



PROMOTORE <input type="checkbox"/> Persona <input type="checkbox"/> Comunità <input checked="" type="checkbox"/> Ente/Istituto <input type="checkbox"/> Associazione	
cognome, nome	Medici con l'Africa Cuamm
denominazione (ente / associazione)	ONG/ONLUS
posta elettronica	cuamm@cuamm.org
sito web	https://www.mediciconlafrica.org/
Breve presentazione (mission, identità, attività, ambiti e paesi di intervento..)	<p>Medici con l'Africa Cuamm è la prima Ong in campo sanitario riconosciuta in Italia e la più grande organizzazione italiana per la promozione e la tutela della salute delle popolazioni africane.</p> <p>Realizza progetti a lungo termine in un'ottica di sviluppo. A tale scopo si impegna nella formazione in Italia e in Africa delle risorse umane dedicate, nella ricerca e divulgazione scientifica e nell'affermazione del diritto umano fondamentale della salute per tutti.</p> <p>Due essenzialmente i suoi obiettivi:</p> <ul style="list-style-type: none">- migliorare lo stato di salute in Africa, nella convinzione che la salute non è un bene di consumo, ma un diritto umano universale per cui l'accesso ai servizi sanitari non può essere un privilegio;- promuovere un atteggiamento positivo e solidale nei confronti dell'Africa, ovvero il dovere di contribuire a far crescere nelle istituzioni e nell'opinione pubblica interesse, speranza e impegno per il futuro del continente. <p>Attualmente l'organismo è attivo presso i seguenti otto paesi dell'Africa subsahariana: Angola, Etiopia, Mozambico, Repubblica Centrafricana, Sierra Leone, Sud Sudan, Uganda e TANZANIA, quest'ultimo paese è quello al centro della presente proposta di sostegno.</p>
Responsabile in loco	Cognome/Nome: Dott.ssa Borellini Martina Email: m.borellini@cuamm.org
Referente in Italia	Cognome/Nome: Dott. Putoto Giovanni Email: g.putoto@cuamm.org

PROGETTO

Titolo	Salute del bambino in età pediatrica in Tanzania
Luogo di intervento	Tanzania, Distretto di Iringa, ospedale diocesano di Tosamaganga
Obiettivo generale	Contribuire al rafforzamento della qualità dei servizi di salute pediatrica e alla riduzione della mortalità in età pediatrica nel Distretto di Iringa
Obiettivo specifico	Migliorare e sostenere la qualità e l'accessibilità dei servizi pediatrici presso l'Ospedale di Tosamaganga
Tempi Progetto	Durata Progetto: 12 mesi Data inizio attività: 2 gennaio 2023

