



**mz**

Primary  
Health  
Care Suriname

**Beleidsplan 2006 - 2009**





# ***Primary Health Care: verbeteren, uitbreiden en uitdragen***

## **Beleidsplan 2006 - 2009**

### **Voorwoord**

De stichting Medische Zending Primary Health Care Suriname heeft tot doel het bevorderen en waarborgen van het lichamelijk, geestelijk, sociaal en emotioneel welzijn van de bevolking in het binnenland van Suriname, een en ander gedreven door het motief het evangelie uit te dragen in woord en daad.

In dit Beleidsplan presenteert de Stichting Medische Zending Primary Health Care Suriname haar hoofdlijnen van het beleid voor de komende jaren.

Het Beleidsplan is tot stand gekomen met inbreng vanuit de Gezondheidsassistenten (GZA's), Streekpolikliniekhoofden (SPH's), overige afdelingshoofden, Regiomanagers en de Directie.

Essentiële basisgezondheidszorg bieden is het hoofddoel van de Medische Zending. De methode is uniek voor Suriname, en wordt gekarakteriseerd door bereikbaarheid en duurzaamheid, maar meer nog door praktische haalbaarheid, wetenschappelijke gefundeerdheid en moet sociaal acceptabel zijn voor de gemeenschap. Deze vorm van dienstverlening, Primary Health Care genoemd, willen we in de komende periode verbeteren, verder uitbreiden maar vooral ook uitdragen naar de totale gemeenschap en in het bijzonder de mensen in het binnenland. Het hoofdthema van dit beleidsplan voor 2006 tot en met 2009 is dan ook:

“Primary Health Care: verbeteren, uitbreiden en uitdragen”.

Graag willen wij allen bedanken die hebben bijgedragen aan dit beleidsplan.

## Inhoud

1. Missie, ambitie en kernwaarden	4
1.1 Definitie Primary Health Care Medische Zending	4
1.2 Missie	4
1.3 Ambitie	4
1.4 Kernwaarden	6
2. Externe en interne stand van zaken	7
2.1 Externe stand van zaken	7
2.2 Interne stand van zaken	9
3. Hoofdpijnen van het beleid	12
3.1 Pioniersgeest en Zorgondernemerschap	12
3.2 Kwaliteit en Professionaliteit	14
3.3 Preventie: een accentverschuiving	15
4. Operationeel Plan	16
4.1 Hoofdpijn: Pioniersgeest en Zorgondernemerschap	16
4.2 Hoofdpijn: Kwaliteit en Professionaliteit	16
4.3 Hoofdpijn: Preventie: een accentverschuiving	18

## 1 Missie, ambitie en kernwaarden

### 1.1 Definitie Primary Health Care Medische Zending

*Primary Health Care* is essentiële basisgezondheidszorg in rurale gebieden volgens praktische, wetenschappelijk gefundeerde en sociaal acceptabele methoden en technieken welke zorg tot stand komt door intersectorale aanpak, gemeenschapsparticipatie en bevolkingseducatie.

*Primary Health Care* resulteert in een basisgezondheidszorgsysteem gekarakteriseerd door duurzaamheid, uniformiteit en bereikbaarheid. De Stichting Medische Zending Primary Health Care Suriname, kortweg genoemd De Medische Zending (MZ), is actief in het bevorderen, uitbreiden en optimaliseren van toegankelijke basisgezondheidszorg in de rurale gebieden. Wij werken samen met organisaties, zowel gouvernementele als niet gouvernementele, aan de visie dat alle bewoners van rurale gebieden toegang moeten hebben tot essentiële basisgezondheidszorg.

### 1.2 Missie

**Gedreven door christelijke beginselen streven wij naar het aanbieden van optimaal toegankelijke kwaliteitsgezondheidszorg en werken continu aan het verder ontwikkelen van toeleverings- en communicatiesystemen in de basisgezondheidszorg voor de bewoners van de rurale gebieden.**

### 1.3 Ambitie

*De Medische Zending maakt zich sterk voor het opzetten en instandhouden van een efficiënt, eigentijds en dynamisch gezondheidszorgsysteem in rurale gebieden. Dit gebeurt door:*

- het opzetten en in stand houden van gezondheidscentra;
- het opleiden, trainen en bijscholen van gezondheidswerkers;
- het samenwerken en plegen van overleg met overheids- en particuliere instellingen en individuen in het belang van Primary Health Care.

