

2016

Bestyrelsens beretning



Indhold

Forord Af <i>Susanne Haas</i>	3
Masanga DK-bestyrelse aktiviteter	5
Bestyrelsesarbejdet	5
Forretningsudvalg	5
Sekretariat	6
Medlemsregistrering 2016	6
10 års jubilæum af <i>Peter Bo Jørgensen</i>	8
Den Internationale bestyrelse 2016	9
MHRP: Hospitalslinjen	10
Børneafdelingen	12
Kirurgisk afdeling	13
Maternity	14
Akutafdelingen – Emergency Unit	15
Masanga Hospital Eye Care Clinic - MHECC af <i>Peter Bo Jørgensen</i>	15
MHRP – Uddannelse	17
Masanga Physiotherapy Af <i>Marie Børresen</i>	19
MHRP – Business Section	23
Masanga Educational Sponsorship Programme (MESP)	20
Masanga Outreach af <i>Monica Kujabi</i>	21
Farmaceuter uden Grænser af <i>Stine Trolle</i>	24
Det frivillige arbejde på Masanga 2016	26
Masanga Runners	27
Økonomi 2016	28
Samarbejdspartnere	30
Foreninger og organisationer	30
Virksomheder	32
Fonde og Udlodningsmidler	33
Anden fonds- og puljestøtte	33

Forord Af Susanne Haas

Det forgangne år har på mange måder været et helt særligt år for vores lille organisation. Vi fejrede vores ti års jubilæum – et tema der gik igen gennem hele 2016. På godt og på ondt. Og vi er nået langt – ikke altid den lige vej, men oftest den rigtigste. På en eller anden måde i hvert fald.

Vi var således glade for og stolte over, at der var så stor opbakning til general forsamlingen i 2016 og ikke mindst den efterfølgende jubilæumsfest. Det er dejligt at opleve, at arbejdet har givet anledning til så mange varme venskaber.

Da tømmermændene havde lagt sig fik bestyrelsen konstitueret sig. Som der blev lagt op til på selve generalforsamlingen oplevede foreningen sit første formandsskifte. Peter Bo der utrætteligt har trukket læsset gennem de sidste ti år syntes, at det var tid til forandring og lidt aflastning og pegede på undertegnede til at overtage formandsposten. Jeg overtog, dog under den forudsætning at Peter ikke havde tænkt sig at forlade foreningen. Så Peter kører stadig på – nu uden nogen specifik bestyrelsespost – men dog siddende i bestyrelsen med titel af stifter. Han har hele tiden været- og er stadig – personificeringen af Masanga og det skal der ikke laves om på.

Med den nye konstitution synes vi, vi er kommet godt fra start. Fejringen af ti års-jubilæum fortsatte, blandt andet med vores deltagelse i Womens Deliver conference med arrangementet Løb for Liv hvor et helt hold af Masanga Runners støttede op og skabte opmærksomhed.

Sideløbende arbejdede det professionelle Masanga sekretariat ambitiøst med fundraising og synliggørelse af vores arbejde. Desværre kunne vi, ved udløbet af vores fundraiser kontrakt se, at denne model endnu ikke var blevet rentabel for vores forening og for projektet som sådan. Vi var derfor nødt til at sige farvel til vores fundraiser, Louise Christiansen. Dette har naturligvis givet lidt ekstra arbejde til den allerede arbejdende bestyrelse, hvilket også har betydet, at visse området ikke er blevet vedligeholdt i samme omfang om tidligere. Vi er dog fortsat ufortrødent og har løftet i flok og vi er her stadig. En af de helt store landvindinger har været fra starten af året at få etableret et samarbejde med Aleris-Hamlet hospitalerne, hvor der nu er skrevet donor kontrakt for 5 år. Vi arbejder stadig med at involvere koncernens medarbejdere som heldigvis har taget imod projektet med åbne arme.

I syd har vores alles hjertebarn det godt, og har gennem 2016 fortsat med at udvikle sig positivt. Det er jo efterhånden en teenager og med alderen følger også, at det bliver mere selvstændigt og udviklingen i højere grad sker uafhængigt af os.

Året 2016 startede særdeles positivt med at WHO endelig kunne erklære historiens største Ebola udbrud i Vest Afrika ovre. Det var lidt optimistisk blevet fejret af flere omgange, men denne gang kunne vi i sandhed drage lettelsens suk, da det gjaldt samtlige involverede lande og regioner.

Hospitalet har gennem hele året været oppe og fungerende. Kort forinden årsskiftet havde vi udskiftning i lægestaben og den nye *Chief Medical Officer* og CapaCare fastansatte lægelige koordinator startede således op under disse forudsætninger. Medrejsende var også Noemi som er Ph.d. i biomedicin og som skulle stå for renovering og løft af hele laboratoriet efter en større donation fra Heineken fonden. Denne har været et af året helt store succeser og vi er nu de stolte indehavere af et af landets mest moderne og bedst fungerende laboratorier. Vi har endvidere fået

gennemført en meget tiltrængt renovering af Surgical ward og via Masanga UK fået opført en permanent isolation unit.

På Apoteks siden arbejder vi forsat sammen med Farmaceuter Uden Grænser som løbende har frivillige til stede der træner med personalet og sikrer en høj kvalitet i arbejde såvel som medicin. En af de helt store successer i denne sammenhæng var, at vi hen mod slutningen af året 2016 for første gang fik en levering af den regeringsomdelte "free healthcare medicine".

Det var længe ventet og vi håber snart gradvist at kunne indlede en overgang af flere lønomkostninger til regeringen. Leveomkostningerne er steget væsentligt i Sierra Leone og det har været nødvendigt for os at reducere i antallet af ansatte for at kunne tilbyde de tilbageværende en bedre løn. Disse forhandlinger har fyldt meget gennem 2016.

Lions er gået aktivt ind i (gen)etableringen af Masanga Eye Care Clinic. Her er der særligt i slutningen af året 2016 kommer gang i hjulene. Der er nu ansat 4 på projektet og projekt leder Karim styrer slagets gang med hård hånd. Der skal opføres nye bygninger og tegningerne er godkendt så vi forventer os meget af 2017.

Antallet af indlagte patienter er, stille og roligt, steget gennem 2016 efterhånden som befolkningen har genvundet tilliden til sundhedssektoren. Hen med slutningen af året har hospitalet været fuldt belagt. Da vi jo er her for at hjælpe er det dejligt at kunne gøre det. Det er ligeledes vigtigt for vores uddannelsesprojekter. Dels er vores tætte samarbejdspartnere i det kirurgiske træningsprogram, CapaCare, afhængige af, at der er en stor kirurgisk aktivitet, således at deres kandidater kan få den nødvendige træning. Dels fungerer Masanga Hospital jo også som praktisk uddannelsessted for mange af vores Colleges, nu 252, sygeplejerske studerende.

Vi har fortsat et ønske om at udvikle college til også at rumme mange forskellige uddannelsesmuligheder. Således har en energisk gruppe af fysioterapeuter både herhjemme og i Masanga arbejdet hårdt på at få etableret en fysioterapeutisk diplomuddannelse på Tonkolili District College of Health Sciences. Vi havde håbet at kunne starte i 2016, men har desværre oplevet en del lokal politisk modgang. Gruppen arbejder dog ufortrødent videre.

Iværksætteriet er skaleret noget ned i løbet af 2016 – vi har valgt at satse mindre bredt. Vi har via skrædderiet et par gode samarbejder dels med Payamba og Bangura i DK, som nu er under samme ejer. Erhvervsprojekter der ikke har kunnet generere overskud har vi lukket og satset lidt mere på de der fungerer.

I et lidt større perspektiv har vi gennem 2016 særligt i Masanga Dk arbejdet på identificering af en international fundraiser der skal arbejde i Freetown med etableringen af en lokal fundraising enhed som også bliver startskuddet til etableringen af en lokal NGO, Masanga SL, som fremadrettet skal forsøge at sikre fondsmidler til projektets drift og udvikling.

Vi synes alt i alt 2016 har været endnu et positivt og spændende år for Masanga Projektet.


Susanne Haas, Forkvinde Masanga DK

Masanga DK-bestyrelse aktiviteter *Af Susanne Haas*

Bestyrelsesarbejdet

Der har i perioden været afholdt otte bestyrelsesmøder. Alle har – med en enkelt undtagelse - været afholdt på Kirurgisk klinik med deltagelse via Skype af bestyrelsesmedlemmerne fra Århus og omegn. I Århus roterer man mellem de enkelte bestyrelsesmedlemmers privatadresser.

Første møde blev brugt på at bestyrelsen konstituerede sig. Som det fremgik af generalforsamlingen ønskede Peter Bo ikke længere at være formand for foreningen og pegede på Susanne Haas som hans efterfølger i embedet. Bestyrelsen konstituerede sig således:

- Susanne Haas, forkvinde
- Peter Bo Jørgensen, stifter
- Pernille Dixen, næstformand og kasser
- Inge Haas, sekretær
- Sara Thordal Jensen, frivilligansvarlig mm.
- Foday Sankoh, eksterne relationer (Sierra Leone og Lions)
- Johanne Tofting Schaarup, Masanga Runners
- Rasmus Damgaard Jensen, Business
- Monica Kujabi, Masanga Out reach

Møderne varer i reglen 3-4 timer, og foregår i en venskabelig og seriøs atmosfære. Gennem 2016 har vi forsøgt at holde møder tematisk og inviterer de forskellige samarbejdspartnere til oplæg. Forretningsudvalget træffer løbende ad hoc beslutninger, men større beslutninger eller tiltag diskuteres på bestyrelsesmøder, fortrinsvis efter skriftligt oplæg.

Møderne har primært omhandlet forhold der har relation til arbejdet i Danmark og danske frivillige, idet beslutninger der vedrører selve driften hospitalets, er placeret i den internationale bestyrelse, der består af repræsentanter fra Norge, Holland, England og Danmark. Fra den danske bestyrelse deltager Peter Bo, Susanne Haas og Pernille Dixen.

Forretningsudvalg

Siden 2015 har bestyrelsen indført et forretningsudvalg, der forestår den daglige drift af foreningen og hurtigt kan mødes og forholde sig til mere presserende spørgsmål. Dette består for forkvinde, næst-forkvinde/kasser og stifter med hjælp fra forskellige ”konsulenter” alt afhængig af problematikken eller opgavens karakter. Således deltager flere af de øvrige bestyrelsesmedlemmer på opfordring når det er nødvendigt. Det har givet arbejdsgangene i bestyrelsen en vis fleksibilitet, og er en model vi ønsker at holde fast i.

