

**Design Thinking - karta projektu**  
2020/2021

# **ERADICATION OF MALARIA**

**Emilia Kąkiel (101261)**

**Kinga Nowak (89898)**

## **1. Opis wyzwania projektowego**

Afryka to drugi pod względem wielkości kontynent na Ziemi, który charakteryzuje się dużym zróżnicowaniem etnicznym i religijnym. Zamieszkuje ją setki różnych plemion i wiele ludów, mieszkańcy tego kontynentu posługują się ponad 2000 języków i dialektów. Mówiąc o aspekcie zróżnicowania religijnego, obok dominującego w Afryce chrześcijaństwa i islamu, wyznawane są również tradycyjne wierzenia plemion.

Wiele organizacji międzynarodowych i pozarządowych z całego świata pragnie pomóc z głównymi wyzwaniami występującymi na tym kontynencie. Między innymi Unia Europejska i jej członkowie zapewnia niezbędną pomoc finansową krajom Afryki.

Głównymi wyzwaniami do pokonania w Afryce są bieda i głód, każdego dnia z tych powodów umierają tam tysiące dzieci i dorosłych. Na tym kontynencie występuje również wiele chorób i epidemii, spowodowanych między innymi wyżej wymienionymi głodem i biedą, a także niskim uświadomieniem prozdrowotnym ludności, złymi warunkami higienicznymi i brakiem funduszy na profilaktykę i leczenie. W Afryce odnotowuje się zachorowania na takie choroby, jak malaria, cholera czy gruźlica, jak również najwyższy stopień zakażeń ludności wirusem HIV powodującym AIDS. Dużym problemem w Afryce jest także trudny dostęp do wody pitnej, bez której nie można funkcjonować, i edukacji, co zmniejsza szanse na godne życie i powoduje niski postęp innowacji. Trudności sprawiają także zmiany klimatyczne, a co za tym idzie wyczerpywanie się zasobów naturalnych i spadek produkcji rolnej.

Po rozważeniu wszystkich problemów występujących w Afryce zgodnie uznałyśmy, że naszym wyzwaniem projektowym będzie pomoc w walce z malarią. Jest to choroba, przez którą rocznie w Afryce umiera około 400 tysięcy osób, głównie dzieci. Przenoszą ją komary z gatunku *Anopheles*<sup>1</sup>. Jest to bardzo groźna choroba, na którą nie ma szczepionki. Dofinansowanie Unijne poprzez wiele działań, ma możliwości ograniczenia prawdopodobieństwa zachorowania na malarię.

## **2. Empatyzacja**

Malaria jest chorobą występującą w gorących i wilgotnych rejonach świata. Jednak do zakażeń tą chorobą dochodzi najczęściej w subsaharyjskich rejonach Afryki i Azji Południowo-Wschodniej. Jak podaje WHO, w 2018 roku, prawie połowa światowej populacji

---

<sup>1</sup> Medycyna Podróży, *Malaria*, <https://medycynatropikalna.pl/choroba/malaria> (dostęp 18.05.2021)

była narażona na malarię<sup>2</sup>. Aczkolwiek, do grupy najbardziej narażonych na zarażenie się tą chorobą należą dzieci do 5 roku życia, kobiety w ciąży i osoby nieodporne, które nie posiadają swoistych przeciwciał. Są nimi między innymi podróżujący do krajów występowania malarii. Dlatego też uważamy, że finansowanie przez instytucje międzynarodowe każdego rodzaju prewencji zachorowania na malarię jest bardzo zalecane i wskazane.

Wierzymy, że żeby poradzić sobie z jakimś problemem, należy uświadamiać i uczyć ludzi, skąd się on bierze i jak, poprzez najprostsze czasami działania, można go ostudzić, a często nawet powstrzymać. Naszą propozycję projektu kierujemy do rodziców dzieci z obszarów Afryki Subsaharyjskiej. Dzieci nie potrafią same się obronić, a to one są najbardziej zagrożoną grupą. Dzięki wiedzy pozyskanej od naszych wolontariuszy, rodzice będą mogli po czasie sami dalej przekazywać tą wiedzę swoim dzieciom, a ich dzieci swoim.

