

2016

Nyhetsbrev nr. 5 2016 från KMCH Support Group

Hej, Tashi Delek och Namaste

Nyheter från Skolhemmet.



I slutet av oktober besökte en grupp på åtta personer skolhemmet i Yangar.

Resrutten var den vanliga.

Först till Kathmandu för att få "Trekking permit" till Humla.

Därefter flyg till Nepalgunj i sydvästra Nepal och sedan med ett litet enmotorigt plan till Humlas huvudort Simikot.

Från Simikot är det för oss västerlänningar tre dagars tuff vandring till skolhemmet på oftast smala stigar med flera spektakulära passager. Vi hade

stålande sol under vistelsen i Humla. På dagarna kunde man gå i t-shirt, men så snart solen gått ner kom vinterkläderna väl till pass. (Resenärerna på bilden är stående från vänster Hans, Eva, Pär, Vanja, Italo, Richard och vår reseledare Chembal. Sittande är Gustav och Emely. Foto Emely Claesson)

Det är alltid lika rörande att möta barnen, att få uppleva deras glädje och synbarliga trivsel på skolhemmet. Avskedet från dem var lika rörande och tårfyllt som mötet med dem.

Vi kommer i de följande nyhetsbrevnen berätta om vår resa, om våra intryck, om våra möten med barnen, skolan, klostret, hälsokliniken och med andra NGOs som arbetar i Humla.



Ofta är det ojämnt och stenigt. (Foto Emely Claesson)



Ibland jämnt och fint; men alltid vackert. (Foto Emely Claesson)

I detta nyhetsbrev kommer Vanja att redovisa några intryck från ett besök på vår hälsoklinik NCC, som har sin lokal i klostret i grannbyn Yalwang. Anton fortsätter med att informera oss om turerna i den Nepalesiska politiken, denna gång om Nepals hälsopolitik. Vi avslutar med ett rörande tackbrev från en av flickorna på skolhemmet.

Jag skrev i förra nyhetsbrevet om vårt problem med vattenförsörjningen till skolhemmet. Nu har vår källa i bergen ovanför skolhemmet börjat ge vatten igen, men i mindre omfattning än tidigare. Källan har enligt Chembals föräldrar alltid haft ett stabilt flöde. Vi får hoppas att problemet inte blir långvarigt. Dock måste vi sannolikt utvärdera och kostnadsberäkna alternativa lösningar.

Ett STORT TACK till alla som gör detta projekt möjligt

Så här vid årets slut kan det vara på sin plats att rikta ett tack till alla som gör vår verksamhet möjlig.

Vi börjar denna uppräkningslista av givare med alla privatpersoner som regelbundet eller mer spontant bistår med merparten av de pengar som behövs för att vi skall kunna stödja några av Humlas fattiga barn så att de skall få möjlighet att gå i skola och så att vi kan erbjuda invånarna i området en basal hälsovård.

Det är uppmuntrande att några föreningar och stiftelser valt att stödja vår verksamhet och/eller våra barns fortsatta studier.

Det största stödet till investeringar och till driftskostnader har vi de senaste åren fått av **Familjen Olofssons stiftelse för samhällsutveckling**. Utan detta stöd hade verksamheten varit på en helt annan nivå.

Stiftelsen New Hope Reseindustrins Barnfond har beslutat att i år hjälpa oss med kostnader för skol- och anteckningsböcker samt för medicin till barn som behandlas på vår hälsoklinik, NCC. **Föreningen Gatubarn i Nepal** bekostar en av våra studenter studier till sjuksköterska. Det är en treårig utbildning som är mycket dyr.

Under många år har föreningen **Verein Humla-Schweiz** direkt stött KMCH i Nepal. De

senaste åren har en australiensisk organisation **The Adara Group** också direkt stött KMCH Nepal. The Adara Group är en viktig sponsor till **Himalayan Children Society (HCS)**, som är en förening som driver ett skolhem för över 200 barn i byn Yalwang där våra barns skola är belägen. The Adara Group är den viktigaste sponsorn till skolan i Yalwang. Utan deras stöd hade skolan inte haft undervisning t.o.m. klass 10 och inte heller haft den kvalitet som den nu har. Skolan är utnämnd till årets bästa skola i Humla. KMCHs bidrag till skolan är två lärarlöner. I år har en taiwanesisk förening, vid namn **ADAKA**, bekostat nya varma jackor till barnen.



