

# Bouw en inrichting van een apotheek bij de dorpskliniek van Inadougoum, Niger



**Door:**

**Stichting Aman-Iman**

**Locatie:**

**Inadougoum, Sahelgebied Niger**

**Uitvoeringsperiode:**

**april – juli 2022**

**Aantal begunstigden:**

**10.000 inwoners van Inadougoum en omliggende dorpen**

**Totaalbudget:**

**€ 53.791,-**

**Stichting Aman-Iman**

Heerdergroenweg 43

6224 JL Maastricht

[www.aman-iman.nl](http://www.aman-iman.nl)

IBAN: NL65 ABNA 057 69 16 978

Contactpersoon: Fons Bus, secretaris

Tel: 06-33893774

[info@aman-iman.nl](mailto:info@aman-iman.nl)



## Inhoudsopgave

### Hoofdstuk 1 Stichting Aman-Iman

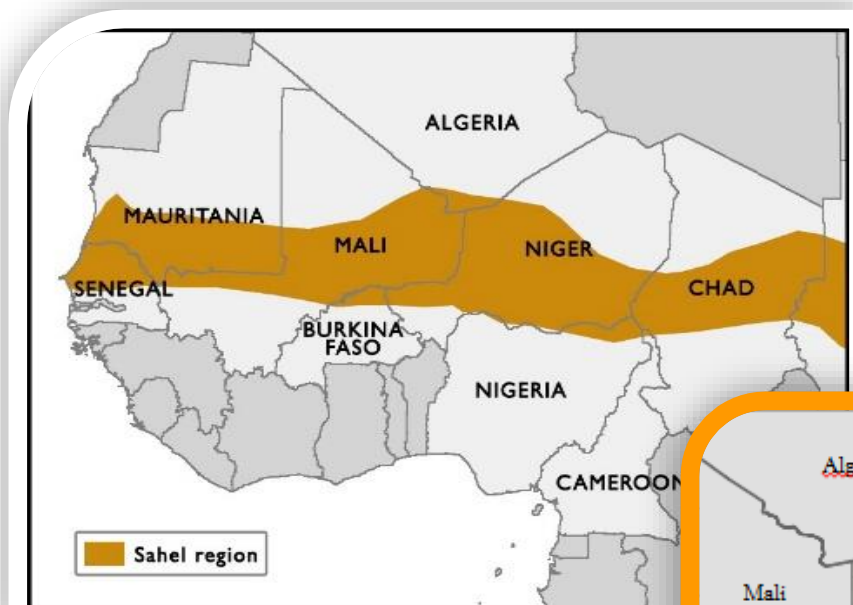
Pag. 1	Oprichting
Pag. 1	Statutaire doelstelling
Pag. 1	Bestuurssamenstelling en vrijwilligers
Pag. 1	Activiteiten in Nederland

### Hoofdstuk 2 Projecten sinds de oprichting

Pag. 2	Waterinstallatie
Pag. 2	Graanbank
Pag. 2	Duurzame landbouw in de Sahel
Pag. 2	Andere ontwikkelingen

### Hoofdstuk 3 Project: Bouw en inrichting van een apotheek

Pag. 3	Context en probleemstelling
Pag. 4	Doelstelling
Pag. 4	Doelgroep
Pag. 4	Werkwijze en looptijd
Pag. 4	Beoogde resultaten
Pag. 4	Duurzaamheid
Pag. 5	Lokaal management
Pag. 5	Toezicht en rapportage
Pag. 6	Begroting
Pag. 6	Conclusie en hulpvraag



De ligging van de Sahel als gordel over Noord-Afrika (afb. boven) en de ligging van Inadougoum in Niger (afb. rechts)



