



Distrikt 2290  
Februar 2009

Make Dreams Real

Kvartalsbrev



## **Kjære rotaryvenner: Dette Kvartalsbrevet er viet Polio Plus.**

Om polio og bidragsordninger side 1

Målet er klart side 1

Strategien side 1

Innbetaling av bidrag side 3

Faktainformasjon Rotary/Gates Polio Eradication Announcement side 4

Medlemstatistikk side 9

### ***Målet er klart:***

Vi står overfor et enkeltprosjekt som er det aller største og viktigste som Rotary noen sinne har hatt. Perspektivet er å gi menneskeheten frihet fra polio som dreper og gjør mennesker til krøplinger. Vi er kommet så langt at vi skal klare å utrydde sykdommen også i de få gjenstående områdene i utviklingslandene som fortsatt har smitten. Vi er for lengst forbi det stadium der man var usikker på om det var riktig å ha utrydding som mål. I dag vet vi at det medfører betydelig større utgifter å leve med og kontrollere polio enn helt å kvitte seg med den. Aldri før har hver enkelt av oss hatt anledning til å gjøre en slik viktig innsats i i det godes tjeneste. Vi kan med sikkerhet si at dette er Rotary i stand til, dette skal vi klare! Hver enkelt av oss må være klar over utfordringen. Den krever at våre klubber og medlemmer er kreative og villige til innsats. De siste bidragene fra verdenssamfunnet viser besluttsomheten. Det skal ikke stå på penger!

Målet er at vi gjennom vårt bidrag på kr. 500 pr. medlem skal dekke vår andel av de 100 millioner USD innen utgangen av 2009, hele distriktet sett samlet. La oss se på noen av **strategiene** som kan være aktuelt å vurdere for klubbene:

**1. Alt på en gang og ferdig med det:** Jeg har under høstens klubbesøk tillatt meg å spørre om hvordan klubbene har det med penger. De aller fleste har en betryggende buffer som skal

dekke utforutsette utgifter i tillegg til løpende engasjementer, - og litt til. Noen klubber er så godt stilt at de kan dekke medlemmenes kr. 500 ved engangsbetaling uten å komme i vanskeligheter. Bud har nådd meg at noen klubber allerede har bestemt seg for denne løsningen og flere vurderer å gjøre akkurat det. Det er mitt inntrykk at svært mange synes dette er en god løsning.

**2. Alt fordelt på medlemmenes kontingent:** Dette innebærer at alle medlemmene vil ha et tillegg, f.eks. på kr. 250 pr halvår, - og så er målet nådd. Jeg har notert meg at også her er det stor forskjell på klubbene: Enkelte har en svært lav kontingent og har potensial for å øke den med et mindre beløp uten at burde provosere noen, og likevel slik at klubben bevarer sin likviditet.

**3. Kombiløsningen skal være nevnt:** Klubben forskutterer og krever inn etterskuddsvis gjennom et tillegg til kontingenten. Sikkert en god løsning for mange klubber.

**4. Alt inn gjennom frivillige, skattefrie bidrag, Avtalegiro:** Denne ordningen er nå skikkelig innarbeidet og vi er blitt klar over hvor enkelt det er, og hvor lite det kreves av oss for å bidra med et lite beløp hver måned. Skatten betaler dessuten 28 % gjennom skattefradraget slik at den reelle utgiften for en gave på 50 kr. måneden blir bare 36 kr. Det er laget en tilsvarende ordning med skattefritak for beløpet som samles inn til PolioPlus.

**5. Andre som vil bidra:** Ofte blir vi helt matte av alt pengemaset, det kommer fra mange kanter, men aldri før har vi hatt en slik en massiv utfordring til rotarianere om kollektiv innsats. Vi har all grunn til å være stolte over at Rotary er hovedpartner i Polio Plus prosjektet. Dette er rett og slett en god sak: Det er snakk om å befri verden fra en sykdom som dreper og invalidiserer. Det er bare penger som mangler for at vi skal klare det. Vi har sett hvor lett det kan være å reise betydelige midler gjennom de kontakter i næringsliv og med enkeltpersoner som vi Rotarianere representerer, når saken er god. At dette er et godt formål er det ingen som kan tvile på. 5000 kr. her og 5000 kr. der er jeg sikker på vil komme til Polio Plus hvis vi ber på den rette måten, uansett om vi har en smule nedgangstid. Er vi villig til å ta oppdraget?

