



1.1. IDENTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE

ONG PROPONENTE:

- Denominazione: AISPO
(ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA SOLIDARIETA' TRA I POPOLI)
- Natura giuridica: ONG

Legale rappresentante:

- Nome: Sac. Prof. Luigi Maria Verzè
- Indirizzo: Via Olgettina, 58 – 20132 Milano
- Telefono: 02.2643.4481
- Fax: 02.2643.4484
- E-mail: aispo@hsr.it

Referente per il progetto:

- Nome: dr. Renato Corrado
- Qualifica: Direttore
- Indirizzo: Via Olgettina, 58 – 20132 Milano
- Telefono: 02.2643.4481
- Fax: 02.2643.4484
- E-mail: aispo@hsr.it

1.2. IDENTIFICAZIONE DEL PROGETTO

Titolo del progetto :

“Rafforzamento degli ospedali di Muthur e di Kinniya e della sanità di territorio”

Localizzazione dell'intervento:

Stato dello Sri Lanka - Provincia di Nor-Est; Distretto di Trincomalee – Municipalità di Kinniya e Muthur

Area d'intervento:

Sanità e Formazione

Durata dell'intervento :

12 mesi dalla data di inizio prevista in convezione.

1.3. RAPPORTO DI REALIZZAZIONE

Descrizione del progetto:

La popolazione della municipalità di Kinniya è di circa 85.000 persone. Quella di Muthur è di circa 70.000 persone: a causa dei combattimenti tra truppe governative e “tigri Tamil”, nell'agosto 2006 quest'area era stata abbandonata da migliaia di persone in cerca di rifugio che ora stanno tornando e faticosamente cercando di ritrovare le condizioni di base per riprendere una vita normale pesantemente segnata dalla devastazione dovuta dallo tsunami del dicembre 2004 e dal conflitto armato ancora in corso. L'instabilità politica continua, l'estrema vicinanza alle aree di combattimento (circa 50 Km a Nord di Trincomalee) fanno sì che l'area rimanga estremamente vulnerabile, imprevedibile e in continuo bisogno di assistenza.

Queste popolazioni sono le beneficiarie dirette dell'intervento. I dati ufficiali del Governo dello Sri Lanka e del “World Health Report” del WHO denunciano indicatori sanitari nel nord est peggiori rispetto al resto del paese. Questa area ha beneficiato e/o sta beneficiando dei seguenti progetti: (i) AISPO/DPC di sostegno all'ospedale da Campo che fu installato in Kinniya subito dopo la catastrofe dello tsunami; (ii) AFMAL/DPC di sostegno all'Ospedale di Muthur (iii) AISPO /DPC sostegno all'avvio del nuovo ospedale di Kinniya ed assistenza all'ospedale di Muthur

Nella municipalità di Kinniya e di Muthur al momento non esistono iniziative umanitarie in ambito sanitario, salvo UNICEF e ICRC che si occupano essenzialmente dei rifugiati (IDP) ancora presenti e sparsi specialmente nella municipalità di Muthur.

Solo il progetto AISPO / DPC (iii), tuttora in corso, continua ad operare esclusivamente nel campo della sanità in Kinniya e a Muthur con la presenza di personale espatriato qualificato nel campo della formazione e dell'assistenza specialistica.

Il progetto infatti si occupa principalmente di assistere ed accompagnare i due ospedali, innalzati al livello di “base hospital”, (annesso ...) con differenziati interventi di sostegno che stanno interessando sia le infrastrutture sanitarie (a Muthur per la riabilitazione dell'ospedale e a Kinniya per gli alloggi per

“Rafforzamento degli ospedali di Muthur e Kinniya ed attività sul territorio”

medici ed infermieri) la formazione del personale infermieristico e medico, il supporto tecnico alla manutenzione, il potenziamento, l'assistenza e l'attivazione di alcuni servizi come per la radiologia ed il laboratorio.

