van Afrika' hebben we uitgebreid naar Zuid Angola, Noord Namibië en West Zambia, waar we ruim 4.000 weeskinderen helpen en steunen met ondermeer de behandeling tegen levensbedreigende medische aandoeningen.

LOCATIE | NAMIBIË – ANGOLA – ZAMBIA | Waarom we dit doen? Ouderloze kinderen in Afrika hebben het extra moeilijk. Pijnlijke momenten in het leven en het vooruitzicht op een gerust leven blijft voor hen uit het zicht zolang er niemand is die hen permanent een helpende hand reikt. De 'New Destiny Foundation', 'Olhos d-Agua', 'Hompas Childrens Home' en 'Aduna Children Center' zijn voor ons belangrijke projecten die een groot verschil maken in het leven van kinderen. De steun die zij nu krijgen zorgt er met positieve aandacht voor dat we nieuw enthousiasme, kracht en levenshoop bij de kinderen terug kunnen brengen.

Foto: De 'New Destiny Foundation', 'Olhos d-Agua', 'Hompas Childrens Home' en 'Aduna Children Center' in Zuid Angola, Noord Namibië en West Zambia, zijn voor ons belangrijke projecten die een groot verschil maken in het leven van kinderen.



We blijven zorgen voor beschermende netten, en de meest essentiële bouwstenen die een kansarm kind nodig heeft om het nieuwe leven te beginnen.

ACHTER ALLE GEZICHTJES SCHUILT EEN INDRINGEND VERHAAL

"....het meisje Soraya wordt geboren met malaria en heeft daardoor een kleine hersenbeschadiging opgelopen. Anderhalf jaar later wordt zij door haar moeder aan haar lot overgelaten. Dan begint de nachtmerrie waarin zij 5 jaar zal blijven. Wij vinden haar vastgebonden in een hut en besluiten te helpen. Na enorm regelwerk lukt het om een nieuw en veilig thuis te vinden voor Soraya. De 'Orphanage New Destiny Foundation' neemt haar onder haar vleugels en nu krijgt zij eindelijk alle liefde en aandacht die zij zo lang moest missen. Dit is een schokkende ervaring die ook onze aandacht vestigt op het droeve lot van de vele andere Afrikaanse weeskinderen. Het verhaal van Soraya bekruipt een gevoel van diepe ellende, omdat de realiteit daadwerkelijk door een kind beleefd is en zo schokkend is. Juist kinderen zoals Soraya verdienen een beter leven ..."

Dankzij steun kunnen we kinderen bescherming bieden. Inmiddels hebben we enorme steun ontvangen waardoor we ervoor kunnen zorgen dat de komende maanden ruim 4.000 kinderen gezond kunnen blijven door het verstrekken van specifieke medicatie.

BOMEN PLANTEN | En we doen meer..... Samen met de kinderen gaan we bomen planten. Malaria en klimaatverandering, mede als gevolg van ontbossing, zijn sterk gerelateerd. We ondernemen bij elk malaria-project actie, zowel als onderdeel van educatie en bewustwording, door hen te betrekken bij het belang van de natuur en verbetering van de leefomgeving. De wereld staat onder druk van klimaatverandering en de nadelige gevolgen hiervan. Ook de Afrikaanse weeskinderen maken onderdeel uit van onze wereld en de aarde van hun toekomst.

Het zijn projecten van hoop en welzijn. David Robertson: "De meeste kinderen kennen ons inmiddels al enkele jaren, waardoor we een hecht vertrouwen hebben opgebouwd. Dit heeft een enorme positieve impact op de kinderen. " **De dankbaarheid blijkt ook uit de treffende spontane dankbrieven en tekeningen, groot en klein, die we ontvangen van de kinderen.** Dit is een veelbelovend signaal dat onze steun een groot verschil maakt, omdat het projecten zijn van hoop en welzijn. □

WAT DOET DRIVE AGAINST MALARIA ?

Als onderdeel van ons 'Weeskinderen van Afrika' Project heeft Drive Against Malaria het programma uitgebreid naar Zuid Angola, Noord Namibië en West Zambia, voor de opvang van weeskinderen, voor het voorkomen van vermijdbare tropische ziektes, malaria, ondervoeding en de bevordering van een gezond klimaat.

Om weeskinderen snel te laten integreren met nabijgelegen scholen en andere kinderen, betrekken we bij onze projecten eveneens de kinderen uit de zeer nabije omgeving van de weeshuizen, waarvan de kinderen afkomstig zijn uit arme gezinnen.

