

Voorstel Presidentieel Gezondheidszorgplan Suriname

"MEDISUR"

en verzoek om opstarten Presidentiële Commissie Gezondheidszorg MEDISUR

Bijlage7: Oplossingsmodel Tekort Medicijnen en Medische Verbruiksartikelen

Missie: onnodig overlijden voorkomen door te allen tijde samen tekort van essentiële medicijnen en medische verbruiksartikelen te voorkomen in elk ziekenhuis, kliniek of apotheek (*zie NGK Geneesmiddelenbeleid*)

Deze presentatie is bijlage 7 van een hoofdpresentatie met verzoek om een Presidentiële Commissie Gezondheidszorg op te starten.
Download de meest recente versie van deze presentaties op www.zorgkaartsuriname.sr

Mark Paauwe, mark.paauwe@dragon1.com, +31 6 284 17 269
20 december 2022, v0.9c



Het is code rood

NGK (Nationale Geneesmiddelen Klapper) Beleid

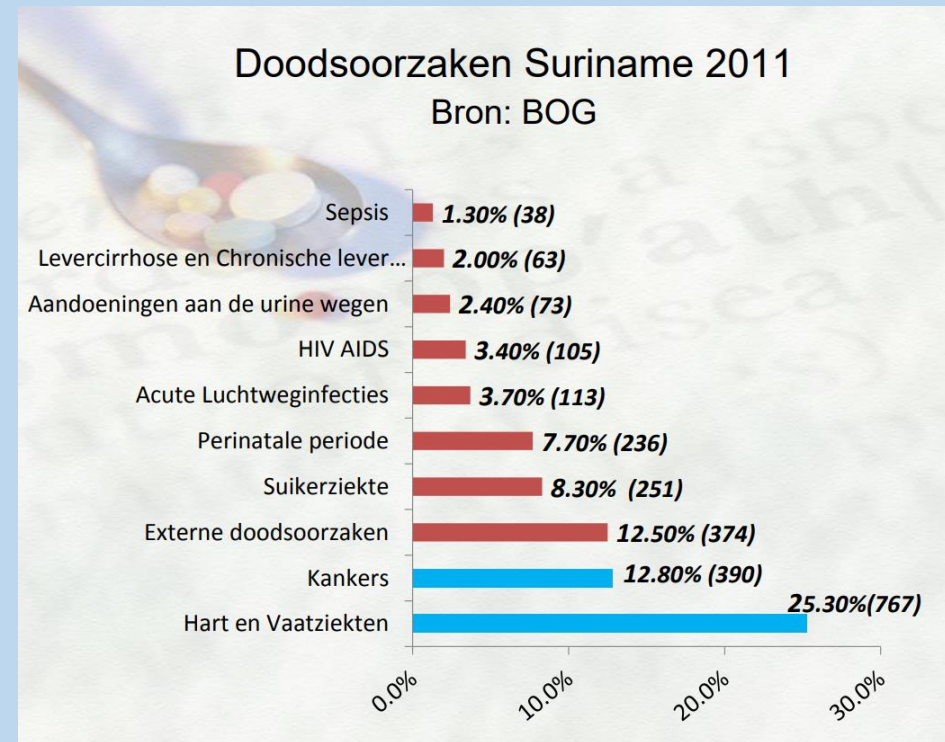
“Essentiële geneesmiddelen behoren te allen tijde beschikbaar te zijn”



Dit zegt het ministerie VG op de NGK website, onvoorwaardelijk. Bron: www.ngksuriname.org

Met andere woorden:

Als een ziekenhuis zelf onvoldoende geld heeft per maand om de essentiële medicijnen te kopen, dient het ministerie, als eindverantwoordelijke, in feite er voor te zorgen dat maandelijks het tekort aan essentiële medicijnen wordt opgelost en aangevuld in dat ziekenhuis. Anders zijn de geneesmiddelen niet te allen tijde beschikbaar zijn. Er wordt in het NGK beleid geen afhankelijkheid genoemd naar eventuele inkomsten bij ziekenhuizen vanuit een business model en dat ze dan zelf essentiële medicijnen dienen aan te schaffen.



Deze grafiek, uit een NGK presentatie, laat zien dat veel mensen in Suriname elke dag essentiële medicijnen nodig hebben, omdat ze anders onnodig overlijden of lijden.