**6. Personlige bidrag:** Som alltid før når vi påtar oss prosjekter for å gagne andre, på hjemmebane eller internasjonalt, får vi selv tilbake glede over å bidra, vi kjenner felleskapsånden og føler av vi har deltatt i noe større enn oss selv. Givergleden er sikkert sterkest når man gir i det stille, men noen ganger har vi lov til å glede oss spesielt for å støtte saken sammen. Dette er en slik anledning. Jeg har allerede fått meldinger om at enkeltpersoner har gitt betydelige beløp, - og ikke bare Rotarianere.

**7. Mange andre gode tiltak:** Å delta i fund raising som skaper midler er like verdifullt som selv å bidra med cash. Oppfinnsomheten vet vi er stor og mangeartet i klubbene. I enhver sammenheng bør klubbene ha bidrag til Polio Plus i tankene selv om de ikke enkeltvis er nok: Vinlotteri, sparegris, uhøytidelig botelegging av medlemmene for humoristiske forseelser, kaffepenger etc.

**Slik sørger klubben for at innbetalingene kommer på rett konto:**

Jeg vedlegger utdrag av Egil Omdals veiledning som dere finner i hans Power Point presentasjon om polioprojektet sidene 39-40 (Revidert utgave).

***Innbetaling av bidrag:***

**Type bidrag 1:**

Klubben bør ta initiativ til å organisere aktiviteter og tiltak i nærmiljøet med sikte å skaffe bidrag til PP og skape positiv oppmerksomhet om kampanjen og Rotary.

**Fremgangsmåte** for innbetaling av bidrag fra slike aktiviteter: Bruk vanlig TRF-konto; 6021 07 19736 og merk innbetalingene tydelig med Polio Plus. Skal bidraget bli registrert på vårt Rotaryår må det innbetales innen 1. april 2009.

**Type bidrag 2:**

Innbetaling med skattefradrag:

**Fremgangsmåte:** Hver klubb setter opp en liste over alle medlemmer, med navn og personnummer. Før på klubbnavn og -nummer øverst på listen, eks.

**Rotaryklubb NN. Klubbnr. ....**

Ola Normann, personnr. .... Betalt kr. ....

osv.

Summer sammen og angi totalt beløp for klubben.

Klubbkasserer innbetaler beløpet til bankkontonr. 5082.06.72736, Visma Services AS, Pb. 335, 1601 Fredrikstad. Merk innbetalingen med RF-PolioPlus fra Rotaryklubb NN; se navneliste. Påfør dato for overføring av beløpet.

Etter at innbetalingen er foretatt, sendes listen til Visma Services AS v/Mona Laabak. Husk at minstebeløpet pr. medlem som gir skattefritak er kr. 500 pr. år. (NB! Den enkelte må selv betale kr. 140)

**HUSK: MERK BELØPET POLIO PLUS.**

*Merk: Navnelisten er konfidensiell og Visma Services kan ikke oppgi informasjon om enkeltmedlemmer. Kun sumtall for den enkelte klubb kan oppgis.*

**HUSK: MERK BELØPET POLIO PLUS.**

Spørsmål i forbindelse med innbetalingsordningen kan rettes til distriktets Polio Plus Chair.

**Faktainformasjon: Rotary/Gates Polio Eradication Announcement** Svar på vanskelige sentrale spørsmål (engelsk):

### **Highlights of New Wild Poliovirus Cases**

2009

9 officially reported new cases in 4 countries

- 2 cases (1 W1, 1 W3) in 2 new districts in Pakistan
- 2 cases (2 W1) in 2 new districts India
- 4 cases (W1, 3 W3) in 4 new districts in Nigeria
- 1 case (W3) in a new district in Niger

2008

5 officially reported new cases in 4 countries

- 1 case (W1) but no new district in India
- 2 cases (2 W1) and 1 new district in Nigeria
- 1 case (W3) but no new district in Niger
- 1 case (W1) in a new district in Afghanistan