Sekretariat

Efter Knud Anker Iversen stoppede i foreningen efter et stort frivilligt engagement i ti år, flyttede Masanga sekretariatet adresse fra Miljø- og Energi Centret (MEC) i Høje Taastrup til Kirurgisk Klinik, ligeledes i Høje Taastrup. Mail adressen er fortsat masanga@masanga.dk

I 2015 lavede foreningen det sats, at vi ansatte en professionel fundraiser (Louise Christiansen) i håbet om at dette kunne hjælpe vores økonomi, ikke i foreningen som sådan, men i Masanga Hospital Rehabilitation Project. Louises arbejde (det professionelle sekretariat) blev centralt i foreningen og for bestyrelsen. Det aflastede os på mange måder, men de mange nye tiltag og kontakter mm gav også mange nye og spændende opgaver til hele holdet. Efter Louise havde været ansat i foreningen et år frem til juni 2016, stod det desværre ved evalueringen klart, at vi ikke havde råd til at beholde hende. Hun havde haft succes med flere fundraising projekter og mange kontakter, men ikke nok til også at kunne opveje den tunge lønudgift, det er for en lille organisation at have en fuldtidsansat. Det var således med tungt hjerte, at bestyrelsen måtte meddele hende, at vi ikke kunne forlænge kontrakten.

Vi er dog ikke meget for at tage skridt i den forkerte retning, så vi vil hellere se det som et skridt i retning mod syd. Det har hele tiden ønsket (også) at etablere et fundraising kontor i Freetown som det første spæde spadestik til stiftelsen af foreningen Masanga SL. Afslutningen på samarbejdet med Louise blev således starten på jagten efter den rigtige kandidat til at udfylde rollen som Masangas nye internationale fundraiser. Det endte med at være mere omfattende og tage længere tid end ventet, men det lykkedes os hen mod slutningen af 2016 at finde den rigtige kandidat, italienske Laura Todescato, som i dag arbejder for foreningen med base i Freetown.

Medlemsregistrering 2016 Af Inge Haas

Det er mig en stor glæde at kunne fortælle, at vi med udgangen af 2016 opnåede at have registreret 380 betalende medlemmer – uden at skulle ud at tigge og bede folk om at betale kontingent. Fra bestyrelsen skal der lyde en stor tak til alle, der således har efterkommet vores opfordring til ikke blot at støtte os med donationer – men også med medlemskaber, således vi vedvarende kan beholde den for vore donatorer så vigtige skattegodkendelse til fradragsret.

Bestyrelsen har i 2016 – og vil i 2017 - fortsætte med at sætte fokus på medlemsregistrering. Vores mål er at opnå en trofast betalende medlemsskare, der betaler kontingent først på året.

Det vil vi gøre ved dels her at opfordre vore medlemmer til at sætte kontingentindbetalingen ind som en fast årlig overførsel i deres netbank: - 100 kr. til konto 5471-8067130 senest pr. 1. februar, og dels ved at tilbyde kontingentbetaling via Nets og PBS. Der er 31 medlemmer, der således via fast overførsel betaler kontingent først på året.

Alle øvrige medlemmer skulle ultimo februar have modtaget indbetalingskort fra Nets – under forudsætning af jeg har jeres korrekte postadresse. Jeg har registreret, at pr. 1. marts 2017 har 94 personer tilmeldt sig PBS. Herudover har ca. 170 personer betalt kontingent via det tilsendte indbetalingskort. Det er rigtig dejligt – men endnu bedre, hvis I tilmeldte jer PBS, for så behøver I ikke

at tænke på betalingen – og jeg heller ikke! Det er en stor lettelse at modtage kontingent indbetalingen først på året – og være sikker på, at vi har de 300 betalende medlemmer i hus.

Men mere vil have mere! Vi vil selvfølgelig gerne have endnu flere medlemmer – og slå rekorden fra 2014, da vi havde registreret 416 betalende medlemmer.

I år vil jeg prøve at sende en erindring ud via Nets. Det plejer nemlig ikke at virke særlig effektivt med erindringer via e mail – men tilsyneladende er der stor psykisk forskel på at få et indbetalingskort ind ad døren og på en e mail.

Vi har mange donorer, der ikke er medlemmer af foreningen. Hvis det er et bevidst valg, er det naturligvis helt ok – men selvom man er donor, er man ikke automatisk medlem af foreningen. Hele donationen går til formålet – intet til administration eller medlemskab. Derfor skal donorer også melde sig aktivt ind. Det gøres meget nemt via vores hjemmeside – eller ved blot at overføre 100 kr. til vores medlemskonto: 5471-806713 - og i overførslen oplyse navn, adresse og e mail adresse - og det vil jeg da gerne opfordre jer til at gøre. Derved er I jo også med til at sikre, at vi fortsat har de 300 medlemmer, som er nødvendige for fradragsretten.

Vi har jo kun medlemskontingenterne dvs. i år ca. 38.000 kr. til at dække vore administrationsomkostninger, da vi sætter en ære i at alle donationer går ubeskåret til projektet i Masanga. Det er således absolut nødvendigt at undgå store portoudgifter. Vi bestræber os derfor på, at al kommunikation – herunder udsendelse af Nyhedsbreve - foregår via elektroniske medier. Det er derfor meget nødvendigt, at vores medlemsdatabase hele tiden er up to date, og vi har de korrekte oplysninger, specielt korrekte e-mail adresser. I bedes derfor huske, at meddele os jeres e-mailadresser – gerne i forbindelse med bankoverførsler – men også at meddele os, hvis I får ny adresse. Gerne direkte til mig på Inge@haas.dk.

I januar/ februar foretager Foreningen indberetning til SKAT af alle modtagne donationer det foregående år. Dertil skal vi bruge CPR nr. eller CVR nr. Rigtig mange af jer, har sat det ind på den automatiske månedlige overførsel, og det gør det nemt for os. Men der er stadig en del, hvis CPR. nr. vi ikke har. Det er OK, hvis I ikke ønsker fradrag, men ærgerligt, hvis I gerne vil have det. I kan dog stadig nå at få fradrag, idet vi kan foretage individuelle indberetninger. Hvis I tjekker jeres skattemappe hos Skat.dk og ikke kan finde jeres fradrag, så send mig (inge@haas.dk) jeres CPR nr./CVR nr. og jeg kan, som sagt, stadig nå at foretage indberetning.

Endelig - hvis I ikke modtager Nyhedsbrev er det formentlig, fordi vi ikke har jeres korrekte e-mail adresse, så send den endelig til mig på inge@haas.dk. Vores mailingliste bliver kun bedre, hvis jeg har alle oplysninger up-to-date. Hjælp mig med at gøre kommunikationen til jer bedre.

10 års jubilæum af Peter Bo Jørgensen

Hele 2016 har været i jubilæums tegn. Der er blevet afholdt en række arrangementer som alle har været meget succesfulde og inspirerende. Foreningen startede i sin tid med lokal forankring i Taastrup på vestegnen. Det var derfor naturligt at vi gentog succesen fra 2011 hvor vi i samarbejde med sprogskolen på Vestegnen afholdt et flot arrangement med eleverne fra skolen og deres familier og venner. Vi gentog succes med buffet fra hele verden med underholdning, lotteri et flot kor et rustent men solidt godt og ægte rock band. Det var en fornøjelse og gav i tillæg et økonomisk overskud til Hospitalet. Så havde vi vores generalforsamling som blev godt besøgt og en video tour de force gennem de sidste år blev fremvist – smukt. Vi satte fokus på Ebolaen med Dr. Jurre's foredrag og så jubilæums middag med hvad dertil hører. Sluttende så af med danse rock fest med et ungdommelig band. En flot fest og specielt en stor tak til de frivillige der gjorde det muligt, at vi fik sådan en god dag.

Vi var med i optakten til Women Deliver konferencen med et frisk morgenløb på 5 km inde i byen omkring Metropol hvor vi efterfølgende deltog i paneldebat om kvinders rettigheder og mangel på samme i 3. Verdens lande, specielt med fokus på mødre dødelighed. Meget vellykket og vi kom langt omkring bl.a pga video interview med Morten Østergaard, leder af de radikale som deltog i løbet.

Selve fejringen på Masanga blev afholdt i November med flotte taler og samtidig officiel åbning af det nyrenoverede laboratorium.

Der var repræsentanter fra sundhedsministeriet og fra de lokale myndigheder, som blev imponerede over resultaterne gennem 10 års hårdt arbejde. Der blev udtrykt vilje til samarbejde og forhandlinger om ressourcer, og en særlig bemærkning fra distriktets medicinske ansvarlige myndighed, Dr. Jimissa, bundfældede sig og blev hængende i luften længe efter. Han udtrykte, at det ville være rimeligt, at vores ansatte skulle være regerings ansatte, og at vi skulle have større andel i medicin via ordningen med Free Health Care. Det lover godt for fremtiden. Således mange gode markeringer af 10 året som vi med rette kan være stolte af.



Den Internationale bestyrelse 2016 *Af Susanne Haas*

Arbejdet i den Internationale Bestyrelse (IB) har, i sammenligning med de noget hektiske år med Ebola udbrud og lukning/ genåbning, været noget mere roligt. Det betyder dog ikke, at vi ikke stadig mærker og stadig arbejder med efterdønningerne af Ebola udbruddet. Reglerne for hvordan NGO'er arbejder og på hvilket grundlag har været genstand for gentagne revisioner og vi har løbende arbejdet med at forhandle med den sierraleonske regering omkring vores position.

Allerede i 2015 indledte vi evalueringen af vores – på da værende tidspunkt – knapt ti år lange samarbejde med den sierraleonske regering. Ved gennemgang af den oprindelige kontrakt stod det klart, at regeringen ikke havde leveret i det omfang som lovet var. Vores klare mål med forhandlingerne har derfor for en stor del været, at få regeringen til at løfte en større del af dette fælles ansvar. Flere af de reguleringsforslag for NGO'er som har været fremme har imidlertid bremset processen en anelse, da vi af flere omgange har fundet det klogest at afvente og se hvordan tingene har udviklet sig. Blandt andet nåede et forslag om, at alle NGO'er skulle betaler 5 % af deres samlede lokale investeringer til regeringen for at kunne virke i landet, både af blive vedtaget og annulleret før vi rørte på os. Vi har på samme vis også håbet på, at grundlaget for vores forhandlinger med regeringen er den oprindelige samarbejdsaftale og ikke det man efter Ebolaen ønsker udarbejdet af alle NGO'er, en service level agreement. Dette er for os et meget omfattende og juridisk unødvendigt arbejde der uden tvivl vil stille os ringere i forhold til regeringens oprindelige forpligtelser. Hvorvidt det bliver nødvendigt for at kunne komme videre i forhandlingerne er stadig uklart. Ikke desto mindre er det lykkedes det kort før jul efter mange års forhandlinger - og under den nuværende samarbejdsaftale – at få udleveret den første sending af Free Health Care Medicin til Masanga. Det blev farmaceuter uden grænser der tog det sidste stik hjem. Medicinen har vi været berettigede til siden dens indførsel i 2010, men aldrig fået udleveret. Dette er i vores øjne et tilsagn om samarbejdsvillighed fra regeringens side. Næste skridt er, at regeringen gradvist overtager lønomkostningerne på vores sundhedsansatte. Disse forhandlinger er i gang som led i evalueringen af samarbejdet.

