

## Beleidsplan Stichting Werkgroep Urgenta

### Bestuur

Het bestuur van de Stichting Werkgroep Urgenta bestaat uit de volgende personen.

J.J.B. Scheerder, Voorzitter  
A.van Rijn, Secretaris - Penningmeester  
J. de Jong, algemeen lid

Coördinator Gezond Moldavië (maakt geen deel uit van het bestuur)  
G. Hille

### De stichting heeft ten doel.

- a) Het adviseren met betrekking tot technische- en medische installatieprojecten in ziekenhuizen in de landen Roemenië en Moldavië.
- b) Het realiseren van de geadviseerde projecten.
- c) De Stichting stelt zich ten doel dat alle aangeboden materialen, installaties en gelden direct worden besteed aan actuele project(en) en ziekenhuizen; deze zijn vastgelegd in het programma 2016 – 2020 ( zie bijlage 1 ); voor de projecten van 2016, 2017 en 2018: zie de bijlagen 2, 3, 4;
- d) Overleg met de directies van de betrokken ziekenhuizen over op welke wijze renovaties, vernieuwingen en anderszins ondersteund kunnen worden.
- e) Waarna in gezamenlijk overleg een plan van aanpak en begroting wordt opgesteld.
- f) Leveren, om niet, van goede, gebruikte, apparatuur en bedden aan de ziekenhuizen.
- g) Technici van het betrokken ziekenhuis worden vaardigheden geleerd ten behoeve van het onderhoud voor de geïnstalleerde systemen.
- h) Het medische gassen net wordt gekeurd door Nederlands Installatie bureau conform de geldende Europese Richtlijnen. En na goedkeuring voorzien van certificaat met de meetresultaten.
- i) Het medisch personeel wordt geïnstrueerd voor het juiste gebruik van de apparatuur;

### Fondswerving.

- a) De stichting tracht haar doel te verwezenlijken door derden te interesseren om financiële dan wel materiele ondersteuning ter beschikking te stellen voor de aanschaf/levering medisch technische materialen en apparatuur, gebouw garnituur, elektra- en werktuigkundige installaties.
- b) Hiervoor worden benadert vermogen fondsen, filantropische instellingen, Rotary clubs, Ronde Tafels, verzekeringsmaatschappijen en particulieren.
- c) Het ontvangen van particuliere giften.
- d) De stichting Werkgroep Urgenta heeft geen winst oog merk. Alle verkregen gelden worden voor meer dan 95% besteed aan het project.

## Beheer van het vermogen.

- a) De bestuurders en vrijwilligers van de Stichting Werkgroep Urgenta ontvangen geen enkele beloning of vergoedingen bij uitoefenen van de activiteiten georganiseerd door de Stichting Werkgroep Urgenta.
- b) De penningmeester doet betaling aan crediteuren welke leveringen hebben gedaan.
- c) De penningmeester onderhoud daarvoor een ordentelijke en overzichtelijke boekhouding.
- d) Per kwartaal doet de penningmeester verslag van de in- en uitgaven aan de overige leden van het bestuur.
- e) Jaarlijks, 1<sup>e</sup> kwartaal, wordt de concept balans/jaarrekening/jaarverslag van het achterliggende jaar ter goedkeuring voorgelegd aan het voltallige bestuur. Extern wordt een controle van de jaarrekening en bijbehorende bescheiden georganiseerd.
- f) Na goedkeuring door het voltallige bestuur wordt de balans/jaarrekening/jaarverslag en de goedkeurende verklaring aangeboden op de internet site [www.stichtingwerkgroepurgenta.nl](http://www.stichtingwerkgroepurgenta.nl) en Facebook pagina <https://www.facebook.com/stichting.werkgroepurgenta.7>