## Hoofdstuk 1 Stichting Aman-Iman

*"In de kerstvakantie van 2006 bezoek ik mijn dorp. Ik slaap in de hut van mijn moeder. Ik word wakker en kijk naar buiten door een gat in de muur dat als venster dienst doet. De zon schijnt fel in de vroege morgen. Ik ga naar buiten en wordt getroffen door een hagel van scherp woestijnzand, die in mijn gezicht snijdt. Ik sta er in mijn T-shirt, zoals in mijn tuin in Maastricht. Natuurlijk mis ik mijn beschermende Toeregkleding. Ik mis meer. Uit een jerrycan neem ik twee handen vol water en was de slaap uit mijn ogen. Kostbaar water dat gisteren door meisjes en jongens van 6 km ver gehaald was, lopend of met een ezeltje. Het water komt uit een klein meer, waar ook het vee uit de hele omgeving toegang heeft. Ik neem een fles water mee en wil het laten analyseren. Het flesje met een troebele, vloeibare inhoud, zal zeker de nodige verrassingen opleveren! Aman-Iman (Water is leven). Onder dit motto wil ik een actie beginnen voor een waterput in mijn dorp of naaste omgeving. Het idee achtervolgt me, laat me nu al jaren niet met rust. Ik heb het goed: mijn kinderen hebben gezond drinkwater en kunnen zelfs zwemmen in schoon water. Ik wil iets doen voor mijn dorp! Ik heb gedacht aan een stichting, maar het is zo groot, weet niet waar ik moet beginnen. maar als je zoveel mensen om je heen hebt, lukt het wel."* – Uit een reisverslag van Abakoula Argalaless, voorzitter Stichting Aman-Iman

### Oprichting

De Stichting Aman-Iman is notarieel opgericht op 2 april 2007 en tevens bij de Kamer van Koophandel ingeschreven onder nummer 14094163. Per 2 december 2008 is de stichting door de Belastingdienst aangemerkt als Algemeen Nut Beogende Instelling.

### Statutaire doelstelling

De stichting heeft ten doel:

- Het verbeteren van de levenssituatie van de mensen in Inadougoum en de omliggende dorpen in Niger;
- Het verbeteren van de levensverwachting en levensstandaard van in het bijzonder vrouwen en kinderen in de regio Tchintabaraden, door de realisatie van toegang tot schoon drinkwater, educatie, sanitaire voorzieningen, landbouw, moestuinen, zelfredzaamheid en duurzame ontwikkeling.

### Bestuurssamenstelling en vrijwilligers

Abakoula Argalaless	Voorzitter	<a href="mailto:aba.argalaless@aman-iman.nl">aba.argalaless@aman-iman.nl</a>
Fons Bus	Secretaris	<a href="mailto:fons.bus@aman-iman.nl">fons.bus@aman-iman.nl</a>
Priscilla Utens	Penningmeester	
Jo Koreman	Vrijwilliger	
Jim Rutten	Ontwerpen en bijhouden van de website e.a. PR-uitingen	
Basja Jantowski	Adviseur Fysische geografie	
Drs. Anna Verhoeven	Adviseur Duurzaam gebruik van natuurlijke hulpbronnen	

De bestuursleden en vrijwilligers van Stichting Aman-Iman ontvangen geen vergoeding voor hun werkzaamheden. Bij noodzakelijke en wat hogere kosten, zoals een controlebezoek naar Niger, wordt dit wel betaald door de stichting.

#### Comité van Aanbeveling

Mevr. Saadi Sanda	Ambassadeur van Niger in Brussel
Dhr. Mamane Eka	Onderminister van Financiën in Niger
John Jeninga	Docent Fontys Hogeschool en de Open Universiteit
Toumast	Internationale muziekgroep uit Niger die haar optredens geregeld aan ons opdraagt
Bombino	Internationale muzikant uit Agadez Niger

