

BELEIDSPLAN
STICHTING LA SONRISA NARANJA
2014



Stichting La Sonrisa Naranja
Admiraliteitskade 75 Z
3063 EE Rotterdam
Tel. 010-4529846
E-mail: info@lasonrisanaranja.nl

Achtergrond en Inleiding

Beschreven wordt de uitgangspunten van de Stichting "La Sonrisa Naranja" en dit beleidsplan. Allereerst wordt echter kort de achtergronden en de situatie in het land Ecuador en de stad Guayaquil.



Ecuador is een land in Zuid Amerika op ongeveer 14 uur vliegen van Nederland. Het is een republiek met naar schatting iets minder dan 16 miljoen inwoners voornamelijk bestaande uit indianen, mestiezen en blanken. Ongeveer 95% van de bevolking is rooms-katholiek.

Ecuador is ongeveer 6 keer zo groot als Nederland.

Guayaquil

Alhoewel Quito de hoofdstad van Ecuador is, is Guayaquil de grootste stad van het land. In Guayaquil en omstreken wonen ongeveer 3 miljoen mensen.

Guayaquil is het commerciële centrum van Ecuador en de belangrijkste zeehaven en er zijn drie universiteiten

Enkele cijfers voor Ecuador zijn:

Ecuador heeft ongeveer 14,5 miljoen inwoners: 7% indianen, die vooral in de hooglanden wonen, 70% mestiezen, een combinatie van Indiaans en Spaans bloed, 7% blanken en 7% negroïden, die met name aan de Noordkust wonen. Deze negroïde bevolking van Ecuador stamt af van de slaven, die in de achttiende eeuw werden geïmporteerd om te werken op de plantages aan de kust. In 1821 werd de slavernij officieel afgeschaft.

Ecuador is één van de armste landen van Zuid-Amerika; zo'n 80% van de bevolking leeft onder de armoedegrens en heeft een minimuminkomen van minder dan 300 dollar per maand. Acht jaar onderwijs is verplicht, maar de helft van de kinderen haalt dat niet eens. In de hooglanden is het schooljaar van september tot juni, aan de kust van mei tot januari.

Het hoe en waarom van de stichting La Sonrisa Naranja

De stichting La Sonrisa Naranja heeft tot doel de noodzakelijke fondsen te verwerven voor activiteiten in Ecuador op het gebied van medische en sociale zorgverlening teneinde de algemene sociale- en gezondheidssituatie te verbeteren van diegenen die daar zonder hulp van verstoken zullen blijven.

De stichting is opgericht op initiatief van Els van der Linden in Nederland en Gonzalo Boñilla in Ecuador. Beiden zijn arts. Gonzalo is afgestudeerd aan de Universiteit van Guayaquil en Els is afgestudeerd aan de Erasmus Universiteit in Rotterdam en heeft Tropische Geneeskunde gestudeerd aan de universiteit van Antwerpen.

Doel van de stichting

De stichting heeft als doel het werven van fondsen om nader gedefinieerde activiteiten in Ecuador mogelijk te maken. Dit beleidsplan geeft dan ook:

- duidelijkheid en inzicht in de beweegredenen en het oogmerk van de stichting
- informatie over de activiteiten die de stichting wil ondersteunen
- informatie over de organisatie en de werkwijze in en rondom de geselecteerde activiteiten
- duidelijkheid over de wijze waarop verantwoording wordt afgelegd over de besteding van de middelen.

Hoofdstuk 1: Missie en doelstellingen.

Dit hoofdstuk beschrijft de filosofie en uitgangspunten van de stichting La Sonrisa Naranja

In ons land is het normaal dat iedereen via de inmiddels verplichte zorgverzekering het merendeel van de medische zorg verkregen kan worden. We realiseren ons dan ook niet dat wij tot een bevoorrecht deel van de wereldbevolking behoren. In grote delen van de wereld waaronder Ecuador is medische zorg slechts beschikbaar als de patiënt de kosten van deze zorg kan betalen, iets dat in veel gevallen niet het geval is.

Het gevolg is dat velen, ook in Ecuador, verstoken blijven van medische zorg hetgeen tot gevolg heeft dat aandoeningen chronisch worden, onnodig pijn wordt geleden, lichamelijke gebreken ontstaan door gebrekkige behandeling en in sommige gevallen zelfs onnodig de dood ten gevolge hebben.

