

# Medici con l'Africa Cuamm

## Prima le mamme e i bambini: i primi passi - Uganda



Info: [www.mediciconlafrica.org](http://www.mediciconlafrica.org)

### Uganda, distretto di Oyam



- La mortalità neonatale è di 26 su 1.000 nati vivi (pari a 39.000 morti l'anno).
- La natimortalità è di 25 su 1.000 nati vivi (pari a 38.000 morti l'anno).

### Dati sanitari

- Il personale sanitario è pari a 14,3 ogni 10.000 persone.
- La spesa sanitaria pro capite è pari a 118 dollari (in PPP).
- Il piano sanitario nazionale dà priorità alla fornitura dei servizi sanitari primari e include un programma per la "maternità sicura".
- È in atto la decentralizzazione del sistema sanitario che include il potenziamento delle maternità territoriali.
- È in corso un programma di incremento del personale ostetrico attraverso una formazione più breve.

### Dati nazionali

- Il 24,5% della popolazione vive al di sotto della soglia di povertà fissata a 1,25 dollari per giorno.
- La mortalità materna è pari a 438 decessi ogni 100.000 nati vivi (pari a 5.000 morti materne l'anno).
- Il tasso di mortalità sotto i 5 anni è pari a 68 su 1.000 nati vivi (pari a 103.000 morti l'anno).

### Intervento presso il distretto di Oyam e l'ospedale di Aber

- Popolazione totale di 378.900 abitanti (circa 18.000 parti attesi).
- Strutture sanitarie: 6 maternità periferiche e 1 ospedale - Aber della Diocesi di Lira (200 posti letto).
- Numero di ostetriche di base: 37.
- Personale espatriato di

Medici con l'Africa Cuamm: 1 chirurgo e 1 pediatra.

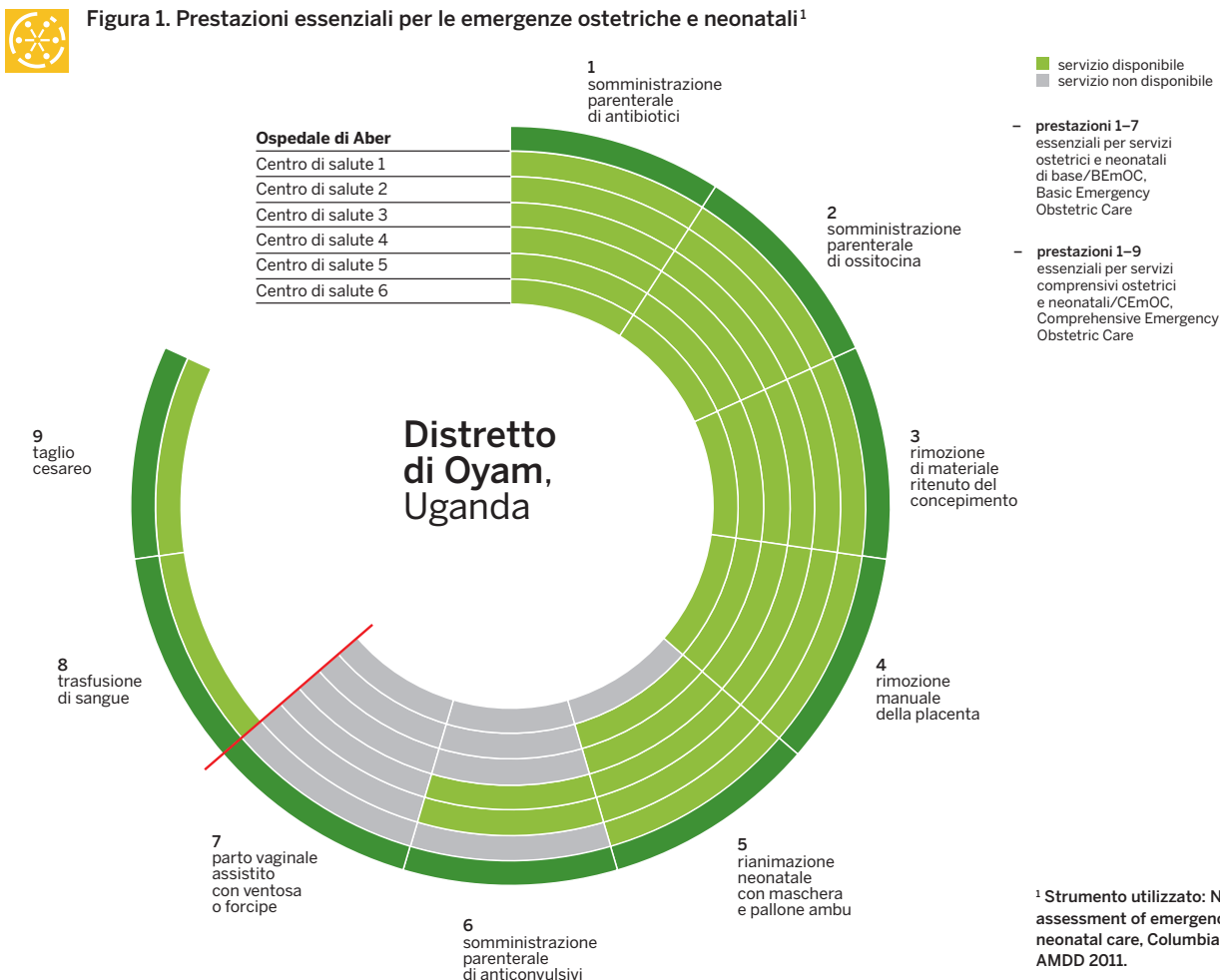
- Garantiti presso il distretto: trasporto e gestione delle emergenze ostetriche gratuiti, equipaggiamento, farmaci, formazione del personale locale.

