

Projekt - Kurzbeschreibung:

Ein Krankenhaus für Kulmasa in Ghana



Das „Kulmasa-Projekt“ in der Savannenregion im Norden Ghanas umfasst neben einer ersten kleinen Residenz für drei „Pionierschwestern“, die zusätzlich auch als Mädchenhaus genutzt werden soll, die Errichtung einer eigenen Farm und in weiterer Folge den Bau eines kleinen Krankenhauses für die Bevölkerung in der Region. Die Erträge aus der Landwirtschaft (Pflanzen- und Obstanbau sowie Tierhaltung) sollen später helfen, den Betrieb des Krankenhauses mitzufinanzieren. Auf der Farm sollen Menschen der Region auch in umweltfreundlichen und nachhaltigen landwirtschaftlichen Methoden unterrichtet werden. Für die notwendige Wasserversorgung werden zwei Brunnen gebohrt.

„Wir haben lange einen geeigneten Standort für diese neue Mission gesucht“, sagt MMS-Schwester Rita Amponsaa-Owusu. Die ausgebildete Pharmazeutin bildet mit zwei Mitschwestern die Pioniertruppe für das Kulmasa-Projekt vor Ort. MMS sind seit 1948 in Ghana tätig und haben dort u. a. zwei große Krankenhäuser in Berekum und Techiman gegründet, die inzwischen in Trägerschaft der Diözesen übergegangen sind. Die Region um die Stadt Kulmasa mit insgesamt rund 20.000 Einwohnern ist geprägt von Armut, eine der höchsten Analphabetismus-Raten im Land und einer schlechten Gesundheitsversorgung. Die Menschen leben hauptsächlich von der Landwirtschaft, Bildung und Ausbildung der vielen jungen Leute in der Region stellt eine große Herausforderung dar.

„Neben all diesen Aspekten hat für die Bevölkerung eine entsprechende Gesundheitsversorgung oberste Priorität, denn derzeit schaut es da sehr schlecht aus“, erklärt Sr. Rita den Hintergrund für den Plan, ein kleines Krankenhaus zu errichten. Dieses soll etwa über entsprechende OP-Ausrüstung, ein Labor, eine Geburtsstation, Rettungsfahrzeug und natürlich ein Personalhaus verfügen. In Sachen eigener Mobilität - etwa für Hausbesuche - setzen die Schwestern auf drei Motorräder, die angeschafft werden sollen. Der volle Klinikbetrieb soll im Jahr 2024 möglich werden.

Um direkt mit der Bevölkerung, insbesondere mit Mädchen und Frauen, in Kontakt zu kommen und Beziehungen aufzubauen, sind die Schwestern Anfang Oktober 2020 im ersten Schritt zunächst direkt in den Ort in eine kleine Unterkunft eingezogen, die von den Einheimischen für sie gebaut wurde. Denn, so Sr. Rita, die für das Projekt eigentlich vorgesehene Fläche liegt etwas abseits und isoliert. Das Gebäude soll auch jungen Mädchen einen sicheren Unterschlupf gewähren: Diese kommen oft aus den umliegenden Dörfern, um in der Stadt eine Schule zu besuchen und leben hier alleine.

Wir bitten um Ihre Hilfe beim Aufbau dieses Projektes. Jeder Euro zählt und wird direkt an die Mitschwestern in Kulmasa weitergeleitet!

Herzlichen Dank!

Ihre
Missionsärztliche Schwestern in Deutschland



MISSIONSÄRZTLICHE
SCHWESTERN

NEW MISSION KULMASA-MAY 2023



On first October 2020, two sisters went to Kulmasa to pioneer an integrated health programme/mission. This was in response to the invitation of the bishop of Damongo. After some feasibility studies and focus group discussions, Medical Mission Sisters in Ghana realized that, the people of Kulmasa and its environs had many needs in areas of health, portable water, education, poverty and related. In order to be able to meaningfully respond to the various needs of the people, an integrated approach was chosen. The integrated approach was meant to touch into the various aspects of the people. Four core pillars were identified:

1. Family clinic
2. Public Health
3. Women empowerment (youth development especially education of the girl child)
4. Farming

