

Ett projekt från Rotary Doctors - söker stöd från en Rotaryklubb

Namn: **By-vänshipsprojekt**

Syfte

By-vänshipsprojekt är ett projekt som genomförs av Rotary Doctors tillsammans med den lokala organisationen Community Nursing Services (CNS) med stöd av Rotaryklubbar.

Vänshipsprojekt har två syften:

1. En Rotaryklubb får kontakt med ett speciell område/byar och får information om levnadsförhållanden och hälsosituation och därför inspiration till att ge stöd till byarna.
2. Byarna får stöd, kunskap och motivation att driva förändringsprocesser där lokalbefolkningen lär sig och deltar i aktiviteter som främjar hälsan på olika sätt

De främsta drivkrafterna för förändring kommer att vara de redan befintliga frivilliga kontaktpersonerna som kallas Community Health Promotors (CHPs), ofta kallar vi dem byhälsovolontärer på svenska. De finns redan som en del av hälsosystemet, de kan nå ut till varje hushåll i sina områden och skräddarsy information och metoder för engagemang. Dessa byhälsovolontärer är i grunden volontärer men får traktamente när de är involverade i projekt som tar mycket av deras tid.

Hälso- och sjukvårdssystemet i Kenya består av sex nivåer: 1. Lokal nivå: består av hushåll, ett antal hushåll (ca 30) har en byhälsovolontär som kontaktperson/resursperson vad gäller hälsofrågor. Cirka 300 hushåll och alltså 10 byhälsovolontärer utgör en Community Unit. För denna Unit finns en hälsopersonal anställd som kallas Community Health Extension Worker, hans/hennes uppgift är att stödja byhälsovolontärerna.

Vänshipsprojektet kommer att genomföras i West Pokot County i Kenya där Rotary Doctors and Community Nursing Services har erfarenhet av att jobba och redan genomför hälsoprojekt. Genom de jeeplinjer med barn- och mödravård som erbjuder vaccination, familjeplanering, extra kost till undernärda barn, hälsoutbildning och opinionsbildande projekt som bedrivs finns en uppbyggd kontakt med lokalsamhällen i Pokot och en kunskap om lokalsamhällets sätt att leva.



Kvinnor i en by i Pokot



Byar är små med få hushåll i varje

West Pokot är ett marginaliserat område med minimala resurser som bebos av Pokot-folket. De är boskapsskötare, har nötkreatur, getter och får som inkomstkälla. De kulturella sedvänjorna i detta samhälle är ett stort hinder för hälsoutvecklingen, då de till exempel inkluderar könsstympning av kvinnor, barnnäktenskap, låg acceptans för familjeplanering, låg status för kvinnor i samhället. Detta är några exempel på kulturella vanor som går emot hälsoutveckling. Samtidigt är det en låg nivå av

social/hälsoinfrastruktur, få skolor, få vårdcentraler, dålig tillgång till rent vatten. Staten har inte gjort några större satsningar i området och tar inte sitt ansvar när det gäller utbyggnaden av institutioner.

Mot denna bakgrund ska Vänskapsprojektet stödja lokalsamhällen och dess innevånare att:

- få viktig kunskap om hälsa, hälsovård, samt kunskap om samhället och rättigheter,
- få stöd för att driva förändringar i sina egna byar och bland sin egen lokalbefolkning,
- få verktyg för att kunna påverka lokal utveckling,

Detta för att kunna förbättra sina egna och sina barns hälsa och levnadsvillkor.

Målgrupp

Vänskapsprojektet kommer att rikta in sig på 10 byar (cirka 300 hushåll) inom en Community Unit i West Pokot County, för att inkludera män och kvinnor, pojkar och flickor, samhällsledare och resurspersoner.

Projektperioden

Varje projekt beräknas pågå under en period av 2 år med möjlighet till förlängning till ett tredje år.

Huvudsakliga aktiviteter

1. Projektet inleds med kontakt med en Community Unit, förfrågan om medverkan, introduktion av projektet för lokala ledare.
2. Identifiera specifika hälsofrågor genom dialog med lokala ledare, hälsovårdspersonal, byhälsovolontärer, skolpersonal.
3. Utbildning av byhälsovolontärer inom de specifika hälsofrågorna, som kan var könsstympning, tonårsgraviditeter, familjeplanering, kostråd, hygien och sanitet, vikten av skola, etc.
4. Utveckla rapporteringsverktyg för användning i projektet.
5. Stöd till byhälsovolontärer för att utbilda och mobilisera i byarna: besök i alla hushåll, dialogmöten, besök i kyrkor och skolor om det finns. Stöd till grupper som påverkar lokala och regionala administrationsnivån.
6. Uppföljning och utvärdering och kontinuerlig rapportering till Rotaryklubbarna i Sverige.

Uppföljnings- och utvärderingsplaner

Före projektet påbörjas kommer en insamling av olika indikatorer göras så att man årligen kan jämföra hur situationen har förändrats. Uppgifterna som samlas in före projektet samlas sedan in varje år:

- a. Storlek på befolkningen, antal hushåll, personer per hushåll
- b. Antal kvinnor som använder preventivmedel
- c. Antal undernärda barn (bedömning genom vikt, MUAC och vikt)
- d. Vaccinationstäckning i enlighet med barnvaccinationsprogrammet
- e. Antal väl-fungerande latriner
- f. Tillgången till rent vatten
- g. Antal skolor inom målbyarna både grund- och gymnasieskola
- h. Antal sjukvårdsinrättningar
- i. Dominerande hälsoproblem
- j. Huvudorsak till dödlighet inom den reproduktiva åldersgruppen
- k. Incidenter med kvinnlig könsstympning
- l. Andelen flickor som hoppar av och går över i skolan
- m. Rättighetsbaserade metoder använda

Feed-back till klubben

En full resultatrapport kommer att tas fram en gång om året. Vid det tillfället kan ett digitalt möte anordnas med projektansvarig i Kenya. I tillägg till detta kommer klubben att en gång i kvartalet få feed-back, som kan bestå av bilder och en informationstext eller berättelse, eller en kort film. Även i början av projektet kommer ett digitalt möte att hållas.

Budget år 1

Budget för år 2 bestämmas under år 1, men ska vara max 50 000 kr.

1	Byvolontär utbildning	5 200
2	Möten för uppföljning av resultaten	4 000
3	Infomaterial/rapporteringsmtr	2 000
4	Byaktiviteter, mobilisering	16 000
5	Kommunikation - mobile, digital	5 760
6	Monitoring o utvärdering	2 400
7	Input från hälsomyndigheterna	2 400
8	Bränsle - jeepkostnader	3 840
9	Personalkostnader	6 720
10	Rapportering o bokföring	1 680
	Totalt kronor:	50 000