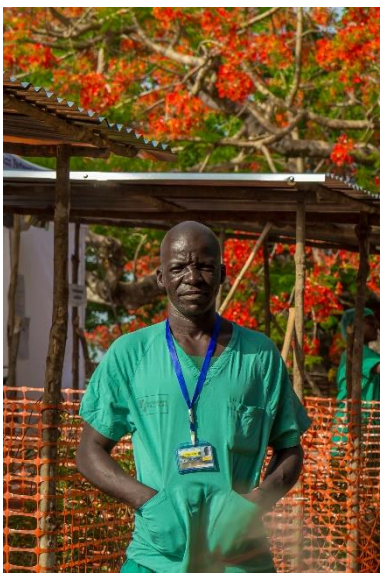
MASANGA HOSPITAL

Rehabilitation Project

2015

Bestyrelsens beretning



Generalforsamling og 10 års jubilæum

d. 9. april 2016

Indhold

Forord *Af Peter Bo Jørgensen* 3
Masanga DK-bestyrelse aktiviteter 6
Bestyrelsesarbejdet 6
Forretningsudvalg 6
Sekretariat 7
Medlemsregistrering 2015 7
Fundraising *Af Louise Christiansen* 9
Den Internationale bestyrelse 2015 11
MHRP: Hospitalslinjen 13
Børneafdelingen 15
Kirurgisk afdeling 15
Maternity 16
Akut Afdelingen – Emergency Unit 16
MHRP – Uddannelse 17
MHRP – Business section 17
Masanga Educational Sponsorship Programme (MESP) 20
Masanga Outreach *af Monica Kujabi* 22
Farmaceuter uden Grænser *af Søren Post Larsen og Sofie Rosenlund Lau* 23
Det frivillige arbejde på Masanga 2015 24
Masanga Runners 25
Økonomi 2015 26
Samarbejdspartnere 28
Foreninger og organisationer 28
Virksomheder 31
Fonde og Udlodningsmidler 34
Anden fonds- og puljestøtte 34

Forord *Af Peter Bo Jørgensen*

Vores lille organisation har i det forløbne år været under hårdt pres for at holde projektet lige i søen og stile mod den rigtige havn. I begyndelsen af 2015 var Masanga hospitalet lukket p.g.a ebola epidemien i vest afrika. Forberedelserne til genåbningen holdt os vågne om natten med at skaffe midler til at kunne drive sundhedsarbejde under sikre omstændigheder. Det lykkedes og i april kunne vi atter slå porten op for patienterne, som blev taget imod med skærpet opmærksomhed og under klinisk sikre omstændigheder.

Tilliden til klinikker og hospitaler var og er lav i befolkning og det tog lidt tid før patient flowet kom i nærheden af tidligere tiders behandlingsvolumen.

Vores lille hospital havde indtil da været forskånet for Ebolaen. Heldigvis, og takket være vores beslutsomhed med at lukke aktiviteten ned i august 2014 indtil sikkerheden var i orden og epidemien under kontrol. Det varede dog kun lige indtil vi fik det første Ebola tilfælde på hospitalet i august 2015. Hospitalet blev i kort periode sat i karantæne og vi blev besat af den lokale og nationale Ebola respons komité som blev assisteret af internationale organisationer som WHO og CDC som overtog kontrollen med området. 125 af vores ansatte, de fleste sygeplejestuderende samt vores læger blev isoleret i 21 dage. Det var en hård tid men vi kom igennem og vi havde ingen ebola tilfælde blandt personalet og ingen andre patienter blev smittet.

Efter et stykke tid fik vi lov at starte behandlingerne op igen. Først henne i december måneder begyndte aktiviteten så småt at være normal igen.

Eftersom at vi i forbindelse med vores lukning og evakuering af både vores læger og de frivillige i 2014 ikke kunne sende frivillige ned i samme omfang som før har vi kunnet mærke at organisationen er blevet svækket. Interessen er naturligvis faldet i takt med at opgaverne omkring organisering af udsendelse af frivillige er faldet væk. Selvom der er mange der yder en betydelig frivillig indsats i arbejdet herhjemme med at skaffe penge, udstyr, omtale og opmærksomhed har det ændret fokus givet anledning til refleksion over den fremtidige organisations struktur, formål og virke.

Dette arbejde startede tilbage i 2014 med workshop weekend og efterfølgende debat aftener for de medlemmer der var interesserede og opfølgning af dette på sidste års generalforsamling.

Vores organisation har forsøgt at ændre fokus. Fra at være koncentreret omkring at få Masanga hospitalet til at være funktionsdygtig til at udvide visionen med at fokusere på sundhedstilstanden generelt i Sierra Leone bl.a gennem vores aktiviteter på hospitalet og på vores College. Vi er i det forgangne år ikke lykkedes helt med dette. Dette skal vi blive bedre til i fremtiden og vi skal anstrenge os for at løfte projektet, organisationen og visionen op til nye højder.

Vi fejrer her i 2016 vores 10 år jubilæum. Det har vi valgt at gøre ved en række forskellige arrangementer, såsom forårsfest med sprogcenteret i Taastrup, GF med international key-notes speaker efterfulgt af Galla middag og fest med ungdommelig rock musik.

Opstarten af Masanga Erhvers Netværk i løbet forsommeren, fotoudstilling om de forgangne 10 år til efteråret og så stiles der imod udgivelsen af et egentlig jubilæums skrift som afslutning. En samling af

historier fra de tidligere frivillige, samarbejdspartnere nationalt og internationalt samt fra medarbejdere og ledere i projektet. På Masanga vil 10 års fejringen for åbningen at sygehuset heller ikke gå stille hen.

Denne årsrapport som er den 9. i samlingen giver os et godt indtryk af, at vi trods megen modgang stadig er i udvikling, at vi stadig formår at indsamle midler og at vi stadig finder løsninger og vilje der driver projektet fremad.

Det er ingen hemmelighed at det også er min sidste periode som formand for dette helt enestående projekt.

Da vi startede for mere end 10 år siden, helt præcist i påsken 2005 indgik jeg en aftale med organisationens sekretær gennem 10 år Knud Anker, at dette er noget vi gør i 10 år – så må det briste eller bære. Den aftale har vi holdt og det er ikke uden stolthed at vi kan se tilbage på et stykke arbejde som har betydet en forskel mellem liv og død for mange mennesker. Et arbejde der har medført at vi har udført mere end 200.000 behandlinger og skabt arbejde, uddannelse og vækst i og omkring Masanga og i Tonkolili distriktet. Takket være de mange frivillige unge der har taget en tørn med at bygge projektet op, takket være de mange gode medarbejdere på hospitalet, på College og i business delen er det lykkedes at blive en en etableret del af det Sierra Leonske sundhedsvæsen. Vi uddanner sygeplejersker, ikke bare til at arbejde på Masanga hospitalet, men til at kunne gøre tjeneste på andre sygehuse og klinikker i landet. Gennem vores stærke samarbejde med CapaCare medvirker vi til at uddanne de kirurger der skal udføre basal livreddende kirurgi på landet distrikts hospitaler og andre klinikker. Gennem denne indsats, via vores studenter og vores samarbejdspartnere i landet er vi direkte og indirekte involveret i mere end halvdelen af al den kirurgi der foregår i landet. Det er vi meget stolte over.

Der er ca. 150 medarbejdere ansat i projektet og 250 studerende på College, ca. 50 i det kirurgiske uddannelsesprogram. Der er nye tiltag i gang. Opstart af fysioterapi uddannelse i år bliver den helt store begivenhed og trækker stærke linjer tilbage til fortiden fysioterapi arbejde på Masanga hvor de spedalske patienter udgjorde størstedelen af patienterne. Vi er ved at forberede en Health Manager uddannelse, idet manglen på kvalificere ledere og projektledere indenfor sundhedsvæsenet er stor.

Det fortsatte samarbejde med Lions Club ser vi frem til og de første midler til at sikre genåbningen og etablering af øjenklinikken bliver i 2016 en realitet. Masanga outreach programmet blev som så meget andet sat på stand by under Ebolaen og skal genetableres under nye omstændigheder.

Partnerskabet med Aleris-Hamlet er etableret og de første begivenheder ser snart dagens lys. I forbindelse med FN´s internationale Conference Womens Deliver, som afholdes i maj 2016 i København, vil der blive afholdt et morgenløb der sætter fokus på vores arbejde med at reducere mødre dødeligheden i Sierra Leone. Flere tiltag er i støbeskeen og vi glæder os over at kunne byde så stor en aktør velkommen til de næste mange års arbejde.