	<input type="checkbox"/> In caso di Progetto Pluriennale (max 3 anni). Specificare le fasi <input type="checkbox"/> I anno <input type="checkbox"/> II anno <input type="checkbox"/> III anno
Beneficiari X bambini <input type="checkbox"/> giovani <input type="checkbox"/> donne <input type="checkbox"/> famiglie X comunità	(breve descrizione) Beneficiari diretti sono gli oltre 600 bambini in età pediatrica (0-12 anni) ricoverati nel corso dei 12 mesi del progetto presso il reparto di Pediatria dell'ospedale diocesano di Tosamaganga. Beneficiaria indiretta la popolazione del distretto di Iringa District Council (265.395 abitanti) presso cui ha sede l'ospedale diocesano di Tosamaganga
Ambito di Intervento <input type="checkbox"/> Pastorale <input type="checkbox"/> Formazione ed Educazione <input type="checkbox"/> scolastica <input type="checkbox"/> professionale <input type="checkbox"/> umana, sociale <input type="checkbox"/> leadership <input type="checkbox"/> Sviluppo Agricolo X Socio/Sanitario (preventivo, curativo) <input type="checkbox"/> Alimentare <input type="checkbox"/> Abitativo <input type="checkbox"/> Giustizia e Pace <input type="checkbox"/> Salvaguardia creato <input type="checkbox"/> Altro	(breve descrizione) La Repubblica Unita di Tanzania ha attualmente una popolazione di 61,5 milioni di abitanti. Si tratta di uno tra i paesi meno urbanizzati del mondo con la maggior parte della popolazione che vive in zone rurali: appena il 31,6% della popolazione risiede in aree urbane. Per quanto riguarda la situazione sanitaria e, in particolare, la salute materna e infantile, la mortalità dei bambini fino a 5 anni è nell'ordine di 53 ogni 1.000 bambini nati vivi, mentre la mortalità materna è di 524 ogni 100.000 nati vivi. Il Distretto di Iringa District Council (265.395 abitanti) è uno dei 7 distretti della regione di Iringa in Tanzania con circa il 95% della popolazione che risiede in zone extraurbane (poco raggiungibili e particolarmente isolate durante la stagione delle piogge). L'agricoltura di sussistenza occupa il 95% della popolazione. I parti attesi nell'area sono circa 9.820 all'anno e di cui 1.473 si stima siano le emergenze ostetriche. Al momento della stesura della proposta, l'ospedale diocesano di Tosamaganga, al centro di questo progetto, dispone di 164 letti distribuiti tra 6 diversi reparti di degenza tra cui i maggiormente impegnati sono: Maternità, Neonatologia e Pediatria , dipartimento, quest'ultimo, al centro della presente proposta progettuale. Il trend dei ricoveri presso la struttura è in grande ripresa dopo la battuta d'arresto del 2020 a causa della pandemia da Covid-19, se nel 2021 i ricoveri totali nella struttura erano stati 6.354, nei primi nove mesi del 2022 si sono già superati i 6.400 ricoveri con numeri che a fine 2022 saranno ancora più cospicui.
Contesto di intervento	Breve descrizione del luogo nel quale si intende realizzare l'attività (aspetti sociali, economici, chiesa locale..)
<p>Il reparto di Pediatria dell'ospedale di Tosamaganga è tra le poche strutture della zona in grado di garantire assistenza e cure pediatriche specialistiche di qualità ed è quindi il centro a cui vengono riferiti tutti i casi più gravi, sia dal territorio sia dalle unità sanitarie periferiche (Centri di Salute e Dispensari).</p> <p>La qualità complessiva delle cure offerte dal reparto di Pediatria è in progressivo miglioramento, la mortalità del reparto è diminuita da 11,4% nel 2021 a 2,3% nel 2022, nella fascia di pazienti più esposti per via dell'età, quella dei bambini da 0 a 5 anni, la mortalità è diminuita dal 7,2% del 2021 all'attuale tasso del 5,5%. Si registra inoltre, in linea con l'aumento generale dei ricoveri nella struttura, una crescita del +20% nel numero dei ricoveri presso il reparto di Pediatria che, nel corso del 2022, si ritiene saranno superiori a n. 600 senza contare il numero di visite ambulatoriali pediatriche che vengono effettuate nel</p>	

corso dell'anno senza che si renda necessario il ricovero: oltre 400 visite al mese per un totale stimato nel 2022 prossimo a 4.880 accessi.

Tuttavia continuare a garantire la disponibilità delle cure per le fasce più vulnerabili della popolazione infantile sta risultando, di mese in mese, sempre più difficile da sostenere da parte dell'amministrazione ospedaliera. Gli effetti negativi sull'economia mondiale causati dalla pandemia sono ancora presenti in Tanzania e a questi si sono aggiunti i gravi danni "collaterali" determinati dalla guerra in Ucraina. Anche in Tanzania i prezzi stanno salendo rapidamente e si assiste ad impennate dei costi per l'acquisto di carburanti, cibo, medicinali, materiali medicali di consumo. Far quadrare il bilancio dell'ospedale di Tosamaganga, struttura privata cattolica no-profit, quindi finanziata in modo solo parziale dal Ministero della Sanità, sta diventando un esercizio via via più difficile e oneroso.

Partecipazione locale	Breve descrizione coinvolgimento popolazione locale, ruolo della Chiesa locale e eventuale collaborazione con altri enti ed associazioni operanti nella zona di intervento.
------------------------------	---

Il ruolo di connessione con la comunità è affidato alle autorità diocesane e distrettuali, con cui l'organismo proponente ha rapporti di collaborazione stabili, positivi e consolidati negli anni. Le autorità diocesane e distrettuali conoscono profondamente la realtà locale e dialogano con le figure di riferimento a livello comunitario facendosi portavoce del loro sentire e delle loro richieste in tutte le sedi di confronto. Il personale locale dell'ospedale, residente nella zona, è inoltre fondamentale per il buon esito del progetto e sarà direttamente coinvolto nel raggiungimento degli obiettivi di progetto.