*De Medische Zending ondersteunt bewoners van rurale gebieden bij de verbetering van hun gezondheid en hun maatschappelijke participatie.*

Dit gebeurt:

- door uit te gaan van de gezondheidsbehoeften van de bewoners;
- door gericht te zijn op optimale participatie in educatie, dat wil zeggen preventie;
- op basis van de laatste stand van de wetenschap;
- met kwaliteit van basis medische zorg en organisatie;
- met het beschikbaar hebben van transport- en communicatiemiddelen en communicatiesystemen;
- met arbeidscreatie door de bewoners te scholen en in te zetten als gezondheidsassistenten en hulpkrachten;
- door met het continueren van de zorg isolement van de bewoners tegen te gaan.

***Ter verbetering van de zorg investeert de Medische Zending in:***

- Onderzoek en faciliteert onderzoeksprojecten;
- Opleiding;
- Productvernieuwing en productuitbreiding;
- Communicatiesystemen;
- Expertise, o.a. in het begeleiden van HBO-stagiaires en universiteitsstudenten;
- Netwerken.

***De Medische Zending streeft ernaar een erkend toonaangevend expertisecentrum te blijven in Suriname en daardoor:***

- zekerheid te bieden aan de bewoners van de rurale gebieden;
- de overheid en ook het bedrijfsleven in rurale gebieden te verzekeren van
- professionele dienstverlening.

***De Medische Zending is een aantrekkelijke werkgever o.a. voor mensen in het binnenland en mensen in de gezondheidszorg ten behoeven van het binnenland, gericht op optimale benutting van talenten, ontwikkeling en doorgroei.***

## **1.4 Kernwaarden**

De Medische Zending gaat uit van de volgende waarden:

### ***Ownership***

De Medische Zending is onze verantwoordelijkheid. Wij van de Medische Zending zijn toegewijd en geëngageerd.

### ***Behulpzaam. Verdraagzaam. Respectvol.***

Behulpzaamheid, verdraagzaamheid en respect kenmerken onze houding.

### ***Innovatief***

Wij verbeteren en vernieuwen diagnostiek, behandeling en zorg.

### ***Ondernemend***

Wij zijn zorgondernemers, gericht op de behoeften van de bewoners van de rurale gebieden met een open oog voor onze medewerkers.

### ***Excellent***

Wij willen excelleren in het aanbieden van Primary Health Care aan de bewoners van de rurale gebieden en in de ontwikkeling daarvan.

## 2. Externe en interne stand van zaken

In het licht van missie, ambitie en kernwaarden beoordelen we de externe en interne stand van zaken.

### 2.1 Externe stand van zaken

#### Groei en verduurzaming van de zorg

Groei van vraag naar gezondheidszorg in de rurale gebieden is de dominante externe ontwikkeling. Volgens de recent gepubliceerde resultaten van de zevende volks- en woningtelling (augustus 2005) is de totale populatie in het traditioneel geografisch werkgebied van de Medische Zending (Brokopondo en Sipaliwini) 48.351. Hoewel schattingen uiteenlopen, verwachten we een groei in de vraag op landelijk niveau, dat wil zeggen inclusief de gebieden van de Regionale Gezondheidsdienst waar tribale populaties wonen, op grond van de huidige demografische ontwikkelingen. Het aantal poliklinieken van de Medische Zending is in een periode van 6 jaar (tot en met 2004) toegenomen met 19%, terwijl in dezelfde periode een groei van 16% van de traditionele populatie is geregistreerd. Zo'n groei biedt goede perspectieven op continuïteit en groei in ons aanbod. Medisch- technologische ontwikkelingen, betere communicatie- en toeleveringssystemen bieden goede mogelijkheden om daarmee om te gaan.

Een enkel bedrijf in het binnenland zet een eigen zorgsysteem op. Echter is het opzetten van een volledig intern zorgsysteem in het binnenland zeer kapitaalintensief.

Met haar uitgebreid zorgpakket zal de Medische Zending daarom van betekenis blijven voor de woon-, werk- en leefgemeenschappen in de rurale gebieden.

De beleidsvoornemens van de overheid voor het versterken van eerstelijnsgezondheidszorg en preventie bieden een raamwerk voor verdere ontwikkeling van wat tot de primaire taak van de Medische Zending behoort.