Ook in Kameroen, Centraal Afrikaanse Republiek, zijn onze weeshuis-projecten enorm succesvol, waar malaria nog nauwelijks voorkomt. Drive Against Malaria zorgt ervoor dat kinderen toegang hebben tot onderwijs. Daarnaast richt Drive Against Malaria zich op de bescherming van kwetsbare kinderen en op het verzorgen van veilige plekken voor kinderen .

LOCATIES

1. Zuid Angola : 'Olhos d-Agua'
2. Noord Namibië: 'Hompa Childrens Home' Okavango
3. West Zambia: 'New Destiny Foundation' - 'Aduna Children Center'

PROJECT

- we leveren anti-parasitaire medicijnen, medische middelen en beschermende muskietennetten aan de weeshuizen. Ook zorgen we voor de vaccinatie tegen mazelen.
- bij het traceren van kinderen in moeilijkheden schakelen we de hulpverleners in die de kinderen een veilig onderkomen bieden
- samen met de hulpverleners zorgen we ervoor dat de kinderen onderwijs krijgen en leveren we lesmaterialen
- we trainen hulpverleners over voedingrijke maaltijden voor de kinderen, en adviseren bij het verbouwen van groenten
- we adviseren de hulpverleners bomen te planten, zowel als onderdeel van de educatie en de bewustwording van kinderen door hen te betrekken bij het belang van de natuur, verbetering van de leefomgevingen en de bevordering van een gezond klimaat.

BESTEDING 2017

ACT = Artemisinin Combination Therapy / Malaria

RDT div = Rapid Diagnostic Test voor tropische ziekten

Meb/Alb = Mebendazol / Albendazol De-wormingmedicatie

Edu = Educatie

Nutr = Voedingprogramma

Klimt = Klimaat bevordering programma / boomplanting

LLIN = Long Lasting Impregnated Net (4 jaar effectieve impregnatie)

ZAOA = Zuid Angola Project 'Olhos d-Agua' - Ridico

NNHC = Noord Namibië: 'Hompas Childrens Home' - Kavango

WZNew = West Zambia: 'New Destiny Foundation' - Namebo

WZAC = West Zambia 'Aduna Children Center' - Shangombo

Bedragen weergegeven in Euro's

	ACT	RDT	Meb/Alb	Edu	Nutr	Klimt *	LLIN*	TOTAAL
ZAOA	1.205	2.487	692	205	487	392	350	5.818
NNHC	902	1.997	899	902	397	499	350	5.946
WZNew	420	1.657	77	420	157	277	350	3.358
WZAC	170	390	260	170	190	260	350	1.790
<i>TOTAAL per interventie</i>	<i>2.697</i>	<i>6.531</i>	<i>1.928</i>	<i>1.697</i>	<i>1.231</i>	<i>1.428</i>	<i>1.400</i>	
							TOTAAL	16.912
						★Planten bomen 2017	★50 LLIN p.huis 2017	

STATUS:

1. % Daling malaria
2. Aantal bereikte mensen

	% Malaria 2016	% Malaria 2017	Aantal bereikte kinderen < 10	Aantal bereikte kinderen > 10	Aantal hulp verleners en verzorgers	Positieve invloed op aantal mensen	Prognose bereik aantal mensen start jaar 4.000	TOTAAL Aantal bereikte mensen
ANGOLA	62%	24%	2.410	591	16	3.017		
NAMIBIA	31%	9%	18	198	8	224		
ZAMBIA	49%	30%	1.180	459	15	1.654		
								4.895

ZUID ANGOLA	NOORD NAMIBIA	WEST ZAMBIA
<u>Zuid Angola Project 'Olhos d- Agua' - RIDICO</u> Anna Saraiva Nkanga Fernandes Alfreda Casimiro Nilton Guimaraes Joao Filimeno Gilberta Aberta Joao da Rosa Kumuenho Angusta Liza Pires	<u>Noord Namibië: 'Hompa Childrens Home' - KAVANGO</u> Father Angelo Stipinovich Hildegard Mangundu Eerhard von Alten Chief Shiyambi John Mutorwa	<u>West Zambia: 'New Destiny Foundation' - NAMEBO</u> Gilbert Kangwa Linda Kapika Chiyaba Nsamba Rose Ngala Katherine Nampasa Iningwe Namwezi Tina Kabanza <u>West Zambia 'Aduna Children Center' - SHANGOMBO</u> Felistus Chanda Kondwani Libonda Pestensam Lulenga Lawrence Phiri Victoria Botha



