



Ein datengesteuertes Modell für universelle Gesundheitsversorgung in Madagaskar

*Mensch und Umwelt kombinieren
Gesundheitsinterventionen zur Erreichung der
Ziele für nachhaltige Entwicklung vor Ort*

>215.000
DIREKTE
BEGÜNSTIGTE

6 JAHRE



WARUM: In Madagaskar leben 75 % der Bevölkerung in extremer Armut und 90 % der ursprünglichen Wälder sind zerstört. Als wir 2014 mit der Stärkung des Gesundheitssystems in einem ländlichen Bezirk im Südosten des Landes begannen, starb jedes siebte Kind vor dem fünften Lebensjahr, und das Risiko für Frauen, bei der Geburt zu sterben, lag bei 1:14.

Obwohl wir bei der Bewältigung dieser Herausforderungen Fortschritte gemacht haben, sehen sich die Gemeinden immer noch mit immensen geografischen und finanziellen Barrieren konfrontiert, die ihnen den Zugang zu selbst grundlegender medizinischer Versorgung erschweren, und sind aufgrund der bitteren Armut gezwungen, Teile eines nahegelegenen Nationalparks, der zum Weltkulturerbe gehört, für ihren Lebensunterhalt zu zerstören. Diese schwerwiegenden Bedrohungen für die Gesundheit von Mensch und Umwelt sind allgegenwärtig, und die eindeutigen Verbindungen zwischen ihnen können nicht ignoriert werden.

Universelle Gesundheitsversorgung (UHC [Universal Health Coverage]) ist die Lösung, um diese Kreisläufe von Armut und Krankheit in Madagaskar zu durchbrechen. Durch den Einsatz digitaler Technologie und wichtiger Partnerschaften haben wir die Möglichkeit, die üblichen Barrieren für die Versorgung der am stärksten isolierten Gemeinden radikal abzubauen und die Beziehung zwischen den Menschen und der lokalen Umwelt neu zu beleben.

WIE: In Zusammenarbeit mit den Ministerien für öffentliche Gesundheit und Umwelt werden wir einen vernetzten Ansatz verfolgen, der die Zusammenhänge zwischen menschlicher und umweltbedingter Gesundheit berücksichtigt:

- **Umsetzung eines UHC-Modells**, das eine qualitativ hochwertige, patientenzentrierte Versorgung beinhaltet, verbunden mit Maßnahmen zum Abbau finanzieller und geografischer Barrieren für die Versorgung auf allen Ebenen des öffentlichen Gesundheitssystems – Gemeinde, Primärversorgung und Distriktkrankenhaus.
- **Entwicklung und Einsatz maßgeschneiderter, skalierbarer digitaler Anwendungen**, die das Gesundheitsmanagement durch mobile Datenerfassung und die Systematisierung elektronischer Krankenakten stärken.
- **Stärkung der Verbindung zwischen menschlicher und umweltbezogener Gesundheit in Zusammenarbeit mit lokalen Naturschutzpartnern** durch Programme zur Umwelterziehung und gemeinschaftlich betriebenen Wiederaufforstung sowie die Untersuchung von Infektionskrankheiten, die Menschen und gefährdete Arten betreffen, in einem Molekulardiagnostiklabor.
- **Rigoreuse Evaluierung unseres Modells zur Erreichung von UHC in einem ressourcenbegrenzten, ökologisch fragilen Umfeld** durch operationelle Forschung, Evaluierung der Auswirkungen auf die Gesundheit der Bevölkerung und den Umweltschutz sowie die Bewertung unseres UHC-Modells anhand von Kosten, Zugang und Qualität.