



EFFEKTTRAPPORT 2025



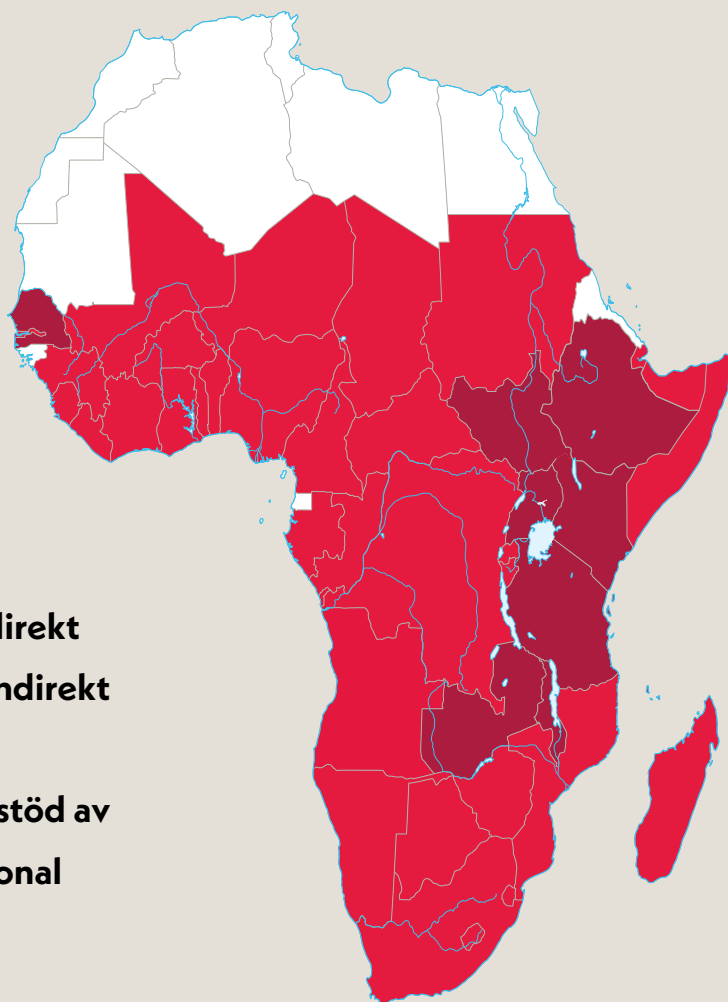
Amref Health Africa Norden

Effektrapport 2025

Under 2025 nådde våra insatser över 25 miljoner människor direkt i 43 afrikanska länder. Bakom siffrorna finns människor som fått tillgång till vård, vaccinationer och rent vatten. Samtidigt fortsätter klimatförändringar, konflikter, sjukdomsutbrott och bristen på vårdpersonal att sätta hälsosystem under press.

Därför handlar Amrefs arbete inte bara om vård här och nu. Genom att utbilda hälsoarbetare, stärka lokala hälsosystem och investera i förebyggande arbete bygger vi kapacitet för långsiktig förändring. Den här rapporten visar några av resultaten från 2025 – och människorna bakom dem.

VÅR RÄCKVIDD I SIFFROR 2025



- 171 program
- 43 länder
- 25,4 miljoner människor nåddes direkt
- 42,5 miljoner människor nåddes indirekt
- 123 336 hälsoarbetare utbildades
- 356 883 kvinnor födde barn med stöd av utbildad hälso- och sjukvårdspersonal

Vad betyder direkt och indirekt räckvidd?

Direkt räckvidd är de personer som själva har nåtts av Amrefs insatser. Det kan till exempel vara en kvinna som får mödravård, ett barn som vaccineras eller en hälsoarbetare som utbildas. Varje person räknas bara en gång, även om personen tar del av flera insatser. Indirekt räckvidd är personer som får nytta av insatserna utan att själva ha deltagit direkt. När en hälsoarbetare utbildas kan till exempel många patienter och familjer få bättre vård som en följd av utbildningen.

När förutsättningarna förändras måste vi tänka nytt

Under året minskade flera regeringar sitt internationella bistånd kraftigt. För Amref Health Africa och många andra aktörer inom global hälsa innebär det en ny verklighet. Finansiering som under lång tid bidragit till att bygga upp hälsosystem, utbilda hälsoarbetare och göra vård tillgänglig för människor blev plötsligt osäker.

