

**EVALUATIE RAPPORT missie MCC Oeganda Oyam 2023**

Iris Jansen &amp; Iris van de Gevel

Van 26 juni tot en met 1 juli 2023, vond de tweede missie van MCC plaats in Oyam district in Oeganda. Een team van 10 enthousiaste vrijwilligers reisde af naar Lira Town. MCC organiseerde deze missie in samenwerking met de lokale organisatie Link to Progress (LTP). Doel van de missie was het inventariseren van de gezondheidssituatie van de kinderen in deze regio, waarna er meer specifiek en gericht gekeken kon worden wat er nodig is voor de toekomst.

Het MCC-team bestond uit de volgende teamleden: Iris Jansen (medisch eindverantwoordelijk, huisarts), Iris van de Gevel (organisatorisch verantwoordelijk, toxicoloog), Mariet Groenemeijer (huisarts), Yvonne Nauta (huisarts), Maartje Koeter (kinderarts), Juliette van Hattum (arts, PhD), Bryndis van Schijndel (student medische hulpverlening), Lotte Aardenburg (kinderverpleegkundige), Ruth Appeltant (Professor dier fertiliteit) en Tom Tijssen (ondernemer).

Er is gewerkt middels MCC-carrousel, met diverse stations voor administratie, meten/wegen, Hb, voorlichting, dokters en apotheek. Gedurende 6 dagen zijn in totaal 804 kinderen nagekeken, waarvan 46% jonger dan 5 jaar en 42% tussen de 5 en 10 jaar en 12% ouder dan 10 jaar. Er werd gewerkt op 6 verschillende locaties, 5 scholen en bij het Health Centre in Oyam district. Op elk station werden we geholpen door vertalers. Technische hulpmiddelen werden vanuit Nederland meegenomen door alle teamleden. Medicijnen zijn lokaal in Oeganda ingekocht. Belangrijke aanvulling op de gebruikelijke missies van MCC was de betrokkenheid van LTP bij de voorlichting, met een focus op tandzorg en handhygiëne.

Van de 804 kinderen had in totaal 43% bloedarmoede. Daarnaast is er bij een aantal kinderen ondervoeding geconstateerd (7% ondergewicht, 16% was te klein voor de leeftijd, en 5% was te licht voor de lengte). Van alle kinderen die door MCC gezien zijn, had slechts 18% een antiworm behandeling gehad in de laatste 3 maanden. Diverse diagnoses werden gesteld, zoals malaria (162 kinderen), actieve worminfectie (136), sikkel cel ziekte (20), gaatjes (met en zonder pijn) in de tanden/kiezen (179), eczeem (22), schurfft (21), huidinfecties (23), krentenbaard (18) en tinea capitis (schimmelinfectie van de hoofdhuid) (89). De kinderen die verwezen moeten worden voor follow-up in het ziekenhuis zijn besproken met de lokale organisatie en zullen verder opgevolgd worden. In totaal zijn tijdens de checks 21 kinderen verwezen voor aanvullende diagnostiek of verdere behandeling. Daarnaast bespreken we met de lokale partner de mogelijke zorg voor de gehandicapte en/of mentaal geretardeerde kinderen in dit gebied, waarvan we er ongeveer 26 hebben gezien gedurende de missie.