

MASANGA  
HOSPITAL

Rehabilitation Project

2019

Bestyrelsens beretning



Generalforsamling d. 07.03.2020

## Indhold

|  |    |
|--|----|
| Forord Af Susanne Haas .....   | 3  |
| Masanga DK-bestyrelse aktiviteter 2019 .....                             | 7  |
| Bestyrelsesarbejdet .....  | 7  |
| Forretningsudvalg.....   | 8  |
| Sekretariat .....  | 8  |
| Medlemsregistrering 2019 .....   | 9  |
| Den Internationale bestyrelse 2019 .....                                 | 11 |
| MHRP: Hospitalslinjen 2019 .....   | 13 |
| Out Patient department (OPD).....  | 14 |
| Børneafdelingen .....  | 15 |
| Kirurgisk afdeling .....   | 16 |
| Maternity.....   | 17 |
| Akutafdelingen – Emergency Unit.....                                     | 18 |
| Lassa fever outbreak november 2019 .....                                 | 18 |
| Masanga Hospital Eye Care Clinic 2019 - MHECC af Peter Bo Jørgensen..... | 20 |
| Masanga Outreach 2019 .....  | 21 |
| Masanga Medical Research Unit 2019 .....                                 | 24 |
| MHRP – Uddannelse 2019.....  | 25 |
| Masanga Physiotherapy 2019 af Marie Børresen .....                       | 26 |
| Masanga Educational Sponsorship Programme (MESP) 2019 .....              | 29 |
| MHRP – Business Section 2019 .....                                       | 30 |
| Farmaceuter uden Grænser 2019 .....                                      | 31 |
| Det frivillige arbejde på Masanga 2019.....                              | 33 |
| Masanga Runners 2019 .....   | 34 |
| Økonomi 2019 .....   | 35 |
| Samarbejdspartnere 2019.....   | 37 |
| Foreninger og organisationer .....                                       | 37 |
| Virksomheder .....   | 39 |
| Fonde og Udlodningsmidler .....  | 40 |

## Forord Af Susanne Haas

Så er der atter – alt for hurtigt - gået et år i Masanga Projektet, og det er atter tid til at gøre lidt status. Det har været et år, der med vores sustainability briller har rykket os helt fænomenalt, idet vi har fået vores største gennembrud i forhold til samarbejdet med den sierra leonske regering. Desværre har det også været et år, hvor begivenhederne sidst på året – med udbrud af Lassa feber - og de fatale konsekvenser dette har haft for os personligt og for projektet, har fyldt og fylder meget.

Masanga DK og vores samarbejdspartnere har siden opstart i 2006 oprettet et velrenommeret og bæredygtigt hospital med plads til 110 indlagte patienter i Tonkolili distriktet i Sierra Leone. For at hospitalet skal fungere kræves det, at der findes veluddannet personale. Behovet er enormt, da der stadig er alvorlig mangel på kvalificeret sundhedspersonale i Sierra Leone. Derfor har vi – som I ved - etableret et college, hvor der i dag er ca. 300 studerende i tilslutning til hospitalet. Der til dato uddannet 210 sygeplejersker og 45 kirurgisk uddannede community health officers via et tilknyttet kirurgisk opgaveglidningsprogram.

Masanga projektet har gennem hele dets levetid beskrevet sig som et tre-benet projekt, som til at starte med omfattede sundhed, uddannelse og iværksætteri. Allerede sidste år kunne vi fortælle om hvorledes fokus- gennem de succeser og udfordringer projektet har haft – har ændret sig og beskrives nu som sundhed, uddannelse og forskning.

Dette blev cementeret med oprettelsen af Masanga Research Unit i 2018. Siden denne enheds oprettelse - og særligt i løbet af året i år - har mange interessenter meldt sig på banen, og der er i løbet af kort tid dannet et større netværk mellem interesserede forskningsgrupper fra både Holland, England, Norge og Sierra Leone, hvor der er etableret samarbejde med landets universitetshospital og to professorer. Masanga Research Unit har to tilknyttede PhD studerende (Dr. Hannah og dr. Jonathan) med studier, der omhandler hhv. gravide kvinder og kroniske sår. Blandt de gravide kvinder undersøger vi forekomsten af infektioner (hvilke og hvornår) og deres betydning i forbindelse med fødsel, og foretager også en analyse af henvisningssystemerne og hvorledes disse fungerer. Omkring sår undersøger vi, hvilken viden der er blandt sundhedsansatte, og hvordan man håndterer disse. Der undersøges anvendelighed af moderne teknologi i vores lidt mere primitive setting, hvor man på computerbaserede modeller kan lave fin-diagnostik af kroniske sår og derved bedre behandlingen. I denne sammenhæng bidrager vi også lokalt med billedkataloger af kroniske, tropiske bensår til videreudvikling af teknologien. Vi tester ligeledes muligheden for brug af 3D printer til produktion af proteser. Sideløbende foregår der studier indenfor vores kirurgiske opgaveglidningsprogram – hvor vi fortsat sikrer kvaliteten heraf – nu med langtidsresultater, men også eksempelvis muligheder for kirurgisk simulationstræning og læring i vores setting. Alt sammen er meget spændende, og noget der er med til at sætte Sierra Leone og det sierra leonske - og vest afrikanske sundhedsvæsen på den medicinske dagsorden internationalt.

Begge vores PhD studerende læger har forladt Masanga i starten af det nye år for at færdiggøre deres PhD i hjemlandet ved det tilknyttede universitet. I deres sted er vores senest ansatte læge forskningskvalificeret med allerede færdiggjort PhD, og håbet er, at vi i 2020 kan få indskrevet en

lokal PhD studerende med tilknytning til enheden.

Hospitalet har gennem hele året 2019 været flittigt besøgt med stort set fuld belægning og masser af aktivitet. Alt dette understøtter vores uddannelser, både af sygeplejersker, fysioterapeuter og kirurgiske kandidater. Igen i år har vi i juni haft graduation for 63 sygeplejersker og 20 kirurgiske kandidater.

Vores college udvikler sig fortsat med planer om opstart af flere nye uddannelsesmuligheder.

I forlængelse af college er der i løbet af 2019 blevet opført college dorms – en udvikling college selv har kunnet varetage og finansiere, hvilket for os understreger denne institutions styrke og fremtidige sikring.



College graduation juni 2019

På selve hospitalet har der i 2019 også været et større renoveringsprojekt i gang af vores fødeafdeling finansieret af den hollandske AFAS foundation. Denne fond har været så begejstret for samarbejdet, at Masanga indgik som et blandt flere støtteprojekter, hvor interesserede kunne stemme om yderligere støtte. Masanga vandt og har hermed også fået en meget tiltrængt støtte til reparation og vedligehold af vores solcelle system, der grundet de lokale vejforhold (lynnedslag m.m.) til tider har været temmelig udfordret.

Et andet meget vigtigt gennembrud var donationen fra Lions Club International Foundation på 2,3 millioner danske kroner til Lions Ishøj/ Masanga til udvikling og opgradering af Masanga Eye care Unit. Det er et enormt boost til vores aktiviteter omkring øjensygdomme, og arbejdet hermed vil komme til at fylde meget i 2020 og årene frem.



Medicinleverance fra den sierra leonske regering til Masanga

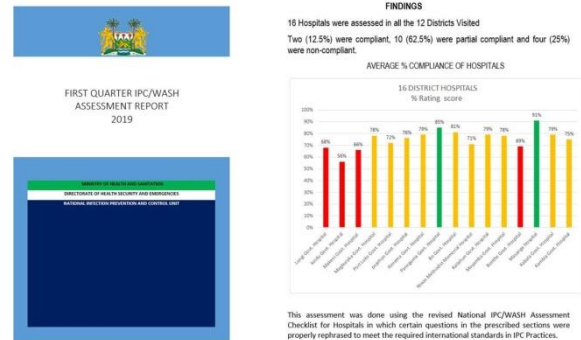
Som det helt store ryk i forhold til den langsigtede strategi har den sierra leonske regering meldt sig meget mere på banen (som resultat af mange års lobbyarbejde). Det betød, at vi i år – udover fast at modtage medicin fra sundhedsministeriet på lige fod med andre sierra leonske hospitaler – også har fået imødekommet en ansøgning om udstyr i form af autoklaver, bedøvelsesudstyr og måske vigtigst af alt, kvalificeret personale på regeringens

lønnsliste. Således er nu 12 af vores i alt 164 ansatte regeringsansatte, hvilket er et stort skridt i den rigtige retning. En retning som vi aktivt arbejder videre med. Som et

yderligere led i dette kom Masanga Hospital for første gang med på regeringens budget i 2019. Det betød, at vi har fået udbetalt midler, der ikke skal bruges til løn, men til at dække (nogle) af de øvrige omkostninger der er forbundet med hospitalets drift. Det er langt fra nok, men igen, så afgjort et

skidt i den retning vi gerne vil, hvor regeringen i Sierra Leone med tiden overtager det fulde driftsansvar.

Allerede i starten af 2018 var der med støtte fra Aleris-Hamlet og frivillige kræfter stort fokus på infection and prevention control (IPC), hvilket har vist sig at bære frugt, da Masanga Hospital i 2019 er blevet kåret som landets bedste IPC hospital. Det er et ekstremt vigtigt fokus i Sierra Leone, hvor ebolaen og andre højsmittomme infektionssygdomme er en reel trussel.



Denne trussel blev – trods vores høje standarder for IPC – desværre en realitet da Masanga Hospitalet i november blev centrum for et udbrud af Lassa feber – en smitsom hæmorrhagisk feber, der i et fåtal af tilfælde har dødelig udgang. Tre af vores sundhedsansatte blev smittede i forbindelse med behandling af den formodede index case som døde af sine blødninger. Da denne patient ikke var febril, faldt den kliniske mistanke på Lassa feber relativt sent i behandlingen af vores ansatte. To hollandske læger blev evakueret til videre behandling og intensiv pleje i Holland, og en sierra leonsk sygeplejerske blev overflyttet til det lokale Lassa feber center i Kemnema, Sierra Leone, da Lassa prøverne viste sig positive. Vi mistede lørdag d.23. november vores hollandske Capacare koordinator, 32 årige Dr. Wouter Nolet, da hans krop ikke længere kunne modstå Lassa virus infektionen. Det er en dyb tragedie, der har berørt hele projektet dybt.