Konsekvenserna är konkreta. När finansiering försvinner riskerar gravida kvinnor att gå miste om mödravård som kan upptäcka livshotande komplikationer. Människor som lever med hiv eller tuberkulos kan få svårare att få sina läkemedel och framsteg inom vaccination och förebyggande vård riskerar att gå förlorade.

Men 2025 visade också hur länder och samhällen fortsätter att möta förändrade förutsättningar. Nya partners har klivit fram, befintliga givare har anpassat sina arbetssätt och nya lösningar utvecklas för att vård ska kunna nå människor på ett effektivt och hållbart sätt.

För Amref innebär det att fortsätta arbeta tillsammans med samhällen, hälsoarbetare och partners för att stärka hälsosystem som är lokalt ledda, hållbara och motståndskraftiga. Innovation och lokalt drivna lösningar är en viktig del av det arbetet.

Vi har påverkats av förändringarna, men vi har inte stannat. Under 2025 nådde Amrefs insatser över 25 miljoner människor direkt i 43 afrikanska länder. Bakom siffrorna finns människor som fått tillgång till vård, vaccinationer och rent vatten – och hälsoarbetare som varje dag arbetar för att vården ska nå dem som behöver den.

Vi vet inte exakt hur framtidens globala hälsolandskap kommer att se ut. Men vårt uppdrag står fast: att skapa långsiktig förändring för hälsa i Afrika. I en tid av stora förändringar fortsätter vi att arbeta tillsammans med samhällen och partners för starkare hälsosystem och en framtid där fler människor får möjlighet till god hälsa.



Dr. Githinji Gitahi

Group Chief Executive Officer
Amref Health Africa



OM AMREF HEALTH AFRICA

HÄLSA PÅ AFRIKANSKA VILLKOR

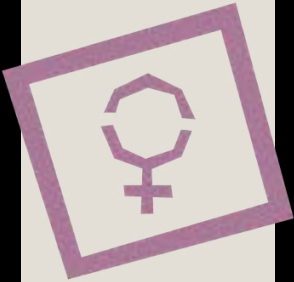
Amref Health Africa är en afrikanskledd hälsoorganisation med huvudkontor i Nairobi, Kenya. Vårt arbete började redan på 1950-talet, med kirurgisk akutsjukvård till avlägsna samhällen med hjälp av små flygplan. Sedan dess har vårt arbete utvidgats för att på lång sikt stärka hälso- och sjukvårdssystemen för att möta Afrikas mest akuta hälsoutmaningar. Idag arbetar organisationen tillsammans med samhällen, myndigheter och lokala institutioner för att stärka hälsosystem och förbättra människors tillgång till vård.



Amrefs vision är varaktig förändring för hälsa i Afrika. Arbetet utgår från övertygelsen att människor själva ska vara med och forma sin framtid och att hållbara förbättringar kräver investeringar i de människor, institutioner och system som finns kvar långt efter att ett enskilt projekt har avslutats.

Därför arbetar Amref inte med en enda lösning. Vi utbildar hälsoarbetare, stärker vårdinrättningar och samhällsbaserad vård, arbetar med vatten och sanitet, använder digitala lösningar och bidrar till bättre beredskap vid sjukdomsutbrott. Vi arbetar också med faktorer utanför vården som påverkar människors möjlighet till god hälsa.

AMREF HEALTH AFRICA NORDEN



Stiftelsen Amref Nordic registrerades 1977 i Sverige. Stiftelsen är en juridiskt fristående organisation som samverkar med Amref Health Africa. Från kontoret i Stockholm arbetar Amref Norden med bland annat insamling, kommunikation och partnerskap för att bidra till Amref Health Africas arbete.

BAKGRUND OCH AVGRÄNSNINGAR

OM EFFEKTRAPPORTEN



Denna effektrapport är utformad utifrån Giva Sveriges riktlinjer och beskriver Amref Health Africas arbete, resultat och förändringar under 2025.

