

TITOLO DEL PROGETTO:

AVVIO DI UN AMBULATORIO MEDICO A TOULOOM (Nord Est Camerun)

IL PROGRAMMA: ANALISI, OBIETTIVI E ATTIVITA'

A) Situazione in ambito sanitario nella circoscrizione amministrativa di Touloum

Il presente progetto di AVVIO DI UN AMBULATORIO MEDICO A TOULOOM si pone la finalità di promuovere il miglioramento delle generali condizioni di salute della popolazione dei villaggi rurali della Circonscrizione amministrativa di Pohri, Dipartimento di Mayo Kani, nella Regione dell'Estremo Nord del Camerun. Tutto questo attraverso specifiche attività nel settore della salute di base con la costruzione a Touloum di 4 padiglioni per le necessità sanitarie del territorio, l'acquisto di materiale ed attrezzatura sanitaria, la formazione del personale para-medico necessario al buon funzionamento del servizio, nonché la realizzazione dell'impianto idrico e dei servizi igienici quali strumenti essenziali per assicurare un'adeguata igiene comunitaria.

Uno dei problemi più urgenti per la popolazione di Touloum è di fatto l'accesso sempre più difficile alle cure primarie per la salute. Il sistema sanitario statale è assolutamente inadeguato ai bisogni delle popolazioni. Il problema è anche strettamente legato alla lontananza e all'isolamento della popolazione dai grandi centri urbani, dove si trovano generalmente le strutture sanitarie governative.

Nel caso specifico di Touloum (il cui territorio è composto da 23 villaggi con più di 17.000 abitanti), gli Ospedali più vicini sono quello di Kaelé a 50Km a Ovest, quello di Yagoua a 60 Km a Nord-Est, e quello più importante di Maroua, capoluogo della Regione dell'Estremo Nord a 130 Km a Nord-Ovest.

La prima causa di decesso in molti paesi dell'Africa Sub-sahariana, compreso il Cameroun, è la Malaria che costituisce anche la principale causa di mortalità nei bambini di età inferiore ai 5 anni. Nella zona di Touloum, il 50% delle visite ambulatoriali si riferiscono a sintomi di malaria.

L'altra problematica che tocca maggiormente la popolazione da qualche decennio e colpisce in maniera diretta le donne sono le complicazioni ed i decessi per parto che causano molte perdite sia tra le madri che tra i nati. Per le donne in gravidanza la malaria riduce l'immunità del soggetto nei confronti del parassita e la espone al rischio di contrarre la malattia in forma virulenta.

Per il feto la malaria materna aumenta il rischio di aborto spontaneo, di natimortalità, di parto pretermine e di basso peso alla nascita (importante causa di mortalità infantile). Le donne primipare poi sono a più alto rischio di contrarre la malattia.

Bisogna tener presente che la malaria e HIV sono fattori a rischio che si alimentano reciprocamente. Inoltre, i parti non assistiti e gli aborti precoci dovuti alle infezioni durante i periodi di gravidanza, mettono in evidenza la sofferenza continuata della popolazione di Touloum, strettamente associata all'assenza di una struttura ospedaliera che possa rispondere alle attese di un diritto primario alla salute.

L'esplosione negli ultimi anni dell'infezione HIV (Human Immunodeficiency Virus), è un fenomeno particolarmente grave tra le giovani mamme e tra i ragazzi e ragazze delle scuole superiori di tutto il territorio che fa capo a Touloum. Bisogna riconoscere che alla base di questo fenomeno vi è innanzitutto la mancanza di informazione o la disinformazione, l'assenza di qualsiasi formazione divulgata a livello degli ambienti scolastici, la carenza di una diagnosi precoce e della relativa presa a carico medica da parte della struttura sanitaria pubblica.

Il progetto si propone tra le altre cose di avviare campagne di informazione ai diversi strati della popolazione per spiegare i modi in cui questo virus può diffondersi.

Secondo le statistiche del Ministero dell'Urbanesimo, Touloum e i suoi 23 villaggi hanno un tasso di crescita di natalità di circa il 75%, che è contrastato dal dato negativo della mortalità infantile pari al 38% l'anno. Questo tasso spaventoso di mortalità proviene da molteplici parametri medico-sanitari ed è associato all'analisi delle patologie di malattie come il paludismo, la tubercolosi, le amebiasi ed altre parassitosi. Tuttavia senza un quadro medico preciso, sostenuto da una struttura sanitaria efficiente, non è possibile alla popolazione di Touloum rompere il dinamismo della pandemia ripetitiva del HIV-AIDS.