## Projectplannen.

- a) De stichting stelt haar project doelen, medio augustus voorafgaand aan het jaar van uitvoering, vast in een plan van aanpak. Op basis programma Gezond Moldavië 2016-2020.
- b) Legt deze vast in het document van het komende jaar.
- c) Een project doel kan voor meerdere jaren worden vastgelegd.
- d) Voor Moldavië geldt dat deze doelen zijn vastgelegd in het Memorandum of Cooperation (contract ) met het Ministerie van Volksgezondheid van Moldavië. ( zie bijlage 5 )
- e) Er is ruimte voor wijzigingen in het programma 2016-2020 als daar aanleiding of wijzigingen bij de betrokken ziekenhuizen zich voordoen.
- f) Aanvragen van andere organisaties en ziekenhuizen betreffende Moldavië en Roemenië worden bekeken op haar haalbaarheid. Eventueel voorzien van adviezen en mogelijk, bij voldoende financiering, in de periode 2016-2020 waar mogelijk uitvoeringstechnisch ingepland.

## Continuïteit Stichting Werkgroep Urgenta.

Het bestuur draagt zorg voor de continuïteit in de geplande projecten.

Tegen het einde van de lopende planperiode zal, in overleg met de Minister van Volksgezondheid van Moldavië, worden gezien of en in hoeverre er nog behoefte is aan voortzetting van de activiteiten in de periode 2020 – 2025.

Stichting Werkgroep Urgenta heeft de ANBI status



Het Certificaat van het CFB



## Bijlage 1

### Programma Gezond Moldavië 2016-2020

Ons programma betreft 3 ziekenhuizen in Moldavië.

- Spitalul raional din Leova IMSP ,
- Spitalul Clinic Municipal Pentru Copii „V. Ignatenco”
- Institutul Mamei și Copilului IMSP.

Welke in de periode najaar 2016 zal starten en uiterlijk eindigt in het voorjaar 2020.

### Werkwijze.

Wij werken samen met lokale partners en vragen altijd een bijdrage van 20% van de totale projectkosten aan ziekenhuis zodat er ownership ontstaat.

Wij sturen geen geld naar Moldavië.

Bij het installeren van apparatuur verzorgt de stichting de instructie van het medisch en technisch personeel.

Op deze wijze zorgt de Stichting dat de apparatuur op juiste wijze wordt ingezet en onderhouden wordt. Waar dat mogelijk en noodzakelijk is wordt gebruik gemaakt van service Manuals van de installaties.

Waar het mogelijk is worden apparatuur/middelen etc. aangekocht in Moldavië/ Roemenië.

Wat niet in deze landen met name om kwaliteit technische redenen te verkrijgen is wordt aangekocht in Nederland.

Voor elk project wordt een overeenkomst met het betreffende ziekenhuis gesloten met de wederzijdse (financiële) verplichtingen en verantwoordelijkheden.

Bij de uitvoering van projecten in de ziekenhuizen is een voorwaarde dat technici van het ziekenhuis mee werken bij de totstandkoming van het project, zodat ze later weten hoe de installatie etc. is gebouwd.

De vrijwilligers van de stichting doen de uitvoering van de installatie werkzaamheden in eigen vrije tijd. Tijdens de uitvoering dagen wordt er dagelijks gerapporteerd via [urgenta.waarbenijj.nu](http://urgenta.waarbenijj.nu), Facebook en de website.

De projecten worden door de stichting een aantal jaren gemonitord en waar nodig bijgesteld.

Na realisatie van een project wordt er verantwoording afgelegd aan de donateurs.

### Begrotingen en dekkingen.

Er wordt een nauwkeurige begroting opgesteld, een plan van aanpak en een planning gemaakt.

Deze documenten worden met het betrokken ziekenhuis besproken en in overeenkomst vastgelegd.

In deze overeenkomst wordt opgenomen dat het betreffende ziekenhuis tenminste voor 20% van de door ons begrote kosten bijdraagt. Verder wordt vastgelegd dat men van de overheid en/of de verzekeraar in Moldavië geld krijgt voor onderhoud van apparatuur en aanschaf van zuurstof.

