

Sud Sudan

“Integrazione dei servizi materno e infantili con HIV, TB e Malaria in Sud Sudan. Contee di Yirol West e Mundri East”

Programma Promosso, codice AID 010343/CUAMM/SSD

Rapporto n.2 –1 luglio 2015-31 dicembre 2015

La prima annualità di progetto è stata prorogata fino al 22.05.16

- 1) Attività svolte: **Inserire breve descrizione delle attività svolte nel semestre, Inserire i mesi in cui le attività sono state realizzate**

1.1.Garantire la presenza di personale sanitario adeguato

In entrambi gli ospedali, il progetto sta contribuendo a garantire la presenza di personale sanitario qualificato in grado di supportare l'erogazione costante e adeguata di servizi materno infantili e di prevenzione/diagnosi/cura delle 3 malattie. In particolare, a **Lui** sono stati assicurate tutte le figure previste dal progetto, anche se nei mesi tra ottobre e dicembre, a causa dello stato di conflitto nella zona, il personale è stato ridotto al minimo nel mese di ottobre per poi ritornare progressivamente a pieno regime a dicembre. I servizi dell'ospedale sono comunque stati garantiti, ma si è dovuta tutelare la presenza del personale espatriato, attraverso un capillare lavoro di networking con le autorità locali. A **Yirol**, dove il personale dei diversi reparti e dipartimenti è al momento considerato sufficiente per numeri e qualifiche, si è deciso di continuare ad investire sul neonato servizio di VCT e ART, mantenendo la presenza di una clinical officer con esperienza e conoscenze specifiche in quest'area e quindi in grado di accompagnare i colleghi locali nell'organizzazione e svolgimento delle attività sia cliniche che di reportistica richiesta dal Ministero. Grazie al costante lavoro di squadra realizzato dal personale da lei guidato, nell'ottobre 2015 il centro VCT di Yirol è stato promosso da centro satellite di Mapourdit a centro indipendente.

1.2 Formazione del personale sanitario in ambito materno infantile e integrazione con HIV/TB/Malaria

Per quanto nel periodo in oggetto non si siano svolti i seminari previsti dal presente progetto, fatta eccezione per un seminario condotto nel novembre 2015 sullo screening, diagnosi e trattamento della malnutrizione, in entrambi i siti (e specialmente ad Yirol) si è continuato a lavorare nell'ambito della formazione continua del personale locale in servizio, prediligendo quella on job. Nel periodo in oggetto in particolare ad Yirol si è svolto un corso di 24 settimane in “Auxiliary Nursing” per formare 16 giovani provenienti da diverse realtà (Yirol, Cueibet, Rumbek North) alla professione di assistente infermiere. Il corso ha dato l'opportunità al personale infermieristico dell'ospedale di rendersi disponibile nel ruolo di insegnanti teorici e tutors per le attività pratiche, con conseguente possibilità di condivisione e ripasso delle conoscenze infermieristiche e cliniche essenziali.

In particolare, in coincidenza con l'avvio del centro ART/VCT presso l'Ospedale di Yirol, lo staff assegnato

al nuovo servizio ha beneficiato di sessioni quotidiane di training on job condotte dalla clinical officer menzionata nel paragrafo precedente, integrate da quelle condotte dai referenti per i programmi HIV presso il Ministero della Sanità e la sede del WHO di Rumbek.

La formazione specifica a Lui è stata garantita su svariati temi dalla chirurgia all'ostetricia, nonostante l'ultimo trimestre dell'anno sia stato connotato da momenti di insicurezza in tutta l'area.

1.3. Presenza di 1 medico espatriato (chirurgo/ginecologo) nell'Ospedale di Lui

Sin dall'inizio del progetto, è stata garantita la presenza di un chirurgo con esperienza in ginecologia/ostetricia presso entrambi gli ospedali. Oltre ad assicurare pronta e continua assistenza a casi chirurgici e ginecologici/ostetrici, il medico svolge un intenso lavoro di supervisione e formazione on job del personale locale in servizio presso i reparti di maternità e chirurgia. Oltre al quotidiano accompagnamento delle attività in corsia o in sala, vengono svolti incontri settimanali e mensili per discutere di casi particolari e per identificare insieme punti di debolezza e strategie risolutive.

1.4 Presenza di 1 medico espatriato (internista/pediatra) nei due Ospedali

Sin dall'inizio del progetto, è stata garantita la presenza di un medico internista con esperienza in pediatria presso l'ospedale di Yirol. A Lui questa posizione è attualmente coperta da un medico ugandese, assunto nell'ambito di un altro progetto CUAMM nell'attesa dell'arrivo del collega italiano.

Sia a Lui che a Yirol il medico svolge un lavoro di supervisione e formazione on job del personale locale in servizio presso i reparti di medicina, pediatria e OPD.

