



**Associazione ONLUS "Savona nel cuore dell'Africa"**

**PROGETTO DI COOPERAZIONE SANITARIA INTERNAZIONALE**  
**"Mama ti ngo"**

*("Donna incinta" in lingua sangho)*

**Creazione di una cassa mutualistica per l'assistenza sanitaria  
alle donne in gravidanza in Repubblica Centrafricana**

**1. ORGANISMO PROMOTORE:**

<b>"SAVONA NEL CUORE DELL'AFRICA" ONLUS</b>
Via P. Boselli 6/1 – 17100 SAVONA
Tel./Fax 019.824888 – e-mail <a href="mailto:savonaperafrica@libero.it">savonaperafrica@libero.it</a> - sito: <a href="http://www.savonanelcuoredellafrica.org">www.savonanelcuoredellafrica.org</a>
Iscrizione Registro Regionale: SS-SV-137-2006 - del 09.02.2006
Codice Fiscale: <b>92080310094</b>
Coordinate Bancarie: c/c <b>63263818</b> (Banco Posta) - Cod IBAN <b>IT83 I076 0110 6000 0006 3263 818</b>

**Referenti del Progetto:**

Astengo Bruno – Medico Ginecologo a Savona
Bertocchi Ione – Medico Chirurgo in RCA – Presidente ASSOMESCA e Coordinatrice Sanitaria della Diocesi di Bouar

**2. PARTNERS o COLLABORZIONI IN REPUBBLICA CENTRAFRICANA**

Commissione Sanitaria della Diocesi di Bouar
Ospedale Statale di Bocaranga
Missione Cattolica di Bocaranga
Missione dell'istituto Suore della Misericordia di Savona a Ndim

### 3. PAESE ED AREE DI INTERVENTO

Il progetto “Mama ti ngo” si propone di fornire assistenza sanitaria alle donne in gravidanza nella Sottoprefettura di Bocaranga, nel villaggio di Ndim e nei villaggi circostanti.

La Sottoprefettura di Bocaranga ed il villaggio di Ndim, sono situati a nord ovest della Repubblica Centrafricana (RCA).

La RCA è un paese situato nella zona centrale dell’Africa subsahariana. Confina a nord con il Ciad, a est con il Sudan, a sud con la Repubblica Democratica del Congo e il Congo, a ovest con il Camerun.

La popolazione è stimata in 3,6 milioni di abitanti per una superficie di kmq. 622.436.

Le donne sono il 52% della popolazione, il 21,5% sono in età fertile; i bambini sotto i 5 anni sono il 14% della popolazione, di questi il 3,7% ha meno di 1 anno.

Crescita demografica del 2,5% per anno.

Tasso di mortalità infantile : 104‰

Tasso di Mortalità materna: 7‰

Speranza di vita alla nascita: 43,6 (donne 45,1 – uomini 42,1)

PIL /abitante è di 260 dollari. Il 91% della popolazione rurale vive sotto la soglia di povertà .

La lingua ufficiale è il Francese, la lingua nazionale il Sangho.

Le religioni principali sono all’incirca così distribuite: cristiani 50%; animisti 24%, mussulmani 15%, altri 11%.

E’ una Repubblica Presidenziale, la Costituzione è in vigore dal gennaio 1995.

La moneta è il Franco CFA (FCFA) (1 euro = 656 FCFA).

L’economia del paese si fonda essenzialmente sull’agricoltura a livello di autosussistenza.

Le esportazioni del cotone e del caffè, in questi ultimi 2 decenni, sono crollate a causa della concorrenza sul mercato internazionale. Il paese dispone di importanti risorse minerarie tra cui oro e diamanti, ma lo sfruttamento è limitato e la gestione non è controllata dallo stato.

La RCA ha attraversato periodi di crisi politiche sfociate, negli ultimi anni in numerosi conflitti militari e civili. Dal marzo 2003 è al potere François Bozizé, ex capo delle forze armate che, dopo mesi di guerra civile, ha spodestato il presidente eletto Felix Angè Patassé. Il governo di transizione ha indetto le elezioni presidenziali che si sono svolte nel mese di maggio 2005. E’ stato confermato Presidente François Bozizé.