Le opere di costruzione e riabilitazione di infrastrutture verranno definitivamente completate nell'arco del progetto in corso per lasciare spazio, nella nuova proposta, al potenziamento e rafforzamento dei reparti e delle attività ambulatoriali, alla formazione mirata del personale sanitario in assistenza, igiene ed emergenza, al miglioramento dei servizi diagnostici e di supporto, alla sicurezza degli operatori e dei pazienti come richiesto dai direttori dei due ospedali (vedasi annesso 1) e con l'apertura di alcune attività di potenziamento sul territorio ed in particolare l'attivazione di una clinica mobile per l'igiene e la prevenzione dentale come richiesto dal sindaco di Kinniya (vedasi annesso 2) che permetterebbe di raggiungere circa 19.300 bambini (v. annesso 2 A e 9 dove compaiono in rosso le scuole).

Kinniya: L'ospedale divisionale di Kinniya è stato quasi completamente distrutto dallo tsunami del dicembre del 2004, ed è stato ricostruito dal DPC. Il nuovo ospedale è stato inaugurato nel marzo del 2007 e nello stesso tempo innalzato al grado di ospedale di base.

L'ospedale è uno degli unici tre ospedali di base di tutto il distretto di Trincomalee e serve una popolazione “sanitaria” di circa 100.000 abitanti tenendo in considerazione che le strutture sanitarie limitrofe (Wanela, Thampalagama, Kachchakoditheevu, Kakamunaie, Alakerny) non hanno disponibilità di posti letto e di servizi diagnostici (v. allegato 3). L'apertura del nuovo ospedale, l'avvio ed il potenziamento di alcuni reparti e servizi sostenuti dal progetto in corso hanno fatto sì che dal marzo 2007 a febbraio 2008 la media mensile di pazienti che si presenta alle cure ambulatoriali specialistiche superiore alle 10.000 unità. (v. annesso 4...). Il personale sanitario e specialistico rimane estremamente limitato e nessun medico è in grado di erogare prestazioni nelle quattro discipline specialistiche previste dal sistema sanitario nazionale per un ospedale di base (medicina, chirurgia, pediatria ed ostetricia) (v. annesso 5). La ginecologia è invece per il momento presente. Molti dei pazienti vengono quindi trasferiti all'ospedale generale di Trincomalee, visitati da specialisti e rimandati indietro in caso la patologia diagnosticata possa essere trattata nell'ospedale di base. Di conseguenza oltre che ai normali problemi di tempi di trasporto e di scarsità di personale sanitario adibito all'assistenza del paziente durante il trasferimento si aggiungono i rischi dovuti alla cronica insicurezza nei movimenti ed i costi che gravano sia sulle famiglie che sull'ospedale.

Il progetto si propone di migliorare la qualità di assistenza al paziente e di supportare i servizi specialistici di diagnosi e cura con un apertura al territorio attraverso interventi mirati al potenziamento dei centri di salute periferici e alla costituzione di una clinica dentistica mobile per la prevenzione e cura nelle scuole della municipalità. Saranno inoltre inserite attività di formazione e di sensibilizzazione di vari argomenti sanitari e di igiene a continuazione del precedente progetto, con una estensione ai centri di salute periferici e alla sicurezza legata alla prevenzione degli incendi.

Le principali azioni da intraprendere saranno:

- (I) **assistenza tecnica e attività di formazione per l'erogazione di prestazioni sanitarie adeguate agli standards di un ospedale di base**
- (II) **acquisto di attrezzature e consumabili per l'ospedale e centri di salute**
- (III) **installazione di sistemi antincendio di base**
- (IV) **Manutenzione della struttura**
- (V) **attivazione di un servizio di clinica mobile dentistica per la prevenzione e cura nelle scuole della municipalità**

Muthur: L'ospedale di base è stato riabilitato e rifornito degli equipaggiamenti e degli arredi necessari ed il personale sanitario e di manutenzione sta usufruendo della assistenza tecnica e della formazione