Jeg vil gerne her udtrykke min store taknemmelighed over at have fået lov til at lede denne forening sammen med så mange forskellige, dygtige, inspirerende og tålmodige mennesker. Tak til bestyrelsesmedlemmerne gennem årene for deres trofaste og loyale indsats, tak til medlemmerne der fortsat sikrer vores eksistens og til de mange donorer der betingelsesløst bidrager til udvikling og

vedligeholdelse af projektet. I al beskedenhed og ydmyghed mener jeg, at med Masanga projektet er verden blevet et lidt bedre sted at være – transformationen er i gang og verdens mindste projekt med verdens største vision vil fortsætte og overleve i mange år fremover.

dr Peter

Masanga DK-bestyrelse aktiviteter. *Af Knud Anker Iversen*

Bestyrelsesarbejdet *Af Knud Anker Iversen*

Der har i perioden været afholdt otte bestyrelsesmøder. Alle har – med en enkelt undtagelse (julefrokost hos Pernille) - været afholdt på Kirurgisk klinik med deltagelse via Skype af bestyrelsesmedlemmerne fra Århus og omegn.

Møderne varer i reglen 3-4 timer og foregår i en venskabelig og seriøs atmosfære.

Møderne har primært handlet om forhold der har relation til arbejdet i Danmark og danske frivillige, idet beslutninger der vedrører selve hospitalets drift 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 Andresen. Bestyrelsen har det mere overordnede ansvar for foreningen Masanga.dk og møderne er typisk temamøder, hvor generelle emner afklares.

Bestyrelses består af:

Peter Bo Jørgensen, Formand

Susanne Haas, Næstformand

Pernille Andreasen, Kasserer

Knud anker Iversen, Sekretær

Inge Haas,(medlemsregistrering/lønadministration/skat indberetning mm)

Monica kujabi, (Masanga outreach programmet)

Rasmus Damgaard Jensen, (Masanga business sectionen)

Nina Snap Nissen,(College, Events, frivillige)

Foday Sankoh, kontakt person til Lions, til paramountchief Tonkolili)

Sara Thordal (frivillige, Events, Womens deliver, safe delivery app, forefalende opgaver)

Forretningsudvalg *Af Knud Anker Iversen*

Som noget nyt besluttede bestyrelsen i kølvandet på sidste generalforsamling at lave et forretningsudvalg, der dels skulle forestå den daglige drift af foreningen og hurtigt kunne mødes og forholde sig til mere presserende spørgsmål. Det har fungeret fint og det har vist sig at være enkelt med skype møderne og mange små og store problemer har hurtigt kunne blive afklaret. Det har været generelle forhold om donationer og økonomien og om mere specifikke forhold vedrørende løn og administration af fundraising enheden samt forhold vedrørende de få frivillige vi har udsendt. I forretningsudvalget sidder formanden, næstformanden, kassereren og sekretæren venligst assisteret af Sara Thordal

Sekretariat *Af Knud Anker Iversen*

Det er Miljø- og Energicentret (MEC) der fungerer som sekretariat for foreningen. Opgaverne her består af at tage stilling til mails stilet til adressen masanga@masanga.dk. En del af henvendelserne vedrører forespørgsler fra potentielle frivillige og sendes således videre. Resten er spørgsmål der enten kan håndteres med det samme eller som skal via bestyrelsen.

Der er enkelte personlige henvendelser fra folk, der vil vide mere om foreningen, ordne kontingent, hente nyhedsbrev i papirform.

Der kommer jævnligt henvendelser fra folk der godt vil donere ting til hospitalet og hvor det gælder om at vurdere nytten af det. MEC har et lager hvor disse ting således deponeres til Multicenter Syd kan komme og hente det. Der har kun været sendt en container fra Masanga.dk i 2015.

Medlemsregistrering 2015 *Af Inge Haas*

Det er mig en stor glæde at kunne berette, at vi med udgangen af 2015 opnåede at have registreret 371 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 donorer så vigtige skattegodkendelse til fradragsret.

Bestyrelsen har i 2015 – og vil i 2016 - 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.

Alle medlemmer skulle ultimo februar have modtaget indbetalingskort fra Nets – under forudsætning af jeg har jeres korrekte postadresse. Jeg kan se at pr. 1. marts 2016 har 94 personer tilmeldt sig PBS. Derudover, 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 mer vil have mer! Vi vil selvfølgelig gerne have endnu flere medlemmer – og slå rekorden fra 2014, da vi havde registreret 416 medlemmer.
I år vil jeg prøve at sende en påmindelse ud via Nets. Det plejer ikke at virke særlig effektivt med påmindelser via e mail – men tilsyneladende er der stor psykisk forskel på at få et indbetalingskort ind ad døren.
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. Også donorer skal 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. 37.000 kr. til at dække vore administrationsomkostninger. Det er nødvendigt at undgå store portoudgifter og 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 at 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@haasnet.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 checker i jeres skattemappe hos Skat.dk og ikke kan finde jeres fradrag, så send mig (inge@haasnet.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@haasnet.dk. Mit kartotek bliver kun bedre, hvis jeg har alle oplysninger up-to-date. Hjælp mig med at gøre kommunikationen til jer bedre.

Lønadministrationen for vores eneste ansatte styres gennem bluegarden lønsystem og finansiering er dels fra specifikke donationer til dette ,dels fra et 7 % administrationsgebyr pålagt diverse ansøgninger til fonde mm.

Fundraising *Af Louise Christiansen*

I november 2014 bød vi Louise Ravn Christiansen velkommen som fundraiser for Masanga DK. I 2015 har Louise beskæftiget sig med etablering af en organiseret fundraisingenhed med strukturering af fundraising- og kommunikationsarbejdet, deriblandt fondsansøgning, diverse fundraising kampagner, donorkontakt og -pleje, virksomhedshenvendelse for partnerskab og samarbejde, og systematisering af den eksterne kommunikation.

I særligt fundraisingfokus for 2015 var genåbning af Masanga Hospitalet, som havde været midlertidigt lukket under ebolaepidemien, og som indledningsvis krævede oprustning af hospitalets faciliteter og procedurer for at kunne håndtere de ændrede omstændigheder i landet. Situationen nødvendiggjorde et særligt fokus i forhold til affaldshåndtering, personlig beskyttelse, el, vand og sanitet, for derved at kunne genåbne under hygiejniske forhold, uden smitterisiko for patienter og personale. Til dette formål fik vi støtte fra flere fonde, både store og små, hvor Louise stod for donorkontakt, ansøgning, dokumentation og afrapportering.

Louise har også været aktiv medspiller i opbygning af forskellige virksomhedspartnerskaber, da virksomhedssamarbejde vurderes at kunne fremtidssikre projektet, og være til gensidig fordel for begge parter. I en tid hvor virksomheder bliver bevidste om kunder og medarbejders stigende behov for, at alle tager et ansvar for samfundet og verdenen, stilles der krav til virksomheders socialansvarlige profil. Fundraisingenheden har derfor arbejdet på oprettelse af et Masanga Erhvervsnetværk, hvor der igennem medlemskab og netværk kan udvikles gensidige partnerskabsmodeller, tilpasset diverse interesser. I 2016 er der således ved at blive planlagt en CSR temaeftermiddag, hvor virksomheder inviteres til at høre om de mange fordele ved intern og ekstern CSR, og om Masanga projektet som engagementsmulighed.

Der er i løbet af 2015 også blevet arbejdet på at udvikle konkrete partnerskaber, deriblandt vores nye flerårige partnerskab med Aleris-Hamlet Hospitalerne, hvor samarbejdsaftalen blev indgået primo 2016. Foruden aftale på ledelsesniveau, skal der udvikles medarbejderinvolvering af personalegruppen, så staben inddrages med personligt engagement i samarbejdet og er deltagende i at løfte niveauet af sundheds- og uddannelsesprojektet Masanga. Vi glæder os til samarbejdet i de kommende år, både med ledelsen samt med medarbejderne på diverse afdelinger.

I udvikling af nye fundraisingmuligheder i en digital alder, har Masanga DK derudover indgået partnerskab med mindre virksomheder, hvorigennem samarbejde og promovering skal føre til støttemidler til Masanga projektet. Fundraisingenheden kan således også byde velkommen til CATSJ og GreenSpeak, hvis arbejde skal føre til støtte for Masanga projektet igennem brug af telefoni og apps.

I en tid med store besparelser på ulandsområdet, har der som modsvar været stor opbakning fra privatpersoner, som i den senere tid har vist sig fra en særdeles gavmild og filantropisk side på landsplan (fx i de sidste års Danmarks Indsamling). Fundraisingenheden har derfor også prioriteret forbedret kommunikation med Masangas private bidragsydere og medlemmer, hvilket tydeliggøres igennem hyppige og mere struktureret udgivelse af nyhedsbreve, forskellige kommunikationskampagner på de sociale medier, samt lancering af den nye Masanga hjemmeside (www.masanga.dk). Den forbedrede hjemmeside, og kommunikationsformen i det hele taget, sigter

mod bedre information, øget brugervenlighed, samt overskueliggørelse af de forskellige støttemuligheder, som Masanga byder på. Louise har været tovholder og strategi på udvikling af kommunikationsarbejdet.