PUBLIC HEALTH & FAMILY CLINIC

The Public health was started in October 2021 to bring some form of basic health to the people (while we raise funds to build the family clinic) especially vulnerable groups in the population like the people with special needs and disabilities, the aged, children under five years, malnourished children and pregnant women. The Public Health team reached the people through mobile clinics, community durbars, school health education, home visits and a weanimix project for malnourished children. Medical Mission Sister Dr. Ursula Maier, a pediatric neurologist visits every two months to run a special clinic for children with special needs and disabilities. By the end of 2022, the small Public Health Team was overwhelmed with all kinds of cases which we do not have the space and resources to contain. However, for lack of alternatives for the people, we simply had to improvise to support them. Currently, we are forced to run OPD (Out Patient Department) services where we have to attend to all kinds of illnesses which our resources ordinarily do not support. We have been forced to close all administrative spaces to use as clinical areas in order to install an ultrasound machine which was urgently needed for safe care of pregnant women, and use another office space for patient treatment. The garage is used to store some logistics among other adjustments.

The need for the construction of the family clinic is now. Fundraising efforts are ongoing, and we are hoping for enough funds to begin construction before the end of this year 2023. The family clinic is meant to bridge the gap in healthcare in the area. No health facility within 50km radius can perform emergency caesarian section. People have to be referred to bigger cities 50km away for even basic laboratory investigations. Due to poverty and sometimes lack of appreciation of the seriousness of conditions because of illiteracy, many people are not able to follow up on referrals and some come to us when it is really too late to help them. Where they really need simple life

saving interventions when our resources cannot manage, we follow up to referral centers and pay their bills and make sure that they are ok. We have done such for especially pregnant women, the aged and children with special needs or disabilities. In order to be able to initiate construction as soon as possible, the family clinic will be built in three phases. The first phase is intended to have well equipped laboratory and pharmacy, x-ray, ultrasound and a maternity with labor/delivery room. The second phase will include the wards and theatre as well as administration and the third phase will see the completion of the service building which will support operations of the theatre and also staff accommodation will be constructed. These phases can overlap depending on availability of funding because in reality the whole of it is urgently needed. An ambulance is needed for the first phase as well as other medical equipment, solar installation, furniture and furnishings, IT infrastructure and software, back up generator, borehole and water reservoir are all things needed to for the operationalization of the Phase 1.

WOMEN EMPOWERMENT

The Women empowerment project which is another pillar of the integrated approach has also started on a small scale. The project is meant to equip women with skills, knowledge and economic power as they carry the load of caring for their families. It has started with local soap making to give alternative income to women in addition to what they get from farming. They make the soap, sell and keep the profit and the seed money is used to make more soap. In the future, we hope to add on other trades like baking, processing of shea butter and peanut butter, sewing among others all in the context of training and giving them basic literacy skills.

ECOLOGICAL FARMING

Farming is the skill most available to the people. The land is very depleted, and rain supports only one season of farming per year. Our approach to farming is to see how to use ecologically friendly means to improve the soil and use harvested rainwater and underground water from boreholes to engage in all year round farming. By doing so, we hope to teach ecologically friendly farming to locals, experiment with different food crops until we find what is good for the soil under which conditions which we will also teach to local farmers. By engaging in all year round farming, we hope to contribute to food security in the area, produce ingredients to support our malnutrition project, employ at least some locals which will support their families. As we intend to slowly scale up the farm, it is our intention to also gain some income from it to support the sick and poor who will attend to daily in the operations of the clinic as well as the life of the sisters who are on mission in Kulmasa.

In addition to all these, we support young people with school fees, toiletries for young girls, individuals with special needs.

Our mission with and among the people of Kulmasa continues to evolve and we are happy to be there to support in whatever ways that we can. The pioneering community of two has grown to four and we look forward to other sisters joining the team as we serve and develop the mission in Kulmasa. The needs are so many, we cook to feed disabled persons or children with special needs as a way of motivating parents and caregivers to bring them to the clinic (otherwise, they are not accepted and some are even killed), staff prepare weanimix (food supplement themselves) with help from women who we give a stipend as motivation. We often have to transport such clients with tricycles because otherwise they cannot make it to the clinic. We need more staff but we are unable to pay them so we cannot employ more at the moment.

We are very happy with any support for the various strands of activities within this broad and wholistic approach to health and mission in Kulmasa.