“Rafforzamento degli ospedali di Muthur e Kinniya ed attività sul territorio”

necessaria all’espletamento di attività sanitarie di base grazie al progetto AISPO in via di conclusione e finanziato dal DPC. Come nel caso di Kinniya l’ospedale è stato innalzato al grado di “base Hospital” ma il personale sanitario a disposizione è altamente al di sotto degli standard del Ministero della Sanità così come le prestazioni attualmente erogate. L’ospedale ha 106 posti letto (v. annesso 5A per statistiche) e ha solamente quattro medici di base a disposizione e nessun medico specialista in grado di ovviare all’alto numero di traferimenti (50% solo per la maternità) (v. annesso 6 richiesta ginecologo) all’ospedale generale di Trincomalee che si trova a circa 116 Km e che per essere raggiunto necessita di circa 3,5 ore di ambulanza su strade sconnesse e alcune volte impraticabili per la pioggia.

Il progetto intende **sostenere l’ospedale** a svolgere le funzioni affidategli dalle autorità sanitarie (Base Hospital) tra cui una chirurgia di emergenza, attività ambulatoriali per medicina interna e soprattutto ostetricia e ginecologia. Saranno anche qui, come per Kinniya, inserite attività di formazione e di sensibilazione su vari argomenti sanitari e di igiene a continuazione del precente progetto, con una estensione ai centri di salute periferici e alla sicurezza legata alla prevenzione degli incendi. Nella divisione di Muthur, che per quanto riguarda i movimenti e’ ancora da considerare come area insicura (“uncleared area”), alcuni dei centri di salute rimangono sotto la responsabilità dell’esercito e quindi per il momento non accessibili (vedasi annessi 7, 8, 9 dove compaiono in verde i Central Dispensaries e gli Health Centres). Nel caso in cui la situazione migliorasse potranno essere inclusi parzialmente nell’intervento. Si e’ valutato inoltre di NON proporre le attività di clinica mobile dentale per ragioni di sicurezza che non permettono al momento di raggiungere la maggior parte delle delle scuole che dovrebbero essere visitate.

Le principali azioni del progetto saranno:

- (I) **assistenza tecnica e attività di formazione per l’erogazione di prestazioni sanitarie adeguate agli standards di un ospedale di base**
- (II) **acquisto di attrezzature e consumabili per l’ospedale e centri di salute e per l’attivazione della clinica dentistica mobile**
- (III) **installazione di sistemi antincendio di base**
- (IV) **Manutenzione della struttura**

Obiettivi:

Obiettivo generale:

Fronteggiare le situazioni di rischio e di emergenza nell’area del nord est dello Sri Lanka, già interessata dal violento maremoto del 26 dicembre 2004, da sempre vittima della azioni di guerra che vedono contrapposte le truppe governative ed i guerriglieri Tamil, assicurando ogni possibile assistenza alla popolazione locale.

Obiettivo specifico:

Contribuire alla gestione dei servizi di medicina primaria e secondaria erogati dal Sistema Sanitario nazionale nel distretto di Trincomalee afferenti agli ospedali di base di Kinniya e Mutur e sul territorio.

Risultati attesi:

1 – Capacità funzionali degli ospedali di base di Kinniya e Muthur incrementate

- i. Numero di servizi clinici rafforzati e funzionanti

“Rafforzamento degli ospedali di Muthur e Kinniya ed attività sul territorio”

- ii. Numero di servizi diagnostici rafforzati e funzionanti
- iii. Numero di arredi e di apparecchiature installate nel nuovo ospedale.
- iv. Numero di apparecchiature funzionanti.
- v. Numero di consulenze effettuate
- vi. Numero di trasferimenti presso l'ospedale generale
- vii. Numero di interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria effettuati.
- viii. Numero di servizi clinici rafforzati e funzionanti
- ix. Servizio di radiologia rafforzato e funzionante
- x. Laboratorio e banca del sangue rafforzati avviati e funzionanti
- xi. Numero e qualifica del personale locale formato e supervisionato
- xii. Maggiori professionalità e competenze acquisite dal personale locale