---

<sup>2</sup> K. Pawlikowska-Łagód, *Malaria (zimnica) - dlaczego jest tak bardzo niebezpieczna?*, <https://www.medonet.pl/choroby-od-a-do-z/choroby-pasozytnicze,malaria--zimnica----objawy--leczenie--przyczyny-i-profilaktyka,artykul,1579183.html> (dostęp 18.05.2021)

# Persona



Imię

Diata

Wiek

27 lat

Cytat

"Chce dla moich dzieci jak najlepiej, żeby były zdrowe i szczęśliwe"

Kto to?

Diata jest mieszkanką Garoua w Kamerunie. Jest matką trójki dzieci, czteroletnich bliźniaczek Marjani i Ami oraz dwuletniego chłopca Neo i aktualnie wraz ze swoim mężem spodziewają się przyjścia na świat swojego czwartego dziecka. Jej rodzina stara się przetrwać, jej mąż stara się utrzymać rodzinę pracując całe dnie, Diata zajmuje się domem i wychowaniem dzieci. Miesiąc temu siostra Diaty, będąc w ciąży, zmarła na malarię.

Jaki ma cel?

Kobieta chciałaby uchronić swoje dzieci i siebie przed zachorowaniem na malarię, na którą zmarło wiele jej znajomych i ich dzieci.

Jakie ma nastawienie?

Diata jest zmotywowana i chętna do poszerzania swojej wiedzy w tematach tego, jak chronić się przed malarią. Jednak wie, że bez wystarczających finansów, zrealizowanie jej celów nie jest łatwe i powszechnie możliwe.

### 3. Definiowanie wyzwania

Miliony kobiet w ciąży i dzieci w Afryce Subsaharyjskiej umiera rocznie z powodu malarii. Nie każda rodzina ma dostęp do pomocy lekarskiej. Oczywiście wiele osób stara się zapobiegać zakażeniu malarią, ale często niestety bezskutecznie.

Dlatego nasz projekt, finansowany przez Unię Europejską i skierowany do rodziców, takich jak Diata, ma na celu umożliwić im dostęp do potwierdzonych przez naukowców środków zapobiegania zachorowania na malarię. Planujemy podjąć się tego wyzwania w formie dostarczenia niezbędnej profilaktycznej wiedzy na temat malarii, na przykład jakie są objawy kliniczne tej choroby. Ułatwi to rodzicom zapewnienie bezpieczeństwa swoim dzieciom.

Co więcej, chcemy umożliwić mieszkańcom Afryki Subsaharyjskiej dostęp do leków przeciwmalarycznych i pomoc lekarską, poprzez wysłanie tam młodych lekarzy, aby szybko rozpoznać i leczyć tę chorobę.

#### **4. Generowanie pomysłów**

Wyzaczyłyśmy sobie tydzień, żeby każda z nas znalazła co najmniej 5 propozycji na rozwiązanie problemu małej profilaktycznej wiedzy na temat malarii w Afryce Subsaharyjskiej. Wybraliśmy 10 naszym zdaniem najlepszych pomysłów, są one następujące:

1. Stworzenie ośrodków w Afryce Subsaharyjskiej, w których zostałyby prowadzone szkolenia na temat sposobów zapobiegania zakażeniom.
2. Wysyłanie paczek z moskitierami oraz instrukcjami do czego służą, jak ich używać i jak mogą pomóc w walce z malarią.
3. Utworzenie stypendium dla studentów uniwersytetów medycznych, dzięki któremu mogliby wyjeżdżać i przekazywać informacje o malarii.
4. Wyszukanie personelu medycznego tak, aby potrafili jak najszybciej rozpoznawać objawy malarii.
5. W istniejących placówkach szkolnych stworzenie obowiązkowych zajęć o malarii, tak, aby już od najmłodszych lat rosła świadomość o tej chorobie.
6. Stworzenie programu w krajach wysokorozwiniętych, w którym zbierano by chętnych do wyjazdu i szkolenia Afrykańczyków z zakresu medycyny, architektury, chemii. Uczyliby oni Afrykańczyków od strony medycznej o objawach i leczeniu, z zakresu architektury o budowaniu domów z wykorzystaniem moskitier oraz z zakresu chemii o wykorzystaniu środków owadobójczych.
7. Wywieszanie plakatów, tworzenie broszur ze zdjęciami oraz hasłami, które zawierałyby informacje na temat malarii.
8. Stworzenie programu wyjazdu dla biologów, którzy uczyliby o gatunkach zwierząt, które są naturalnymi wrogami komarów i ich wykorzystaniu w przeciwdziałaniu zakażeniom malarii.
9. Stworzenie fabryki, w której byłyby tworzone substancje owadobójcze z roślin dostępnych na tamtejszych terenach, z organizowaniem spotkań, na których uczono by jak je stosować.
10. Napisanie książek, które w jak najprostszy sposób przekazywały by informacje o objawach choroby.

