



Afzender: Guali VZW, Molenstraat 2 bus 3, 3110 Rotselaar

jaarverslag 2014

1 VOORWOORD

Tijdens het jaar 2014 konden we zien hoe zeven jaar gezondheidswerk in de noordelijke Dominicaans-Haïtaanse grensstreek zijn vruchten afwerpt. We kwamen tot de bijzondere vaststelling dat er in de vijf bergdorpen die we met de mobiele pediatrie raadpleging bezoeken, minder kinderen naar de consultaties kwamen en dat ze bovendien minder ernstige gezondheidsproblemen hadden. Het resultaat van de regelmatige medische opvolging van deze kinderen door Guali wordt zichtbaar: het aantal zieke en ondervoede kinderen in deze dorpen is gedaald. Dat is heel goed nieuws.

Door deze gunstige evolutie komt er geld en mankracht vrij. Er werd daarom een nieuwe fase voor Guali ingeluid, waarbij we ons volgende uitdagingen stelden:

- 1 Het blijkt nu niet meer nodig om dezelfde bezoekfrequentie aan te houden in de dorpen die we tot nu toe bezoeken. Opvolging blijft echter heel belangrijk. Maar welke noden blijven er in deze dorpen daarnaast nog bestaan?
 - **Tandverzorging:** in het bijzonder de preventieve en conserverende tandzorg. Aan deze vraag willen we beter tegemoet komen.
 - **Onderwijs voor de kinderen:** dit is nog steeds een andere schrijnende nood. Deze problematiek reikt verder dan de huidige mogelijkheden binnen Guali.
 - **Voedselzekerheid voor de gezinnen:** tijdens de voorbije jaren leverden we hieraan reeds een belangrijke bijdrage voor onze doelgroep in de Haïtiaanse dorpen Carice en Ouanaminthe. Voor een structurele aanpak van het tekort aan voedselzekerheid zijn echter extra gelden nodig onder de vorm van projectfinanciering.
- 2 We willen gezondheidszorgen aanbieden in vijf nieuwe dorpen, waardoor het aantal kinderen in de doelgroep wordt verdubbeld. Deze dorpen voldoen aan volgende criteria:
 - De mensen leven er in grote armoede.
 - De dorpsbewoners hebben moeilijk toegang tot (openbare) gezondheidszorgen omwille van de lange afstand en/of de slechte toestand van de wegen.
 - Een belangrijk percentage van de dorpelingen zijn Haïtiaanse migranten zonder geldige verblijfsdocumenten (waardoor zij zich dus niet vrij kunnen verplaatsen in de Dominicaanse Republiek).

Op deze manier proberen we de kwaliteit en kwantiteit van onze dienstverlening te verhogen en dit met een zo efficiënt mogelijk gebruik van de beschikbare middelen.

In dit jaarverslag kan u lezen over ons werk tijdens het jaar 2014 en over onze plannen voor 2015. Wij hopen dat iedereen er nieuws naar zijn gading in terugvindt: activiteitenlijst, cijfers, anekdotes, foto's, reflecties ...

In naam van de kinderen en hun ouders, willen we u van harte danken voor uw steun!



Dinne, Hannelore en Lisa zijn als tandarts gaan werken in de bergdorpen aan de Haïtiaanse grensstreek. De geschonken tandenborstels zullen alvast bijdragen om de monden preventief gezond te houden.



2 GEREALISEERDE ACTIVITEITEN TIJDENS HET JAAR 2014

2.1 MOBIELE PEDIATRISCHE RAADPLEGING

Reeds zeven jaar biedt Guali preventieve en curatieve gezondheidszorgen aan voor de kinderen uit de bergdorpen in de Dominicaans-Haïtiaanse grensstreek. Nieuw is dat gedurende de helft van het voorbije werkingsjaar dit werk ook volledig door een lokaal Dominicaans-Haïtiaans team uitgevoerd is.

We hebben een Dominicaanse en een Haïtiaanse arts die consultaties doen. Tijdens het voorbije jaar waren er daarnaast twee kinderartsen en twee huisartsen uit België gedurende meerdere maanden ter plaatse. Hun belangrijkste taak op het terrein is enerzijds de opvolging en behandeling van kinderen met een complexere pathologie en anderzijds de begeleiding en coaching van het lokale team.