2 Centri di salute accessibili e funzionanti nelle divisioni di Kinniya e Muthur

- i. Numero di centri di salute rafforzati
- ii. Numero di apparecchiature fornite
- iii. Numero di strumenti e consumabili forniti
- iv. Numero di personale formato

3 Igiene e prevenzione dentale nelle scuole migliorata nella divisione di Kinniya

- i. Numero di scuole visitate
- ii. Numero di studenti e insegnanti sensibilizzati
- iii. Numero di spazzolini e dentifricio distribuiti nelle scuole
- iv. Numero di pazienti visitati
- v. Numero di estrazioni

Azioni da realizzare:

Le azioni riprendono i risultati attesi e ne danno attuazione pratica come segue

1. Ospedali di Kinniya e di Muthur

1.1 Servizi sanitari

Si intende potenziare i servizi sanitari ancora deboli rispetto alla funzione che entrambi gli ospedali dovrebbero svolgere come “Base Hospital” come segue:

1.1.1 Supporto ai servizi diagnostici di Laboratorio, Banca del sangue e di Radiologia (01.03.02)

La radiologia è stata messa in funzione con il precedente progetto così come la formazione del tecnico radiologo ma il tecnico non è ancora autonomo e necessita di ulteriore formazione. Il laboratorio ha invece visto incrementate le proprie prestazioni e necessita di potenziamento. La banca del sangue è stata invece recentemente istituita anche con la designazione del medico locale deputato a prenderesene carico.

“Rafforzamento degli ospedali di Muthur e Kinniya ed attività sul territorio”

Si prevede l'assistenza tecnica di personale espatriato, di specialisti locali, la formazione del personale locale, la fornitura di piccole apparecchiature e di materiali di consumo.

1.1.2 Riorganizzazione dei servizi di supporto (farmacia) (01.13.02)

La farmacia presenta alcuni problemi di organizzazione sia in termini di approvvigionamento che di distribuzione ai reparti.

Si prevede l'assistenza tecnica di personale espatriato e la formazione del personale locale.

1.1.3 Attività di consulenza specialistica per chirurgia, ostetricia/ginecologia, medicina interna, pediatria (01.13.02)

Uno dei principali problemi di entrambi gli ospedali è la mancanza di specialisti che costringe i pochi medici di base a trasferire buona parte dei pazienti all'ospedale generale di Trincomalee per consulenze. Per rafforzare i reparti e le attività ambulatoriali di entrambi gli ospedali e diminuire i lunghi trasferimenti spesso faticosi per i pazienti e costosi per i famigliari, occorre attivare un servizio di consulenza settimanale che verrà espletato da medici specialisti locali dipendenti dell'ospedale generale di Trincomalee e fornire assistenza tecnica in queste aree, a continuazione di quanto iniziato nel precedente progetto, anche con personale espatriato. L'assistenza tecnica (a scopo formativo) di figure cliniche / tecniche in aree in cui si sono riscontrati particolari bisogni formativi infatti (chirurgia, medicina interna, ginecologia, radiologia, pediatria, laboratorio) verrà presa in carico dagli esperti espatriati in lunga e breve missione che avranno il compito di formare sul lavoro gli omologhi locali di entrambi gli ospedali.

1.1.4 Assistenza tecnica per formazione di medici generici (medical officers), infermieri professionali e ausiliari (sanitary labours) (01.13.01)

L'assistenza infermieristica sta raggiungendo un buon livello ma per migliorarla si prevede di fornire assistenza tecnica a continuazione del precedente progetto e di effettuare formazione sul personale locale.

1.1.5 Acquisto di semplici apparecchiature e consumabili per il funzionamento dei servizi di diagnosi e cura (01.03.02)

Anche se ufficialmente promossi ad ospedali di base, Muthur e Kinniya, non sono ancora rietrati nel normale sistema di approvvigionamento di materiali e consumabili da parte del Ministero della Sanità Il processo che può durare anche un anno fa sì che senza il supporto del progetto molti servizi non sarebbero in grado di funzionare. Diventa quindi importante supportare i principali servizi con un approvvigionamento di reagenti, lastre, consumabili, accessori ed altro per il loro corretto funzionamento.

