Amref Health Africa

En **1956** tres médicos, **Michael Wood, Archibald McIndoe** y **Tom Rees** elaboraron un novedoso plan para proporcionar asistencia médica a las regiones remotas del Este de África, basado en el uso de avionetas para que la atención sanitaria llegara a las Comunidades más alejadas.

Amref fue fundada en **1957** como los “**Doctores voladores**” (*Flying Doctors*) del África Oriental.

Implantada en Kenia, Tanzania, Uganda, Etiopía, Sudáfrica (coordinando la zona Sur), Sudán del Sur y Senegal (coordinando la zona occidental).

Oficinas en **Europa** (España, Reino Unido, Francia, Alemania, Italia, Holanda, Austria, Países Nórdicos y Mónaco) y **América del Norte** (Estados Unidos y Canadá).

Y ganadora de numerosos premios internacionales entre los que destacan:

Winner of the Gates Award
BILL & MELINDA GATES FOUNDATION
for Global Health

La misión de Amref es mejorar la salud de las personas en África trabajando con las comunidades y apostando por la mejora de los sistemas públicos sanitarios.

Líneas estratégicas globales:

- Reducir los riesgos del embarazo y ampliar la salud reproductiva,
- Reducir las tasas de mortalidad de niños y mujeres,
- Mejorar las respuestas positivas ante SIDA, Tuberculosis y Malaria,
- Prevenir y controlar las enfermedades relacionadas con el agua y la higiene,
- Incrementar el acceso a la medicina de calidad y a servicios de cirugía y diagnóstico,
- Desarrollar una mejor investigación e innovación

Amref Salud África

Con sede central en Madrid desde 1997, contamos con delegaciones en Barcelona, Bilbao, Toledo, Segovia, Pamplona y Valencia.

En España, nuestro trabajo está centrado en 5 grandes líneas de trabajo:

- Agua, saneamiento y nutrición,
- Infancia y mujer: salud materno-infantil,
- Formación de personal y operaciones outreach,
- Enfermedades de transmisión (Malaria, VIH, ébola...),
- Erradicación de la mutilación genital femenina (FMG),

OPERACIÓN OUTREACH:

Expedición médica y quirúrgica de formación a centros sanitarios, reparación y suministro de equipos hospitalario y atención sanitaria a la población local.

Acreditada con el sello de Transparencia y Buen Gobierno de la Coordinadora de ONGD

Cuentas anualmente auditadas. Y públicamente disponibles.

¿Qué hace a Amref diferente?

- Somos una ONG africana, nuestra sede central está en Nairobi (Kenia).
- Trabajamos directamente con las comunidades locales, la mayor parte de los trabajadores de Amref (97%) son parte de ellas.
- Nuestras líneas de trabajo tienen doble intención:
 - Por un lado, el desarrollo de las comunidades locales en las que trabajamos, para que cuando Amref ya no esté se puedan sostener por ellas mismas a largo plazo.
 - Por otro, colaboramos con las Instituciones Públicas para conseguir de la forma más óptima dicho desarrollo y contamos con su respaldo para que los proyectos se consoliden y tengan sustentabilidad a largo plazo.
- Realizamos también ayuda humanitaria y respuestas a crisis humanitarias y sanitarias (brote de Ébola en Guinea Conakry, brote de Cólera en Kenia, evacuaciones urgentes).

Fotos: banco de imágenes Amref

Agua, saneamiento y nutrición

Casi la mitad de las personas del planeta que **no tienen acceso a agua** segura (663 millones) están localizadas en África Subsahariana.

