



Stichting Moving On

Wildforster 54 – 3772 WD Barneveld - The Netherlands
E-mail: info@stichtingmovingon.org



Ieder mens heeft recht op een goede toekomst!

KANGULUMIRA HOSPITAL, OEGANDA

kliniek, veilig water en laboratorium uitrusting

Kayunga district, Oeganda



Help mee aan de opbouw van het ziekenhuis

Iedereen verdient toegankelijke medische zorg

Stichting Moving On - KvK: 30169420 - RSIN: 810019048
Bankrek.nr.: NL62 INGB 0005 3308 97 t.n.v. Stichting Moving On

SAMENVATTING

Aanvraag	Nederlandse stichting:	Stichting Moving On ANBI: 810019048
	Lokale partner in Oeganda:	Mazima

Project	Naam:	Medische (kraam) zorg Oeganda
	Land:	Oeganda
	Locatie:	Kangulumira, Kayunga District
	Doelstelling:	Zorg voor baby's en moeders
	Doelgroep:	Medisch hulpbehoevende moeders en baby's
	Resultaat:	Toegankelijke medische zorg voor baby's en (tiener)moeders

Waarom hulp aan Oeganda?

De trieste statistieken van Oeganda

Oeganda is één van de armste landen ter wereld! ***Vooraf het platteland wordt gekenmerkt door extreme armoede en gebrek aan medische zorg. Het platteland is het werkgebied van Moving On.*** Het merendeel van de Oegandezen woont op het platteland, met een werkloosheid van soms 75%! Basisvoorzieningen zoals (gezond) eten, scholing en gezondheidszorg schieten ernstig tekort. Ouders kunnen door werkloosheid en gebrek aan een stabiel inkomen vaak geen medische zorg voor hun kinderen betalen. Hierdoor blijven veel kinderen verstoken van medische zorg. Er sterven letterlijk tienduizenden kinderen door gebrek aan medische zorg.

Moving wil de allerarmsten op het platteland voorzien van de zo noodzakelijke medische zorg door een aantal essentiële medische voorzieningen toe te voegen aan het Kangulumira ziekenhuis, omdat dit mensenlevens zal redden.

ENKELE FEITEN OVER DE GEZONDHEIDSZORG IN OEGANDA

- Oeganda heeft één van de laagste dokter – patiënten ratio's in de wereld.
- De gezondheidszorg is niet gratis in Oeganda. De allerarmsten hebben vaak geen adequate toegang tot gezondheidszorg.
- Overheidsziekenhuizen (45%) hebben vaak niet de benodigde medicijnen of (werkende) apparatuur (de meeste ziekenhuizen hebben geen EEG apparaat of een CBC apparaat voor bloedonderzoek).
- De ziekenhuizen for-profit (40%) geven alleen medische zorg tegen (dure) betaling. Indien patiënten geen eigen bijdrage hebben (soms slechts 10 euro) kan men komen te overlijden.
- Voorkombare infectieziekten zijn de grootste oorzaken van kindersterfte (o.a. malaria, diarree en longontsteking).
- De non-profit ziekenhuizen (15%) vangen veel zorg op aan de allerarmsten.

Wie zijn wij?

Stichting Moving On is vanuit **Christelijke naastenliefde** opgericht in 2000. Door de jaren heen hebben wij ontdekt, dat het grootste probleem in Oeganda niet alleen armoede is, maar **gebrek aan onderwijs, waardoor kans op werk minimaal is**. Daarom besloten wij ons te gaan inzetten voor de oprichting van een lagere school in Bupadhengo voor kinderen uit gezinnen onder de armoedegrens en weeskinderen. Inmiddels zorgt deze inzet er al vele jaren voor dat vele honderden van de allerarmste kinderen met succes het (basis en secundair) onderwijs hebben kunnen doorlopen. Wij hebben de ANBI-status verkregen in 2009. Iedereen binnen Moving On werkt op volledig vrijwillige basis zonder salariskosten of vergoedingen.

Moving On werkt zonder onderscheid des persoons, religie, ras, overtuiging enz. Voor Moving On is iedereen even belangrijk, en verdient iedereen een toekomst van hoop en menswaardigheid.

De moeilijke corona jaren in 2020 en 2021 en de verhuizing van ons kantoor in Veenendaal veroorzaakten een dip in donaties. Vanaf 2023 zit Moving On weer in de lift. Richard Hofman de nieuwe voorzitter is een bevlogen persoon. Hij bezoekt jaarlijks Oeganda enkele malen op eigen kosten. We zijn dankbaar voor de stijgende donaties en voor de nieuwe administratieve staf in 2024. Wij willen de komende jaren vele projecten realiseren samen met uw participatie.