In vele gevallen is acute hulp noodzakelijk hetgeen veel problemen kan voorkomen. Echter een aanzienlijk deel van de aandoeningen komt voort uit niet optimale leefomstandigheden.

Om de gezondheidstoestand blijvend te verbeteren moet gestreefd worden naar een structurele aanpak voor deze problematiek.

De stichting La Sonrisa Naranja hecht er dan ook sterk belang aan dat de door haar te ondersteunen activiteiten een duurzaam effect zullen hebben. Er moet een situatie ontstaan waar enerzijds de algemene gezondheidssituatie verbeterd is en waar medische zorg in de breedte voor een ieder beschikbaar is.

Deze visie op de wijze waarop ondersteuning verleent dient te worden is vertaald in onderstaande missie voor de stichting La Sonrisa Naranja.

Het mogelijk maken dat basis medische zorg voor een ieder beschikbaar is en dat de sociale en gezondheidssituatie in algemene zin verbeterd wordt.

Doelstellingen

Zoals uit het voorgaande blijkt richt de stichting zich in sterke mate op het bieden van een stevige structuur van gezondheidszorg bestaande uit drie pijlers:

- Basis medische zorg: behandel kwalen zo snel en goed als mogelijk is
- Voorlichting: zodat kwalen voorkomen worden en de leefsituatie verbeterd wordt.
- Bijdragen aan een verbeterd sociaal klimaat door middel van gerichte acties.

Een belangrijke doelstelling is het verbeteren van de algemene gezondheidssituatie zodat de aandacht uit kan gaan naar zaken zoals werk en inkomen, hetgeen een perspectief op een betere toekomst oplevert.

Hoe wordt getracht deze doelen te realiseren?

A. Uitvoering van projecten

De stichting La Sonrisa Naranja ondersteunt lokale initiatieven van de in Ecuador opgerichte zusterorganisatie Fundacion La Sonrisa Naranja en werkt nauw samen met de lokale initiatiefnemers. De Fundacion kan na indiening van hun plannen in aanmerking komen voor financiële, organisatorische en inhoudelijke ondersteuning.

B. Fondsenwerving

Het zal duidelijk zijn dat beschreven initiatieven een zeker financieel fundament behoeven.

Een van de hoofdtaken van de stichting zal dan ook zijn het werven van fondsen.

1. Particuliere donateurs

Financiële ondersteuning wordt gegeven door particulieren, bedrijven en kerkelijke organisaties.

2. Eenmalige acties

Te denken valt aan sponsorlopen, rommelmarkten enz. Scholen en kerkelijke organisaties hebben in het verleden op deze wijze ondersteuning gegeven.

3. Andere bronnen.

In de toekomst is het denkbaar dat in voorkomende gevallen andere bronnen aangeboord gaan worden zoals Medefinanciering organisaties (MFO's) en particuliere stichtingen en fondsen.

Hiervoor is in vele gevallen een aantoonbaar prestatierecord nodig.

Hoofdstuk 2 : De Activiteiten

In Ecuador is de gezondheidszorg op een geheel andere manier georganiseerd dan in Nederland. Zoals in de meeste landen in ontwikkeling is het hebben van een verzekering alleen weggelegd voor de rijke bovenlaag. Hiermee hebben zij toegang tot zeer goed uitgeruste ziekenhuizen en zijn alle moderne medische behandelingen binnen handbereik. Dit betreft echter maar enkele procenten van alle inwoners van Ecuador. De rest van de bevolking heeft de keus uit gratis publieke gezondheidszorg georganiseerd vanuit het ministerie van volksgezondheid of vele particuliere medische initiatieven. De openbare gezondheidszorg verleent gratis medische behandeling aan kinderen tot 5 jaar en zwangere vrouwen. Verder zijn geboortebeperving en de diagnose en behandeling van enkele ziekten (o.a. TBC, malaria, SOA) gratis. In de praktijk echter blijkt vaak dat de toegankelijkheid van deze medische instellingen beperkt is door een tekort aan artsen en medicamenten. Hierdoor maken veel mensen daarnaast ook gebruik van particuliere medische initiatieven. Dit kan variëren van vrijgevestigde artsen met een eigen praktijk tot groots opgezette particuliere ziekenhuizen. De bezoeken in de particuliere gezondheidszorg wordt betaald op ad hoc basis uit de vaak beperkte inkomsten van de gezinnen. Verder is er weinig regulatie van de continuïteit en kwaliteit van de gezondheidszorg.