Sul piano amministrativo il paese è diviso in 7 regioni e 16 prefetture a cui sono demandati i compiti istituzionali relativi ai servizi per i cittadini. Bocaranga e Ndim fanno parte della Prefettura della Ouhan Pendè di cui Bocaranga rappresenta la città più importante.

### 4. SINTESI DEL PROGETTO

Scopo del presente progetto è quello di contribuire a migliorare le condizioni di salute della popolazione dell’area di Bocaranga e di Ndim, supportando il sistema sanitario locale e promuovendo l’assistenza sanitaria di base attraverso il miglioramento della quantità e qualità dei servizi forniti, facilitando l’accesso ai servizi stessi specie per i gruppi sociali più deboli (donne in gravidanza e bambini).

Da un punto di vista epidemiologico, le principali patologie presenti nell’area sono: la malaria, le infezioni gastrointestinali, le infezioni respiratorie acute, la tubercolosi, le parassitosi, le MST (malattie sessualmente trasmesse) tra cui l’Aids (il tasso di sieropositività nella popolazione generale è stimato al 15% il che pone la RCA tra i primi posti nei paesi dell’Africa Centrale).

Il progetto di cooperazione allo sviluppo “Mama ti ngo” si propone di fornire assistenza sanitaria alle donne incinte e di promuovere il parto assistito in strutture ospedaliere e centri di salute attrezzati con l’ausilio di personale qualificato.

Nella cittadina di Bocaranga è presente un Ospedale Statale e nel villaggio di Ndim è presente una Maternità presso la Missione delle Suore Rossello di Savona già sostenuta dall’Associazione “Savona

nel cuore dell’Africa”.

Durante la gravidanza verranno garantite:

- consultazioni periodiche
- trattamento antimalarico
- trattamento antibiotico per le infezioni gastro intestinali e respiratorie
- integrazione di ferro e acido folico per la prevenzione dell’anemia.

Durante il parto verranno garantite:

- assistenza di personale qualificato: ostetriche e infermieri per il parto spontaneo
- assistenza medica per le eventuali complicanze ostetriche
- attrezzature adeguate per la diagnosi e il trattamento delle patologie

L’obiettivo è:

- tutelare la salute delle madri
- diminuire la mortalità materna (7‰)
- ridurre le conseguenze patologiche del parto
- diminuire la mortalità neonatale (104‰)
- ridurre le patologie infantili da prematurità e da ipossia neonatale.

Nell’ambito del progetto è previsto l’acquisto e l’invio di un apparecchio per ecografia per l’ospedale di Bocaranga che attualmente non è provvisto di tale strumentazione fondamentale per il monitoraggio della gravidanza. Inoltre è prevista la collaborazione tra personale sanitario volontario di Savona ed il personale locale per corsi di aggiornamento e sviluppo delle relazioni a sostegno del progetto.

## 5. BENEFICIARI DEL PROGETTO

Diretti	Indiretti
La popolazione femminile di Bocaranga, Ndim e dintorni; compresi i rifugiati vittime dei soprusi e dei disordini di altre regioni del nord.	Gli operatori sanitari e gli altri addetti dell’Ospedale Statale di Bocaranga e della Maternità di Ndim.
I futuri neonati.	La popolazione residente (circa 80.000 abitanti)

## 6. STRATEGIA D’INTERVENTO

Secondo i protocolli terapeutici attuali i costi sono:

- un parto normale 6.000 Fcfa (€ 10)
- una emorragia post-partum 20.000 Fcfa (€ 30)
- un taglio cesareo 40.000 Fcfa (€ 60)
- una isterectomia per rottura d’utero 50.000 Fcfa (€75)
- un intervento per aborto 10.000 Fcfa(€ 15)

Tali costi sono insostenibili per la maggior parte delle donne centrafricane e come conseguenza la donna è costretta a rinunciare a qualunque tipo di assistenza ricorrendo all’unico ausilio di altre donne del villaggio esponendosi ad elevati rischi per la propria salute e per quella del nascituro.

Il progetto “Mama ti ngo” si propone di creare una cassa mutualistica di solidarietà che prende in carico le spese della gravidanza e del parto delle donne della sottoprefettura di Bocaranga e della zona di Ndim.

La donna incinta paga alla cassa mutualistica una quota di iscrizione di 200 Fcfa (€ 0,30).

Se vuole iscriversi per la sorveglianza della gravidanza paga all’ospedale un ticket di 500 Fcfa (€ 0,75).

