20 augustus 2019

Nieuwsbrief 15

WATER VOOR MABELE

1. **Onze babbel met zuster Ria Van der Sijpe (8-8-2019)**
2. **Ons project: afwerking en plannen**
3. **Onze oproep**
4. **In de marge: Els De Temmerman over basisvoeding**

1. ONZE BABBEL MET ZUSTER RIA VAN DER SIJPE

8 augustus 2019

A. L'eau c'est une merveille.

We geven toe dat dit de eerste keer is dat we op zo'n superlatieve manier verteld krijgen hoe belangrijk die boring is voor de bevolking. Ria zegt het zo:
De drinkwatervoorziening is eigenlijk een zegen voor de bevolking. Een zegen, echt waar!
Ge hadt dat moeten zien hé. Die eerste keer dat ze begonnen water te geven aan de mensen, ge hebt daar geen idee van, dat was ongelooflijk. Er stonden daar honderden bidons. Ongelooflijk hé!

Er staan dus nu 9 waterpunten, bornes fontaines. De kranen gaan open op het ritme van de zon, dus van de zonnepanelen: zo rond 9u 's morgens tot half vier in de namiddag. Ze stuurden ons in een filmpje een bewijs hoe het werkt en een mooie bedanking. Kijk hoe het jochie al direct het muurtje gebruikt om te tamtammen. Kijk hier.

DRIE WATERPUNTEN *VOOR DE MENSEN RONDOM*
Die worden beheerd door de nutritioniste van het hospitaal, ze heeft toch geen werk rond gezonde voeding (veel keuze is er niet!). Dus zij organiseert de waterbedeling, de betaling… *250 FC per bidon.*

Er staan geen echt lange rijen, maar er staat altijd wel volk. De mensen hebben dikwijls geen geld genoeg om zomaar een voorraad op te doen. Ze komen, soms ook van verder, om één of twee bidons drinkwater te kopen; de rest doen ze dan met water dat ze uit de rivier halen.

ZES WATERPUNTEN VOOR HET HOSPITAAL
Er is drinkwater in de buurt van de belangrijkste paviljoenen, voor het personeel en ook voor de 'aide-malades'. Want er is altijd een familielid mee met de zieke, ook 's nachts. Die staat in voor alles: het verzorgen (wassen), het eten, de afwas, de was, het bezighouden (van kleine kinderen!).

Mbote betekent goeiedag! On prend ses médicaments chaque jour au moment du repas!

B. De gezondheid van de bevolking

Eén probleem opgelost*!*
Buiktyfus is verdwenen! *Dankzij het gebruik van het zuiver drinkwater dat nu overvloedig vloeit!*
Buiktyfus is een darminfectie die wordt overgedragen door het eten of drinken van voedsel of water dat met de bacterie besmet is. Vanuit de darm kan de bacterie zich ook verder in het lichaam verspreiden. (*Wikipedia*)