Unverbindliche Übersetzung

NEUE MISSION KULMASA – MAI 2023



Am 1. Oktober 2020 reisten zwei Schwestern nach Kulmasa, um ein integriertes Gesundheitsprogramm/ eine integrierte Gesundheitsmission ins Leben zu rufen. Dies geschah auf Einladung des Bischofs von Damongo. Nach einigen Machbarkeitsstudien und Fokusgruppensitzungen erkannten die Medical Mission Sisters in Ghana, dass die Menschen in Kulmasa und Umgebung viele Bedürfnisse in den Bereichen Gesundheit, Trinkwasser, Bildung, Armut und ähnlichem haben. Um sinnvoll auf die unterschiedlichen Bedürfnisse der Menschen eingehen zu können, wurde ein integrierter Ansatz gewählt. Der integrierte Ansatz sollte die verschiedenen Aspekte der Menschen berücksichtigen. Es wurden vier Grundpfeiler identifiziert:

1. Familienklinik
2. Öffentliche Gesundheit
3. Frauenförderung (Jugendentwicklung, insbesondere Bildung von Mädchen)
4. Landwirtschaft

KLINIK FÜR ÖFFENTLICHE GESUNDHEIT UND FAMILIE

Das öffentliche Gesundheitswesen wurde im Oktober 2021 ins Leben gerufen, um den Menschen (während wir Mittel für den Bau der Familienklinik sammeln) eine Form der Grundgesundheit zu bieten, insbesondere gefährdeten Bevölkerungsgruppen wie Menschen mit besonderen Bedürfnissen und Behinderungen, älteren Menschen und Kindern unter fünf Jahren, unterernährte Kinder und schwangere Frauen. Das Public-Health-Team erreichte die Menschen durch mobile Kliniken, kommunale Durbars, schulische Gesundheitserziehung, Hausbesuche und ein Weanimix-Projekt für unterernährte Kinder. Medical Mission Schwester Dr. Ursula Maier, eine pädiatrische Neurologin, kommt alle zwei Monate vorbei, um eine Spezialklinik für Kinder mit besonderen Bedürfnissen und Behinderungen zu leiten. Bis Ende 2022 war das kleine Team für öffentliche Gesundheit mit Fällen aller Art überlastet, für deren Eindämmung wir weder den Platz noch die Ressourcen hatten. Mangels Alternativen für die Menschen mussten wir jedoch einfach improvisieren, um sie zu unterstützen. Derzeit sind wir gezwungen, OPD-Dienste (Out Patient Department) zu betreiben, bei denen wir uns um alle Arten von Krankheiten kümmern müssen, für die unsere Ressourcen normalerweise nicht geeignet sind. Wir waren gezwungen, alle Verwaltungsräume zu schließen, um sie als klinische Bereiche zu nutzen, um ein Ultraschallgerät zu installieren, das für die sichere Versorgung schwangerer Frauen dringend benötigt wurde, und einen anderen Büroraum für die Patientenbehandlung zu nutzen. Die Garage dient unter anderem der Lagerung einiger Logistikgeräte. Der Bedarf für den Bau der Familienklinik besteht nun. Die Spendenaktionen sind im Gange und wir hoffen, dass genügend Mittel zur Verfügung stehen, um noch in diesem Jahr 2023 mit dem Bau beginnen zu können. Die Familienklinik soll die Lücke in der Gesundheitsversorgung in der Region schließen. Keine Gesundheitseinrichtung im Umkreis von 50 km kann einen Notkaiserschnitt durchführen. Selbst für grundlegende Laboruntersuchungen müssen Menschen in größere Städte in 50 km Entfernung überwiesen