Også for den internationale bestyrelse har markeringen af 10 års jubilæum fyldt en del. Økonomien rakte desværre ikke til at slå det nær så stort op lokalt i Masanga og i Sierra Leone, som vi kunne have ønsket. Det lykkedes dog den lokale Management Group at få et rigtigt fint arrangement på benene strækkende sig over to dage med sportslige aktiviteter i god ånd og mere formelle arrangementer med rigeligt med taler, som jo udgør grundlaget for en ordentlig sierraleonsk fest. Både international bestyrelses formand, Eddie Cole, og næstformand, Peter Bo, deltog i arrangementet, dog stort set ikke på samme tid. Det var ligeledes velbesøgt at landet sundhedsmyndigheder.

Samarbejdet på tværs af lande grænserne fungerer udmærket og særligt samarbejdet med management Group er godt og konstruktivt. På mange måder er projektet og dets ledelse blevet mere selvstændigt, men det betyder ikke, at der ikke er rigeligt med problematikker den internationale bestyrelse løbende skal forholde sig til. Vi synes dog, at detalje grænsen har rykket sig positivt, hvilket er den retning vi hele tiden arbejder hen imod. Da hele økonomien forsat kommer fra dette europæiske samarbejde, er det svært for den lokale ledelse at fungere og træffe større drifts- og udviklingsbeslutninger selvstændigt. Vi arbejder på – særligt med det nye initiativ omkring den

internationale fundraiser som arbejder i forlængelse af samtlige deltagende organisationer – at projektet får en mere uafhængig økonomi at handle på, som et vigtigt led i en meget nødvendig frigørelsesproces.

MHRP: Hospitalslinjen *Af Susanne Haas*

Året 2016 har været præget af stadig større til strømning af patienter til Masanga Hospital således at vi snart nærmer os niveauet – om ikke sv.t. perioden hvor Magburaka Hospital var lukket ned – så da i hvert fald før Ebola. Dr. Jurre overdrog stillingen som Chief Medical Officer (CMO) til Dr. Tom i løbet af december 2015 og Dr. Tom har sidenhen fungeret i denne rolle gennem hele 2016. Det har ikke været uproblematisk, da Dr. Jurre overdragelse var præget af de opgaver, der havde fyldt i hans tid som CMO – og Dr. Tom har forsøgt at dække samme områder. Da Dr. Jurre arbejdede under Ebolaepidemien var opgaverne mange og langt ud over det, at være overordnet klinisk ansvarlig for hospitalets behandlinger. Da tilstandene nu er normaliserede, skal vi tilbage til – at Chief Medical Officeren er ansvarlig for det kliniske arbejde - og at vores Field Coordinator, Kelfala Kamara, er ansvarlig for den overordnede ledelse og drift af hospitalet og projektet som sådan. Det er en vigtig del af den samlede exitstrategi, at vi styrker vores Management Group til fremadrettet at kunne drive projektet, og dette er fortsat et fokus i vores arbejde og dialog.

Dr. Toms kone, Naomi, har en baggrund med Ph.d. i bioanalyse. Hun har gennem hele 2016 arbejdet som projektleder med opgraderingen af laboratoriet for Heineken midlerne doneret i 2015. Det er blevet et rigtig flot resultat, og et laboratorium vi kan være stolte af.



Det nye tag er blot en af mange features i det nu gennemrenoverede laboratorium

I CapaCare blev Dr. Bart afløst af Dr. Daniel i funktionen af CapaCare program koordinator. CapaCare lægen hjælper fortsat til i det daglige kliniske arbejde på hospitalet. CapaCare programmet vokser fortsat, og blev i 2016 opfordret, fra regeringens side, til også at inkludere jordemødre i deres program. Vi opfatter dette som en stor anerkendelse af det kirurgiske træningsprogram resultater.



Masanga UK har via THET projektet arbejdet med sygdomsforebyggelse og – kontrol. Dette tilskyndes på alle niveauer af samfundet og sundhedssektoren grundet forløbet omkring Ebolaepidemien. På Masanga hospitalet har dette betydet etablering af en permanent isolationsenhed og i det omkringliggende landsbyer og PHU's (Peripheral Health Units) har det betydet besøg af et outreach team og undervisning.

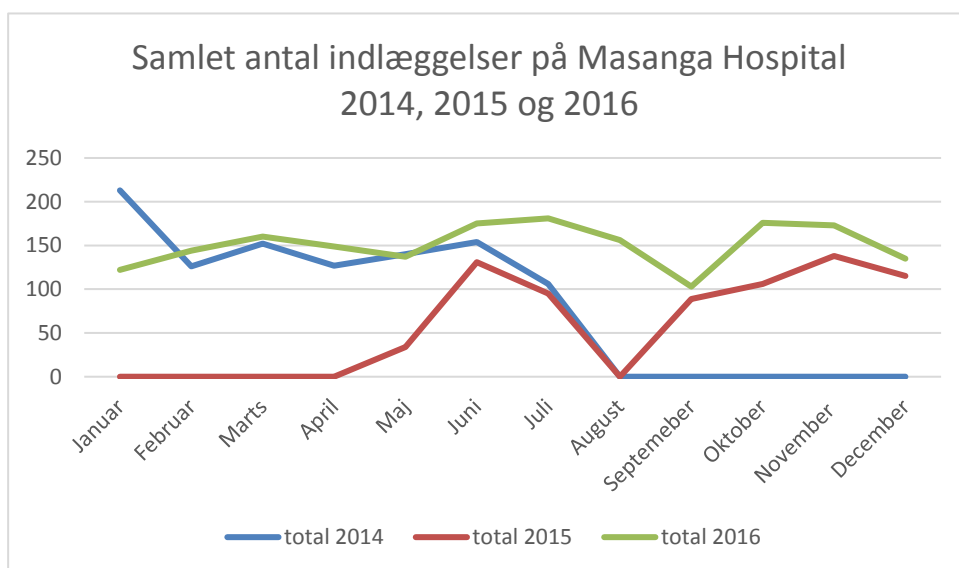
Masanga (dk) egen outreach gruppe har haft vind i sejlene i 2016, og fået ansat en sygeplejerske og en CHO som kører projektet i stilling. Outreach projekterne koordinerer indsatsen, og udgøre en vigtig del, af den profil vi gerne fremadrettet vil have, med vægt på forebyggelse fremfor den meget dyrere sygdomsbekæmpelse.

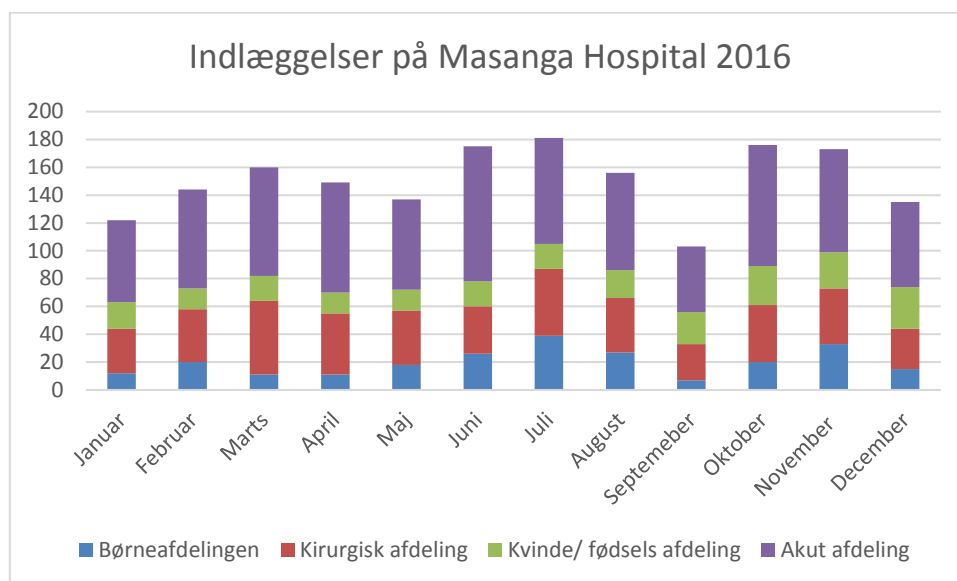
Det har i løbet af året – udover de mange besøg af speciallæger som knytter sig til CapaCare programmet, været flere kirurgiske camps bl.a. som en gentagen succes - Doctors Van de Wereld (Doctors of the World) med fokuserede ophold hvor der blev udført plastic kirurgiske indgreb.



Det har været vigtigt, dels for vores berettigelse som hospital, dels for vores samarbejde med CapaCare, at vi har set denne vedvarende stigning i antal af indlæggelser og antal af operationer gennem året. Det understreger behovet for vores fortsatte tilstedeværelse, og vi vil blive ved at presse på for at højne kvaliteten og tilgængeligheden af sundhedstilbuddet i Sierra Leone. Vi har således i 2016 behandlet 3.951 patienter ambulant, lavet 652 kirurgiske indgreb, bragt 210 børn til verden (heraf 46 ved kejsersnit) og behandlet 1.865 under indlæggelse. Det kan vi være stolte af.

På dette plot ses tydeligt, at vi i perioden august 2014 til april 2015 havde lukket hospitalet. Det andet store "knæk" i august 2015 var den 3 uger lange karantæne hospitalet blev pålagt efter et ebola-relateret dødsfald. Siden da har vi oplevet et stød.



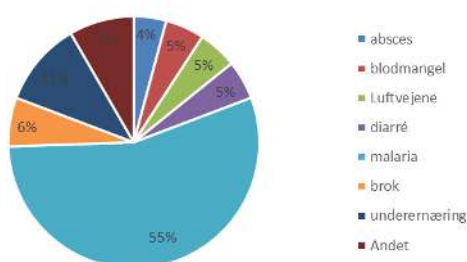


Således fordelte patienterne sig på diverse afdelinger i løbet af 2016. Som vanligt er aktiviteten størst på Akut afdelingen, hvor største delen af patienter bliver indlagt indtil de er diagnostisk afklaret. Vi kan glæde os over den store aktivitet på kirurgisk afdeling.