Amref Health Africa Norden samlar in medel till Amref Health Africas verksamhet i Afrika. Eftersom en stor del av Amref Nordens finansiering är icke öronmärkt innehåller rapporten exempel på resultat och effekter från Amref Health Africas samlade verksamhet, snarare än enbart från enskilda projekt finansierade av Amref Norden. För fördjupad information läs gärna vår globala årsredovisning.

VÅR EFFEKT 2025

STARKARE HÄLSOSYSTEM GER LÅNGSIKTIG FÖRÄNDRING

Amrefs mål är inte bara att möta dagens behov av vård, utan också att bidra till hälsosystem som står starka över tid. Därför arbetar Amref inom och tillsammans med befintliga hälsosystem. Lokala hälsoarbetare utbildas och får bättre verktyg, vårdinrättningar stärks och data används för att identifiera behov och fatta bättre beslut.

Arbetet riktar sig särskilt till människor och samhällen där tillgången till vård är begränsad, bland annat kvinnor och barn samt människor som bor långt från vårdinrättningar. De människor som berörs av arbetet är inte bara mottagare av insatser. De deltar i att identifiera behov och utveckla lösningar utifrån lokala förutsättningar.

Genom att stärka lokalt ägarskap, utbilda hälsoarbetare och arbeta inom befintliga hälsosystem byggs kunskap och kapacitet som kan finnas kvar även efter att enskilda projekt avslutas. Samarbete med myndigheter och andra lokala aktörer bidrar samtidigt till att lösningar kan integreras i befintliga strukturer och utvecklas över tid.

Amrefs globala strategi fram till 2030 har primärvården som utgångspunkt och fokuserar bland annat på starkare samhällsbaserade hälsosystem, en välutbildad vårdpersonal, hållbar hälsofinansiering, digital innovation och beredskap inför nya hälsohot.

Under 2025 syntes resultaten på flera nivåer – från människor som fick bättre tillgång till vård till förändringar som stärker lokala hälsosystem.

Amref Health Africas totala intäkter 2025

243,9 miljoner USD
(jmf 2024 240 milj USD)

Amref Nordens verksamhetsintäkter 2025

27,8 miljoner SEK
(jmf 2024 18,9 milj SEK)

VÅRA TEMATISKA OMRÅDEN

Amrefs arbete utgår från fyra tematiska områden som är avgörande för hälsa och utveckling i Afrika. I denna rapport delar vi resultat och berättelser från våra satsningar på: WASH och förebyggande av sjukdomar, mödra- och barnhälsa, utbildning av hälsoarbetare och innovativ sjukvård.



WASH och förebyggande av sjukdomar

Att ha tillgång till rent vatten, hygien och sanitet är avgörande för hälsa, utbildning och utveckling men bristen gör att sjukdomar som diarré och kolera sprids och skördar hundratusentals liv varje år, särskilt bland barn. Kvinnor och flickor drabbas hårdast när de tvingas gå långa sträckor för att hämta vatten eller saknar säkra toaletter, vilket också påverkar flickors skolgång. Amref Health Africa arbetar genom sina WASH-program för att ge fler människor rent dricksvatten, säkra toaletter och bättre hygien, vilket bidrar till friskare samhällen och minskad fattigdom.



Mödra- och barnhälsa

Komplikationer under graviditet och förlossning är fortfarande en betydande orsak till dödsfall bland kvinnor i fertil ålder i Afrika söder om Sahara. Varje år dör nästan 200 000 kvinnor av komplikationer som i de flesta fall hade kunnat förebyggas med rätt vård. En stor del av dessa dödsfall kan förebyggas genom tillgång till god vård före, under och efter graviditet och förlossning. Därför arbetar Amref nära kvinnor, flickor och samhällen för att skapa tryggare graviditeter och säkra förlossningar. Amref arbetar med familjeplanering, vård före och efter förlossning samt insatser mot könsbaserat våld för att stärka kvinnors och barns hälsa och tillgång till vård.



Utbildning av hälsoarbetare

Afrika står inför en enorm brist på utbildad vårdpersonal, år 2030 riskerar kontinenten att sakna 6 miljoner hälsoarbetare. Amref har, i snart 70 år, utbildat hälsoarbetare genom både fysiska, digitala och mobila lösningar. Genom etableringen av Amref International University (AMIU) i Nairobi har vi tagit ännu ett viktigt steg för att fylla kunskapsgapet. På AMIU utbildar vi bland annat sjuksköterskor, barnmorskor, lokala hälsoarbetare och laboratorietekniker med målet att forma en ny generation professionella som är redo att möta Afrikas mest komplexa hälsoutmaningar.