1.5 Fornitura di farmaci, materiali e test diagnostici

Nel periodo in oggetto, in entrambi gli ospedali sono stati acquistati sia farmaci che reagenti di laboratorio, in particolare test rapidi per la sifilide e test di conferma (Unigold) per HIV, allo scopo di far fronte alla rottura di stock, peraltro estesa a tutto il paese, di entrambi i kit causata dalla mancata consegna da parte del ministero e dei programmi di supporto a PMTCT e HIV. Sono stati acquistati anche test rapidi per la malaria come pre-posizionamento in vista dell'incremento stagionale alla fine dell'anno.

1.6 Potenziamento della capacità diagnostica dei 2 ospedali

E' iniziata la riabilitazione del laboratorio dell'ospedale di Lui, che anche a causa dei problemi di insicurezza, e' proceduta ad un ritmo inferiore al previsto. Cio' nonostante l'attivita' del laboratorio e' continuata in una sede provvisoria presso l'edificio centrale dell'ospedale e nuove metodiche sono state introdotte quali l'emoglobinometro e lo strumento per la conta dei CD4 (PIMA) per l'utilizzo del quale il personale di laboratorio ha frequentato un corso di formazione ad hoc.

L'Ospedale di Yirol ha ricevuto una macchina per la conta dei CD4 dal Ministero, i fondi saranno quindi

usati per acquistare altri macchinari richiesti per potenziare il laboratorio nel suo complesso. Nel periodo in esame si è data preferenza all'acquisto di rapid tests kits per lo screening pre-trasfusionale, il prossimo passo sarà l'acquisto di un frigorifero a pannelli solari eventualmente da utilizzare per la futura banca del sangue

1.7 Rafforzamento del sistema di raccolta dati (HMIS) integrati con HIV/TB

Sin dall'inizio del progetto, la raccolta dati in ambito Hiv/Tb presso l'ospedale di Lui sta incontrando delle difficoltà per l'ulteriore diminuzione dello staff dedicato ai due programmi, la loro scarsa formazione e l'assente fattiva loro supervisione. In particolare in medico esperto in gestione sanitaria ha contribuito alla gestione informatica delle statistiche del programma TB e Lebbra, supportandone anche l'approvvigionamento di farmaci dedicati. In questo senso è stato integrato e modificato lo strumento informatico di raccolta dati sanitari dell'ospedale in conformità con i requisiti del MoH ed i requisiti essenziali di qualità per quanto riguarda la componente materna e neonatale.

Presso Yirol, il team del programma di salute pubblica continua a portare avanti il proprio intervento di assistenza tecnica all'Ufficio Sanitario di Contea, che include un focus particolare sulla raccolta, analisi e trasmissione dei dati, da potenziare attraverso l'accompagnamento del funzionario dedicato. La raccolta dati HIV viene regolarmente condotta dal team dedicato utilizzando gli strumenti richiesti dal ministero: report mensile HIV care, report mensile PMTCT, report mensile VCT, report mensile Exposed Infants. L'analisi dei dati viene integrata a livello ospedaliero con i dati di attività del reparto maternità e MCH. I dati sono regolarmente riportati alle autorità competenti.

2.1 Collaborazione/Assistenza tecnica al County Health Department (CHD)

Da Aprile, il CUAMM ha assunto il ruolo di ONG leader per la contea di Mundri East County (la stessa in cui si trova Lui Hospital) e siede nello stesso ufficio del CHD a Kediba, supportandone lo staff nella pianificazione, implementazione e supervisione di tutte le attività di Primary Health Care nel territorio di riferimento, sia a livello di strutture sanitarie che di cliniche mobili. Nel periodo settembre-diciembre, a causa delle violenze, le attività si sono ridotte ed espanse conformemente alla situazione d'insicurezza. Metà delle unità sanitarie sono state comunque accessibili per tutto il periodo, mentre l'ufficio del CHD è dovuto trasferirsi a Lui per poter operare nelle aree accessibili.

Lo stesso ruolo, il CUAMM lo ricopre da novembre 2013 presso la contea di Yirol West, il cui CHD ha sede presso lo stesso Ospedale di Yirol e ospita anche il team CUAMM di Public Health, avente il preciso mandato di fornire assistenza tecnica ai colleghi locali

2.2 Supervisioni presso le unità periferiche delle 2 Contee

Come accennato nel semestre in causa le attività sul territorio e quelle di supervisione in particolare sono state limitate ed in molte zone completamente sospese causa la insicurezza militare che gravava nella zona. Nonostante le difficoltà è stata mantenuta ove possibile la distribuzione dei farmaci alle unità periferiche permettendo lo svolgimento di 8 outreaches, 1 campo mobile con UNMISS, il rifornimento dell'ospedale militare sud Sudanese di Mundri West, del campo operativo di UNMISS a

Mundri e del distaccamento militare sudsudanese di Lui.

