



www.voormoederenkind.org
info@ingobyi.be

Buggenhout, 30 november 2016

Beste vriend van Ingobyi,

Wij zijn het haast vergeten, maar **betere voeding** en hygiëne waren nog voor de ontwikkeling van een moderne geneeskunde de échte structurele basis van een goede gezondheid. In Rwanda is dit niet anders.

Wat we u nu voorstellen ligt in die zin helemaal in de lijn van onze missie: **op een structurele manier de gezondheid van moeder en kind in Rwanda verbeteren.**

Baby Angélique maakte in oktober jl. een erg diepe indruk op ons in het ziekenhuis van Murunda. Extreem ondervoed vonden we haar in een couveuse in de plaatselijke neonatologie-afdeling. Ze was na een zwangerschap van 28 weken geboren met een gewicht van 1200g. Nu - 3 weken later - woog ze nog 780g. Het was een mirakel dat het meisje nog leefde. Wij waren geschokt, maar beseften toen nog niet hoezeer zij een voorafspiegeling was van de alomtegenwoordige honger die ons de rest van onze 14-daagse missie voortdurend naar de strot zou blijven grijpen.

De streek van Murunda is van nature niet erg vruchtbaar. De mensen kunnen vaak niet genoeg produceren om de tijd tussen 2 oogsten te overbruggen. Chronische ondervoeding is het gevolg. Kinderen zijn het grootste slachtoffer. Ze worden vlugger ziek en genezen moeilijker wanneer ze niet goed gevoed zijn. Prematuur geboren kindjes zoals Angélique zijn nog méér kwetsbaar. Ze komen niet bij in gewicht door gebrek aan moedermelk. Moeders hebben immers dikwijls niet genoeg melk omdat ze zelf niet genoeg te eten hebben. Poedermelk voor de baby is onbetaalbaar en kan in elk geval alleen een rol spelen in het ziekenhuismilieu, niet thuis.

Wachten op een gunstig moment om het ziekenhuis te kunnen verlaten is voor deze premature baby's en hun moeder dan ook vaak wachten op Godot.



Baby Angélique.



Landbouwlandschap.



Kinderen met honger.



Onverwacht kon ik in oktober jl. als verpleegkundige met Ingobyi mee op missie o.a. om lessen handhygiëne in de gezondheidscentra te geven. Ik greep deze kans met beide handen. Dit zou voor mij een eerste kennismaking met Rwanda zijn. Met een open mind en zo goed als mogelijk voorbereid, vertrok ik. De lessen werden met veel enthousiasme en inzet gevolgd en dat gaf mij een grote voldoening! Daarnaast ben ik diep onder de indruk van wat ik in Rwanda gezien en beleefd heb ... Vooral de confrontatie met het fenomeen honger was hard. In het ziekenhuis van Murunda is geen maaltijd en water voorzien voor de patiënten - waaronder de jonge moeders - die hiervoor afhankelijk zijn van hun vaak arme familie. Dat leidde tot borstvoeding die moeizaam of niet

op gang kwam met alle gevolgen van dien! Ook was in het ziekenhuis geen poedermelk voorhanden voor baby's die moedermelk tekort kwamen, hartverscheurend ... De Rwandese mensen die ik ontmoette, eten doorgaans maar één keer per dag en wel 's avonds na een zware werkdag. Niet dat het opvalt; mensen zijn bescheiden, vriendelijk, willen vooruit en dragen hun lot ... Jonge kinderen behoren tot de risicogroep en zijn vaak ondervoed (40% tussen 2 en 5 jaar) en dat valt wél op. Dit prachtige land met een enorm potentieel en met zovele mensen van goede wil heeft me erg aangegrepen en roept om mijn en jouw hulp, ik ga ervoor en reken ook op jou!

Hilde Nysten

Voeding als basis voor gezondheid

Hoe kunnen we daar in de streek van Murunda structureel toe bijdragen?

Wel, we hebben samen met onze Rwandese partners een landbouwproject opgezet.

De bisschop van Nyundo stelde ons een terrein naast het ziekenhuis ter beschikking voor de creatie van een modeltuin. Onder begeleiding van deskundigen zullen daar groenten en fruit worden geteeld en ook kleinvee worden gehouden. **Zaaigoed en meststoffen, kippen, konijnen en geiten moeten worden aangekocht.** Daar zoeken we fondsen voor.

Wat deze proeftuin voortbrengt komt rechtstreeks ten goede aan de zieken.

En hun begeleiders - zij die moeten zorgen dat de zieke in het ziekenhuis niet verhongert - kunnen in deze tuin de beste teeltwijzen voor een maximale productie aanleren.

De aangeleerde technieken kunnen daarna in de thuissituatie van de zieke en zijn begeleider worden toegepast. Eens de modeltuin in Murunda op volle toeren draait willen we graag in de omliggende dorpen gelijkaardige tuinen opstarten.



Terrein voor modeltuin.



Modeltuin.



Begeleiders van de zieken.

In naam van Angélique en van al de hongerige kinderen van Murunda durven we u vragen ons te helpen om dit project op te starten.

Mogen we u een doorlopende opdracht suggereren? Zie daartoe bijgevoegd formulier.

Ook eenmalige stortingen blijven natuurlijk zeer welkom.

Voor giften vanaf € 40,00 per jaar krijgt u van ons een fiscaal attest.

Hartelijk DANK voor uw financiële steun.

Met vriendelijke groeten,

Dr. Ivo Corthouts
voorzitter

mede in naam van:

Johan Beeckman, Pierre Claeys, Elise Corthouts, Sarah De Leeuw, Marc Durinck, Ingrid Keustermans, Dany Loret, Mia Maes, Joke Poppe, Hilde Sacré, Leen Scharpé, Rita Thienpondt, Guido Tilley, Rolanda Usewils, Kris Van Den Berge, Peter Van Geertruyen, Tom Van Herreweghe en Ingrid Van Stichel.

Met de steun van



*Volg onze activiteiten via
Facebook
en
voormoederenkind.org*

Help ons de verzendingskosten van brieven zoals deze te verminderen en deel ons aub uw e-mailadres mee op info@ingobyi.be

Gooi deze brief na het lezen niet weg, maar geef hem door aan iemand die Ingobyi wil leren kennen.