Hoe werken wij om een maximaal resultaat te bereiken?



Moving On maakt maximaal gebruik van uw donaties door **samenwerking** met donateurs en partijen in Nederland en Oeganda. MO kan grotere projecten realiseren door een onmisbaar gedeelte bij te dragen. Bijvoorbeeld door één klaslokaal toe te voegen kon het grotere Centrum voor vakopleidingen worden gerealiseerd. Het gaat immers om de meest effectieve hulp aan kansloze armen én maximale inzet van uw donatie!

Er blijft niets aan “de strijkstok” hangen.

In 2023 werd 99,1 % van alle donaties direct uitgekeerd aan de projecten in Oeganda. Kleine kosten, inspectiereis en vier weken verblijf in Oeganda, van de voorzitter Richard Hofman, werd uit eigen middelen betaald.

Moving On wil zich in het bijzonder inzetten voor de allerarmsten. Zo heeft Moving On vele kansloze kinderen, tienermoeders en jongeren naar school kunnen laten gaan door sponsoring. Moving On heeft de schoolgelden voor deze kinderen betaald voor basisonderwijs en voor vakopleidingen.

De noodzaak voor uitbreiding Kangulumira ziekenhuis (non-profit)

Ontstaan en geschiedenis 1924 - 2024

Het ziekenhuis in Kangulumira begon in 1994 door een aantal Oegandese christenen met compassie in een gehuurd gebouw voor de gestigmatiseerde HIV patiënten, een toentertijd onbekende en gevreesde ziekte. De geïnfecteerden en getroffen werden sterk gediscrimineerd als melaatsen. Er werd medische zorg gegeven aan degenen die besmet waren met en getroffen waren door HIV/AIDS in de plattelandsgemeenschappen van centraal Oeganda. Preventie door het verstrekken van informatie ter voorkoming van seksueel overdraagbare ziekten werd een speerpunt.

In 1998 was de support uit het buitenland gegroeid en kon een eigen gebouw worden gekocht voor weinig geld. Helaas is de laatste jaren de support verminderd, waardoor de noodzakelijk uitbreiding achterwege bleef. Het is een non-profit ziekenhuis.

Door de jaren heen werd de medische zorg uitgebreid met algemene poliklinische diensten, prenatale zorg, immunisatie, gezinsplanning, laboratoriumdiensten, CBC testen, tandheelkundige diensten, screening, gezondheidsvoorlichting, hepatitis B-screening, behandeling van tuberculose en worden ze nog steeds voortgezet met antiretrovirale therapie (ART).

Moving On wil deze uitbreiding en dit belangrijke werk steunen, omdat dit mensenlevens redt in een plattelandsgemeenschap met zeer veel arme mensen.



Het Kangulumira ziekenhuis

A. Behoeftte aan uitbreiding afdelingen en capaciteitsopbouw

Er zijn leegstaande ruimten beschikbaar in het ziekenhuis. Met uw hulp worden deze ingericht, het laboratorium uitgebreid en het ziekenhuis adequaat voorzien van noodzakelijk stromend water en veiligheid verstrekt voor patiënten, zwangere vrouwen en hun baby's door een omheining.

Projectbeschrijving

Door uitbreiding van deze diensten komt het ziekenhuis tegemoet aan noodzakelijke medische behoeften van inwoners uit de dorpen in de wijde omgeving.

Met uw hulp worden de volgende punten gerealiseerd:

- a. de leegstaande afdelingen in het ziekenhuis worden ingericht voor kraamzorg met bedden en apparatuur. Er zijn leegstaande ruimten beschikbaar in het ziekenhuis.
- b. schoon stromend (drink)water voor het ziekenhuis door een eigen waterbron.
- c. uitbreiding laboratorium met een o.a. een CBC apparaat voor bloedtesten.
- d. het ziekenhuis wordt adequaat voorzien van een omheining voor veiligheid moeder en kind.

A. De leegstaande afdelingen



In het ziekenhuis zijn er twee zalen leeg met totaal vier oude bedden. Deze zalen hebben momenteel geen functie, maar kunnen door inrichting met nieuwe bedden, matrassen en apparatuur operationeel worden gemaakt. Er was eenvoudig geen budget om ze operationeel te maken, terwijl uitbreiding voor kraamzorg hard nodig is. De inrichting met instrumenten, kasten en nieuwe ziekenhuisbedden zal voldoen aan de groeiende vraag en eisen aan kwalitatieve kraamzorg.