SCHOOLS AGAINST MALARIA

STEPPING UP FOR EDUCATION

2017

'SCHOOLS AGAINST MALARIA PROJECT' | Als het gaat om alle gezondheidsproblemen in Afrika, staat onderwijs centraal! Het is om die reden dat we een stap zetten om nationaal malaria-educatie te bereiken. – Wanneer malaria-educatie ontbreekt, zullen we ons doel niet bereiken en zullen we de kindersterfte niet verminderen. Onderwijs is de sleutel tot het verminderen van malaria in termen van het onderwijzen van kinderen – zij verspreiden de lessen thuis en de hele gemeenschap. We zullen de kindersterfte verminderen, omdat de familie van het kind goed geïnformeerd is. Onderwijs leidt tot een verlaging van de kindersterfte van 40%. (FOTO | Minder dan 1.200 studenten betrokken bij DAM's 'Schools Against Malaria Project')



DAM leidt het 'Schools Against Malaria Project' samen met het baanbrekende onderzoek dat bijna 3.500 kinderen van 7 tot 17 jaar, uit gezinnen die het zwaarst door de ziekte zijn getroffen, onderwijs missen

Tot 50% van de sterfgevallen in verschillende landen, wordt een van de gevolgen verklaard door een gebrek aan onderwijs. Met educatie kunnen we malaria verslaan en de ziekte voorkomen. *Er zijn belangrijke vorderingen gemaakt in het onderwijs: de samenwerking tussen de DAM en de nationale onderwijsafdelingen / het nationale schoolsysteem ondersteunde een analyse van gevallen van malaria in het gezin (- / of vrienden).*

STEPPING UP FOR EDUCATION

Tijdens ons schoolprogramma merken we ernstige stress van de kinderen op na een malaria-epidemie. Een frequentie telling van de uitgesproken malaria-gerelateerde angsten, angsten en verlies van familie / vrienden werd genomen tijdens elk schoolevenement. Namibische schoolkinderen wiens familieleden het slachtoffer waren van een verwoestende malaria-uitbraak drukken hun emoties uit tijdens de onderwijsprojecten van de DAM. *De scholen tegen malariaprojecten werken met succes in Kameroen - Centraal-Afrikaanse Republiek - Namibië - Zambia* De bevindingen bevestigen de algemene tendens van dalende basisschoolinschrijving. Het nieuwe onderwijsbeleid van de overheid heeft het gratis basisonderwijs opnieuw gedefinieerd en omvat zes jaar basisonderwijs en vier jaar secundair onderwijs, met een jaar kleuteronderwijs. Om het probleem van de slechte kwaliteit van het onderwijs over gezondheidsvraagstukken aan te pakken, ondersteunde DAM de training van zo'n 132 leraren en ouders in het nieuwe curriculum dat gericht is op het verbeteren van prestaties op de basisschool.

EDUCATION PROJECT ' Schools Against Malaria Project' ZAMBIA

	<i>Chavuma Secondary School</i> <i>Canisius Secondary School</i>		<i>Litoya Mid Basic School</i> <i>Mwinluma West Basic School</i> (55% Orphaned)		
AGE	MALE	FEMALE	MALE	FEMALE	TOTAL
<5	0	0	0	0	0
5 - 14	175	101	100	49	425
15 - 24	199	102	228	121	650
TEACHER & PARENT TRAINING	53	41	28	10	132
	427 Male	244 Female	356 Male	180 Female	TOTAL 1.207 PEOPLE reached with education

<u>INVESTMENTS</u>	<i>Education Materials</i>	<i>LLIN's + Infosheets</i>	<i>Video Training</i>
	Euro 3.578,00	Euro 2.239,00	Euro --,--
			TOTAL Euro 5.817,00

SCHOOLS AGAINST MALARIA / KAMEROEN

SCHOOLS AGAINST MALARIA – Project | Progress Report 2017



THE PREPARATION: Drive Against Malaria Project across African Nations !

Malaria-bewustzijn delen met de nieuwe generatie Kameroen. Ze spelen een belangrijke rol bij de preventie van malaria, het delen van voorbeelden en hoe ze preventieve maatregelen kunnen nemen in hun eigen huis en in hun eigen gezin. Samen kunnen we malaria verslaan! Als we beginnen na te denken over al het werk dat is gedaan om 'The Education Project' te organiseren, zijn we alle studenten van Batoke dankbaar die hebben bijgedragen aan het succes ervan. David Robertson: "We zijn een hands-on organisatie. We werken met plattelandsgemeenschappen overal waar mensen onze hulp nodig hebben. Het is belangrijk voor ons om samen te werken, met de studenten, en hen niet alleen te vertellen wat ze moeten doen. We staan open voor vragen. De studenten maken hun eigen creatieve toneelstukken, hebben veel geweldige ideeën en weten hoe ze hun eigen vrienden, familie en burens kunnen beïnvloeden in onze strijd tegen malaria. Dat is de sleutel tot succes!" David Robertson zei: "We zijn heel erg trots op, en tevreden over alle mensen in onze Kameroen-projecten, vooral Solomon Agborem, die onvermoeibaar heeft gewerkt, en met een ongelooflijke toewijding om het onderwijsprogramma te laten slagen". Het duurde 5 maanden voorbereiding, voordat de start 'Drive Against Malaria Education Project' van start ging in Batoke, Kameroen. We willen meer dan 5.000 schoolkinderen bereiken voor onze educatieve campagnes in Afrikaanse landen!