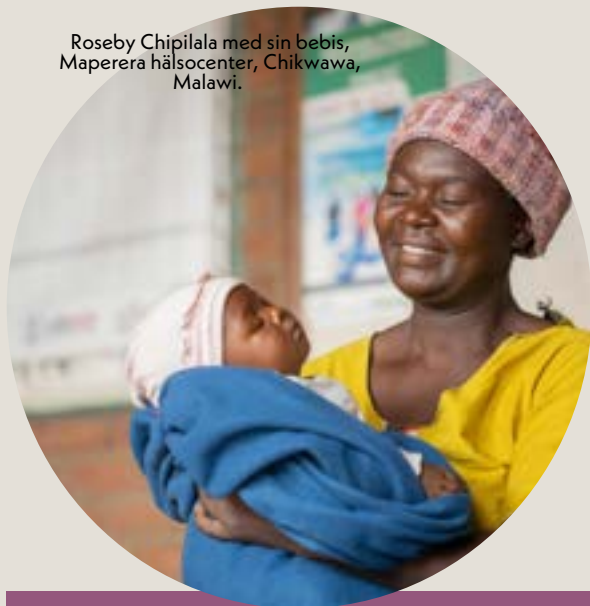
Innovativ sjukvård

Innovation inom hälso- och sjukvård handlar om att hitta nya och bättre sätt att möta människors behov. Amref utvecklar och använder lösningar som utgår från lokala förutsättningar – från digitala verktyg och mobila vårdlösningar till arbetssätt där forskning, behandling och samhällsbaserad vård kombineras. Genom att pröva nya metoder och bygga vidare på det som fungerar kan vården nå fler och hälsosystem stärkas långsiktigt.

Under 2025 nådde Amref 25,4 miljoner människor i 43 afrikanska länder.

Nedan följer några av de livsviktiga insatser som bidrog till att förbättra hälsa och välbefinnande för miljontals människor:

Roseby Chipilala med sin bebis, Maperera hälsocenter, Chikwawa, Malawi.



123 336
hälsoarbetare
utbildades

Lokala hälsoarbetaren Diana Kasemire, Bunyangabu-distriktet, västra Uganda.



356 883

kvinnor födde barn med stöd av utbildad hälso- och sjukvårdspersonal

391 910

människor fick tillgång till rent vatten

Lokala hälsoarbetaren Arot Lemuya Pokotom (t.h.) hämtar vatten i Kakuma, Kenya.



1 295 024

människor fick tillgång till familjeplanering

703 835

människor nåddes med information om sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter

Oumou Sabaly, 18 år, ambassadör för Amrefs arbete mot könsstympning. Sédhiou, Senegal.



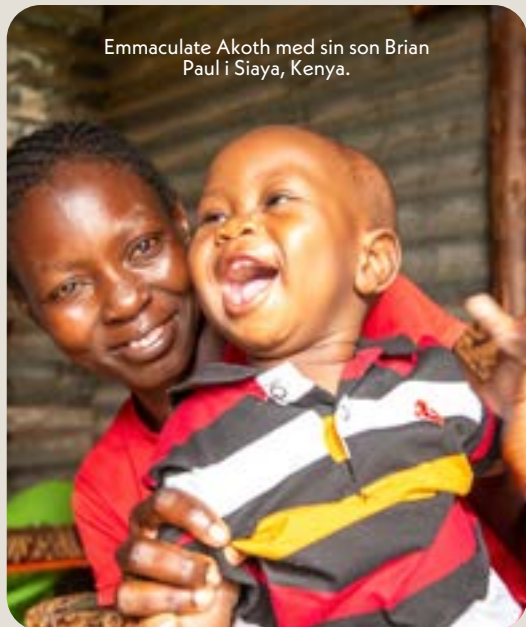
Kvinnor i Bayewede Kebele Women's Group i södra Etiopien får utbildning i sparande och företagande för ökad ekonomisk självständighet.