<https://www.basiszorg.sr/wp-content/uploads/2016/08/Presentatie-De-Nationale-Geneesmiddelen-Klapper-270312016.pdf>

Doelstellingen Project MediSur

- **Doelstelling 1:** We stappen af van het idee dat ziekenhuizen in Suriname (een LMIC) inkomsten vanuit een business model moeten hebben om zelf essentiële medicijnen en medische verbruiksartikelen te kopen. De overheid en/of regering dient erkende ziekenhuizen, klinieken en apotheken altijd te helpen, met bijvoorbeeld 1000 euro tot 5000 euro per maand per organisatie, via BGVS, met de basisvoorraad van medicijnen en verbruiksartikelen op peil te houden. Als de overheid of regering geen 1000 euro tot 5000 euro per maand per ziekenhuis, kliniek of apotheek beschikbaar heeft, moeten we dat op een andere manier organiseren. Alleen zo voorkomen we onnodig overlijden: door altijd aanwezigheid van essentiële medicijnen te garanderen. Nu is dat niet het geval.
- **Doelstelling 2:** De komende weken, tot aan 1 februari 2023, organiseren we via internationale organisaties en ondersteuning, een noodvoorraad essentiële medicijnen en medische verbruiksartikelen, waarmee elk ziekenhuis, overheidskliniek en apotheek wekelijks wordt bevoorradt zodat er geen mensen meer overlijden door tekort aan medicijnen en verbruiksartikelen (sommige ziekten of aandoeningen vereisen namelijk dagelijks of wekelijks medicijnen). We gaan oa gebruikmaken van de stroom overtollige medicijnen in het buitenland.
- **Doelstelling 3:** Voor de komende 12 maanden (heel 2023) wordt gegarandeerd dat elke maand in elk ziekenhuis, overheidskliniek en apotheek de essentiële voorraad medicijnen en medische verbruiksartikelen (gaasjes, etc...) wordt aangevuld. Er zijn minimaal 1 jaar lang geen donaties meer nodig van derden of medewerkers voor de ziekenhuizen om medicijnen te krijgen. We gaan oa intensieve samenwerking organiseren tussen ziekenhuizen in Suriname en grote buitenlandse ziekenhuizen en we gaan proberen te organiseren dat de overheid/regering elk ziekenhuis en kliniek met 1000 euro tot 5000 euro per maand kan ondersteunen om een basisvoorraad medicijnen te kunnen aanhouden.
- **Doelstelling 4:** Vanaf 1 februari 2023 werken we niet meer met Excel Sheets of Word Documenten om voorraad informatie te delen over medicijnen en medische verbruiksartikelen. Maar we werken met een professionele online webapplicatie waarin realtime de voorraad per organisatie inzichtelijk is, zodat problemen met voorraad ver van te voren kunnen worden voorkomen.
- **Doelstelling 5:** Gratis verstrekken van voorbehoedsmiddelen aan jongeren. (Frankrijk gaat vanaf 1 januari 2023 dit doen, wij kunnen in Suriname in deze stream meegaan.
- **Kosten per maand voor de overheid voor essentiële medicijnen en medische verbruiksartikelen:** _____
Dekking van de kosten per maand op de volgende wijze: _____

Voorgestelde Aanpak Project MediSur (1-5)

1. De President of minister van Volksgezondheid starten per direct het project op genaamd “MediSur” met als doel om zo snel mogelijk te zorgen, vanuit samenwerking, voor voldoende essentiële medicijnen en medische verbruiksartikelen bij de ziekenhuizen, klinieken en apotheken in Suriname.
2. Mark Paauwe wordt projectleider van het project en krijgt 10 teamleden en er wordt maandelijks aan een stuurgroep (bijvoorbeeld een Presidentiële Commissie Gezondheidszorg), de President en minister van Volksgezondheid gerapporteerd.
3. De projectleider gaat met zijn team per direct (fysiek en online) in 5 hoofdsteden in Europa en 1 stad in de VS spreken met 20 ziekenhuizen, 20 apotheken en 20 burgemeesters welke overtollige medicijnen en medische verbruiksartikelen naar Suriname kunnen worden gestuurd, zodat binnen een paar weken een noodvoorraad medicijnen worden opgebouwd, ism BGVS. Parijs, Brussel, Amsterdam, Londen, Berlijn en Miami.
4. De projectleider gaat met zijn team, ism BGVS, per direct, in 4 weken tijd, een eerste versie van de online webapplicatie maken voor het real time inzichtelijk maken van voorraad en tekort van medicijnen en medische verbruiksartikelen per ziekenhuis, kliniek en apotheek. Mark Paauwe heeft 20 jaar ervaring in het bouwen van dit soort online webapplicaties.
5. De projectleider gaat met zijn team per direct, ism BGVS, met alle ziekenhuizen, klinieken en apotheken spreken en aan de hand van een prototype van de online webapplicatie tonen hoe men dagelijks de voorraad en behoefte/tekorten kan bijhouden, inzien en delen met elkaar. Het prototype is in 1 week tijd te maken.