In haar "Meerjaren Sectorplan Gezondheidszorg 2004 – 2008" merkt het Ministerie van Volksgezondheid op dat tot nu toe weinig of niet lijkt te worden ingespeeld op de behoeften onder speciale doelgroepen.

Het ministerie stelt dat er weinig ontwikkeling heeft plaatsgevonden in de "care", namelijk ouderenzorg, gehandicaptenzorg, thuiszorg en 'Public Mental Health'. Ook hier liggen kansen voor de Medische Zending, voor uitbreiding van de doelgroepen en van de zorg.

## **Financiering**

Een expertisecentrum als de Medische Zending kan niet bestaan zonder aandacht voor onderzoek en opleiding. Wel moet de financiële basis hiervoor worden verbreed en versterkt.

Financieringssystemen, toenemende mondigheid van patiënten, eisen van stakeholders, bestaande en nieuwe doelgroepen bieden ons kansen voor verbetering en ontwikkeling.

## **Meerdere zorgaanbieders**

Naast de Medische Zending zijn ook anderen actief op het gebied van de gezondheidszorg in het binnenland. Dit betekent vergroting van het aanbod van zorg en de noodzaak zich sterker te profileren. Een sterk imago en werken vanuit eigen kracht hebben wij naast strategische allianties en andere vormen van samenwerking nodig, om onze zelfstandige positie te kunnen versterken.

De Caribbean Single Market and Economy (CSME) leidt tot het vrij verkeer van goederen en diensten in de regio. Enerzijds kan dit een gunstig effect hebben op de invoer van medicijnen en apparatuur, anderzijds biedt CSME ook de mogelijkheid van vrije vestiging van artsen uit de CARICOM-landen in Suriname.



## 2.2 Interne stand van zaken

### Zorg en zorggebieden

Totnogtoe zijn wij erin geslaagd via projectfinanciering onze diensten te blijven verlenen aan de populaties, wanneer overheidssubsidie tekort schiet. Niet zelden betreft het de uitvoering van urgente programma's, zoals het HIV-AIDS project dat in een periode van vijf jaar is gerealiseerd.

Het zorgpakket dat de Medische Zending haar populaties aanbiedt.

#### ZORHPAKKET MEDISCHE ZENDING

- Advies van medisch specialist via radio
- Anticonceptie en condoom verstrekking
- Bevalling door weeën stimulatie
- Extractie van gebitselementen
- Geneesmiddelen verstrekking
- Health safety en environment monitoring
- HIV & SOA voorlichting
- Huisbezoek
- Inbrengen van katheters en sondes
- Intraveneuze behandelingen
- Kleine chirurgische ingrepen
- Laboratorium verrichtingen
- Malaria voorlichting
- Normale bevalling
- Observatie
- Pap-smear onderzoek
- Secundaire preventie
- Spoedeisende hulp
- Spoedtransport
- Spreekuur waaronder behandeling van chronische ziekten
- Vaccinatie
- Verbandmiddelen verstrekking
- Zuigelingen, peuter, kleuter en prenatale consultatie

De zorg is goeddeels geprotocolleerd. Behandelprogramma's worden in toenemende mate wetenschappelijk onderbouwd. Het protocolleren en ontwikkelen van richtlijnen dient nog meer gewaarborgd te worden.

De Medische Zending maakt zich sterk, malaria in de rurale gebieden naar een aanvaardbaar niveau terug te brengen en de gestelde norm te handhaven. Op elke MZ-polikliniek kan spoed malaria diagnostiek uitgevoerd worden. Met de inzet van opgeleide microscopisten en het gebruik van Rapid Tests is de kwaliteit van de diagnostiek sterk verbeterd. Gewerkt wordt aan de bereikbaarheid hiervan voor totnogtoe moeilijk bereikbare groepen zoals mobiele populaties waaronder goudzoekers in het binnenland.

Optimalisatie van de dekkingsgraad van vaccinatieprogramma's stelt de Medische Zending zich eveneens als opdracht.

Patiëntgegevens uit de verzorgingsgebieden en van afdelingen in Paramaribo wordt vlot verstrekt aan de afdeling Patiëntregistratie, Surveillance en Onderzoek (PSO). Dit maakt het snel monitoren van informatie mogelijk. Periodieke evaluatie, bijsturing op de werkplek door onder andere intensief polibezoek vragen meer aandacht dan tot nu toe het geval is.

