

7. SYMPOSIUM DER SCHWEIZERISCHEN GESUNDHEITZUSAMMENARBEIT
BASEL, 11. NOVEMBER 2008

30 JAHRE NACH ALMA ATA: DIE ZUKUNFT VON COMMUNITY HEALTH

Die internationale Konferenz über Primary Health Care (PHC), die vom 6.–12. September 1978 in Alma Ata stattgefunden hat, gilt als Meilenstein der Gesundheitszusammenarbeit.

Die verabschiedete Deklaration propagierte umfassende Massnahmen, mit welchen Gesundheit für alle Völker der Erde erreicht werden sollte.

Wo steht die internationale Gesundheitszusammenarbeit 30 Jahre nach Alma Ata? Bald nach der Konferenz stellten VertreterInnen neoliberaler Ideen den durch die Deklaration von Alma Ata proklamierten Ansatz in Frage. Die sog. «Selective Primary Health Care» wurde als sinnvoller propagiert: Einerseits sollten einzelne Krankheiten gezielt angegangen werden. Diese durch die Weltbank vertretene Position dominierte in der Folge die internationale Gesundheitszusammenarbeit.

VERTIKAL VERSUS HORIZONTAL?

Das an der Alma Ata Konferenz entwickelte PHC-Konzept propagiert die Basisgemeinschaften, die Communities, als zentrales Element, um Gesundheit für alle zu erreichen. Die Gesundheitsversorgung muss so nahe wie möglich dorthin gebracht werden, wo die Menschen leben und arbeiten. Dieses Verständnis und dieser Ansatz prägen noch immer viele Projekte der internationalen Gesundheitszusammenarbeit und erlebt sogar in letzter Zeit auch in Zusammenhang mit den Millennium Development Goals ein Wiederaufblühen.

Es stellt sich aber angesichts der auf einem selektiven Ansatz beruhenden, globalen Programme auch die Frage, ob die Entwicklung von Community Health nicht gebremst wird. Das geringere Prestige von basisnaher Gesundheitsvorsorge ausserhalb der wirtschaftlichen Zentren, aber auch ausserhalb der von finanzkräftigen, global agierenden Stiftungen lancierten Gesundheitsprogramme, hat die Abwanderung von gut ausgebildetem Gesundheitspersonal gefördert. Vom weltweiten Gesundheitspersonalmangel sind basisnahe Gesundheitseinrichtungen besonders betroffen.

Mit dem Symposium 2008 leistet Medicus Mundi Schweiz einen Beitrag, um die Erfahrungen mit Community Health zusammenzutragen, zu diskutieren und die Ergebnisse für die internationale Gesundheitszusammenarbeit fruchtbar zu machen.

Das Symposium der schweizerischen Gesundheitszusammenarbeit richtet sich an ein breites Spektrum von TeilnehmerInnen, die auf nationalem oder internationalem Gebiet tätig sind. Veranstalterin des Symposiums ist Medicus Mundi Schweiz, das Netzwerk Gesundheit für alle. Das Symposium wird von der DEZA mit einem Beitrag unterstützt und inhaltlich begleitet.

Programm und Anmeldung:
martin.leschhorn@medicusmundi.ch



AIDS AND LIVELIHOODS

SECURING PROPERTY AND INHERITANCE RIGHTS

Reader zur Tagung von aidsfocus.ch vom 10. April 2008

AFRO-EUROPEAN MEDICAL AND RESEARCH NETWORK: A NEW MEMBER OF MMS

“TOGETHER WE CAN MAKE IT HAPPEN”

By Charles Senessie*

The Afro-European Medical and Research Network, a non-governmental and not for profit Organisation was founded in Switzerland in May 2006, with a strong vision of helping to improve the quality of life for people from resource limited settings. Since 29th May 2008 it is a new member of Medicus Mundi Switzerland – Network “Health for all”.

The founding members came from five different African countries of Congo DRC, Ghana, Sierra Leone, Nigeria, Cameroon and Liberia together with Swiss and American citizens. Bern-Switzerland is the overall and European headquarters and the Africa Regional headquarter is in Liberia. Projects have been initiated in various resource-limited countries especially in Sub-Saharan Africa.

PLATFORM FOR PROFESSIONALS FROM DIFFERENT DISCIPLINES

Its members strive to contribute to the medical, mental, social, educational and every sound well-being of mankind irrespective of race, creed, beliefs, faith and social affiliation. It serves as a platform wherein active professionals from different disciplines as education, medicine, engineering or nursing can interact at various levels of self-initiated conferences, seminars, workshops, exchange programmes and voluntary workcamps including medical camps with mobile clinics.

Members shall endeavour to share ideas and knowledge for the betterment of the less fortunate human sectors of the world from poor-resourced settings. As a team, we will reach out to needy communities; offer them our services and at the same time fostering and promoting cross-cultural exchange and global peace. This will benefit both our own multinational and multi-professional team as well as the people we will be interacting with.

We continue to collaborate with local and international organisations such as WHO, UNAIDS, International AIDS Society, International Organisation for Migration, British HIV Association, Inter-

AEMRN will organise its first annual Strategic Planning Symposium on the theme:

Knowledge Management, Resource Mobilisation and sustained HIV/AIDS Research in Low-income Countries – Case of Sub-Saharan Africa

Friday 19th September, 2008
Universal Postal Union Complex (UPU)
Weltpoststrasse 4, Bern

Working language will be English but simultaneous translations into German and French will be done during the Symposium

Informations: contact@aemrnetwork.ch



national Association of Physicians in AIDS Care in Chicago USA, World Dental Federation in France, aidsfocus in Switzerland or Swiss African Forum as well as African AIDS Research Network.

AEMRN BRANCHES IN OTHER COUNTRIES

The AEMRN has up to date travelled to several countries and has set up active branches with members in African countries such as Liberia, Sierra Leone, Nigeria, Cameroon, Ghana, Democratic Republic of Congo, Kenya, South Africa. We also have branches in France, Germany, The Netherlands, Great Britain, Portugal, Sweden, USA and in Canada.

The aim of setting up these branches is to mobilise the diasporas in these countries to contribute their skills to low income countries especially Sub-Saharan Africa and hence help to develop the human and infrastructural capacity building and to minimise brain drain and brain waste and assist in brain gain.

PROJECTS AND INITIATIVES IN AFRICA

We have initiated several projects in Sub-Saharan Africa: health projects in Liberia, Kenya, Sierra Leone and educational projects in Liberia, Cameroon and Congo Democratic Republic. There are other projects in the planning stage for South Africa and Karella in Southern India. We have recently concluded the running of mobile clinics together with local and international organisations in North-Western town of Kitale in Kenya.

* **CHARLES SENESSIE** is the President of AEMRN, contact: cseNESSIE@aemrnetwork.ch, www.aemrnetwork.ch