65 866

kvinnor och flickor nåddes genom insatser för kvinnors egenmakt



Emmaculate Akoth med sin son Brian Paul i Siaya, Kenya.



914 416

barn var fullvaccinerade vid nio månaders ålder

1 424 718

barn fick tillväxtkontroller och stöd kring nutrition



En lokal hälsoarbetare på Gumba Health Centre i Nyeri, Kenya.

76 964

människor screenades för diabetes

345 185

människor screenades för högt blodtryck

14 611

människor screenades för olika typer av cancer

Foto: Amref Health Africa/Kennedy Musyoka/Natalia Jidovanu/Genaye Eshetu

FÖRÄNDRING I MÄNNISKORS LIV

Siffrorna ger en bild av omfattningen av Amrefs arbete. Men de berättar inte hela historien. Förändring kan också vara att få vård efter år av sjukdom, att kunna försörja sin familj igen eller att få hjälp av en hälsoarbetare nära hemmet. Här är några exempel på vad Amrefs arbete betydde för människor under 2025.

När livet kunde börja om för Mpejiwa



Mödra- och barnhälsa | Tanzania

I nästan 40 år levde Mpejiwa Lunyilia med obstetrisk fistel. Hon isolerade sig från omvärlden, slutade gå till kyrkan och undvek sina grannar. Hennes barn fick ta över mycket av arbetet hemma, från jordbruket till att hämta vatten och tvätta sängkläder.

Mpejiwa trodde att hon skulle behöva leva så resten av livet. Men genom ett uppsökande vårdteam fick hon kontakt med ett kirurgiskt program med stöd av Amref vid Bugando Hospital i Mwanza. Hennes fall var komplicerat och efter operationen stannade hon på sjukhuset i fem månader. När hon till slut kunde återvända hem var hon läkt.



Mpejiwa Lunyilia Miligo (mitten) tillsammans med sina döttrar Helena Luchangula (t.v.) och Maria Luchangula (t.h.), Mwanza, Tanzania. Foto: Amref Health Africa/Sam Vox.

"Mitt hjärta är fyllt av glädje. Om du kunde se in i det skulle du bara hitta ren lycka."

Efter behandlingen fick Mpejiwa också stöd för att bygga upp sitt liv igen. Hon fick tre får och en modern latrin. Fåren blev fler och genom att sälja några av dem kunde hon bygga ett litet hus. De djur hon har kvar fortsätter att ge henne en inkomst.

För Mpejiwa innebar tillgången till vård därför mer än en operation. Den gav henne möjlighet att återvända till sitt samhälle och skapa ett mer självständigt liv.

När malaria drabbar människor finns Gostavia nära



Utbildning av hälsoarbetare | Zambia

När ett barn får feber i Mpika i Zambia behöver hjälpen inte alltid börja på en vårdcentral. Samhällshälsoarbetaren Gostavia Mpundu har utbildats för att upptäcka och behandla malaria nära människors hem. Gostavia ger vård från sitt eget hem. När en förälder kommer med ett sjukt barn bedömer han hur allvarligt tillståndet är. Lindrigare fall kan behandlas direkt, medan barn som behöver mer avancerad vård hänvisas vidare.

En av familjerna i området är Precious Chipasha. Hon försörjer sina två barn genom att odla grönsaker och majs och familjen har själv drabbats av malaria. För Precious innebär de lokala hälsoarbetarna både tillgång till vård och kunskap om hur malaria ska behandlas.

"Genom dem har vi lärt oss hur malariamedicinen ska tas och hur viktigt det är att fullfölja hela behandlingen. Vi är tacksamma."



Precious Chipasha och hennes tvååriga dotter Elizabeth i deras hem i Mpika, norra Zambia. Foto: Amref Health Africa/Steve Kagia



Gostavia Mpundu är samhällshälsoarbetare i Mpika-distriktet i Zambia. Foto: Amref Health Africa/Steve Kagia



"Det är viktigt att barn med malaria får behandling tidigt, eftersom de då har större chans att snabbt bli bättre. Vaccinationer hjälper oss att minska antalet malariafall bland barn. Nu tar jag emot två eller tre personer i veckan. Under förra regnperioden kunde en hel sida fyllas med namn på patienter på bara en vecka."