Er worden naast raadplegingen ook de nodige laboratoriumonderzoeken aangeboden en de nodige geneesmiddelen geschonken. Daarnaast willen we basiskennis bijbrengen in verband met gezondheidszorg. Dit gebeurt door adviezen, voordrachten en werkplekken voor ouders en andere opvoeders van deze kinderen. We willen hen betrekken bij een actieprotocol dat op de eerste plaats gezondheidsrisico's bij kinderen voorkomt en dat hen op de tweede plaats helpt om de nodige stappen te ondernemen om toegang te krijgen tot de bestaande gezondheidsdiensten in het land. Het doel is om de gezondheidsrisico's te beperken van deze bevolkingsgroep, die leeft in een specifieke situatie van armoede en marginaliteit.

We zoeken in ieder dorp een verantwoordelijke die als gezondheidspromotor functioneert.



De auto wordt ingeladen voor een dag raadpleging in Rincón.



Dr. Toussaint aan het werk



Dr. Cezar en de kinderen van Ravinsal

anekdote

Twee kinderen met een gezwollen, pijnlijke voet

De tandarts is in Billiguín en als het de beurt is aan Pedro, komt het jongetje mankend naar de tandartsstoel. Wat is er gebeurd, willen we weten? "Ongehoorzaam geweest", is het antwoord: ruzie gemaakt met kleine broer over een zakje pindanoten en moeder heeft hem met een stok geslagen. Er is een wonde te zien en de voet is gezwollen en pijnlijk. We proberen meer te weten te komen, maar de moeder is doofstom en met gebarentaal komen we niet veel verder.

Op het einde van de dag nemen we het kind mee naar het hoofdkwartier van Guali. Daags nadien wordt hij naar de stad gebracht voor radiografisch onderzoek: er is een kleine breuk in de enkel. We brengen hem naar orthopedist Dr. Perez Sabatino, die - zoals voor zovele kinderen van Guali tijdens de voorbije jaren - gratis zijn diensten aanbiedt en het nodige doet om het kind te behandelen.

Wanneer het raadpleging is in Carice, komt een meisje van dezelfde leeftijd als Pedro óók mankend en met een flink gezwollen voet naar de raadpleging. Ze heeft zich niet

bezeerd: een verstuipte of gebroken enkel lijkt dus weinig waarschijnlijk. Maar ze heeft hoge koorts en voelt zich ellendig. Vanuit mijn ervaring denk ik aan een bacteriële infectie van het enkelgewricht en die moet in het ziekenhuis behandeld worden met een wekenlange antibioticakuur. Kinderarts Els is er die dag ook bij en samen staan we nog te overleggen, als de Haïtiaanse gezondheidswerkster die ons die dag bijstaat bij de raadpleging, haar hoofd schudt: "Chinkungunya", luidt haar diagnose. Dat is een soort knokkelkoorts, maar die tropische ziekte is nog maar pas opgedoken op het eiland en Els en ik hebben eigenlijk weinig of geen ervaring met de ziekte ...

We besluiten om toch maar te vertrouwen op het oordeel van de gezondheidswerkster en schrijven enkel pijnstilling voor. Het kind genas prima zonder dat er een reis naar de stad, technische onderzoeken of enige andere behandeling aan te pas moest komen!

Lien

Met de inclusie van de vijf nieuwe dorpen, zijn we nu werkzaam in de provincie Elias Piña (Cruz de Cabrera, Río Limpio, Ravinsal, Billiguín, Rincón, La Peña, El Morro en Naranjito) en de provincie Monte Cristi (La Recta de Sanita) in de Dominicaanse Republiek en in het Noordoostelijk Departement van Haïti (Ouanaminthe en Carice). De verdubbeling van het aantal kinderen in de doelgroep houdt een verhoging in van de werkingskosten en een aanpassing van de werkroutine.

Het voorbije werkjaar zagen we veel meer volwassenen op de raadpleging dan gebruikelijk. De redenen hiervoor zijn van diverse aard:

- De 'clinica' (openbare gezondheidspost) in Río Limpio was gedurende 2 maanden onbemand en waar mogelijk hebben de artsen van Guali bijgesprongen.
- In de nieuw bezochte dorpen is er een grote vraag naar gezondheidszorgen voor volwassenen en hebben we om humanitaire reden beslist hier in een eerste fase op in te gaan.
- De cholera- en chikungunya-epidemie (zie verder in het verslag) maakten ook slachtoffers onder de volwassenen.