I denne sorg kan vi dog glædes over, at de øvrige smittede i dag er velbefindende, og at der ikke efterfølgende har været flere tilfælde på Masanga Hospitalet. Alle frivillige – høj- og lav risiko grupper (dvs. medicinsk og ikke-medicinsk personale) blev evakueret. Hospitalet tog efter evakueringen, der blev indledt d. 21. november, ikke nye patienter ind, og de indlagte blev behandlet ved vores lokale team supporteret af kolleger fra omkringliggende hospitaler. Udover den officielle karantæne periode på 21 dage holdt regeringen os i karantæne frem til efter nytår. Herefter åbnede vi stille op for behandling igen, og har senest haft en stor officiel gen-åbningsceremoni d. 14. februar.

Den tragiske hændelse har givet anledning til intern audit og revision af alle protokoller. Dette arbejde er i skrivende stund i fuld gang, således at vi kan blive klogere på vores procedurer og ruste os bedre til at forebygge tilsvarende hændelser i fremtiden.



Masanga medical team efterår 2019

Året 2019 har således bragt os både stor glæde og fremgang men også sorger af en ny og mere personlig karakter. Masanga familien står dog sammen, og hændelserne understreger vigtigheden af vores fortsatte arbejde.

På vegne af bestyrelsen,

Susanne Haas

Forkvinde, Masanga DK

## Masanga DK-bestyrelse aktiviteter 2019 *Af Susanne Haas*

### Bestyrelsesarbejdet

Der har i perioden været afholdt ti bestyrelsesmøder. Størstedelen har været afholdt på Kirurgisk klinik med deltagelse via Skype af bestyrelsesmedlemmerne fra Århus og omegn.

Bestyrelsen konstituerede sig efter forrige general forsamling i 2019, på følgende vis:

- Susanne Haas, forkvinde
- Sara Thordal Jensen, næstformand, frivilligansvarlig mm.
- Peter Bo Jørgensen, stifter
- Pernille Dixen, kasserer
- Inge Haas, sekretær
- Foday Sankoh, eksterne relationer (Sierra Leone og Lions)/ container
- Monica Kujabi, Masanga Out reach
- Marie Børresen, Fysioterapi.
- Malthe Thyregod, Masanga Runners
- Suppleant: Lone Brink

Møderne varer i reglen 3-4 timer og foregår i en venskabelig og seriøs atmosfære. Bestyrelsen har forsøgt at tematisere møderne med invitation af relevante oplæg fra undergrupper. Vi har ikke været helt tro mod dette koncept, da mange af undergrupperne sidder i bestyrelsen, og der har været relevante og løbende problematikker, der således løbende er blevet vendt og diskuteret.

Møderne omhandler primært forhold, der har relation til arbejdet i Danmark og danske frivillige, idet beslutninger, der vedrører selve hospitalsdriften, 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. Da vi gennem året 2019 ikke har haft et professionelt sekretariat, har bestyrelsen selv måtte forestå fundraising- og netværksopgaver. Vi har dog fungeret som primær kontaktperson for Dr. Erik, som lokalt på projektet har været ansat i en deltids fundraising stilling, og som derfor har kunnet varetage visse af disse opgaver.

I starten af året har vi internt i bestyrelsen diskuteret forskellige strategioplæg både for projektet og for den danske organisation. Processen er dog lang og løbet noget over ende af den relativt store arbejdsbyrde, driften af projektet kræver for den arbejdende bestyrelse. Strategiarbejdet er på ingen måde er afsluttet, og det vil fortsætte i det kommende år.

Som opfølgning på succesen omkring det i 2018 afholdte symposium, stod Out-reach gruppen flankeret af bestyrelsen i spidsen for i efteråret 2019 at afholde et symposium i samarbejde med Global Health, KU og en række internationale sundhedsorganisationer. Temaet handlede om mødre- og børnesundhed under den fælles overskrift "Reaching the Hard to Reach" og blev afholdt i et fyldt auditorium.

**Out-reach' og bestyrelsens Monica Kujabi som vært og facilitator på diskussioner og oplæg**



## 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, kasserer 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 det er en model, vi ønsker at holde fast i.

## Sekretariat

Foreningen Masanga DK har fungeret uden professionelt sekretariat siden juni 2016. Vi har dog sekretær Inge Haas til at varetage henvendelser udefra og dirigere dem den rigtige vej rundt i organisationen.

Med nedlukningen af sekretariatet var idéen opstart af et professionelt sekretariat i regi af foreningen Masanga SL. Gennem hele 2018 arbejdede vi med forskellige ansættelser på dette uden held, hvorfor Dr. Erik Werhens blev ansat som læge og deltids fundraiser med start i 2019. Det har været Masanga DK's opgave at støtte og udvikle Dr. Erik i den funktion. Det har været til gavn for kommunikationen med større partnere, som har brug for løbende feedback på projektet og til at klargøre organisationen lokalt til større donorer. Konkret har afkastet været lille, og grundet økonomiske omstændigheder har vi ikke kunnet ansætte en ny læge i samme stilling, efter Dr. Erik har overtaget som international CapaCare koordinator.

Vi er dog spændte på, hvad det at få ansat en lokal læge vil kunne bidrage til i netværkssammenhæng og dermed måske også i form af adgang til puljer og fonde. Det må 2020 vise.



## Medlemsregistrering 2019 Af Inge Haas

For året 2019 har jeg registreret 359 betalende medlemmer. Året før havde jeg modtaget kontingent fra 355 medlemmer. Der er således med glæde noteret en fremgang om end meget beskedent.

Det er dejligt at se, at de fleste betaler kontingentet, når de modtager indbetalingskortet fra Nets ultimo februar til betaling 1. marts. 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 at vi vedvarende kan beholde den for vore donatorer så vigtige skattegodkendelse til fradragsret. – 300 betalende medlemmer er det magiske tal.

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 senest pr. 1. februar i deres netbank: - 100 kr. til konto 5471-8067130, og dels ved at tilbyde kontingentbetaling via Nets og PBS.

Der er 40 medlemmer, der har indsat kontingent til fast bankoverførsel primo januar. Det er flot! Alle øvrige medlemmer skulle ultimo februar have modtaget indbetalingskort fra Nets – under forudsætning af, jeg har jeres korrekte postadresse.

Jeg vil indtrængende opfordre jer til at tilmelde jeres kontingentindbetaling til PBS – så går det automatisk – og I behøver ikke tænke mere over det.

Det er en stor lettelse for os at modtage kontingentindbetalingen først på året – og være sikker på, at vi har de 300 betalende medlemmer i hus.

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

Vi har mange donorer, der ikke er medlemmer af foreningen. Hvis det er et bevidst valg, er det naturligvis helt ok – men man skal endelig være opmærksom på, at man ikke automatisk er medlem af foreningen, selvom man indbetaler f. eks. et månedligt beløb. Hele donationen går til formålet – intet til administration eller medlemskab. Derfor skal donorer melde sig aktivt ind i foreningen. Det gøres meget nemt via vores hjemmeside – eller ved blot at overføre 100 kr. til vores medlemskonto: 5471-8067130 - 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 jeres egen fradragsret.

Vi har jo kun medlemskontingenterne dvs. i år ca. 35.000 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 medlemskartotek 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 nye adresser. Gerne direkte til mig på [Inge@haas.dk](mailto:Inge@haas.dk) - eller [masanga@masanga.dk](mailto:masanga@masanga.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. Vi har heldigvis de fleste oplysninger. Men der er stadig en del, hvis CPR. nr. vi ikke har. Hvis I checker i jeres skattemappe hos Skat.dk

og ikke kan finde jeres fradrag, så gå ind på vores hjemmeside og send jeres CPR nr. via den krypterede formular – eller ring det til mig på tlf. 29 44 39 33.

Persondataforordningen trådte jo i kraft i 2018, og vi har som alle andre vedtaget en privatlivspolitik. Den kan I finde på vores hjemmeside under "om os" og nederst under dokumenter. Den bliver løbende ført a jour.

Endelig - hvis I ikke modtager Nyhedsbrev, er det formentlig fordi, vi ikke har jeres korrekte e-mail adresse. Gå ind på vores hjemmeside og tilmeld jer nyhedsbrevet, så skulle det gerne virke.

Sluttelig vil jeg gerne rette en stor tak til alle vore faste donorer. Det betyder uendelig meget for os at have en trofast donorskare – intet beløb er for lille eller stort – og rigtig mange overfører månedligt gennem bank eller PBS alt lige fra 30 kr. til 500 kr. Det er vi uendelig taknemmelig for, og der skal herfra lyde en stor tak til jer alle.

The screenshot shows the Masanga Hospital website. At the top left is the logo 'MASANGA HOSPITAL'. To the right is a language selector set to 'English'. Below the logo is a red navigation bar with the following menu items: OM OS, MASANGA PROJEKTET, STØT OS, BLIV FRIVILLIG, PARTNERE, MASANGA RUNNERS, NYHEDER. A search bar is located to the right of the navigation bar. The main content area is divided into two columns. The left column is titled 'Bliv medlem af Masanga' and contains the following text: 'Bliv medlem af Masanga.dk', 'Som medlem har du ret til at deltage på generalforsamling og have indflydelse på foreningens arbejde.', 'Et medlemskab koster 100 kr. årligt, som indbetales til vores foreningskonto.', 'Reg.nr.: 5471, Kontonr.: 8067130', and 'Husk at angive mailadresse, så du bliver tilmeldt vores nyhedsbrev.'. The right column is titled 'STØT MASANGA' and contains a list of donation options with corresponding icons: 'Bliv medlem' (person icon), 'Støt én gang' (heart icon), 'Støt fast' (refresh icon), 'Doner arv' (document icon), 'Støt sundhedspersonale' (person with cross icon), 'Støt skolebørn' (child icon), 'Støt fysioterapi' (person with cross icon), 'Arbejd frivilligt' (heart icon), and 'Book et foredrag' (picture icon).