Louise sammen med Mads Rasmussen fra det social økonomiske teleselskab Greenspeak som Masanga har indgået samarbejdsaftale med

Den Internationale bestyrelse 2015 *Af Susanne Haas*

Arbejdet i den International bestyrelse (IB) handlede i årets første og andet kvartal meget om genåbningen af hospitalet og det at facilitere, koordinere og støtte op om de tiltag der skulle til for at dette kunne blive en realitet. Der blev arbejdet tæt og hårdt i både nord og syd og der skal fra IBs side lyde et stort tak til Local Management group, de lokalt ansatte og de hollandske læger for det utrættelige arbejde.

Med støtte fra Lions Club katastrofe- og nødhjælpsfond blev der opført en triageringsenhed (billede på forside), indkøbt af ekstraforsyninger og nyt udstyr. Med støtte fra Læger Uden Grænser kom det personlige sikkerhedsudstyr, samt en god del medicin, på plads til at starte op. En bevillingen fra ADRA UK har gjorde, at vi kunne sikre compound med hegn - og derved kontrollere gennemgang på området - samt at solcelle parken kunne færdiggøres. UNMEER (United Nations Management Emergency Ebola Response) bevilligede ca. 150.000 kroner til rekonstruktion af vores affaldshåndtering, samt kloak- og toiletforhold.

Alle disse projekter skulle koordineres og føres ud i livet hvorfor vi i februar hentede hjælp fra Thorbjørn Villesen og hollandske Floris Loeff. Thorbjørn havde i en lang periode før Ebola udbruddet arbejdet med Solcelle projektet, dels herhjemme med også i Sierra Leone og han var blandt de evakuerede frivillige. Han vendte glad tilbage og arbejdede udover solcelleparken også med etableringen af triageringsenheden. Floris håndterede logistiske opgaver. Sammen med resten af holdet sled de i så genåbningen af Masanga Hospital blev en realitet d. 24 april 2015.

Vi åbnede for behandlingen af non-ebola patienter som også havde lidt voldsomt under den meget ensidige prioritering af sundhedsydelser som man fra sundhedsmyndighedernes side havde set sig nødsaget til at foretage. Men til trods for der på genåbningstidspunktet ikke havde været Ebola i Tonkolili Distriktet en knapt tre måneder stod vi stadig midt i et Ebola udbrud og måtte tage os de nødvendige forbehold i vores håndtering af alle patienter. Vi skulle være dygtigere og bedre trænet. Som led i genåbningsprocessen var der således intensiveret træning af personalet i at håndtere patienterne, som stadig skulle mistænkes og udspørges grundigt for tegn på, at have været i kontakt med Ebola-smittede personer. Hele den fremtidige organisation af sundhedsarbejdet må indrette sig på muligheden for, at der kan opstå sådanne epidemier igen.

Den høje risiko, de mange organisationer og den store pengetilstrømning til bekæmpelse af ebola har gjort, at lønningerne blandt sundhedsansatte steg betragteligt i landet. Som noget positivt og noget vi i Masanga hilser velkommen er der nu etableret minimumsløn for sundhedsansatte. Desværre må vi også konstatere, at langt fra alle steder lever op til disse krav og vi er et af dem. I juli indledte vi således forhandlinger med personale gruppen omkring lønniveauet, da vi ikke med vores nuværende økonomi og det antal ansatte vi har, kan efterkomme minimumskravene. Det udviklede sig til en større konflikt med en mindre strejke, som dog blev håndteret fint. Vi indførte generel lønstigning på 25% med umiddelbar indvirkning og et løfte om at nå minimumskravene indenfor 18 måneder. Samtidig måtte vi fremskynde en fyringsrunde blandt personalet som blev effekturet i november

2015. Det var svært, men nødvendigt. Nurse aides, som udgør en stor del er vores plejepersonale gruppe, udgår simpelthen af sundhedsstyrken, så vi er nødt til at efteruddanne eller gradvist udskifte denne gruppe ansatte.

Som noget positivt havde vi fra Masanga Projektet i forbindelse med et samarbejde mellem Masanga Projektet og the Royal Dutch Tropical Institute, foretræde for præsident Ernest Bai Koroma under et besøg af the Dutch Trade Mission. Vores Field Coordinator, Kelfala Kamara, havde fire minutters taletid foran præsidenten og the Dutch Trade Mission, og han var intet mindre end fænomenal. Han forstyrrede sine tilhørere, han fangede dem, frøs dem og forløste dem. Og det gjorde indtryk. Efter vores afrejse kontaktede præsidentens Personal Assistant Dr. Jurre, da præsidenten gerne ville høre mere om Masanga.

Vi blev dog inden da sat i karantæne grundet et ebola tilfælde på hospitalet d.21/7. Alle protokoller blev fulgt fra vores side, men en del andre fejl blev begået. Vi fik en del kritik lokalt, men da ingen af vores ansatte eller indlagte patienter udviklede ebola under karantænen blødte man alligevel lidt op. Det var således ikke nogen problemer med atter at starte op.

Den anden store opgave for IB indledtes i juli 2015 hvor de indledende møder omkring 10 års evalueringen af samarbejdet mellem Masanga Hospital of Ministry of Health and Sanitation. Der blev afholdt op til flere møder med blandt andet sundhedsministeren og en evalueringskomité blev nedsat. Det blev klart udtrykt, at man var interesseret i at fortsætte samarbejdet omkring Masanga, men fra Masangas side har vi samtidig været meget klare i mælet omkring hvilke forhold et fremtidigt samarbejde skal fortsætte under. Der er lagt op til ændringer i vores internationale struktur og vores lokale tilknytning mm. Forhandlingerne er endnu ikke på plads.

Resten af året er forløbet fredeligt med tiltagende aktivitet i projektet. Den var en stor dag for os alle da vores første hold af sygeplejersker blev uddannede fra college i November. Det blev fejret under stor offentligt bevågenhed i januar 2016.

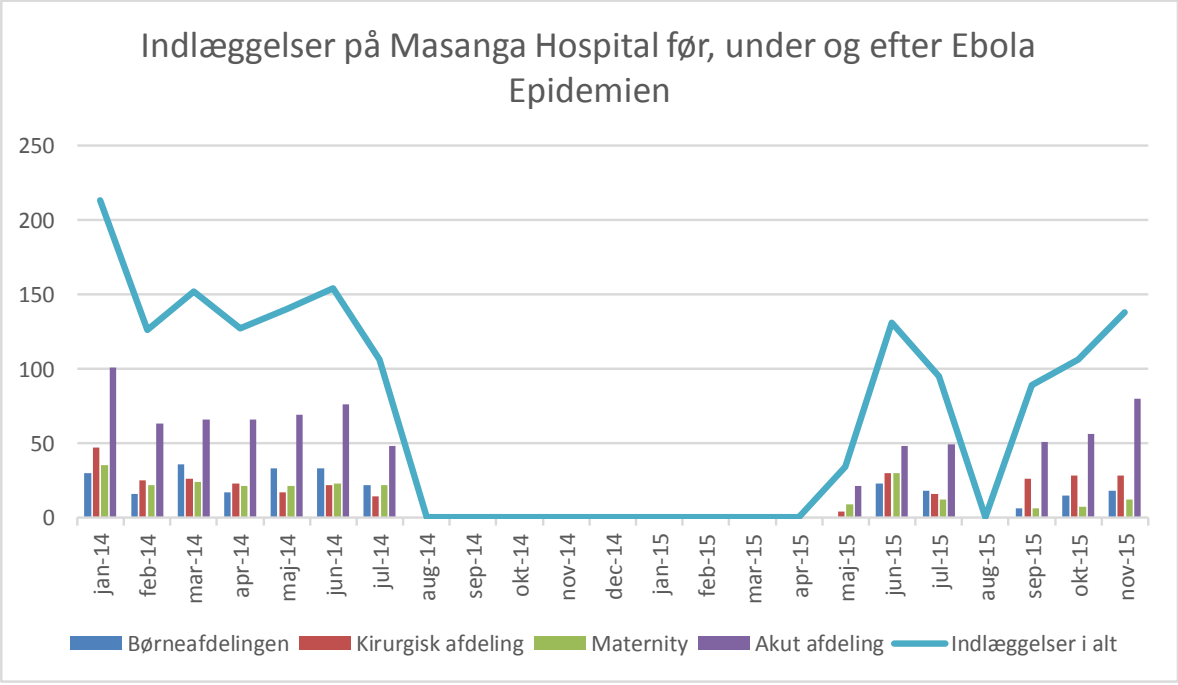
MHRP: Hospitalslinjen *Af Susanne Haas*

Hospitalsaktiviteten på Masanga Hospital var fortsat langt ind i 2015 dybt berørt af Ebola Epidemien. Efter vores nedlukning af hospitalsaktiviteten i august 2014 kom der en relativ massiv tilstrømning af store organisationer til landet og satte massivt ind overfor netop denne problematik. Efterhånden som epidemien havde toppet stod det klart at der, udover selve ebolaens ofre, var mange andre, der direkte og indirekte blev ramt af epidemien. For hvert offer ebola krævede, døde næste fire sierraleonere af andre, behandlelige årsager, fordi sygehuse og sundhedstilbud var enten lukkede eller udelukkende behandlede ebola.

