

Jaarverslag

Stichting Bocas Sanas

Holanda Maimón

2015

Inhoudsopgave:

1	GEGEVENS EN CONTACT	FOUT! BLADWIJZER NIET GEDEFINIEERD.
2	DOELSTELLING	2
3	BELEIDSPLAN	2
3.1	STRATEGIE	2
3.2	BELEIDSVISIE	3
3.3	HET FIT –FOR-SCHOOL SYSTEEM: BASIS VOOR HET WERK VAN BOCAS SANAS	3
4	RESULTATEN BEHAALD IN 2015	4
5	ACTIVITEITEN IN 2015	5
6	SAMENSTELLING BESTUUR	7
7	FINANCIËN:	7
7.1	BALANS	7
7.2	KAPITAAL	8
7.3	WINST- EN VERLIESREKENING	8
7.4	KOSTENVERDELING	10
7.5	COMMENTAAR	10
8	PARTNER ORGANISATIS	11

1 GEGEVENS EN CONTACT

Naam: Bocas Sanas Holanda Maimón (kort: Bocas Sanas)

RSIN: 821256701

Oprichtingsdatum: 18 september 2009

Adres secretariaat: Snakkepôle 8 8658LM Greonterp

Telefoon: 0515-579538, 06-49969848

Email: m.c.doorman@gmail.com, agatha@jelles.nl

2 DOELSTELLING

De doelstelling van Bocas Sanas is het bevorderen van de mondgezondheid van de jeugd in het Noorden van de Dominicaanse Republiek, met name in de arme rurale gebieden van het district Maimón, in de provincie Puerto Plata, door preventie en curatieve zorg.

Gebitsproblemen hebben een grotere invloed op de algemene gezondheid dan in het algemeen wordt gedacht. De Wereld Gezondheidsorganisatie WHO stelt dat gebitsproblemen in ontwikkelingslanden zorgen voor meer ziekteverzuim dan malaria, bloedarmoede, en tuberculose samen. Gebitsproblemen hebben daardoor een grote negatieve invloed op het welzijn van de bevolking, op scholing en de economie.

In de meeste ontwikkelingslanden is de capaciteit van de tandheelkundige gezondheidszorg beperkt, in het bijzonder op het platteland. Veel mensen hebben weinig of geen toegang tot een adequate gezondheidszorg, en nog minder tot tandheelkundige zorg en preventie. De stichting “Bocas Sanas Holanda-Maimón” wil zich inzetten om daar iets aan te veranderen: “Bocas Sanas” is Spaans voor “Gezonde monden”.

3 BELEIDSPLAN

3.1 Strategie

De stichting streeft het bereiken van het doel van een betere mondgezondheid van kinderen op het Dominicaanse platteland op de volgende manieren na:

- 1) De inzet van Nederlandse en Dominicaanse tandheelkundige vrijwilligers voor het geven van preventieve en curatieve zorg in het werkgebied van de Stichting
- 2) Het verduurzamen van de gegeven hulp door het op scholen opzetten van mondhygiëne systemen gebaseerd op schoolpoetsen: kinderen poetsen in speciaal daarvoor gemaakte poetsinstallaties één maal per dag hun tanden op school, volgens het Fit for School systeem (hieronder volgt een meer gedetailleerde uitleg)
- 3) Het werven van fondsen en materialen, waarmee de preventieve en curatieve zorg uitgevoerd kan worden
- 4) Het bekend maken van de activiteiten van de stichting, met het doel verdere financiële, logistieke en overige steun te verkrijgen

- 5) Samenwerking met gelijkgestemde organisaties in Nederland, de Dominicaanse Republiek, en internationaal, voor het opdoen en uitwisselen van kennis en ervaring met als doel een zo optimaal mogelijke werkwijze te ontwikkelen
- 6) Samenwerking met Dominicaanse overheidsinstanties, bedrijven en lokale organisaties, om zoveel mogelijk draagvlak te ontwikkelen

3.2 Beleidsvisie

Het voornaamste doel van Bocas Sanas is preventieve zorg: het bevorderen van een goede mondverzorging. Daar ligt een grote behoefte, omdat er in de DR relatief weinig aandacht aan wordt besteed en vooral, weinig expertise over aanwezig is. Dit betekent ook dat we het prima vinden als teams van Nederlandse tandheelkundigen naar de DR komen om eenmalig curatieve zorg te verlenen, maar het is niet de grootste prioriteit. In principe kan Bocas Sanas, mits adequaat vertegenwoordigd in de DR, ook Dominicaanse collega's benaderen die dan op een zondag honderden patiënten behandelen. Bocas Sanas is echter opgericht vanuit de overtuiging dat juist preventie bevorderd moet worden. Doel is vooral voorkomen van mondziekten, preventie door middel van educatie; mensen bewust maken, en goede mondverzorging faciliteren, vooral bij kinderen, door verschaffing van materiaal en voorzieningen, met name poetsinstallaties.

