



Beleidsplan 2017

Stichting Care with a mission

Een non-profit organisatie met als doel het bieden van goede en kwalitatieve zorg aan de bevolking in Oeganda.

Luttekepoortstraat 176
3841 AX Harderwijk
T. +31646630709
E info@carewithamission.nl
W www.carewithamission.nl
ING NL04 INGB 0007 6377 28
KvK 56966253

1. Situatieschets en probleemstelling

Over de hele wereld zijn het aantal ontwikkelingslanden nog steeds in de meerderheid. Een belangrijk kenmerk van deze landen is het gebrek aan medische zorg. De zorg die geleverd wordt schiet vaak te kort of kampt met ernstige tekorten op kennis, middelen en/of materiaal.

Stichting Care with a mission (CWAM) richt zich in eerste instantie op Oeganda omdat daar reeds waardevolle contacten zijn gelegd.

Oeganda, ook wel genoemd, de Parel van Afrika. Een continent dat veel heeft geleden onder oorlogen en geweld. Een land dat naast de vele schitterende natuurgebieden te kampen heeft met enorme uitdagingen.

Hieronder staan enkele feiten:

- Inwoneraantal: 37 miljoen
- Aantal kinderen per vrouw: 7,1
- Aantal inwoners wat leeft van minder dan \$1,25 per dag: 37,8%
- Aantal weeskinderen: 2 miljoen
- Bevolkingsgroei per jaar: 3,4%
- Percentage HIV/Aids patiënten: 6,4%
- Leeftijdsverwachting 53,5 jaar

Op het gebied van de gezondheidszorg zijn er veel problemen; de verwachting is dat deze problemen de komende jaren alleen maar toe zullen nemen (Kamwesiga J KI May 2011)

Van bijvoorbeeld de kinderen onder de 5 jaar overlijden er per 1000, elk jaar 61!

De oorzaken van dit overlijden zijn:

- Malaria 20,8%
- Prenatale condities 20,2%
- Longontsteking 19%
- Verwondingen 4,4%
- Neonatale oorzaken 24%
- Andere oorzaken 12,4%
- HIV / AIDS 7,7%

Hieruit blijkt ook dat medische zorg en goed gekwalificeerd personeel hard nodig zijn. Het is dan ook des te schrijnender als je kijkt naar de percentages van het aanwezige medische personeel. Hieronder een overzicht:

- 1 Dokter per 12.500 inwoners
 - 1 Verpleegkundige per 1700 inwoners
 - 1 Verloskundige per 9000 inwoners
 - 1 Tandarts per 77000 inwoners
- (Kamwesiga J KI May 2011)

In o.a. 2011 zijn Jannette & Cees Petersen naar Oeganda geweest en werden zij getroffen door deze situatie; dit heeft geresulteerd in het opzetten van de stichting Care with a mission.

2. Doelstellingen van de organisatie zijn.

- A. Het organiseren van "Medical Outreaches" naar de allerarmste gebieden in Oeganda.
- B. Het bieden van (o.a. medische) zorg aan oudere mensen in Oeganda.
- C. Het geven van onderwijs, voorlichting en alles wat daarmee samen hangt met betrekking tot Hygiëne, Gezondheid, etc.

Ad A.

Bij een Medical Outreach wordt er, samen met ingehuurd lokale artsen en verpleegkundigen, omgekeken naar die delen van Oeganda waar medische zorg niet of nauwelijks aanwezig is. Hierbij worden er gratis consulten, labonderzoeken en, indien

nodig, medicatie gegeven. Dit gebeurt in samenwerking met de Lokale gezondheidsautoriteiten (**D**istrict **H**ealth **O**fficer`s)

Ad B.

Hierin wordt bedoeld het daadwerkelijk geven van genoemde zorg. Ook word hiermee bedoeld het voorzien in middelen om deze zorg te kunnen geven. De ouderen zijn een vergeten groep; zorg voor hen is vaak niet aanwezig. CWAM bezoekt hen in hun woonomgeving en voorziet in goederen, kleding en medische hulp.

Ad C.

De missie van CWAM is tevens het geven van onderwijs, voorlichting etc. Tijdens de Medical Outreaches wordt er voorlichting gegeven in de lokale taal met betrekking tot Medische en Hygiënische onderwerpen zoals Malaria, Water hygiëne, etc.

3. Uitgangspunten.

1. CWAM is gericht op landen die voldoen aan de kenmerken van ontwikkelingsland.
2. CWAM is gericht op instellingen die geen of nauwelijks financiële middelen hebben om te voorzien in medische zorg.
3. CWAM zal alle inkomsten en verwervingen etc. ten goede doen komen aan deze doelgroep.
4. CWAM zal zich in eerste instantie richten op het land Oeganda, gezien de al aanwezige contacten ter plekke.
5. Het streven is om de gemeenschap ter plekke actief te betrekken bij o.a. organisatie van een Medical Outreach.