Een lege ruimte in het ziekenhuis

Het ziekenhuis biedt ook al meer dan 10 jaar prenatale diensten aan, met gemiddeld 100 prenatale gevallen per maand, maar bevallingen en SEH kunnen nog niet in het ziekenhuis plaatsvinden, omdat het huidige gebouw hier (nog) niet voor is ingericht. Door dit project wordt dit mogelijk!

B. Noodzaak voor schoon stromend water.

We improviseren door lange afstanden af te leggen om water te halen in jerrycans om de kliniek verder te helpen. Dus voor deze uitdaging, vergezeld van het plan om met een kraamkliniek te beginnen, waarbij schoon, betrouwbaar water een must is, willen we in het gezondheidscentrum een boorgat aanleggen met een waterpomp die water in een opslagwatertank pompt en vervolgens naar het watersysteem in de kliniek. Dit zal ook de algemene sanitaire voorzieningen in de kliniek helpen verbeteren.



Kunt u zich voorstellen dat een ziekenhuis in Nederland afhankelijk is om water te halen in jerrycans? Of afhankelijk is van regenwater uit de dakgoot?

Dit is de realiteit van het Kangulumira ziekenhuis. Momenteel gaat iemand op de fiets water halen met jerrycans bij een ver weg gelegen waterpomp! Toch heeft Moving On dit eerder meegemaakt. In 2016 hebben wij een waterpomp geplaatst naast een klein lokaal overheids-ziekenhuis. Tijdens de opening van de waterpomp kwam een arts ons bedanken. Het ziekenhuis was afhankelijk van “water harvesting”. Dat wil zeggen dat het regenwater via de dakgoot wordt opgevangen in een regenton. Vervolgens wordt het water in emmers naar het ziekenhuis gebracht en gekookt! Daar het echter al negen maanden bijna niet geregend had, had de geboortefdeling van het ziekenhuis moeten sluiten als er geen waterpomp was geslagen.

Verpleegkundige Edmond

C. De noodzaak om het laboratorium uit te breiden



We werken momenteel vanuit ons laboratorium. Meerdere keren hebben de supervisors van het ministerie van Volksgezondheid dringend aanbevolen om het laboratorium uit te breiden. Dus dit is echt ook dringend, en we willen ook onze diagnostische mogelijkheden verbeteren door ons laboratorium uit te breiden met een CBC-machine voor bloedonderzoek. Hiermee kunnen vele ziekten al vroegtijdig worden geïdentificeerd. En behandeld.

Patiënten moeten lang reizen voor een bloedonderzoek. Daarom wordt dit vaak niet gedaan. Vaak hebben juist arme dorpeelingen geen geld om deze reis te maken én een commercieel ziekenhuis voor een bloedtest te betalen. In sommige dringende gevallen betaalt het Kangulumira ziekenhuis de reiskosten, maar door geringe inkomsten wordt dit ook moeilijker, terwijl een bloedtest voor vele patiënten echt nodig is en vele levens kan redden!

David Okwa, laborant

D. Veiligheid door omheining van het ziekenhuis

De veiligheid voor zwangere moeders en pasgeboren baby's in het ziekenhuis is imperatief. Er is geen omheining en toegangspoort voor het ziekenhuis. Dat geeft een onveilig gevoel voor moeders bij bevallingen, consultaties en verblijf in het ziekenhuis.

Het Kayunga district staat bekend om de actieve “witchdoctors”. Er worden regelmatig baby’s geroofd voor occulte praktijken. Daarbij heeft het ontbreken van een omheining geleid tot verlies van eigendommen, ondanks de aanwezigheid van beveiligingspersoneel. Daarom is een omheining zeker geen overbodige luxe.

Uitbreiding personeel en medicijnen

De medische staf maakt lange dagen en is uiterst gemotiveerd door de enorme nood die zij dagelijks zien. Zij werken niet zelden twaalf uur of meer per dag. Het is dus dringend nodig dat er medische staf wordt toegevoegd aan het huidige team. Hier is een kleine post voor in het budget opgenomen. Een bevoegd arts bijvoorbeeld krijgt een salaris van slechts € 250,- tot 350,- per maand.

Regeringsziekenhuizen hebben vaak een gebrek aan medicijnen en zijn dorpingen totaal afhankelijk van dit ziekenhuis. Het ziekenhuis behandelt meer dan 1800 cliënten per maand.