### Activiteiten in Nederland

Om in Nederland voorlichting te geven over hoe de mensen in Niger, en dan specifiek in Inadougoum, leven en waarom ze hulp nodig hebben, zijn wij het hele jaar door bezig met activiteiten. Door de Coronamaatregelen geven wij met name veel digitale voorlichting over ons werk, maar wij hopen onze reguliere activiteiten snel weer te kunnen oppakken. Wij nemen dan onze nomadentent overal mee naartoe, vertellen de mensen over ons werk, houden theeceremonies, geven djembéworkshops en werken veel samen met andere maatschappelijke organisaties zoals Worldschool en Mondiaal Centrum Maastricht. Ook nemen wij actief deel aan netwerkbijeenkomsten van onder meer Partin en Stichting Global Exploration. Voor de fondsenwerving en een gedegen communicatie en verslaglegging richting geldschietters werken wij samen met BIS Bureau Internationale Samenwerking ([www.bureauinternationalesamenwerking.nl](http://www.bureauinternationalesamenwerking.nl)), die ons hierbij ondersteunt tegen een tarief van 6%, excl. BTW.



## Hoofdstuk 2 Projecten sinds de oprichting

Om aan onze statutaire doelstelling vorm te geven hebben wij in de afgelopen jaren onder meer de onderstaande projecten succesvol geïmplementeerd.

### Waterinstallatie

Ons grootste project, waar wij jaren mee bezig zijn geweest om het goed voor te bereiden, is de realisatie van een waterinstallatie, die water omhoog haalt van 700 meter diepte. Grondwater is er in de Sahel eigenlijk nauwelijks. Door de hitte worden de bovenste grondlagen dermate hard dat water in de regentijd nauwelijks de grond inzakt, maar grotendeels wegspoelt naar poelen of tijdelijk kolkende rivieren, die ook weer vrij snel opdrogen. Een gegraven waterput, bijv. naar 30 meter diepte, levert eventjes water op, maar is slechts een oplossing voor de eerste maanden na de regentijd. De rest van het jaar vallen putten weer droog. Wat er wel is, onder een groot deel van de Sahel, is een bassin met fossiel water. De meeste grote steden in het Sahelgebied hebben een aansluiting op dit bassin. Voor het gebied waar wij werken, afgelegen, achtergesteld, zwaar onderontwikkeld, maar toch bewoond door 10.000 mensen in en rondom Inadougoum, wilden wij ook een aansluiting. Jarenlang hebben wij gelobbyd, financiering gezocht, de juiste partijen om de tafel proberen te krijgen en juridisch sluitende overeenkomsten laten opstellen. Hoewel wij een kleine stichting zijn, hebben wij dit voor elkaar gekregen. De financiering is voor ca. de helft overgenomen door de overheid van Niger. Ook heeft de overheid haar mogelijkheden aangewend om ervoor te zorgen dat de contracten met de aannemer e.a. partijen zo goed mogelijk worden nageleefd. Als kers op de taart heeft de overheid de aansluiting van de waterinstallatie in Inadougoum doorgetrokken met een leidingstelsel, zodat alle omliggende dorpen, in totaal 10.000 mensen, een paar tappunten in hun eigen dorp kregen.

### Graanbank

Ten tijde van droogte kopen malafide groothandelaren in het land alle voedselvoorraden op en verkopen die voor absurd hoge prijzen, waardoor hongersnood ontstaat. Om een structurele oplossing voor hongersnood in Inadougoum te bieden, heeft het dorp in 2011 een comité opgericht dat een eigen dorpsgraanbank kon beheren. Wij hebben de bouw van de graanbank en de eerste 6 ton aan graan, gierst en bonen gefinancierd. Alle gezinnen in het dorp kunnen gebruik maken van de graanbank als, door aanhoudende droogte, de oogsten mislukken. Als de prijzen weer dalen, bijv. na de regentijd, koopt het comité, op kosten van iedereen die gebruik heeft gemaakt van de graanbank, weer nieuwe voorraden op. In 2012 en 2013 waren de droge tijden dermate extreem en langdurig, dat een goede oogst in die jaren niet behaald is en de kosten dus hoog bleven. Daarom hebben wij de graanbank, met behulp van onze donateurs, in 2012 en 2013 aangevuld.