Gostavia Mpundu är samhällshälsoarbetare i Mpika-distriktet i Zambia. Samhällshälsoarbetare och lokala förändringsaktörer får praktisk utbildning för att upptäcka och behandla vanliga barnsjukdomar som malaria, lunginflammation och diarré samt hänvisa vidare till vård vid behov, innan tillståndet blir allvarligt.
Foto: Amref Health Africa/Steve Kagia

När vattnet kom närmare förändrades Alices vardag



WASH och förebyggande av sjukdomar | Uganda

För Alice Oroma i norra Uganda var vatten länge något som styrde stora delar av dagen. Vägen till vattenkällan tog mellan 30 och 40 minuter i ena riktningen. Under regnperioden blev stigen hal och översvämningar förorenade vattnet. Samma vattenkälla användes dessutom av både människor och djur. I dag ser vardagen annorlunda ut. Genom Amrefs Piwa Maleng-projekt har tillgången till rent vatten förbättrats i området. För Alice tar det nu omkring tio minuter att hämta vatten från en solcellsdriven brunn.



Det betyder mer än bara en kortare promenad. Alice berättar att hon hinner laga mat, tvätta kläder och vara hemma när barnen kommer från skolan. När vattnet fanns långt bort gjorde de långa köerna också att kvinnor kunde komma hem sent, vilket enligt Alice kunde skapa konflikter hemma.

För kvinnor och flickor har närheten till vatten också betydelse för hygien och trygghet. Alice beskriver hur bristen på vatten tidigare gjorde menstruationen svårare och hur flickor kunde utsättas för trakasserier längs vägen till den avlägsna vattenkällan.

Alice Oroma och hennes dotter Angel hämtar vatten från den nya brunnen nära deras hem i norra Uganda. Foto: Amref Health Africa/Steve Kagia



"Nu är livet enklare. När jag är bland andra människor känner jag ingen skam. Jag känner att livet har kommit tillbaka till mig."

När vården är 20 kilometer bort



Mödra- och barnhälsa | Malawi

Gribeta Ventula bor med sin familj i byn Katenje i centrala Malawi. När hennes fyra månader gamla son blev sjuk var det omkring 20 kilometer till närmaste vårdinrättning. Familjen försökte ta sig dit, men hjälpen kom för sent.

"När vi kom fram till den kliniken var han redan borta."

Kort därefter förlorade Gribeta också en graviditet. När hon senare blev gravid igen bar hon med sig en stark oro för att förlora ännu ett barn.

Den här gången fanns stöd närmare hemmet. Genom Amrefs uppsökande vård kunde Gribeta gå på regelbundna kontroller under graviditeten och få information om varningssignaler och när hon behövde söka vård. Hon födde senare sonen Stanley.



Gribeta Ventula med sina barn Stanley och Shanisha i deras hem i Katenje, Kasungu, Malawi. Foto: Amref Health Africa/Amaru Photography

"När läkaren lade honom i mina armar och sa: 'Här är din son' fylldes jag av glädje."

I Katenje finns fortfarande ingen permanent vårdcentral. I stället samlas kvinnor och barn varje månad till uppsökande vård – ibland under ett stort citronträd. Där kontrolleras gravida kvinnor, barn vägs och vaccineras och familjer får hjälp att upptäcka sjukdomar som malaria, lunginflammation och diarré i tid.

För Gribeta har närheten till vård gjort stor skillnad. "När jag var gravid med Stanley missade jag aldrig en kontroll. Jag fick råd om hur jag skulle ge mitt barn mat och ta hand om honom."



När vården ännu inte har alla svar



Innovativ sjukvård | Sydsudan

William och Salu är elva år och nära vänner. De bor i Kazana II i Sydsudan och lever båda med Nodding Syndrome, en ovanlig neurologisk sjukdom som drabbar barn och bland annat orsakar krampanfall och en gradvis försämring av hälsan. Än i dag är orsaken till sjukdomen okänd.