Voorlichtingsmateriaal: we willen het systeem van dagelijks poetsen op school, volgens de door de WHO aangeraden en bevorderde Fit for School methode met poetsinstallaties, bevorderen, zowel richting rurale bevolking (kinderen, ouders, onderwijzers) als richting autoriteiten. Doel is om op de lange duur het Fit for School programma als nationaal beleid op alle lagere scholen in te laten voeren, met als tussenstappen de provincie Puerto Plata, in het noorden van de Dominicaanse Republiek, en als eerste stap, de districten Maimón en Sosua. Adoptie van het Fit for School systeem door het Dominicaanse Ministerie van Gezondheid moet bevorderd worden door presentaties en het uitnodigen van functionarissen om te laten zien hoe het systeem in de praktijk werkt. Bij de bespreking met de autoriteiten zal duidelijk gemaakt worden dat de benadering wordt ondersteund door de WHO, UNICEF en UNESCO.

ART methode: Een centraal onderdeel van de werkstrategie van Bocas Sanas is het gebruik van de methode A-traumatic Restoration Treatment (ART), speciaal ontwikkeld voor gebieden zonder voorzieningen als elektriciteit.

3.3 Het Fit-for-School systeem: basis voor het werk van Bocas Sanas

In de loop der jaren is men op basis van onderzoek en praktische ervaring tot de volgende conclusies gekomen t.a.v. het bevorderen van mondgezondheid in ontwikkelingslanden:

- 1) Curatieve zorg door buitenstaanders is vergelijkbaar met "noodhulp" of humanitaire hulp: verhelpt problemen van het moment, maar geeft geen blijvend resultaat.
- 2) Wetenschappelijk onderzoek heeft aangetoond dat enkel voorlichting geven geen blijvend effect heeft (overzichtsartikelen en evaluaties in onder meer Marokko)
- 3) De meest zinvolle en effectieve manier om blijvend resultaat te boeken, en ook de meest efficiënte manier, is het opzetten van een poetsstelsel op lagere scholen. Het systeem heeft drie componenten: a) dagelijks poetsen met fluoride tandpasta, b) dagelijks handen wassen met zeep en c) twee maal per jaar een alendazole tablet tegen worminfecties. Met hoog rendement wordt bedoeld het voorkomen van ziekten die veroorzaakt worden door een gebrek aan hygiëne tegen lage kosten. Gebrek aan hygiëne veroorzaakt tandbederf en parodontale ziekten, luchtweginfecties en diarree en daarmee samenhangende problemen als pijn, ondervoeding en ziekteverzuim.

Het bovenstaande is uitgewerkt in het 'Fit for School' programma, <http://www.fitforschool.ph/>, dat onder meer is opgezet in een provincie in de Filipijnen, met positieve, gedocumenteerde ervaringen. Kenmerken:

- 1) Goed handen wassen is essentieel voor de hygiëne, iedere dag met zeep. Kinderen wordt geleerd "chirurgisch" te wassen, handen droog wapperen (geen handdoeken – bron van bacteriën!)
- 2) Kinderen krijgen ieder een eigen tandenborstel, één maal per jaar, die wordt bewaard op school
- 3) Tandpasta met de juiste hoeveelheid fluoride ionen wordt in het land geproduceerd en verpakt in een soort grote handzeep container, die per druk op de dispenser knop 0.3 mm pasta geeft.
- 4) Kinderen pakken iedere dag hun borstel, halen pasta op bij een ouder kind (niet de leerkracht, zodat die geen extra werk er aan heeft!), dat uit de container ieder kind een toefje tandpasta geeft
- 5) Kinderen wordt geleerd na het poetsen niet te spoelen, voor een langduriger effect van de pasta. Wel is water nodig om de borstel uit te spoelen
- 6) Ouders moeten betrokken worden bij het systeem. Ze moeten goede voorlichting krijgen over het ontbreken van mondzorg: zowel cariës als ontstekingen, pijn, eetproblemen leidend tot verzwakking en andere ziekten. Ouders kunnen helpen bij de opslag van tandenborstels, en eventueel faciliteiten voor handen wassen, watertoevoer.
- 7) Het systeem kan het best gecombineerd worden met alle kinderen twee maal per jaar ontwormingstabletten te geven. Daarbij hoort controle dat de pil is doorgeslikt. Ouders moeten goed geïnformeerd worden over het nut van ontwormen.
- 8) Lokale, regionale en centrale overheden moeten verantwoordelijk worden voor het systeem. De overheid moet de kosten dekken voor tandenborstels, pasta, waarvoor een vast onderdeel van het jaarlijks budget gereserveerd moet worden. Dit is goed gelukt in de Filipijnen (maar: multinationale leveranciers, het succes gezien hebbende, wilden wel tijdelijk gratis leveren, hetgeen het systeem dreigt te verstoren: als sponsoren zich terugtrekken is er geen geld meer).

De Fit for School methode wordt bevorderd door de Wereld Gezondheid Organisatie, vooral omdat ze tegen lage kosten belangrijk kan bijdragen aan een betere mond- en algemene gezondheid van kinderen. In Nepal en de Filipijnen, waar men dit plan voor het eerst introduceerde, is er sindsdien een duidelijke afname van cariës, schoolverzuim nam erdoor af, en de body mass index van de kinderen nam toe (zie voor meer informatie www.fitforschool.ph)

4 RESULTATEN BEHAALD IN 2015

- In 2015 was er geen groepswork in de zin van een team van Nederlandse tandheelkundigen dat voor twee weken naar de Dominicaanse Republiek reisde om preventieve en curatieve zorg te verlenen. Wel bevorderde Bocas Sanas voorzitter Cristina het gebruik van de poetsinstallaties voor het schoolpoetsen. door monitoring, begeleiding en motiverende bezoeken Ook verrichte ze controles, en verleende curatieve zorg aan kinderen die bij controle curatieve zorg nodig bleken te hebben. Deze zorg werd verleend in samenwerking met de kliniek Cepredima, een initiatief van een aantal jonge

Dominicaanse artsen die de kliniek van Bocas Sanas' oorspronkelijke partner, Candida Minaya, overgenomen hebben en daar ook in samenwerking met Bocas Sanas en Dominicaanse tandartsen een tandklinikje in hebben gevestigd. Bocas Sanas behandelt daar bij een controle doorverwezen kinderen tegene minimale of geen kosten.

- In februari werd door een klein team van vier bestuursleden en oud-bestuursleden onderzoek gedaan bij 12 jarige Dominicaanse kinderen in het werkgebied van Bocas Sanas om de effecten van de Bocas Sanas activiteiten, met name het preventie programma, te meten.
- Middels enquête formulieren voor de leerkrachten werd de voorlichting en instructie geëvalueerd.
- Er werd een onderzoeksrapport geschreven voor het Dominicaanse Ministerie van Onderwijs en Ministerie van Volksgezondheid. Dit is vertaald in het Spaans en werd tegen het eind van het jaar naar het Ministerie gestuurd.
- Er werden naar aanleiding van de tandheelkundige screening verwijzingen gemaakt naar de tandarts.
- Er zijn informatieborden geplaatst bij acht scholen. Daarop geeft Bocas Sanas bekendheid aan het project en bezoekers, met name toeristen, wordt verzocht de kinderen geen snoep te geven maar een bijdrage voor schoolmateriaal.
- Er is een watertank aangelegd in Los Caños.
- Er werden enkele poetsinstallaties verbeterd en gerepareerd. Er vond geen bouw van nieuwe installaties plaats omdat er gedurende het hele jaar veel bouwactiviteiten plaats vonden of nog plaats gaan vinden op vrijwel alle scholen, in het kader van een groot programma van de Dominicaanse overheid om het onderwijs te verbeteren.

