



ОРГАНИЗАЦИЯ АГА ХАНА ПО РАЗВИТИЮ

## Преобразования в здравоохранении



**Охват: 5 миллионов человек ежегодно**

[www.akdn.org](http://www.akdn.org)

## АКДН Здоровоохранение

АКДН управляет **одним из крупнейших некоммерческих, частных систем здравоохранения в развивающихся странах**. Во многих странах эти учреждения АКДН функционируют более 60 лет. Опираясь на этот опыт, АКДН работает над расширением частных систем здравоохранения с тем, чтобы обеспечить медицинское обслуживание в тех районах, где оно отсутствует, либо же с тем, чтобы дополнить государственные системы на основе государственно-частного партнерства. В каждом случае **АКДН создает эффективные и соответствующие потребностям системы здравоохранения, способствующие устойчивому повышению качества жизни населения развивающихся стран**, со временем, функционирование таких систем переходит в ведение самого населения и закрепляется более широким интегрированным системам согласно принципам первичной медико-санитарной помощи «Алма-Ата (1978)». Исходя из этого, АКДН проводит преобразования в системах здравоохранения по трем направлениям: **мед. обслуживание, образование и исследования**.



### Исследования

В большинстве развивающихся стран отмечается недостаток медицинских исследований. По этой причине АКДН проводит **исследования по эндемической патологии, результаты которых помогают в принятии таких решений, которые в наилучшей степени подходят к требованиям специфики данных регионов**.

**Каждый год, во взаимодействии со своими партнерами АКДН:**



**200+**

Управляет свыше 200 лечебных центров (базового и комплексного обслуживания) и больниц, включая 14 больниц, аттестованных по ISO и/или JCI



**5 миллионов**

Обеспечивает 5 млн. человек качественными медицинскими услугами, в том числе за счет амбулаторного обслуживания и общинных программ здравоохранения