Således blev det vigtigt for os på Masanga, at kunne genåbne Masanga Hospital med et sikkert beredskab for behandling af non-ebola patienter. En sådan aktivitet krævede, og kræver fortsat, at vi kan screene alle patienter for ebola inden indlæggelse. Hvis der er mistanke om Ebola skulle patienter - afhængigt af problematikken- enten observeres i isolation og håndteres som ebola tilfælde indtil det modsatte var bevist, eller sendes direkte videre til et ebola behandling center.

En sådan omlægning og håndtering er dyr, men heldigvis fik vi hjælp fra LIONS nødhjælps- og katastrofefond og ADRA til dette.

Vores set up blev testet i juli, da en patient med Ebola døde på Masanga Hospital. Man havde fulgt protokol på Masanga og patienten var isoleret under ophold på Masanga og håndteret som et ebola tilfælde til trods for, at dette først blev bekræftet efter patientens død. Det til trods, fik vi meget kritik mange steder fra, som dog forstummede efterhånden som karantænen af sygehuset og 125 ansatte skred frem uden yderligere ebola tilfælde. Karantænen blev ophævet d. 14. august til stor glæde for os alle.



Dr. Jurre og Dr. Bart var tilbage i Masanga fuld tid allerede i januar 2015. Her ydede de en enorm indsats sammen med local management group for at få Masanga Hospital gjort klar til genåbning og behandling af non-ebola patienter.

Det var alt fra fundraising, projektledelse og -supervision, motivation, personale uddannelse og genetablering af kontakter og netværk. Uden denne gruppe menneskers enorme indsats havde det ikke været muligt at være et af de første sierra leonske sygehuset der genåbnede for behandling af non-ebola patienter.

Dr. Jurre forlod projektet med udgangen af 2015 for at tage til Holland og speciallæge uddanne sig til mave-tarm kirurg. Dr. Bart arbejder stadig på Masanga for CapaCare.

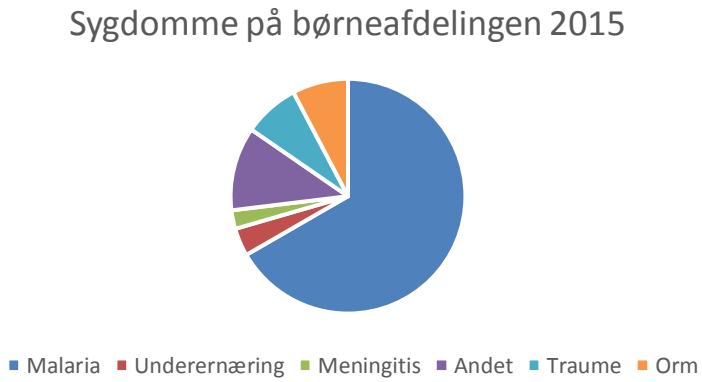
Local Management group blev etableret i forbindelse med ebola udbruddet og har fortsat Mr.Kelfala Kamara i spidsen som Field Coordinator på Masanga. Gruppen har arbejdet godt og fokuseret gennem hele denne krise. I september blev der via The Dutch Royal Tropical Institute (KIT) organiseret en workshop for ledelsen på Masanga og Magburaka hospitals omhandlende hospitalsledelse og -administration. Dette er første skridt på vejen til et tættere samarbejde mellem de to enheder.

Deltagere fra Magburaka og Masanga Hospital på ledelsesseminar, september 2015

Børneafdelingen

Børneafdelingen undergik i 2014 en total renovering og vi har nydt godt at disse lyse og velventillerede lokaler i 2015. Som alle tidligere år er det klart malaria der fylder mest på børneafdelingen. Det har samtidig også været malaria der har været en af de helt store dræbere under ebola epidemien.

Vi ser fortsat fremgang i indlæggelserne på børneafdelingen.



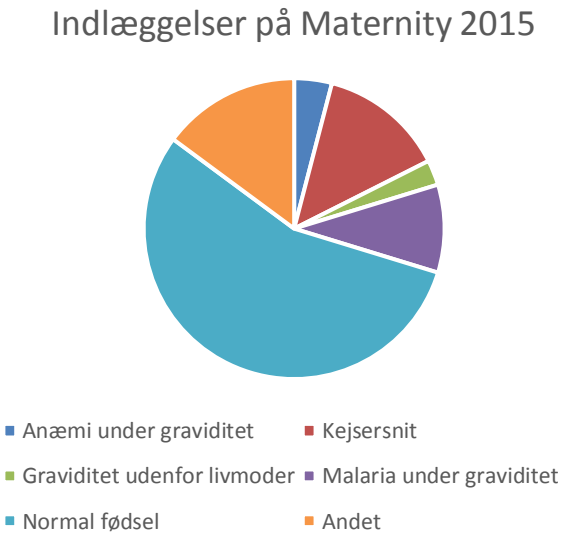
Kirurgisk afdeling

Det har været vigtigt for os at kunne genskabe den kirurgiske aktivitet på Masanga Hospital således at CapaCare's kirurgiske træningsprogram fortsat havde basis for at kunne uddanne deres kandidater i basisforløbet på Masanga. Det er til dels lykkes. Vi har med solcelleparken og den forbedrede elektricitet på Masanga mulighed for at operere elektivt mere end 2 dage om ugen.

Det er, som alle tidligere år de elektive brok operationer der fylder mest. Det er glædeligt at patienter atter har mod på at lade sige elektivt indlæggelse og operere efter ebola epidemien der har skabt en dyb skepsis overfor sundhedssektoren blandt lokal befolkningen.

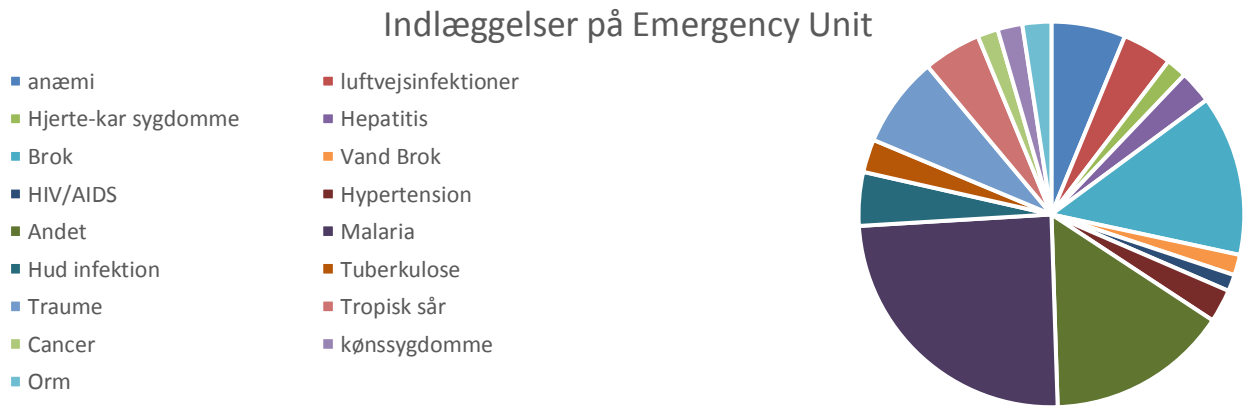
Maternity

De gravide har været en særlig sårbar gruppe under ebola epidemien. Da den startede havde man ikke tidligere set et foster overleve, hvis moderen var smittet. Den vestafrikanske epidemi skulle vise flere forskellige kombinationer, dels med en smittet moder og et foster der ikke var smittet og sågar modsat. Fødselssituationen er høj-risikabel i smitte øjemed og det har været en udfordring at håndtere. Siden Masangas genopstart og frem til november 2015 er der født mere end 60 børn på Masanga. Vi er glade for at kunne være med til at vende denne udvikling.



Akut Afdelingen – Emergency Unit

Det er forsat emergency unit der tegner sig for flest indlæggelser. Det skyldes delvist, at patienterne i mange tilfælde primært indlægges og vurderes her og så eventuelt overflyttes til andre afdelinger mhp. yderligere/ videre behandling. For at undgå dobbelt registrering figurerer patienter, der ligeledes har været indlagte på relevante special-afdelinger, således udelukkende som emergency unit patienter. Afdelingen er den bedst bemandede afdeling og det er også her man har størst mulighed for at yde understøttende behandling med ilttilskud osv.