### **Tough Questions**

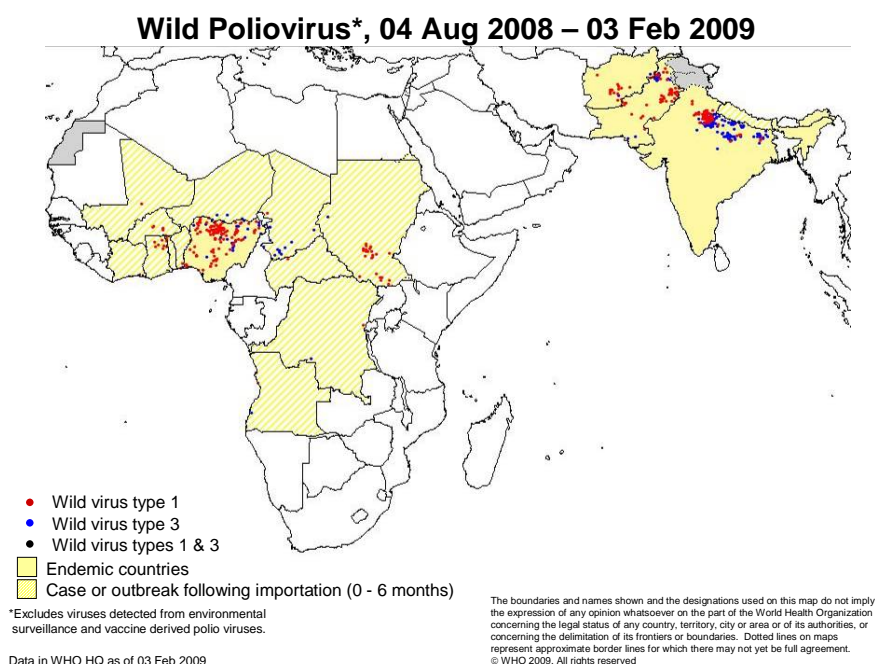
**1) Why are there so many polio cases in India, Nigeria, Pakistan, and Afghanistan?**

- Each of these countries has a unique set of challenges that have allowed polio to persist.
- **India** has a highly effective polio eradication program, with more than 95 percent of children being reached with vaccinations. However, India faces key challenges due to very efficient virus transmission and compromised vaccine efficacy due to the country's high population density, large birth rates, and poor sanitation infrastructure. In response, India is using a vaccine that targets the most virulent strain of polio - type 1. As a result, we are seeing record-low levels of type 1 polio.
- In **Nigeria**, operational challenges have compromised the quality of the vaccination campaigns, particularly in some northern states, where more than 60 percent of children are under-immunized. This is due in part to inconsistent political leadership at the local and state government levels. However, new political leadership at the top level is evident, and together with new state-level engagement in some areas has led to marked progress in those areas. We need this consistent, top-level commitment across all high-risk states now.
- In **Afghanistan**, the challenge is reaching all children in security-compromised areas in the southern region. In addition, large-scale population movements make immunization campaigns difficult. Increased negotiations are taking place with community leaders and other parties to increase access and to ensure safety of vaccination teams, and any identified window of opportunity is used to deliver an additional OPV dose to populations living in security-compromised areas.

- The challenges facing **Pakistan** include restricted access to parts of the country, operational issues, and large-scale population movements. These factors enable the poliovirus to spread further. New federal and provincial level engagement is evident, and this is leading to operational improvements, which is encouraging.
- Despite these challenges, there is new promise. Polio is now more geographically restricted in all four endemic countries due in part to new technical solutions including stronger vaccines that target certain strains of the poliovirus, and stronger political commitments.

**2) Recent news reports have indicated that polio cases are increasing and the battle to eradicate the disease seems to have no end in sight. Why hasn't the Global Polio Eradication Initiative been successful in eradicating polio?**

- Despite challenges, great progress has been made overall. Since Rotary vowed to end polio worldwide in 1985, cases have been slashed by 99 percent, 5 million cases of paralysis have been prevented, and 250,000 pediatric deaths from polio have been averted. This achievement alone is worth celebrating.
- The polio cases represented by the final one percent are the most difficult to prevent, due to such factors as geographical isolation, poor public infrastructure, armed conflict and cultural barriers.
- Polio eradication can be done, must be done and will be done. The strategies and tools are known, and health experts agree that the challenges to stopping the spread of polio can be met.



***3) Is it really possible to immunize every child in high population or conflict afflicted countries?***

- Yes. Two hundred and ten countries, territories and areas are now polio-free (including China), and 134 of these, which contain half the world's population, have been certified polio-free by independent commissions. This proves that it is possible to immunize enough children through polio campaigns to stop transmission anywhere.

***4) Why does it take so long for polio to be eradicated from a country?***

- Most countries have eradicated polio very quickly - 2.5 years from start of National Immunization Days to cessation, on average.
- Each of the four remaining polio endemic countries has a unique set of challenges that have allowed polio to persist. (See first question for further details.)