1.2 Servizi ausiliari

Il potenziamento dei servizi non può prescindere dalla manutenzione e dalla sicurezza della struttura e dalla sicurezza dei pazienti durante i trasferimenti all'ospedale di Trincomalee si intende pertanto potenziare:

1.2.1 Parco ambulanze (01.03.02)

Tenendo conto che una parte dei trasferimenti di pazienti rimarrà in ogni caso a carico delle attività dell'ospedale, le ambulanze saranno potenziate degli equipaggiamenti di mancanti.

“Rafforzamento degli ospedali di Muthur e Kinniya ed attività sul territorio”

Si prevede pertanto di attrezzare le ambulanze con le dotazioni di base come aspiratori a pompa, portaflebo, accessori per immobilizzazione di fratture che andranno a complemento di quanto già scarsamente presente in dotazione.

1.2.2 Sistemi antincendio (01.03.15)

Si prevedono piccoli interventi per installazioni di armadi contenenti estintori, punti acqua con pompe e modifiche della rete di distribuzione interna degli ospedali.

1.2.3 Manutenzione e riparazione (01.03.15)

Un minimo di impegno verrà mantenuto per supportare interventi di manutenzione ordinaria delle strutture sanitarie per garantire anche il follow up dell'attivazione del servizio di manutenzione che è stato attivato dal precedente progetto.

2. Medicina sul territorio (Centri di salute)

Il potenziamento dei due ospedali non può prescindere dal potenziamento della medicina di primo livello svolta sul territorio. Il potenziamento della medicina di base infatti permetterà ai due centri di meglio funzionare, filtrando l'utenza e facendo giungere solo i casi realmente bisognosi di cure specialistiche, a vantaggio della qualità dei servizi specialistici e di una maggiore accessibilità delle cure specie per le fasce più deboli della popolazione.

2.1 Equipaggiamento dei centri di salute e dei dispensari (01.03.01)

Si prevede di migliorare la funzionalità dei centri di salute e dispensari delle due divisioni (Kinniya e Muthur) (v.mappa allegata) attraverso la fornitura o completamento di materiale sanitario di base e/o con piccoli interventi sulle strutture ove necessario.

2.2 Formazione sul territorio (01.03.80)

Si prevede di migliorare la formazione degli operatori sia in loco che nelle strutture ospedaliere di base (Muthur e Kinniya). Gli operatori verranno inseriti nel programma per la formazione di “Basic Life Support Providers” a continuazione delle attività già iniziate nel progetto in corso dove circa 80 operatori sono stati formati.

3. Igiene e prevenzione nelle scuole (Cliniche mobili dentali)

3.1.Acquisto di attrezzature e consumabili per clinica mobile dentale (01.03.02)

Acquisto di attrezzature portatili per effettuare screening dentistico nelle scuole. principalmente saranno attrezzature richiudibili per essere utilizzate nel territorio.

3.2 Educazione sanitaria nelle scuole (01.03.10)

A prosieguo del precedente progetto, verranno condotte sessioni di sensibilizzazione ed educazione sanitaria nelle scuole come verifica e follow-up delle attività allora intraprese. Le attività nelle scuole hanno il duplice ruolo di diffondere la prevenzione delle patologie odontoiatriche, grave piaga dei bambini locali e di risolvere, ove possibile sul loco eventuali piccoli problemi filtrando l'utenza ospedaliera alle sole prestazioni effettivamente eseguibili ambulatorialmente incrementando così la qualità del servizio prestato. La clinica dentistica mobile coinvolgerà nel programma di educazione sanitaria e di prevenzione dentale le 43 scuole della municipalità di Kinniya per un numero di 19.300

studenti di età compresa tra i 6 e i 18 anni. Tutte le scuole verranno visitate per almeno una volta nel corso del progetto dalla nostra équipe che sarà composta dal medico dentista dell'ospedale di Kinniya e due assistenti.