SCHOOLS AGAINST MALARIA Project / Zuid West Cameroon - AANTAL STUDENTEN BEREIKT 2017

PLANNING: Cameroon zuid west 2017 : 5.000

AANTAL SCHOLEN : 11 / in Zuid West Kameroen

MALARIA EDUCATIE INTERVENTIES : 150 X LLIN / T-Shirts / Brochures / Sound-System / Educatie materiaal / Posters / Leaflets

STUDENTEN & LEEFTIJDGROEP	AANTAL STUDENTEN BEREIKT
< 10	1.200
> 10 / 18 jaar	1.972
Vrouwen / 1.033 Mannen / 2.139	3.172 TOTAAL





GREEN EARTH PROJECT

GREEN EARTH PROJECT

PROGRESS REPORT

THE GREEN EARTH PROJECT

2017

We kijken terug op onze vele successen van de afgelopen 18 jaar - en voor dit rapport in de afgelopen 3 jaar. We hebben vele gemeenschappen helpen beschermen en zijn tegelijkertijd begonnen met de groei van een betere, groenere en gezondere omgeving.



**DE RELATIE TUSSEN MALARIA -
KLIMAATVERANDERING EN ONTBOSSING
ZIJN VERBONDEN - Het Green Earth Project
van DAM werd in 1999 geboren als reactie op
de vernietiging van bossen en het gebrek aan
actie om dit te voorkomen -**

THE GREEN EARTH PROJECT

We moedigen lokale gemeenschappen aan om belangrijke stappen te ondernemen om hun vitale groene habitat te beschermen en de enorme waarde van natuurlijke voedselhulpbronnen te erkennen. *Drive Against Malaria's 'Green Earth Project' heeft aangetoond dat het aanplanten en de bescherming van bomen een must is voor het welzijn van de mens en voor hun eigen overleving.*

De campagne 'Voor elk persoon een boom' startte in Zimbabwe, na de bezorgdheid van lokale gemeenschappen. We beïnvloeden het groeiende bewustzijn en de noodzaak om de natuurlijke wereld waarin ze leven te beschermen. Door bomen te planten hebben we een enorme impact op de biodiversiteit, creëren we activiteiten in bosgebieden, planten we bomen die fruit produceren en verminderen we de jacht. En aan de andere kant groeit gezondheid inplaats van ondervoeding.

NAMIBIË | Ons werk in de komende jaren zal veelbewogend en uitdagend zijn. Onze prestaties van de afgelopen 20 jaar maken ons optimistisch dat we de uitdagingen van de toekomst aankunnen. We zijn getuige geweest van de geweldige en inspirerende resultaten die plaatsvinden tijdens de missies van de DAM in Afrikaanse landen.



In samenwerking met het ministerie van Landbouw, Water en Bosbouw en scholen implementeert DAM boomplantactiviteiten door het planten van meer dan 1.000 bomen en 6.000 zaailingen voor het hele land onder het "Green Earth Project". Het project, onder het directoraat Bosbeheer, heeft tot nu toe 324 bomen in verschillende delen van het land geplant. (Project ongoing)



FINANCIËLE BESTEDING

FINANCIËLE BESTEDING

In 1988 werd de eerste afdeling van Drive Against Malaria opgericht in Engeland. Het Handvest dat toen werd opgesteld, is vandaag nog steeds het fundament van onze organisatie.

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 houden worden .



Drive Against Malaria is sinds de oprichting trouw aan deze filosofie.

Concreet betekent dit in de eerste plaats dat medewerkers en hulpverleners in Europa geen salaris ontvangen.

0% SALARISSEN

0,1 % KANTOORHUUR

De uitgaven van bonussen en de uitgaven voor het uitbetalen van salarissen bedraagt 0%. Niet alleen volgens de filosofie van DAM, maar ook een wezenlijk feit, waar de stichting met recht trots op is.