Al momento del parto paga all'ospedale una quota di 100 Fcfa (€ 0,15) ed in caso di intervento paga un supplemento di 1.000 Fcfa (€ 1,5).

La cassa mutualistica di solidarietà versa alla struttura che assiste la donna la differenza dal costo reale permettendo il mantenimento della struttura, l'acquisto dei farmaci e dei materiali necessari e garantendo il salario del personale sanitario operante nella struttura.

## **7. DURATA DEL PROGETTO**

Tre anni.

Inizio progetto: 01.01.2010

Fine progetto: 31.12.2012

## **8. SOSTENIBILITÀ DEL PROGETTO**

La sostenibilità del progetto, ossia la capacità di produrre benefici attesi anche alla fine dell'intervento triennale, è legata strettamente all'attività di sensibilizzazione capillare, alla creazione di una mentalità disponibile alla mutua assistenza e alla individuazione di adeguati comitati di gestione responsabili del buon funzionamento del progetto.

La popolazione della regione interessata al progetto è di circa 80.000 abitanti. Le donne in età fertile (dai 15 ai 45 anni) sono circa il 20% della popolazione circa 16.000.

Se tutte le donne in età fertile pagassero una iscrizione alla cassa mutualistica di 1.000 Fcfa (€ 1,5) all'anno si avrebbe una somma disponibile di € 24.000 sufficiente a garantire le spese del parto per un anno a circa 1.300 donne.

Se tutte le donne in età fertile pagassero una iscrizione alla cassa mutualistica di 1.650 Fcfa (€ 2,5) all'anno si avrebbe una somma disponibile di € 40.000 sufficiente a garantire le spese del parto e della assistenza alla gravidanza per un anno a circa 1.300 donne.

Un progetto simile è attualmente in corso in Rwanda dove il governo ha stabilito di rendere obbligatorio il versamento di una somma per garantire il funzionamento di una cassa mutualistica per le donne in gravidanza. Tale sistema è simile a quello adottato nella maggior parte dei paesi europei dove esiste un servizio sanitario nazionale che gestisce i contributi che ogni cittadino è obbligato a versare in base al proprio reddito.

La sfida del progetto è quella di dimostrare l'importanza di avere a disposizione una cassa mutualistica di assistenza a cui ogni donna può attingere nel momento in cui ne ha bisogno creando un sistema di solidarietà femminile in un contesto economico in cui anche una piccola cifra rappresenta un investimento importante. Diversi studi, nei paesi in via di sviluppo, hanno dimostrato che quando sono le donne a gestire le risorse della famiglia ci sono più probabilità che i soldi siano spesi in cibo, medicine e istruzione con grande beneficio per tutta la famiglia.

## 9. COSTI

Urgenze Ostetriche nella Sottoprefettura di Bocaranga e Ndim – Proiezione annuale					
	Parti Spontanei	Parti Cesarei	Rotture Utero	Emorragie	Aborti
Ospedale Bocaranga	600	100	10	40	50
Maternità Ndim	300	0	0	10	10
Totale	900	100	10	50	60
Costi	900 x € 10	100 x € 60	10 x € 75	50 x € 30	60 x € 15
Costi Totali	€ 9.000	€ 6.000	€ 750	€ 1.500	€ 900
<b>Costo Totale</b>	<b>€ 18.150</b>				

Assistenza alla donna durante la gravidanza su un totale stimato di 1.000 (Parti spontanei + Parti Cesarei) 3 visite nel periodo con trattamento farmacologico ad ogni visita Trasporto dalla maternità di Ndim nell'ospedale di Bocaranga per interventi chirurgici		
Prevenzione Malaria	€ 0,25 x 1.000 x 3	€ 750
Trattamento Antibiotico	€ 2 x 1.000 x 3	€ 6.000
Ferro + Acido Folico	€ 0,50 x 1.000 x 3	€ 1.500
Visita in Gravidanza	€ 0,75 x 1.000 x 3	€ 2.250
Trasporto Ndim-Bocaranga per intervento ospedaliero	€ 15 x 30	€ 450
<b>Costo Totale</b>		<b>€ 10.950</b>

<b>Costo Globale (assistenza parto e gravidanza per 1.000 donne / anno)</b>	<b>€ 29.100</b>
---	-----------------