## Den Internationale bestyrelse 2019 Af Susanne Haas

Den internationale bestyrelse (IB) afholder Skype møde internt og med deltagelse fra Masanga Management hver sidste søndag i måneden. Møderne er af varighed på 2-3 timer og her diskuteres presserende udfordringer eller opgaver på Masanga og vision/retning forsøges udstukket. Formanden for IB, Eddie Cole, repræsenterer foreningen SLAA som Masanga DK oprindeligt lavede aftale memorandum sammen med efter opfordring fra den sierra leonske regering. Oprindeligt havde SLAA 3 pladser i IB, Ministry of Health and Sanitation havde 1 plads, og Masanga DK havde 3 pladser. Omstruktureringerne i 2014 udvidede bestyrelsen til også at have repræsentanter fra hhv. CapaCare, Masanga NL og Masanga UK. En repræsentant fra ministeriet har vi reelt set aldrig haft æren af. På møderne deltager ligeledes local management i form af programme director, Kelfala Kamara og Medical Officer in Charge.

Langvarige strategi-diskussioner mundede i 2017 og 2018 ud i, at man i IB satsede på en struktur, hvor man ville etablere en lokal organisation (Masanga SL) med et professionelt sekretariat, som var uafhængigt af projektet, men havde Masanga projektet som hoved aktivitet. Denne organisation skulle kunne varetage den primære fundraising til drift af projektet og bidrage til udviklingen ved etablering af samarbejdsaftaler med ex. Masanga DK og de andre partner organisationer.

Gennem 2018 havde vi uden stor succes en international fundraiser ansat i dette regi og herefter en national. Vi så dog ikke de forventede resultater. Processen med blot at etablere en organisation og fastlægge sammensætningen af en bestyrelse heri, viste sig at være enorm tung og kompleks. Vores mest succesfulde lokale fundraising er sket via projektets læger ansat lokalt, hvorfor vi i starten af 2019 ansatte den hollandske tropelæge Dr. Erik Wehrens i funktion som læge på halvtid og fundraiser på halvtid. Der er blevet sat mange gode ting i gang i løbet af året 2019, men selv med denne konstellation har vi ikke set det opsving i netværk og fundraising som håbet.

Lassa udbruddet sidst på året har betydet, at Dr. Erik Wehrens har overtaget Wouter Nolets plads som international CapaCare Coordinator. Projektets økonomi har ikke tilladt os at ansætte andre i Dr. Eriks tidligere stilling.

Der har igennem året været en del uenigheder internt i IB – der er meget stor forskel på, hvor meget de forskellige organisationer bidrager økonomisk til projektet, og særlig fra dansk side har man advokeret for, at dette skulle afspejles i antal siddende medlemmer i IB.

Økonomien fylder meget – også i 2019 – da det er svært at få enderne til at mødes. En stor landvinding i denne sammenhæng har dog været, at den sierra leonske regering har fået Masanga Hospital med på budgettet i 2019, og for første gang i projektets historie har de udbetalt driftsmidler (ikke til lønninger) til projektet. Det er langt fra nok til at dække vores driftsomkostninger, men en meget positiv håndsrækning og et tilsagn om at vi er på vej i den rigtige retning.

Vi har ligeledes modtaget flere regeringsansatte, som posteres på Masanga Hospital, og hvor lønnen afholdes af regeringen. Der forventes dog i denne sammenhæng at projektet laver en lønmæssig "top up" / rural compensation og stiller bolig til rådighed, hvilket vi har haft meget svært ved at imødekomme. Vores begrænsede økonomi kan således være en hæmsko for denne udvikling, og vi arbejder ihærdigt på at skaffe midler til istandsættelse og etablering af flere personale boliger.

I slutningen af året blev det mere langsigtede arbejde sat på pause grundet udbruddet af Lassa feber på Masanga Hospital, som ramte os hårdt blandt vores nøglemedarbejdere. IB deltog under hele forløbet i form af core group til håndtering af situationen – både i form af den medicinske del som rådgivere, men også i forbindelse med hvorledes hospitalet og den efterfølgende karantæne skulle håndteres i vores udsendes lægers og frivilliges fravær.

Dr. Wouter Nolets død var et stort tab for os alle, og næsten hele den internationale bestyrelse deltog i begravelsen i Holland.

Situationen har selv sagt givet grund til mange yderligere diskussioner og arbejde med protokoller – både medicinske og i forhold til udsendelse af både læger og frivillige, revision af forsikringsaftaler, intern audit og det praktiske omkring at genoptage arbejdet. Dette er i skrivende stund fortsat et fokus område for IB.

Vi ser frem mod et år med lidt mere ro på, nyreviderede protokoller og forhåbentligt et endnu tættere samarbejde med den sierra leonske regering.



Lokal memorial service for Dr. Wouter Nolet i Masanga

## MHRP: Hospitalslinjen 2019 *Af Susanne Haas*

Året 2019 har været præget af en kontinuerlig høj patient tilgang og deraf også stor aktivitet. Dr. Jonathan Vas Nunes overtog som chief medical officer i slutningen af 2017, og han har løftet opgaven flot gennem hele året 2019 frem til november, hvor han blev fritaget fra ansvaret i forbindelse med Lassa Feber Out break, hvor også hans kæreste Dr. Hanna Matherón blev smittet og medicinsk evakueret. Dr. Jonathan har som fast medicinsk stab været flankeret af Dr. Hanna og dr. Erik Wehrens. Alle 3 læger har været deltidsansat. Dr. Jonathan og Dr. Hanna med bibeskæftigelse som PhD studerende indenfor hhv. sår og maternity med tilknytning til Masanga Research Unit og Dr. Erik med fundraising. Dr. Wouter Nolet fungerede som international Capacare Coordinator gennem hele året 2019 frem til hans tragiske død i november 2019.

Gennem hele året har det medicinske hold været støttet af engelske udsendte læger fra Masanga UK. Disse læger har primært været involveret i vores emergency unit og forskellige former for kurser for læger tilknyttet til Capacare, uddannelseslæger fra the Royal Tropical Dutch Institute og Capacare trainers.

Særligt forskningsdelen er vokset meget gennem 2019, hvor flere store projekter har haft mange både lokale og internationale medicinstuderende tilknyttet. Forskningsprojekterne kredser om gravide kvinder, hvor vi undersøger forekomsten af infektioner (hvilke og hvornår) og deres betydning i forbindelse med fødsel, men også en analyse af henvisningssystemerne og hvorledes disse fungerer. Vi undersøger også hvilken viden, der er blandt sundhedsansatte omkring sår samt anvendelighed af moderne teknologi i Sierra Leone i denne sammenhæng. Således afprøves computerbaserede diagnostiske modeller på kroniske sår samt muligheden for brug af 3D printer til produktion af proteser. Sideløbende foregår der studier indenfor CapaCare, hvor vi dokumenterer langtidskvaliteten af indgreb og undervisningsmodeller. Det tilknyttede forskningsnetværk vokser dag for dag og tiltrækker mange gode kræfter.

Lassa udbruddet betød et ophold i alle disse aktiviteter. Da udbruddet ramte os, var mange gode og kvalificerede kræfter tilstede i Masanga. At skulle behandle så nærtstående kollegaer for alvorlig sygdom under så relative primitive diagnostiske forhold som vi har – til trods for alt hvad vi kan i Sierra Leone – var det en tung opgave for hele vores medicinske hold, og udfaldet - samtidig med pressens bevågenhed særligt i Holland - har været meget svær at håndtere.

Hele holdet er blevet debriefet, og størstedelen er eller har været tilbage på Masanga og er i gang igen, men sårene bløder stadig. Vi har brug for stramme protokoller for at sikre os mod noget lignende i fremtiden. Vi er stadig ved at finde os tilrette i situationen.

Alt dette skete efter Masanga Hospitalet i starten af 2019 var blevet kåret til landets bedste Infection Prevention Control (IPC) unit. Analyserne af begivenhederne betyder, at vi til trods for dette stadig kan gøre det bedre. Vi kan konstatere, at vi – til trods for udfaldet – har nogle meget fagligt kompetente og ekstremt engagerede læger på projektet med et godt og tilgængeligt sikkerhedsnet af viden indenfor området.

I skrivende stund er hospitalet efter karantæneperioden genåbnet. Vi nåede før udbruddet at få ansat Dr. Jonathans efterfølger i form af Dr. Jan Henk Dubbink. Hanna og Jonathan tager hjem til Holland med henblik på at færdiggøre deres PhD studier, og der ligger en stor og spændende opgave

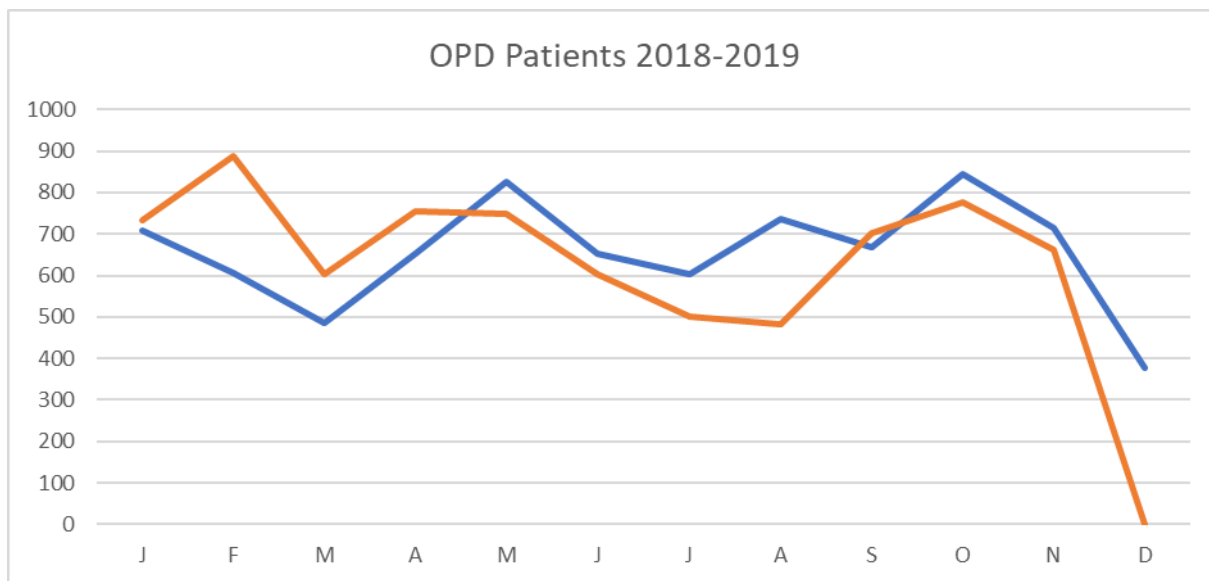
foran Dr. Jan Henk, flankeret af Erik Wehrens som Capacare koordinator og den i Masanga Projektets historie første regeringsansatte lokale læge, der snart starter sin ansættelse på hospitalet.