Voorgestelde Aanpak Project MediSur (6-12)

6. De projectleider gaat met zijn team een overzicht maken van de contactpersonen en benodigde virtuele maandbudgetten per ziekenhuis, kliniek en apotheek. Deze informatie wordt gelijk in de online webapplicatie gezet.
7. Met min Financiën en min Volksgezondheid wordt besproken hoe groot de beschikbare Surinaamse budgetten en hoeveel zou moeten worden aangevuld vanuit internationale organisaties en instanties. We moeten naar 100% dekingsgraad streven voor continuïteit.
8. De projectleider gaat samen met zijn team met internationale zorg- en hulporganisaties (IDB, PAHO, WHO, etc..) spreken over het mogelijk financieel ondersteunen en met middelen ondersteunen van de inkoop van medicijnen. Ook wordt er gelijk met BOG en BGVS gesproken en worden processen afgestemd.
9. Het medicijnen-verstrekking procesmodel en informatiesysteem dat op de volgende page staat wordt met alle relevante partijen besproken en als blueprint aan de stuurgroep aangeboden met het verzoek om het te bekrachtigen als landelijk systeem.
10. De projectleider gaat met zijn team ervoor zorgen dat elke maand naar de relevante partijen maandrappportages worden gestuurd, zodat de relevante partijen continu inzichtelijk hebben dat er nergens meer een tekort is in Suriname en dat hierdoor geen mensen meer onnodig overlijden.
11. Mochten we snel een te grote voorraad medicijnen en medische verbruiksartikelen opbouwen in Suriname, dan schakelen we om naar het zijn van een hub of verdeelpunt voor alle landen in CariCom en het Amazone gebied. Dit wordt echter gedaan in overleg met de stuurgroep, President en de minister van Volksgezondheid.
12. Per direct starten we op de voormalige plantage Alliance met een programma waarin we Surinaamse medicijnen gaan produceren op basis van de medicinale kruiden. Hiervoor worden investeerder en partner-ondernemers gezocht.

Case: Het opengestelde Marwina Ziekenhuis, Albina

De Feiten:

1. Het Marwina Ziekenhuis in Albina is wel opengesteld, maar nog niet volledig operationeel. Veel medicijnen, verbruiksartikelen, mensen, middelen, apparatuur en materialen ontbreken. Zo zijn er geen schoonmakers en wordt er niet grondig genoeg schoongemaakt. Het ziekenhuis heeft bijna geen inkomsten. (bron informatie: medewerkers)
2. In 2022 zijn er vele maanden geweest dat het Marwina ziekenhuis uit Albina geen 1000 euro tot 5000 euro beschikbaar had om essentiële medicijnen en medische verbruiksartikelen. De nabij liggende RGD Apotheek had ook te kampen met tekort aan medicijnen. (bron informatie: medewerkers)
3. Als iemand met buikpijn komt, kan niet altijd per direct een Lab onderzoek worden gedaan omdat het lab niet 24 uur beschikbaar is. Er zijn geen ontstekingsremmers en zware pijnstillers beschikbaar in het opengestelde ziekenhuis. Ook ontbreken bijvoorbeeld hechtmateriaal en schoonmaakmiddelen.
4. De overheid/regering en het HPZ (het Herstel Programma Zorg) voorzagen niet in een maandbudget van bijvoorbeeld 1000 euro tot 5000 euro per maand zodat Marwina toch een basisvoorraad van medicijnen kon opbouwen, terwijl dit soort bedragen in principe wel beschikbaar zijn bij de overheid/regering. (bron informatie: medewerkers en MinVG)
5. Mensen, met name zieke oude mensen en zieke hele jonge kinderen in en om Albina overlijden en lijden onnodig omdat ze niet (snel genoeg) toegang hebben tot essentiële medicijnen en medische verbruiksartikelen. (bron informatie: medewerkers)
6. Enkele personen uit de regio Albina, die daar toe fysiek en financieel in staat zijn, gaan als ze ziek naar het CHOG ziekenhuis in Frans Guyana, waar ook gratis medicijnen worden verstrekt. Op het einde van hun behandeling gaan ze naar het Marwina Ziekenhuis en nemen een voorraad medicijnen mee. (bron informatie: medewerkers)

Bovenstaand is een zeer onacceptabele, ongewenste en onnodige situatie.

De overheid/regering dient te allen tijd dit ziekenhuis en de lokale RGD apotheek te ondersteunen, omdat ze erkend en opengesteld zijn.

We moeten dus zo snel mogelijk ernaar toe werken dat (oa via gratis overtollige medicijnen uit het buitenland voor de korte termijn en samenwerking met buitenlandse ziekenhuizen voor de lange termijn) het Marwina Ziekenhuis en de RGD apotheek in Albina toch voldoende essentiële medicijnen en medische verbruiksartikelen hebben. Het gaat in principe om slechts 1000 euro tot 5000 euro per maand per organisatie.