### Duurzame landbouw in de Sahel

Dit project vond plaats vanaf 2016 en behelste de versterking van de landbouw in het gebied rondom Inadougoum en de 12 dorpen. Samen met Worldschool en lokale deskundigen hebben we plannen ontwikkeld voor aanplant van sterke gewassen en aanleg van irrigatie. De overheid van Niger ondersteunde dit project met onder meer agrarische training van de lokale boerenfamilies. Dit project is zeer succesvol verlopen. Door de behaalde resultaten, konden de boeren de dorpstuin bebouwen en toewerken naar drie tot vier oogsten per jaar, in plaats van de eenzijdige en beperkte oogst die tot voor kort slechts eenmaal per jaar mogelijk was, als het regenseizoen dit toestond. Er is veelzijdiger zaaigoed ingekocht, waardoor het hele jaar door verschillende gewassen verbouwd worden. De opbrengsten van de dorpstuin zijn bedoeld voor het algemeen nut van het dorp, en worden door de vrouwen verwerkt worden tot maaltijden voor scholen in Inadougoum en omliggende dorpjes en voor het lokale ziekenhuis, waar patiënten uit de hele omgeving liggen.

### Andere ontwikkelingen

Naast de grote projecten die wij sinds 2007 gerealiseerd hebben zijn er ook verschillende activiteiten opgepakt door de lokale bevolking, de overheden en andere welwillende NGO's. Zo zijn de afgelopen jaren ook deze projecten van de grond gekomen:

- De bouw van een middelbare school
- Een graanmolen voor de graanbank
- Bouw van een kliniek
- Komst van een ambulance voor de regio



## Hoofdstuk 3 Project: Bouw en inrichting van een apotheek

### Context & Probleemstelling

Niger is volgens de VN-index van de menselijke ontwikkeling (2019)<sup>1</sup> het minst ontwikkelde land ter wereld. Zo'n 80% van de bevolking werkt in de landbouwsector. Het land is erg vruchtbaar, maar door de toenemende klimaatverandering, langere droogteperioden en de demografische groei kan er maar zo'n 3% van het land effectief gebruikt worden voor landbouw, wat naast veeteelt de belangrijkste economische activiteit van de bevolking is. Gierst en sorghum worden hoofdzakelijk verbouwd. De graanproductie en de bijproducten van de veeteelt, zoals melk, worden voornamelijk zelf verbruikt. Er is dan ook een enorm tekort aan gevarieerde voedselbronnen, met gevolgen voor de gezondheid van met name kinderen.

Uit de diagnose van de gezondheidssector in de rurale regio Kao in het zuidoosten van Niger, waar ons project plaatsvindt, blijkt dat er 5 kleine ziekenhuizen en 13 dorpsklinieken zijn op een bevolking van 65.000 inwoners. De dekingsgraad en de kwaliteit van de zorg in deze gezondheidsvoorzieningen is echter bij lange na niet voldoende. Er is vaak geen omheining om te beschermen tegen de extreme woestijnwind (waardoor werkomstandigheden bemoeilijkt worden). Ook apotheken zijn er nauwelijks. Er is een hoge moeder- en kindsterfte in de regio. Veel ziektegevallen worden wegens gebrek aan zorg doorverwezen naar het beter ontwikkelde gezondheidsdistrict van Tchintabaraden, 60 kilometer verderop.