Glada flickor skojar, ritar och berättar.



I ett av pojkarnas rum. De saknar garderober som synes.

Jayala Buddhas arbete på KMCH:s hälsoklinik, NCC

(Av Vanja Pilotti)

Under höstens resa till Humla besökte vi KMCH:s hälsoklinik i Yalwang, och eftersom jag arbetar som sjuksköterska var jag lite extra intresserad av just hälso- och sjukvårdssituationen i området. På kliniken jobbar sjuksköterskan Jayala Buddha, och jag fick möjlighet att prata med honom om hans arbete vilket var otroligt intressant. Till kliniken kommer barn och vuxna från ett flertal byar i området, och Jayala tar emot ca 25 patienter per dag. Han behandlar exempelvis människor med luftvägsinfektioner, diarrésjukdomar, näringsbrist, artros och ögonsjukdomar. Vid behov drar han även ut tänder och hjälper ibland till vid förlossningar.



Vid sidan av mottagningsarbetet bedriver Jayala också ett förebyggande arbete ute i byarna genom att föreläsa om basala hygienrutiner, tandborstning samt vikten av rent vatten för att undvika smitta. Kliniken består av ett litet rum med ett skrivbord, en brits samt hyllor för läkemedel. Där arbetar Jayala utifrån sin kliniska blick och tidigare erfarenheter och får klara sig utan saker som är självklara för oss i Sverige som exempelvis

kollegor, laboratorium och röntgen. Vid behov konsulterar han en läkare i Katmandu via

telefon, men det är Jayala själv som gör alla bedömningar på plats och ställs ofta inför svåra val kring hur han ska prioritera med sina relativt små resurser. Jag är djupt imponerad över hans arbete. *(På bilden undersöker Jayala en pojke. Foto Emely Claesson.)*

Man ska helst undvika att bli allvarligt sjuk i Humla. De patienter som behöver mer avancerad utredning eller behandling måste vandra den långa och obekväma vägen till Simikot, och vid ännu allvarligare tillstånd måste patienten flyga till Katmandu. Båda dessa alternativ är krångliga och dyra för den fattiga befolkningen vilket ofta leder till att många inte får den hjälp de behöver. Dock kan Jayala göra viktiga insatser vid lindrigare åkommor och min uppfattning är att hans arbete på kliniken gör stor skillnad för människorna som bor i Yalwang och i byarna runt omkring. Jag frågade honom vad han saknar på kliniken, och då nämnde han bland annat en kyl att kunna förvara vaccin på ett korrekt sätt så att läkemedlet behåller sin effekt. Det finns självklart många andra saker som också skulle behövas på kliniken, men jag tror att en kyl vore en bra start, och min förhoppning är att KMCH ska kunna hjälpa till med detta.

Nepals hälsa

(Av Anton Pilotti)

I Vanjas text beskrivs hälsosituationen i Humla, eller iallafall arbetssituationen på den av KMCH finansierade hälsokliniken. Hur ser då hälsosituationen ut i landet idag? Detta skall jag försöka sammanfatta.

Om Nepal jämförs med välfärdsstater såsom Sverige framkommer en fundamental skillnad som påverkar hela vårdkedjan från små lokala kliniker till landets större sjukhus: avsaknaden av en universell hälsoförsäkring. Nepals nya konstitution garanterar tillgång till basal sjukvård för samtliga medborgare, ett ambitiöst mål som ej är uppfyllt. Sjukvård levereras mot betalning, vilket får konsekvenser för familjer med små ekonomiska marginaler. Studier jag läst menar att ett dygn på Nepals enda intensivvårdsavdelning för barn kostar dryga 40 US\$. Ifall respirator behövs dubblas den kostnaden. Då inkomster på under 2 dollar/dag är standard för många nepaleser är det uppenbart att längre vistelser på sjukhus kan vara förödande för privatekonomin. Visserligen är intensivsjukvård dyrare än andra typer av sjukvård, men problematiken kvarstår även ifall dygnshoten är hälften eller en tiondel så hög.