Medicijnentekort Marwina Ziekenhuis, Albina

Uit informatie blijkt dat sinds lange tijd essentiële medicijnen en verbruiksartikelen ontbreken in het Marwina ziekenhuis.

Dit bemoeilijkt het snel genoeg kunnen reageren op noodsituaties.

Per direct zouden de volgende zaken geleverd dienen te worden:

1. Schoonmaakartikelen en sanitizers
2. Lidocaïne om te kunnen hechten en hechtmateriaal
3. Kraampakketten, zodat vrouwen kunnen bevallen
4. Ontstekingsremmers
5. Pijnbestrijdingsmiddelen

Contactpersonen Gezondheidszorg (per Dec 2022)

- | | |
|--|--|
| 1. AZP, Academisch Ziekenhuis Paramaribo, Paramaribo, directeur Claudia Redan | 1. Ministerie Volksgezondheid (VG), Minister Amar Ramadhin |
| 2. Suriname Eye Center, Paramaribo, (beheer door AZP) directeur Claudia Redan | 2. Ministerie VG, directeur, Rakesh Gajadhar Sukul |
| 3. Sint Vincentius Ziekenhuis, directeur Jason van Genderen | 3. Ministerie VG, Tania Sanrochman-Kioe A Sen, Diana Koswal |
| 4. MMC, Mungra Medisch Centrum, Nickerie, directeur Onbekend | 4. Ministerie VG, onderdirecteur, |
| 5. PZW, Petronella Ziekenhuis Wageningen, Wageningen , directeur Onbekend | 5. BGVS, directeur Maalti Sardjoe |
| 6. Marwina Ziekenhuis, Albina, directeur Aarti Kalloe | 6. BOG, directeur, Radjesh Ori |
| 7. 's Lands Hospitaal, directeur Mathoera Dayasankar | 7. Rode Kruis Suriname, lokale directeur Glenn Wijngaarde |
| 8. Atjoni Ziekenhuis, Sipaliwini, directeur Edwin Noordzee | 8. IDB Health care, lokale vertegenwoordiger Onbekend |
| 9. RZW, Regionaal Ziekenhuis Wanica, Wanica directeur Onbekend | 9. PAHO, lokale vertegenwoordiger Onbekend |
| 10. Diakonessen Ziekenhuis, directeur Clyde B. Cairo | |
| 11. Militair Hospitaal, Paramaribo (beheer door AZP), directeur Claudia Redan | |
| 12. RGD (hieronder vallen oa de apotheken), directeur Jerrel Mahabier | |
| 13. Medische Zending, directeur Herman Jintie | |
| 14. PCS, Psychiatrisch Centrum Suriname, directeur Rudi Dwarkasing | |
| 15. Detoxificatie Kliniek, (beheer door PCS), directeur Rudi Dwarkasing | |

Deze contactpersonen informatie dient nog door het ministerie VG te worden geverifieerd

Benodigd Maandbudget Medicijnen en Verbruiksartikelen & Websites

bron: directie van de organisatie

1.	AZP, Academisch Ziekenhuis Paramaribo	xxx USD	www.apz.sr (niet actief) Mark Paauwe heeft mobiel voorbeeld gemaakt)
2.	SEC, Suriname Eye Center (beheer door AZP)	xxx USD	geen
3.	Sint Vincentius Ziekenhuis	xxx USD	www.svzsuriname.org
4.	MMC, Mungra Medisch Centrum	xxx USD	www.szn.sr
5.	PZW, Petronella Ziekenhuis Wageningen	xxx USD	geen
6.	Marwina Ziekenhuis, Marowijne	500 USD / 500 USD	geen
7.	's Lands Hospitaal	xxx USD	www.slandshospitaal.sr
8.	Atjoni Ziekenhuis	xxx USD	geen
9.	RZW, Regionaal Ziekenhuis Wanica	xxx USD	www.rzw.sr
10.	Diakonessen Ziekenhuis	xxx USD	www.diakonessenhuis.org
11.	Militair Hospitaal (beheer door AZP)	xxx USD	geen
12.	RGD (hieronder vallen oa de apotheken)	xxx USD	www.rgd.sr
13.	Medische Zending	xxx USD	www.medischezending.sr
14.	PCS, Psychiatrisch Centrum Suriname	xxx USD	www.pcs.sr (niet actief)
15.	Detoxificatie Kliniek, (beheer door PCS)	xxx USD	geen

NB: We noemen hier ook (inactieve) websites, omdat een ziekenhuis of kliniek altijd een goede website dient te hebben om zo goed mogelijk te kunnen draaien en samenwerken