Het nu voorliggende project vindt plaats in de regio Kao, en wel in de gemeenschap van Inadougoum, een gemeenschap van ongeveer 10.000 inwoners. In de afgelopen jaren zijn er goede ontwikkelingen geweest in Inadougoum. Deze ontwikkelingen zijn in eerste instantie tot stand gekomen doordat wij als kleine stichting als doel hadden (en nog steeds hebben) om Inadougoum en omgeving vooruit te helpen, met name op het gebied van schoon drinkwater en recentelijk op het gebied van irrigatie en landbouw. Met ondersteuning van de huidige regering is de regio rondom Inadougoum de laatste jaren nog verder ontwikkeld. Zo is er een bescheiden ziekenhuis c.q. dorpskliniek gebouwd via een andere NGO (FICOD), waarna de overheid in 2014 een ambulance heeft gedoneerd. De kliniek voldoet aan de nationale normen. Het beschikt over een wachtkamer, een spreekkamer, een observatiekamer, een opslagruimte, een verpleegsterskamer, een kleedkamer en een verbrandingsoven. De aanwezigheid van een omheining beschermt de kliniek tegen sterke wind en stof, waardoor de zorg niet belemmerd wordt. De afgelopen jaren hebben we deze kliniek ondersteund met matrassen, medische middelen en medicijnen, met name in periodes waarin malaria heerste.

Helaas is de kliniek beperkt voorzien van stroom en beschikt ook niet over een apotheek. De dichtstbijzijnde apotheek is in Tahoua, op 78 km afstand, of in Tchintabaraden, 86 km naar het noorden. Dit is een reis van een dag op een brommer, wat voor veel patiënten onmogelijk is. Wanneer er wel medicijnen gehaald worden, is dit te weinig en kan het bovendien niet koel bewaard worden, waardoor de medicijnen snel bederven.



<sup>1</sup> De **Human Development Index (HDI)** van de Verenigde Naties meet voornamelijk armoede, analfabetisme, onderwijs en levensverwachting in een bepaald land of gebied. <http://hdr.undp.org/en/data>



## Doelstelling

In dit project willen we de gemeenschap van Inadougoum ondersteunen bij de verdere ontwikkeling van de lokale sector gezondheidszorg door middel van de bouw en inrichting van een gemeenschapsapotheek, waar in totaal 10.000 inwoners van het dorp en omliggende dorpjes baat bij hebben.

## Doelgroep

Het dorp Inadougoum, waarop dit project betrekking heeft, ligt ongeveer 60 km ten noorden van het dorp Kao, de hoofdstad van de gelijknamige gemeente. In 2021 werd de bevolking van het dorp Inadougoum geschat op ongeveer 4848 inwoners. Bij deze bevolking komt nog de bevolking van de omliggende dorpen Zounout, Bakaré, Abadja Malozen, Zigatt Samiya, Zigatt Djibo, Draha, Tamagol, Tigirnassan en Tadiskrousatt en de rondtrekkende nomadenbevolking in de regio. Dit maakt een totaal van ca. 10.000 mensen uit de gemeenschap Inadougoum en omstreken die gebruik maken van de kliniek. 60 procent hiervan is vrouw. De gemiddelde gezinsgrootte is 7 personen. Kinderen onder de 15 jaar en bejaarden boven de 64 jaar maken respectievelijk 57,39% en 3,51% van de totale bevolking.

## Werkwijze en looptijd

De looptijd van de uitvoerende fase is maximaal drie maanden, startend wanneer de financiering volledig beschikbaar is en bij voorkeur in april 2022 zodat de infrastructurele werkzaamheden zijn afgerond als in juni het regenseizoen begint en de bouw bemoeilijkt wordt.

Er wordt een apotheekruimte gebouwd met farmaceutische basisproducten. Medicijnen die zullen worden ingekocht zijn hoofdzakelijk gericht op het voorkomen en behandelen van (complicaties door) veelvoorkomende ziekten zoals acute respiratoire infecties (ARI), malaria, tetanus, mazelen, kinkhoest, diarree, huidziekten, spijsverterings- en parasitaire ziekten en tandgerelateerde ziekten, zoals abscessen.

Daarnaast worden er twee blokken latrines met dubbele compartimenten gebouwd en wordt elektriciteit in de apotheek aangelegd door middel van zonnepanelen.