Den högspecialiserade sjukvården är, precis som i många andra låginkomstländer, mycket eftersatt i Nepal. Ett argument i sammanhanget är att satsningar på sådana typer av sjukvård har begränsad hälsoeffekt generellt. De variabler som brukar mätas i dessa sammanhang,

spädbarnsdödlighet/barnadödlighet eller dödsfall i samband med förlossning, är beroende av andra insatser än specialistsjukvård, såsom vaccinationsprogram, kunnig personal medverkande vid förlossning och möjlighet att ha kontakt med en vårdcentral. Ifall kapitalsvaga nepaleser (vilket är det stora flertalet) inte har råd med den högspecialiserade vården väcks frågan varför satsning på sådan alls ska göras.

Ett argument kring varför utbyggnad av specialistsjukvård är viktig kan hittas i upprinnelsen till Nepals första intensivvårdsavdelning. På 70-talet var kung Mahendra, den dåvarande diktatorn, hjärtsjuk och var tvungen att behandlas i Indien. Detta tyckte Mahendra var trist (det är jobbigt att vara diktator och sjuk utomlands) och lät således låta uppföra landets första intensivvårdsavdelning på Bir Hospital i Kathmandu.

Argumentet för satsningar på specialistsjukvård i ett land där den mest basala sjukvården lämnar mycket att önska är kanske inte att monarker ska få minskade pendlingsavstånd. Vinsten finns snarare i form av kompetensutveckling bland sjukvårdspersonalen, vilket tros ge ringar på vattnet. Vidare, ifall högspecialiserad sjukvård är svåråtkomlig för flertalet idag så hade den varit helt ouppnåelig om en utlandsresa hade varit enda alternativet.



Överlag ser hälsoläget i Nepal, definierat såsom ofta görs i dessa sammanhang efter FN:s millenniemål, ljusnande ut. De mål som är direkt kopplade till hälsa, spädbarnsdödlighet, mödradödlighet och stoppandet av HIV och malaria, har i stort uppnåtts. Humla ligger i botten av utvecklingskalan inom de flesta mätbara hälsoområden, vilket i min mening avspeglar den socioekonomiska situationen i området. För ett samband är mycket väletablerat inom hälsoutveckling: den mellan en generell förbättring av levnadsstandard

och hälsa. Utbildning, förbättrade bostäder och tillgång till rent vatten är faktorer som har en mycket stor effekt på hälsomått. Vilket i Humla betyder att försäkring om det mest basala i tillvaron har inneburit, och kommer fortsätta innebära, förbättrad hälsa bland befolkningen. *(De två bilderna är från Kathmandu. Många hus och tempel är fortfarande i behov av stöttning som en följd av jordbävningen.)*

Medlemskap i KMCH.

Är du inte redan medlem så ser vi gärna att du blir det. Ett medlemskap i KMCH Support Group kostar 100 kr. Ange namn, adress och mailadress, om sådan finns, på talongen. Bankgironummer 5604-4019 och Swishnummer 1234125191.

Julklappstips

Boken "LPP-Löses på plats. Män reser tillsammans" av Pär Nord kan köpas direkt av styrelsen eller via våra vanliga nätbokhandlare. Intäkterna går ograverat till KMCHs verksamhet.

Ett tack från Seachu Dolma Lama, en av flickorna på skolhemmet.

Seachu är 16 år och går i klass 8. Brevet gav hon till Vanja och kuvertet var märkt "To Support Group from Seachu Dolma". Bilden nedan på Seachu Dolma är från föregående år.



Hello!

Firstly I want to say thanks for helping to our society and again to come to our hostel for us. I am very thankful to this K.M.C.H. hostel and very grateful to get sponsors like you all. You are like our parents which made our future so bright. Hope you'll support our hostel and all of the students. We will be studying very hard. We are very hopeful to meet you all again.

Thanks for giving me this wonderful chance. May god bless you all.

I always remember you a lot and time that we spend together in Humla. Take care of your health.

You all do.

Bye, se you soon

With love

Seachu Dolma Lama

"I can't find a reason why God gives you to me. But that's not question to be asked.

May be the fact is that you are the best parents or supporter that God presented to me forever"

Thanks for your beautiful gift!"

Sådana ord värmer och inspirerar.

På hemsidan under "Aktuellt" kan ni läsa julkort som vi fått av några barn på skolhemmet.

God Jul och Gott Nytt År

önskar

Styrelsen i KMCH Support Group



(Foto Emely Claesson)

Vill du inte längre ha våra utskick? [Avbeställ här >>](#)

Org.nr. 802437-1810

Bankgiro: 5604-4019

Swishnr.: 123 412 51 91KMCH Support Group

www.kmchumla.se

E-mail:

info@kmchumla.se