Om het financieel haalbaar te houden, werden aanvullend onderzoek en medicatie voor de volwassenen echter niet gefinancierd. De artsen van Guali stelden dus enkel hun medische kennis en tijd ter beschikking.

2.2 Occasionele medische missies

Er werden door vrijwillige Belgische artsen **gynaecologische raadplegingen** voor gezinsplanning en voor vroegtijdige opsporing van baarmoederhalskanker uitgevoerd. Op deze manier werd opvolging voorzien voor de vrouwen die het jaar voordien tijdens de gynaecologische missie op consultatie kwamen.

Voor de derde maal mochten we ook een team van - ditmaal drie - vrijwillige Belgische tandartsen ontvangen. Zij verleenden gedurende twee weken **tandheelkundige zorgen** aan de kinderen en volwassenen van de dorpen die door onze mobiele raadpleging worden bezocht. Er werden vooral tandextracties uitgevoerd. Enkele Belgische vrijwilligsters werkten tegelijkertijd met de kinderen rond preventie van gaatjes en goede tandverzorging.

Op initiatief van Guali bezocht een **oogarts** het dorp Río Limpio en bood gratis raadplegingen aan voor de mensen.



Behelpen met de middelen die aanwezig zijn!

2.3 EPIDEMIEËN OP HET EILAND: CHIKUNGUNYA EN CHOLERA

Als nieuw element in 2014 hebben we vormingslessen gegeven over chikungunya met nadruk op de **preventie en vroegtijdige herkenning**. Chikungunya is een nieuwe infectieziekte op het eiland en wordt overgedragen door muggen. Er deed zich dit jaar een belangrijke chikungunya-epidemie voor in de Dominicaanse Republiek en Haïti.

Een tweede campagne gedurende dit jaar betrof de **preventie van cholera**, omdat deze ziekte inmiddels endemisch is geworden in Haïti (=langere tijd aan een constante frequentie aanwezig onder de bevolking). In Carice werkte onze Haïtiaanse arts rond dit thema. In de Dominicaanse dorpen hebben we lessen gegeven rond het drinkbaar maken van water en hebben we emmers en chloor geschonken.

2.4 DOORVERWIJZING VAN PATIENTJES FONDS VIKTOR

Wanneer de kinderen medische zorgen nodig hebben waarvoor ze naar het ziekenhuis in de stad moeten gaan, wordt dit door ons georganiseerd en bekostigd. Ook zorgen wij voor begeleiding van de kinderen en hun verzorgers.

Vaak is het namelijk zo dat een dergelijke reis ver boven de mogelijkheden van de mensen ligt: ze hebben niet de nodige legale documenten, zijn analfaabeet, vinden hun weg niet in de stad en het ziekenhuis, begrijpen de uitleg van de artsen niet, hebben de middelen niet om de - direct te betalen - medische zorgen te bekostigen ...

Ook hier proberen we zo zuinig mogelijk met de gelden om te springen, maar soms is veel geld nodig om het leven van één kind te redden.



Dr. Henrike beluistert de harttonen van de baby.



Dr. Els houdt enkele spoedconsultaties onderweg.

Vorige maand vertelde een boer uit één van de bergdorpen aan Dominicaanse zijde van de grens me over de plotse dood van een Haïtaanse dagloner. Aangezien de oorzaak van zijn dood ongekend was en de mensen die samenwoonden met de overledene ook ziek waren, was iedereen in het dorp ongerust. In de Dominicaanse pers werd zoveel gesproken over het ebola-virus en over het risico dat deze ziekte in Haïti zou uitbreken omwille van frequente vluchten vanuit Afrikaanse landen waar de ebola-epidemie heerst, dat ik de gedachte aan ebola niet kon vermijden bij het aanhoren van het verhaal van de boer over “een zeldzame, dodelijke ziekte”.

Enkele dagen later, tijdens een bezoek aan de dorpsgemeenschap El Morro, hoorde ik over de dood van nog een man in gelijkaardige omstandigheden en werd mij het mysterie duidelijk: cholera.

Laten we echter, vooraleer ervan uit te gaan dat dit geruststellend nieuws was, eerst de feiten analyseren.