MHRP – Uddannelse *Af Peter Bo Jørgensen*

Uddannelses området i projektet har udviklet sig og bliver mere og mere omfattende. Det er er en vigtig del af hele projektet at der i alle hjørner foregår uddannelses aktiviteter, at vi udnytter alle muligheder for at lære. Det er ideen at alle uddannelse aktiviteterne organisatorisk samles under College men dette er endnu ikke helt tilfældet. På College foregår der aktuelt uddannelses af sygeplejersker og der for tiden 250 studerende tilknyttet. Det først hold blev færdiguddannet i okt/nov 2015 og Graduation ceremonien af dette fandt sted i jan 2016. Det var vel nok en af de største dage i projektets historie da de 52 nyuddannede sygeplejersker stod frem og aflagde deres Ed overfor Chief Nursing officer fra sundheds ministeriet. College ledes af Dr. Joseph-Edem Hotah og lærer staben er blevet udvidet og institutionen fungerer godt. Omend det er sparsomt med samarbejdet til de lokale myndigheder, er det der, og alle er stolte over distriktets sygepleje skole.

Graduation ceremony januar 2016

I en del af 2015 var college aktiviteterne p.g.a Ebolaen på lavt blus. Undervisningen startede op igen i løbet af sommeren og de ny elever er taget ind og man har været nødsaget til at forskyde nogle af forskellige praktik ophold på de øvrige hospitaler, da mange af dem ligeledes har været lukket. Trods de mange vanskeligheder er der en god stemning og stor vilje til at løse problemerne og udvikle på læringsmiljøet.

Vi uddanner ikke længere Nurse Aids idet denne uddannelse ikke ønskes af sundhedsministeriet. Der har tidligere i 2014 været ostartet et Fysio Aids som var forløberen for den egentlig opstart af en fysioterapi uddannelse. Da det nu ser ud til at dette starter i år har der ikke været oprette nogle ny hold med Fysio Aids og behovet herfor vil blive vurderet i nær fremtid.
Det kirurgiske træningsprogram, som ledes af CapaCare, er et meget vigtigt uddannelsesprogram for Masanga Hospitalet. Programmet er meget populært blandt de studerende og de er meget dygtige og udfører et meget vigtigt arbejde ude på landets hospitaler. Eftersom CapaCare har indgået samarbejde med UNFPA og er blevet en implementing partner har det været nødvendigt med mere organisatorisk og administrativ adskillelse af projekterne. Lønmæssigt er der stor forskel mellem de ansatte i CapaCare og på Masanga Hospitalet og dette har medført nogen mindre hensigtsmæssige situationer idet MHRP økonomi ikke er tilstrækkelig god til at kunne være på samme niveau.
CapaCare mistede 2 af deres studenter under ebolaepidemien idet de blev smittede i forbindelse med deres arbejde.
Da alle de studerende starter deres uddannelse på Masanga med oplæring i basal kirurgiske færdigheder og supervision og undervisings lektioner gennemføres på Masanga, er Masanga hospitalet et centralt omdrejningspunkt for hele det kirurgiske træningsprogram.

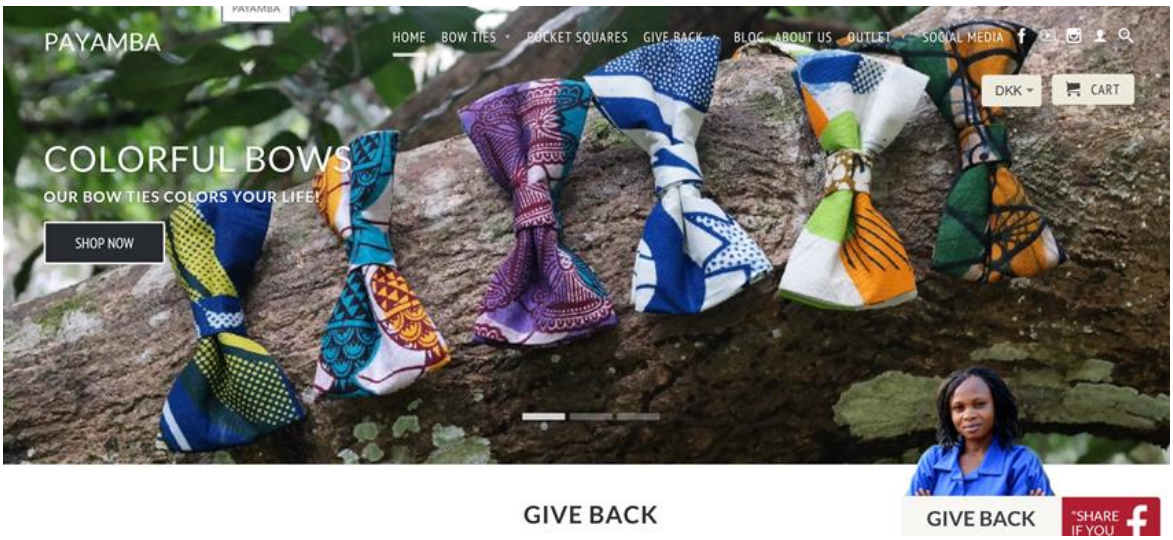
MHRP – Business section *Af Rasmus Damgaard Jensen*

Business sektionen på Masanga, har I 2015 rettet fokus mod udvikling af grisefarmen på Masanga2. Siden grisefarmen blev overtaget af sponsorbarnsprojektet, har vi tilført nye grise og forbedret staldene. I samme ombæring har vi sat fokus udvikling af et bæredygtigt landbrug i større skala, i området omkring Masanga2. Dette arbejde ledes af vores nye landbrugsmedarbejder, som har erfaring med grise og landbrug i Freetown.

Cykelshoppen har kæmpet de seneste år. Vi er ikke længere i stand til, på bæredygtig vis, at sende cykler til Sierra Leone. Som konsekvens af problemer med at opnå et tilfredsstillende salg, sammenholdt med at ebola udbruddet og de økonomiske udfordringer dette har medført, har gjort det utrolig svært at få opkrævet vores afbetalinger, har vi måtte lukke cykelshoppen. Vi har overført vores to mekanikere Ishmael og Ibrahim til landbruget, med mulighed for at de kan komme tilbage og sælge cykler, i tilfælde af at efterspørgslen komme.

Vores skræddere har det seneste år været beskæftiget med at producerer alt fra nye uniformer til hospitalet, butterflys og shorts til PAYAMBA til et væld af forskellige cykelslange produkter til Bangura Bags. Kommunikationen med vores danske samarbejdsvirksomheder og produktiviteten bliver stadig bedre, men vi har måtte konstatere at der stadig er lang vej før vi er i stand til at tilbyde danske samarbejdspartnere en kvalitet som er hundrede procent i orden. Vi vil meget gerne udbygge vores net af samarbejdspartnere, således at vi kan sikre en tilstrækkelig og kontinuerlig arbejdsbyrde for vores skræddere. Dette skal ske igennem et målrettet søgearbejde i Danmark, sammen med en opgradering af vores maskiner og udstyr i Sierra Leone.

På management siden har Wusu Conteh, vores business manager, overtaget ansvaret og en stor del af de arbejdsopgaver som Kelfala ikke længere kan varetage, da han har overtaget rollen som Field Coordinator på hele projektet.



Masanga Educational Sponsorship Programme (MESP) *af Abibu, Thorbjørn, Peter, Rikke og Joan*

Gennem det sidste år har vi i Masanga Education Sponsorship Project arbejdet for at alle vores elever kom tilbage i skole efter ebolakrisen lukkede skolerne i Sierra Leone i næsten et helt år.

Det var vigtigt for os, at eleverne ikke blot kom tilbage til undervisningen, men at sikre at alle vores elever kunne modtage undervisning på et mindst lige så højt niveau som før ebolakrisen ramte landet. Det medførte, at nogle af vores elevers skolestart blev rykket en smule, da ikke alle uddannelsesinstitutionerne vi samarbejder med kunne redegøre for, hvordan de ville strukturere deres undervisning, og hvorvidt deres undervisning ville udmunde i afsluttende eksamener, som ville kunne kvalificere vores elever til at komme videre til næste klassetrin.

Siden da har vi dog flyttet vores fokus mere og mere fra post ebola opstart til videreudvikling og optimering af projektets generelle arbejdsgange, både i Sierra Leone og i Danmark.

Abibu Foday på MESP kontoret med eleven Peter Pessima som mangler en sponsor så han færdiggøre sin uddannelse

Dette har betydet af vi i Sierra Leone er gået fra én medarbejder, vores project manager Abibu W Foday, til to medarbejdere, vi har nu også ansat en kontorassistent Francis Sesay. Grunden til dette er, at vi har flere elever på videregående uddannelser rundt om i landet, samt at vi gerne vil kunne supervisere vores elever både i Masanga og på de forskellige skoler, hvilket kræver at Abibu er mere væk fra kontoret end han har været mens skolerne var lukket. Samtidig er der et øget behov for, at vi holder vores kontor åbent dagligt, så vores elever og deres forældre eller værger har et sted de kan komme hen, når de har brug for vores hjælp enten med uddannelsesmæssige eller sociale problemstillinger.