## Beoogde resultaten

De output van dit project is:

- De bouw van een apotheek als aanvulling op de reeds aanwezige kliniek
- De beschikbaarheid van medicijnen

De outcome van dit project is:

- Een sterk verhoogde kwaliteit van de gezondheidszorg voor 10.000 inwoners van Inadougoum en omliggende dorpen.

De impact van dit project is een verbetering van de volksgezondheid in de regio van Inadougoum.

## Duurzaamheid

De Gemeente Kao en de centrale overheid van Niger bekostigen het personeel dat nodig is in apotheken en bevoorraden de locaties bovendien met ongeveer de helft van de medicijnen die er nodig zijn. Voor het aanhouden van voldoende medicijnvoorraad krijgt de kliniek eveneens inkomsten uit patiëntbijdragen. Patiënten betalen ongeveer 50% van de kosten van hun medicijnen. Wanneer patiënten ook dat niet kunnen betalen, draagt doorgaans de familie bij. Apotheken in Niger kunnen onder normale onstandigheden dan ook hun eigen exploitatie financieren. Wij zullen dus niet participeren in financiële dekking van lopende kosten. In extreme gevallen, bijvoorbeeld bij een malariauitbraak, kunnen we als stichting in de toekomst mogelijk nog wel bijdragen.



## Lokaal management

De gemeenteraad van Inadougoum heeft het initiatief genomen om een nieuw directiecomité samen te stellen dat in staat is om de bevordering van de gezondheid van individuen, gezinnen en gemeenschappen te monitoren. Daarnaast is dit comité verantwoordelijk voor het betrekken van de plaatselijke gemeenschappen bij de ontwikkeling van gezondheid, voor kostendekking van verkochte farmaceutische producten en aankoop van nieuwe voorraad en voor verbetering van de dienstverlening om beter in de behoeften van de bevolking te voorzien. Het comité staat in direct contact met de Gemeente Kao om zodoende te blijven voldoen aan geldende regelgeving voor ondersteuning vanuit Kao en de centrale overheid.

Het comité bestaat uit twee vertegenwoordigers per dorp uit de omgeving, het hoofd van de kliniek (zie foto), een vertegenwoordiger van de traditionele geneesheren en de traditionele leiders.

## Toezicht en rapportage

Als bestuur van Stichting Aman-Iman spelen wij een belangrijke rol bij het deskundig en verantwoordelijk monitoren van de werkzaamheden binnen het project. Hiertoe staan wij vanuit Nederland geregeld in overleg met de inwoners van Inadougoum, wanneer de verbindingen dit toestaan. Ook zal onze voorzitter - wanneer dit mogelijk en verantwoord is - in 2022 een bezoek brengen aan Inadougoum, zodat hij de geplande werkzaamheden ter plaatse kan volgen.

Over onze bevindingen uit het overleg met de mensen uit het dorp zelf brengen wij in Nederland verslag uit middels onze nieuwsbrieven en specifiek aan de grote gevers middels een financieel en inhoudelijke rapportage over het verloop en de resultaten van dit project.

Datum van rapportage:

April 2022 inzake start bouw

Juli 2022 inzake verloop en resultaten bouwwerkzaamheden

Oktober 2022 financiële rapportage bouw, inrichting en bevoorrading

De positieve impact die de apotheek heeft op de volksgezondheid van Inadougoum en omliggende dorpen zullen de komende jaren bovendien worden toegelicht in onze nieuwsbrieven.