In Nederland wordt fondswerving door de stichting georganiseerd. Daarmee beoogt de Stichting de projecten financiering rond te krijgen.

### Partners.

Er zijn tussen de Stichting Werkgroep Urgenta en de medische organisaties in Moldavië tal van contacten. Onder andere met de Minister van Volksgezondheid Moldavië.

Ook is er contact met de Nederlandse consul in Moldavië, medische faculteiten van Chisinau en Utrecht en Groningen. In dit kader zijn de afgelopen jaren reeds vele medische voorzieningen naar Moldavië getransporteerd.

Waar dat relevant is wordt ook samengewerkt met ACASA, een lokale NGO, die goed ingevoerd is in de Moldavische samenleving. En ook met Rotaryclub Chisinau Cosmopolitan bestaan contacten.

# Stichting Werkgroep Urgenta

22-08-2016



De Stichting Werkgroep Urgenta heeft met het Ministerie van Volksgezondheid in Moldavië afspraken gemaakt over een programma Gezond Moldavië 2016-2020. Deze liggen vast in Memorandum of cooperation (contract) ( zie bijlage 5 )

## **Moldavië in een notendop.**

Moldavië is ongeveer even groot als Nederland. De provincie Transnistrië is afgescheiden en staat onder Russische controle. Het land heeft formeel ca. 4,4 miljoen inwoners, maar daarvan woont en werkt ca. 1 miljoen in het buitenland. Het land is sinds 1994 zelfstandig, na een referendum onder de bevolking. Er is nog steeds een sterke invloed van Moskou, ook economisch. Van de bevolking leeft 80% onder de armoedegrens. Het is het armste land van Europa. Ouderen hebben vaak slechts € 20 per maand pensioen. Het land heeft nauwelijks natuurlijke energiebronnen en bijna geen industrie. Import van olie, gas en steenkool komt uit Rusland. De import is aanzienlijk groter dan de export. Daardoor is er een negatieve betalingsbalans. Men is grotendeels afhankelijk van de landbouw. Wijn is het belangrijkste export artikel. Door droogte in de zomer gaan oogsten vaak verloren. Door de komst van een nieuwe regering in 2009 heeft het land de status van “nabuschap” van de EU gekregen waardoor er een beroep op Europese fondsen gedaan kan worden. Verder heeft men steun van de Wereldbank.

## **Gezondheid.**

Op het platteland zijn slecht water en sanitaire voorzieningen. Onder de volwassenen zijn 180.000 gehandicapten en er zijn 20.000 gehandicapte kinderen. Bekend is dat 10% van de bevolking met TBC te kampen heeft. Gezondheidscentra ( ziekenhuizen) werken meestal met zeer verouderde apparatuur, tal van in het westen gangbare apparaten zijn zelfs niet beschikbaar. De gezondheidszorg is geconcentreerd in ziekenhuizen. Men kent staats- en stads- ziekenhuizen. Er is sprake van een inefficiënte organisatie in de ziekenhuizen. Er is slechts in beperkte mate sprake van gespecialiseerde ziekenhuizen: kinderen, infectieziekten, Oncologisch Instituut.

## Bijlage 2

### Spitalul raional din Leova IMSP

str. Stefan cel Mare, 63  
MD6301 Leova, Raionul Leova  
Telefoon +373 263 22141  
E-mail [srleova@ms.md](mailto:srleova@ms.md)  
Medisch Directeur Gusanu Ion  
E-mail: [director@acasa1.mldnet.com](mailto:director@acasa1.mldnet.com)  
Techniek: Hutuleac Ion en Colnie Valariu

