

**Relazione sulle attività del progetto:
“Supporto all’unità di malnutrizione infantile
dell’Ospedale Saint Luke di Wolisso
Regione Oromya – Etiopia”**



REPORT ATTIVITÀ
2011

Titolo del programma

Programma contro la malnutrizione infantile nella zona di South West Shoa

Titolo dell'iniziativa

"Sostegno alla riabilitazione di bambini affetti da malnutrizione acuta"

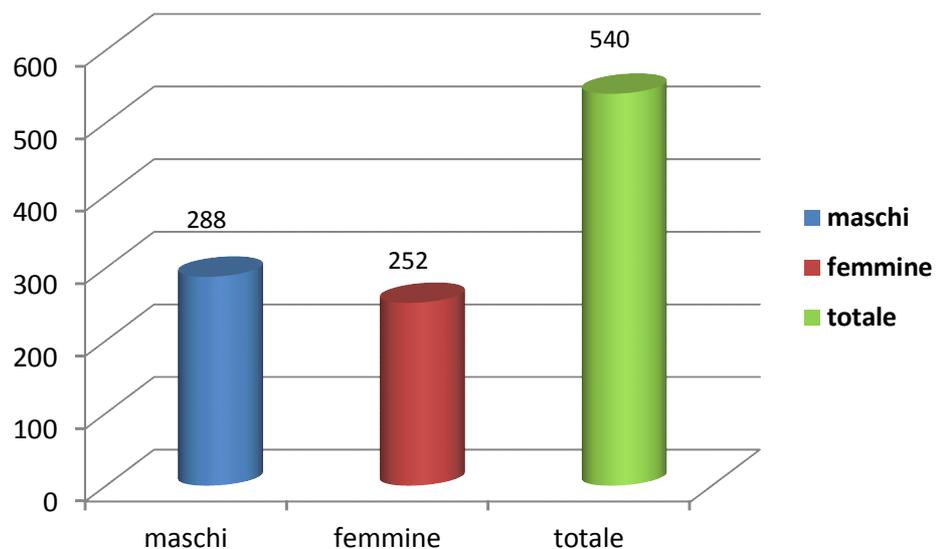
Obiettivo generale

Ridurre la mortalità infantile dovuta a malnutrizione severa nella South West Shoa Zone

Attività svolte

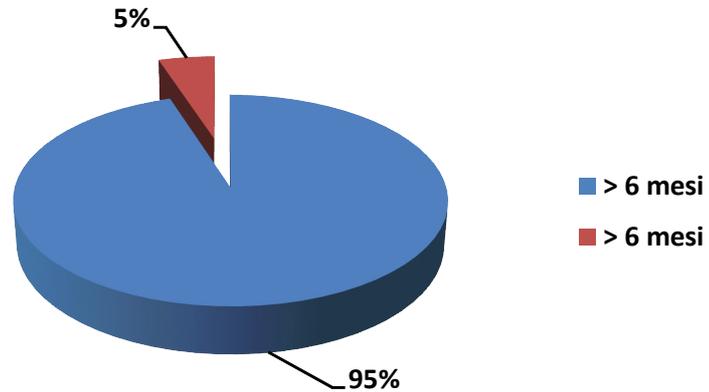
Nel corso del 2011 all'interno dell'Unità di Riabilitazione Nutrizionale (Therapeutic Feeding Unit - TFU) sono stati ricoverati **540 bambini**, con un **aumento del 60 % rispetto al 2010** (anno in cui sono stati ricoverati 337 bambini).