William och Salu i Kazana II, Sydsudan. Foto: Amref Health Africa/Steve Kagia



För William började symptomen redan när han var fem år. Hans huvud kunde plötsligt börja nicka okontrollerat och ibland föll han ihop utanför familjens hus. Salus mamma Mary vågade under en period inte låta sin son gå till skolan av rädsla för att han skulle få ett anfall när hon inte var där.

Genom Nodding Syndrome Alliance, där Amref är partner, får barn som William och Salu behandling och stöd. Arbetet kombinerar vård med forskning för att öka kunskapen om sjukdomen. Lokala hälsoarbetare hjälper samtidigt till att identifiera barn, följa upp behandlingen och stötta familjerna. Två år efter att Amref först träffade familjerna syns en förändring. William och Salu har blivit starkare och behandlingen har förbättrat deras tillstånd.

"Tidigare var de tysta och hade svårt att tänka och prata. Nu kan de prata, resonera och hjälpa till med enklare sysslor. Vi ser en verklig förbättring."

Hälsoarbetaren Alfred Yunan (t.h.) beskriver utvecklingen av William och Salu. Foto: Amref Health Africa/Steve Kagia



När rent vatten nådde förlossningsavdelningen



WASH och förebyggande av sjukdomar | Malawi

När Roseby Chipilala födde tre av sina barn på Maperera Health Centre i södra Malawi fanns inget rinnande vatten på förlossningsavdelningen. Vattnet behövde hämtas från en borrhäls brunn som delades med skolan, marknaden och människor i området.

Efter en av Rosebys förlossningar köade hennes anhöriga vid brunnen men kom tillbaka utan vatten. Roseby kunde därför inte tvätta sig efter förlossningen.

"Vi hade problem med vatten för att dricka, bada och tvätta oss – till och med för att kunna ta medicin."



Roseby Chipilala tvättar händerna utanför Maperera Health Centre i Chikwawa, Malawi. Foto: Amref Health Africa/Steve Kagia



Barnmorskan Rachel Mamboni med Roseby Chipilala och hennes bebis. Foto: Amref Health Africa/Steve Kagia

I dag har Maperera Health Centre ett solcellsdrivet vattensystem som leder rent vatten direkt till vårdinrättningen.

När Roseby födde sitt yngsta barn var situationen en helt annan. Hon kunde duscha direkt efter förlossningen, tvätta det som använts och amma sitt barn med rena händer och ren hud. Vattnet finns nu tillgängligt även för den som kommer till vårdcentralen utan en anhörig som kan hämta det.

För barnmorskan Rachel Mamboni innebär rinnande vatten samtidigt att personalen kan tvätta händerna mellan patienter, rengöra sängar och instrument och arbeta förebyggande mot infektioner.

"Tillgången till vatten förändrar så mycket. Vi kan tvätta händerna och förhindra att infektioner förs vidare från en person till en annan."

Akuleu Etaqba med sitt barnbarn i byn Lopiding i Turkana, Kenya.
Tillgången till rent vatten har förändrat familjens vardag och
förbättrat deras hälsa. Foto: Amref Health Africa/Steve Kagia



MÄTNING OCH UTVÄRDERING

Vi följer kontinuerligt upp våra program och projekt för att förstå vad som fungerar, vad som behöver förbättras och hur våra insatser bidrar till långsiktig förändring. Uppföljning och utvärdering är därför en integrerad del av arbetet – från planering och genomförande till avslut.

Att genomföra en aktivitet är inte samma sak som att skapa effekt. Därför följer vi inte bara vilka insatser som genomförs, utan också om och hur de bidrar till den förändring vi vill uppnå över tid. Kvantitativa indikatorer visar exempelvis hur många människor som fått tillgång till vård eller rent vatten och hur många hälsoarbetare som utbildats. Kvalitativa indikatorer hjälper oss att förstå hur insatserna påverkar människors hälsa, tillgång till vård och möjligheter att påverka sin egen situation. Vid behov kompletteras uppföljningen med ytterligare analyser och undersökningar för att bättre förstå resultaten och hur insatser kan utvecklas.

För att samla och följa resultat använder **Amref AIMS (Amref Indicator Management System)** och har en central funktion för **Monitoring & Evaluation (M&E)**. Vi rapporterar också data genom **International Aid Transparency Initiative (IATI)** för att bidra till öppenhet och transparens kring vårt arbete.