Cholera heeft reeds aan miljoenen mensen het leven gekost – en dit over de verschillende continenten – sinds de bacil ‘Vibrio cholerae’ in de negentiende eeuw zijn oorspronkelijk reservoir in de Ganges-delta in Indië verliet. Op dit moment sterven elk jaar nog steeds meer dan 100.000 mensen aan cholera. Sinds cholera zijn intrede deed op het eiland in 2010, zijn er in Haïti aan deze ziekte reeds meer dodelijke slachtoffers gevallen dan het aantal doden in heel de wereld ten gevolge van Ebola sinds 1976, toen deze ziekte voor de eerste maal uitbrak. We mogen de bedreiging die uitgaat van een ebola-pandemie niet onderschatten. Andere, even belangrijke bedreigingen, passeren echter onder de radar van de actuele nieuwsberichten. Dat de behandeling van cholera niet tot een grote winstgevende handel kan leiden, verklaart veel.

Ondertussen zijn er in de bergdorpen waar Guali werkzaam is, kinderen zonder voedselzekerheid, zonder drinkbaar water, die ver verwijderd van de gezondheidscentra wonen. Deze kinderen lopen een hoog risico in tijden van cholera. In de bergen doen bovendien nog veel mensen hun behoefte gewoon in de vrije natuur, direct op de grond, vlakbij de beekjes en bronnen waar mensen hun water halen. Op deze manier raakt het water besmet.

Gelukkig zijn de maatregelen om cholera te voorkomen en te behandelen, effectief en goedkoop. Guali baseert zijn preventieve strategie op het trainen van moeders en gezondheidswerkers in het drinkbaar maken van water. Daarnaast wordt de mensen aangeleerd hoe ze de ziekte tijdig kunnen herkennen en uitdroging kunnen voorkomen door (de eigen bereiding en) het correcte gebruik van ORS (Oral Rehydration Solution), in afwachting van een bezoek aan de dokter.

De kost van dit vormingswerk en van een kit om drinkbaar water te maken en proper te bewaren, is slechts 10 euro per gezin.

Een kind dat sterft, is steeds een drama. Maar dat dit kind bovendien sterft aan een eenvoudig te voorkomen ziekte die thuis gemakkelijk kan behandeld worden voor een kostprijs van minder dan 10 euro, is naast een drama bovendien een schande.

Wij danken u voor uw steun, die het mogelijk maakt hieraan iets te doen.

Alberto



Wachtende moeders en hun kinderen in Carice

2.5 VOEDINGSPROGRAMMA VIA LACTEA

Ondervoeding komt nog veel voor. Vooral in Haïti zien we dit probleem: bij de straatkinderen in Ouanaminthe en bij de kinderen in Carice.

Voor de straatkinderen zorgen we er mee voor dat zij dagelijks een warme maaltijd krijgen, bestaande uit rijst en bruine bonen.

De kinderen in Carice – evenals een dertigtal kinderen in de Dominicaanse dorpene – worden maandelijks opgevolgd en krijgen een voedingssupplement: meestal bestaat dit uit een artisanale bereiding van lokaal geproduceerde pindanoten, maïs, sesam, suiker en zout. Het wordt geproduceerd door een coöperatieve in het Haïtiaanse dorp Carice en wordt door de initiatiefnemers “Mayi-ji” genoemd. Door de aankoop van deze Mayi-ji stimuleren we ook de initiatiefkracht en plaatselijke economie van de bevolking in Carice.

De ervaring leert dat de kinderen die dit voedingssupplement krijgen, snel bijkomen in gewicht. Om dit effect ook wetenschappelijk beter te kunnen onderbouwen, werd een studie opgestart over het effect van “Mayi-ji” bij een populatie van 60 kinderen in Carice.

3 SAMENWERKING MET ANDERE ORGANISATIES

In België behoort de vzw Guali als organisatie tot de Vierde Pijler. In de Dominicaanse Republiek zijn we als binationale organisatie geregistreerd als *La Fundación Guali Inc.* Lokaal werken we samen met:

- de openbare centra voor eerstelijnszorg en de openbare hospitalen in de Dominicaanse Republiek. Van hen uit worden verschillende gezondheidszorgen en medicatie (bv. vaccins) gratis aangeboden maar hun dienstverlening reikt niet tot in de afgelegen kleine bergdorpen, omdat politiek gezien deze bevolkingsgroep in de uithoek van het land niet tot de prioriteiten behoort.
- De Zusters Saint Jean Evangéliste (Ouanaminthe) en Centre Timoun Byen Vini Saint-Paul (Carice) in Haïti.