Eerstelijns gezondheidszorg project in wijk Horizontes del Fortin, Guayaquil

De wijk Horizontes del Fortin in het noorden van Guayaquil is in de laatste jaren flink gegroeid in omvang en inwoners. In korte tijd hebben duizenden mensen hun huis gebouwd op een eigen stukje grond, echter zonder de aanwezigheid van riolering of sanitaire voorzieningen. Ook de medische zorg was hier nog niet voldoende aanwezig. Tot voor kort was er in dit gedeelte van de wijk alleen tijdens kantooruren een arts aanwezig. Echter op andere tijden zullen mensen grote afstanden moeten afleggen om toegang tot medische zorg te krijgen.

De Fundacion La Sonrisa Naranja heeft met steun uit Nederland een uitstekend uitgerust eerstelijns gezondheidscentrum geopend in deze wijk. Dit Centro de Salud omvat naast de spreekkamers van de artsen, een ruime wachtruimte, een volledig ingerichte ruimte voor de tandarts, een apotheek en een medisch laboratorium. Hier kunnen mensen dag en nacht terecht voor medische hulp. De woning van de artsen is in de instelling gelokaliseerd, zodat ook in acute situaties medische zorg leverbaar is. Overdag kunnen mensen met klachten tegen een kleine vergoeding medische adviezen verkrijgen. Zonodig zullen zij worden doorgestuurd voor verder onderzoek of behandeling naar andere medische instellingen. Hierbij kan gedacht worden aan meer gespecialiseerde behandelingen. Regelmatig houden ook specialisten spreekuur in het Centro de Salud.

Preventieve gezondheidszorg

Naast de curatieve gezondheidszorg, waarbij patiënten zelf komen met hun klachten, is het voorkomen van ziekten een andere belangrijke taak voor artsen. Hierbij neemt de arts zelf het initiatief om de risico's op het krijgen van ziekten te verkleinen. In dit kader kan gedacht worden aan het verbeteren van toegang tot schoon drinkwater en sanitaire voorzieningen, het verstrekken en gebruiken van klamboes of voorlichting over gezonde voeding of seksueel overdraagbare ziekten.

In de wijk Horizontes del Fortin, Guayaquil zijn veel mensen niet aangesloten op stromend water en zijn veel huizen (nog) niet voorzien van goede sanitaire voorzieningen. Ook zijn de meeste straten niet verhard en wordt huisvuil niet regelmatig opgehaald. Dit alles geeft een goede broedplaats voor ongedierte en insecten die op hun beurt weer ziekten kunnen overdragen op mensen. Vooral in het regenseizoen (december tot mei) neemt het risico op malaria en dengue (knokkelkoorts) toe. Het verspreiden van klamboes en voorlichting geven om broedplaatsen voor muggen te verminderen verlaagd het risico op deze ziekten aanzienlijk.

Ook de voedingsgewoonten in Ecuador zijn anders dan wij in Nederland gewend zijn. Er worden weinig groenten gegeten en fruit wordt vaak gezeefd gebruikt in fruitsappen. Hierdoor is er ondanks een enorme variatie van groente en fruit een wijdverspreid

vitaminegebrek m.n. onder kinderen. Door voorlichting en kookcursussen zou het vitaminegehalte in de voeding verhoogd kunnen worden en de bevolkingsgezondheid verbeterd kan worden.

Aangezien seksuele voorlichting in Ecuador nog niet overal wordt gedaan is het gebruik van voorbehoedsmiddelen laag onder jongeren. Het gevolg hiervan is dat seksueel overdraagbare ziekten en tienerzwangerschappen aan de orde van de dag zijn. Door het geven van seksuele voorlichting op lagere en middelbare scholen wordt deze kwetsbare bevolkingsgroep bereikt en kunnen ongewenste situaties in de toekomst voorkomen worden..

Hoofdstuk 3: Projectorganisatie en implementatie

Dit hoofdstuk beschrijft de wijze waarop de projecten zullen worden vormgegeven. Hoe ziet de organisatie er uit? Wie is verantwoordelijk voor wat?

De projecten worden uitgevoerd in een samenwerkingsverband van twee onafhankelijke stichtingen te weten: de Nederlandse Stichting La Sonrisa Naranja in Rotterdam en de Ecuadriaanse Fundacion La Sonrisa Naranja in Guayaquil.

.

