

# RISULTATI DELL'APPLICAZIONE DI UN PROTOCOLLO DI GESTIONE DELLA SALUTE MATERNO – INFANTILE IN SUD SUDAN

*Autori:*

Cinzia Destefanis<sup>1</sup>, Federico Carosso<sup>1</sup>,  
Fulvio Ricceri<sup>2,5</sup>, Alessandra Macciotta<sup>2</sup>,  
Micol Fascendini<sup>3</sup>, Mara Nuzzi<sup>3</sup>, Marilena  
Bertini<sup>3</sup>, Gianluigi Ferrante<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Scuola Universitaria Interdipartimentale  
in Scienze Strategiche, Università di  
Torino

<sup>2</sup> Dipartimento di Scienze Cliniche e  
Biologiche, Università di Torino

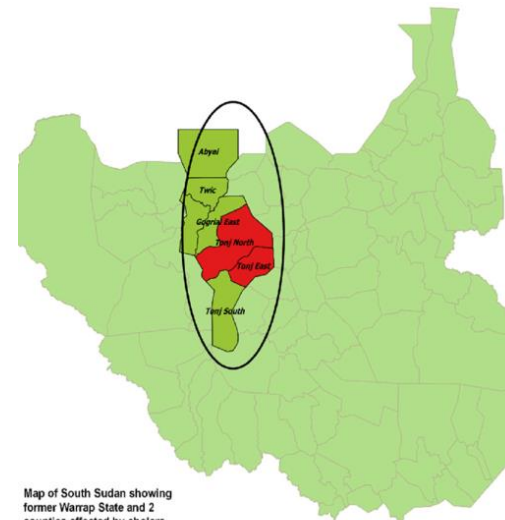
<sup>3</sup> Comitato di Collaborazione Medica,  
Torino

<sup>4</sup> Centro Nazionale per il Controllo e la  
Valutazione dei Farmaci, Istituto  
Superiore di Sanità, Roma

<sup>5</sup> SC Servizio Sovrazonale di  
Epidemiologia, ASL TO3, Grugliasco (TO)

# INTRODUZIONE

# PRESENTAZIONE DEL LAVORO



Map of South Sudan showing former Warrap State and 2 counties affected by cholera outbreak

- Outbreak area
- Non outbreak area



INTRODUZIONE

POPOLAZIONE

## INTRODUZIONE

# STORIA RECENTE DEL SUD SUDAN: LA GUERRA CIVILE

*«Qualunque siano i vostri disaccordi, essi non possono giustificare la violenza, che distrugge la vostra giovane Nazione»*

*- Ban Ki Moon*



INTRODUZIONE

# IL PACCHETTO BASE DI SERVIZI SANITARI. IL PROTOCOLLO FANC.

## **BPHS**

- **Obiettivi**
  - miglioramento della salute materno infantile
  - partecipazione della comunità alle politiche preventive
  - potenziamento delle strutture di primo livello
- **Assistenza sanitaria:**
  - *Essential Obstetric Care*
  - *Reproductive Health Services*

## **Focused Antenatal Care**

- **Elementi del pacchetto:**
  - quattro visite prenatali
  - visite ostetriche e analisi
  - pacchetto per la prevenzione della trasmissione mamma-bambino dell'HIV
- **Gestione del parto**

---

## OBIETTIVI

- Valutare il livello di adesione ai protocolli di prevenzione sanitaria posti in essere dal Ministero della Salute del Sud Sudan
- Individuare eventuali fattori organizzativi e strategici causa di cambiamenti e/o miglioramenti nei servizi
- Esprimere un giudizio qualitativo sui dati raccolti



# MATERIALI E METODI

## COMITATO DI COLLABORAZIONE MEDICA

Supporto al sistema sanitario nazionale con erogazione diretta dei servizi e potenziamento delle strutture di primo livello

## ORIGINE DEI DATI ANALIZZATI

- Dati provenienti da registri cartacei presenti nelle strutture sanitarie del paese, inseriti nel sistema elettronico del DHIS (*District Health Information System*).
- La numerosità della popolazione è frutto di una stima effettuata sui dati del censimento del 2009, cui è stato applicato il tasso annuale di crescita.