Desuden har vi i Danmark forsøgt at optimere vores arbejdsgange og lave flere retningslinjer for de forskellige uddannelsestrin man som sponsor har mulighed for at støtte op om. Da vores sponsorater af elever på videregående elever indtil nu har været langt mindre struktureret og ensrettet grundet mindre erfaring med denne elevgruppe, har arbejdet med denne gruppe elever været langt mere tidskrævende end de andre elevgrupper. Derfor er vi nu igang med at lave nye retningslinjer for disse elever, dette skal sikre en mere ensartet sponsering for både sponsorerne og arbejdsgruppen i MESP.

Vi har i det forgangne år også haft et tæt samarbejde med de lokale primary og secondary skoler omkring Masanga. Indtil for tre år siden havde Masanga village ingen secondary school og alle børn var nødt til at flytte væk hjemmefra og minimum 15 km væk for at gå i skole. Ofte var der tale om børn helt ned i 12 års alderen, som var nødt til at bo væk fra deres familier. Dette var der mange familier der ikke havde råd til, da det er dyrt at skulle betale for husleje og mad i større byer, men samtidig var det svært for især de yngre elever at klare sig. Derfor har især Masanga Foundation Secondary School været i fokus, skolen sikrer at flere familier har haft råd til at sende deres børn i secondary school, fordi de kan blive boende hjemme, det har bl.a. også medført, at færre unge piger er blevet gravide, mens de har gået i secondary school, da familierne har kunnet holde bedre opsyn med de unge elever hjemme i lokal samfundet. Denne udvikling har medført, at flere og flere forældre sender deres døtre i secondary school end tidligere, da nogle familier ikke ville sende deres piger væk hjemmefra i frygt for at de blev gravide.

Masanga Foundation Secondary School har ydermere klaret sig virkelig flot siden opstarten efter ebola krisen. Ved sidste års afsluttende eksamener endte eleverne på foundation secondary school med at have et af de højeste karakter gennemsnit i distriktet. Dette vil forhåbentligt hjælpe til at regeringen i fremtiden vil begynde at støtte en smule op om skolen økonomisk. Dog har regeringen krævet at skolen får nogle bedre faciliteter at undervise i, end det hus som blev lånt ud til skolen midlertidigt for tre år siden af en privat person i Masanga. Derfor gik indbyggerne i Masanga Village tidligere i år sammen om at bygge en ny skolebygning, som forhåbentligt i fremtiden vil danne ramme om en høj faglig undervisning til den stadigvæk større mængde af elever som søger til secondary skolen i Masanga Village.

Der arbejdes hårdt på at få lavet murstenene til secondary skole bygningen færdig inden regntiden starter

Masanga Outreach *af Monica Kujabi*

Ebolaudbruddet understregede om noget behovet for sundhed i Sierra Leones yderområder. Flere forhold blev tydelige under ebola udbruddet; tilliden til det vestlige sundhedssystem var ekstremt lav i yderområderne, infektiøse sygdomme som ebola var svære at forstå, og derfor var hygiejniske tiltag forbundet med lav tilslutning. F.eks. var traditioner og ritualer, som vask af de afdøde, en direkte smittekilde til ebola, svær at komme til livs, og vaskebaljer med chlor til at desinficere hænder blev langt fra benyttet i alle landsbyer. Denne skepsis resulterede ydermere i konspirationsteorier om årsagerne til ebola, og endnu større mistro til de vestlige sundhedsarbejdere. Der skete f.eks. det, at familier ikke kontaktede den etablerede hotline ved ebola mistanke, af frygt for hvad der ville ske med de syge. Mange landsbyer troede ikke på at ebola virkelig fandtes og således fik epidemien lov at rasere og spredes.

Brugen af sundhedssystemet er stadig hæmmet af kulturelle, sociale, økonomiske og infrastrukturelle forhold og på trods af at lægemangel er en direkte barriere, er der samtidig behov for, at befolkningen selv opsøger sundhed i rette tid og at befolkningen selv lever sundt og hygiejnisk for at forebygge simple sygdomme og underernæring – alt sammen forhold der er svære at ændre på på hospitalet.

Outreach projektet blev udfordret under ebolaepidemien, da vi var nødt til at sende vores frivillige hjem til Danmark. Ydermere gjorde transportforbuddene det umuligt at køre rundt til landsbyerne og forsamlingsforbuddene gjorde det umuligt at samle landsbybefolkningerne i større grupper. Projektet var derfor nødsaget til at stå på stand-by. Vi har været i kontakt med landsbyerne, der heldigvis ikke blev ramt af ebola og planen er, at vende tilbage, når det er muligt.

Ebolaudbruddet understregede endvidere sårbarheden af at være så afhængige af danske frivillige. Derfor har vi endnu ikke sendt nye frivillige ned, og det er besluttet at en ny strategi skal udarbejdes for at gøre projektet mere bæredygtigt.

I forbindelse med udarbejdelse af en ny strategi for Outreach projektet fik vi i december grønt lys fra den Internationale Bestyrelse til at arbejde på etablering af en Outreach afdeling på Masanga Hospitalet. Formålet er at Masanga Hospital, samtidig med at behandle patienter på hospitalet, skal ud og arbejde med landsbyerne, for at øge den sundhedsrationelle adfærd, genoprette tilliden til sundhedssystemet, og derigennem skabe forøget bevidsthed og handling i form af sundhedsfremmende tiltag på landsbyniveau. At etablere en Outreach afdeling kræver dels et økonomisk fundament, samt ansættelse og uddannelse af personale, der kan varetage Outreach-funktioner. Indsamling af data er også et vigtigt led i projektet, da Outreach aktiviteter generelt mangler en evidensbaseret evalueringsindsats. Ved statistisk at kunne vise effekten af, at arbejde på landsbyniveau, håber vi at kunne øge regeringens prioritering af primær sundhed, der er en stor udfordring i Sierra Leones sundhedssystem.

Farmaceuter uden Grænser *af Søren Post Larsen og Sofie Rosenlund Lau*

Farmaceuter uden Grænser (FuG) er en dansk organisation, der arbejder for sikker lægemiddelanvendelse i udviklingslande. Vi har gennem en årrække samarbejdet med Masanga Hospital omkring udsendelser af farmaceuter og farmaceutstuderende til hospitalet med henblik på at styrke sygehusapoteket og den generelle håndtering af lægemidler på hospitalet gennem vidensdeling og kapacitetsopbygning. Samarbejdet med Masanga Hospital er herhjemme forankret i en projektgruppe, der foruden planlægning og fundraising til udsendelser, arbejder for at gøre arbejdet i Masanga bæredygtigt og socialt ansvarligt. I forbindelse med omstruktureringer i Masanga DK i 2014/15 blev det besluttet, at FuG fremadrettet skal samarbejde med MHRP. Opstarten af dette formelle samarbejde blev midlertidigt afbrudt pga. Ebola, men genoptaget i efteråret 2015.

Med støtte fra CISUs Oplysningspulje var FuG i Masanga i oktober 2015 med to overordnede formål: Først, at indsamle datamateriale til en fotoudstilling om medicin i Sierra Leone, hvor både ansatte på hospitalet og beboere fra landsbyen medvirkede. Fotoudstillingen beskrives nærmere i det følgende. Dernæst, at genoptage samarbejdet med MHRP om at styrke apoteket, såvel som lægemiddelhåndteringen på hele hospitalet. Under et møde med hospitalsledelsen (Kelfala, Dr. Bart og Dr. Jurre) blev de indledende tanker om fremtidens apotek og lægemiddelhåndtering diskuteret og de overordnede rammer defineret. Omdrejningspunkterne for det kommende samarbejde bliver i overordnede termer: 1) at styrke de lægemiddelfaglige kompetencer for alle faggrupper på hospitalet og facilitere vidensdeling om sikker lægemiddelbehandling, 2) at styrke det logistiske arbejde med lægemidler både internt og eksternt og endeligt 3) at optimere kommunikation om lægemidler mellem behandlere og patienter.

I foråret 2016 har FuG en farmaceut, Louise Refsgaard, udstationeret i Masanga fra marts-juli med det formål, i samarbejde med den lokale ledelse og apoteket, at færdiggøre en projektbeskrivelse med projektmål og aktiviteter for FuGs videre samarbejde med MHRP.