A Yiol West, la supervisione delle strutture sanitarie periferiche è ormai una routine dell'Ufficio Sanitario di Contea; oltre alle visite mensili legate al pagamento dei salari del personale e alla raccolta dei dati, si svolgono visite trimestrali più approfondite, condotte sulla base della check list ministeriale di cui sopra e completate da sessioni di on job training dello staff. A queste visite partecipano anche i membri dei comitati sanitari di villaggio

2.3 Formazione del personale delle 4 PHCCs di Mundri East County e del personale delle 11 PHCUs e 1 PHCC di Yiol West County

Il personale Cuamm ha sostenuto la pianificazione, contribuito finanziariamente e supportato lo svolgimento di 2 corsi di 3 giorni ciascuno, svolti nel periodo 30/11/15 – 02/12/15 a Udu Village e dal 07/12/15 al 09/12/15 in Mirimududu Village per un totale di Tradional Birth Attendants (80), Household Health Promoters (50), madri (200).

2.4 Supporto al sistema di riferimento delle emergenze ostetriche

A maggio l'Ospedale di Lui ha ricevuto in dono dal Ministero un'ambulanza ed è stato definito, in collaborazione con l'amministrazione dell'Ospedale e l'Ufficio Sanitario di Contea, un accordo e delle procedure per regolare il sistema di riferimento. Tuttavia la situazione di insicurezza, la chiusura di molti centri periferici e l'interruzione della copertura della rete telefonica, ha impedito lo sviluppo di un vero sistema di riferimento. In ogni caso date queste limitazioni l'ambulanza ha operato in tutte le aree accessibili della contea.

L'ambulanza è pienamente operativa su Yiol West, mentre le contee confinanti sono state anch'esse dotate di un mezzo proprio. Tra luglio e dicembre vi sono state 1530 uscite (676 dei quali per partorienti), 1423 interne alla contea e 107 su contee limitrofe

2.5 Incentivi per il parto nei 2 Ospedali

A Yiol, presso l'ospedale, la consegna di un kit per la cura del neonato a tutte le donne che vi si recano a partorire è ormai una prassi, che ha ampiamente contribuito all'aumento del numero di parti che vi si svolgono. Tale impatto ha convinto il CHD ad adottare la stessa strategia presso le unità periferiche che possono garantire un certo tipo di assistenza alle partorienti e che sono in grado di contattare immediatamente l'ambulanza in caso di necessità

Da Ottobre e' iniziata presso la maternita' dell'ospedale di Lui la distribuzione dei mama kit (bacinella per lavare, barra di sapone, vestitino per bambini, zucchero, fagioli e olio vegetale) alle donne partoriscono in ospedale come incentivo ad accedere al parto sicuro. Per i motivi citati non e' stato possibile espandere l'attvita' sul territorio.

3.1 Assistenza amministrativa nell'Ospedale di Lui

Sin dall'inizio del progetto, un amministrativo affianca l'amministratore e il contabile dell'Ospedale di

Lui, supportandoli nel miglioramento della gestione quotidiana e straordinaria delle risorse umane e finanziarie dell'Ospedale stesso. Esempi di questo lavoro, il rinnovo dei contratti del personale e la definizione del budget e del report finanziario da presentare al Ministero della Sanità statale per ottenere i fondi governativi stanziati a supporto dei costi correnti dell'Ospedale

3.2 Supportare il piano di sviluppo dei 2 Ospedali in relazione agli Organi di Governo, alle Autorità Sanitarie di Contea e al Ministero della Sanità dello Stato e ai Programmi Nazionali

A luglio vi è stato un Consiglio d'Amministrazione dell'Ospedale di Lui, che riunisce rappresentanti delle tre contee che fanno riferimento alla struttura, oltre ai membri della comunità, dell'Ospedale, della Diocesi e delle ONG che lo supportano. Non è stato possibile fare nessuna attività durante il periodo di insicurezza vissuto durante l'ultimo trimestre 2015, a parte i regolari incontri dell'Hospital Management Board, organo attuativo della vita gestionale dell'ospedale.

A luglio e ad ottobre si è tenuto l'incontro di revisione trimestrale delle attività sanitarie della Contea di Yiról West, cui hanno partecipato i membri del CHD, i rappresentanti delle strutture sanitarie periferiche e dell'ospedale, i rappresentanti dei comitati sanitari di villaggio

3.3 Ricerca operativa come modalità di sviluppo e promozione dell'Ospedale nell'area di Lui

Data la situazione di insicurezza e la carenza di personale locale non è stato possibile condurre delle ricerche operative strutturate. Tuttavia nel secondo semestre del 2015 è stata avviata una revisione retrospettiva dei casi ostetrici afferenti all'ospedale per identificare possibili barriere all'accesso delle gravide all'ospedale.