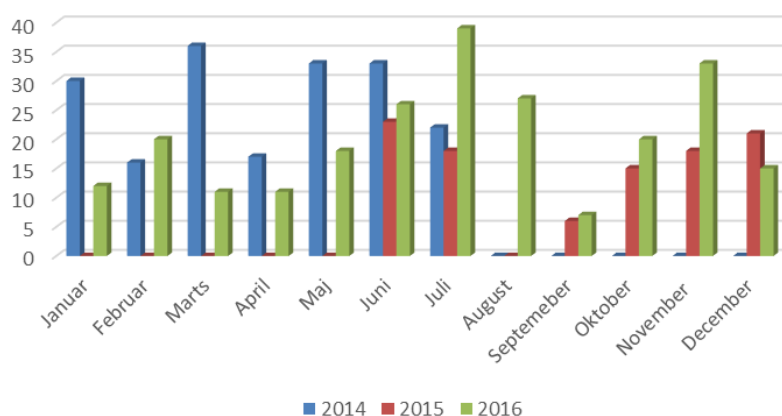
Børneafdelingen

Børneafdelingen undergik total renovering i 2014, og står i dag som hospitalets smukkeste afdeling. Det til trods, er det stadig et af de områder, hvor vi endnu ikke har nået det aktivitetsomfang vi havde før ebolaudbruddet. Det til trods har vi i 2016 behandlet 239 børn under indlæggelse, heraf fire med desværre dødelig udgang (1,6 %). Sygdommene vi behandler fordeler sig som tidligere år, med malaria som den helt store synder.

Sygdomme på Børneafdelingen



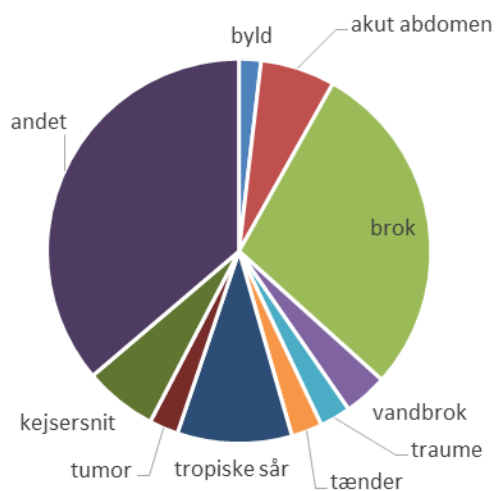
Indlæggelser på børneafdelingen 2014-2016



Kirurgisk afdeling

Kirurgisk afdeling er et af de områder, hvor vi har oplevet en rigtig fin fremgang. Som så mange andre år er den hyppigst udførte operation stadig brokoperationen. I et større perspektiv er brok og kejsersnit de hyppigst udførte operationer på det Afrikanske (sub-Sahara) kontinent, så det er en

Kirurgiske diagnoser/ indgreb

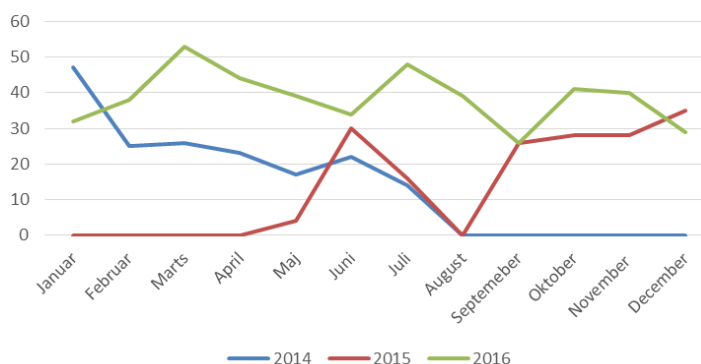


oplagt uddannelsesoperation for de kirurgiske kandidater, som da også bliver ret habile brok operatører inden de er færdige med deres træning. Af de 463 kirurgiske indlæggelser var fire (<1%) med dødelig udgang.

Medregnet de ambulant kirurgiske indgreb blev der i alt foretaget 652 indgreb i 2016.

Rammerne for indlæggelser har i år været genstand for en større og tiltrængt renovering via en holladsk donation

Kirurgisk aktivitet 2014-2016

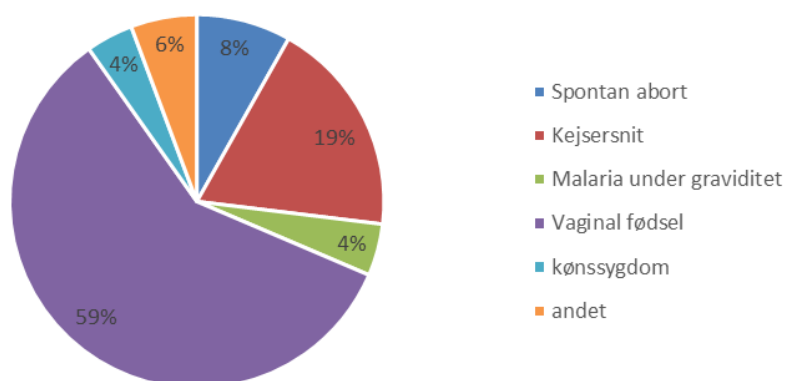


Maternity

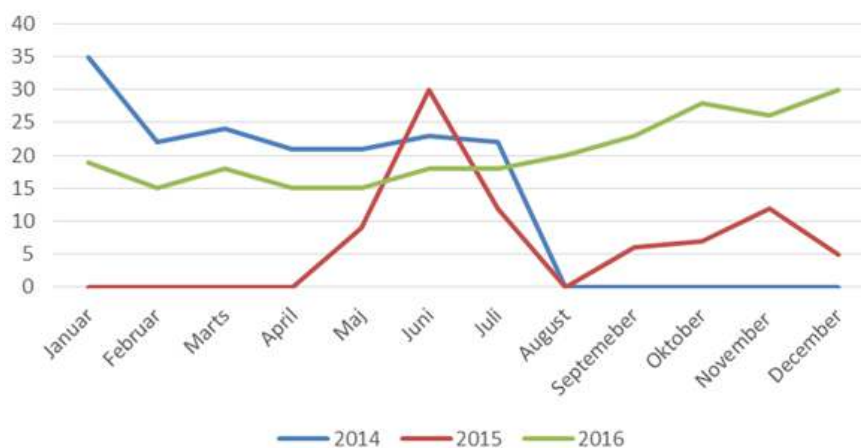
Også på kvinde- og fødeafdelingen oplevede vi i 2016 en stigende aktivitet. Det blev i 2016 til i alt 190 fødsler hvoraf 144 var vaginale og 46 endte med kejsersnit. Det blev til 20 tvillinger fødsler så alt i alt blev der født 210 børn på Masanga i 2016. Desværre kommer mange stadig meget sent og med svære komplikationer, og af samme grund mistede vi desværre 18 børn i forbindelse med sen-graviditet og fødsel, samt en enkelt mor. Dette er i sig selv hjerteskrærende, men desværre langt bedre end landsgennemsnittet. Med vores tiltagende outreach aktiviteter håber vi, at kunne redde endnu flere.



Aktiviter på kvinde-/fødeafdelingen

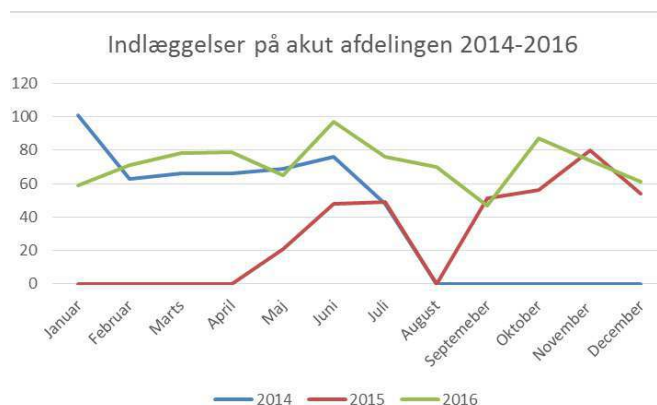


Aktivitet for kvinde-/ fødeafdelingen 2014-2016



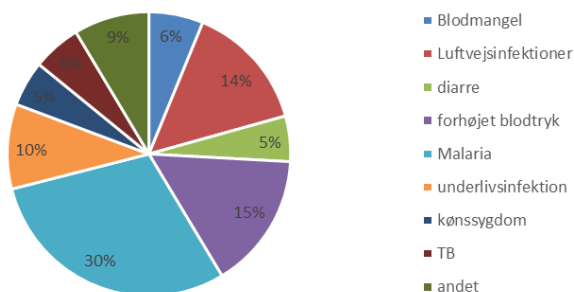
Akutfdelingen – Emergency Unit

Det er som tidligere år akutfdelingen der tegner sig for flest indlæggelser. Mange patienter bliver stabiliseret her, inden de overflyttes til de øvrige afdelinger. I nedenstående figur fremgår det hvilke sygdomme der færdigbehandles på afsnittet. Det er fortsat det bedst bemandede afsnit, som også har været understøttet af udsendte engelske læger fra Masanga UK. Også udstyret på akutfdelingen er lidt mere avanceret, hvilket kan være en grund til, at holde patienter der, selvom de måske kategorisk tilhører andre afdelinger. Det er på denne afdeling de dårligste patienter således indlægges, hvilket desværre også ses i tallene, da vi mistede 23 af disse i 2016, svarende til 3,9 %.



Økonomisk har driften af akutfdelingen været understøttet af Masanga UK, som dog har meddelt, at de ikke nødvendigvis kan fortsætte denne støtte fremadrettet. Det ligger et endnu større pres for de øvrige involverede organisationer for at finde de nødvendige midler til driften fremadrettet.

Sygdomme behandlet på akut afsnittet



Masanga Hospital Eye Care Clinic - MHECC af Peter Bo Jørgensen

Masanga Hospital Eye Care Clinic blev oprindeligt etableret i samarbejde med foreningen IMCC (International Medical Cooperation Committee) i 2009. Her understøttede udsendte medicinstuderende den daglige drift og oplæring af personale på øjenklinikken, der primært tilså småskader og infektiøse øjenssygdomme samt opmålte synsfejl og defekte og matchede donerede briller.

Det lykkes imidlertid af få etableret et samarbejde med Kissy UMC Eye Clinic i Freetown hvor man opererede grå stær og oplærte øjenssygeplejersker i netop dette indgreb.

Da området omkring Masanga havde en overflod af ubehandlede tilfælde og Masanga Hospital havde det nødvendige kirurgiske udstyr, men ingen til at udføre operationerne, sendte Kissy UMC Eye Clinic et hold af kirurger afsted tre til fire gange om året for at operere patienter med grå stær, diagnosticeret af holdet på Masanga.

Ebolaudbruddet satte desværre en stopper for dette gode samarbejde og for arbejdet med at udvikle øjenklinikken.

Behovet for øjenklinikken er større end nogensinde før, da der kun findes to fungerede øjenklinikker i hele landet til en befolkning på 6,3 mio.

I 2016 indgik Masanga DK et specifikt samarbejde med Lions Club Ishøj, som har fået hele Lions distrikt 106 til at medvirke til at samle de fornødne økonomiske midler sammen, til at starte projektet op igen.