#### **5. Prototypowanie**

Analizując wszystkie opcje, stwierdziłyśmy, że najlepszym rozwiązaniem jest stworzenie programu w krajach wysokorozwiniętych, w którym zbierano by chętnych do

wyjazdu i szkolenia Afrykańczyków z zakresu medycyny, architektury, chemii. Ten pomysł łączy ze sobą wiedzę ze wszystkich dziedzin, które mogą pomóc w zwiększaniu profilaktycznej wiedzy na temat malarii. Rozwiązanie to byłoby długofalowe, dlatego, że wybudowane w nowy sposób domy zostałyby na lata. Dla rodziców mógłby to być początek nowego życia w którym otrzymują pełną wiedzę o zagrożeniu. Uważamy, że to rozwiązanie mogłoby zwiększyć świadomość, bo na pewno mieszkańcy widzieliby nietypowe domy zaprojektowane przez studentów architektury, co prowadziło do pytań i tutaj pojawia się rola studentów z uczelni medycznych i chemicznych, które dopełniłyby całą informację. Miałybyśmy nadzieję, że domy pełniłyby funkcję reklamy. Dodatkowo ważne jest, żeby nowe rozwiązania tworzone były z surowców dostępnym na miejscu. Wtedy lokalna społeczność mogłaby wykorzystywać tę wiedzę i bez pomocy z zewnątrz, kontynuować walkę z chorobą.

Ten prototyp przynosi same korzyści oraz odpowiada na potrzeby odbiorców, którzy chcą zapewnić ochronę swoim dzieciom. Budując dom chroniący przed przenoszącymi choroby komarami, używając świadomie środków owadobójczych oraz pogłębiając medyczną wiedzę o malarii, Afrykańczycy mają dużą szansę na ochronę swoich dzieci. Dodatkowo młodzi studenci mogliby zdobyć duże doświadczenie oraz w tak młodym wieku realnie pomagać, przy okazji obserwując inną kulturę.

Możliwe, że prototyp będzie potrzebował modyfikacji, ponieważ polega głównie na ludziach. Wszystko zależy od ich zaangażowania, gotowości. Na ten moment nie jesteśmy również w stanie określić jaką skuteczność będzie miał ten pomysł i czy będzie ona wystarczająca. Możliwe, że trzeba będzie poszerzyć projekt o inne dziedziny nauki oraz zwiększyć liczbę krajów z których będą poszukiwani studenci. Dzięki wprowadzonym modyfikacjom, można będzie dotrzeć do większej liczby Afrykańczyków i w lepszy sposób osiągnąć cel.



### Źródła:

1. K. Pawlikowska-Łagód, *Malaria (zimmica) - dlaczego jest tak bardzo niebezpieczna?*, <https://www.medonet.pl/choroby-od-a-do-z/choroby-pasozytnicze,malaria--zimmica---objawy--leczenie--przyczyny-i-profilaktyka,artykul,1579183.html> (dostęp 18.05.2021)
2. *Medycyna Podróży, Malaria*, <https://medycynatropikalna.pl/choroba/malaria> (dostęp 18.05.2021)
3. Projekt osoby, <https://www.canva.com>
4. Storyboard, <https://www.canva.com>
5. Tło strony tytułowej, <https://www.canva.com>
6. Zdjęcie osoby, <http://www.old.misja-kamerun.pl/author/misjonarz-w-kamerunie/page/3/>, (dostęp 18.05. 2021)