### Ontvangen informatie op maandag 19 april.

#### Medisch gassen

Het medische gassysteem is van begin jaren '80. Jammer genoeg is de technici met de meeste ervaring van het systeem recent overleden. De heer Ion Hutuleac zal ons rondleiden daar hij nu de meeste kennis bezit van het ziekenhuis. De batterij staat grote afstand van het hoofdgebouw en is in slechte staat. Verbruik van zuurstof is erg hoog. Komt vooral door de vele lekkages. Leiding tracé loopt door de grond. De flessen worden aangeleverd door een extern bedrijf. Wat in de weekenden tot problemen kan lijden in het continueren van zuurstof toevoer naar het gebouw. Met de komst van een omschakelunit worden deze problemen naar onze mening weggenomen. Tijdens onze rondgang is er een plaats gevonden in het keuken gebouw, dicht bij het hoofdgebouw waar de medische luchtcompressor en de omschakelbatterij zuurstof opgesteld kan worden. Dit besproken met Ion Gusanu en is daarmee akkoord. De ruimte is circa 22m2 groot, Dient te worden aangepast aan onze eisen. Daarvoor zal een voorstel worden gemaakt.

#### Grote van het ziekenhuis.

**Het ziekenhuis beschikt** nu over 160 bedden. Naar verwachting zal er een verdere reductie plaats vinden naar 130 bedden. Het gebouw waar wij ons op gaan richten is het gebouw met de volgende disciplines: Operatiecentrum 3 kamers, Intensive care 5 bedden, Verloskunde, Pediatrie, Traumatologie, Chirurgie, Cardiologie en Neurologie.

#### 1<sup>e</sup> Hulp

De 1<sup>e</sup> hulp poli gekoppeld aan het hoofdgebouw. Zodat snelle doorstroming naar andere disciplines gewaarborgd is.

#### Financiële status

De financiële situatie van het ziekenhuis is matig. De meeste aanpassingen en of wijzigingen worden door het ziekenhuis geheel zelfstandig gefinancierd en uitgevoerd met inzet van eigen personeel. Zelfs artsen en verpleegkundigen dragen hun steentje in fysieke zin daaraan bij.

#### Project aanpak

In een ruimte van het keukengebouw zal de installatie zuurstof en medische lucht geplaatst worden. Het hoofd gebouw bestaat uit 6 bouwlagen. Een kelder tot en met 5<sup>e</sup> verdieping. In het keukengebouw wordt de aangewezen ruimte door het ziekenhuis op onze aanwijzingen aangepast. Zodat er 2 ruimte ontstaan voor de compressoren en de omschakelunit zuurstof. Vanuit het keukengebouw wordt een leiding gelegd naar het hoofdgebouw. Afstand circa 30 meter. In de kelder worden de vertakkingen gemaakt naar de afdelingen. Middels gebruik te maken van de stijgschachten zal dit op eenvoudige wijze worden gerealiseerd. Op de afdelingen worden de leidingen in de gangen waar dat mogelijk is achter de systeem plafonds

# Stichting Werkgroep Urgenta

22-08-2016



aangebracht. Op de kamers en operatiekamers en intensieve care worden de leidingen in Tehalit goot  
aangebracht.

Het betreft hier 47 zuurstof aansluiting en 47 medische perslucht aansluitingen. Het geheel voorzien van  
flowmeters, vacuüm klokken, afnamenippels en afzuigpotten daar waar nodig.

De totale project kosten zijn begroot op € 84.600 exclusief terug te vorderen btw.

Het project kan worden uitgevoerd met 7 personen in een tijdbestek van 2 weken.

## Bijlage 3

### V. Ignatenco Ziekenhuis

Spitalul Clinic Municipal Pentru Copii „V. Ignatenco” (stads ziekenhuis)

Adres: mun. Chişinău, str. Grenoble 149

Tel.: 022208888 Fax: 022725766 E-mail: [vignatenco@mednet.md](mailto:vignatenco@mednet.md).