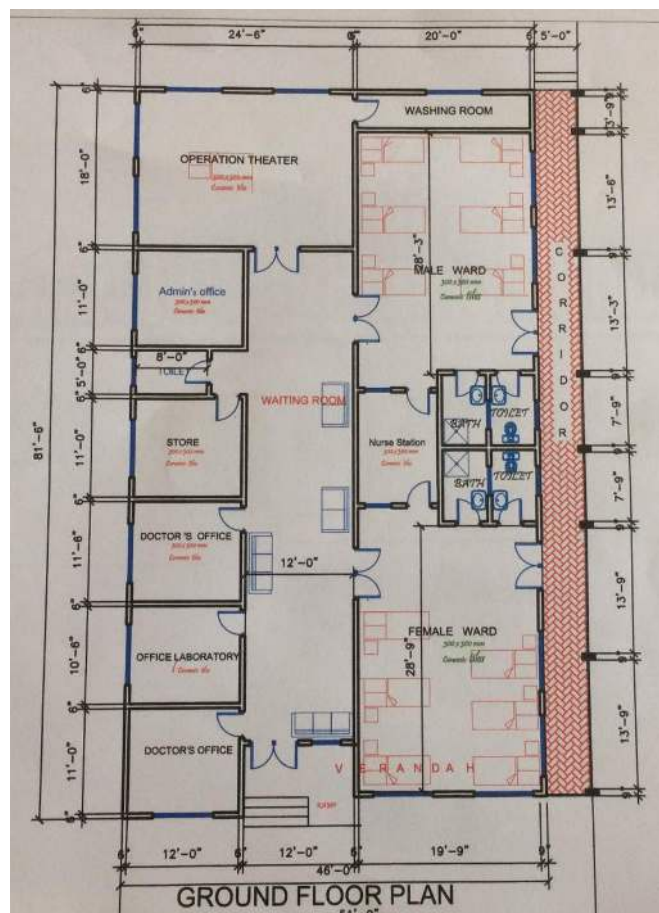
Øjenklinikken skal således genetableres til en fuld funktionsdygtig afdeling med eget specialuddannet sundhedspersonale. De skal kunne varetage funktionen af både de mest almindeligt forekommende øjensygdomme, men også forestå den øjenkirurgiske funktion på Masanga hospitalet. Endvidere vil der blive etableret en optiker del, med produktion og slibning af briller som forhåbentlig kan medvirke til at del-finansiere projektet på den lange bane.

Der er etableret en styregruppe som består af repræsentanter fra Lions Ishøj samt vores lokale ledelse af hele MHRP vores Field Coordinator Kelfala Kamara, hospitalets medicinske ansvarlige Dr. Tom samt projektkoordinator Abdul Karim Kamara. Endvidere er Masanga DK og MHRP repræsenteret ved Dr. Peter Bo Jørgensen.

Lions Club distrikt 106 har på rekordtid indsamlet de nødvendige økonomiske midler, der vil sikre opstarten og delvis driften af klinikken i de første tre år.

Projektet indbefatter en udvidelse af hospitalsbygningerne med opførsel af en hel ny bygning som kan huse øjenklinikken med alle de nødvendige rumfaciliteter i fremtiden.

De indledende processer har Marie Riisgaard, som udsendt frivillig for fysioterapigruppen, været med til at facilitere og hun har bl.a. været med til at ansætte Karim som projektkoordinator der skal forestår den videre proces i tæt samarbejde med projektkomiteen. Endvidere har Karim fået sat et samarbejde op med Kissy Eye Care Clinic i Freetown som indebærer, at der igen vil være behandlinger, som udføres af øjenkirurgen fra Kissy, men på Masanga hospitalet.



Der er nu ansat to sygeplejersker, som har været med på international workshop om øjensygdomme på Kissy Eye Care center med undervisning af Hollandske øjenlæger. Aftalen indebærer ligeledes, at den en af vores sygeplejersker kan komme på uddannelsesforløb på Kissy i postoperativ behandling og pleje af øjenpatienter. Den anden sygeplejerske skal på et længere uddannelsesforløb formentlig i Indien, hvor oplæring i grå stær kirurgi finder sted.

MHRP – Uddannelse *Af Peter Bo Jørgensen*

Masanga projektets uddannelses del er fortsat i udvikling - omend det indimellem kan syntes som om det er gået i stå.

Vi har for fem år siden etableret en institution i distriktet- Tonkolili District College of Health Sciences, som primært rummer sygeplejerskeuddannelsen. Det tog fem år at få lov til at åbne denne institution, og vores tålmodighed har da heldigvis på mange måder båret frugt. Den første graduation af sygeplejersker fandt sted i januar 2016. De blev uddannet i sommeren 2015, med selve fejringen blev noget forsinket pga. ebolaepidemien. Det andet hold af denne type sygeplejersker, SECHN (State Enrolled Community Health Nurse), afholder graduation og fejring i marts 2017. Der er endnu hold SECHN der er i gang og de bliver de sidste, af denne type sygeplejersker.

Fremover vil der blive uddannet mere kompetente sygeplejersker, State Registered Nurses (SRN) og formentlig også jordemødre. Forskellen på disse sygeplejersker er, at SECHN er mere beregnet til den forbyggende indsats i de små klinikker i landsbyerne, mens SRN er uddannet til at arbejde på hospitalerne, og ofte med mere lægelige opgaver. College har også haft et introduktionskursus for aspiranter til sygeplejerskeuddannelsen. Der er aktuel 175 der er til den nationale optagelsesprøve om at søge ind på sygeplejerske skolerne. Udover disse er der i alt 250 studerende på college og ca. 40 ansatte.

Det har været et hårdt arbejde, at få startet den nye fysioterapiuddannelse. Det er, og har været en tung proces, hvor vi desværre må indrømme, at den største forhindring har vist sig at være vores egen ledelse på college, der forhindrer arbejdet i at skride frem. Denne konflikt er ikke løst på skrivende tidspunkt, men processen er i gang for at finde løsninger, den kan skabe vej for at fysioterapiuddannelsen kan starte hurtigst muligt. Der er kun meget få steder i landet, hvor der er kvalificerede fysioterapeuter til at yde patienterne fysioterapeutisk behandling. Der er et stort behov for at etablere dette til særligt den postoperative fase, med genoptræning efter operation, og fysioterapeutisk behandling af de hyppigt forekommende sygdomme i bevægeapparats. Der er store perspektiver for den enkelte, for samfundet, og ikke mindst for vores projekt til at kunne medvirke til at etablere denne vigtige sundhedsfaglige profession, og sikre den en plads i det Sierra Leonske sundheds- og uddannelsessystem. Samarbejdet med internationale universitetsmiljøer er i gang dels danske VIA i Midtjylland, dels i Ghana hvor universitet i Accra samt universitetet i Kentucky i USA er involveret. Det bliver forhåbentlig et mønster eksempel på vores vision om at knytte internationale uddannelsesmiljøer til College og gennem disse relationer skabe udvikling.

Det kirurgisk træningsprogram er ubetinget vores største succes, Masanga hospitalet er vært for CapaCare's kirurgiske træningsprogram. Der er nu 60 studerende, som er på vej igennem uddannelsen der tager fem år. Der er færdiguddannet 18, og den første graduation af disse finder sted i år d. 22.04 2017. Det bliver en dag, der går over i historien for Sierra Leone. 18

færdiguddannede kirurger, der kan udføre basal livreddende kirurgi på landets regeringshospitaler. Igennem disse fem år har vores studerende og speciallæger der har uddannet dem, været aktivt involveret i tæt på 30.000 operationer fordelt ud på de mange forskellige hospitaler som medvirker i programmet, de såkaldte partner hospitaler. CapaCare's grundlægger Håkon Bolkan har færdiggjort sin ph.d. afhandling om dette enestående arbejde. Resultaterne herfra vil give genlyd over det meste af verden. Med fokus på løsningsmodeller for at afhjælpe den store mangel på kvalificerede sundhedsarbejdere der kan udføre basal livreddende kirurgi i den 3. Verden har CapaCare sammen med Masanga hospitalet gået forrest i at vise det konkret og samtidig dokumentere betydningen og indvirkningen på sundhedstilstanden.

Uddannelsesdelen på Masanga hospitalet vil også fremover være et hoved fokus for masanga.dk. Der arbejdes fortsat på fundraising der kan opgradere kvaliteten af uddannelserne samt forbedre undervisningsbygningerne og faciliteterne. Et fælles træningslaboratorium for både fysioterapeuter, sygeplejersker, jordemødre og delvis også for STP'erne har høj prioritet. Praktisk indlæring på modeller og en kombination af telemedicin og e-learning kan være vejen frem.



Masanga Physiotherapy Af Marie Børresen

2016 har været et begivenhedsrigt år for Masanga Fysioterapi. Hvis man skulle beskrive året med et enkelt ord, ville det være "vækst".

Først og fremmest er den danske styregruppe vokset i 2016. To nye medlemmer er kommet til: Henriette Lajgaard Christensen, Cand.scient. i molekylær medicin og ph.d. studerende på Aarhus Universitet, sluttede sig til gruppen i januar. Martin Bach Henriksen, som er fysioterapeut og ejer af en formidlingsplatform, som skal skabe kontakt imellem fysioterapeuter og klinikker, blev en del af gruppen i december.

Udover væksten i den danske styregruppe har Masanga Fysioterapi også fået nye samarbejdspartnere i løbet af året der er gået. Lærke Winther, som var udsendt som fysioterapeut til Masanga i første halvdel af 2016, skabte under sit besøg kontakt til Jonathan Quartey fra University of Ghana, som er præsident for den afrikanske afdeling af World Confederation of Physiotherapists. Jonathan udviser stor interesse for projektet og har bl.a. udviklet studieordningen for vores fysioterapeutuddannelse i Masanga.



Den ny-renoverede undervisningsbygning står klar til at tage imod de nye studerende.

En anden samarbejdspartner, som er blevet tilknyttet projektet i årets løb, er den amerikanske fysioterapeut Kai Kennedy, Director of Community and Global Outreach, på Duke University, North Carolina, USA. Kai har erfaring med uddannelse af fysioterapeuter i Haiti og er ansvarlig for at rekruttere og træne kliniske vejledere til ophold i Masanga.

En stor tredje samarbejdspartner, som er blevet en del af projektet i år, er VIA University College (VIA UC) i Aarhus. VIA UC vil være med til at tilpasse studieordningen, bidrage med undervisere til uddannelsen og ikke mindst vil de etablere et "train the trainers program", der vil støtte op om



Vores lokale projektkoordinator Ansu Kanja opdaterer os om projektets gang i Masanga.

bæredygtigheden i projektet. Derudover har de stillet deres fundraiser Jørgen Seeber til rådighed, og han arbejder nu på at skaffe penge til projektets videre forløb.

For at få sat yderligere gang i den økonomiske side af projektet har vi desuden indledt et samarbejde med fundraiser Søren Sørensen.

Ud over Lærke Winther har vi haft yderligere to udsendte til Masanga i løbet af 2016: Den danske fysioterapeut Marie Riisgård og den engelske fysioterapeut Hayley Netley. Marie og Hayley var begge udsendt i sidste halvdel af 2016 og har bl.a. stået for renoveringen af undervisningsbygningen, samt været medvirkende til at skabe kontakt til hospitalerne i

Sierra Leone med henblik på etablering af praktikpladser.

