



## SUOMEN ROTARYN LÄÄKÄRIPANKIN TIEDOTE

1.10.2015

Suomen Rotaryn Lääkäripankki, joka on perustettu 1999, rekrytoi lääkäreitä sekä muita terveydenhuollon ammattilaisia vapaaehtoistyöhön kehittämään kohdemaan kollegoiden osaamista, tietotaitoa kansalaistensa terveyden hoitamisessa.

Olemme kokeneiden suomalaisten osajien varanto, siinä mielessä pankki. Toimintamme on keskittynyt Tansaniaan, joka on yksi Ulkoministeriön seitsemästä kumppanimaasta. Toiminta on ollut mahdollista Rotaryn keräämällä ja Ulkoministeriön myöntämällä kehitysyhteisyyden hankerahoituksella.

Tansanian talous kasvaa 6-7% vuodessa, tavoitteena keskituloisuus 2025 (mm. löydetty luonnonvarat, koulutus -> avun tarve vähenee, kuitenkin tällä hetkellä 30% elää äärimmäisessä köyhyydessä). Väkiluku oli 48milj, vuonna 2012 ja pinta-ala on noin kolme kertaa Suomen.

Ilembula Lutheran Hospital on ollut yksi ensimmäisiä paikkojamme, siellä yli 30 vuotta toiminut suomalainen lastenlääkäri Leena Pasanen on ollut hyvä apu yhteyksien kehittämisessä paikallisiin kollegoihin. Kiinteä yhteys muihin suomalaisiin toimijoihin on myös edesauttanut hankkeemme kehittämistä.

Olemme toimineet maaseudun sairaaloissa, Ilembula Lutheran Hospital siis yksi sellainen eteläisessä Tansaniassa, samoin mm. Bulongwa, Matema ja Itele. Pohjois-Tansaniassa Kilimanjaro Christian Medical Centre (KCMC), Haydom, Ndolage, Marangu, Nyakahanga.

Siellä etelässä toiminta on ollut opettamista paikallisten kollegoiden kanssa potilaiden hoitamisessa, yhdessä työskennellen, myös humanitääristä työtä osaamisen ja työvoiman puutteen keskellä. Opetusnäkökulma ja sellainen kestävä kehitys on ollut keskeistä Bulongwassa sekä KCMC:ssä, joka on lääkäreitä ja hoitajia kouluttava yliopistotason sairaala Tansaniassa, sekä merkittävä erikoissairaanhoidon tarjoava keskus. Bulongwasta valmistuu mm. Dental Therapisteja, jotka ovat käytännössä hammaslääkärin työn tekijöitä monessa kehitysmaassa.

Suomessa vielä sata vuotta sitten noin joka viides lapsi kuoli ennen viidettä ikävuottaan, monet kehitysmaat ovat vielä nykyään siinä tilanteessa missä me 1900-luvun alussa. Arkkiatri Arvo Ylppö aloitti Suomessa neuvolatoiminnan, joka oli yksi perusta lapsikuolleisuuden laskuun.

Rotaryn Lääkäripankin yksi hanke on neuvolatoiminnan kehittäminen Ilembulassa Tansaniassa. Muutoinkin toimintaa painotetaan enemmän koulutukseen lääkärivajeen paikkaamisen sijasta. Siten pyritään saamaan pysyvä vaikutus osaamisen parantumisen myötä.

Lapsikuolleisuuden lasku vähentää syntyvyyttä; kehitysmaissa iso lapsiluku on vanhempien vanhuuden turva ja apu ruoan hankkimisessa (Tansaniassa 75% ihmisistä elää omavaraistaloudessa). Väestön kasvu on iso ongelma kehitysmaiden ruokaongelmien keskellä, ilmastonmuutoksen heikentäessä ravinnon tuottoa.

Kuolleisuuden laskun ja inhimillisen kärsimyksen vähenemisen ohella parantuva terveydenhuolto vaikuttaa siis väestön kasvuun, vähentäen myös nälkä- ja pakolaisongelmaa.

Rotaryn Global Grant projektien avulla pystymme toteuttamaan myös nykyaikaisen teknologian vientiä kehitysmaahan, esimerkkinä toteutuneet tehohoitoyksiköt Etelä-Tansaniassa Ilembulan ja Mateman sairaaloissa. KCMC:n erikoislääkärikoulutusta tukeva hanke on rotarypiirien tuella työn alla.

Butaren yliopistosairaalaan Ruunaan on D1420 Rotaryklubien Matching Grant projekteilla toimitettu kaksi kontillista leikkaussalivälineitä HUS-piirin sairaaloista. Kolmas projekti on juuri meneillään.

Tuotamme voluntääryövoimalla, siis lääkärit ja koko organisaatio, ilman palkkaa pysyvän vaikutuksen paikallisen väestön terveydentilaan. Inhimillisen, humanitäärisen näkökulman lisäksi on siis kestävä kehitystä.

Ulkoministeriön vuoden 2016 hanketukea kansalaisjärjestöille vähennettiin Suomen uuden hallituksen linjauksen mukaisesti, noin 47%:lla verrattuna kuluvaan vuoteen. Toukokuussa jätettyjä tukihakemuksia ei oteta käsittelyyn, meidänkin uuden projektin haku oli tuossa erässä. Odotamme tietoa kevään 2016 hakukierroksen käynnistymisestä lähikuukausina.

Hankkeemme rahoituksesta on 85% ollut UM:ltä, omarahoituksen 15%:lla saisi aikaan aika rajallisesti, jos sitä käyttäisi aiempaan tapaan lääkäreiden lähettämiseen ja jaksoihin siellä Tansaniassa. Silloin se tuottaisi 3-4 noin kuuden viikon lääkärijaksoa vuodessa Tansaniassa.

Omarahoitusta pyritään kasvattamaan, myös muita toimintamuotoja, telemedicine ja muuta verkon kautta tapahtuvaa osaamisen siirtoa kehitetään.

Suomen Rotaryn sivuilta ([www.rotary.fi](http://www.rotary.fi)) löytyy lisää tietoa siitä, miten lääkäri voi päästä mukaan työhömmee, siellä on myös Tansaniassa toimineiden lääkäreiden kiinnostavia raportteja työskentelyjaksoiltaan.

Lääkäripankin johtoryhmän puolesta

Juhani Brodtkin  
puheenjohtaja