Volgens de essentiële geneesmiddelenlijst worden medicamenten verstrekt aan de MZ-poliklinieken. Deze werkwijze garandeert dat patiënten steeds van de betere medicamenten voorzien worden. Voorwaarde is wel dat stockkaarten op de poliklinieken optimaal worden bijgehouden en dat tijdig rapportage aan de MZ-apotheek in Paramaribo plaatsvindt.

## **Human Resources**

Doelrealisatie vindt bij de Medische Zending langs diverse wegen plaats, één daarvan is het maximale uit het personeel te halen.

De competenties van onze medewerkers vormen de kern van ons Human Resource Management. Onze inspanningen richten zich op:

1. Training en ontwikkeling van de competenties.
2. Kennis omzetten in betere zorgverlening.

Opgeleid worden tot gezondheidsassistent is sinds 1996 mogelijk in ons eigen opleidingscentrum. Waren wij primair gericht op het opleiden in groepen met een frequentie van drie jaar, nu kan men zich vanaf 2003 jaarlijks aanmelden en van start gaan met de opleiding.

Door deze verandering zorgen wij niet alleen voor een constante stroom van gezondheidsassistenten, maar optimaliseren wij ook de personeelsbezetting.

Op maat gesneden opleidingen, afgestemd op de behoeften en eisen van de zorg in de rurale gebieden staan in ons opleidingsplan centraal. Dat betekent dat professionaliteit voorop staat en dat specifieke praktijkbegeleiding voor een nauwere aansluiting van de theorie op de praktijk onze bijzondere aandacht heeft. Communicatie over opleidingsplannen met medewerkers en studenten zal geïntensiveerd moeten worden, zodat de permanente educatie van het personeel gegarandeerd blijft.

Werving van personeel vindt vooral plaats in de werkgebieden van de Medische Zending. Dit geldt zowel voor het aantrekken van nieuw personeel als voor het selecteren van kandidaten voor de opleiding tot Gezondheidsassistent (GZA).

Wij zorgen voor kader dat beschikt over kennis van normen, waarden en gewoonten van de bewoners in de rurale gebieden, kortom kader dat de doelgroep sneller en beter begrijpt.

Binnen de arbeidsmarkt blijkt de Medische Zending een aantrekkelijke werkgever te zijn in het bijzonder voor de mensen van het binnenland.

Behoud van deze profilering gaat niet aan ons voorbij. In dit verband moet de verdere uitbreiding van personeelswoningen begrepen worden. Wij willen optimaal in de huisvestingsbehoefte van het personeel voorzien.

### **Communicatie- en toeleveringssystemen**

Communicatie met en tussen de posten in het veld gebeurt via de radiokamer op het coördinatiecentrum in Paramaribo. Op elke post is een radiocommunicatie unit aanwezig. De grote geografische spreiding tussen de posten onderling en het coördinatiecentrum maakt een dergelijke wijze van communicatie tot een noodzaak om snel informatie uit te wisselen en overleg te plegen. Constante kwaliteit betekent ook reparatie, onderhoud en tijdige vervanging.

Hoewel in enkele gebieden de dorpen over de weg goed bereikbaar zijn, neemt transport over water een belangrijke plaats in voor zowel de populaties als voor de Medische Zending. Dit vanwege de concentratie van grote delen van de binnenlandbewoners langs de rivieren. Als gevolg hiervan is ook een soortgelijke vestiging van onze posten waar te nemen.

Steeds meer blijkt bij extreme droogte, waarbij het waterpeil drastisch daalt, dat transport over water niet altijd mogelijk is. Aandacht voor wegtransport en via de lucht is noodzakelijk om te voorkomen dat in tijden van extreme droogte de optimale bevoorrading en het transport van personeel en patiënten in gevaar komen.

### **Organisatie**

Groei van de organisatie doet ons continu aandacht besteden aan het creëren van optimale faciliteiten voor opslag, training en opleiding, huisvesting voor personeel, klinieken en kantoor. Ook in de komende periode behoeft de organisatie hierin uitbreiding.

Een analyse van de externe en interne stand van zaken laat zien dat er veel mogelijkheden en kansen liggen voor verdere ontwikkeling en verbetering van kwaliteit en continuïteit. De Medische Zending kiest voor de volgende hoofdlijnen van beleid:

- Pioniersgeest en Zorgondernemerschap;
- Kwaliteit en Professionaliteit;
- Preventie: een accentverschuiving.

Per hoofdlijn zijn in een Operationeel Plan activiteiten voor de periode 2006 – 2009 opgenomen.