Uppföljningen handlar inte bara om att redovisa resultat. Den ger oss kunskap som kan användas för att förbättra arbetssätt, anpassa insatser och dela lärdomar mellan program och länder. Amrefs långsiktiga närvaro i de länder där vi arbetar gör det också möjligt att följa utvecklingen över tid och tillsammans med lokala aktörer bygga vidare på det som fungerar.

UTMANINGAR & LÄRDOMAR

NÄR FÖRUTSÄTTNINGARNA FÖRÄNDRAS MÅSTE HÄLSOSYSTEMEN STÅ STARKA

2025 präglades av stora förändringar inom global hälsa. Minskad och mer osäker finansiering satte verksamheter under press och visade samtidigt hur sårbara hälsosystem kan bli när de är beroende av extern finansiering. En viktig lärdom är därför behovet av långsiktiga lösningar som stärker lokal kapacitet och gör hälsosystem mer motståndskraftiga.

Samtidigt är avståndet till vård fortfarande en stor utmaning på många platser. Konflikter, klimatförändringar och svår geografi kan göra det svårt för människor att nå en vårdcentral – och för vården att nå dem. Därför är stark primärvård och lokala hälsoarbetare avgörande. De kan förebygga sjukdom, upptäcka problem tidigt och ge vård nära människors hem.

För Amref handlar lärandet också om att bygga vidare på det som redan finns. Genom att arbeta tillsammans med samhällen, hälsoarbetare, myndigheter och andra lokala aktörer kan lösningar anpassas efter lokala behov och kunskap stanna kvar även efter att ett enskilt projekt avslutats.

En viktig lärdom är att hållbar förändring inte skapas genom enskilda insatser, utan genom att stärka människor och system som kan fortsätta driva förändringen lokalt. Erfarenheterna från året används i planeringen av kommande insatser och i samarbetet med våra partners. Det innebär att arbetssätt behöver kunna anpassas när finansiering, lokala behov eller förutsättningarna för att nå människor förändras.

Emmanuel Malama är samhällshälsoarbetare i norra Zambia. Trots svårframkomliga våtmarker tar han sig till avlägsna samhällen för att förebygga, upptäcka och behandla bland annat malaria.
Foto: Amref Health Africa/Steve Kagia



KUNSKAP SOM LEDER TILL FÖRÄNDRING

Kunskap får större värde när den delas. Därför använder Amref erfarenheter och resultat från våra program för att utveckla arbetssätt, förbättra insatser och bidra till starkare hälsosystem.

Lärdomar delas mellan Amrefs program och länder, men också med myndigheter, civilsamhälle och andra partners. Genom dialog, samarbeten och internationella nätverk kan metoder som fungerar utvecklas vidare, påverka hur insatser utformas och användas i fler sammanhang.

För givare och allmänhet delar vi resultat, erfarenheter och berättelser för att visa både vad arbetet leder till och vilka utmaningar som återstår.

VÄGEN FRAMÅT

Förutsättningarna för global hälsa förändras, men Amrefs långsiktiga mål står fast. Vi fortsätter att arbeta för hälsosystem som är lokalt ledda, hållbara och bättre rustade att möta både dagens och morgondagens hälsoutmaningar.

Det innebär fortsatt fokus på att stärka hälsoarbetare och primärvård, utveckla nya sätt att göra vård tillgänglig och bidra till hälsosystem som bättre kan möta klimatförändringar, sjukdomsutbrott och andra kriser.

Arbetet bygger på partnerskap och lokalt ledarskap. Genom att stärka människor, kunskap och system som redan finns på plats kan förändringen leva vidare långt efter att ett enskilt projekt har avslutats.

Vårt mål är detsamma: långsiktig förändring för hälsa i Afrika.



Lokala hälsoarbetaren Nema Tabu undersöker mammor och barn i flyktingbosättningen Rhino Camp i nordvästra Uganda.
Foto: Amref Health Africa/Michele Spatari



Foto: Amref Health Africa/Sam Vox/Wesley Koskei/Steve Kagia/Kennedy Musyoka



Amref Health Africa Norden

Hammarbybacken 27, 120 30 Stockholm

08-410 883 44

kontakt@amref.se

www.amref.se