Dr. Floris en dr. Lien verzorgen een voetwonde.

Activiteiten in 2014

Mobiele pediatrie raadpleging

- 135 dagen raadpleging voor kinderen met in het totaal 3150 consultaties met aanbieden en financieren van laboratoriumonderzoek en medicatie indien nodig
- Opvolging van de groei en ontwikkeling van 1595 kinderen, uit 760 gezinnen en 2 voedingscentra
- 1420 raadplegingen voor volwassenen; voor hen werd geen laboratoriumonderzoek noch medicatie gefinancierd
- Organisatie en financiering van doorverwijzing voor verder onderzoek, behandeling en hospitalisatie van 19 kinderen en 2 volwassenen
- Gezondheidseducatie door middel van individueel advies en vormingslessen voor ouders en gezondheidswerkers
- Tandverzorging voor meer dan 200 kinderen en volwassenen door een team vrijwillige tandartsen gedurende twee weken
- 200 gynaecologische raadplegingen voor de moeders door vrijwillige artsen
- Een dag raadpleging door oogartsen in Río Limpio
- Vaccinatiecampagne met vaccineren van 85 kinderen en volwassenen

Humanitaire noodhulp

- Voedselhulp voor voedingscentrum voor straatkinderen in Ouanaminthe (Haïti)
- Voedingprogramma voor matig en ernstig ondervoede kinderen (Haïti en de Dom. Rep.): 190 kinderen

Voedselzekerheid

- Mayi-ji: studie over het effect van het lokaal bereide voedingssupplement “Mayi-ji” in Carice bij een populatie van 60 kinderen over het verloop van 2 jaren
- Opvolging van de verzorging en melkproductie van de koeien geschonken aan families in Haïti in 2011

Basisschooltjes

- Financiële en materiële ondersteuning van het basisschooltje in Los Guandules

Guali in België

- Een kerngroep van 6 mensen coördineert, stuurt en overziet.
- Een steungroep van een 20-tal betrokken mensen komt 2 keer per jaar samen. De leden nemen allerlei uiteenlopende initiatieven om Guali kenbaar te maken en (financieel) te steunen.



Tandartsenkabinet !!!

Warmte

We zitten samen in de jeep, schommelend en hobbelen. Andreas, ons zoontje van 4 maanden oud, slaapt gezellig op de schoot van Roberto, een van de trouwe medewerkers van het Guali-team. Dicht op elkaar gepakt, de warme zon doorheen de ramen op onze armen. Heerlijk warm. België lijkt op dat moment ver weg.

We rijden in colonne, met twee jeeps achter elkaar, doorheen kleine dorpjes. Een speciale dag, we zijn met veel volk uitgerukt. Onderweg oefenen de leden van het Guali-team hilarisch op het correct uitspreken van een tropische ziekte, waarvan een epidemie wordt verwacht, maar waar niemand op het eiland tot nu toe van hoorde: chikungunya. Hopelijk zijn de symptomen even zeer te relativiseren als het plezier van het uitspreken. De lange autorit is in elk geval een vast moment voor warme filosofie, een smakelijke anekdote, een moment van stilte of samen wachten op wat de dag brengen zal.

De twee auto's zijn op weg naar Rincón, een afgelegen dorpje op drie uren rijden van het hoofdkwartier van Guali. 's Avonds zullen we daar overnachten, met z'n allen samen, in het kerkje.

Maar eerst wacht nog een bedrijvige consultatiedag. Enkele tandartsen uit België zullen 's avonds kunnen terugkijken op heel wat getrokken, rotte kiezen. Wijzelf zetten ons in voor de raadpleging van de kindjes.

Plots is er commotie, wanneer een zwaar bloedende man wordt aangebracht. Hij is urenver verwijderd van een ziekenhuis. Zijn onderbeen heeft een gapende, bloedende wonde na de kap van een machete. Gelukkig vinden we het nodige hechtingsmateriaal in de medische koffer van Guali. Achteraf gezien mag de man echt van geluk spreken dat er medische hulp in de buurt was.

