

Christian Health Association of Kenya CHAK

CHAK- PMCT (Preventie van moeder kind overdracht HIV)

Project Rapport

Oktober-December 2009

Introductie CHAK-ICCO PMCT Project

PMCT is een afkorting van Prevention of Mother to Child Transmission of hiv (voorkomen van de transmissie van het hiv-virus van moeder op kind) het wordt in dit rapport gebruikt zonder verder uitleg.

CHAK gaat, met de steun van Kerk in Actie, werken om PMCT diensten te leveren aan 20 gezondheidscentra over 3 jaar: van juli 2009 tot juni 2012.

In het laatste kwartaal van 2009 was het tekort aan personeel een van de grootste uitdagingen. Het dalen in het aantal mensen dat bereid was om voor medische zorg te betalen leidt tot een vermindering van de inkomsten. Zonder het geld voor salarissen is de kwaliteit van de aangeboden diensten ook in gevaar gekomen.

Als oplossing voor het tekort aan personeel, heeft het project andere medewerkers van gezondheidscentra opgeleid om het medische personeel bij te staan. De vraag voor de diensten voor moeder en kind is gestegen omdat meer van de diensten aangeboden zijn op plaatselijk niveau, niet alleen in de gezondheidscentra. Locale gezondheidsmedewerkers zijn actief geweest om informatie over het hiv-virus aan de plaatselijke bevolking te geven.

Er bestaat nu een betere samenwerking tussen de CHAK faciliteiten en die van het Ministerie van Gezondheid. Als gevolg van maandelijks vergaderingen en een verbeterd voorraadbeheer, zijn er geen tekorten in medicijnen ontstaan.



Deelnemers in een PMCT opleiding

Belangrijkste activiteiten oktober t/m december 2009

Het doel van het 3 jarige project was om 20 gezondheidscentra in te richten voor PMCT diensten; door het verbeteren van 10 bestaande centra en het oprichten van 10 nieuw centra. In dit kwartaal zijn al 20 sites gekozen en ingericht. Er is overleg geweest met de medische diensten in het district Central en Nyanza en er is nu een goede samenwerking met de andere diensten werkzaam in deze districten. Hoewel het het plan was om 20 gezondheidsmedewerkers op te leiden, hebben in totaal 50 medewerkers de 8 dagen PMCT opleiding gevolgd. Ook waren 40 medewerkers opgeleid om psychosociale hulp te verlenen aan mensen met hiv-aids. Medewerkers van CHAK hebben ook meegedaan aan seminars samen met andere organisaties om kennis te delen en de samenwerking te verbeteren.

Om te zorgen dat vrouwen een hiv test laten doen, moeten zij eerst worden overtuigd van het belang van de test. In dit kwartaal zijn ongeveer 36000 mensen geïnformeerd over de diensten van de gezondheidscentra. Om dit te doen, zijn medewerkers naar de dorpen gegaan om informatie te geven over PMCT. In 8 plaatsen zijn ook steungroepen opgezet om het regelmatig gebruik van medicijn te stimuleren.

In het laatste kwartaal van 2009 werden 2114 zwangere vrouwen getest op het hiv-virus, 171 ervan waren positief. Deze moeders hebben medicijn gekregen om te voorkomen dat het hiv virus wordt overgedragen aan hun kind.. Ook hebben 135 moeders en 39 kinderen aidsremmende medicijnen gekregen. Omdat de 20 gezondheidscentra verspreid zijn over de regio hebben mensen goed toegang tot de diensten en medicijnen.

Twee van de centra, het Kendu Mission ziekenhuis en het Ng'iya gezondheidscentrum, hebben maandelijkse steungroep vergaderingen aangeboden voor de PMCT moeders. De moeders delen ervaringen, krijgen gezondheid informatie en leren van elkaar.

De goede contacten met de plaatselijke ziekenhuizen betekent dat er een goede voorraad van medicijnen is in alle gezondheidscentra. Het maandelijks rapporteren en de maandelijks bezoeken aan de centra door begeleidend personeel zorgt dat het voorraadbeheer van medicijnen en de statistieken over cliënten goed wordt bijgehouden.

Een goede uitrusting is nodig om dit werk te doen. CHAK heeft de PMCT kamer en de verloskamer in het gezondheidscentrum in Nyabikaye gerenoveerd. Alle centra worden ook voorzien van simpele maar belangrijke uitrustingen zoals steriele handschoenen en laarzen en gereedschappen zoals weegschalen, zuurkasten, centrifuges en microscopen.

Mentoren zijn heel belangrijk in de opleiding van de medewerkers in de centra. Door het kijken naar het dagelijkse werk, zijn de mentoren in staat om de werknemers beter te adviseren en hun kennis bij te spijkeren waar noodzakelijk.

Doelen voor het volgende kwartaal

Het meest belangrijke doel voor januari tot maart 2010 is verbetering van wat is tot nu toe bereikt. In het bijzonder wordt het plaatselijke gezondheidspersoneel geholpen om mentor te worden en te helpen met het opleiden van nieuw personeel.

Doelen voor de PMCT project 2009 t/m 2012

Dit project heeft duidelijk doelen voor de aantallen mensen die moeten worden geholpen:

- 1) Het mogelijk maken dat 30000 zwangere vrouwen prenatale zorg krijgen en dat tijdens hun zwangerschap deze vrouwen tenminste 2 keer de kliniek bezoeken.
- 2) 90% van deze vrouwen begeleiden en testen voor het hiv-virus. Om dit doel te bereiken moeten er ook voldoende hiv tests beschikbaar zijn.
- 3) Door het grondig uitvoeren van de tests, 2160 vrouwen en kinderen met hiv te identificeren en te steunen met aidsremmende medicijn. In totaal hopen wij tijdens dit project aidsremmende medicijnen te kunnen geven aan rond 3500 moeders en kinderen.

- 4) Meer dan 360000 mensen te informeren over de manieren om het overdragen van het hiv-virus van moeder op kind te voorkomen.

Problemen en uitdagingen

Tijdens de periode van het rapport zijn er verschillende problemen geweest. Het meest belangrijk probleem was het tekort aan personeel vanwege het lage salaris. Dit heeft de medewerkers ontmoedigd en hierdoor hebben er veel snel een andere, beter betaalde, baan aangenomen. Andere moesten worden ontslagen vanwege geld gebrek. Vaak is er maar één verpleegster in een centrum die moet proberen veel banen tegelijk te doen (multi-tasking).

Niet alle centra hadden een goede uitrusting en de gebrekkige infrastructuur is ook soms een probleem geweest. Dit heeft soms geleid tot een onregelmatige voorraad van medicijnen. In het bijzonder was er een gebrek aan voldoende medicijnen in Mataongo en Nyamira Gesusu. Op andere plaatsen waren de kosten van de gezondheidscentra toegenomen vanwege het feit dat de noodzakelijke medicijnen niet van de Ministerie van Gezondheid kwamen maar moesten worden gekocht.

Het merendeel van de centra hebben geen goed laboratorium en zelfs als er een laboratorium aanwezig is, is de uitrusting niet volledig.

De volgende stappen

De meest belangrijke volgende stap is om voldoende personeel te krijgen voor de gezondheidscentra; de regering moet ook extra personeel leveren. Het personeel moet ook regelmatig opfriscursussen volgen. Het is belangrijk dat de voorraad van medicijnen regelmatig wordt bijgehouden; voor dit doeleind zal een standaard register worden ontwikkeld.

Hoewel er wat problemen zijn geweest, is dit net het begin van het project en hebben wij er vertrouwen in dat het alleen maar beter zal gaan.