La falta de acceso al agua potable provoca graves consecuencias en las comunidades locales, algunas de ellas semi-nómadas, tales como:

- **Enfermedades relacionadas con el agua**, como: diarreas agudas, malaria, o tracoma (1ª causa de ceguera en el mundo, el 87% de casos se producen en África)-. Con la adecuada higiene son fácilmente prevenibles, pero la falta de agua potable dificulta enormemente la higiene personal y de los entornos, (según datos de NNUU el 70% de la población mundial defeca al aire libre), a lo que hay que sumar en, entornos urbanos, la gestión de los residuos.
- **Ocasional inseguridad y conflictividad**: a raíz de la escasez de agua y de puntos de agua y, pastos para los ganados -la mayoría de las comunidades rurales con las que trabajamos se dedican al pastoreo de cabras, vacas o camellos- se produce una “competición”, que puede degenerar en conflictos violentos que pueden producir muertes, robos, etc.
- **Desnutrición y elevada mortalidad infantil**: las constantes sequías y hambrunas son causa de la muerte de millones de personas. Siendo las mujeres y los niños los sectores más vulnerables.

Una de nuestras prioridades es asegurar el acceso de todas las personas a puntos de agua potables y sistemas de irrigación seguros.

Fotos: banco de imágenes Amref

- Mejoramos el acceso al agua para consumo humano y uso agrícola y ganadero. Para ello: rehabilitamos infraestructuras de agua en espacios públicos (colegios o puestos de salud) o construimos nuevas infraestructuras: sistemas de distribución de agua por gravedad, pozos (somero y profundos), bombeo de agua por energía solar, tanques de almacenamiento, letrinas, etc.
- Incrementamos la producción y productividad agrícola y ganadera, a través de técnicas de agricultura inteligente, como los cultivos tolerantes a la sequía o a climas adversos o facilitamos la creación de cooperativas ganaderas.
- Mejoramos los servicios de salud materno-infantil.
- Educación en escuelas sobre higiene y nutrición.

Infancia y mujer: salud materno infantil

550 mujeres mueren al día por causas relacionadas con el embarazo o el parto. La mayoría serían evitables con antibióticos, cuidado profesionales o cirugías de emergencia. Durante 2015 murieron 3 millones de niños menores de 5 años. **Cada minuto mueren 5 niños menores de 5 años.**

La mutilación genital femenina supone una complicación en los partos. **Cada año 200 millones de niñas sufren algún tipo de mutilación.**

¿Qué solución aportamos?

En acuerdo con los Ministerios de Sanidad y organizaciones sociales de cada país, Amref Health Africa lanzó en 2011 un proyecto de formación de matronas en **13 países:** Angola, Burundi, Etiopia, Kenia, Lesoto, Malawi, Mozambique, Ruanda, Senegal, Sudán del Sur, Tanzania, Uganda y Zambia.

La campaña **“Stand up for African Mothers”** tiene como objetivo fundamental **reducir las tasas de mortalidad de las madres y de los niños en un 25 %**. Para ello, en cada uno de los países, se hará una selección de **mujeres locales jóvenes** que estén interesadas en ser parte del proyecto y **se les ofrecerá una beca de estudios completa** (todos los gastos incluidos).

**Desde 2011 hemos formado ya más de 8.600 matronas africanas.
Cada matrona puede atender a 500 mujeres en un año.
Nuestro objetivo: 15.000 matronas antes del 2019.**

Banco imágenes Amref

Infancia y mujer: salud materno infantil

Banco imágenes Amref

¿Por qué mujeres?

Desde el punto de vista de las matronas:

- El acceso a la educación es más complicado para las mujeres. Una vez que se casan dejan la escuela y se dedican por completo a las tareas del hogar y del cuidado familiar. Facilitar su acceso a la Universidad ayuda a equilibrar las comunidades y refuerza el papel de las mujeres.
- Si las mujeres obtienen una fuente de recursos económicos estable, es más fácil que los hijos vayan a la escuela. Y, además la educación, costumbres y tradiciones que enseñaran y transmitirán a sus hijos e hijas será diferente.

Desde el punto de vista de las mujeres que necesitan cuidados:

- Las mujeres en general prefieren ser atendidas por otras mujeres, especialmente si han sufrido MGF. Asimismo, los hombres también aceptan más fácilmente que sus esposas sean atendidas por otras mujeres.

¿Cómo apoyamos desde España?