La tubercolosi (TBC) è la prima causa di mortalità nei malati di AIDS. L'epidemia di HIV aggrava la diffusione della TBC, che è probabilmente la patologia più importante, se non l'unica, che il malato di AIDS può trasmettere ad altre persone. In Africa Sub-sahariana il rischio di "probabilità annua di contrarre l'infezione di Tubercolosi" (ARTI) è il più elevato del globo e si aggira da 1,5% a 2,5%.

Anche in Camerun questa infezione endemica è molto diffusa, anche se le strutture sanitarie non riescono a quantificarne la portata reale per mancanza di controllo del territorio. D'altra parte il collegamento tra HIV e TBC sta provocando una riattivazione delle infezioni tubercolosi latenti in seguito allo stato di immuno-depressione. Tuttavia la disponibilità e l'utilizzo di antibiotici appropriati permette la sconfitta dell'infezione presa nel suo stadio iniziale. Per tale ragione è necessaria la presenza attiva di una struttura sanitaria con personale preparato che disponga di medicinali in modo continuativo e qualitativo.

Infine all'interno della popolazione locale appare oggi un nuovo fenomeno che finora era passato inosservato nel quadro medico generale della Sottoprefettura di Touloum. Si tratta della presenza di disabili fisici tra i bambini, con conseguenze a livello di disturbi di linguaggio, della deglutizione, con lesioni del campo visivo e regressione dell'autonomia sia di deambulazione che delle attività quotidiane del bambino stesso.

Queste anomalie fisiche che sono dovute a patologie congenite, a traumatismo per-partum a neuropaludismo, sono stimate attualmente a circa il 20% dei bambini e non sono mai state prese in considerazione per mancanza di diagnosi mirata e l'assenza di strutture ospedaliere capaci di rispondere a questo bisogno specifico sempre in aumento.

B) Finalità, Obiettivi, generali e specifici, e durata del progetto.

Finalità

La finalità del progetto è quella di promuovere il miglioramento delle generali condizioni di salute della popolazione dei villaggi rurali della Circonscrizione amministrativa di Pohri, Dipartimento di Mayo Kani, nella Regione dell'Estremo Nord in Camerun.

Obiettivo generale

Obiettivo generale del progetto è l'AVVIO DI UN AMBULATORIO MEDICO A TOULOUUM sostenendo il processo di prevenzione, assistenza medica ed educazione sanitaria quale base per uno sviluppo umano integrale a favore delle popolazioni rurali di Touloum e dei villaggi circostanti.

Lo scopo principale è quello di permettere l'accesso alle cure sanitarie essenziali attraverso:

- La realizzazione di una struttura sanitaria a scopo ambulatoriale;
- L'avvio delle attività di prevenzione, assistenza medica ed educazione sanitaria per la popolazione dei villaggi rurali della Circonscrizione amministrativa di Touloum;
- Il miglioramento della salute generale assicurando l'accesso all'acqua potabile e ai servizi igienici.

Obiettivi specifici

Gli obiettivi specifici del progetto AVVIO DI UN AMBULATORIO MEDICO A TOULOUUM sono:

- La realizzazione di 4 edifici per
 - a) la degenza in medicina generale per 20 malati,
 - b) gli ambulatori per consultazioni
 - c) le sale di rieducazione per i disabili
 - d) laboratorio e farmacia
- L'inserimento al lavoro di 4 infermieri.
- L'avvio delle attività di prevenzione delle malattie epidemiche come malaria, HIV, tubercolosi, amebiasi, diverse patologie parassitarie, malnutrizione e denutrizione infantile;
- Il miglioramento dell'assistenza medica per i circa 100 pazienti giornalieri;

Tempi di realizzazione

Il programma prevede un piano d'azioni di 12 mesi, Hha preso avvio a settembre 2010 e si concluderà a settembre 2011.

IN ALLEGATO 2 IL BUDGET COMPLETO

IN GIALLO SONO STATI EVIDENZIATI GLI INTERVENTI IL CUI COSTO SARA' COPERTO DALL'OFFERTA DI 25.000 EURO. IL TOTALE (in rosso) DELLE TRE VOCI CONSIDERATE AMMONTEREBBE A 24.389 EURO.

Responsabile:

Padre Piergiorgio Cappelletti, superiore dei Missionari del Pime in Camerun

Estremi per l'invio del contributo:

c/c N. 10008 00060 37360086701-12 CODE IBAN : CM21

Intestato a : PONTIFICAL INSTITUT MISSIONS ETRANGERS (P.I.M.E.)

COMMERCIAL BANK – CAMEROUN

DOUALA B.P. 4004 AVENUE DU GENERAL DE GAULLE