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 FONDSSENWERVING

MINIMALE BURO KOSTEN

De kosten voor eigen fondsenwerving bedraagt gemiddeld 0.5%. Geholpen door de bekendheid van bestuurslid drs Julia E. Samuel, krijgt DAM enorme aandacht binnen de media. De media speelt een belangrijke factor voor DAM om het grote publiek 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. 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!

DAM voorziet dorpen in deze fase 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 noodsituatie 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 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.

Bestuurs- & beleidsverklaring vergoedingen Afrika | DAM keert in Afrika geen salarissen uit aan buitenlandse hulpverleners. Het bestuur heeft hierom besloten dat kosten van accommodatie, eten en drinken, niet op de schouders mag rusten van de missiemedewerkers die werken in extreem hoge risico- en oorlogs gebieden. 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 haar oprichting kan DAM rekenen op een groot engagement van professionele vrijwilligers en bestuurders. Toen de organisatie in 1998 kon professionaliseren werd besloten dat vrijwilligerswerking een belangrijk deel zou blijven uitmaken van DAM's werking. DAM blijft een boeiende organisatie voor potentiële vrijwilligers en we hebben er dan ook voor gekozen om in deze beleidsperiode hier nog op in te zetten. Op deze manier willen we mensen bewegen voor het doel 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 'leden' te verzamelen. Donateurschap brengt ons financiële middelen op, DAM vergroot er haar representativiteit door en het helpt de burger te activeren.

DAM's internewerking is efficiënt, duurzaam en doelgericht. | De interne werking van een organisatie verder ontplooiën 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 al ons 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 die 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 halen.

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 moet helpen bij de vereenvoudiging en automatisering van deze processen. Zoals nieuwe interne functionaliteiten voor de website.

DAM biedt informatie aan het brede publiek ook via de gratis publicatie 'DRIVE'. We informeren via de website, de elektronische nieuwsbrief, activiteiten zoals lezingen, filmvoorstellingen en debatten, 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 duizenden mensen, via de internationale pers. De publicatie van boeken en uiteraard via social media, Facebook, Twitter, blogs, video.

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.

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.

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 muskietennetten. Deze kosten nemen de jaren die volgen af omdat een net 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.

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 trend. 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. Preventie 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 de 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 koortsen - 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.

Bij het beramen van kosten voor programma's voor malaria, moet er ruimte en mogelijkheden zijn voor gezondheidszorgkosten die kunnen worden toegeschreven aan meerdere tropische ziekten die de genezing van malaria ernstig in de weg kunnen staan. Deze zijn relatief eenvoudig te behandelen 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 met andere tropische ziekten.

■ **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 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.

■ **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.

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 niet-invasieve staalname en gegevens collectie van alle bevolkingsgroepen groepen 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 klimatische 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 nationaal niveau. Met inbegrip van lokaal operationeel onderzoek, monitoring en evaluatie, infrastructuur en training en educatie van lokale gezondheidswerkers uit de gemeenschap. De controlefase 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.

Bouw hulpposten | DAM investert in programma's die impact hebben, zoals de bouw van hulpposten en klinieken (IRMC). DAM zorgt ondermeer voor de totstandkoming van de eerste Malaria kliniek van het land om de gezondheidszorg met betrekking tot de meest bedreigende ziektes voor kinderen te verbeteren.

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

De post zal ook behandeling uitvoeren aan 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-, 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 actieprogramma's, 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.

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 op jaarbasis: € 19.700,-.

4x4 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. DAM uitsluitende Land Rovers die worden ingezet voor de projecten in Kameroen, Nigeria en de Centraal Afrikaanse Republiek, Namibie, Angola, Zimbabwe en Zambia.

De terreinwagens vormen een cruciale schakel in de ketting van onze hulp. De grootste, meest complexe opgave om levensbedreigende ziekten te bestrijden, is de ammunitie dáár inzetten 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.

Daarnaast worden ze gebruikt om consultaties uit te voeren, dienen ze als ambulance tijdens epidemieën en worden ze ingezet om missiedorpen, klinieken en weeshuizen te bevoorraden. Bij elke malaria bedreiging is de urgentie van hulpverlening met 4x4 cruciaal. Om 'fake' onderdelen te voorkomen zijn originele onderdelen expliciet van de Land Rover onderneming afkomstig.

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 Walvis Bay (*in Namibie mede bestemd voor Angola, Zambia, Zimbabwe*) 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 uit Europese fabrikanten.

★ *World Health Organization Pesticide Evaluation Scheme*

THANK YOU!



2017