## Begroting Bouw en inrichting van een apotheek

1 Euro = 655,957 CFA	CFA	Euro
<b>Grondwerken</b>		
Voorbereiding en strippen van de bodem	49.748,00 CFA	€ 75,84
Indeling van het gebouw	53.034,00 CFA	€ 80,85
Graven van sleuven voor draadvoeten	83.101,00 CFA	€ 126,69
Opvulling van uitgravingen	24.872,00 CFA	€ 37,92
Onder de bestrating wordt het vulmateriaal bewaterd en verdicht	166.711,00 CFA	€ 254,15
<b>Subtotaal</b>	<b>377.466,00 CFA</b>	<b>€ 575,44</b>
<b>Fundering</b>		
Beton met een dosering van 150 kg/m3	85.470,00 CFA	€ 130,30
Gewapend beton met 350 kg/m3 betonijzer	439.560,00 CFA	€ 670,10
Betonblokken van 20x20x40 cm	526.666,00 CFA	€ 802,90
B.A. gedoseerd op 350 kg/m3 voor kolomstarters	82.320,00 CFA	€ 125,50
B.A. gedoseerd op 350 kg/m3 voor lage ketting	341.880,00 CFA	€ 521,19
<b>Subtotaal</b>	<b>1.475.896,00 CFA</b>	<b>€ 2.249,99</b>
<b>Verdieping - Grond</b>		
Versterkte oppervlaktevorm in BA met ingebouwde 10 cm dekvloer	660.480,00 CFA	€ 1.006,90
Polyan film onder plaat (zwart plastic bekleed)	11.205,00 CFA	€ 17,08
<b>Subtotaal</b>	<b>671.685,00 CFA</b>	<b>€ 1.023,98</b>
<b>Gewapend beton (RC)</b>		
B.A. gedoseerd op 350 kg/m3 voor palen	202.860,00 CFA	€ 309,26
B.A. gedoseerd op 350 kg/m3 voor lateien	256.410,00 CFA	€ 390,89
B.A. gedoseerd op 350 kg/m3 voor hoge kettingen	294.840,00 CFA	€ 449,48
<b>Subtotaal</b>	<b>754.110,00 CFA</b>	<b>€ 1.149,63</b>
<b>Metselwerk</b>		
Holle betonblokken van 15 x20 x40cm	1.388.695,00 CFA	€ 2.117,05
<b>Subtotaal</b>	<b>1.388.695,00 CFA</b>	<b>€ 2.117,05</b>
<b>Gips - Deklaag</b>		
Cementpleister op binnenmuren	507.296,00 CFA	€ 773,37
Cementpleister inclusief tirolan op buitenmuren	464.198,00 CFA	€ 707,67
<b>Subtotaal</b>	<b>971.494,00 CFA</b>	<b>€ 1.481,03</b>
<b>Timmerwerk - Dakbedekking</b>		
Levering en installatie van IPN 80	558.131,00 CFA	€ 850,87
Levering en plaatsing van 6/10de zinken aluminium bak	682.151,00 CFA	€ 1.039,93
Bitumineus vilt	36.019,00 CFA	€ 54,91
Levering en plaatsing van een verlaagd plafond	515.119,00 CFA	€ 785,29
Waterdicht maken van pax alu	12.458,00 CFA	€ 18,99
<b>Subtotaal</b>	<b>1.803.878,00 CFA</b>	<b>€ 2.749,99</b>
<b>Elektriciteit (facultatief) SOLAR</b>		
150Wp/12 modules	180.000,00 CFA	€ 274,41
150Ah batterijen	175.000,00 CFA	€ 266,79
Regelaar 60A/12V	108.000,00 CFA	€ 164,64
1000W/12V omvormer	100.000,00 CFA	€ 152,45
Kabels 2x 25 mm2	45.000,00 CFA	€ 68,60
Spinnerij voor distributie	100.000,00 CFA	€ 152,45
Steun	40.000,00 CFA	€ 60,98
7W lampen (Neon 60cm 12V)	12.000,00 CFA	€ 18,29
Enkele schakelaar	16.000,00 CFA	€ 24,39
Kabelhaspel 2x1, 5mm2	10.000,00 CFA	€ 15,24
Trechter (staaf)	10.000,00 CFA	€ 15,24
Pluggen en schroeven (pakket) van 10cm	2.000,00 CFA	€ 3,05
Plastic riem (pakket)	5.000,00 CFA	€ 7,62
Domino's van 10	1.000,00 CFA	€ 1,52
ICTA buis omhulsel	6.000,00 CFA	€ 9,15
Mankracht	50.000,00 CFA	€ 76,22
Aan de wand gemonteerde metalen bescherming, inclusief (omvormer, batterij, regelaar, omvormer)	75.000,00 CFA	€ 114,34
<b>Subtotaal</b>	<b>935.000,00 CFA</b>	<b>€ 1.425,40</b>
<b>Metaal timmerwerk</b>		
Levering en plaatsing van metalen louvredeuren (220x80 cm)	334.364,00 CFA	€ 509,73
Levering en plaatsing van metalen Louvreramen Afmeting: 120 x 120cm	307.668,00 CFA	€ 469,04
Levering en installatie van sloten	47.500,00 CFA	€ 72,41
<b>Subtotaal</b>	<b>689.532,00 CFA</b>	<b>€ 1.051,18</b>