## SCELTA DELLE VARIABILI

Dei 977 indicatori presenti nel DHIS, si è scelto di analizzarne 21, suddividendoli nelle due aree di interesse:

### Protocollo FANC:

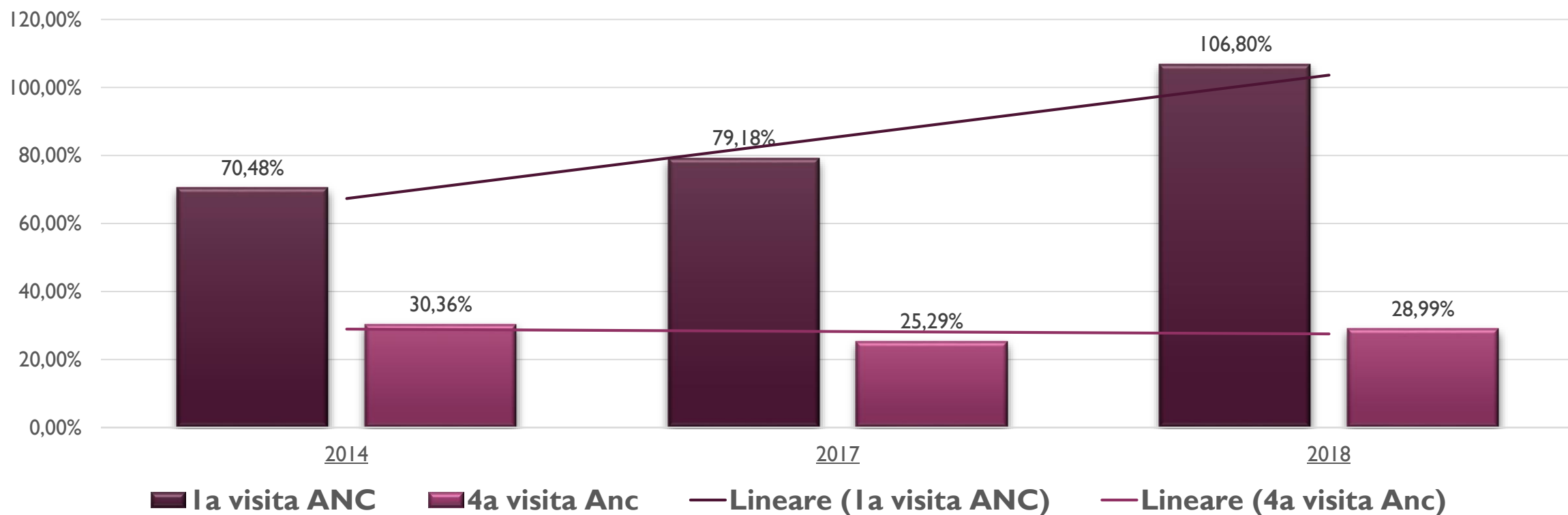
prima e quarta visita neonatali e test HIV