werden. Aufgrund der Armut und manchmal fehlenden Einsicht in die Ernsthaftigkeit der Lage aufgrund des Analphabetismus sind viele Menschen nicht in der Lage, Empfehlungen weiterzuverfolgen, und einige kommen zu uns, wenn es wirklich zu spät ist, ihnen zu helfen. Wenn sie wirklich einfache lebensrettende Maßnahmen benötigen, wenn unsere Ressourcen nicht ausreichen, wenden wir uns an Überweisungszentren, bezahlen ihre Rechnungen und stellen sicher, dass alles in Ordnung ist. Wir haben dies insbesondere für schwangere Frauen, ältere Menschen und Kinder mit besonderen Bedürfnissen oder Behinderungen durchgeführt. Um schnellstmöglich mit dem Bau beginnen zu können, wird die Familienklinik in drei Phasen gebaut. Die erste Phase soll über ein gut ausgestattetes Labor und eine Apotheke, Röntgen, Ultraschall und einen Entbindungsraum mit Entbindungsraum verfügen. Die zweite Phase wird die Stationen und das Theater sowie die Verwaltung umfassen und in der dritten Phase wird das Servicegebäude fertiggestellt, das den Betrieb des Theaters unterstützen wird, und es werden auch Personalunterkünfte gebaut. Diese Phasen können sich je nach Verfügbarkeit der Mittel überschneiden, da in Wirklichkeit die gesamte Finanzierung dringend benötigt wird. Für die erste Phase wird ein Krankenwagen benötigt. Für die Operationalisierung der Phase 1 sind außerdem weitere medizinische Geräte, Solaranlagen, Möbel und Einrichtungsgegenstände, IT-Infrastruktur und Software, ein Notgenerator, ein Bohrloch und ein Wasserreservoir erforderlich.

FRAUENFÖRDERUNG

Auch das Women-Empowerment-Projekt, eine weitere Säule des integrierten Ansatzes, hat im kleinen Rahmen begonnen. Das Projekt soll Frauen mit Fähigkeiten, Wissen und wirtschaftlicher Macht ausstatten, während sie die Last der Fürsorge für ihre Familien tragen. Es begann mit der örtlichen Seifenherstellung, um Frauen zusätzlich zu dem, was sie in der Landwirtschaft erzielen, ein alternatives Einkommen zu bieten. Sie stellen die Seife her, verkaufen sie und behalten den Gewinn, und das Startkapital wird für die Herstellung weiterer Seife verwendet. Wir hoffen, dass wir in Zukunft weitere Berufe wie Backen, Verarbeitung von Sheabutter und Erdnussbutter, Nähen und andere im Rahmen der Ausbildung und Vermittlung grundlegender Lese- und Schreibfähigkeiten hinzufügen können.

ÖKOLOGISCHE LANDWIRTSCHAFT

Landwirtschaft ist die Fähigkeit, die den Menschen am meisten zur Verfügung steht. Das Land ist sehr erschöpft und Regen ermöglicht nur eine Landwirtschaftssaison pro Jahr. Unser Ansatz in der Landwirtschaft besteht darin, mit umweltfreundlichen Mitteln den Boden zu verbessern und gesammeltes Regenwasser und Grundwasser aus Bohrlöchern für die ganzjährige Landwirtschaft zu nutzen. Auf diese Weise hoffen wir, den Einheimischen eine umweltfreundliche Landwirtschaft beizubringen und mit verschiedenen Nahrungspflanzen zu experimentieren, bis wir herausgefunden haben, was unter welchen Bedingungen gut für den Boden ist, was wir auch den Bauern vor Ort beibringen werden. Durch die ganzjährige Landwirtschaft hoffen wir, zur Ernährungssicherheit in der Region beizutragen, Zutaten zur Unterstützung unseres Unterernährungsprojekts zu produzieren und zumindest einige Einheimische zu beschäftigen, die ihre Familien ernähren. Da wir beabsichtigen, die Farm langsam zu vergrößern, ist es unsere Absicht, auch etwas Einkommen daraus zu erzielen, um die Kranken und Armen zu unterstützen, die sich täglich um den Betrieb der Klinik kümmern, sowie um das Leben der Schwestern, die auf Mission sind in Kulmasa. Darüber hinaus unterstützen wir junge Menschen mit Schulgebühren, Toilettenartikeln für junge Mädchen und Menschen mit besonderen Bedürfnissen. Unsere Mission mit und unter den Menschen in Kulmasa entwickelt sich weiter und wir freuen uns, dort zu sein, um sie auf jede erdenkliche Weise zu unterstützen. Aus der Pioniergemeinschaft von zwei sind nun vier geworden, und wir freuen uns darauf, dass weitere Schwestern dem Team beitreten, während wir die Mission in Kulmasa unterstützen und weiterentwickeln. Der Bedarf ist so groß, dass wir kochen, um behinderte Menschen oder Kinder mit besonderen Bedürfnissen zu ernähren, um Eltern und Betreuer zu motivieren, sie in die Klinik zu bringen (andernfalls werden sie nicht aufgenommen und einige werden sogar getötet), und das Personal bereitet

Weanimix (Essen) zu sich ergänzen) mit der Hilfe von Frauen, denen wir als Motivation ein Stipendium geben. Oftmals müssen wir solche Klienten mit Dreirädern transportieren, weil sie es sonst nicht in die Klinik schaffen. Wir brauchen mehr Personal, können es aber nicht bezahlen, sodass wir im Moment keine weiteren Mitarbeiter einstellen können.