Medisch directeur: Holostenco Alexandru

Mob: +373/69 184 625 E-mail: [alexandru.holostenco@ms.md](mailto:alexandru.holostenco@ms.md)

Economisch directeur: Grigorie Mautea

Techniek: Vitalie

### Ontvangen informatie op maandag 18 april.

Er is een 5 jaar geleden een O2 installatie geplaatst. Olie compressoren met filter. Filter wisselingen kosten veel geld en worden uitgevoerd door Data Control. Vraag is wat zijn de mogelijkheden om de kosten van deze installatie beduidend te kunnen verlagen. Een mogelijk die wij hebben voorgesteld is vooral op het moment van filter wisseling te kijken of dat ook noodzakelijk is? De installatie staat midden in het gebouw op laag -1. Maakt enorm veel lawaai. Na meting, door ons, bleek dit bijna 90 db te zijn. De enige mogelijkheid om hier iets aan te doen is de ruimte isoleren met geluidswerende materialen en de machine gedeelten op rubbers te plaatsen.

### Medische Lucht compressor

De medische lucht compressor staat op de 6e verdieping. Is een technisch laag waar alleen techniek is opgesteld. Prima ruimte voorzien van alle voorwaarden en wordt onderhouden door de technici van het ziekenhuis. (Vitalie) De tank heeft jammer genoeg geen afblaas systeem voor het condenswater. Later in de week bij het 2<sup>e</sup> bezoek aan het ziekenhuis hebben wij een afblaas unit geleverd. Welke door Vitalie zal worden geplaatst. Dit zal het doorroesten van de tank enorm vertragen.

### Afname punten

Alle afname punten zijn Greggersen punten. Systeem werkt goed maar het onderhoud kost veel geld en het is erg storingsgevoelig door het gebruik van de Greggersen punten. Systeem is aangelegd door Data Control. Helaas zie je dat zij alleen gebruik maken bij de afnamen punten van aluminium goot. Het leidingwerk gemonteerd zichtbaar op de wanden. Zowel in de verpleegkamers als wel in de operatiekamers en intensieve care kamers. Dit is niet conform de richtlijnen voor ziekenhuizen naar onze mening. Vermoedelijk puur op budgetgronden is de installatie op deze wijze opgeleverd.

### Vorm van het gebouwen complex

Het ziekenhuis is gebouwd een soort kruis. Centrale ronde kern met daaraan vast drie vleugels. A, B en C. Bestaande uit een -1 niveau en 0 tot en met 6 verdiepingen. Tussen twee vleugels is vierkant gebouw geplaatst daarin bevindt zich de administratieve ondersteuning zoals de directie, boekhouding et cetera. Het ziekenhuis gebruikt verschillende niveau benamingen voor de verdiepingen. Is erg verwarrend. Later zullen wij op de tekeningen daar aandacht aan schenken. Lengte van de vleugels zijns 50 meter breedte is 15 meter. In het midden gedeelte van de vleugels bevinden zich ruime technische schachten. Onze stijgleidingen kunnen daar eenvoudig doorheen gebracht worden naar de bovenliggende verdiepingen en worden vertakt naar de behandelkamers en verpleegkamers.

### 1e hulpcentrum EHBO. Niveau 0

Deze afdeling is geheel gerenoveerd. Zit er keurig en netjes uit.

## Operatie centrum en Intensive care. Niveau 4, C vleugel

Het centrum bevindt zich deels op de 4<sup>e</sup> bouwlaag. Dit deel is gerenoveerd. Aan de linkerzijde in de vleugel zijn 2 OK kamers en aan de rechterzijde 3 IC kamers.

In de B vleugel, niveau 4, zijn nog 2 OK kamers aanwezig. Niet gerenoveerd. Aan deze zijde wordt gedacht om naast de 2 ok's er 1 OK kamer extra tijdens de renovatie te realiseren. (de afnamen punten voor deze extra kamer zijn meegenomen in de begroting)

## Bedden afdelingen.

De bedden afdeling verschillen qua bouwkundig niveau veel van elkaar. Een enkeling is gerenoveerd maar het grootste deel niet. Op zich zijn de kamers netjes en zonder veel achterstallig onderhoud in gericht.