5 ACTIVITEITEN IN 2015

2015 is voor Bocas Sanas een jaar geweest van terugblikken en reflectie. Wat is er al gerealiseerd, wat kunnen we leren van scholen die goed presteren, wat kunnen we leren van scholen die ons programma niet goed vol houden, waar lopen ze tegenaan? Hoe zit het nu eigenlijk met al die veranderingen in het onderwijs en de bijhorende verbouwingen of nieuwbouw? Die kennis is nodig om onze toekomstplannen vorm te kunnen geven.

In februari hebben de bestuursleden Cristina, Nicolette, Agatha en Livia (ex- secretaris) in de Dominicaanse Republiek de stand van zaken ter plekke bestudeerd. Nicolette, Agatha en Cristina screenden 12 jarigen met als doel het meten van de effecten van het preventie programma van Bocas Sanas. De bevindingen zullen worden vergeleken met de uitkomsten van het korte onderzoek dat Babette Everaars in 2008 deed voor haar afstudeeropdracht. Ook nu zullen alle onderzoeksgegevens verwerkt worden door twee mondzorgkunde studenten die hun afstudeerscriptie hierover maken.

De scholen waarop BSHM werkzaam is (interventiegroep, 7 scholen, 65 kinderen) zijn vergeleken met nabijgelegen scholen zonder interventie (controlegroep, 3 scholen, 71 kinderen). Op deze scholen zijn DMFT- en PUFA-gegevens verzameld op een zelfontwikkeld scoreformulier. Verder is onderzocht wat het effect van toeristen en het kopen van snoep is op de DMFT-score. Ook zijn de voorlichting en instructie door BSHM geëvalueerd aan de hand van een zelfgemaakte enquête voor de docenten/betrokkenen. De enquête is volgens een gelegenheidssteekproef ingevuld op zes BSHM-scholen door 34 respondenten.

Livia en Cristina hielden interviews met belanghebbenden (kinderen op deelnemende scholen, ouders, leerkrachten, directie van scholen, mensen van Colgate, Ministerie van Volksgezondheid (Salúd Pública), enz). Deze informatie was nodig om een rapport te kunnen schrijven voor de Dominicaanse Ministeries van Onderwijs en Volksgezondheid. Het lange termijn doel van Bocas Sanas is immers dat deze Ministeries het Fit for School systeem van schoolpoetsen over gaan nemen. Daartoe biedt de grootschalige vernieuwing van het onderwijs, waarbij kinderen voortaan geen halve dagen maar hele dagen les (gaan) krijgen, een goede gelegenheid.

Behalve ons bezig houden met het onderzoek hebben we ook acht wandborden laten maken met een drietalige tekst waarin staat dat de school deelneemt aan het Bocas Sanas project, en waarin gevraagd wordt de kinderen geen snoep te geven om zo bij te dragen aan hun mondgezondheid. Bij de meeste scholen konden de borden direct geplaatst worden, enkele scholen zijn nog aan het verbouwen dus daar wordt het bord later geplaatst.

Bij de school in Los Caños is door een vrijwilliger van Bocas Sanas samen met plaatselijke vrijwilligers een watertank aangelegd. De school had al een poetsbak en een oude watervoorziening, maar die was niet meer geschikt. Na het maken van een betonnen fundering werd de watertank geplaatst en de leidingen aangelegd.

Gedurende acht maanden van het jaar gaat Cristina door met het controleren en instrueren van de kinderen en het schoolteam. Regelmatig bezoekt zij de scholen om het gebruik van de poetsinstallaties en het poetsen in het algemeen te monitoren, overleg te plegen met de directie, te controleren of er nog genoeg tandenborstels en tandpasta zijn en om de mensen te blijven motiveren.

De stichting Bocas Sanas werkte vanaf het begin in 2008 nauw samen met de stichting Candida Minaya. Deze stichting heeft een kliniek in Maimón, die sinds begin 2015 is verhuurd aan een groep jonge Dominicaanse artsen, die tegen lage kosten gezondheidszorg verlenen. In de kliniek is ook een tandartsenkamer ingericht, die gedeeltelijk is betaald en verzorgd door Bocas Sanas. Deze kamer wordt regelmatig gebruikt door Cristina en lokale tandartsen die zo nu en dan komen werken in de kliniek. Cristina zorgt ervoor dat de kinderen die gescreend zijn ook daadwerkelijk tandheelkundig worden behandeld; meestal doet ze dat zelf; bij ernstige problemen verwijst ze kinderen door, soms naar een tandarts uit Puerto Plata, die tegen een laag tarief de patiënten uit de regio behandelt dan wel verder doorverwijst.