Den høje aktivitet på hospitalet afspejles i den stigende patienttilgang. I 2019 havde Masanga Hospital 2498 patienter indlagt til behandling og behandlede 7463 ambulante. Dette er på niveau med 2018 til trods for nedlukning gennem hele december måned.

### Out Patient department (OPD)

I 2019 har vi i vores klinikker/ ambulatorier set og behandlet i alt 7463 patienter, foruden 150 graviditets/ ultralyds konsultationer månedligt og op mod 50 daglige sårbehandlinger. Særligt indenfor sår har Masanga Hospitalet udmærket sig. Det er sket ved kirurgisk at udføre hudtransplantationer men også ved gode behandlingsresultater i det hele taget. Der er gennem året afholdt megen undervisning i denne sammenhæng på Masanga hospitalet

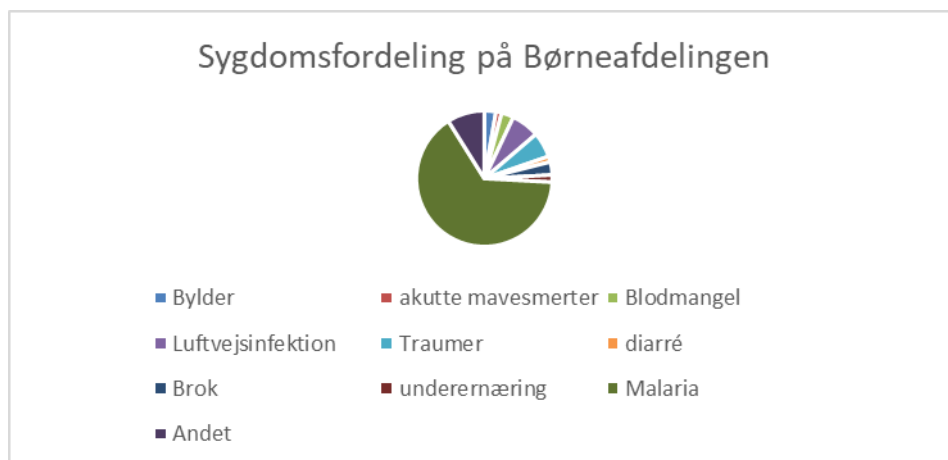




De hyppigst behandlede sygdomme er fortsat malaria, ormeinfestationer, urinvejsinfektioner og underlivsbetændelse, dernæst ikke-smitsomme sygdomme som forhøjet blodtryk, hjertekar sygdomme og sukkersyge og ikke-akutte kirurgiske tilstande som brok og vandbrok.

### Børneafdelingen

Ca. 25 % (629) af vores indlagte patienter har i 2019 været i under fives kategorien. Denne del af vores patienter er principielt finansieret af regeringens "agenda for change program". Medicinen, vi får tilsendt i denne sammenhæng, dækker dog langt fra behovet. Langt den største synder blandt børneindlæggelserne er fortsat malaria, som også i 2019 tegner sig for godt 2/3 af indlæggelserne. Sygdomsfordelingen i øvrigt ligner til forveksling tidligere år.



### Kirurgisk afdeling

Kirurgisk afdeling er fortsat en livsnerve for Masanga hospitalet. Høj aktivitet er nødvendig for at kunne uddanne vores kirurgiske kandidater. Det er heldigvis ikke noget problem. Der er i 2019 udført 938 kirurgiske indgreb, hvilket svarer til en gennemsnitlig månedlig aktivitet på knap 80 indgreb. Masanga har gennem de senere år oplevet, at vifår komplicerede tilfælde fra andre sygehuse henvist – særligt indefor sår og brok sygdomme. Som så mange andre år er den hyppigst udførte operation stadig brokoperationen.

Cirkulerende hold af speciallæger assisterer vores læger og de kirurgiske kandidater gennem disse procedurer. Udover de almindelige kirurgiske procedurer blev der i starten af 2019 afholdt cataract camp (grå stær) i samarbejde med den lokale organisation SECOM for at afprøve samarbejdet. 320 patienter blev screenet og 35 opereret (46 øjne i alt da flere blev opereret på begge øjne). For de enkelte patienter er det en stor success, men samarbejdet med SECOM var ikke værd at bygge videre på. Øjen set up'et står under alle omstændigheder til stort løft, hvorfor man har arbejdet videre i den retning resten af året og ikke afholdt yderligere cataract camps.



Dr. Jonahatan sammen med et udsnit af kirurgiske patienter og pårørende



## Maternity

Også på kvinde- og fødeafdelingen oplevede vi i 2019 stor aktivitet.. Det blev til i alt 390 fødsler heraf krævede 58 (15 %) kejsersnit. Almindeligvis regner man med 20-25 % komplicerede fødsler, der kræver intervention, så vi ligger med vores 15 % meget lavt. Vi havde 7 maternal deaths i 2019, hvilket sammenlignet med landsgennemsnittet er lavt, men selvfølgelig altid ekstra tragisk. Ofte er en sådan udgang resultatet af at have søgt den relevante hjælp for sent i forløbet. Den høje aktivitet på fødselsafsnittet er ligeledes både til glæde for lokalbefolkningen og for hospitalet, da også hele fødselsarbejdet er en del af STP oplæringen.

Selve maternity ward har gennem 2019 gennemgået den helt store renovering med støtte fra den Hollandske AFAS foundation. Det nye maternity er taget i brug.



Total renovering af maternity ward

### Akutafdelingen – Emergency Unit

Det er som tidligere år akutafdelingen, der tegner sig for flest indlæggelser. Mange patienter bliver stabiliseret her, inden de overflyttes til de øvrige afdelinger. Igennem 2019 var 731 patienter således igennem akutafdelingen til stabilisering inden videre overflyttelse. Akutafdelingen supporteres af Masanga UK, der løbende sender læger, der er special uddannet i akutte medicinske tilstande til Masanga til at understøtte, holde og uddanne personale på akutafdelingen – en ordning vi er meget glade for.

Enheden har nu en tilknyttet isoleringsenhed, hvor smittefarlige eller uafklarede patienter isoleres efter alle kunstens regler.

Hele dette set up er efter Lassa outbreak under revision. Dette i forhold til rengøringsprocedurer, lagerføring, træningshyppighed og referral protokoller.



### Lassa feber outbreak november 2019

Vi bør i denne beretning kort gøre rede for omstændigheder vedrørende det udbrud af Lassa virus der ramte Masanga hospital i november 2019.

Den formodede index case, hvorfra Lassa udbruddet formodes at stamme, blev indbragt til Masanga i starten af november. Hun var gravid i uge 34 og i kritisk tilstand: uden feber med tegn til infektion og tegn på svangerskabsforgiftning. Hun blev forløst ved kejsersnit med et dårligt barn, som desværre senere døde. Selve kejsersnittet var "tørt". Efter hun kom tilbage på afdelingen, blev hun dog kritisk dårlig med blødning fra alle åbninger. Flere personale (blandt andet dr. Wouter og Dr. Hanna) var involveret i stabiliseringen af hende, som er beskrevet med "splash injuries" altså blod på behandlerne. Efter kortvarigt at have været stabil igen udviklede hun kramper og døde. Tilstanden blev tolket som HELLP, en tilstand der kan ses i forbindelse med graviditet/svangreskabsforgiftning, og som blandt andet medfører akutte blødningskomplikationer. Der blev efterfølgende afholdt audit omkring dette på sygehuset, og alle var enige om fortolkningen af dette tragisk forløb.

En lille uge efter – hvor hele lægegruppen havde været på stranden og i øvrigt spist på en restaurant, hvor andre frivillige tidligere var blevet syge – blev både Dr. Hanna og Dr. Wouter syge. Dr. Wouter noget mere påvirket end Dr. Hanna. Der bliver lavet malaria quick test, som er negative, men blodudstrygning giver mistanke om malaria og de sættes begge i behandling herfor. De retter sig ikke

overbevisende, og der er tidligt i forløbet kontakt til vores tilknyttede tropemedicinske professor omkring deres tilstand. Lassa feber er oppe og vende, men da der ikke er identificeret en index case, og der ikke gennem flere år har været tilfælde af Lassa feber i Tonkolli Distriktet, anser man det ikke for oplagt. Der blev tillagt bredspektret antibiotika. Særligt har Dr. Wouter vedvarende feber, men der tilstøder for begges vedkommende kvalme, opkastning og diarré. 4 dage inde i sygdomsforløbet tages der kontakt til Dr. Wouters forsikringsselskab mhp medicinsk evakuering til Holland. Dr. Wouter får det dog væsentligt bedre herefter – og dette afblæses. Feberen kommer tilbage, og man holder fast i evakueringen. Han har det nogenlunde på dagen for denne d. 19.11, hvor han flyttes til Holland. Dagen før denne overflytning bliver en anden patient, der er opereret umiddelbart efter den formodede index case og har ligget ved siden af på afdelingen tiltagende dårlig med infektion. Man opererer på mistanke om en byld i bughulen uden overbevisende fund heraf. Hun udvikler kramper og dør senere. Initielt tolkes som meningitis.

Sammen dags aften melder narkosesygeplejersken, der var til stede ved den formodede index case kejsersnit samt den efterfølgende patient, at han har været syg gennem flere dage.