Actualmente, nos hemos comprometido con la formación de **120 mujeres jóvenes Etiópicas de la Región de Afar**.

Durante 3 años, las apoyamos cubriendo todos los gastos derivados de su estancia en la Universidad (Samara Health Collage) para que se puedan dedicar exclusivamente a estudiar. Una vez finalizada su formación el único compromiso que adquieren con Amref es el permanecer un periodo de 5 años trabajando en la zona de Afar. De la anterior promoción de 60 jóvenes, 57 están trabajando.

Asimismo, hacemos sensibilización a través de campañas y para ello, entre otras cosas, contamos con el apoyo público de nuestras madrinas o una campaña de publicidad en exteriores hasta 2019.

Formación de profesionales: m-health y Outreach

Valores de 2014

Fuente PNUD: Número de suscripciones a servicios de telefonía móvil, expresado por cada 100 personas.

**En África a finales de 2015 había 965 millones de tarjetas SIM, o lo que es lo mismo una tasa de penetración del 80%.
En 2020 se prevé habrá 1.300 millones de tarjetas SIM y una tasa de penetración del 93%.**

Desde 2013, Amref Health Africa ha trabajado con una asociación público-privada (Accenture, Fundación M-Pesa, Safaricom, Vodafone [Mezzanine] y Gobierno de Kenia) para desarrollar una plataforma de aprendizaje móvil (mLearning) sostenible y masiva para trabajadores de salud en África: **LEAP Mobile Health**

¿Cómo funciona?

Mediante el envío de sms o audios los trabajadores sanitarios reciben en sus teléfonos, smartphones o no, píldoras de información concreta, preguntas tipo test o datos. Asimismo, pueden discutir entre ellos casos clínicos que se van encontrando, mantener acceso directo a otros profesionales para hacer consultas o recibir actualizaciones sobre campañas sanitarias que se vayan creando a nivel nacional o cómo actuar en situaciones de emergencia.

LEAP Health Mobile busca facilitar el acceso de todas las comunidades a un sistema sanitario de calidad, alcanzable para todos los africanos, sin importar lo remota que sea la zona donde viven. Para ello pone a disposición de los profesionales un sistema de formación continuada a través del móvil.

Banco imágenes Amref

Formación de profesionales: m-health y Outreach

Operaciones OUTREACH: se trata de una expedición médica de formación entre profesionales sanitarios locales.

Un ejemplo de cómo funcionan:

En colaboración con el Colegio de cirujanos de Etiopía y el Colegio de Obstétricos y Ginecólogos, organizamos 8 misiones quirúrgicas y de formación. La idea era localizar pacientes que principalmente tuviesen alguna de las siguientes afecciones: mujeres con complicaciones ginecológicas, especialmente fístula obstétrica, niños con malformaciones (labio leporino y/o paladar hundido o lesiones derivadas de la polio) o ancianos con problemas urológicos y cirugías de emergencia, para que reciban tratamiento de manos de especialistas que, a su vez, formen más especialistas.

De modo que un grupo de profesionales locales voluntarios y expertos en estas afecciones viajaron a hospitales de zonas rurales para practicar las consultas, operaciones y post-operatorios.

El **objetivo es doble**: formar al personal local para que sean capaces de hacerla posteriormente y por otro la atención de estos pacientes.

Amref tiene como uno de sus objetivos aumentar el número de trabajadores sanitarios altamente cualificados en África, y lo quiere hacer proveyendo formación, asistencia técnica a autoridades locales y servicios médicos a distancia en más de 30 países en toda África

Banco imágenes Amref

Otros proyectos formativos

En Nairobi, cerca de nuestra sede central, Amref Health Africa cuenta con un **centro de recursos** que ofrece diferentes servicios de formación:

- **Biblioteca:** donde los estudiantes tienen acceso a internet y pueden consultar numerosas publicaciones científicas internacionales en diversas áreas de trabajo (suscripciones a revistas económicas, científicas o de ingeniería).
- **Universidad Internacional Amref:** actualmente estamos esperando la autorización oficial del Gobierno de Kenia para empezar a funcionar.
- **Centro de formación (más info. [aquí](#)):** donde se imparte formación básica o de postgrado tal y como:
 - Desde 1987 se ofrece un curso de formación de trabajadores sanitarios comunitarios.
 - Desde 2008 se ofrece un máster en Salud Pública de dos años.
 - Formación virtual.
 - Cursos de corta duración en diversas áreas. ([Aquí](#) se puede ver el listado ofrecido para 2017).
- **Laboratorios:** se ofrecen varios cursos de formación para apoyar con más trabajadores mejor cualificados, sobre todo de cara a reforzar el apoyo en el diagnóstico clínico de enfermedades a través de resultados e laboratorio más fiables.

Prueba de laboratorio, Sudán del Sur. Banco de imágenes Amref

Campus Amref en Nairobi: HQ y centro de formación

Enfermedades de transmisión

Algunas cifras:

Malaria: En 2015, el 90% de los casos y el 92% de los fallecimientos por la enfermedad se produjeron en el África subsahariana

VIH: 19,23 millones de personas tenían VIH en 2015 en el África subsahariana de las que más del 50% son mujeres. Representan el 52% de los casos a nivel mundial.

Tracoma: Primera causa de ceguera evitable a nivel mundial. El 87% de los casos se producen en el África subsahariana.

Un ejemplo de nuestro trabajo con personas seropositivas es:

en este mes hemos comenzado un proyecto en Dar es Salaam (capital de Tanzania) de gestión de residuos urbanos y que cuenta con financiación del Ayuntamiento de Madrid.

En la formulación del mismo, definimos como beneficiarios a: “mujeres y grupos de jóvenes vulnerables centrándose especialmente en las viudas, personas con discapacidad y personas seropositivas”. Serán los trabajadores y gestores de negocios sociales de gestión de recursos sólidos (separación, transporte y reciclado de los mismos) así como de la posterior venta de los productos reciclados resultantes.

En Amref, no sólo tratamos de prevenir la transmisión del VIH mediante educación o el acceso a los retrovirales, sino que tratamos de dar apoyo integral facilitándoles que, una vez diagnosticados, puedan seguir con normalidad su vida, teniendo un trabajo que les permita vivir y les evite la marginalidad.

Banco imágenes Amref

Ritos de paso alternativos: erradicación mutilación genital femenina

Es la extirpación parcial o total de los genitales femeninos externos por motivos no médicos. Viola los derechos de las niñas a la salud, la seguridad y la integridad física. Más de 200 millones de mujeres viven actualmente con las consecuencias derivadas de la mutilación genital femenina, según la OMS: desde dolor agudo, hemorragias a infecciones por tétanos, infertilidad o la muerte. Existe un riesgo elevado además durante el parto, que puede, en casos extremos, provocar la muerte del bebé.

En los países donde Amref trabaja, la mutilación genital femenina está ligada a la feminidad, la belleza y el matrimonio, es una práctica muy valorada y no puede abordarse sin implicar, directamente, a la comunidad en su conjunto.

Buscamos eliminar mediante un trabajo integral para cambiar actitudes: educar a las comunidades, formar a personal sanitario especializado y sensibilizar a los líderes comunitarios y cortadoras logrando así la mejora de la salud sexual y reproductiva de las mujeres.

La prevalencia de Mutilación Genital Femenina (MGF) en algunos países africanos son muy elevadas y constituyen un agravante de las complicaciones durante el parto. (ejemplo: Etiopía 74%, pero en Afar es del 97%. En Kenia es del 21% pero en Samburu es del 86%).

África es un continente vital y esperanzado que apuesta por un futuro mejor

Banco imágenes Amref

60 AÑOS MEJORANDO LA SALUD EN ÁFRICA

Contacto:

Auxi Reula. Directora. areula@amref.es

Raquel Suárez. Marketing y captación de fondos. rsuarez@amref.es

91 310 27 86

www.amref.es