Voorstel Internationale Samenwerkingspartners Ziekenhuizen

bron: directie van de organisatie

SURINAAMSE ZIEKENHUIZEN/ZORGINSTELLINGEN		BUITENLANDSE ZIEKENHUIZEN/ZORGINSTELLINGEN	Het verdient aanbevelingen dat de zorginstellingen in Suriname met minimaal buitenlandse zorginstellingen een strategische samenwerkingsverband hebben op het gebied van • human resources • supplies • equipment • training • financial resources
1.	AZP, Academisch Ziekenhuis Paramaribo	Onbekend	
2.	SEC, Suriname Eye Center (beheer door AZP)	Onbekend	Daarbij helpt het enorm als de Surinaamse zorginstellingen een goede eigen internetwebsite hebben (in aanvulling van een eventuele facebookpage) om het aangaan van de samenwerking zo makkelijk mogelijk te maken.
3.	Sint Vincentius Ziekenhuis	Onbekend	
4.	MMC, Mungra Medisch Centrum	Onbekend	Op de volgende twee sheets staan diverse buitenlandse organisaties met een positieve houding tot samenwerking met Surinaamse ziekenhuizen, klinieken en andere zorginstellingen.
5.	PZW, Petronella Ziekenhuis Wageningen	Onbekend	
6.	Marwina Ziekenhuis, Marowijne	CHOG, Frans Guyana ?	Daar zitten potentiële samenwerkingspartners tussen.
7.	's Lands Hospitaal	Onbekend	
8.	Atjoni Ziekenhuis	Onbekend	
9.	RZW, Regionaal Ziekenhuis Wanica	Onbekend	
10.	Diakonessen Ziekenhuis	Onbekend	
11.	Militair Hospitaal (beheer door AZP)	Onbekend	
12.	RGD (hieronder vallen oa de apotheken)	Onbekend	
13.	Medische Zending	Onbekend	
14.	PCS, Psychiatrisch Centrum Suriname	Onbekend	
15.	Detoxificatie Kliniek, (beheer door PCS)	Onbekend	

Contactpersonen Gezondheidszorg Buitenland (1)

NEDERLAND

Ambassade Nederland (Paramaribo): <https://www.nederlandwereldwijd.nl/contact/ambassades-consulaten-generaal/suriname/ambassade-paramaribo>

Ambassade Suriname (Den Haag): <https://gov.sr/thema/ambassades-en-consulaten/>

Ministerie Volksgezondheid Nederland: <https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport>

Landelijk Coördinatie Centrum Geneesmiddelen: <https://nvza.nl>

Apothekersorganisatie: <https://www.knmp.nl>

Top Ziekenhuizen Nederland:

AMC, Academische Medische Centrum (Amsterdam): www.amc.nl

Erasmus MC (Rotterdam): www.erasmusmc.nl

UMCG (Groningen): www.umcg.nl

Sint Antonius (Utrecht): www.antoniusziekenhuis.nl

Amphia Ziekenhuis (Breda): www.amphia.nl

Ziekenhuisgroep Twente: www.zgt.nl

Medische Spectrum Twente: www.mst.nl

UMCU (Utrecht): www.umcutrecht.nl

Isala (Zwolle): www.isala.nl

Rijnstate (Arnhem): www.rijnstate.nl

Radboudumc (Nijmegen): www.radboudumc.nl

LCB is een samenwerking tussen Technische Universiteit Eindhoven, Universiteit van Tilburg, Nederlandse Defensie Academie en Breda University of Applied Sciences. www.lcb.nu

In 2020 heeft LCB overtollige medicijnen naar Suriname gebracht.

Deze aanpak kunnen we herhalen met dezelfde mensen of met anderen.

<https://www.lcb.nu/nieuws/details/?id=613eaaac-d12f-eb11-a813-000d3abaccb2>

<https://www.lcb.nu/project/?id=99542432-cc17-eb11-a813-000d3abaccb2>

<https://www.lcb.nu/project/?id=bb402740-7261-eb11-a812-0022489c745d>

PUM: <https://www.pum.nl/nl/impact/vertegenwoordigers/?country=sr>

FRANKRIJK

Ambassade Frankrijk (Paramaribo): <https://sr.ambafrance.org>

Ambassade Suriname (Parijs): <https://gov.sr/thema/ambassades-en-consulaten>

Ministerie Volksgezondheid Frankrijk: www.social-sante.gouv.fr

Landelijk Coördinatie Centrum Geneesmiddelen:

Frans gezondheidszorgsysteem: https://www.cleiss.fr/particuliers/venir/soins/ue/systeme-de-sante-en-france_en.html

Top Ziekenhuizen in Parijs:

Ziekenhuis Bichat Claude Bernard: Rue Henri-Huchard 46, 75018 Parijs | <https://hopitauxnord-u-pariscite.aphp.fr>