## Project aanpak

Door de centrale ligging van zowel zuurstof(niveau -1) en de perslucht(niveau 6) is het vrij gemakkelijk beide mediums op de afdelingen te krijgen. Wij maken gebruik van de centrale schachten welke in het midden van de vleugels zijn gesitueerd. Zeker bij de operatiekamers is de ligging van de schachten erg gunstig. De zuurstofleiding zal aan twee zijde in de vleugels naar boven worden gebracht en elke verdieping zijn vertakking krijgen naar de kamers. Dat geldt evenzo voor de perslucht. Zij het dat deze van boven naar beneden wordt gebracht. In de gangen worden de leidingen in het zicht aangelegd. In de kamers wordt de leidingen in de tehalit goot aangelegd. Met name uit hygiëne aspecten is dit een voorwaarde.

Het betreft hier 105 zuurstof aansluiting, 106 medische perslucht aansluitingen en 2 koolzuuraansluitingen. Het geheel voorzien van flowmeters, vacuüm klokken, afnamenippels en afzuigpotten daar waar het gebruik het nodig maakt. De totale project kosten zijn begroot op € 121.000 exclusief terug te vorderen btw.

Het project kan worden uitgevoerd met 6 personen in een tijdbestek van 2 keer 2 weken.



## Bijlage 4

### Institutul Mamei și Copilului IMSP

str. Burebista, 93 MD2062 Chisinau, Municipiul Chisinau Moldova

Telefoon +373 22 523661

Medisch directeur Dr. Gladun Sergiu

E-mail [gladunsergiu@gmail.com](mailto:gladunsergiu@gmail.com)

Contact persoon Rusanovschi Irina

Mobiel nummer +373 69 025424

E-mail [rusanovschiirina@yahoo.com](mailto:rusanovschiirina@yahoo.com)

Chef renovaties Dobrea Iurie

Mobiel nummer +373 69 183063

E-mail [juriedobrea@mama-copilul.md](mailto:juriedobrea@mama-copilul.md)

Technisch medewerker Vasile

### Ontvangen informatie op maandag 20 april.

Het ziekenhuis krijgt patiënten uit het gehele land. Is een staatsziekenhuis. Behandelt veel gecompliceerder gevallen. Bevallingen circa 6.500 per jaar. Beschikt over 320 bedden. Verwerkt circa 14.000 patiënten per jaar. Doet zo'n 2.200 keizersnede. Ongeveer 1.200 kinderen worden op jaarbasis opgenomen.

### Wij hebben bezocht de gebouwen Maternity en Chirurgie Pediatrie.

**Het Maternity gebouw** is deels medische gassen net aangelegd door het installatie uit Roemenië. Zover ons de informatie heeft bereikt legt deze firma de medische gas systemen volgens West-Europees norm aan. Zij gebruiken daarbij N2 bij het solderen. Wat jammer is dat op de verpleegkamers, intensieve care's en operatiekamers de leidingen in het zicht zijn gemonteerd. Of de geïnstalleerde koperen leidingen geschikt zijn voor de medische gassen is ons niet duidelijk. Het soldeerwerk ziet er goed uit.

**Het Chirurgie/Pediatrie gebouw** is deels in renovatie of er zijn plannen voor een renovatie. De technisch medewerker Vasile heeft met zijn eigen ziekenhuis team hier deels het gassennet aangelegd. Echter zonder enige inzicht hebbende wat de West-Europese norm inhoud. Zo is onbekend of de koperen leiding geschikt zijn voor medisch gassen en er is zeker bij solderen geen Co2 of N2 gebruikt om de interne vervuiling in het systeem te voorkomen. Ook hier is het leidingwerk in de verpleegkamers, Intensieve care's en Operatiekamers in het zicht aangelegd. Leuk initiatief maar is niet verantwoord. Als wij hier een project zouden gaan doen is al hun werk voor niets geweest. Alles zal worden vervangen vanaf de RVS leiding die het gebouw binnen komt. De zuurstof wordt aangevoerd middel een generator welke 4 jaar gelden is aangeschaft. De aanvoerleiding komt naar de 5<sup>e</sup> verdieping. Daar wordt de toevoer middels een verdeler naar de afdelingen gebracht. De verdeler in zijn geheel vervangen volgens model Witze. Vleugel lengte 60 meter. Breedte 15 meter

