



## Mudiro DAS MEDIZINISCHE AUSBILDUNGSPROJEKT

### Teilprojekt

«Adolescent Sexual and Reproductive Health & Rights»  
(female adolescents)

Wirkungsfeld 1: Gynäkologie – Ultraschall – Schulungen

Wirkungsfeld 2: Unterricht «Sexualkunde»

## Dringlichkeit / Handlungsbedarf

In Namibia sind zwei Drittel der Bevölkerung jünger als 30 Jahre. Nur die Hälfte der jungen Menschen verfügen über genug Wissen rund um die Problematik einer wirksamen Verhütung und HIV.

Frauen, insbesondere Mädchen, sind häufig gezwungen, alternative Wege zu finden, um ihren Lebensunterhalt zu verdienen, das macht sie anfällig für sexuellen Missbrauch und Ausbeutung, Kinder- und Frühverheiratung (7% im Land), HIV und ungeplante Schwangerschaften.

Nach Angaben von UNICEF über die Kavango Regionen, gebären 95% der schwangeren Frauen im Spital. Es sterben mehr als 40 % der Neugeborenen im ersten Monat und mehr als 70% in der ersten Woche nach der Geburt.

Kennzahlen	Durchschnitt Namibia	Norden von Namibia
HIV Prävalenz	17.20%	23.70%
Geburtenrate	3.6	4.6 bis 5.3
Armutsrage	6.90%	27%
Armutsrage der Frauen	32%	-
Geburtssterberate	385 / 100'000	-
Adolescent Schwangerschaftsrage	19%	bis zu 36%
Junge Mädchen die nicht verhüten	76%	>90%
Bevölkerung unter 30 Jahren	66%	66%
Junge Menschen mit akuratem Wissen zu HIV	51%	55.90%
Arbeitslosenrate	23.30%	ca. 60%
Jugendarbeitslosenrate	38.70%	ca. 72%
Tuberkulose Fälle (im 2014)	9'882	-
Malaria Fälle pro 1000 Einwohner	21.7	> 300
1 Arzt pro x Einwohner	3'650	4'440
Gini Index	57.20%	

*Tabelle 1: 2019 Kennzahlen zu ECD und Sexual & Reproductive Health and Rights (Quellen: UNFPA, UNICEF, MoHSS)*

Der Zugang zu hochwertigen Sozial- und Gesundheitsdiensten in Verhütungsfragen und Gynäkologie ist eine Herausforderung:

- In den Gesundheitseinrichtungen gibt es keine Fachärzte und nicht genügend Verhütungsmittel.
- In Krankenhäusern der katholischen Kirche widersetzt man sich, wenn es um Verhütungsmittel geht.
- In den Krankenhäusern im Kavango gibt es keine Notfallversorgung für Geburtshelfer und Neugeborene.

## Teilprojektbeschreibung

Indem wir uns auf die Kriterien Verletzlichkeit und die hohe Bevölkerungszahl konzentrieren, wollen wir knapp 100'000 Jugendlichen im Norden von Namibia, wo 40% der Namibier leben, erreichen und ihre Situation bis Ende 2025 deutlich verbessern.

Mudiro sucht die Zusammenarbeit mit den Communities und der Universität von Namibia (UNAM): **Sensibilisieren, aufklären, Studenten in Reproduktions-Gesundheit und Adoleszenz ausbilden.**

Das Teilprojekt hat **2 Wirkungsfelder**, die ineinander greifen und sich in den Wirkungsfelder optimal ergänzen.

**Wirkungsfeld 1:** *Im Zentrum steht der Aufbau von adoleszenz-freundlichen Gesundheitsdiensten.*

Schweizer Fachärzte bilden Namibische Ärzte und Pflegepersonal mit strukturierten Fortbildungen aus und führen Guidelines ein.

**Wirkungsfeld 2:** *Stärken des Fachs «Sexualkunde» an Mittel- und Sekundarschulen.*

Im Mudiro Team haben wir einen professionellen Ausbildungsberater, der über mehrjährige Namibia-Erfahrung verfügt. Er wird die Lehrkräfte bei der Umsetzung einer umfassenden Sexualerziehung in ihren Lehrplänen unterstützen und begleiten. Das Ausbildungsprogramm dauert 3 Jahre.

### Wirkungsfeld 1 – Zielpersonen:

Das Programm von Mudiro richtet sich an Mädchen und junge Frauen in den Regionen:

- Kavango Ost und West: 234'900 Einwohner und ca. 82'000 Jugendliche
- Teile von Otjozondjupa, Grootfontein: 16'700 Einwohner davon ca. 6'300 Jugendliche der San-Stämme.

### Wirkung 1

- Adoleszente Mädchen und auch nicht jugendliche Frauen profitieren von einem besseren Gesundheitswesen (z.B. Gynäkologie) und der Verfügbarkeit von Verhütungsmitteln.
- Durch die Reduzierung der Geburtenraten und der HIV-Prävalenz profitiert die Dorfbevölkerung; das Wohlergehen wird sich erhöhen.
- Das Ministerium für Gesundheit und Soziales wird mit diesem ergänzenden Entwicklungsprogramm gestärkt.
- Der Norden Namibias kann für namibische Ärzte und Pflegepersonal attraktiver werden:  
Weiterbildung im Fachgebiet.
- Die UNAM fördert mit ihrer Initiative «Community University Community» eine hochwertige Gesundheitsversorgung



## Wirkungsfeld 2 - Zielpersonen:

Diese Arbeit erfolgt in Zusammenarbeit mit den Schweizer und den Namibischen Ärzten und dem Bildungsministerium vor Ort. Wir können ca. 120 Schülerinnen und Schülern eine Ausbildung zu Gesundheitsfachkräften für die Dorfbevölkerung ermöglichen.