### Gestione del parto:

parti in struttura ed efficacia delle cure ostetriche

# RISULTATI

## Donne incinte aderenti al protocollo negli anni 2014 – 2017 - 2018

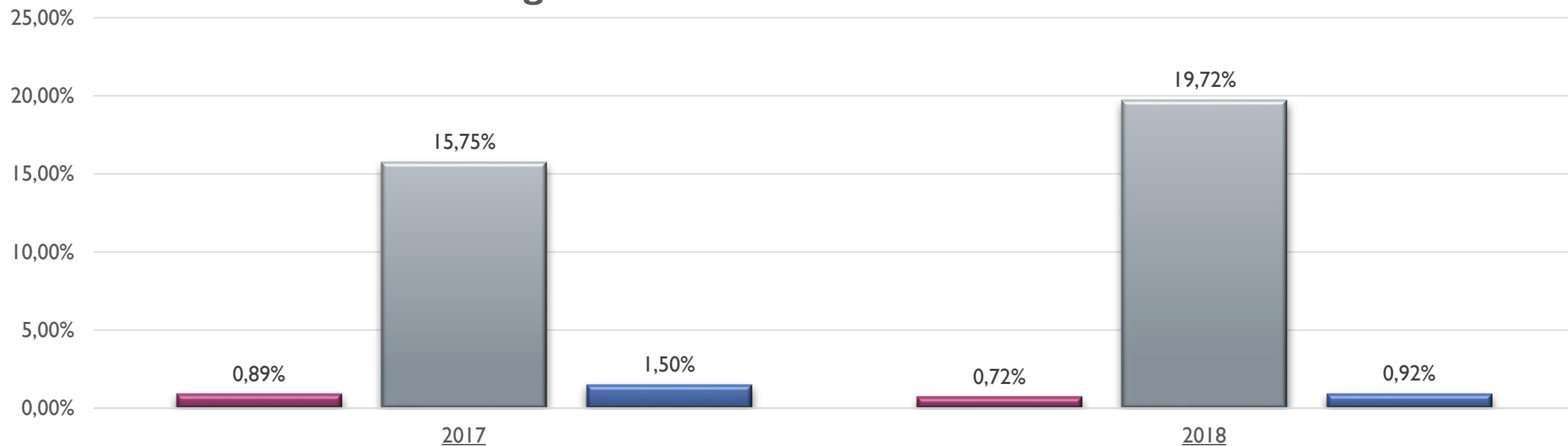


Popolazione di riferimento: donne incinte



# RISULTATI

## Test dell'HIV negli anni 2017 – 2018



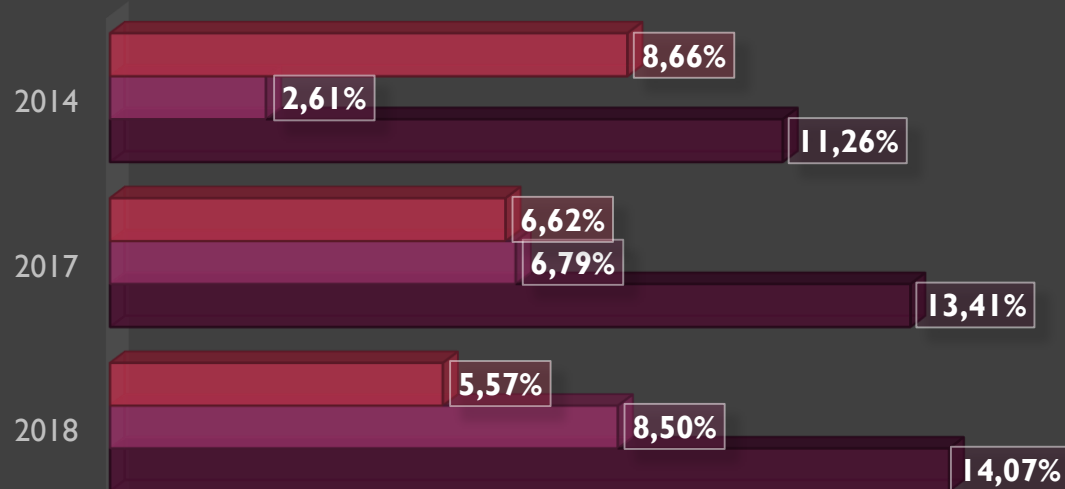
- Pazienti ANC che sapevano, già alla 1a visita, di aver contratto l'HIV
- Pazienti ANC che non erano a conoscenza del loro stato HIV, testate
- Pazienti ANC testate e risultate positive

Popolazione di riferimento: donne che hanno effettuato la prima visita ANC

# RISULTATI

## PARTI IN STRUTTURA

- Parti assistiti da operatori sanitari locali formati dal CCM
- Parti assistiti da personale medico qualificato
- Parti in struttura totali



Popolazione di riferimento: donne incinte

## NASCITE IN STRUTTURA

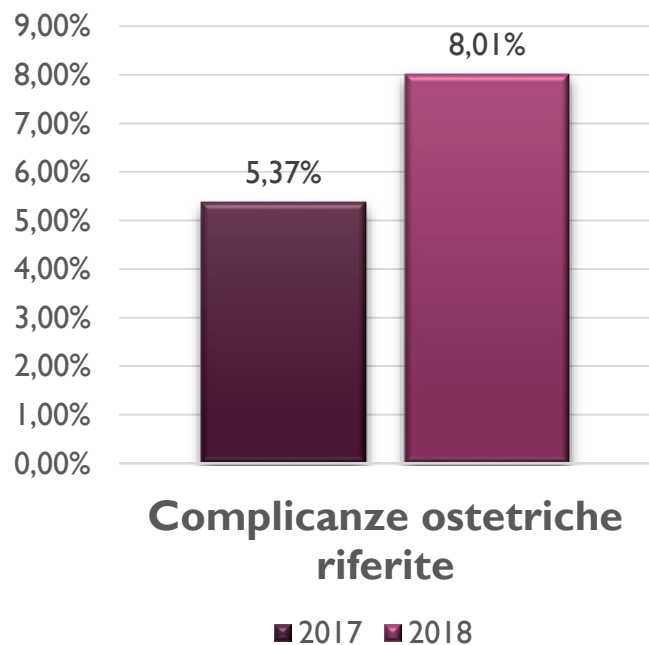
- Bambini nati sottopeso (sotto i 2500g)
- Bambini nati vivi in struttura