Onze projecten en daarmee onze investeringen vanuit Nederland zijn in de afgelopen jaren toegenomen in Oeganda. Zo bereiken wij meer en tot nu toe hebben wij dit kunnen dragen met solidaire sponsors vanuit Nederland. Hier zijn wij erg blij mee maar, dit betekent voor onze lokale partners – dus ook voor de lokale bevolking – grote afhankelijkheid van sponsoring vanuit Nederland. Deze afhankelijkheid willen wij verminderen en er binnen enige jaren zelfs voor zorgen dat onze projecten grotendeels lokaal zelfstandig worden. De achterliggende visie is drieledig:

Kangulumira ligt ca. 60 km ten noordoosten van de hoofdstad Kampala

- 1) Moving On gelooft dat zelfstandigheid leidt tot eigenaarschap van lokale partijen en de lokale bevolking, waardoor de **duurzaamheid** wordt gegarandeerd.
- 2) Moving On streeft ernaar met de beschikbare financiële middelen een maximaal effect te bereiken. Door projecten (grotendeels) zelfstandig te maken worden nieuwe investeringen mogelijk en groeit de impact van iedere euro.
- 3) **Zelfstandigheid** door het opbouwen van zelfvertrouwen in het eigen kunnen en empowerment door educatie en “Life Skills” is een essentieel gedeelte van succes in de toekomst.



Waterhalen bij de pomp is nog steeds heel gewoon in Oeganda. Voor een ziekenhuis is dit tijdrovend en kost zeer veel energie. Veel ziekenhuizen op het platteland moeten zich op deze manier behelpen. Door dit project krijgt dit ziekenhuis een eigen waterbron.

Begroting Kangulumira Hospital voor 2025

Kangulumira Hospital Hospital			3750	1
	Aantal	Omschrijving	Prijs UGX	Euro
Verloskamer inrichting				
Gynagogische onderzoeksstoel	1	voor prenetaal onderzoek	2.800.000	
Bevallings bedden	2	specialistische bedden	4.300.000	
Instrumenten voor bevallingen		wasschalen en divrsen	8.974.000	
Bedden	15	Medische bedden	4.995.000	
Matrassen	15	Medische matrassen	6,437,500	
Lakens kussens, slopen	15	boven, onderlakens	2.531.250	
Kasten hang-leg	4	voor medische benodigheden	4.000.000	
Gordijnen	16	voor alle ramen	680.000	
Muskieten netten	15	voor ramen en bedden	3.600.000	
Handdoeken, verbanden, enz			2.900.000	
Constructie tussenwanden, deuren, vloeren			6.000.000	
			40.780.250	10,875
Laboratorium				
CBC apparaat Bloedonderzoek			32.000.000	
Electra stablizer		wegens elctra fluctuaties	1.000.000	
Printer		Epson Ecotank	900.000	
Buis roller		Horizontale bloedmixer	830.000	
Voorraad laboratorium		Diverse	1.200.000	
			35.930.000	9.580
Wachtkamer voor patiënten buiten				
		bouw tussen wanden en muren	2.510.570	
Stenen , bouwmaterialen			2.500.500	
Verf			1.500.020	
Plafond, dak			2.900.700	
			9.411.790	2.510
Watervoorziening geboortekliniek				
		essentieel voor geboortekliniek		
Een boorput		80 meter diep	20.000.000	
Hydro geologisch onderzoek			2.000.000	
Waterpomp			1.800.000	
Zonne energiie systeem		voor oppompen water	4.850.000	
Leidingen, wastafels, kranen			7.200.350	
Water tank		10.000 liter	1.900.000	
			37.750.350	10.065
Omheining				
		wor veiligheid		
concrete palen	100		3.100.000	
Afrastering	25 rollen		5.900.050	
Ijzere poorten	2		2,300,220	
Cement, zand en grind			1.900.000	
			10.900.050	2.905
Subtotaal				35.935
Algemeen				
Arbeid werk			18.652.500	4.974
Bijdrage kosten medisch personeel	3	Gynacologe, arts verpleegster	5.480.000	5.480
Inflatie en logestieke kosten				2.900
Totaal				49.289

In deze begroting zijn de verschillende onderdelen apart begroot en kunnen dus apart worden gerealiseerd. Bij volledige dekking kunnen alle onderdelen van het projectplan worden uitgevoerd!

In 2023 werd 99,1 % van alle donaties direct uitgekeerd aan de projecten in Oeganda

INFORMATIE OVER STICHTING MOVING ON

Hoe houden wij u op de hoogte?

Stichting Moving On informeert haar sponsors over de voortgang van het project. Hierover worden van tevoren duidelijke afspraken gemaakt met de sponsor.

Vragen?