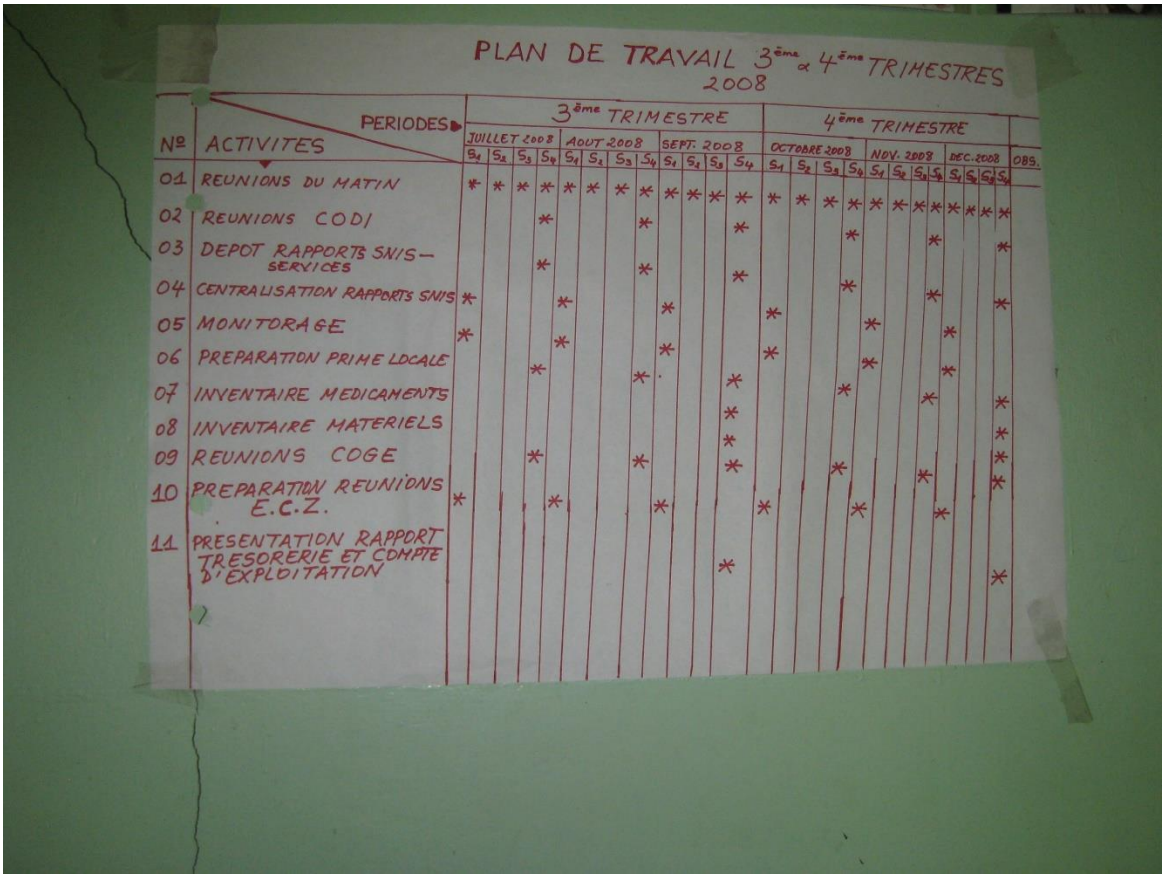
Hét probleem: malaria. *Sterfte bij geboorte, zowel van boorling als van mama, is heel sterk verminderd; we hebben daar de laatste vijf jaar heel hard rond gewerkt. Maar de malaria is een groot probleem, vooral bij jonge kinderen. Die mug steekt iedereen en liefst bij valavond. Maar kinderen van drie vier jaar of kleiner, die hebben maar 1,5 liter bloed (volwassenen zo'n 5 liter) en die zouden sneller een transfusie moeten krijgen. Maar er is geen bloedbank, dus eerst zoeken wie de juiste*

bloedgroep heeft, en dikwijls brengt de familie het kind te laat, gewoon al omdat ze de hospitalisatiekosten niet kunnen betalen!

De nieuwe ziekte 'kengé' heeft Kasongo-Lunda nog niet bereikt. Het is een andere mug, die zich vanuit Tanzania al wel verspreid heeft in de Bas-Congo en nu ook stilaan in Kinshasa. Het Tropisch Instituut van Antwerpen was al naar Kin gevlogen om de ziekte te bestuderen. Na vijf weken in Antwerpen mocht de medezuster van Zr Ria terug naar haar weeshuis in Popokabaka, genezen.

C. Hoe draait de verplegersschool?

Het ITM (Institut Technique Médical) telde dit jaar 42 studenten, en volgend jaar gaan dat er nog meer zijn. De studies duren vier jaar. Het internaat is verplicht. 120 $ per trimester. Dat is niét veel voor het hele pakket (het internaat, de lessen, de lokalen…), maar toch vaak heel veel voor de mensen. Dikwijls betalen ze in natura (maniok, bonen, paddenstoelen…), soms betalen ze zelfs in tien keer. Het instituut heeft een heel goeie naam, tot in Kinshasa. De internaten hebben een eigen toegang tot drinkwater.



2. ONS PROJECT: AFWERKING EN PLANNEN

Natuurlijk hebben we van deze ontmoeting gebruik gemaakt om het in het lang en in het breed met Zuster Ria te hebben over de realisaties (hoe werken ze?) en de plannen (wat werken we verder uit?)

DE REALISATIES

- Zr. Ria vertelt ons dat de **waterpunten** werken zoals verwacht. *Water is er echt wel genoeg***.**
- De **watertoren**, dat enorme reservoir, heeft nu een dak om zo de kwaliteit van het drinkwater nog te verbeteren. Er is nog wel sprake van een lek.
- In onze fase 2 wilden we **leidingen doortrekken tot in de gebouwen, en daar kraantjes installeren**. Noodzakelijk voor de hygiëne! Daar is de afspraak met ons niet gevolgd en toch

liggen er nog buizen klaar. We gaan dus eerst die bevoorrading tot in de gebouwen nog uitvoeren, vooraleer we kunnen zeggen dat fase 2 afgerond is.