Hôpital Américain de Paris: Victor Hugo Boulevard 63, 92200 Neuilly-sur-Seine | www.american-hospital.org

Hôpital Hôtel-Dieu: 1 Notre-Dame Place du Parvis, 75004 Parijs | www.aphp.fr

Ziekenhuis Pitié-Salpêtrière: 47-83 Boulevard de l'Hôpital, 75013 Parijs | <https://pitie-salpetriere.aphp.fr>

Necker-Enfants Maladies Hospital: 149 Rue de Sèvres, 75015 Parijs | <https://hopital-necker.aphp.fr>

Europees ziekenhuis Georges-Pompidou: Rue Leblanc 20, Parijs 75015 | <https://hopital-georgespompidou.aphp.fr>

The Global Fund

To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

www.theglobalfund.org

Global Health Campus

Chemin du Pommier 40

1218 Grand-Saconnex

Geneva, Switzerland

Phone: +41 58 791 1700

Fax: +41 22 544 1283

ICRC

International Committee of the Red Cross

<https://www.icrc.org/en>

19 Avenue de la paix

1202 Geneva

Switzerland

Tel: +41 22 734 60 01

Ministère des Affaires sociales et de la santé

14, Avenue Duquesne 75350 PARIS 07 SP

www.social-sante.gouv.fr

dicom-production@sante-travail.gouv.fr

Incumbent François Braun - Minister

Phone: +33 140 56 60 00

Organisaties zoals bovenstaande helpen veel mensen wereldwijd in Low-Middle-Income-Countries, zoals Suriname, met toegang tot medicijnen en medische verbruiksartikelen. We kunnen dit soort organisaties nog veel meer activeren. Onder andere door nood en leed rapportages naar ze te sturen.

Contactpersonen Gezondheidszorg Buitenland (2)

BELGIE

Ambassade België (Paramaribo): <https://jamaica.diplomatie.belgium.be/nl/ambassade-en-consulaten/ereconsulaten/ereconsulaat-paramaribo-suriname>

Ambassade Suriname (België): <https://gov.sr/thema/ambassades-en-consulaten>

Ministerie Volksgezondheid België: <https://www.health.belgium.be/nl>

Top Ziekenhuizen België:

UZ Leuven: www.uzleuven.be

UZ Gent: www.uzgent.be

Erasme (Brussel): www.erasme.ulb.ac.be

UCL (Brussel): www.uclouvain.be

CARICOM

www.caricom.org

Centrale Medicijnorganisatie CariCom: ?

Centrale Ziekenhuisorganisatie CariCom: ?

<https://caricom.org/institutions/caribbean-public-health-agency-carpha/>

<https://carpha.org/What-We-Do/MQCSD/Medicines-Quality-Control-and-Surveillance-Department>

<https://caricom.org/making-caribbean-hospitals-smart> (2015)

EUROPESE UNIE

ECHO (Brussel): https://civil-protection-humanitarian-aid.ec.europa.eu/index_en

ECHO = European Civil Protection and Humanitarian Aid Operations

European Medicines Agency: www.ema.europa.eu

Domenico Scarlattilaan 6, 1083 HS Amsterdam, Tel: +31 (0)88 781 6000

USA

Ambassade USA (Paramaribo): <https://sr.usembassy.gov>

Ambassade Suriname (Washington): <https://gov.sr/thema/ambassades-en-consulaten/>

Ministerie Volksgezondheid USA: www.hhs.gov

Health Efforts: <https://www.kff.org/global-health-policy/fact-sheet/the-u-s-government-and-global-health>

Mount Sinai Medical Center: <https://www.msmc.com>

University of Miami School of Medicine: <https://med.miami.edu>

IDB: www.iadb.org

USAID: www.USAID.gov - internationale humanitaire hulp, verminderen armoede, verbeteren healthcare

DUITSLAND

Charite: www.charite.de

Hamburg: www.uke.de

Heidelberg: www.heidelberg-university-hospital.com

<https://www.scimagoir.com/rankings.php?sector=Health&country=DEU>

<https://www.deutsches-krankenhaus-verzeichnis.de/>

<https://www.kliniken.de/>

United Kingdom (UK)

Consultaat UK (Paramaribo): <https://www.embassypages.com/unitedkingdom-consulate-paramaribo-suriname>

Ambassade Suriname (Londen): <https://www.visahq.co.uk/suriname/embassy/united-kingdom/>

Ministerie Volksgezondheid UK: <https://www.gov.uk/government/organisations/department-of-health-and-social-care>

