

Kort rapport från CMC-sjukhusets rådsmöte 22-23 januari 2015

Vi har som Friends of Vellore förening möjlighet att utse en representant på CMC:s rådsmöten – ”the CMC Council” som sammanträder två gånger om året. Oftast har vi inte haft möjlighet att delta. Men i år kunde jag delta och förena detta med besök till flera av de projekt vi stöder. *Fascinerande beslutsform.* Man slås av den fantastiska blandningen av stort och smått på Councilmötena. Dels diskuteras de stora framtidsfrågorna, av betydelse både för CMC:s idémässiga inriktning och ekonomi. Dels diskuteras en stor mängd detaljfrågor rörande personal, lokaler och utrustning. Det senare oftast frågor som i våra organisationer skulle ha delegerats till olika chefsnivåer – men som för oss i Friends of Vellore har den stora fördelen att ge en inblick i hur organisationen fungerar.

Huvudfrågorna:

- **Kannigapuram.** Den största frågan de senaste åren har varit bygget av ett nytt sjukhus i Kannigapuram, ca 20 km från Vellore. Tanken är att avlasta det nuvarande, kraftigt överbelastade, sjukhuset och samtidigt utveckla högspecialiserad vård. Särskilt inom traumavården; därav placeringen i Kannigapuram, intill den stora huvudvägen mellan Chennai och Bangalore. Även om alla är eniga om att något måste göras för att hantera den tilltagande trängseln på sjukhuset finns en stor oro för att det nya sjukhuset skulle skapa ett A- och B-lag inom CMC, och att den unika ideella karaktären i CMC skulle gå förlorad. En lång och delvis hetsig debatt fördes, där Sunil Chandy, nuvarande Director, måste anses ha vunnit genom att trovärdigt kunna förena just CMC:s ursprungliga etos med tidens krav på utbyggnad. Det återstår dock en rad frågor. Fr.a. är det oklart hur det nya sjukhuset ska finansieras. Men det har också uppstått en oro över att alla andra initiativ nu får stå tillbaka därför att Kannigapuram kräver all kraft. Det gäller bl.a. utvecklingen i Jawadi Hills, där vi som förening, har engagerat oss genom stöd till ett nytt minisjukhus i bergen, plus en utvecklad primärvård.
- **Chittoor.** Den andra stora utbyggnadsfrågan var inte alls kontroversiell. Den gäller utvecklingen av ett nytt CMC i grannstaten Andhra Pradesh. Sedan fem år har planering och byggnation påbörjats i liten skala i Chittoor, ett område precis på gränsen till Tamil Nadu, ca 40 km från Vellore. Denna idé väcktes ursprungligen av Dr Reddy, läkare som var chefsminister i Andhra Pradesh, och som erbjöd CMC mark för att bygga ett nytt universitetssjukhus, drivet av samma grundvärderingar som CMC. Dessvärre avled Reddy i en helikopterolycka – då han var på väg för att ta första spadtaget för det nya sjukhuset. Projektet stannade sedan upp några år, men har därefter fortsatt, där man gradvis expanderar.
- **Pensionsåldersfrågan** Detta är en återkommande stridsfråga inom CMC. Nuvarande pensionsålder är 60 år. Chandy och sjukhusledningen vill höja denna, och verkar gradvis vinna gehör för detta.
- **Antagningssystemet av studenter** Detta är en politiskt känslig fråga. CMC har efter långdragna juridiska turer fått behålla sitt antagningssystem som i princip går ut på att kristna ungdomar ges företräde framför andra. CMC:s medlemskyrkor runt om i Indien får alltså nominera sina ungdomar. Sedan vidtar en ytterst krävande antagningsprocedur, med prov och intervjuer. Det finns dock en mindre kvot för ungdomar som inte sponsras av kyrkor. Diskussionen på mötet gällde huruvida kyrkorna faktiskt nominerar de ungdomar

som är intresserade av en CMC-utbildning. Man anar att vissa kyrkor av olika skäl själva väljer ut sökande; övriga får då inte en chans.

Möte med FOV-föreningarna

Flertalet Friends of Vellore föreningar var detta år på plats i Vellore: USA (Kate Gunther), UK, (Richard Smith) Australien (Bella George), Tyskland (Peter Albrecht) och Sverige (Sven Andréasson). Därtill Indien förstås (som repr av Hugh Skeil). Kanada saknades (Douglas Virgin). Föreningarna skiljer sig en hel del i inriktning och storlek.

- USA är störst och bidrar i särklass mest, främst genom samarbete med ASHA, en avdelning inom USA:s biståndsprogram, där man bidragit till en rad kapitalkrävande projekt, lokaler och utrustning.
- UK, Storbritannien, är näst störst, och bidrar främst genom avkastningen från en rad stora donationer. Fokus har varit på RUHSA, och där främst äldrecentraler, och lågkostnadsenheten i Vellore, LCECU (Low Cost Effective Care Unit)
- Australien har en rad aktiva alumnis och har bl.a. producerat en film om CMC; en ny uppdaterad version har just spelats in
- Tyskland har fr.a. fokuserat på person to person programmet men också börjat stödja studenter från Jawadi hills

Mötet resulterade i två saker:

1. Att vi antog ett gemensamt uttalande som anger vårt syfte:

”The international network of Friends of Vellore (FOV) is unified in its commitment to perpetuate faithful service to poor, vulnerable and marginalized people in India exemplified by CMC's founder, Dr. Ida S Scudder. Individual FOVs have specific priorities set by their own boards. Projects selected for funding are chosen and evaluated according to those priorities. In all matters the FOVs have the health and well-being of the Indian people at heart, reflecting the Christian ethos of CMC.”

2. Förtydligande av Person-to-Person programmet. Hittills har bidraget maximerats till 4000 rupier per patient. Detta höjdes nu till 6000 rupier (med dagens kurs = 813 kr). Detta utgör fortfarande en mindre del av de totala kostnaderna. På sjukhuset räknar man med en kostnad på ca 30 000 rupier per vårdtillfälle. Öppenvårdsbehandling är förstås billigare. För fattiga patienter blir alltså PtP-bidraget en del; resten täcks av respektive kliniks egna medel. Totalt går ca 15% av CMC:s inkomster till att bekosta fattiga patienters vård.