1. RICOVERI TFU 2011



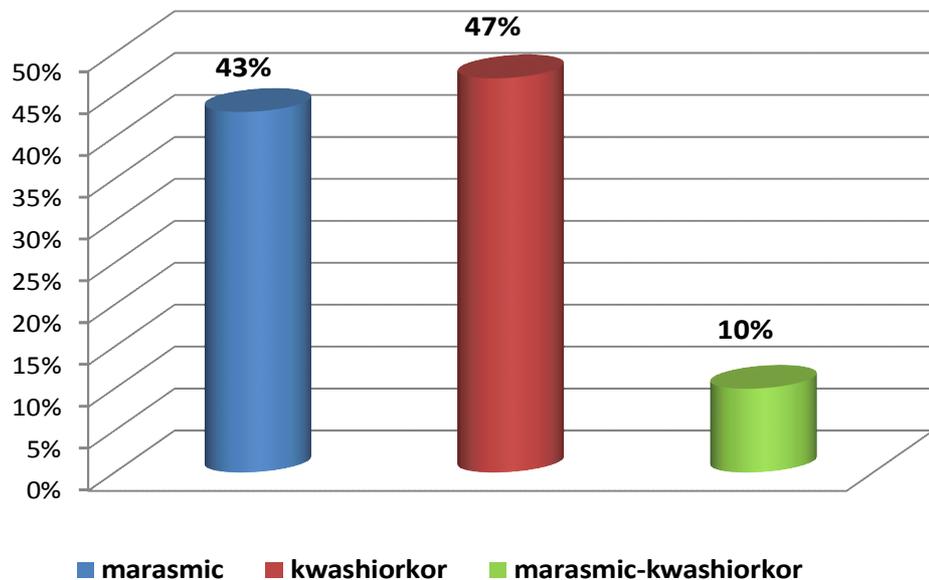
La distribuzione per classi d'età è variata da 1 mese ai 10 anni, con un'età media di 29 mesi.

2. DISTRIBUZIONE PER CLASSI D'ETA' TFU 2011



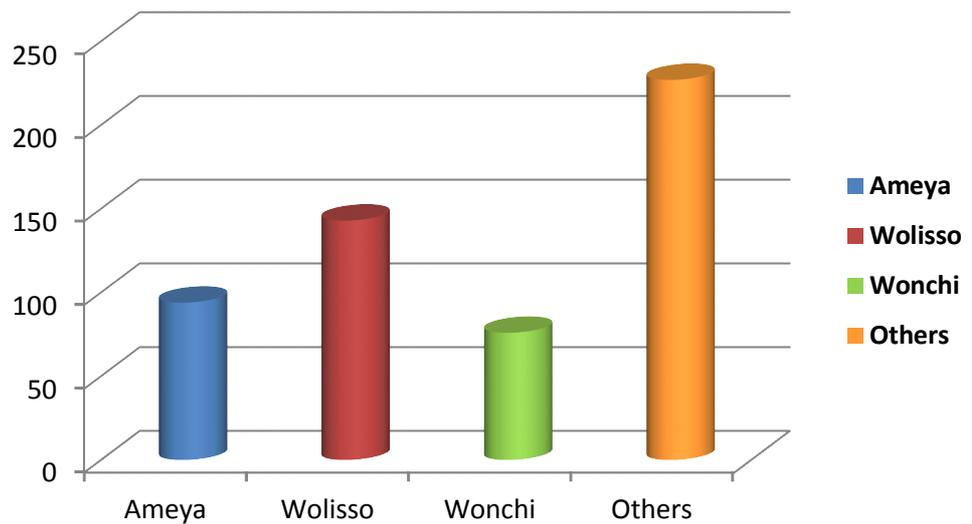
Nella tabella sottostante sono riportati il numero totale di ricoveri divisi per diagnosi: marasma puro, kwashiorkor puro, marasmic-kwashiorkor. Dei 540 ricoverati 232 erano affetti da marasma puro, 254 da kwashiorkor puro, 54 da marasma-kwashiorkor. La distribuzione per diagnosi dei casi ricoverati non si è discostata significativamente dalla distribuzione per diagnosi nel 2010.