## Wirkung 2

- Die Lehrer werden geschult und besser in der Lage sein, Inhalte der Sexualkunde zu vermitteln.
- Die Schüler und Studenten bringen ihr erlerntes Wissen in die Communities.
- Studierende der UNAM und der Hochschulen profitieren vom gemeinsamen Lernen mit Gemeinden und Schweizer Spezialisten.

## Meilensteine

<b>Meilensteine</b>	<b>Zeitraum</b>	<b>Grundangebot</b>
<b>MS1</b>	<b>2023</b>	<b>Kavango Ost und West</b> (4 Krankenhäuser) <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 Krankenhäuser (50%) und</li> <li>• 5 Gesundheitszentren sichern das Grundangebot.</li> </ul>
<b>MS2</b>	<b>2024</b>	<b>Kavango Ost und West</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 Krankenhäuser (75%) und</li> <li>• 8 Gesundheitszentren sichern das Grundangebot.</li> </ul>
<b>MS3</b>	<b>2025</b>	<b>Kavango Ost und West</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 Krankenhäuser (100%) und</li> <li>• 12 Gesundheitszentren sichern das Grundangebot.</li> </ul>
<b>MS4 Parallel zu MS 1 - 3</b>	<b>2023 bis 2025</b>	<b>Kavango Ost und Kavango West bis 2025</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 70% der Sekundar- und Mittelschulen haben eine umfassende Sexualerziehung als Teil ihrer Lehrpläne umgesetzt.</li> <li>• 70% der Lehrer der Regionen wurden geschult im Unterrichten in den Bereichen Sexualkunde, HIV-Wissen, Verhütungsmethoden, reproduktive Gesundheit und Rechte.</li> </ul>

Tabelle 2: Meilensteine Teilprojekt SRHR



## Projektkosten – Kalkulation

<b>Massnahmen/Schwerpunkte</b>	<b>Stückkosten</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>Total Position</b>
<b>Gynäkologen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sexuell übertragbare Krankheiten, Schwangerschaft, Geburt, Familienplanung, Verhütung, Neonatologie</li> <li>Verhütungslogistik, Bestandesmanagement für Krankenhäuser bzw. Kliniken</li> </ul>	CHF 6'000	CHF 18'000	CHF 18'000	CHF 18'000	CHF 54'000
<b>Ultraschallspezialisten</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vorsorgeuntersuchung während der Schwangerschaft</li> </ul>	CHF 6'000	CHF 6'000	CHF 12'000	CHF 12'000	CHF 30'000
<b>Hebammen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aufklärung, Weiterbildung Sexualkunde Familienplanung, Schwangerschaft, Geburt</li> </ul>	CHF 6'000	CHF 6'000	CHF 6'000	CHF 6'000	CHF 18'000
<b>Lehrerausbildungsprogramm Sexualkunde</b>	CHF 6'000	CHF 6'000	CHF 6'000	CHF 6'000	CHF 18'000
<b>Gesamtkosten Teilprojekte für 3 Jahre</b>					<b>CHF 120'000</b>

Tabelle 3: Projektkosten SRHR, Wechselkurs 16.- N\$/ CHF

<b>Position</b>	<b>Kosten CHF</b>	<b>Total CHF</b>
<b>Einsatz 1 Arzt 5 Wochen Total</b>		<b>CHF 6'000</b>
Flug	CHF 500	
Unterkunft	CHF 640	
Verpflegung	CHF 650	
Logistik Kosten	CHF 450	
Salär Projektleitung Namibia	CHF 2'849	
Projektaufwand Schweiz	CHF 916	

Tabelle 4: Stückkosten ein Einsatz eines Spezialisten

Diese Kosten sind durch Mudiro zu übernehmen

## Dank

In der Landessprache Thimbukushu bedeutet Mudiro "Feuer". Es symbolisiert den Enthusiasmus und die Leidenschaft, mit der wir uns - und vielleicht bald auch Sie - bei Mudiro für die Menschen im Norden Namibias engagieren und ihnen den Zugang zu einer besseren Gesundheitsversorgung ermöglichen.

Wir bedanken uns für Ihr Interesse.

Freundliche Grüsse

**Verein Mudiro**

Barbara Müller  
Präsidentin

## Kontakt

Barbara Müller, Präsidentin und Projektinitiantin  
Mobile CH: +41 79 514 19 75 - Mobile Namibia: +264 815 854 917  
Mail: [barbara.mueller@mudiro.com](mailto:barbara.mueller@mudiro.com)

Kontoverbindung: IBAN CH17 8080 8001 4031 1304 3, Raiffeisenbank Kiesental, 3533 Bowil  
lautend auf Verein Mudiro, Postfach, 3000 Bern