



### INTERVENTO URGENTE

Formare una coorte di ostetriche qualificate da disseminare sul territorio per prevenire mortalità di madri e bambini. Aprire una Scuola per Ostetriche con 30 allieve/anno per 3 anni. Iniziare il tirocinio pratico sul territorio dal secondo anno.



Materiali didattici per la scuola già donati dal Rotary di Salerno e salvati da una alluvione che ha distrutto la prima sede della Scuola presa in fitto.



La costruzione procede, ora manca ancora il tetto

***COMPRA 100 mattoni = €10, mille mattoni € 100!***

PER FARE IL TETTO	Qty	EUROS
Legname 6x2	250	900
Perline di rivestimento	398	970
Lamiere	205	3000
Grondaie	35	170
Chiodi	1000	300
Vernici	80	80

#### COME PARTECIPARE:

Bonifico bancario intestato a: Infanzia Onlus

Banca Prossima Iban: it 12 c 033 5901 6001 0000 0063 629

Per donazioni: indicare Nome e Cognome/ragione sociale e causale:

*Donazione liberale progetto KIMISCHO*

La ricevuta di versamento ha valore fiscale e permette di dedurre l'importo dalla dichiarazione dei redditi.

- **il 5xmille.** Scrivi il **codice 95156870636** nel riquadro della ricerca sanitaria nella dichiarazione dei redditi

INFO : Luigi Greco ydongre@unina.it



Associazione  
Infanzia Onlus



Università di Napoli Federico II  
Gulu University of Uganda

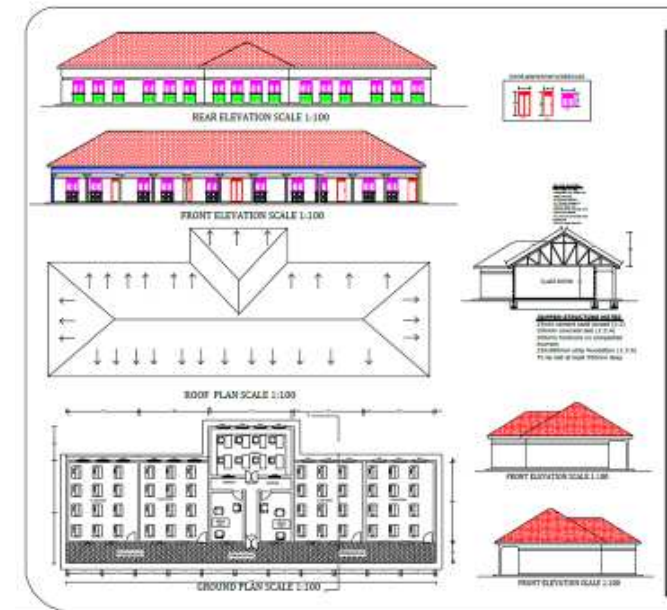
COINOR  
Università di Napoli Federico II  
www.coinor.unina.it

## **KI-MI-SCO!!!!**

### **COSTRUIAMO INSIEME LA**

### **KITGUM MIDWIVES SCHOOL**

### **Scuola per Ostetriche a Kitgum**



Prospetto della Nuova Scuola per Ostetriche di Kitgum

**ASSOCIAZIONE INFANZIA-ONLUS**

Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale

Cost. 7/10/2011. REG.N. 454 /11/2011

Sede: Via Pansini, 5 80131 Napoli

**www.infanziaonlus.it**

## IL PROBLEMA

Il Distretto di Kitgum, in Uganda, è localizzato al Nord del paese e conta 250.000 abitanti (un milione nella provincia.). Devastato da una guerra ventennale è uno dei distretti più poveri dell'Africa. Oltre il 75% degli anni di vita persi a causa di morti premature sono dovuti a dieci malattie prevenibili. Problemi al parto con patologia peri-natale e materna rappresentano il 20,4% delle cause di morte, la malaria il 15,4%, le infezioni acute del tratto respiratorio inferiore il 10,5% e l'HIV / AIDS il 9,1%.

