

Verslag projectbezoek 2015.0446 Kliniek Sinchu Baliya Heart for Gambia Foundation

Datum bezoek : 6 november 2019
Bezocht door : Ylva Dantuma - afdeling Projecten
 Ilonka Deijkers - afdeling Fondsenwerving
 Sandra van der Berg - afdeling Projecten
Gesproken met : 3 leden van de VDC (Village Development Committee) Sinchu Baliya
 Amadou Bah (alkalo)
 Kumba Barry Bah (zijn vrouw)
 Hassim Conteh (VDC-lid)



POI	The Heart for Gambia Foundation Nederland	
LPO	The Heart for Gambia Foundation Gambia	
Projectnr	2015.0446	
Titel	Improvement Sinchu Baliya Clinic	
Status	Eindrapportage ontvangen	
Betalingen LPO	03.07.2017	11.668,25 euro
	20.03.2017	23.900,00 euro
	03.10.2016	3.500,00 euro
	03.10.2016	1.000,00 euro
	Totaal :	40.068,25 euro
Bijdrage WG	13.356,07 euro	



Doel bezoek

- Bezoek gerealiseerde kraamkliniek.
- Bespreken eindverantwoordelijkheid lokale partnerorganisatie voor eindrapportage.

Verslag bezoek

Op woensdagmorgen 6 november bezoeken we met 3 leden van de VDC de kliniek van Sinchu Baliya : de alkalo van Sinchu Baliya, zijn vrouw (die we op weg naar de kliniek oppikken) en een algemeen VDC-lid. Het is een drukte van belang bij de kliniek omdat het consultatiespreekuur is. De hele hal zit vol moeders met peuters en kleuters. We krijgen een rondleiding door de kliniek. Er is een algemene polikliniek, er werken 5 vroedvrouwen voor de begeleiding van zwangere vrouwen en er worden wekelijks consultatiespreekuren georganiseerd voor kleuters tot en met 5 jaar. Als we al deze druk in bedrijf zijnde afdelingen bezocht hebben, komen we bij Sander's clinic, de kraamkliniek die werd opgeleverd in maart 2018 en officieel geopend werd op 7 maart 2019. Volgens de informatie op de website van POI zou de kliniek sinds april 2018 in gebruik genomen zijn.

Als wij het prachtige gebouwtje aankomen, zit het gebouw tot onze verrassing echter op slot en blijkt het nog niet in gebruik genomen te zijn. De sleutels worden opgezocht zodat we het gebouw ook van binnen kunnen zien. Het ziet er mooi uit: mooie bedden en matrassen en doucheruimtes voor de vrouwen die hier zouden moeten bevallen. Aan de andere kant is een kamer met bedden waar de vrouwen waarschijnlijk kunnen verblijven na de bevalling. Hier zien de bedden en matrassen er wat minder verzorgd uit.



Na de rondleiding gaan we in gesprek met de VDC-leden. Zij leggen ons uit dat er in de kraamkliniek nog geen bevallingen plaats mogen vinden, omdat de kliniek geen ambulance heeft. Toen ze het project startten, zo'n vier jaar geleden, was de regelgeving kennelijk minder streng en werden er nog wel bevallingen gedaan. De kliniek heeft een aanvraag gedaan voor een ambulance bij het ministerie, maar deze is tot nu toe nog niet gehonoreerd. In de kliniek zijn 5 vroedvrouwen werkzaam, die nu dus alleen zwangerschapscontroles doen en vrouwen voor de bevalling moeten verwijzen naar een kliniek zo'n 40 km verderop. Verder heeft de kliniek een aantal verpleegkundigen en medewerkers voor family planning in dienst. Patiënten die de kliniek bezoeken, betalen voor het consult. De VDC lijkt niet erg proactief in het werven van middelen onder de lokale bevolking. Ze beklagen zich in het gesprek dat ze alle activiteiten die ze als VDC ondernemen uit eigen zak betalen en dat ze van de arme bevolking van Sinchu Baliya weinig kunnen verwachten. De VDC bestaat uit 14 leden, ongeveer de helft mannen en de helft vrouwen. De voorzitter (alkalo) lijkt niet te kunnen schrijven, zijn vrouw wel enigszins. Ze hebben lange tijd geen secretaresse gehad, maar er is onlangs een nieuwe secretaresse aangesteld. De aanvraag voor de bouw van de kliniek is destijds gedaan in samenwerking met Stichting Bouwen / Maarten Wassenberg. VDC verwachtte eigenlijk dat eindrapportage dan ook volledige verantwoordelijkheid was van Stichting Bouwen.





Conclusies

- Zwakke VDC die onvoldoende capaciteit heeft om projectmanagement voor Wilde Ganzen te doen (bv. voor doen van aanvraag en schrijven van eindrapportage).
- VDC gelooft niet in mogelijkheden van lokale fondsenwerving. Ze zijn er van overtuigd dat de lokale bevolking te arm is om iets te kunnen betekenen.
- Zeer teleurstellend dat kraamkliniek sinds 2018 niet in gebruik genomen is. Kliniek zal werk moeten maken van ambulance. (Dit hebben we ook aan de orde gesteld bij ons bezoek aan het ministerie. Daar werd ons verteld dat er in 2020 nieuwe ambulances komen voor een aantal klinieken. Mogelijk zal dan een oude ambulance van een van de klinieken die een nieuwe ambulance krijgt, doorgeschoven kunnen worden naar Sinchu Baliya.)

Acties

Overleg met POI :

- Welke acties kunnen ondernomen worden om er voor te zorgen dat kraamkliniek in gebruik genomen wordt ?
- Wie wordt lokale kartrekker voor projecten van Hart voor Gambia ? We hebben weinig zicht gekregen op het functioneren van de formele lokale partnerorganisatie (LPO) Heart for Gambia Foundation. De alkalo van Sinchu Baliya zou voorzitter zijn van de LPO, maar lijkt daarvoor niet de juiste persoon. Als hij voorzittersrol zou vervullen, heeft hij naast hem een aantal kartrekkers nodig die voldoende capaciteiten hebben om het administratieve projectbeheer op zich te nemen.