

# 2 MEI: TEARFUND-ZONDAG

## Help ons helpen door: Cécil Van Maelsaeke



Medewerkers Paam Laafi hospitaal tijdens Mobiele kliniek in een school.

De Tearfund-zondag staat dit jaar in het teken van de gezondheidszorg. Niemand zal ontkennen dat de toegang tot gezondheidszorg belangrijk is voor iedereen. Gezondheidszorg is zelfs een basisrecht voor iedereen. In België vinden mensen dat vanzelfsprekend. We beschikken zelfs over verschillende niveaus van medische zorgverlening. We kennen misschien het best de eerstelijnsgezondheidszorg, waar je rechtstreeks toegang toe hebt. Iedereen kan zonder beperking beroep doen op een zorgverlener, zoals een dokter, een apotheker, een wijkverpleegkundige, een tandarts, een psycholoog. We kunnen indien nodig doorgestuurd worden naar een tweedelijnsgezondheidszorg, denk maar aan een gespecialiseerde arts of therapeut, of nog hoger op de ladder gespecialiseerde laboratoria, expertisecentra binnen een academisch ziekenhuis. Al deze diensten werden zwaar op de proef gesteld tijdens de coronacrisis van het afgelopen jaar. Ik spreek uit ervaring. Ik werd in oktober van vorig jaar dringend opgenomen in het ziekenhuis en doorverwezen naar een dienst intensieve zorgen. Mijn longen waren zo hard aangetast door COVID-19, dat dokters vreesden voor mijn leven en ik een zuurstoftherapie moest ondergaan op 'Intensive Care'. De meeste kosten worden hier gedragen door de verplichte ziekteverzekering. Wat een luxe als ik mijn situatie vergelijk met mijn collega's in Afrika. Gebrek aan dokters, gebrek aan geneesmiddelen, geen ziekenhuizen in een wijde omgeving. Begin

februari kregen wij nog een dringende oproep om enkele grote zuurstofflessen te voorzien voor een hospitaal in zuidelijk Afrika.

Een opname op een intensieve zorgseenheid kost daar al gauw meer dan het jaarloon van zo'n collega en er is geen sprake van een ziekteverzekering.

Jaarlijks sterven nog steeds anderhalf miljoen kinderen aan ziektes die we kunnen vermijden door een betere toegang tot gezondheidszorg (waaronder vaccinaties).

Jaarlijks sterven ook nog steeds een half miljoen vrouwen bij de geboorte van een kind en nog meer vrouwen raken zwaar gewond en zelfs gehandicapt tijdens de bevalling van een kind. Er is een duidelijke nood aan goed opgeleide dokters, verpleegkundigen en vroedkundigen, om vroegtijdig te kunnen ingrijpen bij complicaties. De nabijheid van een goed werkend hospitaal is cruciaal.

Tearfund steunt reeds sinds jaar en dag meerdere gezondheidsprojecten, omdat elk mens telt en waard is om aandacht te krijgen en om toegang te verkrijgen tot goede gezondheidszorgen.

Samen met Dr. Peter Van Dingenen konden wij ons inzetten voor de bouw van het Paam Laafi zendingshospitaal in Burkina Faso. Dit werkt op volle toeren, met lokaal medisch personeel. Ook onze zendeling Dr. Willika Engel ondersteunt de werking van het hospitaal. De plannen bestaan om het hospitaal nog verder uit te bouwen met onder meer een chirurgisch blok. Dr. Peter Van Dingenen is zich aan het specialiseren in Duitsland als chirurg, om daarna terug te gaan.

Onze zendeling Hilde Vlamincx werkt als verpleegkundige, met specialisatie Neonatologie, in het Vao Vao Mahafaly zendingshospitaal in Madagaskar. Zij ondersteunt onder meer de opleiding van plaatselijke verpleegkundigen en staat mee in voor het beleid van het hospitaal.

Onze zendeling Elke D'Hulst is op haar beurt actief als vroedkundige in het Sarobidy Medisch Centrum, Madagaskar, waar zij vroedvrouwen



Paam Laafi, consult tijdens mobiele kliniek



Dr Willika Engel tijdens consultatie



Elke D'Hulst onderzoekt zwangere patiënte in het Sarobidy Medical center



Moeder en kind in het Sarobidy center

helpt opleiden en begeleiden in de verzorging voor, tijdens en na de bevalling. De vrouwen komen vaak van heel ver uit afgelegen dorpen om medische bijstand te kunnen genieten. Onze zendingen zorgen in al deze situaties voor belangrijke expertise, om de lokale gezondheidsdiensten te versterken en weerbaarder te maken.

Dit zijn maar enkele voorbeelden van belangrijke steun aan gezondheidsdiensten voor kwetsbare gemeenschappen. Ik wil echter ook kort de inspanningen vermelden van onze partners in Peru, waarvoor wij jaarlijks financiële middelen voorzien voor de aanschaf van noodzakelijke geneesmiddelen en klein medisch materiaal. Of de steun aan de oogkliniek in India, die met de opbrengsten van het ziekenhuis, een klein weeshuis en lepragezinnen helpt. In Burundi blijven wij vechten om de kindersterfte in te dijken, samen met steun van onze overheid. Het programma loopt dit jaar ten einde.

Door gerichte acties willen wij een duurzame bijdrage blijven leveren voor betere basisvoorzieningen voor kwetsbare populatiegroepen en hierdoor bijdragen aan de SDG's (Sustainable Development Goals = Duurzame Ontwikkelingsdoelstellingen):

Kindersterfte tegengaan:

- Het sterftecijfer van kinderen jonger dan vijf jaar terugdringen.
- Het tegengaan van moedersterfte:
- Een vermindering van het aantal gevallen van moedersterfte.
- Het bestrijden van belangrijke ziektes, zoals malaria
- Het stoppen en terugdringen van gevallen van malaria en andere ziekten

Het verzekeren van een duurzame omgeving

- Het deel van de bevolking zonder duurzame toegang tot veilig drinkwater verkleinen.

Om al deze projecten te ondersteunen, hebben wij hulp nodig. Op deze Tearfund-zondag vragen wij aandacht voor onze gezondheidsprojecten en hopen op uw steun te kunnen rekenen. We vragen de kerken in ons land om op zondag 2 mei een collecte te houden ten voordele van onze diverse gezondheidsprojecten. Spreek hierover met de verantwoordelijken van uw kerk.

Maak ook uw gift ter ondersteuning van de gezondheidsprojecten over op ons rekeningnummer met vermelding "Tearfund Zondag".

U kunt ook maandelijks een concreet project steunen, door de vermelding van de juiste code (zie lijst met projecten op blz.2).