Den anden del af FuG's besøg på Masanga i oktober var at indsamle materiale til udstillingen *Medicines for Life,* der sætter fokus på udfordringer med salg og brug af vestlig medicin i udviklingslande. Med Sierra Leone som case, skildrer udstillingen det komplekse sundhedssystem den almindelige borger skal navigere i, samt hvilke fordele og ulemper der er forbundet med forskellige udbydere af medicin.

Efter fernisering i januar og udstilling på PharmaSchool på Københavns Universitet rykker udstillingen videre til Panum Instituttet, Københavns Universitet, for herefter at vandre rundt blandt medicinalvirksomheder i hovedstadsområdet indtil sommeren 2016. Udstillingen kan opleves online på http://medicinesforlife.fug-dk.dk

Det frivillige arbejde på Masanga 2015 *af Peter Bo*

Efter at de frivillige blev evakueret i sommeren 2014 har frivillig programmet været sat på "stand-by".

Det har givet tid til at diskuterer struktur og indhold omkring dette og har givet anledning til at programmet er blevet ændret. Tidligere var det i stor udstrækning primært danske voluntører der var med til at drive dele af projektet fremad med ophold i perioder af 4-6 måneder og enkelte gange mere. Det har i høj grad medvirket til hele projektets succes. Da en stor del af den fremtidige bæredygtige struktur bygger på at lokale og nationale kræfter selv skal styre og udvikle projektet er frivillig programmet trappet ned og der vil i fremtiden kun blive udsendt få voluntørere med special kompetence til Masanga for at lære lokale op eller deltage i uddannelseprogrammer af erhversfaglig art.

Så i 2015 har der kun været 3 voluntører tilknyttet. Thorbjørn Villesen som da Ebolaen kom mere under kontrol, kom tilbage til Masanga for at færdiggøre solcelle parken. Floris fra Holland assisterede under genåbnings perioden med logistiske opgaver i en 3 måneders periode. Søren Hedegaard var udsendt fra oktober 2015 til marts 2016 og har ligeledes assisteret med at udvikle logistik afdelingen.

Masanga Runners *Af Johanne Tofting Schaarup*

You Never Run Alone, You Never Run For Nothing

Skaren af seje Masanga Runners og sponsorer vokser og det er fantastisk! Vi har efterhånden løbere og sponsorer fra både Fyn, Sjælland og Jylland og antallet begynder endelig at tage til. Idéen om Masanga Runners har som bekendt eksisteret længe: Et fællesskab af løbere, hvor sponsorer betaler et øre- eller kronebeløb pr. kilometer løberne løber. I år 2015 har vi arbejdet på at få hjemmesiden skarpere og med flere funktioner, hvilket vi synes er lykkes ret godt. Vi arbejder stadig på et gøre siden endnu bedre og mere brugervenlig - og vi bliver kun motiveret af alle de fantastiske løbere og sponsorer som vi kan se poppe op på siden. Vi er overbeviste om, en digital løsning er vejen frem, hvis vi skal nå målet om tusind løbere for Masanga.

Når man har en profil på siden kan man nemt invitere venner og bekendte til at oprette sig, så det er dejlig nemt at sprede budskabet. Vi har desuden fine opdaterede foldere, som vi flittigt deler ud.

Vi vil gerne sige tak til alle Masanga Runners og deres sponsorer og tak til dem der spreder budskabet. Det er en fornøjelse at have kontakt til så gode ambassadører for Masanga.

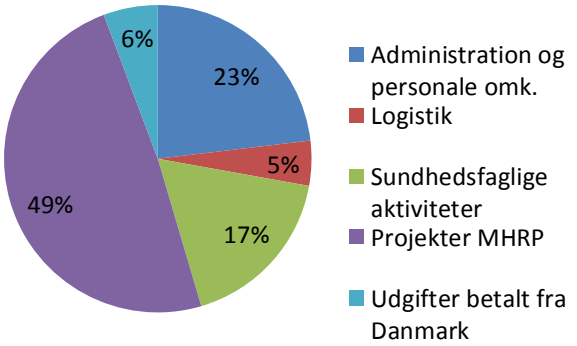
Økonomi 2015 *Af Pernille Andreasen*

Den økonomiske rapportering består af en resultatopgørelse for foreningskontoen, administrationskontoen samt donationskontierne. 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 2015 er der blevet brugt i alt 32.035 DKK på at drive den danske forening Masanga, og med en samlet indtægt på 66.753 DKK, gav det plads til en donation på 20.000 til arbejdet i Sierra Leone. Indtægterne til driften af foreningen, er steget med 17.006 DKK, hvilket giver et overskud på 14.718 DKK. Stigningen skyldes primært det afholdte passionsseminar der gav et pænt overskud til foreningen. Foreningens regnskab revideres fortsat af det internationale revisionshus BDO.

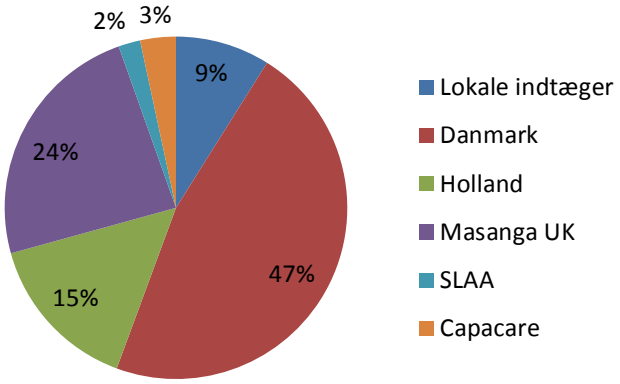
De donerede midler der går ind på donationskontoen, bliver alle anvendt til at drive MHRP.

I 2015 har udgifter til driften af Masanga projektet, MHRP og de relaterede projekter beløbet sig til godt 3,9 mil. DKK. Hvilket er en markant stigning i forhold til 2014. Dette beløb dækker alle de aktiviteter MHRP driver på Masanga, herunder hospitalet, Genopbygning i forbindelse med Ebola, Masanga Mentor Ebola Initiativ, et større ADRA sponsoreret projekt, Business afdelingen og sponsorbarns projektet. Tallet er markant højere end i 2014, hvilket primært skyldes den kraftige stigning i aktiviteten som følge af ebola udbruddet der hærgede Vestafrika i 2014. Som det fremgår, er 49 % af de samlede udgifter gået til projekter, hvoraf et stort projekt fra ADRA, genåbning som følge af Ebola samt en stigning i forbruget på MESP. Efter indførelsen af cost recovery programmet på hospitalet er de lokale indtægter steget lidt og tæller i 2015 i alt 132.172 DKK. Heraf kommer godt 40.000 DKK fra operationer og godt 35.000 DKK fra OPDén.



I 2015 har udgifterne til logistik-området været halvdelen af året før, hvilket primært skyldes et markant fald i udgifter til generatorerne qua den store solcelle park som Thorbjørn Villesen har installeret. Trods et faldende antal ansatte, tegner administration herunder lønomkostninger sig stadig for en stor del af det samlede forbrug og har i 2015 tegnet sig for godt 900.000 DKK. Dette er som konsekvens af den lønstigning der har været på hospitalet samt krav fra offentlige instanser om at en effektiv afbetaling af akkumuleret gæld. Endvidere er der blevet oprettet en ny udgiftspost der dækker repræsentationer. I 2015 har det været en række aktiviteter hvor myndighederne og andre relevante interessenter har besøgt hospitalet og i denne forbindelse har fået forskellige former for forplejning og transport dækket. Dette ses positivt, da projektet i højere grad end tidligere spiller en væsentlig rolle i den nationale sundhedssektor.

Indtægterne til MHRP var i 2015 næsten 3,6 mil DKK, hvilket er en million højere end i 2014. Da vi i 2013 havde fået udbetalt midler der først blev bragt til anvendelse i 2015, gør dette at vi kommer ud af 2015 med et underskud før gæld på 387.343 DKK. Dette skal holdes op i mod det store overskud på 429.581 DKK som foreningen havde i 2014. I 2015 har vi formået at nedbringe vores gæld med 1/3 samt lave en fornuftig afdragsplan med de lokale myndigheder som vi har et udestående med. De organisationer der tegner den internationale bestyrelse donerede i 2015 ca. 1,5 mil DKK til de løbende udgifter til driften af hospitalet på Masanga.



Indtægter til driften af hospitalet, 2015

Danmark tegner sig for godt halvdelen hvilket er en stigning i forhold til 2014, men i tråd med forventningen. De øvrige indtægter har været til særlige formål og er derved ikke disponible til den daglige drift. Yderligere informationer kan læses i årsregnskabet.

Capacare har støttet driften af hospitalet i forbindelse med indkøb af medicin og andre materialer der er gået direkte til projektet

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 2015.

