

Effektrapport 2016
Namn: AMREF NORDIC
Organisationsnummer: 802009-6627
Juridisk form: Stiftelse

Vad vill er organisation uppnå?

Amref Nordic's arbete syftar till att genom kommunikation och marknadsföring samla in medel från privatpersoner, företag och organisationer för att stödja Amref Health Africas verksamhet i Afrika.

Amref Health Africas mål är att se till att alla människor i Afrika har tillgång till varaktig positiv utveckling genom god hälsa. Vi tillhandahåller hälsovård till samhällen genom att bygga hälso- och sjukvårdssystem, och vi riktar oss i synnerhet till kvinnor och barn. Förutsättningar för god hälsa skapas genom strukturella och innovativa projekt med fem strategiska inriktningar: Mödravård; Barnhälsovård; Sjukdomsbekämpning, Vatten & Sanitet samt Diagnostik.

Våra program syftar till att bygga kompetens genom att utbilda vårdpersonal såsom sjuksköterskor, läkare, barnmorskor och klinikpersonal. Hälso- och sjukvårdssystem som är integrerade i lokala samhällen inkluderar flera aktörer som arbetar tillsammans, inklusive offentlig sektor, det civila samhället, traditionella vårdgivare samt den privata sektorn. Våra program bidrar därför till att stärka kapaciteten hos samtliga aktörer.

Amref Health Africa baserar sin verksamhet på att:

- Förbättra tillgången till god hälsa för fattiga människor i Afrika
- Överbrygga samhällsklyftor och utveckla hälso- och sjukvårdssystem i samarbete med den offentliga sektorn
- Vara en ledande aktör inom opinionsbildning för hälso- och sjukvårdsreformer i Afrika
- Vara en ledande aktör inom icke-statliga organisationer (NGOs), genom att utveckla "best practice" och utbildningsprogram

I vilket organisatoriskt sammanhang verkar er organisation?

Amref Nordic är ett insamlingskontor och del av Amref Health Africa, som sedan 60 år verkar för att förbättra hälsan hos utsatta människor i Afrika. Amref har sitt huvudkontor i Nairobi, Kenya och är en global organisation med sju kontor i Afrika som i sin tur driver program i över 35 länder.

Amref har även insamlingskontor i England, Frankrike, Holland, Italien, Spanien, Kanada, Tyskland, Österrike, USA och varit etablerade i Sverige sen 1976. Insamlingskontorens huvuduppgift är att samla in pengar och informera om Amrefs verksamhet.

Amref har sju fokusområden: HIV/Aids, Tuberkulos, Malaria, Familjehälsa, Utbildning, Vatten och Förebyggande hälsovård samt De Flygande Läkarna.

Vilka strategier har ni för att uppnå era mål?

Amref grundades 1957 och är en av Afrikas största hälsoorganisationer som sedan start har nått cirka nio miljoner människor med hälsoinriktade program.

Mer än 97 % av personalen är från Afrika och vi har utvecklat afrikanska lösningar för afrikanska problem. Vår styrka är att utbilda lokal personal så att de i sin tur förvaltar kunskap och utvecklar system som är anpassade för den typ av vård som behövs.

Att bara behandla sjukdomar för att skapa en varaktig förbättrad hälsa är inte tillräckligt. Det behövs även kapacitetsuppbyggnad, forskning och opinionsbildning. Vår strategi handlar därför om att skapa en egenmakt i samhällen. Strategin är långsiktig och utformad för att skapa en kultur av hälsofrämjande och förebyggande vård i Afrika för att på så sätt överbrygga klyftan mellan sårbara samhällen och befintliga hälso- och sjukvårdssystem. I vår forskning utvecklar och testar vi modeller som bidrar till att göra hälso- och sjukvårdssystem mer lyhörda för samhällets olika behov. Genom kunskap påverkar vi politik och praxis.

Vilken kapacitet och vilket kunnande har ni för att uppnå ert mål?

Eftersom Amref är en afrikansk organisation vars personal till 97 % är födda i de länder där de är verksamma, har vi ett unikt kunnande vad gäller behov, språk, kultur och lokala förhållanden.

Amrefs nordiska kontor har (i Sverige) en styrelse på sju ledamöter och drivs av ett internationellt team som finns både i Sverige och på Amrefs kontor i Holland (Amref NL). Detta team motsvarar i dagsläget totalt en heltidsanställd. Utöver det anlitas lokala leverantörer i Sverige. Detta samarbete är en integrerad del i den investering som gjorts i expansion och kapacitetsbyggnad av det nordiska kontoret och som ger ett effektivt stöd till organisatorisk utveckling.

Hur vet ni om er organisation gör framsteg?

Amref utvärderar kontinuerligt sina program och projekt i Afrika för att ständigt kunna förbättra situationer, omständigheter eller slutresultat. Planering, monitorering och utvärdering av projekt, personal, kontor och samarbetspartners är en integrerad del i utvecklingen av nya samt utvecklingen av färdiga program.

Amref använder två rapporteringssystem, dels interna AIMS (Amref Indikator Management System), och dels en central Monitoring & Evaluation (M&E) rapporteringsfunktion för kunskapsöverföring inom Amref-nätverket. Dessutom följer vi den standard som sätts av den internationellt erkända IATI (International Aid Transparency Initiative). Kvantitativa och kvalitativa indikatorer används för ett

framgångsrikt genomförande av strategiska program och resultat. Vid behov och efterfrågan genomförs kompletterande analyser och undersökningar. Rapporteringstillfällen bestäms på årsbasis tillsammans med rapportering vid projektavslut.