Sintesi Progetto con breve descrizione attività

La presente proposta intende contribuire a migliorare lo stato di salute dei bambini in età pediatrica (0-12) residenti nell'area di riferimento dell'ospedale di Tosamaganga. A tal fine il progetto intende sostenere e migliorare la qualità dei servizi offerti in ambito pediatrico presso l'ospedale. La presente proposta intende contribuire al raggiungimento degli Obiettivi di Sviluppo Sostenibile enunciati dalle Nazioni Unite, in particolare il n. 3 Assicurare la salute e il benessere a tutti a tutte le età e i sotto-obiettivi 3.1 e 3.2 relativi alla riduzione della mortalità materna, infantile e neonatale. La strategia di intervento si concentrerà sul rafforzamento dell'assistenza pediatrica di qualità ai bambini ricoverati presso il reparto dedicato.

Più nello specifico, l'iniziativa intende garantire il mantenimento e il miglioramento della qualità dei servizi di assistenza pediatrica presso l'ospedale di Tosamaganga, nel contesto della grave crisi economica e finanziaria mondiale, mettendo a disposizione un sostegno ai costi legati alla continuità assistenziale presso il servizio dedicato, vale a dire sostenendo il costo delle risorse umane qualificate in servizio presso la Pediatria e garantendo inoltre la disponibilità continua di farmaci e consumabili di base per dare continuità, mantenere e migliorare la qualità dei servizi di cura del bambino. Allo scopo di mantenere e dove possibile migliorare la qualità clinica dei servizi pediatrici presso l'ospedale di Tosamaganga si intendono realizzare le seguenti attività:

1. Garantire la presenza di personale sanitario qualificato locale in servizio presso la Pediatria dell'ospedale diocesano di Tosamaganga

Attraverso il progetto si intende contribuire alla copertura parziale del costo per il compenso annuale di n. 7 infermiere qualificate locali, specializzate in assistenza pediatrica in servizio presso il reparto. Questo personale, la cui presenza è garantita da Medici con l'Africa Cuamm è aggiuntivo rispetto a quello assunto dalla struttura. La presenza di queste risorse umane aggiuntive garantisce la copertura h24 del servizio e i migliori standard di assistenza dei bambini ricoverati, compatibilmente col contesto operativo.

2. Fornitura di uno stock di farmaci essenziali per garantire continuità nell'erogazione dei servizi materno infantili e neonatali

La farmacia dell'ospedale è ben organizzata e la distribuzione dei farmaci avviene secondo i corretti principi della gestione farmacologica. La gestione delle scorte è computerizzata e tramite il sistema informativo vengono controllati gli ordini, le consegne nel sotto-magazzino e nella farmacia centrale. Sono presenti tutti i farmaci essenziali, come richiesto dall'OMS. Malgrado ciò, la farmacia sta affrontando un problema di approvvigionamento a causa di carenze nel magazzino centrale della farmacia nazionale e per l'aumento dei costi legato alla pandemia di Covid-19 e agli effetti negativi sull'economia e la logistica innescati dalla guerra in Ucraina, costringendo l'ospedale a comprare determinati farmaci attraverso diverse farmacie private a costi considerevolmente più alti. Al fine di garantire continuità ai servizi e sostenere la qualità degli stessi, si ritiene quindi necessario creare una scorta di farmaci. Il CUAMM provvederà ad acquistare i farmaci essenziali in loco e alla loro distribuzione a favore della Pediatria. L'utilizzo di questo stock da parte dell'Ospedale sarà monitorato dal personale CUAMM come avviene anche per l'ordinario approvvigionamento.