Meldingen næste dag fra Holland er, at Dr. Wouter er testet positiv for Lassa feber. Han har medbragt blodprøver fra Dr. Hanna, som efterfølgende testes positiv. Man identificerer herefter index casen, og der sættes en række ting i gang, der inkluderer kategorisering af høj og lav risiko kategorier for smitte og kommunikation til relevante myndigheder. Isolation og fremadrettet behandling af Dr. Hanna og narkosesygeplejersken i fuld beskyttelsesdragt. Narkosesygeplejersken overflyttes det nationale Lassa Center i Kenema, mens man indleder snakken med Dr. Hannas forsikringsselskab. Her er tilbagemeldingen imidlertid, at man ikke vil flytte hende med uafklaret Lassa status. Lokale prøver er inkonklusive.

Hospitalet lukkes ned for indtag, og der omdisponeres til out-break mode. De lokale myndigheder starter smitteopsporingen. I mellemtiden bliver Dr. Wouter dårligere i Holland: Han udvikler kramper og kommer på intensiv. På Masanga er Dr. Hanna stabilt dårlig og mere og mere afkræftet. Det er etableret en Lassa Core group fra Masanga netværket og den internationale bestyrelse her guider teamet on ground.

Da Dr. Wouter bliver dårligere, og vi bliver nødt til at evakuere vores medicinske stab -via Royal Airforce – besluttes det, at de frivillige skal forlade Masanga/ tage hjem. Dr. Hanna udkom med positiv Lassa på de hollandske prøver d. 22/11 og hun bliver sammen med de øvrige medicinske høj risiko kolleger evakueret d. 23/11.

Samme dag går dr. Wouter bort. Både Dr. Hanna og narkosesygeplejersken er i dag raske.

Hændelser var tragiske og voldsomme for alle i projektet. De har selvsagt givet anledning til selvransagelse og ændringer af forskellige protokoller i projektet, så vi er bedre rustet til noget lignende i fremtiden. Masanga hospitalet er genåbnet under stor bevågenhed, men selvom sårene heles, er der stadig ar. Alle involverede er blevet tilbudt – og har taget imod -debriefing sessioner. Dr. Wouters begravelse var smuk og den international Masanga familie støttede op i imponerende antal. Han er og vil blive savnet af alle.

### Masanga Hospital Eye Care Clinic 2019 - MHECC af Peter Bo Jørgensen

I 2019 har øjenklinikken prøvet kræfter med en ny samarbejdspartner, Secom, som satte gang i det klinisk arbejde med screening og opstart af operationer for grå stær. Desværre viste denne lille organisation sig ikke at leve op til vores forventninger om samarbejdet, og det blev derfor afsluttet. Vi fik afprøvet bygningen, screenet patienter og der blev opereret 14 patienter og dette gik fint og forløb uden komplikationer. Øjenklinikbygningen er siden hen blev anvendt til almindelige operationer, imens ombygningen af vores operationsgang og den ny føde-og barsel afdeling har været under renovering.

Bygningen lider en del under den dårlige konstruktion af specielt taget, og der er kommet vand ind flere steder. El-ledninger er heller ikke helt i top. Der er udarbejdet renoveringsplaner, og vi håber, at dette arbejde kan komme i gang i begyndelsen af 2020.

Som bekendt indledte vi, Masanga.DK i 2016 et 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 projektet, Masanga Eye Care Clinic, MECC op igen. Lions Club distrikt 106 har på rekordtid indsamlet økonomiske midler, der har sikret opførsel af bygningen og opstarten og delvis driften af klinikken i den første periode.

Det helt store gennembrud i dette samarbejde kom sept. 2019 hvor der fra Lions Club Internationale Foundation, blev bevilget 2,3 mill. Dkr. Midlerne skal anvendes over en 3 årig periode til at etablere en moderne øjenklinik på Masanga. Dette er helt fantastisk og giver helt nye perspektiver og muligheder for fremtiden på Masanga. Det har givet genklang langt ind i sundhedsministeriet, som har givet udtryk for støtte med personale og implementering af øjenklinikken i det Nationale Eye care program.

Øjenklinikken skal således genetableres til en fuld funktionsdygtig afdeling med eget specialuddannet sundhedspersonale. De skal kunne varetage funktionen af de mest almindeligt forekommende øjensygdomme samt forestå den øjenkirurgiske funktion på Masanga hospitalet.



Grå stær patienter i øjenbygningen under Secom samarbejdet

## Masanga Outreach 2019 af Camilla Eriksen

### Afprøvning af Family Planning initiativer og nye samarbejder med Mary Stopes i landsbyerne

2019 har budt på afprøvning af nye initiativer ude i samarbejdslandsbyerne. Der har særligt været vægt på udarbejdelse og implementering af to større undervisningsmoduler – Child Health og Family Planning. Modulerne er tilrettelagt på baggrund af landsbyernes efterspørgsel på hjælp ude fra til at forbedre børnesundheden i de enkelte landsbyer. Derudover giver Family Planning modulet mulighed for, i højere grad, at mindske antallet af uønskede graviditeter og højne adgangen og forståelsen for brug af prævention i landsbyerne. I forhold til rådgivning om Family Planning, har de ansatte i Outreach-teamet gennemført både individuel og grupperådgivning i samarbejde med Mary Stopes, som sikrer adgang til diverse former for prævention.



### Uddannelse af lokale Family Planning Agents i landsbyerne

I forlængelse af Family Planning modulerne har vi forsøgt at mobilisere repræsentanter fra de enkelte landsbyer og uddanne dem som Family Planning Agents. På den måde forsøger vi at sikre det lokale ejerskab igennem et fælles ansvar for at hjælpe, særligt de unge, til at bruge prævention, men også sikre mere åbenhed omkring kvindernes muligheder for at kunne planlægge familieliv.



### Udvikling og afprøvning af Child Health-modul i landsbyerne

I september 2019 sendte vi Camilla Midtgaard ned på en længere udsendelse med det formål at indsamle data og på den baggrund udarbejde et Child Health modul, i samarbejde med det lokale Outreach-team. Camilla nåede at få samlet en stor mængde data fra landsbyerne, og hun fik sat

første del af modulet i gang med uddannelse og opkvalificering af de lokale Community Health Workers i landsbyerne, før hun, grundet de tragiske omstændigheder i forbindelse med Lassa feber-  
evakueringen, måtte tage tilbage til Danmark. Camilla har siden været dernede og færdiggjort blandt andet et screeningsforløb for underernærede børn, samt undervist de ansatte i, hvordan modulet skal forløbe.



Oktober 2019



Februar 2020

### Stor tilfredshed med medarbejderne i Outreach-teamet på hospitalet

Vi har fra dansk side kun ros tilovers for vores tre ansatte i Outreach-teamet. Efter en del udskiftning i de ansatte forrige år er der faldet ro på, og vi oplever, at de ansatte bliver ved med at udvikle sig fagligt i forhold til at løse opgaver selvstændigt, researche, samarbejde med andre lokale aktører og rapportere, både til den lokale ledelse, og til den danske frivilligruppe. Vi håber at denne positive udvikling vil fortsætte, hvis vi på sigt finder midler til at udvide Outreach-arbejdet til nye landsbyer.



### **Symposion med Global Health, KU i efteråret**

I efteråret 2019 var den danske Masanga Outreach-gruppe med til at afholde et symposium i samarbejde med Global Health, KU og en række internationale sundhedsorganisationer. Symposiet handlede om mødre - og børnesundhed under den fælles overskrift "*Reaching the Hard to Reach*". De inviterede paneldeltagere var hver især eksperter indenfor deres område, og havde hver deres bud på, hvordan vi kan sikre adgang til sundhedsydelser – også i de perifere og ufremkommelige områder af verden. Paneldeltagernes forskellige løsningsforslag, spændte lige fra sikring af adgang gennem app-udvikling, bedre logistik, fokus på rettigheder, anti-korruption, kompetenceudvikling hos sundhedspersonale og generel uddannelse af befolkningen. Debatten bidrog til et øget indblik i kompleksiteten i alt forebyggende arbejde, og åbnede op for nye muligheder og måder at tænke bæredygtig udvikling på. I Outreach-gruppen skal lyde en særlig tak til daværende formand Monica Kujabi Lauridsen, som trak læsset, fik det hele til at ske, og fungerede som en fremragende moderator under debatten.

### **Skift i formandsposten**

Fra årsskiftet har den danske Masanga Outreach-gruppe fået en ny formand, efter at Monica Kujabi Lauridsen har valgt at træde tilbage. Vi har været rigtig glade for Monica som formand og ildsjæl og siger tak for mange gode års samarbejde. Som ny formand byder vi Camilla Midtgaard velkommen.

### **Forlængelse af CISU-bevillingen til sommer 2020 – derefter forsøger vi at søge om ny bevilling**

Finansieringen af Outreach-teamet i Masanga og det lokale arbejde i landsbyerne har blandt andet været sikret af en større CISU-bevilling, som formelt udløb i januar 2020. Vi har ikke brugt hele budgettet og har derfor fået bevilliget midler til og med juni 2020. Vi er derfor i en dialog med CISU om at søge en ny bevilling i løbet af foråret, så projektet er sikret finansielt de næste par år – det håber vi meget at lykkes med.



### Masanga Medical Research Unit 2019 Af Peter Bo Jørgensen

Forskningsenheden kører nu på 2. år. Der er fortsat en god udvikling med mange forskellige projekter. Der har været store udfordringer med det logistiske, idet der har været mange frivillige nede og deltaget i indsamling af data. Under Lassa udbruddet i slutningen af november blev alle aktiviteter sat på stand by, og de mange data indsamlere måtte sendes hjem som de øvrige af vores udsendte.

Det er nu i 2020 startet op igen sammen med de øvrige aktiviteter på hospitalet. Direktionen er blevet udvidet med Dr. Håkon fra CapaCare og består således af den medicinske ansvarlige på hospitalet som nu i 2020 er Dr. Jan Henk, som erstatter Dr. Jonathan, professor M.P. Grobusch og Dr. Peter Bo Jørgensen fra MHRP/ Masanga DK.

Daglig leder af de logistiske opgaver er Didi, som nu er ansat af CapaCare specifikt mhp. forskningsenheden.

Vores 2 PhD studerende vender nu tilbage til Holland og er tilknyttet Universitetet i Amsterdam. De vil færdiggøre deres forskning derfra og i den forbindelse vil de vende tilbage til Masanga for at følge op på dataindsamling mm.