's Avonds maken we ons klaar voor de nacht. We hebben allen onze bedden geïmproviseerd op de kerkbanken, ieder gezellig onder een muggennet. Maar eerst bannen we nog het beeld van de (naar onze zin net iets te grote) vogelspin uit ons hoofd die we bij de ingang van de kerk zagen, we praten wat rustig na en zingen enkele gitaarliders bij kaarslicht. We hopen op een rustige nacht, die ons weer kracht geeft voor de volgende consultatiedag, op een van de meest afgelegen plaatsen waar we zullen komen.

Floris en Henrike

(Vrijwillige Belgische artsen die gedurende drie maanden voor Guali op het terrein werkten)

3 FINANCIËEL OVERZICHT

Guali is het enige project in de regio dat directe toegang biedt tot medische consultaties, specialistische diagnoses, laboratoriumonderzoeken en behandeling voor kinderen.

Vergeleken met andere projecten van grotere organisaties in de rest van de Dominicaanse Republiek en Haïti, is het project veel efficiënter wat betreft de inzet van personeel en het gebruik van materialen.

Het lokale team trachten we een eerlijk loon uit te betalen. De ondersteuning door Belgen op het terrein en de werking hier in België is vrijwilligerswerk. Transportkosten worden soms gedeeltelijk betaald.

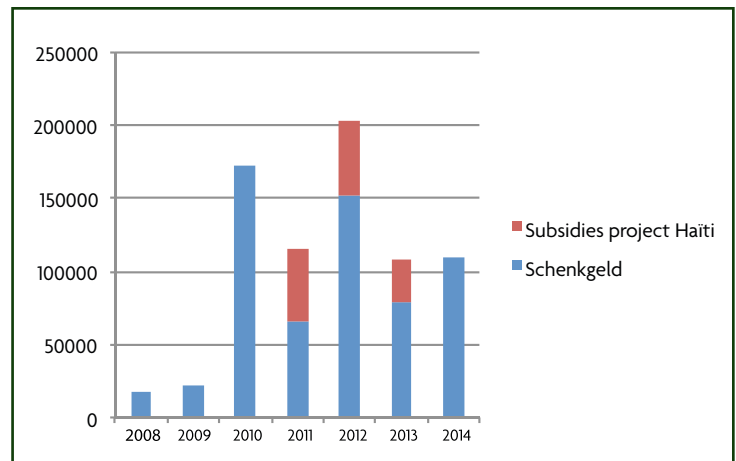
Guali is een kleine VZW, zonder Belgisch personeel. We zijn geen NGO en komen in die zin niet in aanmerking voor verschillende financieringen. In 2014 ontvingen we giften van particulieren, schenkingen van vzw's en steun van Gemeentelijke Raden voor Ontwikkelingssamenwerking.

Leden van de steungroep van Guali zijn verder blijvend actief om met initiatieven als Via Lactea, het Fonds Viktor en Guali Canta, mensen te informeren over het werk van Guali en fondsen te verzamelen.

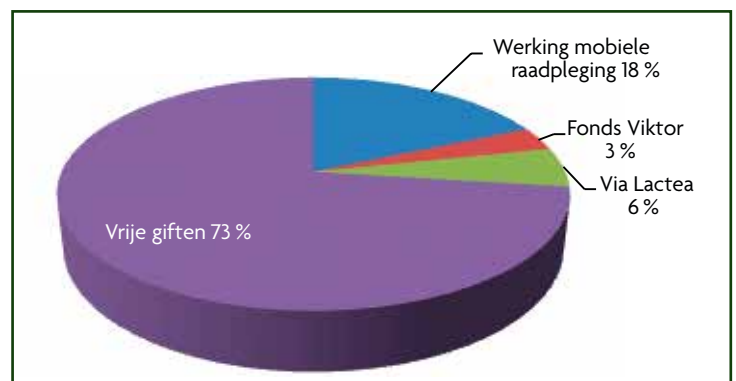
Tabellen en Grafieken

We geven u een globaal financieel resumé. Elke schenker die dat wenst, kan op eenvoudige vraag meer details bekomen.