### 3. Hoofdlijnen van het beleid

#### 3.1. Pioniersgeest en Zorgondernemerschap

##### Pioniersgeest

*“Bereikbaar houden van gezondheidszorg voor de woon-, werk- en leefgemeenschappen in het binnenland, ook daar waar niemand wil, kan en denkt te komen”.*

Een kernachtige beschrijving van de pioniersgeest die de Medische Zending bezit.

##### Zorgondernemerschap

In de volle beleving van de pioniersgeest zoekt de Medische Zending waar de kansen tot verbetering liggen, waar nieuwe behoeften aan zorg ontstaan en ook waar samenwerking dan wel concurrentie moet worden aangegaan. Met nimmer aflatende inspanning zoekt zij waar de mogelijkheden zijn om financiën te werven die in de zorg geïnvesteerd kunnen worden en tracht daarmee de verduurzaming van de zorg te waarborgen.

##### De drie pijlers

De Medische Zending steunt op drie pijlers:

- **Het systeem van getrapte verantwoordelijkheid;**
  
- **Het management als deel van het systeem van getrapte verantwoordelijkheid in de zorgverlening.**
  - a. Het management is zichtbaar in de zorgverlening.
  - b. Het management toont betrokkenheid, is “role model”, hanteert directe, korte communicatielijnen met het veld en de andere lagen in het getrapte systeem.
  - c. Informatie uit de eerste hand is voor het management beschikbaar, waardoor besluitvorming minder omslachtig en complex is.
  - d. Kennis van het systeem van zorgverlening is grondig aanwezig, waardoor dit tijdig kan worden bijgestuurd, de kwaliteit beoordeeld kan worden en verbeteringen aangebracht kunnen worden.
  
- **Opgebouwde ervaringdeskundigheid en expertise van alle delen van de human resources behouden en ontwikkelen.**



Continuïteit voor de Medische Zending ligt besloten in het verduurzamen van de kwaliteit van zorgverlening, waar genoemde pijlers voor staan.

## Groei

---

### UITBREIDING ZORGPAKKET MEDISCHE ZENDING

---

- Cryo behandeling
  - Entomologie
  - Fysiotherapie
  - Geestelijke gezondheidszorg
  - Healthy Life Style Programma's in partnerschap met de lokale gemeenschappen
  - Screenen op TBC
  - Tandheelkundige restauraties en preventie
  - Thuiszorg
  - Voorlichting over water, sanitatie en voeding
- 

Binnen 4 jaar zal het zorgpakket van de Medische Zending uitgebreid zijn met minimaal 8 à 9 diensten voor de tribale gemeenschappen. Het een en ander zal afhankelijk zijn van uitkomsten van de diverse pilot projecten en de evaluaties die nog gepleegd zullen worden.

Verdere vergroting van bereikbaarheid van de zorg wil de Medische Zending realiseren door steeds beter te beantwoorden aan criteria als evenwichtige spreiding van populaties over de poliklinieken en maximaal een half uur aan reistijd van woonplaats naar polikliniek.

Bij deze ontwikkelingen blijft de Medische Zending een zelfstandige organisatie in de Primary Health Care. Wat nog meer is, door haar gespecialiseerd karakter en gezien de positieve reacties en evaluaties van belangrijke nationale en internationale stakeholders, is dit gewenst. Voor samenwerking wordt gekozen, daar waar dat meerwaarde oplevert.

## Financiële positie

Een van de grote inspanningen van de Medische Zending is de onderneming financieel gezond te houden. Directie en staf hebben één motto: "We werken kosten - baten. Wat niet nodig is, kopen we niet." Dit betekent zoveel als zinnig en zuinig met middelen omgaan en financiële risico's verantwoord spreiden en opvangen.

## 3.2. Kwaliteit en Professionaliteit

### Kwaliteit

Sterke waardering geniet de Medische Zending vooral voor de kwaliteit van de zorg, logistiek, organisatie en moderne huisvesting. Sterker nog is het besef dat deze kwaliteitspositie onderhouden, versterkt en steeds verbeterd moet worden, intern en extern.

Kwaliteitsverbetering en kwaliteitsbehoud zijn primair gericht op de resultaten van kritische en risicovolle processen.