Le lezioni si terranno direttamente nei locali messi a disposizione nelle varie scuole ed un insegnante per ogni scuola sarà individuato come referente e prenderà parte attiva della lezione. Il materiale necessario sarà acquistato e trasportato con un mezzo messo a disposizione dal progetto.

3.3 Servizio di cura dentale aperto alla comunità (01.03.02)

In tutti comuni della municipalità dove si svolgeranno le sessioni teoriche di igiene e prevenzione dentale verrà effettuata anche una seduta curativa, la domenica principalmente, in occasione della quale gli abitanti potranno usufruire del servizio dentistico. Questa attività è a prosieguo e follow-up di quanto già nel precedente progetto realizzato come campagna di sensibilizzazione nelle scuole, all'igiene personale ed ambientale. Il medico dentista locale, che seguirà le attività sul territorio ha beneficiato con il precedente progetto AISPIO/DPC di uno stage in Italia ed è stato coinvolto nello studio di fattibilità per la presente proposta.

2.9 Cronogramma delle attività

Ospedale di Kinniya

Le prime attività riguarderanno l'attivazione della clinica dentistica mobile. Saranno acquistate le attrezzature, i consumabili e individuata la vettura e l'autista che trasporterà il team (dentista e assistente) sul territorio. Saranno definite con i presidi delle scuole il piano e il calendario delle visite. I consulenti medici locali ed in particolare il Ginecologo verranno immediatamente inseriti nelle attività e nella programmazione del lavoro settimanale dell'ospedale. La lista di attrezzature e consumabili verrà preparata ed inizieranno gli acquisti e consegne nei centri di salute. I lavori per l'installazione di sistemi antincendio e di rafforzamento del parco ambulanze cominceranno al più presto.

Ospedale di Muthur

Saranno subito presi i contatti con il consulente locale per Ostetricia e Ginecologia che verrà inserito nelle attività e nella programmazione del lavoro settimanale dell'ospedale. La lista di attrezzature e consumabili per i centri di salute verrà preparata ed un calendario di visite per le consegne di materiale sul territorio verrà preparato in accordo con le sedi inizieranno gli acquisti e le consegne nei centri di salute. I lavori per l'installazione di sistemi antincendio e di rafforzamento del parco ambulanze dell'ospedale cominceranno al più presto

Attività di assistenza tecnica e formazione

- Sarà subito attivata una missione lunga di un esperto capo progetto (con compiti di coordinamento delle attività e di assistenza tecnica, supervisione dei servizi di radiologia di entrambi gli ospedali (10 mesi)
- Una lunga missione verrà attivata sin dall'inizio del progetto per un medico chirurgo (10 mesi)
- Si attiverà da subito una missione lunga (10 mesi) di un infermiere formatore e di sala operatoria col compito specifico di assistenza tecnica a Muthur e Kinniya
- Un secondo infermiere in missione breve (4 mesi) per corsi di formazione specifici (BLS, ecc) e a supporto delle attività di formazione dei due ospedali verrà attivata da subito
- Sarà quindi elaborato un calendario per l'assistenza tecnica in ambito clinico per ambedue gli ospedali. Verranno conseguentemente attivate le missioni brevi (medicina interna, pediatria

odontoiatra, fisioterapia, farmacista, ...). Il profilo delle figure professionali identificate oggi potrebbero leggermente cambiare nel corso dello svolgimento del progetto.

- Sarà preparato il calendario delle attività legate all'educazione sanitaria ed all'igiene dentale nella divisione di Kinniya.
- Si elaborerà un calendario per le attività di formazione in loco, sul territorio nazionale ed internazionale

Nel periodo di implementazione del progetto sarà particolare cura di AISPO mantenere una coerenza operativa con quanto realizzato in precedenza a Kinniya e a Muthur dagli interventi precedenti del DPC, altre ONG ed AISPO e soprattutto assicurare una costante sinergia rispetto all'intervento precedente di AISPO.

1.4 INFORMAZIONI FINANZIARIE

TOTALE € 500.000