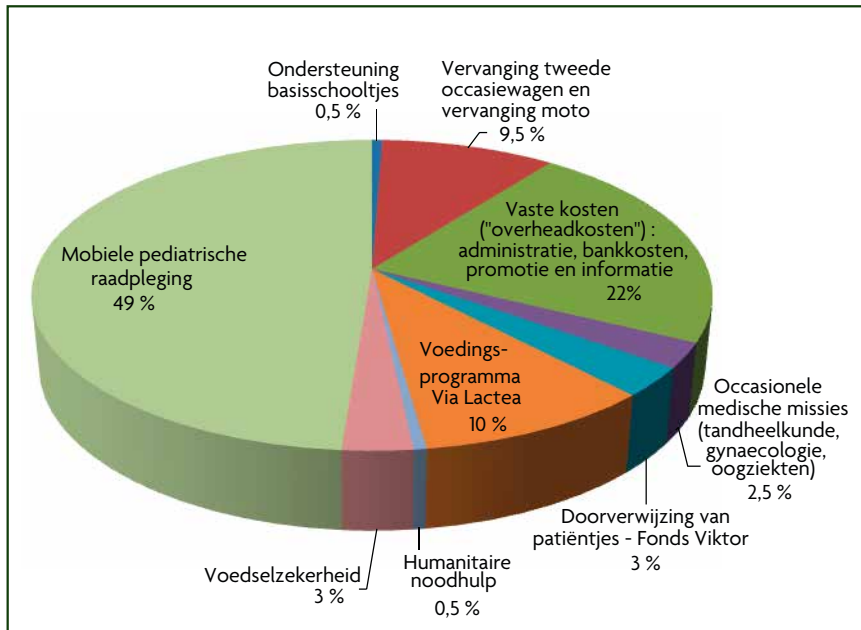
Grafiek 1: Inkomsten 2014 (uitgedrukt in euro)



Grafiek 2: Bestemming giften 2014 (uitgedrukt in euro)



Grafiek 3: Uitgaven 2014 (uitgedrukt in euro)



4 VOORUITBLIK 2015

Het is onze doelstelling om de uitdagingen die we ons tijdens het verloop van 2014 stelden, ook waar te maken. Ten eerste betekent dit dat we onze dienstverlening nu willen aanbieden in tien dorpen. De vijf dorpen waar we reeds jaren werken, zullen we nu minder frequent (om de twee weken of maandelijks) bezoeken. Ook in 2015 zal het werk op het terrein het grootste deel van het jaar door de lokale Dominicaans-Haitiaanse werkploeg gebeuren. Op regelmatige tijdstippen reizen we naar Gindi en werken we mee op het terrein om zo aan de capaciteitsversterking van het lokale team bij te dragen.

Ten tweede zal dit jaar ook op wekelijkse basis tandheelkundige verzorging worden aangeboden. De voorbije jaren was dit beperkt tot een jaarlijkse missie waarbij Belgische vrijwillige tandartsen

gedurende enkele weken tandextracties kwamen uitvoeren. Dit jaar daarentegen proberen we de logistieke omstandigheden te creëren en het nodige personeel aan te werven om ook preventieve en conserverende tandverzorging aan te bieden en dit het hele jaar door. Verder willen we ook frequenter vormingen geven aan de moeders. Dat zou kunnen op de raadplegingsdagen, terwijl ze wachten tot het hun beurt is. Er werd een gezondheidspromotor gevonden die voor dit vormingswerk kan instaan.

Doordat in de meeste dorpen inmiddels wel een boom- of bergtop te vinden is waar GSM-ontvangst is, kunnen de dorpelingen het hoofdkwartier van Guali telefonisch bereiken. Dit is belangrijk, nu we in een deel van de dorpen minder frequent consultaties houden. Ook biedt dit mogelijkheden naar het uitbouwen van nieuwe zorgelementen in de toekomst.

Tabel 1: Uitgaven 2014

		in euro
1	Mobiele pediatrie raadpleging	
1.1	Werkingskosten mobiele pediatrie raadpleging	42 565
1.2	Occasionele medische missies (tandheelkunde, gynaecologie, oftalmologie)	2 248
1.3	Doorverwijzing van patiëntjes - Fonds Viktor	2 668
1.4	Voedingsprogramma Via Lactea	8 489
1.5	Vervanging tweede occasiewagen en vervanging moto	8 488
2	Humanitaire noodhulp (oa. bij cholera-epidemie)	458
3	Voedselzekerheid	2 494
4	Ondersteuning basisschooltjes	492
5	Vaste kosten ("overheadkosten"): administratie, bankkosten, promotie en informatie	19 342
TOTAAL		87 244

TOT SLOT:

Voor ons gezin is Guali als een kind.