NHS: www.nhs.uk

Chelsea & Westminster Hospital: <https://www.chelwest.nhs.uk>

Sandwell & West Mirmingham: <https://www.swbh.nhs.uk>

Medicines without borders: <https://msf.org.uk/issues/access-medicines>

Overzicht Essentiele Medicijnen (Klapper) & Medische Verbruiksartikelen

Top Essentiele Medicijnen

1. Macrogol
2. Penicilline
3. Morfine
4. Omeprazol
5. Ibuprofen
6. Simvastatine
7. Diclofenac
8. Amoxicilline
9. Salbutamol
10. Doxycycline
11. Paracetamol
12. Metformin
13. Losartan
14. Antihistamines
15. Gabapentin
16. Levothyroxine

Top Medische Verbruiksartikelen

1. AED pads
2. ECG benodigdheden
3. Spirometrie mondstukken
4. Otoscoop en toebehoren
5. Hechtmateriaal
6. Sterilisatiemiddelen
7. Onderzoeksbankpapier
8. Scalpelmessjes
9. Mondmaskers
10. Handdoekjes
11. Spuiten
12. Naalden
13. Alcoholdoekjes
14. Zeep
15. Dekentjes voor baby's (NICU)

Elke dag van het jaar dienen deze medicijnen en verbruiksartikelen in voldoende mate aanwezig te zijn in elk opengesteld ziekenhuis, kliniek en apotheek in Suriname.

Op het moment dat deze zaken niet in voldoende mate aanwezig zijn, zorgt dat mogelijk voor onnodig overlijden en lijden.

Op het moment dat deze essentiële zaken niet in voldoende mate aanwezig zijn, dient dat direct gerapporteerd te worden aan de directie van de organisatie en het ministerie van Volksgezondheid.

Zo kunnen zij gelijk de nodige maatregelen nemen om de tekorten per direct aan te vullen.

Deze 2 lijsten met essentiële zaken dienen nog door het ministerie VG te worden geverifieerd.

<https://www.ngksuriname.org/>

<https://www.basiszorg.sr/wp-content/uploads/2016/08/Presentatie-De-Nationale-Geneesmiddelen-Klapper-270312016.pdf>

Voorstel: MediSur – Het Medicijnen Systeem Suriname: Inkoop, Controle, Beheer, Distributie en Gebruik

(Voorgestelde Toekomstige Situatie per heden en per 1 februari 2023 tot 1 januari 2024)

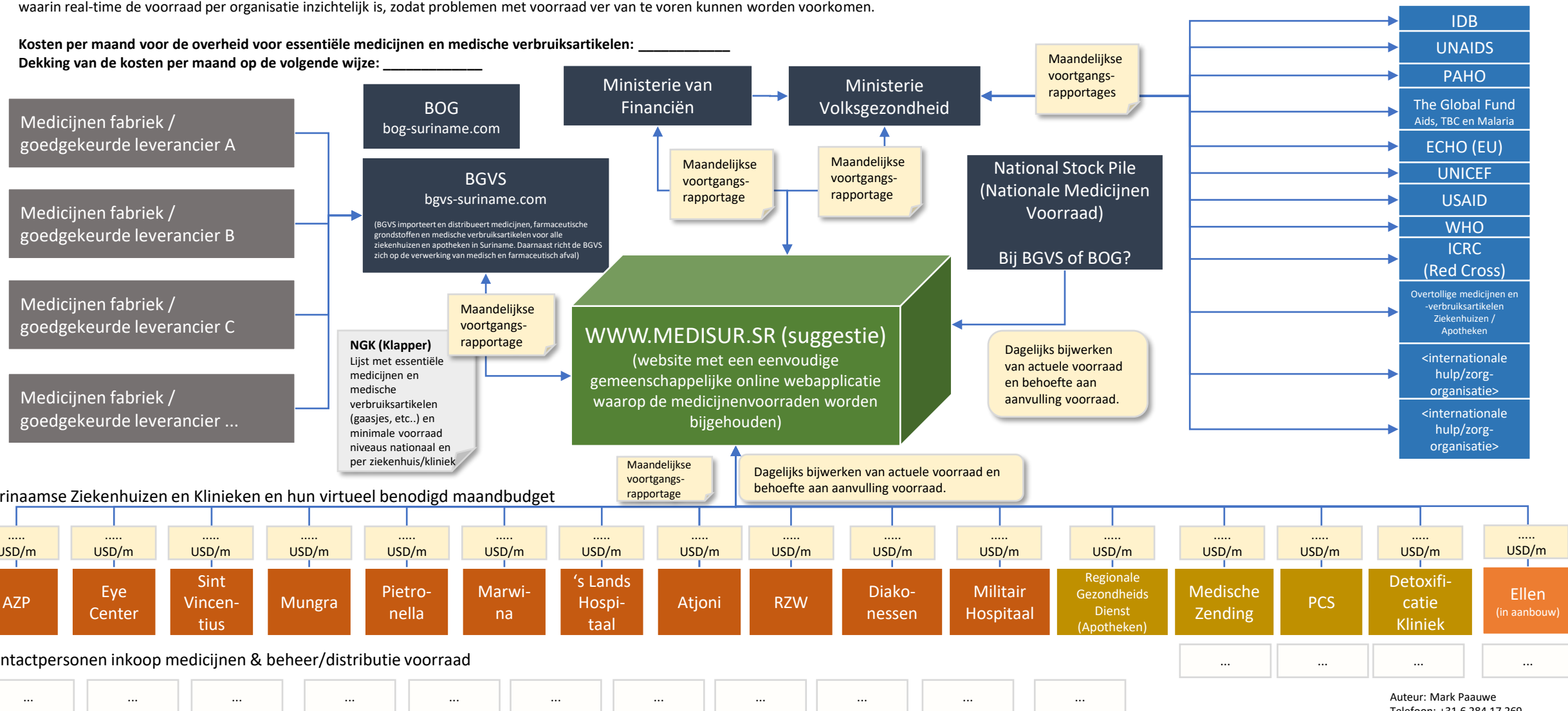
Doelstelling 1: De komende weken, tot aan 1 februari 2023 organiseren we, via internationale organisaties en ondersteuning, een noodvoorraad essentiële medicijnen en medische verbruiksartikelen, waarmee elk ziekenhuis, overheidskliniek en apotheek wekelijks wordt bevoorradt zodat er geen mensen meer overlijden door tekort aan medicijnen en verbruiksartikelen (sommige ziekten of aandoeningen vereisen namelijk dagelijks of wekelijks medicijnen).