Uiteraard zijn wij als stichting bereid om vragen uwerzijds te beantwoorden, en/of een nadere toelichting te geven op onze projecten. Mocht dit nodig zijn, dan kunt u contact opnemen met onze Stichting Moving On via: info@stichtingmovingon.org.

Algemene informatie

Stichting Moving On
Wildforster 54
3772 WD Barneveld

www.stichtingmovingon.org



KvK: 30169420
RSIN nummer: 810019048

Bankgegevens:

NL62 INGB 0005 3308 97
Ten name van Stichting Moving On

Bij donaties graag vermelden: Project ziekenhuis Kangulumira 2025

Bestuur:

Het bestuur en medewerkers van de Stichting Moving On werken als vrijwilliger zonder beloning of vergoeding.

Voorzitter:	Richard Hofman
Penningmeester:	Maarten Haagen
Secretaris:	Anneke Elzenga

INFORMATIE OVER OEGANDA

Oeganda: een groot deel van de bevolking leeft onder de armoedegrens

Hoewel de Oegandese economie de laatste jaren goed vooruitgaat, behoort het land nog altijd tot een van de armste landen ter wereld. Zo'n 85% van de bevolking is werkzaam in de landbouw. Het grootste deel van de productie is voor eigen gebruik. Ze verbouwen vooral gierst, cassave en wat fruit. In het vruchtbare zuiden is het ook mogelijk om koffie en katoen te verbouwen. Deze producten vormen dan ook de belangrijkste exportproducten van Oeganda. Echter, koffie en andere landbouwproducten brengen op de wereldmarkt lage prijzen op. Meer dan de helft van de Oegandese bevolking leeft onder de armoedegrens en kan niet of nauwelijks in de dagelijkse levensbehoeften voorzien.

Ruim 50% van de bevolking kan zich slechts één maaltijd per dag veroorloven (bron Daily Monitor 2014). Zelfs binnen de nieuwe definitie van de armoedegrens door de Wereldbank (Oktober 2015: van \$ 1,25 naar \$1,90 per dag) valt nog een groot gedeelte van de Oegandese bevolking onder de armoedegrens.

Platteland blijft arm: 75% armoede

Uit het nieuwe Millennium Development Goals Uganda Report blijkt dat de armoede in het land is gedaald van 50 procent in de jaren 1990 naar 24,5 procent in 2010. Maar sommige delen van het platteland, waar meer dan 85 procent van de Oegandezers wonen, blijven in de armoede steken.

Ondanks de economische groei in Oeganda “blijft de werkloosheid hoog en krijgen de armsten en meest kwetsbaren nog altijd moeilijk toegang tot de basisdiensten”, staat in het rapport “Is anybody listening?”, dat vorig jaar door het Chronic Poverty Advisory Network werd gepubliceerd. **Meer dan 30 procent van de kinderen in de armste gezinnen gaat niet naar school.**



Ingang van het Kangulumira ziekenhuis



Een behandeling

Enkele eerdere projecten van Moving On zijn o.a:



2010 tot 2020 waterpompen in Oeganda



2018 Ambulance geboortekliniek in Mozambique



2019: Watertoren (7 m.) kleuterschool



2024: Inspectie door voorzitter Richard



2021: vakonderwijs door duurzame zonne energie

Moving On draagt bij aan vakonderwijs door het verlenen van geld besparende zonne-energie. Een aantal voordelen van zonne-energie zijn duidelijk. Het bespaart geld en is goed voor het milieu. Er kan altijd les worden gegeven en bovendien is zonne-energie duurzaam!

2022: klaslokaal voor vakonderwijs

In samenwerking met diverse partners heeft Moving On haar steentje bijgedragen aan de mogelijkheid om in een opleiding te voorzien voor kansarme jongeren. Veel jongeren hebben géén opleiding of slechts enkele jaren lagere school. Daarom zijn zij vaak kansloos om een betaalde baan te bemachtigen. Als relatief kleine organisatie kunnen wij toch meebouwen aan de opleiding van honderden jonge mensen in Oeganda.

Stichting Moving On werkt sinds 2000 in Oeganda op een integere en duurzame wijze



2020: een slaapzaal voor weesjongens in Namugongo

Dank voor uw steun!



Stichting Moving On

Wildforster 54 - 3772 WD Barneveld - The Netherlands

E-mail: info@stichtingmovingon.org

Jeder kind een hoopvolle toekomst!



Stichting Moving On - KvK: 30169420 - RSIN: 810019048
Bankrek.nr.: NL62 INGB 0005 3308 97 t.n.v. Stichting Moving On