Zuster Ria gaat bij haar terugkeer half september de ingenieur 'op het matteke roepen' omtrent de watertoren en de bevoorrading van de gebouwen. Beide werken vallen nog onder zijn bevoegdheid.

VERDERE PLANNEN

FASE 3: SANITATIE

Regenwateropvang via de daken, citernes herstellen en eventueel nieuwe bouwen, toiletten,…
We hebben het comité de gestion van het hospitaal gevraagd waar hun prioriteiten liggen. Dan vragen we een ingenieur om uit te tekenen en rekenen wat deze sanitatie gaat kosten. En met dat lastenboek gaan we dan in Kinshasa op zoek naar de beste offerte.

DE CENTRES DE SANTE

Het hospitaal van Kasongo-Lunda is omringd door 21 centres de santé. In kleinere en grotere dorpen of gehuchten, ook twee in de cité zelf. De verste ligt op 80 km. Deze centra zijn essentieel in het gezondheidssysteem, er wordt zoveel mogelijk ter plaatse behandeld en enkel bij problemen doorverwezen naar het hospitaal. 'Doorverwijzen' klinkt eenvoudig. Maar met die wegen, die die naam niet meer waard zijn, is dat verschrikkelijk. En de moto is al een tijdje kapot!
Om de hoeveelheid (regen)water in die centra te verhogen, willen we ze voorzien van dakgoten en citernes, om zo meer hemelwater te verkrijgen. Bovengronds, dat kost minder!

Citerne materniteit

3. Onze oproep

Zr Ria is enthousiast. *L'eau c'est une merveille*.
Jij doet toch ook mee?!

Kortom, we hebben ook jouw hulp nog altijd nodig
om dit plan helemaal rond te krijgen!

Wie dit waterproject in Congo wil steunen, kan een bedrag overschrijven naar
BE43 4352 0990 0101 van HUBEJE (Hulp aan Belgische Jezuïeten)
Koninginnelaan 141, BE 1030 Brussel
met de vermelding Project 952 Mabele **– Water voor Mabele vzw**

Je gift is fiscaal aftrekbaar vanaf €40.

De nieuwsbrief verschijnt bij elke belangrijke nieuwe stap van ons project.
Als je de brief wil doorgeven aan een geïnteresseerde family, friend or fool, ben je dubbel onze dankbaarheid waard!
www.watervoormabele.be

Vraag of commentaar?
Rudi Nuytemans, Wetstraat 93, 2060 Antwerpen rudi.nuytemans@telenet.be 0488 37 90 56

4. *WAT ALS GOED ONDERWIJS NIET GENOEG IS?*

ELS DE TEMMERMAN

DS 13-14 juli 2019

Kinderen zijn de rijkdom en de armoede van Oeganda. Met bijna twintig miljoen onder de 15 zijn ze, en ze maken de helft van de bevolking uit. Elke minuut worden er vier geboren en over dertig jaar zijn ze met dubbel zoveel, deel van een immens Afrikaans arbeidsleger.

Het voedingspatroon is eenzijdig en onregelmatig, waardoor 30% van de kinderen jonger dan 5 jaar fysiek en cognitief onvoldoende is ontwikkeld. Door een **te éénzijdige voeding** tijdens de eerste duizend levensdagen kan één kind op drie in Oeganda later niet tellen, lezen of met geld omgaan, dat verklaart veel dagelijkse problemen. **Zelfs met goeie scholen is onderwijs zinloos als de hersenen van de kinderen onvoldoende ontwikkeld zijn.**

Zo spant Zuster Ria zich al jaren in om de eenzijdige maniok te doen aanvullen door de mensen met maïs. Daarvoor heb je wel een maïsmolen nodig want die korrels zijn nog moeilijker te pletten dan maniokwortels. En de molen gebruiken kost weer geld, hoe weinig er ook wordt aangerekend.
In haar betoog tegen ondervoeding en de daaruit volgende ontwikkelingsachterstand bij kinderen, ziet Els De Temmerman een samengaan van elementen: "Daarin spelen kansarmoede en onwetendheid een tragisch spel met een ongezonde levensstijl." Daarom werkt ze aan gezondheidsploegen in de dorpen. Ze wil ook alle vrouwelijke parlementariërs van Oeganda uitnodigen om mee te werken.

Met mama en oma erbij hou ik het nog wel effe vol!
Hoe lang nog mama?

Kijk ook even naar de blauwe tegengewichten!