Rollen en verantwoordelijkheden

De Nederlandse Stichting La Sonrisa Naranja:

- Fondsenwerving
- Beheer en ter beschikking stellen van middelen
- Verantwoording afleggen aan de donateurs en sponsors
- Monitoren van de Fundación La Sonrisa Naranja in Ecuador.

De Ecuatoriaanse Fundación La Sonrisa Naranja:

- Eindverantwoordelijk voor de activiteiten. Inzetten van mensen en middelen in Ecuador
- Fondsenwerving in Ecuador
- Verantwoording afleggen aan de Stichting La Sonrisa Naranja in Nederland

Lange termijn visie

De komende jaren richt de stichting zich er vooral op de genoemde activiteiten van een financiële basis te voorzien. De projecten moeten kunnen rekenen op een gegarandeerde stroom aan financiële middelen die mede afhankelijk is van de inkomsten die ter plaatse gegenereerd worden. Het zorgdragen voor zoveel mogelijk zelffinancierend vermogen heeft hoge prioriteit.

Op langere termijn is het doel van de Stichting in Ecuador de activiteiten verder uit te breiden met name op het gebied van voorlichting en educatie. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van de beide accommodaties waarover de Fundación beschikt. Een kleinschalige aanpak blijft het streven waarbij de groei in toenemende mate in Ecuador gefinancierd zou moeten worden.

Hoofdstuk 4 : De Financiën

In de voorgaande hoofdstukken is uiteengezet wat de beide stichtingen beogen te doen. Om deze doelstellingen te kunnen realiseren is het verkrijgen van de noodzakelijke middelen van groot belang. Zonder geld kunnen de projecten niet worden uitgevoerd.

Momenteel beschikt de Stichting over een constant aantal donateurs en worden de financiële mogelijkheden regelmatig vergroot door eenmalige giften.

Hierdoor is het mogelijk om naast de dekking van de vaste kosten ook regelmatig tegemoet te komen aan eenmalige vragen uit Ecuador.

Begroting 2014

Inkomsten

Donaties	€	8.000,-
Eenmalige giften	€	6.000,-
Bijdrage uit reserves	€	15.000,-
Totaal inkomsten	€	29.000,-

Uitgaven

Vergoeding huur accommodatie	€	6.800,-
Gratis Medische zorg	€	4.800,-
Kinder kerstfeest	€	1.000,-
Vakantieschool	€	1.000,-
Bijdrage nacht/weekenddienst	€	6.000,-
Opleidingskosten	€	1.000,-
Uitbreiding inventaris etc.	€	5.000,-
Kosten	€	400,-
Totaal uitgaven	€	29.000,-

Verklaring:

Donaties

In de loop der jaren heeft zich een hoeveelheid donateurs gevormd die regelmatig een gift aan de Stichting doen.

Eenmalige giften

Een moeilijk te bepalen post, dit betreft een aanname

Vergoeding Acommodatie

De gebouwen zijn eigendom van Els en Gonzalo, de stichting betaalt hen huur voor het gebruik.

Gratis medische zorg

Eenmaal per drie maanden verleent de stichting gratis medische en tandheelkundige hulp aan circa 200 patiënten en worden gratis basismedicamenten verstrekt.

Kinderkerstfeest

In de laatste week van het jaar wordt traditiegetrouw een feest georganiseerd voor de kinderen in de wijk. Voor ongeveer 500 kinderen wordt een feestelijke middag verzorgd en aan het eind krijgt ieder kind een klein cadeautje.

Vakantieschool

Tijdens de lange zomervakantie organiseert de Fundación een vakantieschool waar enkele tientallen kinderen onder leiding van een bevoegde leerkracht op een plezierige manier bezig worden gehouden en waar tevens aandacht wordt besteed aan lees- en rekenvaardigheden

Bijdrage nacht/weekenddienst

Sinds april 2013 verzorgt de Fundación nacht en weekenddiensten, deze diensten kunnen, ondanks een verhoogd tarief, niet kostendekkend worden uitgevoerd.

Opleidingskosten

Omdat het moeilijk is een bevoegd echografist te vinden en te behouden volgt Els een postacademische cursus echografie, waardoor in de toekomst deze dienstverlening zeker gesteld kan worden.

Uitbreiding inventaris etc.

Hieruit worden aanschaf van nieuwe zaken bekostigd.

Kosten

De stichting in Nederland maakt kosten die voornamelijk bestaan uit kosten voor papier en inkt alsmede bankkosten en kosten voor de Kamer van Koophandel.