Doelstelling 2: Voor de komende 12 maanden (heel 2023) wordt gegarandeerd dat elke maand in elk ziekenhuis, overheidskliniek en apotheek de essentiële voorraad medicijnen en medische verbruiksartikelen (gasjes, etc...) wordt aangevuld. Er zijn minimaal 1 jaar lang geen donaties meer nodig van derden of medewerkers voor de ziekenhuizen om medicijnen te krijgen.

Doelstelling 3: Vanaf 1 februari 2023 werken we niet meer met Excel Sheets of Word Documenten om voorraad informatie te delen over medicijnen en medische verbruiksartikelen. Maar we werken met een professionele online webapplicatie waarin real-time de voorraad per organisatie inzichtelijk is, zodat problemen met voorraad ver van te voren kunnen worden voorkomen.

Kosten per maand voor de overheid voor essentiële medicijnen en medische verbruiksartikelen: _____

Dekking van de kosten per maand op de volgende wijze: _____



HOGE URGENTIE: ADVIES OM PER DIRECT UIT TE VOEREN

De belangrijkste inzichten uit deze presentatie zijn:

1. Essentiële medicijnen en medische verbruiksartikelen zijn al jarenlang tot heden (10 dec 2022) niet overal en altijd in voldoende mate beschikbaar in de ziekenhuizen, klinieken en apotheken (terwijl dit wel het officiële beleid is, zie www.ngksuriname.org website).
2. Als essentiële medicijnen niet in voldoende mate voorhanden zijn, overlijden onnodig mensen (zoals er verschillende feitelijke voorbeelden zijn), omdat de reactietijd dan te lang is. Die medicijnen heten ook niet voor niets essentiële medicijnen.
3. Het ministerie van Volksgezondheid vult op dit moment niet het tekort aan essentiële medicijnen aan bij officiële, erkende en opengestelde ziekenhuizen, klinieken en apotheken. Oa omdat tot nu toe ziekenhuizen vanuit een business model zelf geld moeten verdienen en zelf medicijnen moeten kopen. Echter werkt dit onvoldoende goed in de huidige economie van Suriname.

De belangrijkste adviezen uit deze presentatie zijn:

1. Start per direct een Presidentiële Commissie Gezondheidszorg op, laat die commissie het project MediSur opstarten, met Mark Paauwe als projectleider.
2. Laat dit project, ism het ministerie van Volksgezondheid per direct, binnen 4 weken, de tekorten aan essentiële medicijnen en medische verbruiksartikelen meten en aanvullen in alle erkende en opengestelde ziekenhuizen en klinieken.
3. Laat dit project, ism het ministerie van Volksgezondheid, de komende 12 maanden elke week in alle ziekenhuis en klinieken, de voorraad en tekorten van essentiële medicijnen en medische verbruiksartikelen meten en aanvullen.

Essential medicines, as defined by the World Health Organization, are the medicines that "**satisfy the priority health care needs of the population**".

These are the medications to which people should have access at all times in sufficient amounts.

If these medications are not available constantly and in sufficient amounts, it will lead to unnecessary deaths, because the time to respond will be too long.