3. DISTRIBUZIONE PER DIAGNOSI TFU 2011



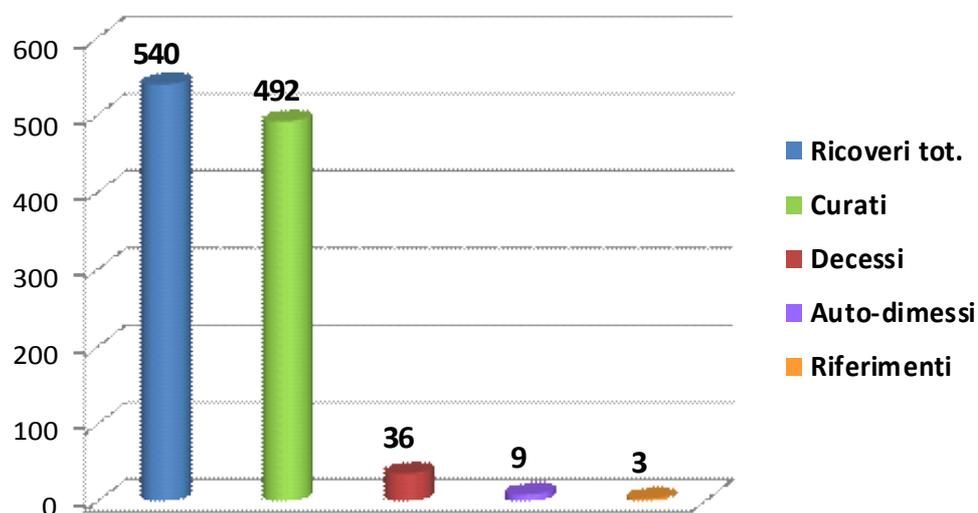
Il grafico sottostante mostra invece la distribuzione per aree di provenienza, individuando i tre Distretti da cui provengono il maggior numero di bambini ricoverati presso la TFU: i Distretti di Ameya, Wonchi e Wolisso.

4. DISTRIBUZIONE PER AREA DI PROVENIENZA TFU 2011



Nel 2011 dei 540 bambini ricoverati all'interno della TFU **492 bambini sono stati curati con successo, con *recovery rate* pari al 91%**, in significativo aumento rispetto al dato 2010, che si attestava attorno all' 80% di *recovery rate*. Il grafico sottostante mostra i dati di output delle attività della Therapeutic Feeding Unit nel 2011.

5. OUTPUT TFU 2011



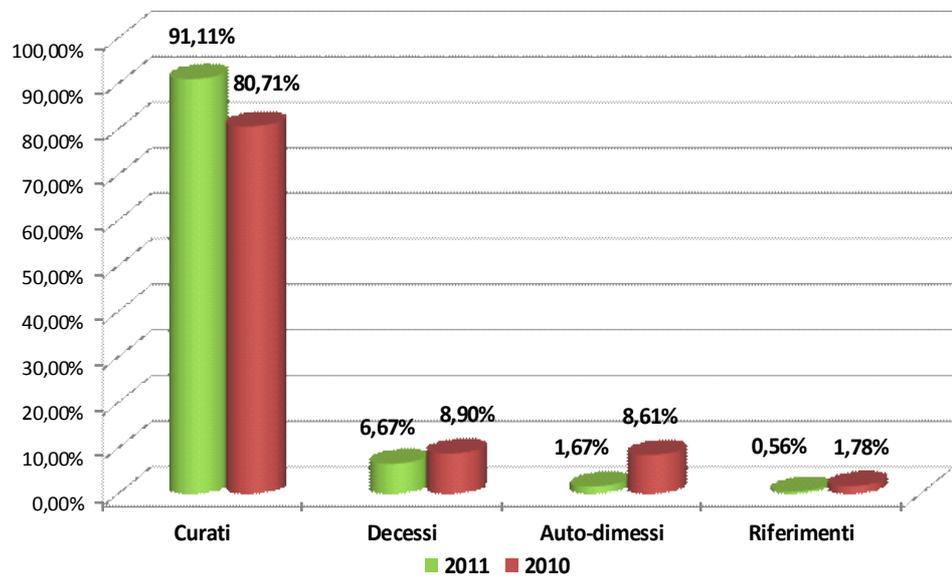
I bambini per i quali, a causa delle condizioni già gravi e compromesse in cui vertevano al momento del ricovero, non è stato possibile attivare una terapia efficace sono stati 36, e costituiscono il 6,6 % dei ricoverati: il tasso di mortalità, sebbene continui ad essere più elevato rispetto al tasso di mortalità della Pediatria nel suo complesso (4,8% nel 2011), è in diminuzione rispetto all'anno precedente (8,9 % nel 2010). I bambini per i quali non era possibile provvedere ad un trattamento adeguato presso L'Ospedale e che sono stati trasferiti nel 2011 sono stati 3, riferiti a centri specialistici che potevano garantire il trattamento di casi di malnutrizione con la compresenza di patologie neurologiche o neoplastiche.