- 2) Dati particolarmente rilevanti (e.g. eventuali problematiche incontrate): **Descrivere le difficoltà incontrate, se ce ne sono state**

Si sono riscontrate difficoltà di reperimento di personale sanitario qualificato locale che ha reso da un lato complesso e sempre più oneroso reclutare e ritenere lo staff stesso presso i due ospedali, dall'altro rende molto articolato il lavoro di affiancamento da parte del personale sanitario espatriato che si ritrova a dover formare e ri-formare staff nuovo. Inoltre, presso l'ospedale di Lui, l'insicurezza vissuta nell'ultimo trimestre 2015 ha acuito le difficoltà di gestione del personale. Nonostante questo l'ospedale è rimasto operativo per tutto il periodo. L'ultimo grave episodio di insicurezza a Lui si è verificato nella notte di Natale, a seguito del quale circa 1500 persone si sono rifugiate all'interno del recinto dell'ospedale, in particolare l'area della scuola. Il Cuamm si è fatto carico della gestione di emergenza di questi rifugiati interni fino alla risoluzione della crisi.

3) Nota previsionale sotto forma di *action points* sulle attività previste per il semestre successivo:
Inserire le attività che saranno realizzate nel prossimo semestre

Nei prossimi 6 mesi, oltre alle attività di routine, presso l'Ospedale di Lui:

- Fornitura di mobili e accessori per la piena funzionalità del laboratorio nella nuova sede che è stata riabilitata.
- Riapertura del Centro nutrizionale ospedaliero, sia nella componente di ricovero sia in quella di gestione ambulatoriale
- Potenziamento delle attività di Continuing Medical Education, in particolare nei settori delle emergenze ostetriche, della gestione dei farmaci e della gestione della malnutrizione infantile.
- Compatibilmente alle condizioni di sicurezza rimessa in moto del processo di creazione di una rete di riferimento che possa valorizzare l'utilizzo della ambulanza per le emergenze ostetriche secondo quanto concordato con i partners
- Riabilitazione essenziale della vecchia sala operatoria per permettere l'esecuzione di piccoli interventi o degli interventi settici in modo da riservare la sala operatoria maggiore agli interventi ostetrici e chirurgici maggiori.
- Potenziare il personale della maternità in particolare per garantire il settore prenatale e della prevenzione della trasmissione materno infantile dell'HIV
- Affiancamento di un medico alle attività di counselling e antiretroviral treatment e gestione della fornitura di farmaci ART dell'ospedale, con relativo miglioramento delle capacità di follow up dei casi nel territorio

Presso l'ospedale di Yirol:

- refresh training di un pomeriggio ciascuno sui seguenti argomenti: principi di igiene ospedaliera e prevenzione infezioni (due sessioni, una per infermieri e una per cleaners), in marzo; EPI e meningite in aprile, una sessione ciascuno; PPH in maggio, una sessione
- stampa di registri per la raccolta dati
- stampa dell'annual report dell'ospedale
- acquisto di materiale per il laboratorio (frigorifero a pannelli solari)

4) Confronto tra attività previste e quelle realizzate:

Il principale successo nel secondo semestre del 2015 per quanto riguarda l'ospedale di Lui, è stato il pieno mantenimento delle attività cliniche ospedaliere e l'ininterrotto supporto alle attività di PHC nella contea nonostante le difficili condizioni di sicurezza dell'Area. Il Cuamm è rimasta l'unica ONG operante sul campo nell'intera area di greater Mundri (ovvero le contee di Miundri Est e Ovest) guadagnandosi la stima delle autorità locali.

Rispetto all'Ospedale di Yiról, le attività previste sono state realizzate secondo programma.

5) Stato di spesa: **Inserire i fondi rimanenti**

Dall'inizio del progetto, lo speso totale è di 824.934,81 euro e il residuo è di 1.350.548,19 euro

Di seguito i dettagli

Descrizione	Budget Totale	Budget Anno1	Speso al 31 di Dicembre 2015	Residuo	Residuo Anno1
Risorse Umane	1.427.137	482.162	333.651	1.093.486	28.534
Viaggi e Rimborsi	55.474	10.864	5.817	49.657	5.047
Terreni, Opere, Attrezzature, Forniture	401.164	171.563	144.648	256.516	26.915
Servizi Esterni	13.200	4.400	1.497	11.703	2.903
Fondi di dotazione, rotazione, microcredito	0	0	0	0	0
Comunicazione, relazioni esterne, disseminazione dei risultati	29.400	7.200	0	29.400	7.200
Altro	16.020	4.800	4.532	16.020	268
Spese Generali	233.087	81.719	0	233.087	81.719