Da Hayley og Marie forlod Masanga i slutningen af 2016, blev faklen givet videre til Ansu Kanja, som er vores nye lokale projektkoordinator. Ansu varetager den daglige drift af projektet i Masanga.

2017 er endnu et spændende år. Her ser vi med stolthed frem mod at have en posterpræsentation af projektet med på WCPT konference i Cape Town til juli.

Masanga Educational Sponsorship Programme (MESP) af Joan Gejl

I MESP er vi godt i gang med skoleåret 2016/2017, det første fulde skoleår efter Ebola-epidemien forlod Sierra Leone. Vi har i 2016 fokuseret på at få alle vores elever tilbage i skole og at målrette vores daglige indsats, så vi kan supervisere alle elever og hjælpe dem bedst muligt i deres dagligdag.

Rikke Bennesen var i Masanga i december 2016 og her var målet bl.a. at sikre et tættere daglig samarbejde med Masanga Hospitalet og lokalsamfundet omkring hospitalet, samt at møde alle elever i MESP og gennemgå dokumentation for sidste års aktiviteter.

Samarbejdet med lokalsamfundet har været et af vores fokusområder de sidste par år, og har bestået af at hjælpe Masanga byen med byggeri og opstart af Masanga Foundation Junior Secondary School. Grunden til at MESP har haft dette som fokusområde er, at vi tidligere var nødt til at sende vores elever 15km væk, når de skulle starte på junior Secondary School (7-9 klasse). Det betød, at de meget unge elever skulle flytte hjemmefra i en meget tidlig alder, der var i Masanga landsbyen store problemer med teenagegraviditeter, og elever som ikke havde råd til at fortsætte deres skolegang efter Primary School. I slutningen af 2016 stod den nye Foundation Secondary School endelig færdig og vores Junior Secondary elever kan fremover blive i Masanga til og med 9. klasse.

Vi har i år også holdt julefest for alle vores elever i MESP. Det var en hyggelig dag med masser af mad og musik, hvor vores elever fik mulighed for at møde andre børn og unge fra lokalsamfundet, som er i samme situation som dem selv. Det er vigtigt for os, at vores elever, ud over at få en god uddannelse, også fungerer godt socialt og i deres familieliv. Derfor fungerer vores kontor i Masanga ofte mere som et socialt kontor end et uddannelses kontor. Vores kontor er altid åbent, og vi opmuntrer vores elever til at komme til os, hvis de oplever problemer eller situationer, som de ikke selv kan håndtere, både med deres uddannelse, men også i deres hverdag.



Julefest i Masanga for alle vores elever i MESP-projektet.

Masanga Outreach *af Monica Kujabi*

Masanga Outreach blev slået ud i forbindelse med ebola udbruddet, hvilket gav lidt frirum til at se projektet i et større perspektiv. Efter en tid med faldende aktivitet blev indsatsen især lagt på rekruttering af nye medlemmer fra forskellige faggrupper, samt udformning af en ny retning for projektet. Masanga Outreach består nu af 12 frivillige, bestående af medicinstuderende, læger, en jurist, statskundskabere og jordemødre, og dette har især givet nyt liv og dynamik til gruppen herhjemme. Fokus på fundraising har været i højsædte, således har Masanga Outreach indgået et partnerskab med Skive Rotary, og igen i år kørte Masanga Outreach salg af julekort, "fra børn i Danmark, til børn i Sierra Leone", med stor succes. Det er som alle andre steder i Masanga, fundraising der vækker størst udfordringer.

Da Masanga Outreach var nødsaget til at trække sig tilbage under ebola udbruddet, blev det meget tydeligt, hvor skrøbeligt projektet var, ved udelukkende at være båret af danske hænder og danske frivillige. Derfor besluttede vi at ændre retning ved bl.a. at ansætte 2 nye sierra leonske medarbejdere, som den bærende del af projektet. En sygeplejerske, Aminata Kanu, der tidligere har virket som tolk for projektet, og en Community Health Officer, Ibrahim Kamara, der oprindeligt er fra Masanga og har arbejde med Doctors of the World på Masanga Hospital i 2013. Vi ønsker stadig at sende danske frivillige ned, men det skal i fremtiden kun være efter lokale behov, og til evaluering og optimering af kompetencer o.lign. Allerede efter 3 måneders ansættelse, kan vi mærke hvor positivt dette skifte har været for projektet.

I november/december 2016 sendte Masanga Outreach, Monica Kujabi og Julie Boje til Sierra Leone. Formålet var at have ansættelsessamtaler, at etablere et kontor for de to Outreach Officers og generelt indgå en samarbejdsaftale med hospitalet og Hospital Management omkring samarbejdet og de forhold projektet skal fungere under. Der var stor opbakning til projektet lokalt. Aminata og Ibrahim gik igennem en uges træningsprogram, lavet af Masanga Outreach, omkring projektet "Maternal and Child Community Health Approach" (MCCHA) og har også fået IT-kurser for at styrke rapportering af projektet. De blev formelt ansat fra 1. januar 2017.

Masanga Outreach (via Aminata og Ibrahim) har nu som en del af MCCHA etableret samarbejde med 7 landsbyer i Tonkolili distriktet, alle sammen i nær afstand til Masanga Hospitalet. MCCHA tilgangen har som formål at mobilisere landsbyerne til at tage ansvar for deres egen sundhed og komme ind på hospitalet i rette tide til behandling. Aminata og Ibrahim samarbejder med de lokale ledere af landsbyerne om at lave sundhedsplaner, der skal munde ud i forskellige initiativer som fx. brønde, køkkenhaver, akut transport mm. Allerede nu har Aminata og Ibrahim et rigtig godt forhold til landsbyerne, de har formået at skabe motivation for mødre- børnesundhed blandt lederne, der er fuldt indstillet på at landsbyen skal investere i sundhed. De primære udfordringer, har bl.a. været Masanga Outreach's princip om ikke at give penge, men snarere uddannelse, hjælp og støtte til implementering af nye initiativer. Det har krævet tid og energi at nå til et punkt, hvor landsbyens beboere og ledere, der allerede bruger det meste af deres vågne timer i marken, forstår at hårdt arbejde og investering i bedre mødre- børnesundhed kan betale sig, fordi det i sidste ende giver en sundere befolkning der kan arbejde mere og færre penge tabt på sygdom. Det har været svært, da illitterære folk ikke er vant til at reflektere og tænke langsigtet.

Masanga Outreach har desuden etableret samarbejde med Mary Stopes og Hellen Keller om sundhedsinitiativer på landsbyniveau. Mary Stopes er eksperter inden for family planning, hvor de underviser i prævention og seksuelt overførte sygdomme. Hellen Keller er eksperter i ernæring, og har udviklet gode løsninger der kan benyttes på landsbyniveau for at bedre ernæringstilstanden hos børnene. Disse følges der i øjeblikket op på for at se, hvordan deres tilbud kan integreres i MCCHA, og om der skal laves en officielt samarbejdsaftale.

Hjørnестenen af Masanga Outreach arbejde er uddannelse. Derfor er vi i gang med at udvikle undervisningsmoduler til de forskellige emner der berører mødre- børnesundhed. I den forbindelse sendte Masanga Outreach to jordemoderstuderende, Nikoline Østertoft og Maja Bonde, afsted i februar måned. Formålet var at udarbejde moduler til "faretegn i graviditeten" samt "svangreomsorg". Nikoline og Maja kørte et pilotprojekt med disse to moduler i en af vores samarbejdslandsbyer (Rosint), hvor de eksperimenterede med forskellige formater af formidling. De arbejdede også med Aminata og Ibrahim omkring hvordan man skriver en god outreach rapport, lægger budget og laver et regnskab. Deres rapporter er allerede meget forbedrede.

Sidst men ikke mindst er det stadig en vision for Masanga Outreach at lave et stærkt evaluerings framework for projektet, så vi kan vise at community mobilisering for sundhed skaber positiv forandring og målbare resultater. Det er endnu ikke lykkedes for os at finde de rette kandidater til en længere udsendelse for at gøre dette.



MHRP – Business Section *Af Rasmus Damgaard Jensen*

2016 har for business sektionen været en pose blandede bolsjer. Vi har været nødsaget til at lukke ned for cykelværkstedet, trods en fantastisk vision om at skabe en øget mobilitet i lokalområdet over de seneste mange år. Forretningsmodellen var dog ikke længere bæredygtigt; ændringer i den danske cykelindsamling sammenlagt med øgede omkostninger til told og korruption, umuliggjorde at vi kunne fortsætte. I vores landbrugsafdeling har vi gennem de seneste år haft fokus på grisefarmen på Masanga 2. Her oplever vi vækst med dyrene, men ift. profitabiliteten har endnu ikke vist sig som ønsket. Vi forventer i foråret at lave en analyse af, hvorvidt det er muligt at ændrer nogle parameter i vores forretning, som kan bibringe den ønskede profitabilitet. Med vores minishop og køkken har vi gang på gang oplevet, at vi ikke kan konkurrerer med tilbuddene fra landsbyen. En svingende efterspørgsel sammenholdt med høje faste lønudgifter gør det svært for os, at drive en fornuftig forretning. Vi overvejer hvorvidt vi kan give lokale mulighed for at stå for minishop og kantine drift, med krav om kvalitet og muligvis betaling. Sidst men ikke mindst, ser vi en vækst i skrædderiet. Bangura Bags har overtaget PAYAMBA, og dette har givet et boost med energi og nye tiltag, hvilket har medført øget omsætning i skrædderiet. Vi håber på at Bangura Bags og PAYAMBA vi forsætte den gode stime i 2017, og vurderer løbende hvordan vi potentielt kan skabe lignende synergi med eksport til Danmark og vesten, igennem andre produkter produceret i Masanga.



Nedlukning og afvikling af vores cykel værksted

Farmaceuter uden Grænser af Stine Trolle

Med hele tre udsendte på junglehospitalet i Sierra Leone og en meget succesfuld og velbesøgt "Medicines for Life"-fotoudstilling har 2016 været et rigtig spændende år for Masanga-gruppen i FuG.

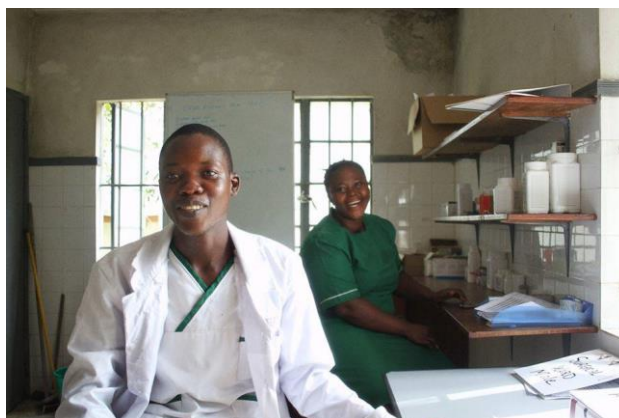
Efter mere end halvandet års pause med udsendelser til Masanga pga. Ebola, var det endelig sikkert at opholde sig i landet igen. Farmaceut, Louise Refsgaard, tog således til jungleapoteket i begyndelsen af marts, efterfulgt af Signe Bødker Nielsen, som den første udsendte farmakonom i FuG, i slutningen af juli.