***5) When will you reach your goal of a polio-free world?***

- Strong progress is being made toward the milestones established by health experts.
- Regardless of how long it takes, Rotary is committed until the world is certified polio-free, and every child is safe from this crippling and potentially fatal disease.

***6) Why do some children contract polio after receiving the drops?***

- In order to be fully protected from polio, a child must receive at least six doses of the oral polio vaccine before age five. For children living in densely populated areas with poor sanitation, other competing viruses in their systems can make it necessary to give them more doses.
- This underscores the importance of fully vaccinating every child with the oral polio vaccine. Doing so will protect them from all strains of the poliovirus, whether wild or vaccine derived.

***7) Considering all the other diseases that impact millions of children around the world such as malaria and AIDS, why invest so much time and resources into eliminating a disease that infected fewer than 2,000 children last year?***

- We forget that 20 years ago, 350,000 children were paralyzed by polio each year.

- Despite the complexity and expense of the last stages, polio eradication is highly cost-effective. A 2007 study in *The Lancet* concluded that eradication will be much less expensive than simply trying to contain and control the virus - and that a "wavering commitment" will make future eradication efforts vastly more expensive, if not impossible.
- The savings in human suffering are immeasurable.

**8) *Why not opt for controlling polio rather than eradicating it?***

- The only way to protect every child from polio is to eradicate it completely.
- Since current funding levels for polio immunization campaigns cannot be sustained indefinitely, cases would increase dramatically.
- Failure to eradicate polio would result in an estimated 10 million paralyzed children in the next 40 years, and would negate the world's 6 billion dollar global investment in the initiative.

**9) *Given the current global financial climate, do you think it's really possible for Rotarians to raise \$200 million by 2012?***

- Through good times and bad, Rotary members have been committed to eradicating this crippling and potentially fatal disease since 1985. As the lead private sector contributor, Rotary has donated 800 million US dollars over the past two decades.
- Since Rotary launched its End Polio Now fundraising campaign in June 2008 to match the first Gates Challenge grant, Rotary members have raised more than 61 million US dollars, and another 11 million has been pledged.
- We encourage everyone to help protect children against polio. You can learn more at [rotary.org/endpolio](http://rotary.org/endpolio).

**10) *Will Rotary members continue the fight against polio if it continues to spread?***

- Rotary has repeatedly reaffirmed its commitment to ending polio worldwide.
- Rotary members are as committed as ever to protecting children against polio. This year, hundreds of Rotary members from the US, Canada, Australia and Europe will travel at their own expense to join fellow Rotarians in polio-affected countries to immunize children against polio during national campaigns. We will continue our work with our partners at the World Health Organization, US Centers for Disease Control and Prevention and UNICEF until every child is safe, and the world is certified polio-free.

***11) Rotary is on the verge of eliminating polio. What will be Rotary's next project?***

- Though great progress has been made toward ending polio, the last steps remain the most challenging. Rotary will remain focused on eliminating polio worldwide until the certification of eradication is achieved.

***12) Why did Rotary choose polio eradication as its main philanthropic goal?***

- In the 1980s, global health organizations were looking for ways to improve childhood immunizations worldwide. At the same time, many Rotary members saw the devastating consequences of polio in their own countries, and wanted to protect children from this preventable disease. These two forces came together and sparked Rotary's PolioPlus program.

***13) Why is the Germany announcement not funding gap reducing and what is the role of the G8?***

- The G8 is historically a hugely important donor base to the Global Polio Eradication Initiative, having provided more than 50 percent of funding since 1988 (more than 3.2 billion of 6.3 billion US dollars).
- While in 2003-2005, G8 support represented 62 percent of the Global Polio Eradication Initiative budget, its share has dropped to 43 percent in 2006-2008.
- The G8's continued support to polio eradication is critical to success, and we welcome their ongoing commitment, including the most recent one made at their Summit in Japan last year where G8 leaders stated: *"To maintain momentum towards the historical achievement of eradicating polio, we will meet our previous commitments to maintain or increase financial contributions to support the Global Polio Eradication Initiative, and encourage other public and private donors to do the same."*
- In particular, we note the strong leadership in fulfilling this pledge by Canada, Germany, Russia, the UK and the USA, and we of course continue to work with other G8 countries to ensure the commitment is consistently met by all G8 members.
- These most recent funding announcements by Germany are not 'funding gap reducing' at this time, because WHO and the German government are in the final stages of completing the terms of the agreements. The WHO updates the budget and budget gap figures quarterly, and this contribution will be reflected at a future iteration, planned for May. The most up-to-date budget figures and Financial Resource Requirements have today been published on [www.polioeradication.org](http://www.polioeradication.org).