Forskningsenheden fik ikke sat en konference eller symposium op i 2019 desværre. Vi har et ønske om dette sker i 2020 i Sierra Leone og hvert andet år i europæisk settings.



Billeder fra the Honey project hvor vi forsøger at producere honning lokalt til sår behandling



## MHRP – Uddannelse 2019 *Af Peter Bo Jørgensen*

Vores College på Masanga, TDCHS forsætter med at udvikle sig. Den store udfordring i 2019 har været at gennemgå akkreditering/ godkendelse fra Nursing Board, således at vi kunne få lov at fortsætte og starte op med SRN, State Registered Nurses. Nogle af kravene hertil har været, at der skulle være et kollegie/hostel til de studerende. Dette skulle være placeret indenfor compound. Det lykkedes College selv at finansiere byggeriet uden ekstern funding. Dette er formidabelt godt gået af College. Byggeriet er blevet indviet af sundhedsministeren i 2020. Der er og var også et krav at College skulle have et færdighedslaboratorium. Skills lab og den gamle fysioterapibygning er blevet omdannet til dette. En del udstyr er blevet indsamlet og indkøbt, og også dette er blevet godkendt.

Vores rektor Mr. Fornah deltog i en "global health conference", hvor han var inviteret til at fortælle om Masanga og vores uddannelsesdel. Han tog herefter til København og mødtes med flere af vores vigtige samarbejdspartnere heriblandt Lions Club og Aleris Hamlet.

I 2019 er 70 SECHNs blevet færdiguddannede fra TDCHS, og vi er ved afvikle de sidste hold SECHN. Det fungerer godt, men det er trist, at det bliver så svært for dem at få arbejde i regeringssystemet, da man ikke længere ønsker at uddanne denne type af sygeplejersker.

Vi har derfor taget initiativ til samtaler både med sundhedsministeren og Nursing Board om at udvikle en form for post basic uddannelse til disse studerende, så de kan få en specifik målrettet sygeplejeprofil., f.eks. pædiatrisk sygeplejerske, kirurgisk sygeplejerske osv. Det kunne være en 6 - 8 måneder efteruddannelse.

Det er ministeriet åbne overfor. Ligeledes er der en åbning, med at kunne starte et ophtalmic nurse program for SRN, så de bliver specialiseret i øjensygdomme. Dette hænger godt sammen med vores opstart af øjenklinikken.

College har indledt et samarbejde med et nystartet College i Kamakwie, som vi vil affiliere med, så de også kan uddanne sygeplejersker i den nordlige region, hvor der ikke er mange uddannelsesmuligheder for de unge.



Graduation på Masanga 2019

## Masanga Physiotherapy 2019 af Marie Børresen

2019 har været året, hvor de lokale kræfter har taget over, og det skulle vise sig, om den lokale forankring af projektet kunne stå sin prøve.

### Samarbejdsaftale med Universitet i Freetown

Nina Snap havde været i Sierra Leone frem til slutningen af 2018 som tovholder på projektet med at opstarte fysioterapi uddannelsen.

Ved hendes hjemrejse var de første 17 studerende startet på uddannelsen, men vi manglede fortsat en afgørende samarbejdsaftale med et universitet, for at uddannelsen kunne godkendes til bachelor niveau.

Denne samarbejdsaftale har vist sig at være mere vanskelig og tidskrævende end forventet. Den manglende godkendelse har medført usikkerhed om uddannelsens niveau og gjort, at det ikke var muligt at optage nye studerende i 2019.

De lokale kræfter, med Mr. Ismaila Kebbie i spidsen, har arbejdet vedholdende på denne opgave igennem hele 2019, og har nyligt formået at få aftalen underskrevet med COMAHS i Freetown.

Vi er stolte og glade for, at det nu endelig officielt er en bachelor uddannelse, og vi er klar til at optage et nyt hold af studerende til september.

### Projektet i sin helhed

Den danske støttegruppe afholdte i marts 2019 et stort strategiseminar for at udarbejde en projektbeskrivelse for Masanga fysioterapi i sin helhed. Projektet består af 3 ben, nemlig:

- **Uddannelse i fysioterapi**  
Oprettelse og fastholdelse af Bachelor uddannelsen samt videreuddannelse og videreudvikling af fysioterapi afdelingen på Masanga Hospital
- **Oplysning om fysioterapi**  
Øge information og forståelse for fysioterapi i Sierra Leone samt øge international opmærksomhed på projektet
- **Forskning i fysioterapi**  
Igangsætte forskningsprojekter i Sierra Leone, der belyser problemstillinger relateret til fysioterapi

### Støttegruppens primære arbejdsfokus i 2019

En stor del af arbejdet på dansk grund har rettet sig mod at udvide samarbejdet med internationale undervisere til fysioterapiuddannelsen.

Undervisere fra både Danmark og Spanien har hver især givet deres bidrag til at sikre alsidig og høj kvalitet i undervisningen i Masanga. Samarbejdspartnerne fra Spanien har desuden stået for et efteruddannelseskursus til den lille gruppe af lokale fysioterapeuter i landet.



Det danske team har ligeledes haft fokus på indsamling af udstyr til opgradering af det nu meget veludstyrede skills-lab samt adgang til bærbare computere til undervisningsbrug – dette til gavn for både sygepleje- og fysioterapeutstuderende.



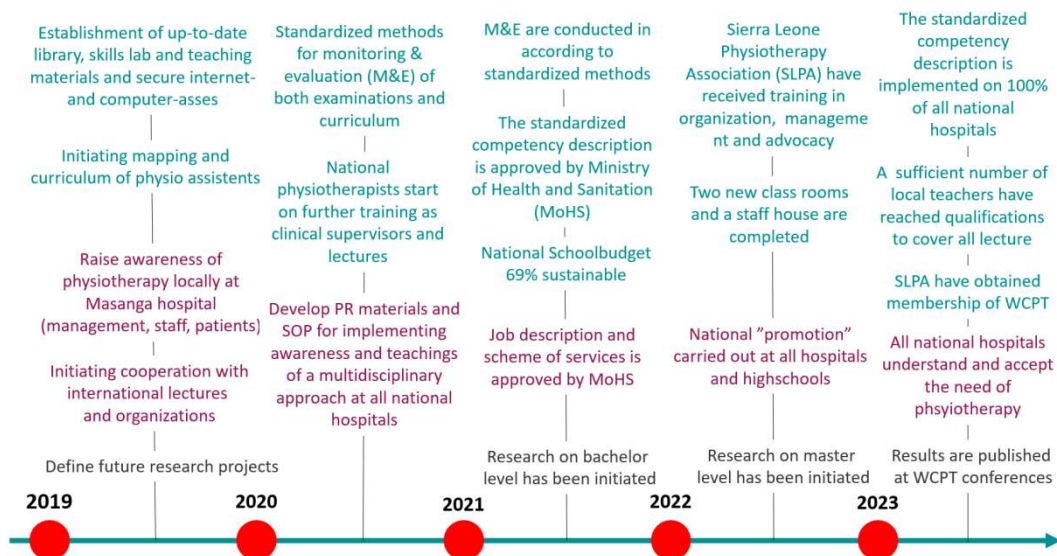
Yderligere har vores arbejde rettet sig mod det tredje ben - forskning. I 2019 har vi lavet bearbejdet til et nyt og spændende forskningsprojekt, som netop er sat i gang, med Masanga som omdrejningspunkt. Vi har store forventninger og glæder os til at kunne løfte sløret for dette i 2020.

### Fremtiden

Uddannelsen og det gode arbejde i fysioterapien på hospitalet er kommet for at blive, og de lokale kræfter, som står for den daglige drift, gør det rigtig godt.

Det danske team har til opgave at støtte op om projektet i sin helhed, og de har mange spændende aktiviteter på bedding for at sikre bæredygtigheden, videreudviklingen og udbredelsen af fysioterapi i Sierra Leone.

Milepælene vi arbejder hen imod:



Vi ser frem mod et meget spændende 2020 i fysioterapi-sammenhæng.

## Masanga Educational Sponsorship Programme (MESP) 2019 af Rikke Bennesen

Det sidste år har været fyldt med forskellige aktiviteter i MESP.

Grundlæggende er vores fokus at støtte op om uddannelse af lokalbefolkningen i og omkring Masanga Hospital for at sikre kvalificeret personale til hospitalet i fremtiden.

Igen i år har vi 90 elever sponsoreret, fordelt i primary- og secondary school, college og university, hvilket fortsat er det højeste antal elever, vi har haft mulighed for at hjælpe på en gang i MESP's historie.

For primary school eleverne har vi ud over deres uddannelse haft særlig fokus på elevernes liv i forbindelse med skolegangen og familiens opbakning i forbindelse med skolen.

Størstedelen af eleverne sponsoreret i MESP kommer fra ekstremt fattige familier. Vi oplever ofte, at familierne har svært ved at støtte op om elevernes skolegang, både fordi forældrene ofte ikke selv har gået i skole, men også fordi børnene bliver set som en resurse i hjemmet og i marken. Derfor arbejder vi en del på samarbejdet til familierne bag eleverne for at sikre, at eleverne får mest muligt ud af deres sponsorat og uddannelse.

For secondary school eleverne arbejder vi fortsat på at styrke samarbejde med distriktets to bedste skoler, så vi i fremtiden kan sikre, at vores teenager elever kan modtage den bedst mulige undervisning i sikre omgivelser. Disse to skoler, Mathora Girl School og Magburaha Boy School, er kønsopdelt. Derudover er der boardinghome på skolerne, så vores elever kan bo under opsyn på skolernes område, når de er væk fra deres familier og Masanga for at modtage undervisning. Derudover har vi fokus på de elever, som akademisk ikke egner sig til en gymnasial uddannelse. Her er mulighederne for andre mere tekniske og mindre boglige uddannelser heldigvis mange, men af varieret kvalitet.

For alle vores college- og universitetsstuderende udarbejder vi hvert år specifikke budgetter baseret på deres aftalte sponsorater. Vi oplever, at de voksne elever tager stort ansvar for deres videre uddannelse, og i samarbejde med vores manager Abibu W. Foday sikrer, at deres sponsorat bliver udnyttet optimalt.