Amrefs nordiska kontor följer dessa rapporteringskrav och kvalitetsledningssystem genom ingångna samarbetsavtal.

Eftersom Amref alltid finns på plats kan man regelbundet besöka, stödja och eventuellt komplettera projekten under lång tid.

Vad har ni åstadkommit så här långt?

Insamlade medel från Amrefs nordiska kontor under 2016 har tillsammans med andra globala givare bidragit till bl.a. följande resultat som är ett utdrag ur en nyligen producerad kvartalsrapport för januari-mars 2017:

Amref Health Africa har genomfört en tioårig verksamhetsstrategi (2007-2017) som slutar i december 2017. Strategin har fokuserat på att "sätta afrikanska samhällen först" med målet att skapa bättre hälsa genom att minska klyftan mellan samhällen och resten av hälsosystemet. En del av denna strategi är en treårig verksamhetsplan (2015-2017) som består av tre fokusområden: Förstärkning av samhällens hälsosystem, kapacitetsuppbyggnad för hälso- och sjukvårdssystem som bidrar till hållbar och rättvis tillgång till hälsa, inkomstgenerering och resursmobilisering samt institutionell förstärkning.

Under januari-mars 2017 nådde Amref direkt totalt 2 743 811 mottagare i samtliga verksamhetsländer i Afrika, varav 1 378 374 (50%) var barn under 18 år och 816 433 (30%) var kvinnor. Av de mottagare som nåtts direkt uppgick kvinnor och barn till 2 194 807 (80%). Under samma period nådde organisationen indirekt 6 106 193 mottagare.

Amref-program utbildade 29.323 personer varav 55% (16.040) var kvinnor. När man utvärderade med hjälp av poängkriterierna var Amref-programmets bästa resultat inom fokusområde 1 - Förstärkning av samhällens hälsosystem.

Tabell 1: mottagare som nåtts direkt genom Amrefs verksamhetsprogram i fält per land/program januari-mars 2017

Land/ program	Under 18 år					18 år och äldre					Sum Totalt
	Män	%	Kvinnor	%	Totalt	Män	%	Kvinnor	%	Totalt	
Kenya	517,334	48	565,526	52	1,082,860	460,872	47	525,357	53	986,229	2,069,089
Uganda	71,079	51	68,251	49	139,33	8,279	5	173,337	95	181,616	320,946
Tanzania	4,229	17	20,801	83	25,03	6,198	22	21,673	78	27,871	52,901
Etiopien	26,557	84	5,186	16	31,743	27,55	82	6,072	18	33,622	65,365
S Sudan	766	27	2,081	73	2,847	1,08	20	4,409	80	5,489	8,336
S Afrika	2,781	62	1,68	38	4,461	3,986	69	1,814	31	5,8	10,261
V Afrika	32,898	84	6,475	16	39,373	33,89	66	17,177	34	51,067	90,44
ICD	0	0	52,73	100	52,73	0	0	57,125	100	57,125	109,855
DoT	0	0	0	0	0	7,149	43	9,469	57	16,618	16,618
Totalt	655,644	48	722,73	52	1,378,374	549,004	40	816,433	60	1,365,437	2,743,811

* Institute of Capacity Building

* Directorate of Training

Tabell 2: Nådda mottagare indirekt genom Amrefs verksamhetsprogram i fält per land/program januari-mars 2017

Land/prog	Under 18 år					18 år och äldre					Sum Totalt
	Män	%	Kvinnor	%	Totalt	Män	%	Kvinnor	%	Totalt	
Kenya	1,033,346	54	870,098	46	1,903,444	1,137,712	54	982,191	46	2,119,903	4,023,347
Uganda	48,565	52	44,101	48	92,666	7,634	5	161,668	95	169,302	261,968
Tanzania	4,565	8	49,957	92	54,522	17,552	31	39,163	69	56,715	111,237
Etiopien	106,227	84	20,337	16	126,564	110,201	82	24,218	18	134,419	260,983
S Sudan	4,715	33	9,38	67	14,095	9,68	39	15,032	61	24,712	38,807
S Afrika	13,973	44	17,436	56	31,409	21,429	48	23,455	52	44,884	76,293
V Afrika	229,402	76	70,611	24	300,013	248,517	64	137,068	36	385,585	685,598
ICD	66741	30	152934	70	219,675	64124	18	285181	82	349,305	568,98
DoT	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	78,98
Totalt	1,507,534	55	1,234,854	45	2,742,388	1,616,849	49	1,667,976	51	3,284,825	6,106,193

Tabell 3: Personer som genomgått träning per land/program januari-mars 2017

Land/ program	Under 18 år					18 år och äldre					Sum Totalt
	Män	%	Kvinnor	%	Totalt	Män	%	Kvinnor	%	Totalt	
Kenya	0	-	0	-	0	2,237	50	2,236	50	4,473	4,473
Uganda	0	-	0	-	0	88	29	212	71	300	300
Tanzania	133	61	84	39	217	433	56	343	44	776	993
Etiopien	408	70	172	30	580	1,495	39	2,371	61	3,866	4,446
S Sudan	0	-	0	-	0	101	21	387	79	488	488
S Afrika	12	32	26	68	38	215	63	126	37	341	379
V Afrika	5	45	6	55	11	214	70	93	30	307	318
ICD	0	-	0	-	0	505	39	803	61	1,308	1,308
DoT	0	0	0	0	0	7,149	43	9,469	57	16,618	16,618
Total	558	66	288	34	846	12,437	44	16,04	56	28,477	29,323