Fremmøtestatistikk district 2290 January 2008 - 2009

Rotary klubb	Medlemmer 30. juni		Totalt Antall		Møte- prosent	Ant. møter	Oppmøte i år (%)	Frafall	Tilgang	Endring av antall	
	Totalt	Kvinner	medlemme	kvinner						medlemme	kvinner
Arendal	56	8	54	8	42,7	4	41,2	0	0	-2	0
Borre	22	2	22	2	80,0	4	70,3	0	0	0	0
Brevik	51	7	53	7	65,3	4	47,7	0	0	2	0
Bø	25	1	26	1	68,5	4	67,8	0	0	1	0
Farsund	39	3	43	4	50,0	4	48,6	0	0	4	1
Flekkefjord	59	6	55	6	71,0	4	52,6	0	0	-4	0
Færder	39	18	38	18	77,8	4	63,7	0	0	-1	0
Gimsøy	41	2	42	3	46,0	4	49,5	0	0	1	1
Grenland	26	4	27	6	51,0	4	42,2	0	0	1	2
Grimstad	62	2	63	2	49,0	4	51,4	0	0	1	0
Grøm	41	0	39	0	56,8	4	71,6	0	0	-2	0
Holmestrand	42	0	43	0	73,1	4	65,2	0	0	1	0
Horten	25	2	27	2	71,0	4	59,1	0	0	2	0
Jarlsberg	55	2	55	3	65,0	4	57,7	0	0	0	1
Kongsgaard	43	6	42	5	71,3	4	62,1	0	0	-1	-1
Kragerø	38	6	37	6	63,3	4	49,4	0	0	-1	0
Kristiansand	80	15	75	13	55,0	4	38,8	0	0	-5	-2
Kristiansand Vest	40	10	40	10	52,0	4	50,0	0	0	0	0
Kristiansand Øst	44	11	43	12	58,3	4	53,1	0	0	-1	1
Kvinesdal	15	7	0	0	0,0	0	63,8	0	0	-15	-7
Langesund	37	11	38	11	66,0	4	54,2	0	0	1	0
Larvik	58	8	58	9	63,5	4	48,4	0	0	0	1
Larvik Øst	43	8	43	9	55,0	4	45,4	0	0	0	1
Lillesand	42	6	39	6	48,0	4	54,1	0	0	-3	0
Lyngdal	31	5	27	4	68,0	4	62,9	0	0	-4	-1
Lågendalen	27	7	26	6	62,5	4	68,9	0	0	-1	-1
Mandal	70	9	69	9	56,0	4	53,8	0	0	-1	0
Nedenes	43	6	45	7	68,9	4	56,0	0	0	2	1
Notodden	43	7	43	7	52,4	4	52,5	0	0	0	0
Nøtterøy	60	4	61	5	61,3	4	55,8	0	0	1	1
Porsgrunn	70	12	66	12	54,5	4	52,8	0	0	-4	0
Re	25	7	25	7	50,0	4	62,4	0	0	0	0
Risør	61	8	60	8	46,3	4	49,3	0	0	-1	0
Sande	35	4	34	4	68,0	4	60,5	0	0	-1	0
Sandefjord	55	13	53	13	69,1	4	52,8	0	0	-2	0
Sandefjord Øst	58	8	55	9	53,2	4	48,8	0	0	-3	1
Sem	57	4	55	4	55,6	4	61,0	0	0	-2	0
Skien	46	2	45	2	70,0	4	52,5	0	0	-1	0
Skien Vest	42	13	42	13	65,1	4	54,8	0	0	0	0
Stavern	30	0	29	0	76,6	4	59,1	0	0	-1	0
Stokke	50	3	48	3	74,3	4	69,3	0	0	-2	0
Svelvik	40	2	42	2	68,2	4	67,1	0	0	2	0
Tvedestrand	27	3	27	4	79,1	4	73,6	0	0	0	1
Tønsberg	71	12	73	14	64,8	4	56,8	0	0	2	2
Ulefoss	31	4	30	3	73,0	4	63,6	0	0	-1	-1
Vennesla	29	4	30	4	76,0	4	73,7	0	0	1	0
<b>Totalt</b>	<b>2024</b>	<b>282</b>	<b>1987</b>	<b>283</b>	<b>62,5</b>	<b>180</b>	<b>56,7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-37</b>	<b>1</b>