Apotekets status efter udfordringerne med Ebola var usikker, men vi havde en forventning om, at de to udsendte i løbet af deres ophold kunne færdiggøre en 5-årig projektplan i samarbejde med de lokale apoteksansatte samt påbegynde arbejdet med installation af et elektronisk lagersystem. Deres ophold fik dog et lidt andet fokus end forventet grundet sparsomme ressourcer på apoteket, hvorfor en stor del af tiden bestod i "brandslukning" og opgaver relateret til daglig drift. Trods disse udfordringer opnåede vi alligevel meget i løbet af 2016!

Vi har skabt større overblik over lageret, genopfrisket og genindført gamle manuelle papirsystemer for lagerførelse samt intensivt støttet de ansatte på apoteket i procedurerne, hvormed vi håber, at procedurerne kan fastholdes i fremtiden. Dette vil forbedre overblikket over lagerbeholdningen samt muliggøre forbrugsbaserede medicinbestillinger i fremtiden.

Signe oplevede i efteråret, at apotekets kompetencer i stadig højere grad benyttes af andre sundhedsprofessionelle på hospitalet – en udvikling, som vi i Masanga-gruppen er meget tilfredse med! Vi ønsker at være en integreret del af hospitalet i håbet om at øge kvaliteten af behandlingen på Masanga Hospital. Apoteket har desuden lavet en del receptinterventioner pga. begrænset tilgængelighed af medicin, som skyldes forsinkelse af en stor lægemiddelordre fra IDA i Holland.



En anden følge af denne forsinkelse er en forringet kvalitet af de udleverede lægemidler, da lægemidler indkøbt hos lokale grossister, ofte har været udsat for dårlig kvalitetssikring eller kompromitterede opbevaringsforhold. Signe har derfor undersøgt mulighederne for at benytte andre lokale grossister.

Fug's sidste udsendte i år var farmaceutstuderende, Stine Trolle. Stine er aktivt medlem af Fug blandt andet som bestyrelsesmedlem, og fandt det interessant at skrive speciale omkring kvaliteten af alle aspekter af apotekets arbejde. Stines arbejde vil resultere i værdifulde målinger lige fra niveauet af patientinformation til praktiske forhold omkring medicinopbevaring. Studiet er et baseline studie, og skal danne baggrund for fastsættelsen af realistiske monitorerings- og evalueringsmål for vores 5-årige projekt.

Året sluttede af med en stor julegave fra regeringen i Sierra Leone: Masanga Hospital er efter lang tids lobbyvirksomhed kommet på modtagerlisten over Free Health Care. Den 25. december modtog hospitalet 19 kasser medicin og udstyr. FuG og Masanga Hospital har kæmpet længe for at opnå dette, så det var selvfølgelig med stor glæde at leverancen blev modtaget.



1På billedet ses Adama (apoteksbestyrer) og Ibrahim (lagerchef) og FuG-udsendte Signe med Masanga historiens første sending af regeringens free healthcare medicine som blev indført til børn under fem år og gravide/ ammende kvinder i 2010.

Forventninger til 2017

Vi håber, som tidligere nævnt, at færdiggøre den 5-årige projektplan i begyndelsen af 2017. Vi forventer at udsende en frivillig i foråret 2017, og herigennem sikre at den gode relation til hospitalet fortsætter samt at videreudvikle vores samarbejde med apotekets ansatte.

Det frivillige arbejde på Masanga 2016 af Sara Thordal Jensen

År 2016 blev året, hvor vi fandt ud af hvordan de fremtidige frivillige skal være på Masanga. Bestyrelsen har haft et ønske om at antallet af frivillige skulle minimeres, da for mange frivillige i Masanga ikke havde den ønskede effekt. Derfor blev 2016 året hvor veletablerede undergrupper til Masanga DK sendte frivillige til Masanga.

Farmaceuter Uden Grænser (FUG) har i 2016 haft to frivillige udsendt til Masanga. De har superviseret på Masanga hospital apotek samtidig med at de har haft en meget stor indflydelse på det første gratis medicin Masanga hospital modtog i december 2016 fra det sierraleonske sundhedsministerium.

Fysioterapeut projektet, har haft tre frivillige udsendt i 2016. En i foråret og to i efteråret. Alle tre frivillige har arbejdet med at starte den første fysioterapeutiske uddannelse i landet på Tonkolili District college of Health Science i Masanga.

Herudover har Masanga Outreach haft to frivillige (den ene Monica Kujabi, som tidligere har været udsendt med Outreach og i dag formand for projektet) på projektet, for at ansætte to lokale koordinator til at videreudvikle projektet.

I fremtiden vil der løbende være ca. fem frivillige fra Danmark udsendt i kortere eller længere perioder.



Masanga Runners Af Johanne Tofting Schaarup

-Vi løber penge ind til Masanga Hospitalet

Det seneste år er vi kommet op på over 100 brugere på hjemmesiden runners.masanga.dk. Hjemmesiden er blevet mere brugervenlig og fortæller løbende, hvor langt de seje løbere tilsammen har løbet, og hvor mange penge de skønne sponsorer har spyttet i kassen til det vi alle løber for – nemlig Masanga Hospitalet.



Kroner indsamlet



Kilometer løbet



Selvom tilgangen af løbere og sponsorer har stået lidt stille den seneste tid, går det stadig fremad, og vi kan klappe os selv og hinanden på skulderen over, at der pt. er løbet mere end 45.000 kr. ind. Pengene fra Masanga Runners er ikke øremærket til bestemte ting på Masanga Hospitalet, men dækker forskellige "running costs", hvilket er en kæmpe hjælp til driften af hospitalet. Det kan være alt fra lønninger til udstyr til vedligeholdelse.

Løberne kan nemt indberette deres kilometer på hjemmesiden eller automatisk via løbeapp'en Runkeeper når de er på tur. Sponsorerne registrerer ved opstart deres betalingskort via et sikkerhedsgodkendt betalingssystem, som opkræver én gang i kvartalet. Det er lige til, og vi håber i fremtiden at se mange nye løbere og sponsorer.

Vi vil gerne sige en stor tak til alle Masanga Runners og deres sponsorer og tak til dem der spreder budskabet.

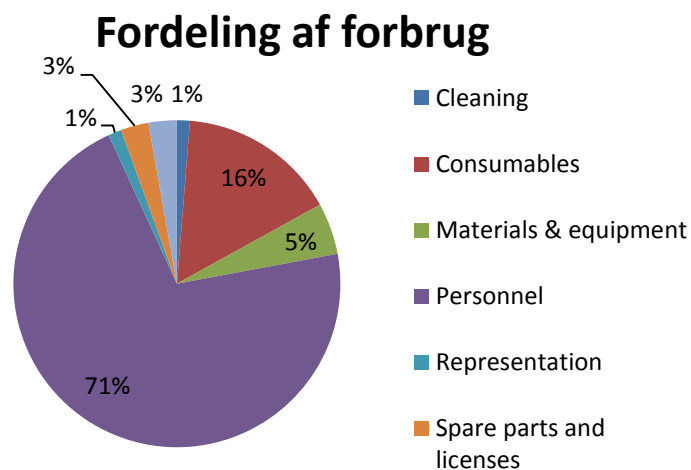
Økonomi 2016 Af Pernille Dixen

Den økonomiske rapportering består af en resultatopgørelse for foreningskontoen, administrationskontoen samt donationskontoerne. De specifikke tal kan findes i det reviderede regnskab.

Foreningskontoen, hvorpå indtægterne fra medlemskaberne går ind, afholder udgifter til porto, print af materiale, revision, foreningskontingenter, generalforsamling mm. Udgifterne til driften af foreningen er forsat på et lavt niveau. I 2016 er der blevet brugt i alt 148.042 DKK fra foreningskontoen, herunder 38.769DKK til aktiviteter i Sierra Leone og 44.603DKK på administrative udgifter. I året har der på foreningskontoen været indtægter på 238.698DKK. Indtægterne til driften af foreningen, er steget markant hvilket primært skyldes offentlige puljemidler samt øgede indtægter fra PBS. Dette giver et overskud på 90.656DKK, dele af disse midler er dog mærket til specifikke udgifter. Foreningens regnskab revideres fortsat af det internationale revisionshus BDO.

De donerede midler der går ind på donationskontoen, bliver alle anvendt til at drive MHRP.

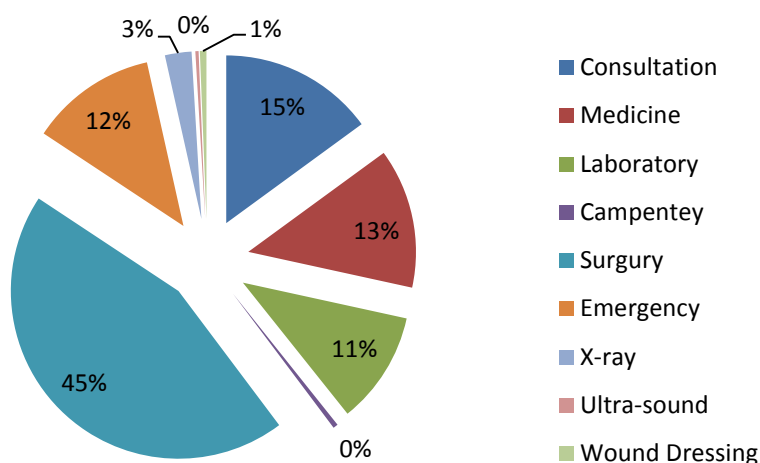
I marts 2016 implementerede vi et nyt økonomistyringsværktøj på hospitalet der har bidraget til en øget transparens og tættere økonomisk opfølgning på de enkelte udgifter. Ligeledes har vi udviklet en proces, hvor den lokale finansfunktion hver måned udarbejder et budget for den kommende måned, samt laver opfølgning på den forgange måned. Dette har skabt en øget bevidsthed omkring det lokale forbrug samt højnet niveauet betydeligt at budgettering.



Som det fremgår af figuren på ovenstående side, er den klart største lokale udgift lønninger, der tegner sig for 71 %. Næststørste udgiftspost er consumables der dækker udgifter til medicin købt lokalt, diverse materialer, mad til patienter og lign. Dette tegnede sig i 2016 for 16 % af udgifter. Trods det, at vi i slutningen af året fik andel i den gratis medicin samt bestilt en container med IDA medicin, forventer vi dog at denne udgiftspost vil være mere eller mindre uændret i 2017, da priserne som nævnt er steget markant i landet.