Den sierraleonske regering, Ministry of Health and Sanitation (MoHS)

Gennem 2015 har vi fortsat samarbejdet i det omfang det har været muligt med den sierraleonske regering. Det har fortsat været vores mål at komme med på *free health care* ordningen og dermed få tildelt medicin til behandling af under fives, gravide og ammende. I juli indledtes forhandlinger med MoHS omkring det fortsatte samarbejde omkring Masanga hospitalet. En forudsætning fra vores side er selvsagt at vi kommer med på free helth care ordningen og at al personale gradvist overføres til Government payroll.

Lions Club

Lions Club er verdens største humanitære organisation. I DK er der ca. 7500 medlemmer fordelt på ca. 350 klubber rundt i landet. Disse er igen opdelt i 4 distrikter. Et af disse distrikter, Lions Distrikt 106 A, har fortsat valgt at have Masanga projektet, som en distriktsaktivitet. Dette betyder, at distriktets kabinet opfordrer klubberne til at støtte projektet. Dette samarbejde er vi meget glade for, og på forskellige områder forsøger vi at finde mulige fælles delprojekter, vi kan samarbejde om. Lions Klub er fortsat vores største enkeltdonor. Ved hjælp af generøse donationer fra deres **katastrofe og hjælpefond** fik vi hospitalet genåbnet i april 2015. Lions er senest gået ind i arbejdet omkring (gen)etablering og opgradering af Masanga Eye Care Clinic til en permanent øjenklinik.

Masanga Mentor Ebola Initiative

Dette er et netværk med udgangspunkt i Masanga UK hvor partnerne Immerse Learning, the Mentor Initiative og Derriford Medical School og Masanga UK er gået sammen for at bekæmpe Ebola (og virale epidemier) på en nye måde via digitale læringsplatforme, baseret på spilteknologi. Projektet har fået stor økonomisk opbakning bl.a. via den storstilede indsamlingskampagne The Daily Telegraph Christmas Appeal. I løbet af 2015 er Masanga UK og Masanga Mentors samarbejde så småt ved at finde en afslutning og Geoff Eaton fra Masanga UK, er trådt ud af den internationale bestyrelse for udelukkende at hellige sig dette videre arbejde. Programmet har dog fortsat vores fulde støtte.

Multicenter Syd

Multicenter Syd er vores samarbejdspartner omkring indsamling, delvis oplagring, pakning og forsendelse af vores hospitalsudstyr. Der er nu sendt 23 containere ned og de 19 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

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 Tonkolilli District. IBIS er repræsenteret i bestyrelsen for Tonkolilli District College of Health Sciences. Senest har IBIS oprettet en grundskole i Masanga området, hvilket vi naturligvis støtter op om. Vi har fortsat stor glæde af at kunne spare med IBIS som organisation, dels i Freetown og dels herhjemme, og vi arbejder hen imod at vores Freetownbaserede fundraiser kan nyde godt af IBIS' kontorfaciliteter, netværk og knowhow.

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. Samtidig sker der en flot afrapportering af resultater, da aktiviteterne i Sierra Leone udgør formand Håkon Bolkans Ph.d. projekt. Projektet har flere end 30 kandidater, fordelt rundt på landets hospitaler, men har desværre under ebolaepidemien måtte begrave to af sine kandidater, der aktivt deltog i den ulige kamp. De øvrige studerende har været aktive bl.a. i indsamlingen af data til opgørelse af landets non-ebola behandlings tilbud og hjulpet til omkring Masanga Mentor Ebola Initiative. CapaCare har siden start 2015 været lagt under UNFPA.

SLAA

Er vores kontraktlige samarbejdspartner om hele projektet. Foreningen har 3 medlemmer i den internationale bestyrelse. SLAA, Sierra Leonean Adventist Abroad, er en engelsk velgørenheds organisation, 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, blevet navnet officielt ændret til Masanga NL i 2013. 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 fundraisingaktivitet 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.

FANT

Football for a New Tomorrow er et dansk initiativ i Sierra Leone, ledet af den tidligere fodboldspiller, Erik Rasmussen. Projektet beskæftiger sig med at starte fodboldklubber op i storbyen og ude på landet eller i junglen. Masanga by er rammen for en af disse klubber og da vi har mange fælles interesser, har det været naturligt at indgå aftale om en række forskellige forhold, som begge foreninger kan have glæde af. Læs mere på www.fant.dk om det gode arbejde denne forening er i gang med. Erik Rasmussen var foredragsholder ved sidste års generalforsamling i Masanga DK.

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 indtil den midlertidige nedlukning af Masanga Hospital sendte højtkvalificerede jordemødre til Masanga som rural training. Begge parter ønsker at fortsætte samarbejdet. I fremtiden vil vi også lave et samarbejde omkring vesico-vaginal fistel kirurgi. Der er dog sket lidt udskiftning i ledelsen, hvilket har sænket samarbejdsplanerne noget. Masanga håber ligeledes at kunne involvere Abnerdeen Women's Centre i brugen af Safe Deliviry App, som vil blive prioriteret på College i løbet af 2016.

FARMACEUTER UDEN GRÆNSER

Farmaceuter uden Grænser (FUG) arbejder for at fremme sundhed i udviklingslande gennem sikker brug af medicin. FUG og Masanga har indgået et samarbejde omkring Masanga Pharmacy/ dispensory hvis udvikling drives af FUG. FUG søger løbende frivillige, der kan hjælpe med at styrke den daglige drift gennem uddannelse og kapacitetsopbygning af apotekets ansatte. Der har ikke været frivillige på Masanga Pharmacy i 2015, men gruppen har ufortrødent arbejdet videre mod udsendelser i 2016.

Virksomheder

Aleris Hamlet

Masanga DK og Nordens største kæde af privathospitaler, **Aleris Hamlet,** har i anden halvdel af 2015 påbegyndt de indledende øvelser henimod et samarbejde, der i februar 2016 har ledt til en kontrakt på et 5-års samarbejde med årlig støtte på 500 000 kr. Endvidere vil Aleris Hamlet være behjælpelig med faglig kompetence og udstyr. De vil bruge samarbejdet til at engagere deres ansatte og ser ligeledes en stor ressource i involveringen af deres ansatte. Vi glæder os meget til dette samarbejde i de kommende år.

SagaNordic

SagaNordic er fortsat sponsor af projektet i variabelt omfang. En tro støtte uden hvilket projektet næppe var nået så langt.

Bangura Bags og Bangura Birds

Sælger forsat vores Fair Trade produkter og udvikler hele tiden nye. Der er stigende aktivitet med Bangura Bags, som importerer vores produkter fra skræddervirksomheden i Masanga.

Cykelven

Den socialøkonomiske virksomhed, www.cykelven.dk, er en ny ung virksomhed med gode visioner. Udover at de reparerer og vedligeholder folks cykler, er en del af deres koncept at støtte Masanga projektet økonomisk med knowhow og andre ideer. En model for samarbejdet med organisationer, som vi er meget positive og optimistiske omkring og som forhåbentlig kan videreudvikles til at være en forløber for samarbejde med andre virksomheder.

Motorcare

MotorCare i Sierra Leone og Masanga Hospital Rehabilitation Project har fortsat et godt samarbejde. Senest har MotorCare ladet Masanga projektet få vores gode Business Manager, Mr. Kelfala, selvom de selv var interesserede i ham. Begge parter bruger stadig hinanden aktivt i flere sammenhænge.

AVV

I/S F F

dit affald - vores mission

RENOVEST

Payamba – don't give up

Masangas egen Rasmus Damgaard har medstiftet *Payamba – don't give up*, en socialøkonomisk virksomhed, der kombinerer dansk design med afrikansk kolorit, og er kommet godt fra start med salg af bow ties af afrikanske stoffer og materialer. 10% af salgsprisen går til Masanga projektet samt ofte-lancerede storstilede kampagner. Masanga nyder både godt af de økonomiske donationer såvel den megen publicity disse iværksættere har skabt omkring deres virksomhed og Masanga.

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.

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

Fonde og Udlodningsmidler

I løbet af 2015 har det særlige fundraisingfokus været genåbning af Masanga Hospitalet efter den midlertidige lukning. En kæmpe tak til de fonde, der har hjulpet os med dette:

Kavlifondet
O. Kavli og Knut Kavlis Allmennyttige Fond

Kavlifondet støtter det kirurgiske træningsprogram på Masanga Hospitalet igennem vores norske samarbejdspartner CapaCare og bevilgede i 2015 et særskilt beløb til Masanga DK, for at støtte oprustnings- og genåbningsinitiativerne under ebola epidemien.

Andre bidrager til genåbningsprojektet: Den danske Frimurerorden, Jubilæumsfonden, Fonden af 24.12.2008 og Fonden af 17-12-1981.

Derudover er vores solcelleanlæg næsten færdigt og kan levere strøm til hospitalet 24 timer i døgnet. Tak til:

MERKUR FONDEN og Brødrene Hartmanns Fond

Anden fonds- og puljestøtte

Kulturministeriet
STYRELSEN

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

LauritzenFonden

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.