- **mortalità infantile 279 per 1000 nati vivi. (ITALIA: 3/1000 nati vivi = 93 volte inferiore).**
- **mortalità materna 536 per 100.000 nati vivi. (ITALIA: 9 casi/100.000 nati vivi = 60 volte inferiore).**

**Su 7500 nascite, muoiono ogni anno circa 2092 bambini nel primo anno di vita, e circa 41 mamme.**

### OBIETTIVI di KIMISCHO:

- - Ridurre il tasso di mortalità e morbilità dei bambini sotto i cinque anni dal 17% al 5% entro il 2022.
- Ridurre il tasso di mortalità e morbilità materna dal 5,3% al 2% entro il 2022

Miglioramento dell'accesso a servizi medici essenziali, formare operatori sanitari addestrati per curare madri e bambini.

*Alle 19.35 la Sig.ra Akullo, gravida di 17 anni, è arrivata all' Ospedale di Agago, aveva tentato di partorire nel suo villaggio ma non è riuscita . La madre la ha portata al consultorio a 40 km. Dopo 5 ore di trasporto su di una lettiga è giunta al consultorio, ma non ha ricevuto aiuto perché mancava l'ostetrica. Con un viaggio in pessime condizioni durato 8 ore è andata al Distretto Sanitario di Abim: viene diagnosticata una ostruzione al parto e viene richiesto un taglio cesareo . Akello viene allora trasportata all'ospedale a 30 km di distanza, ma è stato impossibile eseguire il cesareo perché la sala operatoria era priva di materiale chirurgico da 3 settimane. Trasferita ad un Ospedale Missionario Italiano a Kalongo, Akullo è arrivata mentre ero di guardia: aveva una ostruzione grave del parto da più di 24 ore, una grave setticemia ed una lacerazione dell'utero, con un neonato morto. L'ho portata sul letto operatorio dove non ho potuto fare altro che rimuovere l'utero che era lacerato oltre ogni possibilità di riparazione. Abbiamo lottato, io e lei, molte ore sulla soglia della morte. Akullo è viva, ma , a 17 anni, non potrà avere più bambini. Durante i miei due anni di pratica in diverse aree del Nord Uganda flagellate dalla guerra, ho dovuto essere testimone diretto di un discreto numero di questi incidenti. Madri morte di parto per mancanza di personale medico, pessimo stato dei trasporti che limitano l'accesso alle strutture sanitarie, condizioni di lavoro tali da scoraggiare qualsiasi motivazione negli operatori sanitari. Queste esperienze hanno aumentato il mio interesse nei problemi di salute pubblica della gente, stimolandomi a dedicare la vita alla organizzazione sanitaria, all'epidemiologia, alle politiche sanitarie per valutare le misure più opportune per modificare sostanzialmente lo stato di salute della popolazione.*



La nuova Scuola per Ostetriche di KITGUM è in via di costruzione! E' stata portata l'acqua e l'elettricità; bisogna ora completare il tetto, gli impianti, gli infissi e tutte le finiture.

Il PROGETTO KMMC PER REAGIRE, si propone di:

- migliorare la disponibilità, l'accesso e l'utilizzo di servizi di assistenza materna e neonatale di qualità
- rafforzare le risorse umane e sviluppare la capacità di fornire assistenza sanitaria qualificata materna e neonatale di qualità
- rafforzare il coordinamento e la gestione dei servizi di assistenza Materno-Infantili
- responsabilizzare le comunità per garantire un continuum di assistenza tra famiglia e struttura sanitaria



Abbiamo piantato un albero per veder crescere la Scuola per Ostetriche ed Infermiere di Kitgum

E' COSI' SORTO IL CENTRO DI MATERNITA' DI KITGUM  
**Kitgum Maternity and Medical Center (KMMC)**

un'organizzazione di base comunitaria costituita da un piccolo gruppo di medici e ostetriche che provengono da Kitgum e dai distretti limitrofi con l'obiettivo di fornire servizi sanitari di qualità ai poveri.

MISSIONE: Fornire servizi integrati di assistenza sanitaria di qualità che proteggono e migliorano la vita della povera comunità nel distretto di Kitgum.