Wir freuen uns sehr über jede Unterstützung für die verschiedenen Aktivitäten innerhalb dieses breiten und ganzheitlichen Ansatzes für Gesundheit und Mission in Kulmasa.

Kulmasa, Mai 2023

Video aus Ghana

<https://youtu.be/ED5A7rSI5-E>



Kurzbeschreibung Kulmasa Projekt in Ghana

Ein Krankenhaus für Kulmasa

Das „Kulmasa-Projekt“ in der Savannenregion im Norden Ghanas umfasst neben einer ersten kleinen Residenz für drei „Pionierschwestern“, die zusätzlich auch als Mädchenhaus genutzt werden soll, die Errichtung einer eigenen Farm und in weiterer Folge den Bau eines kleinen Krankenhauses für die Bevölkerung in der Region. Die Erträge aus der Landwirtschaft (Pflanzen- und Obstanbau sowie Tierhaltung) sollen später helfen, den Betrieb des Krankenhauses mitzufinanzieren. Auf der Farm sollen Menschen der Region auch in umweltfreundlichen und nachhaltigen landwirtschaftlichen Methoden unterrichtet werden. Für die notwendige Wasserversorgung werden zwei Brunnen gebohrt.

„Wir haben lange einen geeigneten Standort für diese neue Mission gesucht“, sagt MMS-Schwester Rita Amponsaa-Owusu. Die ausgebildete Pharmazeutin bildet mit zwei Mitschwestern die Pioniertruppe für das Kulmasa-Projekt vor Ort. MMS sind seit 1948 in Ghana tätig und haben dort u. a. zwei große Krankenhäuser in Berekum und Techiman gegründet, die inzwischen in Trägerschaft der Diözesen übergegangen sind. Die Region um die Stadt Kulmasa mit insgesamt rund 20.000 Einwohnern ist geprägt von Armut, eine der höchsten Analphabetismus-Raten im Land und einer schlechten Gesundheitsversorgung. Die Menschen leben hauptsächlich von der Landwirtschaft, Bildung und Ausbildung der vielen jungen Leute in der Region stellt eine große Herausforderung dar.

„Neben all diesen Aspekten hat für die Bevölkerung eine entsprechende Gesundheitsversorgung oberste Priorität, denn derzeit schaut es da sehr schlecht aus“, erklärt Sr. Rita den Hintergrund für den Plan, ein kleines Krankenhaus zu errichten. Dieses soll etwa über entsprechende OP-Ausrüstung, ein Labor, eine Geburtenstation, Rettungsfahrzeug und natürlich ein Personalhaus verfügen. In Sachen eigener Mobilität - etwa für Hausbesuche - setzen die Schwestern auf drei Motorräder, die angeschafft werden sollen. Der volle Klinikbetrieb soll im Jahr 2024 möglich werden.

Um direkt mit der Bevölkerung, insbesondere mit Mädchen und Frauen, in Kontakt zu kommen und Beziehungen aufzubauen, sind die Schwestern Anfang Oktober 2020 im ersten Schritt zunächst direkt in den Ort in eine kleine Unterkunft eingezogen, die von den Einheimischen für sie gebaut wurde. Denn, so Sr. Rita, die für das Projekt eigentlich vorgesehene Fläche liegt etwas abseits und isoliert. Das Gebäude soll auch jungen Mädchen einen sicheren Unterschlupf gewähren: Diese kommen oft aus den umliegenden Dörfern, um in der Stadt eine Schule zu besuchen und leben hier alleine.

Wir bitten um Ihre Hilfe beim Aufbau dieses Projektes. Jeder Euro zählt und wird direkt an die Mitschwestern in Kulmasa weitergeleitet!

Herzlichen Dank!

Ihre
Missionsärztliche Schwestern in Deutschland