**De Interne afdeling** bevindt zich op de 1<sup>e</sup> verdieping en is deels gerenoveerd.

**Het Operatie centrum** bevindt zich op de 5<sup>e</sup> verdieping. Nu in zijn geheel te renoveren.

**De Verloskamers** bevindt zich ook op de 5<sup>e</sup> verdieping

# Stichting Werkgroep Urgenta

22-08-2016



## Project aanpak.

Het Chirurgie Pediatrie gebouw beschikt over verticale schachten waar vrij eenvoudig de koperen leidingen aan gebracht kunnen worden. Zeker bij de operatiekamers is de ligging van de schachten erg gunstig. De zuurstof leiding zal aan twee zijde in de vleugels naar boven worden gebracht en elke verdieping zijn vertakking krijgen naar de kamers. Dat geldt evenzo voor de perslucht. In de gangen worden de leidingen waar dit niet anders kan in het zicht gelegd. In de kamers wordt de leidingen in de tehalit goot gelegd.

Het betreft hier 79 zuurstof aansluiting, 79 medische perslucht aansluitingen en 2 koolzuur aansluitingen. Het geheel voorzien van flowmeters, vacuüm klokken, afnamenippels en afzuigpotten daar waar nodig.

De totale project kosten zijn begroot op € 72.500 exclusief terug te vorderen btw.

Het project kan worden uitgevoerd met 8 personen in een tijdbestek van 2 weken.

## Bijlage 5

URGENTA

### **Memorandum of Understanding between the Ministry of Health of the Republic of Moldova and Stichting Werkgroep Urgenta.**

The Ministry of Health of the Republic of Moldova and Stichting Werkgroep Urgenta, established at Speenkruidhof 15, 3991 GM Houten. The Netherlands, represented by Dr. G.J.A.Hille, mentioned as Urgenta **Hereafter named as Parties,**

#### **Considering:**

That Parties have the aim to continue the cooperation realized in the past 10 years to improve the quality of the health care in the Republic of Moldova,

That Parties want to describe their intentions how Urgenta can and will contribute to the mentioned improvement of health care quality for the period 2016 - 2020,

That Parties want to describe the conditions that the Ministry of Health will offer to improve the possibilities for the contribution of Urgenta,

That Parties want to describe their responsibilities,

That the Ministry of Health will respect the agreements on the program of Urgenta that have been made before signing this Memorandum of Understanding.

#### **Agree as follows**

### **1. Advisory activities**

1.1 Urgenta may intervene with advices and proposals to the Ministry of Health as well as to directors of hospitals about improvement of the technical conditions in hospitals as well as improvement of the organization in the hospitals

### **2. Program**

2.1 Urgenta will install, after inspections and agreement with the Ministry of Health and the directors of hospitals, a medical gas system in the next 5 hospitals: Municipal Pediatrie Hospital "V. Ignatenco", Leova District Hospital, Institute of Mother and Child, Hincesti District Hospital, Institute of Neurology and Neurosurgery.

2.2 Urgenta will do its best to provide the following hospitals, for free, with medical equipment at good quality ( according to European standards ) that will respect the Moldova legal requests, collected in HullaU. "Eiiiilioii Cuiaga" CliiiU., Iviuniujjal Clinical Hospital "Sfinta Treime", Institute of Emergency Medicine, Institute of Oncology, Municipal Hospital nr. 1, Municipal Pediatrie Hospital nr. 1, Municipal Pediatrie Hospital "V. Ignatenco". Institute of Mother and Child. Leova District Hospita!