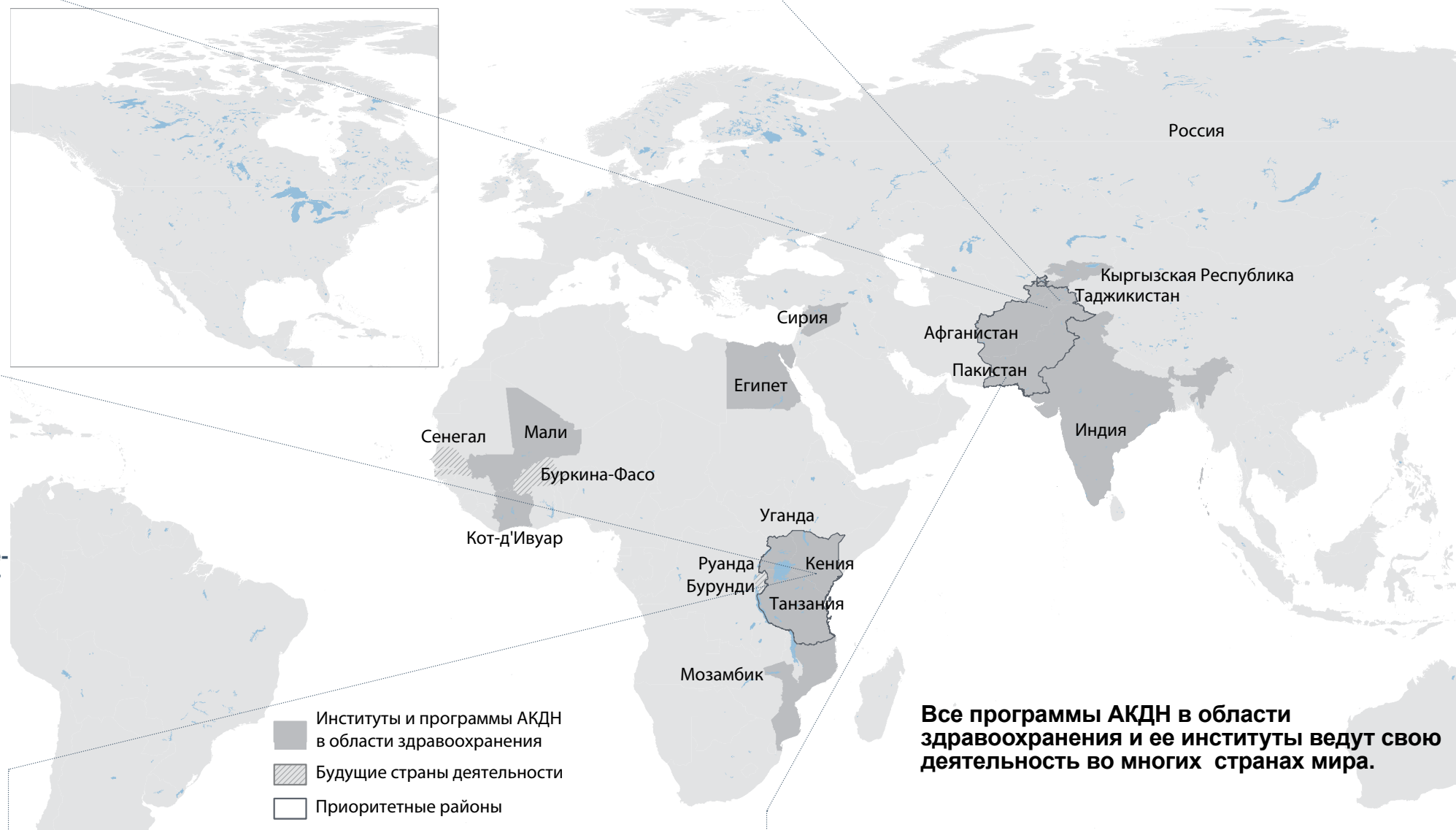
### Образование

Эффективное медицинское обслуживание зависит от **квалифицированных человеческих ресурсов**. По этой причине в рамках АКДН функционируют программы последипломного обучения для среднего медперсонала, сестер, акушерок и медико-санитарных работников.



### Будущее Центральной Азии

Реформа здравоохранения, включая новые механизмы финансирования и **новые технологии по улучшению диагностики и ухода**, а также исследования по данным вопросам являются важными направлениями работы АКДН. (Планы на будущее указаны на след. стр.)



**Все программы АКДН в области здравоохранения и ее институты ведут свою деятельность во многих странах мира.**



### Будущее Восточной Африки

В Восточной Африке показатели состояния здоровья, особенно детей и женщин репродуктивного возраста остаются невысокими. К 2027 году, АКДН **планирует удвоить количество своих больниц и утроить количество мед. центров в регионе**. (Планы на будущее указаны на след. стр.)



### Медицинское обслуживание

В местах где нет достаточного доступа к мед. услугам и где ощущается недостаток квалифицированного медперсонала, инфраструктуры и медицинского финансирования, АКДН **создает «медицинские хабы»**, которые оказывают поддержку медицинским учреждениям-сателлитам.

## ВОСТОЧНАЯ АФРИКА

Проблемы здравоохранения в Восточной Африке хорошо известны: ограниченная доступность, некачественное обслуживание, недостаточная исследовательская работа. На каждые 10 тыс. жителей приходится 1 врач, 6 человек среднего медперсонала и 10 койко-мест. Система здравоохранения АКДН работает в Восточной Африке более 60 лет для разрешения этих проблем. **Больница Университета Ага Хана в Найроби**, основанная в 1958 году, считается **одной из лучших больниц на континенте**. 40% лечения, оборудованного современной мед. техникой Центра кардиологии и онкологии, предоставляется малоимущим, расходы которых покрываются Системой медико-социального обеспечения. Эти учреждения являются **«хабами» для расширяющейся Восточноафриканской интегрированной системы мед. обслуживания АКДН**, предоставляющей высококачественное мед. обслуживание по доступным ценам для населения с разными экономическими возможностями.

К 2030 году в рамках АКДН будет функционировать:



**8-10**  
больниц



**174**  
медицинских центра



**Бквлр./Мгстр./Дктрск.**  
**программы по**  
**сестринскому делу**

## ЦЕНТРАЛЬНАЯ и ЮЖНАЯ АЗИЯ

В Центральной и Южной Азии накоплен самый разнообразный опыт: десятилетия конфликта в Афганистане, упадок советской системы здравоохранения в Таджикистане и Кыргызстане, и неоднородность в части доступности мед. помощи в Пакистане и Индии. Для оптимизации ресурсов и обеспечения доступа к высококачественной медицинской помощи, даже для населения труднодоступных регионов, АКДН использует модель **«хабов и спутников»**, охват которой не ограничивается гос. границами. Хаб, являющийся мед. учреждением высокого уровня с преподавателями и исследователями поддерживает широкий круг спутниковых мед. учреждений в селах и/или городах. Например, с помощью eHealth сотрудники отдалённого Хорогского диагностического пункта в Таджикистане консультируются с коллегами в университетских больницах АКДН в Кабуле и Карачи, что обеспечивает своевременное и эффективное диагностирование и лечение. В следующие 25 лет, система хабов и спутников будет расширяться, чтобы повысить качество и охват мед. услуг, предоставляемых АКДН и гос. мед. учреждениями в регионе.

К 2030 году в рамках АКДН будет функционировать:



**10-12**  
больниц



**150**  
медицинских центров



**Бквлр./Мгстр./Дктрск.**  
**программы по**  
**сестринскому делу**

## Поддержки АКДН

### Партнерства

Прорабатывая свой подход к развитию в каком-либо регионе АКДН, как правило, привлекает партнёров для увеличения масштабов деятельности. Поэтому значительная часть финансирования деятельности АКДН поступает от правительств, многосторонних институтов и частных организаций. Для дополнительной информации посетите: [akdn.org/partners](http://akdn.org/partners)

### Физические лица

Физические лица могут поддержать АКДН. Для дополнительной информации посетите: [akdn.org/support](http://akdn.org/support)

### Примите участие в обсуждении