Per quanto riguarda la co-morbidity, setticemia, anemia e compresenza della TB sono state le tre principali con-cause dei decessi nel 2011 .

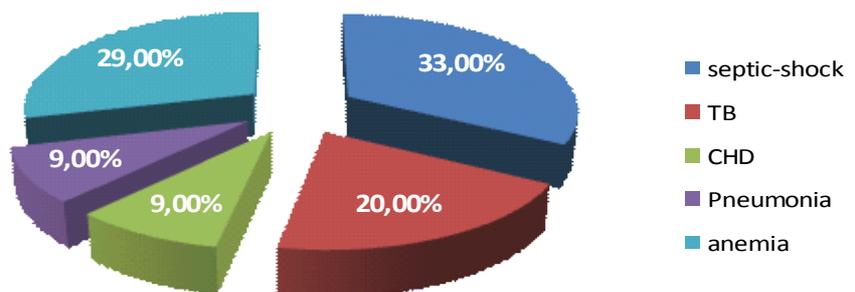
I grafici sottostanti mostrano il confronto tra i principali dati di output della TFU nel 2011 e nel 2010, e la co-morbidity dei casi di decessi nel 2011. I dati di output mostrano dunque un miglioramento dei risultati ottenuti (maggiore percentuale di successo nelle cure, diminuzione dei decessi), accompagnato da un significativo incremento delle attività, testimoniato

dall'aumento del 60% dei ricoveri.

6. CONFRONTO OUPUT 2011-2010



7. COMORBIDITA' 2011



La gestione della Therapeutic Feeding Unit è stata garantita dalla Pediatria espatriata di Medici con l'Africa CUAMM, che ha costantemente attivato sessioni di formazione on-the-job del personale sanitario addetto, monitorato gli indicatori di output e l'applicazione dei protocolli di trattamento e cura previsti. La cura dei bambini affetti da malnutrizione è un processo complesso e delicato, che necessita dunque di una attenta supervisione del personale sanitario. Altrettanto importante è la componente umana e relazionale, data la prolungata permanenza in Ospedale dei bambini e delle famiglie che li assistono: da qui la necessità di creare e gestire spazi per l'educazione sanitaria dei parenti dei bambini ricoverati e per l'attività ricreativa (play therapy).

Grande importanza hanno inoltre rivestito le attività formative e le attività volte al miglioramento delle sinergie tra servizi ospedalieri e territoriali, fondamentali per garantire l'efficace e tempestivo riferimento dei casi di malnutrizione individuati nelle comunità in Ospedale, e per assicurare il follow-up dei bambini dimessi.