### **3. Financial participation**

3.1 Urgenta will collect financial sources for implementing their projects and ( transport of) equipment.

3.2 Urgenta will purchase the necessary materials and equipment according to European standards.

3.3 Urgenta will present their calculations of the cost of a project to the director of the hospital involved in the realization of the project; this calculation will be part of the contract that will be signed with that hospital.

3.4 Ministry of Health confirms the participation of the medical institutions with 20% of the calculated cost for the installation of medical gas systems-and in other projects.

3.5 Ministry of Health will organize that budget will be planned in the involved hospitals, at the renovated or reconstructed departments, for repair and maintenance of the installed equipment for the medical gas system.

## 4. Responsibility

4.1 Urgenta will send beforehand to the Ministry and/or the hospital where the project will be realized the donation letter needed to préparé the documents for obtaining the authorization to introduce the humanitarian aid into the Republic of Moldova.

4.2 Urgenta will provide the transportation of the equipment and materials to the Republic of Moldova.

4.3 In case a project will consist of the installation of a medical gas system Urgenta will install the system with qualified specialists from Holland within the hospital.

4.4 Urgenta will in case of the installation of a medical gas system train the hospital's technicians for maintaining the installed equipment; and Urgenta will instruct doctors and nurses for handling the installed equipment.

4.5 Urgenta will provide the hospitals with an operational manual ( in English ) for handling and maintaining of the medical gas equipment and other equipment.

4.6 In case of the provided installation of a medical gas system in a hospital Urgenta will present during the period of preparation a draft of a contract to the hospital involved.

4.7 Beneficiary medical institutions confirm that equipment provided by Urgenta, guaranteed in good condition, even when it has an age of more than 7 years, will be accepted.

4.8 Local partners in Moldova will have to be agreed by beneficiaries.

4.9 The Ministry of Health will organize that in case of demolition of any ( part of a ) medical institution installations realized or delivered by Urgenta will be secured for use in any other hospital.

4.10 After the installation of a medical gas system Urgenta will provide the hospital with a certificate about the approval of the system according Western European standards.

## 5. Evaluation

5.1 Parties will evaluate at least once per year the developments of the contract and cooperation;

5.2 Evaluation will be planned and prepared by Urgenta by producing a draft of a report.

## 6. Contract cancellation

6.1 The cancellation of the Memorandum of Understanding can take place in case of mutual agreement of both parties or unilaterally in case of:

- Donor's refusal to deliver equipment and materials under this contract;
- Ministry's or medical institutions failure to fulfil the obligations under this contract;
- Parties failure to act on complaints;
- Termination of Urgenta.

## 7. Final provisions

7.1 The disputes occurred as a result of this contract will be settled by parties out of court.

7.2 Any amendments and supplements to the present contract are valid only in case of their written presentation, signed by authorized representatives of both parties.

7.3 None of the parties is authorized to transfer its own obligations and rights to a third party without notifying and having a written agreement of the other party.

7.4 The present Memorandum of Understanding does not constitute an international treaty in accordance with the Vienna Convention on the law of treaties, 1969.

7.5 The present Memorandum of Understanding is done in two original copies: both texts being equally authentic.

7.6 The present Memorandum of Understanding can be supplemented by additional annexes, if necessary, which will be integrant part of the Memorandum.

7.7 The present Memorandum of Understanding is done and enters into force on the date of signing.

**Done in Chisinau on 24 March, 2016**

**For the Ministry of Health Of the Republic of Moldova**

Done in Chisinau on 24 March, 2016

For the Ministry of Health  
Of the Republic of Moldova

*Rusanda Clayan*  
Minister, Ms. Rusanda Clayan



**For Stichting Werkgroep Urgenta**

For Stichting Werkgroep Urgenta

*Dr. G.J.A. Hille*  
Dr. G.J.A. Hille