Alle ouders weten hoe moeilijk het is om de vrijheid van kinderen te respecteren, wanneer ze opgroeien en onafhankelijk worden.

Toen we in het najaar van 2013 terug naar België kwamen wonen, vroegen we ons af of de organisatie Guali en in het bijzonder het lokale team voldoende 'rijp' was om te functioneren zonder onze continue aanwezigheid op het terrein. Want dat is natuurlijk waar we naartoe moeten streven: een organisatie die duurzaam is in de tijd, die ook kan blijven bestaan zonder ons.

2014 was een jaar van grote uitdagingen wat betreft de overdracht van verantwoordelijkheden.

Het is dan ook met grote voldoening dat we dit verslag schrijven: het getuigt van een lokale werkploeg die met engagement en gevoel voor verantwoordelijkheid het werk blijft verderzetten, evenals van een Belgische achterban die voor de nodige ondersteuning kan zorgen onder de vorm van giften en vrijwillige inzet.

Lien en Alberto

In naam van de kinderen en hun ouders, hopen we met dit jaarverslag blij te geven van hun dankbaarheid voor jullie steun.

COLOFON

Het Guali-team:

*Het lokale team:

Negen mensen die actief zijn op het terrein in de Dominicaanse Republiek en Haïti als arts, socio-cultureel werker, gezondheidswerker, landbouwingenieur, logistiek medewerker, administratief medewerker of coördinator.

*Vrijwilligers in België:

De kerngroep (bestuursleden VZW Guali in België):
Lien Meyns, Alberto De León, Mia Vansintjan, Karlien Missinne, Joost Fabri, Floris De Knijf.
De steungroep van een twintigtal vrijwilligers.

Contactgegevens

Postadres:

Guali VZW, Molenstraat 2 bus 3, 3110 Rotselaar, België

E-mail: info@guali.be

Website: www.guali.be

Doorsturen verslagen

Enkel onze jaarverslagen worden nog per post verstuurd naar mensen van wie we geen mailadres hebben.

Tussentijdse nieuwsbrieven en aankondigingen van activiteiten

worden enkel via e-mail verspreid of via de website kenbaar gemaakt.

Gelieve ons te helpen onze administratieve kosten minimaal te houden en het milieu te beschermen door:

- Uw **e-mail adres** aan ons te bezorgen via de website www.guali.be of via een mailtje aan info@guali.be, indien u dit verslag per post ontving.
- Ons te laten weten indien u geen verdere verslaggeving wenst te ontvangen.



Financieel steunen kan*

OPTIE 1: BIJDRAGEN ZONDER FISCAAL ATTEST

Guali vzw • Molenstraat 2 • 3110 Rotselaar
IBAN: BE76 0016 5938 8595 • BIC: GEBABEBB

OPTIE 2: MET FISCAAL ATTEST

Wie in België woont en een fiscaal attest wenst te ontvangen, kan een bijdrage storten op het rekeningnummer van S.O.L. vzw. Een fiscaal attest krijg je voor bijdragen vanaf 40 euro per jaar.

S.O.L.vzw • Stijn Streuvelsstraat 7
3920 Lommel

IBAN: BE11 7350 1646 6948

BIC: KREDBEBB

Gelieve als mededeling "Guali" te vermelden bij uw overschrijving, zo niet komt het geld niet bij ons project terecht! Gelieve tevens nauwkeurig uw volledige naam, voornaam en adres te vermelden zodat we uw fiscaal attest per post goed en wel kunnen bezorgen.

U kan uw schenking of maandelijkse bijdrage ook een bestemming geven binnen het project door extra vermelding van:

Via Lactea:

voor de voedselhulp aan ondervoede kinderen.

Fonds Viktor:

voor de medische zorgen van kinderen die naar een geneesheer-specialist moeten worden verwezen of moeten opgenomen worden in het ziekenhuis.

** Een maandelijkse gift helpt ons bij een planning op langere termijn.*