Popolazione di riferimento: parti in struttura totali

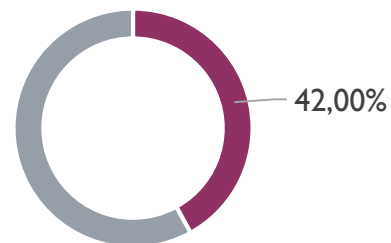
# RISULTATI

## Complicanze Ostetriche



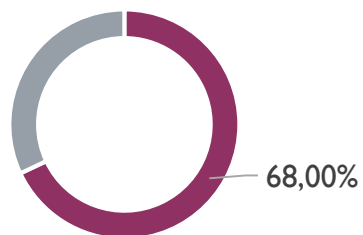
Complicanze ostetriche riferite

2017



■ complicanze ostetriche trattate

2018



■ complicanze ostetriche trattate

## Decessi delle pazienti ricoverate

2017	2018
0,05%	0,40%

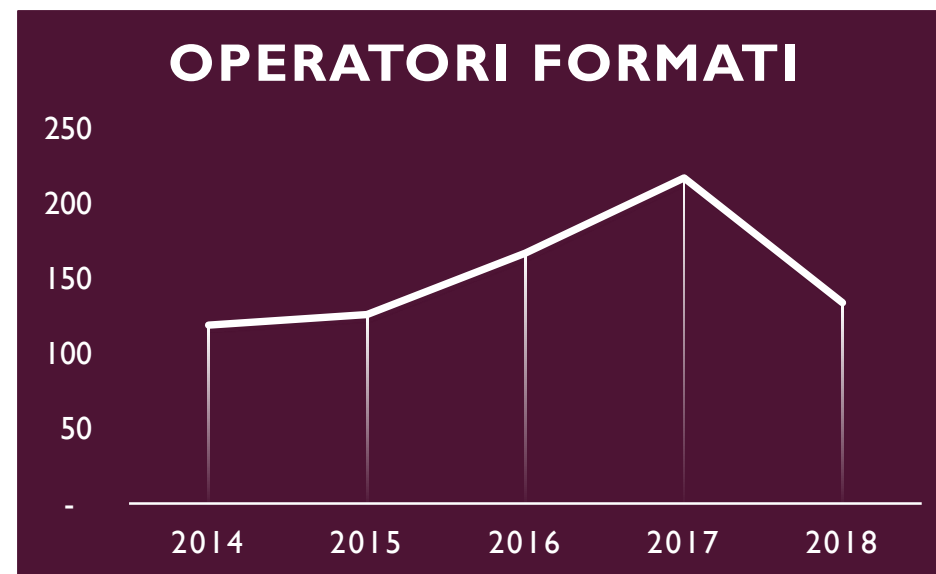
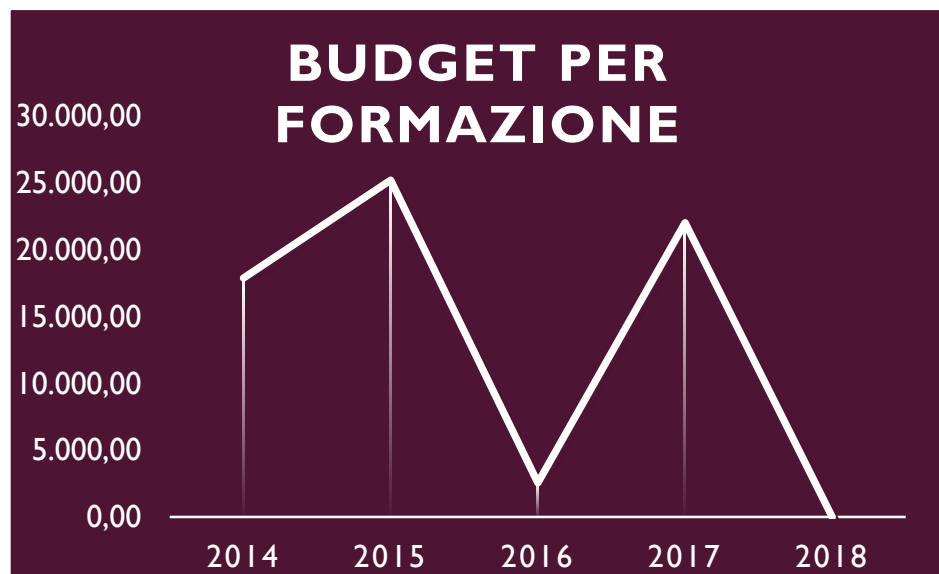
---

## CONCLUSIONI

- Valutazione critica sull'attendibilità dei dati
- Il protocollo FANC è di difficile applicazione in un paese in via di sviluppo politicamente instabile
- Nelle strutture, il numero dei nati vivi è di oltre il 99%
- Il Sud Sudan è ancora lontano dagli obiettivi prefissati dall'Organizzazione Mondiale della Sanità

# CONCLUSIONI

	2014	2015	2016	2017	2018
BUDGET TOTALE a disposizione del progetto	1.339.119,45	2.678.297,38	2.156.003,12	2.903.705,55	2.815.250,24



**NO WOMAN SHOULD DIE GIVING LIFE.**

ወሊ  
ቅድ  
ምጣ  
ኤች  
ሳብ  
መድ  
ክት  
ሳን  
ድን  
ናይ  
ናይ