

ALLEGATO B1

(rif. art. 7 del regolamento)

SINTESI DEL PROGETTO

per la valutazione da parte del Comitato per la cooperazione allo sviluppo e il partenariato internazionale

Soggetto proponente

Aid, Health and Development-Onlus

Titolo

Lotta alla diffusione della Tuberculosis in Guinea Bissau

Localizzazione d'intervento

Bissau, Guinea Bissau

Partner locale/i del Paese d'intervento

Hospital "Raoul Follereau" Voluntarios Guinenses para Saude (VGS)

Data di avvio prevista: 1 Luglio 2018

Durata prevista del progetto: 12 mesi

Contestualizzazione del progetto (max 20 righe):

La Guinea Bissau (GB) è stata definita nel 2017 "Fragile State" in base al Fragile State Index che considera indicatori quali: la debolezza e la fragilità del governo del paese, l'incapacità a fornire in maniera adeguata servizi pubblici essenziali, la diffusione di corruzione e criminalità, la presenza di rifugiati e di importanti movimenti di popolazioni, la povertà economica (Ref. Fund for Peace). Ciò si evince sia dal contesto generale che da quello sanitario: 1) Contesto generale: L'HDI è 0.424 nel 2016 (UNDP Report 2017). E' 178° su 188 paesi. La situazione permane negativa dalla guerra civile del 1998-1999 ed i ripetuti colpi di stato, l'ultimo dei quali ad Aprile 2012. Il reddito annuale pro capite nel 2016 è di circa 642 US\$ (dati World Bank). L'attività principale è l'agricoltura ma si riscontra un forte deficit agro-alimentare con il 30% dei prodotti importati dall'estero. 2) Contesto sanitario: La GB presenta un basso sviluppo delle strutture socio-sanitarie a livello territoriale ed ospedaliero. Nel 2015 la speranza di vita è stata di 56,95 anni, la mortalità al primo anno di vita di 77,9/1000 e la mortalità entro 5 anni di 123,9/1000. Il tasso di mortalità materna è di 560/100.000. Queste condizioni hanno favorito la diffusione endemica della TBC. La GB fatica a migliorare la propria situazione e la sanità ne è particolarmente colpita. I dati sulla situazione socio-sanitaria: A) L'incidenza della TBC è 374/100.000 ab. (WHO 2016 con circa il 10% dei casi resistenti agli antibiotici; B) La malaria è presente durante tutto l'anno; circa 3000/anno i decessi per malaria nei bambini a Bissau. Meno del 50% dei bambini < 5 anni riceve un trattamento adeguato per la malaria (UNICEF 2008); C) L'Anemia è molto diffusa, più del 50% dei bambini e delle donne ne è affetto. Inoltre, circa il 10% dei bambini è portatore di Anemia falciforme; D) La malnutrizione di vario grado è presente nel 32,2% dei bambini < 5 anni; E) L'80% dei bambini della Guinea Bissau non frequenta regolarmente la scuola.

Descrizione del progetto (max 50 righe):

Obiettivo generale

Riduzione della mortalità pediatrica e della mortalità degli adulti (uomini e donne) per TBC, anemia, malnutrizione. Alfabetizzazione dei bambini ricoverati nell'Ospedale. Riduzione di situazioni di disagio sociale.

Obiettivi specifici

1) Aumento della sopravvivenza dei pazienti ricoverati presso l'ospedale "Raoul Follereau" per TBC 2) Miglioramento delle capacità di diagnosi radiologica e laboratoristica della TBC 3) Diagnosi di anemia e trattamento 4) Individuazione della presenza di malnutrizione e trattamento 5) Aumento dell'alfabetizzazione dei bambini 6) Riduzione delle situazioni di disagio sociale

Beneficiari diretti ed indiretti

1. Beneficiari diretti: adulti e bambini ricoverati nello HRF che usufruiscono delle analisi a scopo diagnostico, di un trattamento farmacologico e nutrizionale e dell'istruzione dalla scuola in ospedale. I pazienti adulti e le madri dei bambini ricoverati ricevono una formazione igienico-sanitaria di base. Inoltre, l'intero nucleo familiare beneficerà di un sostegno sociale per il miglior reinserimento nella vita sociale dopo la malattia. Situazioni vulnerabili verranno supportate in modo specifico. Il personale migliorerà la propria capacità diagnostica con gli strumenti forniti dal progetto. Operatori del laboratorio di analisi cliniche che parteciperanno a corsi di formazione nel campo della diagnostica.

a) 100 pazienti pediatrici beneficeranno di diagnosi radiologica e laboratoristica di tubercolosi e anemia, di istruzione scolastica e di supporto sociale; b) 100 madri di pazienti pediatrici che beneficeranno dell'educazione sanitaria e del supporto sociale; c) 600 pazienti adulti, equamente suddivisi tra donne e uomini (diagnosi di tubercolosi e di anemia); d) 60 operatori sanitari dell'ospedale "Raoul Follereau" di Bissau: formazione professionale e gestione di un progetto diagnostico-clinico in maniera continuativa.

2. Beneficiari indiretti: a) 700 nuclei familiari cui appartengono i pazienti: si giovano del migliorato stato di salute dei pazienti stessi (e della madre) e delle conoscenze igienico-sanitarie da loro apprese, oltre che di un adeguato sostegno sociale; b) Il personale di AHEAD-Onlus che potenzieranno le capacità di relazionarsi con attori internazionali in progetti di pluripartenariato, e con nuove risposte ai bisogni socio-sanitari

Risultati attesi

1) Miglioramento dell'accuratezza di diagnosi di TBC (% di individuazione dei casi affetti) 2) Riduzione del tasso di abbandono del trattamento, riduzione del numero di recidive o di forme resistenti di TBC 3) Riduzione della mortalità per TBC 4) Sopravvivenza dei pazienti del 95% ad un anno dall'inizio della terapia per TBC 5) Risoluzione > del 95% dei casi di anemia nutrizionale e malnutrizione 6) Diagnosi corretta e presa in carico di >95% dei casi di anemie genetiche 7) Aumento delle conoscenze in campo sanitario delle madri, degli uomini e donne ricoverati e degli adolescenti 8) Miglioramento della cura del bambino da parte della madre 10) Miglioramento delle conoscenze scolastiche dei bambini ricoverati 11) Miglioramento delle capacità professionali degli operatori sanitari 12) Diffusione del modello di trattamento anche in altre istituzioni del paese

Principali attività

Diagnosi radiologica di TBC, Diagnosi microbiologica e biochimica di TBC, anemia e malnutrizione, Educazione sanitaria, prevenzione e igiene della persona, n.3 Corsi di formazione professionale personale laboratorio analisi cliniche, Integrazione alimentare ai pazienti malnutriti, Scuola per pazienti in età pediatrica, Supporto sociale a bambini e famiglie, Coordinamento con le altre strutture sanitarie della Guinea Bissau, Coordinamento tra i partner sulle attività da svolgere, Supervisione e valutazione in itinere delle attività mediante monitoraggio continuo e telemedicina; Missioni di valutazione, Sensibilizzazione sulle problematiche, visibilità del progetto e disseminazione risultati in Italia e in Guinea Bissau via web e conferenze, Gestione ed amministrazione

Costo totale del progetto: 50.000 €

Contributo richiesto alla Regione: 30.000 € Pari al 60% del costo totale del progetto.