Het bestuur vergaderde twee keer in 2015, waarbij de belangrijkste onderwerpen waren:

- Evaluatie van de werkweken in februari 2015.
- Bespreken van de vorderingen van de scriptie en het onderzoeksrapport.
- Het maken van een overzichtskaart waar alle deelnemende scholen zijn aangegeven.
- Hoe zien we de toekomst van Bocas Sanas?
- Beheer van de website proberen over te dragen aan iemand in de Dominicaanse Republiek.
- Lokale vrijwilligers proberen te vinden en op te leiden tot preventie medewerkers.
- De samenwerking met Salud Pública uitbreiden.

Cristina verblijft sinds 2012 zo'n acht maanden per jaar in de DR, wat aanleiding is om de Bocas Sanas strategie en plannen bij te stellen. Cristina werkt immers op vrijwillige basis bijna full-time aan het Bocas Sanas programma. De volgende benadering werd in grote lijnen overeengekomen:

- Cristina gaat zelfstandig door met het begeleiden van de poetsprojecten in samenwerking met Colgate.
- Het organiseren van tandheelkundige groepsreizen is wellicht niet meer noodzakelijk. Wel is er ruimte, voor kleine teams van één of meerdere personen, tandartsen en/of mondhygiënisten, die samen met Cristina bepaalde activiteiten ondernemen. Het inroepen door Cristina van dergelijke ondersteuning zal van geval tot geval bekeken en geregeld worden.

6 SAMENSTELLING BESTUUR

Samenstelling bestuur in 2015:

Voorzitster: Maria Cristina Doorman-Vasquez

Secretaris: Agatha Rypma- Huitema

Penningmeester: Selma Burrekers

Lid: Nicolette Hooijschuur

Lid: Frans Doorman

7 FINANCIËN:

7.1 Balans

	2015		2014	
ACTIVA				
Vaste activa				
Tandartsstoelen en overige apparatuur	€ 1.136		€ 772	
	<hr/>	€ 1.136	<hr/>	€ 772
Vlottende activa				
Betaling reisbureau team 2016	€ -		€ 398	
	<hr/>	€ -	<hr/>	€ 398
Kas	€ -		€ -	
Bank	€ 9.951		€ 12.365	
	<hr/>	€ 9.951	<hr/>	€ 12.365
Totaal activa		€ 11.087		€ 13.535
		<hr/>		<hr/>

PASSIVA**Kapitaal**

Eigen vermogen	€ 11.087		€ 13.370	
	<hr/>	€ 11.087	<hr/>	€ 13.370

Overige schulden

Ontvangen reiskosten team 2016	€ -		€ 165	
	<hr/>	€ -	<hr/>	€ 165

Totaal passiva		<hr/> € 11.087 <hr/>		<hr/> € 13.535 <hr/>
-----------------------	--	-----------------------------	--	-----------------------------

7.2 Kapitaal**Kapitaal**

Kapitaal 1-01-2015	€ 13.535
Bedrijfsresultaat	€ (2.448)
Kapitaal 31-12-2015	<hr/> € 11.087 <hr/>

7.3 Winst- en verliesrekening

2015

Baten

Donaties algemeen	€ 1.590
Donaties reiskosten vrijwilligers groep	€ 1.561
Rente	€ 167
TOTAAL	<hr/> € 3.318 <hr/>

Kosten

Kosten Nederland	
Reiskosten vrijwilligers	€ 1885
Kosten groepsvoorbereiding	

Kosten bestuur	€	84	
Promotie Bocas Sanas	€	169	
Overige kosten	€	780	
Kosten buitenland			
Transport	€	1.501	
Kosten groep (uit € 200 bijdrage)	€	-	
Materiaal (voorlichting en zorg)	€	219	
Kosten poetsinstallaties	€	19	
Promotiemateriaal	€	488	
Overige kosten	€	621	
TOTAAL			€ 5.766
Resultaat			€ (2448)

Noten:

- 1) De post vrijwilligers – reiskosten bestaat uit betalingen door de vrijwilligers zelf en uitgaven van Bocas Sanas voor de kosten van vliegreis naar en verblijf in de Dominicaanse Republiek. De transportkosten ter plekke (inclusief huur van een truck met chauffeur), beroepsaansprakelijkheidsverzekering, werkshirts etc., zijn apart gerubriceerd als Kosten Groep (onder Kosten Buitenland), en zijn betaald uit een extra bijdrage van de vrijwilligers van € 200.
- 2) De inkomsten en uitgaven reiskosten vrijwilligers zouden in theorie hetzelfde moeten zijn, maar zijn dat in de praktijk niet omdat de kosten in verschillende jaren vallen. Zo hadden de vrijwilligers voor februari 2014 al een deel van hun reiskosten betaald in 2013. Omdat er ook in 2016 geen bezoek komt van een complete groep, alleen een klein team van twee bestuursleden en twee nieuwe krachten, zijn er geen in 2015 betaalde bedragen.
- 3) De € 200 die iedere vrijwilliger bijdraagt worden ruwweg als volgt besteed: ongeveer € 100 aan lokaal transport (één of twee maal daags van hotel naar werkplek en weer terug), ongeveer € 30 voor een aansprakelijkheidsverzekering (deelnemers sluiten zelf een reisverzekering af), ongeveer € 40 voor Bocas Sanas T-shirts (3-4 per persoon), en ongeveer € 30 aan overige kosten (drinkwater, snacks, kleine maaltijden, etc.). Eventueel resterend geld wordt beschouwd als een extra donatie aan Bocas Sanas waarvoor materialen gekocht worden voor behandeling of voor poetsinstallaties. Anderzijds wordt een tekort (uitgaven groep hoger dan eigen bijdrage) betaald uit de Bocas Sanas fondsen.

7.4 Kostenverdeling

Onderstaande tabel geeft een beeld van de uitgaven en verdeling kosten over de verschillende posten voor de niet aan de groepsreis gerelateerde uitgaven (dus zonder de in Nederland betaalde kosten voor vliegreis en hotel).

Kosten Nederland	Bedrag	%
Kosten groepsvoorbereiding	-	-
Kosten bestuur	€ 84	2
Promotie Bocas Sanas	€ 169	5
Overige kosten	€ 780	23
Kosten buitenland		
Transport	€ 1.501	39
Kosten groep (uit € 200 bijdrage)	€ -	0
Materiaal (voorlichting en zorg)	€ 219	6
Kosten poetsinstallatie	€ 19	0
Promotiemateriaal	€ 488	13
Overige kosten	€ 621	16
Totaal	€ 3.881	100

7.5 Commentaar

De grootste kostenposten waren transport (39%), en overige kosten (23%), omdat er in 2015 geen nieuw poetsinstallaties werden gebouwd. Overige kosten bestaan voornamelijk uit bankkosten en dit jaar ook uit de vertaling van het evaluatierapport van het Nederlands in het Spaans (€ 600). De vaste activa Bocas Sanas gaven een toename te zien door de aanschaf van apparatuur voor de kliniek (voor curatieve zorg voor kinderen) ter waarde van € 673.

De uitgaven aan poetsinstallaties waren miniem in verband met het al in het jaarverslag 2013 genoemde feit dat er een groot schoolbouwprogramma wordt uitgevoerd door de nationale overheid, waardoor er op vrijwel alle scholen gebouwd en verbouwd wordt. Dat programma lijkt ook in 2016 voortgezet te worden, waardoor ook voor 2016 de verwachting is dat nog niet alle geplande poetsinstallaties gebouwd kunnen worden.

Er werd ingeteerd op het eigen vermogen, dat omlaag ging van €13.535 naar € 11.087. De verwachting is dat het eigen vermogen in 2016 en 2017 verder omlaag gaat als voor dat doel eerder gegeven donaties worden omgezet in poetsinstallaties.

Bankrekening: Stichting Bocas Sanas, ABN-AMRO Groningen, Rek. no. 55.72.60.612

8 PARTNER ORGANISATIES

Graag wil het bestuur van Bocas Sanas alle donateurs bedanken, evenals de doctoren van Cepredima en Salud Pública en alle andere organisaties en vrijwilligers die met bijdragen in geld en/of natura ons project mede mogelijk gemaakt hebben, waaronder de Nederlandse Vereniging van Mondhygiënist en de Stichting Dental Health International.