Sidste år startede vi i MESP et uddannelsesforløb for ansatte på Masanga Hospital.

Især mange af de personer, der har været ansat, siden hospitalet blev genåbnet for mere end 10 år siden, har ikke haft mulighed for at færdiggøre deres grunduddannelse i secondary school. Dette kan både skyldes manglende økonomi eller borgerkrigen, der stoppede alt formel uddannelse i mange år.

Derfor blev der opstartet en aftenskole, hvor andre hospitalsansatte underviser frivilligt i secondary school pensum. De ansatte, der gerne vil videreuddanne sig, kan her modtage undervisning, der vil gøre dem i stand til at bestå de afsluttende eksamener i secondary kaldt WASSSCE – West Africa

Senior Secondary School Certificate Examination, som de skal bestå, for at kunne starte på en videregående uddannelse. Vi har i år haft de første 5 ansatte fra Masanga Hospital, der har taget denne afsluttende eksamen, og de afventer nu deres resultater.

Vi vil gerne sige tak til de mere end 125 sponsorer, der alle gør det muligt for vores elever at få en uddannelse. En hjælp der i sidste ende kan være med til at ændre livet for vores elever, deres familier og Masanga. Vi har fortsat elever, der har brug for hjælp til uddannelse, så hjælp os med at sprede budskabet og bliv sponsor i MESP

### MHRP – Business Section 2019 *Af Susanne Haas*

Vores involvering og investering i business section på Masanga er efterhånden meget lille og omfanget fuldstændig uændret fra 2018. Der er efterhånden primært tale om den resterende del af vores piggery, som vores program director Kelfala administrativt driver grundet sin baggrund indenfor faget og vores skrædderi. Skrædderiet har fortsat et tæt samarbejde med Bangura Bird, som aftager af tasker, bow ties og shorts mm. Denne gruppe udvider hele tiden kredsen af samarbejdspartnere i Danmark.



Find BanguraBird at our retail partners





## Farmaceuter uden Grænser 2019 af Nelleke Duijm, Pernille Miller og Stine Trolle

I år har vi haft 1 frivillig i Masanga. Nelleke Duijm var udsendt fra april til juni. Hun har ydet en stor indsats, som har været med til at optimere Masanga sygehusapotek.

### I Masanga

#### *Ny Head of Pharmacy*

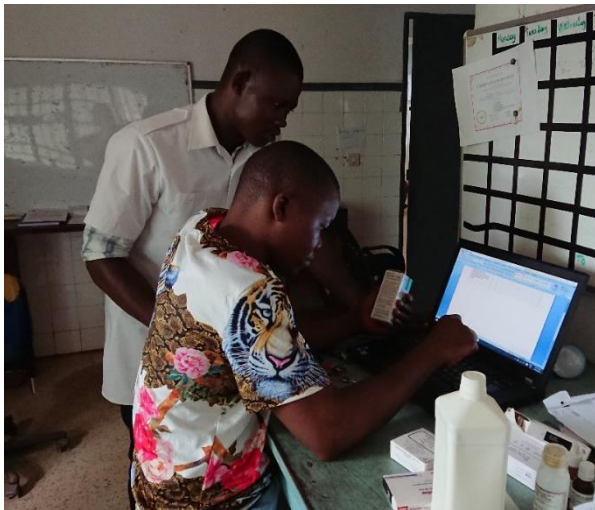
I maj blev Osman Bangura udnævnt til ny Head of Pharmacy på Masanga Hospital. Han overtager posten fra Adamsey. Osman er nyligt uddannet pharmacy technician i Freetown og har førhen arbejdet på sygehusapoteket på Masanga Hospital. Udover Osman, består apotekets personale af Adamsey og Hassan, som har været ansat i mange år på apoteket.

#### *Registrering af lægemiddelforbrug*

Apoteket håndterer både lægemidler til indlagte og ambulante patienter. Til de indlagte patienter har FuG's tidligere udsendte været med til at implementere og optimere dispenseringsystemet. Dette system bliver anvendt på hospitalets afdelinger for at monitorere lægemiddelforbruget og derved skabe et overblik over hvor meget medicin, der skal bestilles.

I år har der været fokus på at oprette et lignende system til de mange, daglige ambulante patienter. Da der er tale om ambulante patienter, er der behov for en passende registreringsmetode. Derfor har FuG været i tæt dialog med de lokale samarbejdspartnere for at finde en passende løsning for at registrere og få overblik over lægemiddelforbruget. Til denne konkrete opgave, blev Nelleke Duijm udsendt i 2 måneder. Efter en observationsperiode og tilpasning af de forberedte registreringsredskaber medbragt fra DK, blev registreringsystemet implementeret i tæt samarbejde med apotekets personale. Løsningen blev, at et registreringsark udfyldes løbende ved dispensering og dagligt indtastet på PC med dobbeltkontrol. Derved kan lægemiddelforbruget følges løbende. Der er udgivet en SOP "OPD Daily Dispensing" med tilhørende guide om, hvordan Excel filer udfyldes. Efter implementering anvendes registreringsystemet stadig. Dog har der været udfordringer med computerne, hvilket gør, at det har været udfordrende at følge op på udviklingen af lægemiddelforbruget.





### **Elektronisk lagerstyring (mSupply)**

I 2019 blev det vedtaget af regeringen i Sierra Leone, at alle hospitaler skal anvende mSupply. Derfor er systemet blevet implementeret i det store lager for lægemidler og medicinsk udstyr (Big Store). Vores udsendte, Nelleke, brugte en del tid på at sætte sig ind i systemet og dets betydning for apoteket. Det er et omfattende system, der kommer til at kræve en lang tilvænningsperiode.

## **I Danmark**

### **Omlægning af udsendelser**

Projektet i Sierra Leone går fremad. Opkvalificeringen af personalet på sygehusapoteket, herunder ny Head of Pharmacy, har haft en positiv effekt på apotekets drift. Derfor har projektgruppen i år, i samarbejde med samarbejdspartnerne, besluttet at tiden er inde til at omlægge fra lange udsendelser til kortere udsendelser rekrutteret fra FuG projektgruppen. Ved rekruttering fra FuG projektgruppen sikrer vi, at de udsendte har den fornødne viden og kvalifikationer til kortere udsendelser. Samtidig sikrer vi, at den opnåede viden bibeholdes i FuG projektgruppen efter hjemkomst. De korte udsendelser fokuserer på konkrete projekter, såsom opfølgning, monitorering, sparring og mentorskab af eksisterende implementeringer og systemer i henhold til målene i vores projektbeskrivelse.

### **Forventninger til 2020**

Opfølgning af eksisterende implementerede projekter og systemer. I denne forbindelse forventer vi 1-2 korte udsendelser i 2020.

I forbindelse med nyansættelsen af ledende Medical Officer ønsker vi at opbygge et stærkt samarbejde som tidligere.

Da der er udfordringer med at holde apotekets lagre tempereret indenfor lægemidlernes opbevaringsbetingelser, undersøges mulighederne for installation af et Aircondition-system.

Derudover ønsker vi at kigge nærmere på en ensretning af lægemiddelbehandlingen på Masanga. Der er mange forskellige læger fra både Sierra Leone, Holland og England, som arbejder på hospitalet og har forskellig praksis. Forskellige praksis gør det udfordrende for forsyningsikkerheden samt kapaciteten på apoteket. Et standardsortiment ville ensrette behandlingen og sikre, at både de økonomiske ressourcer bliver brugt bedst muligt, samt at patientsikkerheden sikres. Det sidstnævnte emne forventes at være et fokusområde i både 2020 og 2021.



## Det frivillige arbejde på Masanga 2019 af Sara Thordal Jensen

Aktiviteten af danske frivillige på Masanga hospital har i det forgangne år været høje end de forrige år.

Det skyldes til dels at vi har haft frivillige på nogle projekter, som har været udover de etablerede projekter som fysioterapi, outreach, FuG og MESP. Herudover har særlig fysioterapiprojektet haft flere frivillige i 2019 end tidligere. Det skyldes, at de fysioterapistuderende, der går på college, i højere grad skal have internationale undervisere. Annette Braarup Lyngby, som også var i Masanga i 2018, genbesøgte projektet i marts 2018. I efteråret rejste Kristine Slot Thomsen til Masanga for at kortlægge og planlægge undervisningen fra de internationale undervisere. Herefter var Henrik Kirk efterfulgt af Birgitte Nygaard Sommer på Masanga College for at undervise. Desværre blev Birgittes ophold afkortet med en uge grundet Lassa udbruddet.

Masanga Outreach har haft to projektmedlemmer af sted på projektet. Den ene var formanden for projektet Monica Kujabi, som har besøgt projektet et par gange. Den anden var Camilla Midtgaard Eriksen, som rejste til Masanga i starten af september. Camilla måtte ligeledes afbryde sit ophold pga. Lassa udbruddet. Camilla har efter hendes hjemkomst overtaget formandsposten for Monica.

Farmaceuter uden Grænser (FuG) har haft en enkelt frivillig udsendt til Masanga hospital i 2019. Det var Neeltje Piertetje Duijm, som var af sted i to måneder i maj og juni.

Udover ovenstående projekter, har vi igen haft mulighed for at udsende maskinmesterstuderende til Masanga hospital. Denne gang var det Jesper Winther, som ønskede at komme af sted. Vi har tidligere haft meget stor succes med at sende maskinmesterstuderende af sted, da de, i kraft af deres kompetencer, kan supervisere i at reparere og servicere hospitalsudstyr, elnettet, solcellerne og andet forfaldent arbejde. Ledelsen og de ansatte på Masanga hospital fandt Jespers arbejde meget nyttigt. Desværre blev Jespers ophold også afbrudt af Lassa udbruddet.

I oktober rejste Morten Rathmann til Masanga for at være projektkoordinator på øjenprojektet, efter vi har fået bevillingen fra LCIF. Morten skulle have været på Masanga i 6 måneder, men Mortens ophold blev også afbrudt af Lassa udbruddet.