3.2 Afbakening.

Gezien de armoedige situatie in Oeganda, is de vraag naar hulp betreffende medische zorg enorm. Via ons persoonlijke contact met dr. Ronald Wokulira, arts in Soroti en Richard Echodu, schoolhoofd in Amuria district, lukt het ons om juist naar die gebieden te gaan waar zorg nauwelijks of niet aanwezig is.

4. Activiteiten 2017

In 2016 hebben wij als stichting een stuk grond gekregen om deze te gaan gebruiken voor onze activiteiten. Ons eerste voornemen is om er een waterput op te gaan zetten. In de toekomst zal hier een Centrum worden gebouwd waar van uit de stichting zijn activiteiten kan uitvoeren (Bezoeken ouderen, Medische zorg, etc.)

Het bezoeken van Oeganda:

- Februari 2017 (Medical Outreaches)
- November 2017 (Bestuur reis)
- Bouw Waterput organiseren.

Opzetten Kind project.

- Projectplan schrijven en bespreken met lokale autoriteiten (reis 11-2017)
- Registratiesysteem opzetten

Opzetten Ouderen project.

- Projectplan schrijven en bespreken met lokale autoriteiten (reis 11-2017)
- Registratiesysteem actualiseren
- Pakketten samenstellen

Het uitbreiden van contacten in Oeganda.

- Denk daar bij aan: Karamojong stam (pastor Robert)

Het opzetten van een lokaal bestuur van CWAM in Oeganda.

- Gesprek met kandidaten (reis 11-2017)
- Gesprek met lokale bouwers
- Contact via Ian Flower (<http://saltpetertrust.weebly.com/>)

Public relations.

- Actualiseren website
- Website in Engels maken (carewithamission.com)
- Account Facebook actueel houden
- Voorlichting geven aan groepen, organisaties, collega`s etc.

Financiën.

- Aanvragen ANBI
- Boekhouding laten controleren door Accountant (de Witte administratie)

5. Risicoanalyse.

5.1 Sterke punten:

- A. CWAM bezoekt de projecten persoonlijk.
- B. Persoonlijke begeleiding en toezicht van de Medical Outreaches.
- C. CWAM heeft een netwerk van vele contactpersonen in Oeganda.
- D. CWAM werkt samen met lokale autoriteiten.
- E. CWAM verantwoord wat er met de giften is gedaan (persoonlijk bericht).

5.2 Zwakke punten:

- A. Als organisatie moeten wij er voor waken om alleen daar hulp, d.m.v. personeel of materieel, te verlenen waar het echt nodig is. Gebieden worden van te voren verkend en via de lokale District Health Officer en lokale artsen wordt relevante informatie opgevraagd.

- B. Continuïteit van inkomsten is een risicovol aspect wat steeds de aandacht nodig heeft. PR via e-mails, visitekaartjes, social media etc. is belangrijk om de stichting onder de aandacht te brengen.

6. Financiën.

- A. Financieel zal CWAM zijn inkomsten hebben uit:

- Giften en ondersteuning van personen, bedrijven, organisaties, etc.
- Incidentele activiteiten zoals bijv. verkoop van kaarten, appeltaarten etc.
- Voorlichting en informatie avonden bijv. bij verenigingen, groepen en organisaties.

- B. Verantwoording en rapportage.

- CWAM maakt gebruik van een zakelijke bankrekening.
- Beheer van deze rekening zal uitgevoerd worden door een nader te benoemen Penningmeester (bestuurslid).
- Uitgaven boven € 250,- zullen door minimaal 3 bestuursleden moeten worden geaccordeerd.
- Ook dit jaar zal CWAM een financieel rapport opmaken die ten allen tijde inzichtelijk zal zijn via de website.
- Een onafhankelijke accountant zal worden gezocht om de financiën te controleren (de Witte administratie kantoor, Barneveld)

7. Afsluiting.

Het komende jaar zal de stichting zich steeds meer gaan profileren om zo meer bekendheid te krijgen. Wij gaan er vanuit dat dit ook de nodige financiële ruimte zal gaan opleveren zodat er meer mensen behandeld kunnen gaan worden. Een ANBI status zou hier vanzelfsprekend aan meehelpen.

Als stichting zullen wij onze schouders eronder zetten om zo mensen uit verschillende werelddelen elkaar te laten ontmoeten en elkaar te helpen!