Le principali attività a supporto della TFU e orientate al miglioramento delle prestazioni sono state:

- Creazione e aggiornamento di un data base sulla riabilitazione nutrizionale
- Attivazione di sessioni di educazione sanitaria rivolta ai famigliari dei bambini ricoverati: questi momenti, gestiti dal personale locale addetto alla TFU, sono di fondamentale importanza per garantire la completa riabilitazione del bambino e prevenire ricadute.
- Attività di *follow up* dei bambini sottoposti a riabilitazione nutrizionale
- Cicli di seminari su Integrated Management of Childhood Illnesses rivolti al personale degli ambulatori, e supervisione del personale locale che effettua le visite di controllo dei bambini nella fase post-riabilitativa

- Seminario sul trattamento dei malnutriti gravi, rivolto al personale del TFU
- Costante attività di formazione e supervisione agli Health Extension Workers, figure chiave nel sistema Ospedale - Territorio, che garantiscono la prima identificazione dei casi di malnutriti, e operano una importante attività di educazione sanitaria presso le famiglie. Il Dipartimento di Public Health dell'Ospedale di Wolisso, organizza momenti formativi rivolti agli operatori sanitari di comunità (Health Extension Workers) sulle problematiche nutrizionali infantili
- Attività di formazione nutrizionale e sensibilizzazione nei villaggi: il Dipartimento di Public Health organizza sessioni formative e *food demonstration* nel territorio, e garantisce anche attività di sensibilizzazione dei comitati di villaggio e dei gruppi organizzati presenti nella comunità.

Immagini

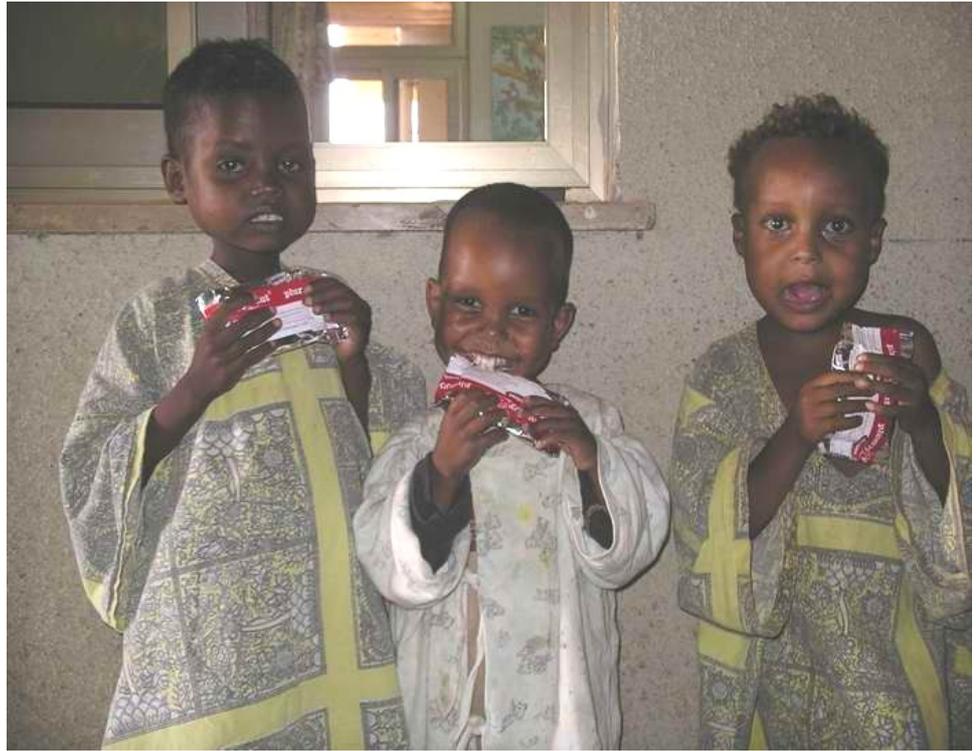


Il lavoro del personale locale



Un gruppo di bambini dimessi dopo il trattamento





I bambini nel reparto





Educazione alimentare nel territorio