Udover fysioterapiunderviser på college, efterspurgte college i sommeren 2019 en jordemoder, der kunne undervise vores sygeplejerskestuderende i basis obstetrik i 3 måneder. Det viste sig at være sværere end som så at finde en jordemoder med kort varsel, der kunne rejse til Masanga i 3 måneder. Derfor blev opgaven splittet op mellem to jordemødre, hvoraf den ene var Lea Johansen som rejste i starten af november. Desværre nåede hun kun at undervise i en uge, før hun måtte forlade Masanga compound pga. Lassa udbruddet.

Antallet af frivillige, studerende, undervisere og besøgende på Masanga compound har i 2019 været meget højt. Det skyldes i høj grad en høj aktivitet af læge og medicinstuderende, som er en del af vores research unit. Det giver et naturligt pres på Masanga, både hvad angår boliger til de frivillige, men også til at drive et projekt som er styret af frivillige, samtidig med at vi gerne ser, at de ansatte og sundhedsministeriet tager mere og mere ansvar for hospitalet. Det er noget af det, vi vil have et øget fokus på i 2020.

En stor tak skal lyde til alle de frivillige, som har været udsendt til Masanga i 2019. Projekterne lever af denne frivillighed, og vi er meget taknemmelige i den danske bestyrelse.

## Masanga Runners 2019 *Af Lone Brink Rasmussen*

2019 har været året for et internt skifte i Masanga Runners. Der kommet nye kræfter til og med det også nye ideer til, hvordan Masanga Runners kan udvikle sig fremadrettet. Den store forkromede plan er endnu på tegnebrættet. Vi kan dog godt løfte sløret for, at vi i 2020 bl.a. sigter efter at etablere og afholde et Masanga Runners Løb i Høje Taastrup.



2020 bliver også året, hvor vi gør en særlig indsats for at vise Masanga Runners frem og få nye Runners ud og løbe. Derfor er vi meget interesseret i at høre fra netop dig, hvis du er del af en forening, virksomhed eller gruppe, som synes, at "træning med mening" lyder som et spændende tiltag. Vi kommer gerne ud og holder oplæg om, hvordan I kan bruge Masanga Runners i dagligdagen eller til events.

Sidst men absolut ikke mindst, en kæmpe tak til alle de seje mennesker der igennem 2019 har løbet som Masanga Runner. Hver en indsats og hver en løbet kilometer løber penge ind til at sikre bedre muligheder for Masanga Hospitalet og dets patienter.

### Kroner indsamlet



### Kilometer løbet



 [masangarunners](#)

Opret bruger

Registrér løb

Udfordr & sponsorér

## Økonomi 2019 *Af Pernille Dixen*

Den økonomiske rapportering består af en resultatopgørelse for foreningskontoen, administrationskontoen samt donationskontoerne. De specifikke tal kan findes i det af BDO 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 fortsat på et meget lavt niveau. I 2019 er der blevet brugt i alt 203.924 DKK fra foreningskontoen, heraf over godt 150.000 DKK gik til aktiviteter i Sierra Leone. Dette har været nødvendigt, da det har været svært at indsamle midler til driften i Sierra Leone. En udgift der er tilgået foreningskontoen i år, som ikke har været der tidligere er år er en administrationsudgift på 6.666 DKK. Denne dækker over dels abonnement på Dropbox til fildeling, brug af Mailchimp til udsendelse af nyhedsbreve samt til at dække de rejse udgifter Dr. Alex havde i forbindelse med deltagelse ved årets generalforsamling. I året har der på foreningskontoen været indtægter på 161.553 DKK, hvilket er et lille fald i forhold til 2018. Foreningen kommer i 2019 grundt de ekstraordinært store overførsler til donationer ud med et underskud på 42.371 DKK, hvilket gør, at det ved årets udgang står 139.161 DKK på foreningskontoen.

Indtægterne til driften af foreningen, stammer dels fra de 359 kontingentbetalende medlemmer, offentlige puljemidler samt donationer fra privatpersoner til forenings arbejde.

De donerede midler der går ind på **donationskontoen**, bliver alle anvendt til at drive MHRP. Det vil sige udelukkende til aktiviteter i Sierra Leone.

I 2019 har udgifter, der er ført gennem de danske konti til driften af Masanga projektet, MHRP og relaterede projekter beløbet sig til 2.025.370 DKK. Dette er en stigning i forhold til 2018, hvilket dels kan tilskrives den høje inflation i Sierra Leone samt en øget udgift til lønninger af internationale læger, da vi i år har haft tre hollandske læger ansat. I 2018 har vi endvidere haft udgifter for 164.932 DKK til et nyt skillslab på vores college. De samlede indtægter i 2019 ligger lidt højere end i 2018, hvilket primært kan tilskrives forhøjede indtægter til MESP samt større bidrag fra vores samarbejdsorganisationer i henholdsvis Masanga NL i Holland og Masanga UK. Vi har desværre set et fald i donationer fra private, hvilket dog kan tilskrives, at der tidligere år har været større donationer i forbindelse med runde fødselsdage. I 2019 indsamlede vi til driften af hospitalet i Sierra Leone 137.405 DKK fra private, hvilket stadig er et flot beløb.

I 2019 har behovet for at overføre midler til driften været på et noget højere niveau i forhold til både 2017 og 2018. Dette til trods for at vi i 2019 har formået at få midler til driften af hospitalet fra de lokale myndigheder i Sierra Leone. Dette ændrer dog ikke på behovet for eksterne donationer, da der som nævnt er en høj inflation samt stor aktivitet på og omkring hospitalet. Der er fortsat en stabil lokal indtægt fra betalende patienter, hvilket på nuværende tidspunkt dækker omkring 20% af de lokale udgifter. Capacare sender fortsat deres midler direkte til hospitalet i Sierra Leone og fremgår derfor ikke at disse regnskaber.

Grundet vores højere forbrug end indtægter på donationskontierne i 2019, kom vi ud af 2019 med et underskud på 276.220 DKK, men giver os dog fortsat en positiv kapital på donationskontierne på 368.526 DKK. I henhold til underskuddet bør det bemærkes at der i 2018 var indtægter til skillslab som dog først blev anvendt i 2019.

## Samarbejdspartnere 2019

### 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 2019.

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

Gennem 2019 har vi fortsat samarbejdet i det omfang, det har været muligt med den sierra leonske regering. Vi er fortsat en del af *free healthcare* ordningen og får tildelt medicin til behandling af under fives, gravide og ammende. Vi kom endvidere i 2019 med på regeringens budget, således at vi har modtaget udbetalinger til driftsomkostninger på hospitalet. Lønudgifter støttes også i stigende grad. Vi er nu oppe på 12 regeringsansatte på Masanga Hospital og har fået et løfte om flere. Vores store udfordring i dette samarbejde er, at vi ikke har housing klar til disse medarbejdere, og derfor ikke altid nødvendigvis kan modtage dem. Der arbejdes aktivt med denne problematik.



#### *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 fornødne økonomiske midler sammen, til at starte øjenklinikken på Masanga Hospitalet op igen. Der er nedsat en styregruppe omkring øjenklinikken og i 2017 er de fysiske rammer for øjenklinikken blevet en realitet. Styregruppen har været mere end almindelig ihærdig, og arbejdet viste sig at bære frugt da Lions Ishøj og Masanga Projektet i 2019 modtog donation fra Lions Club International Foundation på 2,3 millioner danske kroner til realisering af øjenprojektet i Masanga. Dette er et fantastisk boost efter en fantastisk arbejdsindsats.



#### *Multicenter Syd*

Multicenter Syd er vores samarbejdspartner omkring indsamling, delvis oplagring, pakning og forsendelse af vores hospitalsudstyr. Der er nu sendt 28 containere ned, og de 21 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.



#### *IBIS/ Oxfam*

IBIS er en stor dansk NGO, som driver uddannelsesprogrammer 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

#### *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. De er godt i gang med arbejdet omkring videreuddannelse indenfor "infection, prevention and control," som er helt vitalt i oprustningen mod fremtidige epidemier. Gruppen sender forsat læger ned til at understøtte det akutte medicinske arbejde.



#### *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](http://www.capacare.org)). Både enkelt personer i foreningen bag projektet og i stigende grad også de kirurgiske kandidater er forskningsaktive og har skabt et solidt videnskabeligt argument for, at deres arbejde er rigtigt og ekstremt vigtigt i sårbare sundhedssektorer som Sierra Leones. Gruppen led et stort tab ved bortgang af hollandske koordinator Dr. Wouter Nolet i november 2019 i forbindelse med Lassa feber. Hans arbejde er blevet overtaget af Dr. Erik Wehrens, som har arbejdet som læge og fundraiser på Masanga Hospital i gennem det sidste år.



#### *SL*

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 fem 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.

## 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. Vi ser frem til det videre samarbejde, som i 2020 forhåbentligt vil involvere faglig udveksling mellem hospitalerne.

### Bangura Bird

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. Der laves løbende nye og spændende samarbejdsaftaler.



### 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

**KJELDEN<sup>S</sup>**  
FIRMAGAVER · PROFILBEKLÆDNING · WORK WEAR

Kjeldsens producerer vores flotte Masanga Runners løbebluser, hvor 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 2019:

Den helt store donor i 2019 har været Lions Club International foundation med donationen på 2,3 millioner danske kroner til Lions Ishøj og Masanga samarbejdet omkring Masanga Eye Care Clinic. Vi forventer os meget af dette projekt og det spændende forestående arbejde i denne sammenhæng.



Via vores hollandske læger har den hollandske AFAS foundation i 2019 ydet støtte til renovering af maternity afdelingen. Masanga projektet vandt efterfølgende støtte til renovering af solcelleparken

som bedste mindre projekt. AFAS var til stede ved genåbningen i 2020 og er interesseret i yderligere samarbejdsprojekter i 2020.



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

CISU (tidligere projektrådgivningen) imødekom i 2017 en ansøgning Masanga Out-reach gruppen til 2 års støtte af deres arbejde med Maternal and Child Community Health Approach (MCCHA) i de omkringliggende landsbyer. Projektet løber stadig på disse midler.





Lions Miniprojekt katalog har igen i år inviteret projektet fra Masanga til støtte fra de forskellige Lions klubber landet over. Kataloget har siden projektets start været en fantastisk støtte-