Voor de komende jaren zijn de activiteiten in het bijzonder gericht op:

- het realiseren van tijdige, juiste, volledige en snelle beschikbaarheid van patiënt gegevens op de poliklinieken;
- de veiligheid van het logistieke netwerk;
- de mogelijkheden tot afscherming van de communicatiesystemen, ter bescherming van gevoelige patiëntinformatie die via het communicatienetwerk wordt uitgewisseld.
- het uitbreiden van kantoor-, werk-, opslag- en trainingsruimten en van woonruimte voor het personeel in het binnenland ter waarborging van de kwaliteit van de werkzaamheden en de veiligheid van personeel en goederen.

### Professionaliteit

Uiteraard wil de Medische Zending haar rol als expertisecentrum behouden. Permanente kwaliteitsverbetering, innovatie en onderzoek met significante bijdragen aan de opleidingen, zijn vereisten hiervoor.

Innovatiekracht en resultaatgerichtheid blijven voortdurend onder de aandacht.

Het opleidingscentrum zal haar opleidingsstrategie moeten formuleren.

Stage plannen, praktijk-, begeleidings- en bijscholingsplannen zijn in de komende jaren per opleiding vastgelegd.

Human Resource Instrumenten worden strategisch aangewend. Zowel de huidige vraag als de toekomstige uitbreidingen noodzaken tot het werven, selecteren en opleiden van nieuwe gezondheidsassistenten en polihulpen.

Verwezenlijking van het beoordelingssysteem, het uitwerken van een plan voor loopbaanontwikkeling dat beantwoordt aan specifieke behoeften van de Medische Zending en personeelsplanning dragen in belangrijke mate bij aan de motivatie, inzet en betrokkenheid van het personeel.

### 3.3. Preventie: een accentverschuiving

Het "Meerjaren Sectorplan Gezondheidszorg 2004 – 2008" vermeldt dat de Medische Zending reeds initiatieven heeft ontplooid voor het betrekken van NGO's en lokale groeperingen (vrouwengroepen, jongerenorganisaties etc.) bij de implementatie van activiteiten.

Dat is de werkelijke eerste stap. De stichting is zich ervan bewust dat nog veel meer inzet vereist is om aan de participatie van de doelgroep inhoud te geven. Het in partnerschap met andere organisaties stimuleren van bevolkingsparticipatie op gebieden van o.a. drinkwater voorziening en sanitatie zal versterkt worden. Hierbij zal het kweken van ownership voor de Medische Zending onder de doelgroep moeten worden meegenomen. Preventie door Behavior Change Communication en Basic Life Skills programma's zal nadrukkelijker in strategie en beleid moeten worden uitgedrukt.

De Medische Zending wil zich bezinnen op de resultaten van haar voorlichtingsactiviteiten tot nu toe en volgens eigentijdse standaarden planmatig preventie realiseren.

## 4. Operationeel Plan

Het Operationeel Plan bestaat naast het Beleidsplan in een gedetailleerde versie en wordt uitgewerkt in afdelingsjaarplannen.

Presentatie en bijstelling van de afdelingsjaarplannen vinden conform de procedures van de stichting plaats. Hieronder zijn de doelen en activiteiten van het Operationeel Plan per hoofdlijn samengevat.

### 4.1. Hoofdlijn: Pioniersgeest en Zorgondernemerschap

#### 4.1.1

Binnen 4 jaar zal het zorgpakket van de Medische Zending uitgebreid zijn met minimaal 8 à 9 diensten voor de tribale gemeenschappen. Het een en ander zal afhankelijk zijn van uitkomsten van de diverse pilot projecten, samenwerkingsprojecten met collega zorgaanbieders en de evaluaties die nog gepleegd zullen worden.

#### 4.1.2

Internationaal en nationaal zal de Medische Zending zich inzetten om de basisinformatie over de stichting en de doelgroep in het binnenland, algemeen toegankelijk maken.

#### 4.1.3

Het binnenland zal worden voorzien van specifieke informatie over procedures in de patiëntenstroom van de eerste naar de tweede lijn.

Via een intensiever PR- beleid zal meer bekendheid gegeven worden aan onze activiteiten.

### 4.2. Hoofdlijn: Kwaliteit en Professionaliteit

#### 4.2.1

*Een model voor de Administratieve Organisatie van de poliklinieken*

De reeks van activiteiten omvat het ontwerpen van patiënten dossiers, selectie en aanschaf van middelen, verzameling van de huidige patiëntendata in een patiëntendossier en training van gezondheidswerkers in het gebruik van het "polihandboek".