3. Fornitura di uno stock di materiali di consumo medicale essenziali per garantire continuità nell'erogazione dei servizi clinici della Pediatria

A causa dell'aumento dei prezzi per l'acquisto di materiali medicali di consumo medicale (anche in questo caso legato alle dinamiche innescate dalla pandemia e dalla guerra in Ucraina sul mercato) l'ospedale sta incontrando difficoltà maggiori a sostenere i costi per procurare quanto necessario per il suo funzionamento in termini di materiali medicali di consumo. Al fine di garantire continuità ai servizi pediatrici e sostenere la qualità degli stessi, si ritiene necessario creare una scorta di tali materiali, riforniti su base annuale. Il CUAMM provvederà ad acquistare i materiali di consumo in loco e alla loro distribuzione presso l'ospedale. L'utilizzo di questo stock da parte dell'ospedale, sarà monitorato dal personale CUAMM come già avviene per l'ordinario approvvigionamento.

Sostenibilità del progetto

Breve descrizione di come sono assicurate continuità ed autosufficienza al termine del progetto. Punti di forza e debolezze. Opportunità per la collettività.

La copertura sanitaria in Tanzania è stata assicurata, fin dalla fine degli anni '60, dalla presenza diffusa in tutto il territorio delle strutture sanitarie governative e di quelle gestite da organizzazioni religiose e organizzazioni no-profit (diocesi e missioni), tecnicamente chiamate Agenzie Volontarie. Il governo e le organizzazioni religiose gestiscono circa lo stesso numero di ospedali, mettendo a disposizione della popolazione il 90% dell'offerta di servizi. Il restante 10% è diviso tra parastatali e istituzioni private a scopo di lucro. Le unità sanitarie di base sono gestite per il 66% dal governo e il 20% dalle chiese. Nella pratica, le strutture gestite da organizzazioni religiose forniscono il 40% dell'assistenza sanitaria del paese. Il settore sanitario, fortemente finanziato, è relativamente sviluppato sotto il profilo infrastrutturale: il 90% della popolazione vive entro un raggio di 5 km da un presidio sanitario. Le spese sanitarie del governo sono generalmente inferiori a 6 dollari US per persona all'anno (la cifra include i fondi forniti dai donatori come sostegno diretto al bilancio dello Stato che rappresentano circa il 40% del bilancio sanitario) e per questo motivo la sostenibilità finanziaria delle strutture sanitarie rimane una sfida importante. La sostenibilità economica dei servizi sanitari nell'ambito dell'intervento sarà istituzionalmente garantita dal Primo Ministro e dal Ministero della Salute attraverso le autorità distrettuali e regionali coinvolte che rimangono incaricate della gestione delle strutture al termine dell'intervento. L'ospedale di Tosamaganga si è consolidato come buon esempio di funzionamento del partenariato pubblico privato volto alla fornitura di servizi pubblici da parte di un'istituzione privata. Le attività previste, nell'affrontare un bisogno emergente in termini di salute della popolazione, promuovono una strategia operativa volta all'aumento della qualità delle cure e dei servizi prestati. Tale approccio favorirà l'ulteriore aumento della credibilità della struttura e potenzierà la collaborazione e lo scambio con le autorità pubbliche.

Preventivo finanziario

Costo globale	valuta locale 34.926.600 TSH	15.000 €
Voci di costo (descrizione)	valuta locale	€
1. Garantire la presenza di personale sanitario qualificato locale in servizio presso la Pediatria dell'ospedale diocesano di Tosamaganga	11.642.200 TSH	5.000
2. Fornitura di uno stock di farmaci essenziali per la continuità nell'erogazione dei servizi	11.642.200 TSH	5.000
3. Fornitura di uno stock di materiali di consumo medicale e reagenti essenziali per garantire continuità nell'erogazione dei servizi	11.642.200 TSH	5.000
Eventuali cofinanziamenti previsti		
<input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> ong <input type="checkbox"/> organismi ecclesiali <input type="checkbox"/> altro	(specificare)	valuta locale €
Contributo richiesto a QdF 2023	valuta locale	€
Allegati: <input checked="" type="checkbox"/> Lettera di presentazione e approvazione del Vescovo locale <input checked="" type="checkbox"/> Scheda riassuntiva progetto <input checked="" type="checkbox"/> Documentazione fotografica <input type="checkbox"/> altro		
LUOGO E DATA 04/011/2022	FIRMA RESPONSABILE PROGETTO	

ARCIDIOCESI DI TORINO • Ufficio Missionario

Via Val della Torre, 3 - 10149 TORINO - Tel. 011.51.56.374 - Fax 011.51.56.376

Email: animiss@diocesi.torino.it - Sito Web: www.diocesi.torino.it/missioni