I 2016 har udgifter, der er ført gennem de danske konti til driften af Masanga projektet, MHRP og relaterede projekter beløbet sig til godt 2.130.670DKK. Hvilket er et markant fald i forhold til 2015. Dette skyldes primært at der i 2016 har været flere projekter hvor midlerne er ført direkte til hospitalet og derfor ikke indgår i det regnskab der revideres af BDO. Herunder er der i løbet af 2016 sket en stor opgradering af laboratoriet samt flere afdelinger via støtte fra internationale donorer

såsom Heineken Foundation. I 2016 var der i alt indtægter for 2.488.753DKK. Den danske forening har stået for indsamling af godt 1,5 mio. DKK af disse midler. Af det fremlagte regnskab fremstilles det, af CapaCare ikke har doneret midler til arbejdet i 2016, dette er midlertidigt ikke korrekt, men skylds, at midlerne er ført direkte ned til kontoen lokalt. Bidraget har været på samme niveau som tidligere år, svarede til 200.000 NKK. Ligeledes inddrages lokale indtægter ikke i det reviderede regnskab. Indtægterne lokalt er jævnfør lokale retningslinjer og beløb sig i 2016 til godt 250.000 DKK. Særligt de planlagte operationer bidrager til de lokale indtægter, hvor tegnede sig for 45 %.



Det har været en stor hjælp, at vi i 2016 fik etableret et stærkt samarbejde med Aleris Hamlet, der årligt donerer 500.000 DKK til foreningens arbejde. Store dele af disse midler er blevet kanaliseret til lokale aktiviteter, men dele er, efter aftale, gået til at dække udgifter til fundraising. Som tidligere nævnt, har vi desværre ikke haft mulighed for at bibeholde en dansk fundraiser, da udgifterne hertil overstiger de midler, det har været muligt at indsamle.

Forbruget på de løbende udgifter er steget med godt 15 % i 2016, hvilket dels kan tilskrives en stigning i aktiviteten på hospitalet, hævede lønninger samt en generel prisstigning i Sierra Leone. Der ses ligeledes stigning i udgifterne til lønninger til lægerne. Denne stigning skyldes, at Dr. Toms kone Naomi har været ansat i 2016 i forbindelse med opgradering af laboratoriet.

I 2016 blev der afholdt diverse aktiviteter såsom "Løb for Liv" som optakt til den store Women Deliver conference, dette skabte ligeledes øgede indtægter til foreningen, som det var muligt at anvende til de løbende udgifter, der stadig er det sværeste at rejse de nødvendige midler til.

I 2016 har vi valgt at lade business tilbagebetale et lån, hvorved der er bogført store udgifter i denne forbindelse, trods en dalende aktivitet. Ligeledes har opstarten af den nye øjenklinik fået en del midler tilført i 2016, hvilke forventes brugt i løbet af 2017.

Endvidere har opstarten af fysioterapiuddannelsen også krævet midler, hvorfor der er oprettet en specifik konto til dette formål.

Samarbejdspartnere

Foreninger og organisationer

Vi har samarbejde med mange forskellige organisationer, grupper og virksomheder. Samtidigt ønsker vi også at takke de fonde, som har hjulpet til i løbet af 2016.

Regeringen i Sierra Leone, Ministry of Health and Sanitation (MoHS)

Gennem 2016 har vi fortsat samarbejdet i det omfang det har været muligt med den sierraleonske regering. Vi kom helt sidst på året med på *free healthcare* ordningen og får tildelt medicin til behandling af under fives, gravide og ammende. Forhandlingerne omkring det fortsatte samarbejde står, det til trods, lidt i stampe og vi håber stadig på, at kunne få lov til at fortsætte på den oprindelige kontrakt fremfor at kunne indgå i en *Service Level Agreement*. Det er vores mål med forhandlingerne at få regeringen til gradvis at overtage de lønmæssige forpligtelser på hospitalet.



Lions Club

Lions Club er verdens største humanitære organisation. I DK er der ca. 7500 medlemmer fordelt på ca. 350 klubber rundt i landet. Lions Club har gennem årene været projektets største donor. I 2016 indgik Masanga DK et meget specifikt samarbejde med Lions Club Ishøj, som har fået hele Lions distrikt 106 til at medvirke til at samle de indledende fornødne økonomiske midler sammen, til at starte øjenklinikken på Masanga Hospitalet op igen. Lions Club afholdt således et storstilet arrangement på Arken i oktober 2016 hvor den første del af en donation på i alt 400 000 indsamlede kroner til øjenklinikken blev doneret. Der er nedsat en styregruppe omkring øjenklinikken og Løverne arbejder aktivt for at dette projekt skal blive en realitet og for at samle yderligere midler ind, blandt andet fra Lions Club International Foundation (LCIF).



Multicenter Syd

Multicenter Syd er vores samarbejdspartner omkring indsamling, delvis oplagring, pakning og forsendelse af vores hospitalsudstyr. Der er nu sendt 24 containere ned og de 20 af disse er gået igennem Multicenter Syd. Det har hele tiden været et problem for os at afhente udstyr og denne funktion er næsten helt overtaget af Multicenter Syd, hvilket vi er meget taknemmelige for.



IBI, Oxfam

IBIS er en stor dansk NGO, som driver uddannelses programmer mange steder i verden. Vi har lavet en samarbejdsaftale med IBIS, hvor vi vil søge at samarbejde om konkrete projekter i Tonkolili District. IBIS er repræsenteret i bestyrelsen for Tonkolili District College of Health Sciences. IBIS bliver meget



snart til IBIS/OXFAM hvilket giver samarbejdet endnu mere ryg støtte og vi er glade for at være en del af så vigtigt et netværk. IBIS stiller kontorlokaler til rådighed for vores kommende internationale fundraiser i Freetown.

Masanga UK (Derriford Hospital/Peninsula Medical School in UK)

Masanga UK er resultatet af de ændringer, som opstod, da Grace Foundation trak sig fra samarbejdet. Samarbejdet med den engelske gruppe har særligt centreret sig om The Emergency Unit, hvor de fortsat er meget aktive og de er godt i gang med arbejdet omkring videreuddannelse indenfor "infection, prevention and control," som er helt vitalt i oprustningen mod fremtidige epidemier.



CapaCare

Den norske organisation CapaCare er fortsat ansvarlig for uddannelsesprojektet i basal livreddende kirurgi - STP, surgical training program (det kirurgiske træningsprogram). CapaCare nyder stor succes og er en økonomisk stærk forening, nu under UNFPA. Projektet har flere end 30 kandidater, fordelt rundt på landets hospitaler (www.capacare.org). Samtidig sker der en flot afrapportering af resultater, da aktiviteterne i Sierra Leone udgør formand Håkon Bolkans Ph.d. projekt. Ph.d'en er indleveret til forsvar i begyndelsen af 2017 og Håkon er af samme grund gæstetaler ved dette års generalforsamling.



SLAA

Er vores kontraktlige samarbejdspartner om hele projektet. Foreningen har 3 medlemmer i den internationale bestyrelse. SLAA, Sierra Leonean Adventist Abroad, er en engelsk velgørenhedsorganisation, som støtter uddannelses- og udviklingsprojekter i Sierra Leone, heriblandt Masanga hospitalet. Formand for SLAA gruppen, Eddie Cole, har været formand for den internationale bestyrelsen i lidt over to år.

Masanga NL

Tidligere kendt som foreningen FrancaMasanga. Dr. Frank, den første læge, der blev udsendt til Masanga for en længere periode i 2008-2010, er valgt som formand. Foreningen har en væsentlig fundraising aktivitet, og er meget aktiv indenfor rekruttering og forberedelse af kommende læger til Masanga Hospitalet. Foreningen tæller de fleste af de tidligere udsendte læger som sine medlemmer og har derfor både stort engagement og gennemslagskraft.

Aberdeen Women's Centre

En Freetown-baseret facilitet, der uddanner jordemødre og beskæftiger sig med kvindelig sundhed. Vi forventer os meget af denne samarbejdspartner, der sender højt kvalificerede jordemødre til Masanga som rural training. Begge parter ønsker at fortsætte samarbejdet. I fremtiden vil vi også lave et samarbejde omkring vesicovaginal fistel kirurgi.



Virksomheder

Aleris Hamlet

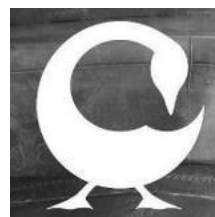


Masanga DK og Nordens største kæde af privathospitaler, **Aleris Hamlet**, underskrev i starten af 2016 en 5-års samarbejdsaftale med årlig støtte på 500 000 kr. Endvidere vil Aleris Hamlet være behjælpelig med faglig kompetence og udstyr. Projektet er blevet taget varmt imod at de ansatte på Aleris Hamlet som både har været Masanga Runners i

forbindelse med DHL stafetten og doneret julegaver til hospitalet. Vi ser frem til det videre samarbejde som i 2017 forhåbentligt vil involvere faglig udveksling mellem hospitalerne.

Bangura Bags og PAYAMBA

Bangura har opkøbt Payamba og har været et vigtigt energiboost. De sælger forsat Fair Trade produkter producerede på skrædderiet i Masanga og udvikler hele tiden nye. Vi er spændte på det fremtidige omfang af denne sammenlægning.



Greenspeak



Er et nystartet mobilselskab, der giver sit overskud til gode formål og involverer kunderne i hvordan dette skal fordeles. Masanga DK er et af de støtteprojekter, som kunder kan pege på og derved kan få del i GreenSpeaks løbende overskud.

Genbrug til Syd

Yder økonomisk støtte til forsendelse af doneret, brugt udstyr til udviklingslande og har finansieret hovedparten af vores containere til Masanga igennem årene.



Kjeldsen



Kjeldsens producerer vores flotte Masanga Runners løbebluser, hvor, ved der ved hvert køb, bliver doneret 50 kr. til projektet.

Fonde og Udlodningsmidler

En kæmpe tak til alle de fonde, der har hjulpet os i 2016:

Jubilæums fond af 12.8, Aase og Ejnar Danielsen Fond, Fonden af d. 24. december, Medarbejdernes honorarfond i Novo, Dansk sygeplejeråds Solidaritetsfond, Nørrebro Lokaludvalg, Torben og Alice Frimodts Fond, Fonden af 17-12-1981.

Anden fonds- og puljestøtte



Kulturministeriets pulje til landsdækkende almennyttige organisationer har bevilget driftsstøtte til foreningsarbejdet i Danmark.



Lauritzen Fonden støtter ledelsesudviklingen på Masanga Hospitalet og fastholdelse af vores Interim Management Group igennem en 3-årig periode. Dette skal sikre en kompetent ledelsesgruppe på Masanga Hospitalet, når projektet overdrages til lokale myndigheder.