<b>Verf</b>		
Schilderen van de binnenmuren	385.476,00 CFA	€ 587,65
Schilderen onder verlaagd plafond	145.361,00 CFA	€ 221,60
Schilderen van de metalen onderdelen	82.822,00 CFA	€ 126,26
<b>Subtotaal</b>	<b>613.659,00 CFA</b>	<b>€ 935,52</b>
<b>Apothekersuitrusting</b>		
F+P bureau in wit hout met metalen onderstel in vierkante buis van 25/2,0 inclusief vernis en al het overige	115.144,00 CFA	€ 175,54
F+P van metalen stoel in vierkante buis van 25/2,0 met zwarte plaat 10/10e inclusief olieverf en alle onderwerping	110.082,00 CFA	€ 167,82
bank in metalen structuur in ronde buis van 25/2,0 met zwart blad 10/10e inclusief schilderen met olieverf en alle onderdelen (met massief wit houten plank)	73.388,00 CFA	€ 111,88
Metalen kast in zwart plaatstaal 8/10e, metalen plank in zwart plaatstaal 8/10e inclusief verf en alle andere details (handgemaakt)	240.000,00 CFA	€ 365,88
Een bord ter identificatie van het project	70.000,00 CFA	€ 106,71
<b>Subtotaal</b>	<b>608.614,00 CFA</b>	<b>€ 927,83</b>
Bouwkosten apotheek	10.290.029,00 CFA	€ 15.687,05
Bouwkosten latrineblokken	4.615.646,00 CFA	€ 7.036,51
Basisvoorraad medicijnen	15.000.000,00 CFA	€ 22.867,35
10% onvoorzien	2.990.567,50 CFA	€ 4.559,09
Kosten fondsenwerving (6% excl. BTW)		€ 3.640,89
Totaal projectkosten		€ 53.790,89

## Conclusie en hulpvraag

Hoewel wij een kleine vrijwilligersorganisatie zijn, hebben wij in de afgelopen jaren veel kennis en ervaring opgedaan hoe wij de ontwikkeling van Inadougoum en de omliggende dorpen in deze regio van Niger kunnen ondersteunen. Wij streven ernaar om gezinnen toegang tot schoon drinkwater te bieden en door middel van agrarische ontwikkeling de uiterst onnodige sterfte door hongersnood en eenzijdige voeding te voorkomen. Wij proberen een bijdrage te leveren aan het onderwijs en ondersteunen medische ontwikkeling, zodat alle inwoners van Inadougoum en omliggende dorpen toegang hebben tot basale medische zorg. Wij hebben, met steun van de overheid van Niger, al veel bereikt. Wij zien dit project als een logisch vervolg op wat we eerder hebben gedaan.

Om dit project te kunnen uitvoeren, hebben wij als vrijwilligersorganisatie financiële ondersteuning nodig. Wij hopen daarom dat u onze werkwijze en het belang van dit project onderschrijft en vragen u om een bijdrage.