#### 4.2.2

*Een studie over de communicatie infrastructuur*

De activiteiten zijn onder meer de inventarisatie van de knelpunten m.b.t de huidige communicatie infrastructuur, de huidige mogelijkheden en die in de toekomst. Uiteindelijk zal de meest adequate keuze moeten worden geselecteerd.

#### 4.2.3

*Een werving en selectie traject "Personeel Binnenland"*

Dit traject bestaat uit het vaststellen van criteria en het bewaken van de uniformiteit in de te verrichten werkzaamheden in diverse regio's.



#### **4.2.4**

*De onderbezetting in de functie Gezondheidsassistent en herinrichting van de functie Regiomanager.* Er wordt zorggedragen voor continuïteit van de gezondheids-assistentenopleiding en na breedvoerige discussie over de functie van regiomanager worden de resultaten navenant geïmplementeerd. Het aantrekkelijk maken van de functie(s) zal bestudeerd en geïmplementeerd worden waar mogelijk.

#### **4.2.5**

*De opleidingsstrategie*

De Medische Zending zal het totaal personeel, zowel medisch als niet medisch personeel, in kaart brengen naar functiegroepen en de bijscholingsbehoefte. Ook zal de organisatie het bijscholingsplan evalueren en indien nodig een nieuw bijscholingsplan ontwikkelen, waarin kwaliteitsborging centraal staat. Het opstellen van een handboek waarin stageplan, praktijkplan en begeleidingsplan van de gezondheidsassistent in opleiding zijn uitgewerkt behoort ook tot de activiteiten evenals het opstellen van een handboek waarin een bijscholingsplan met een kwaliteitsborgingsysteem is beschreven voor microscopisten. Idem zal dit gebeuren voor het handboek waarin een bijscholingsplan met kwaliteitsborgingsysteem is beschreven voor polihulpen.

#### **4.2.6**

*Coaching van de Staf voor logistieke operaties*

De planning tijdens het wekelijks overleg moet goede aansluiting op de uitgevoerde logistieke operaties hebben. Inzet zijn constructieve afdelingshoofden vergaderingen en een effectieve informatiestroom van de Directie naar de Staf.

#### **4.2.7**

*HRM Instrumenten*

Een strategische inzet van HRM instrumenten door volledige implementatie van het beoordelingssysteem en een systeem voor constante feedback tussen directie en staf over output (resultaatgebieden) van medewerkers zal een feit zijn. De ontwikkeling van een HRM unit binnen de organisatie zal hierbij van belang zijn.

#### **4.2.8**

*Verdere automatisering van de voorraadadministratie en vaste activa*

Onderdelen in dit traject zijn een inventarisatie van alle activa, (her)waardering van de activa, het aanleggen van een data netwerk en de aanschaf computers voor apotheek, medische kamer, magazijn, laboratorium en technische dienst. Tenslotte wordt de geïnventariseerde data ingevoerd.

#### **4.2.9**

*Bouw, renovatie en een onderhoudsplan voor alle gebouwen in de verzorgingsgebieden.*

Geprojecteerd zijn de bouw van de nieuwe werkplaats en het kantoor Technische Dienst, de bouw van het magazijn en de kantooruimte, het werven van fondsen, de bouw van de opleidingsruimte, de bouw en renovatie van de poliklinieken, beddenhuizen en personeelswoningen.

### **4.3 Hoofdlijn: Preventie: een accentverschuiving**

De Medische Zending zal een werkdefinitie formuleren voor preventie en een inventarisatie plegen van alle voorlichtingsactiviteiten die zij totnogtoe heeft uitgevoerd. Vervolgens wordt een Plan van Aanpak samengesteld waarin is aangegeven wat door gezondheidsassistenten zal worden uitgevoerd en welke activiteiten zullen worden uitbesteed. Het accent zal ook liggen op voorlichting over preventieve methoden die leiden tot vermindering van ziekten. Voor het uitvoeren van preventieprogramma's zal de stichting ook afhankelijk zijn van sponsoring, wat betekent dat actief op zoek gegaan zal worden naar donoren.



**Coördinatiecentrum:**  
Zonnebloemstraat 45-47  
Postbus 4086  
Paramaribo – Suriname  
Telefoon:(597) 499466  
Fax : (597) 432655  
e-mail : [info@medischezending.sr](mailto:info@medischezending.sr)  
Website : [www.medischezending.sr](http://www.medischezending.sr)