Fonti: Banca Mondiale 2009  
Uganda Demographic Health Survey 2011  
World Health Statistics 2012

Tabella. Indicatori di attività 2012 (1 anno)

N. di parti assistite e copertura (sui parti attesi nel distretto)	7.753 (42%)
N. di parti totali assistite presso l'ospedale di Aber	2.151
N. di parti con taglio cesareo	445
Proporzione dei tagli cesarei rispetto al numero dei nati attesi (5-15% standard)	2,4%
N. di trasporti di emergenza con ambulanza	172
N. di personale sanitario formato in emergenza ostetrica e neonatale	92
Tasso di mortalità materna per cause ostetriche dirette nell'ospedale (standard <1)	1,5%
Proporzione di morti materne per cause indirette presso l'ospedale	33%

Figura 1. Prestazioni essenziali per le emergenze ostetriche e neonatali<sup>1</sup>

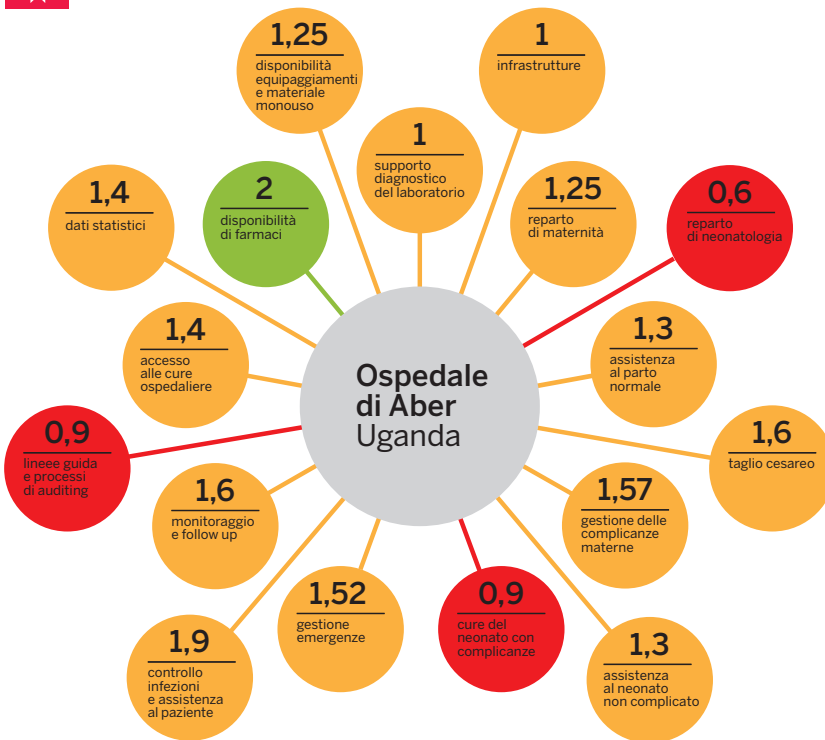


# Medici con l'Africa Cuamm

## Prima le mamme e i bambini: i primi passi - Uganda



Figura 2. Qualità dei servizi ospedalieri di salute materno e neonatale<sup>2</sup>



■ 0 – 0,9  
sostanziali miglioramenti necessari per evitare seri rischi per la salute delle donne e del neonato.

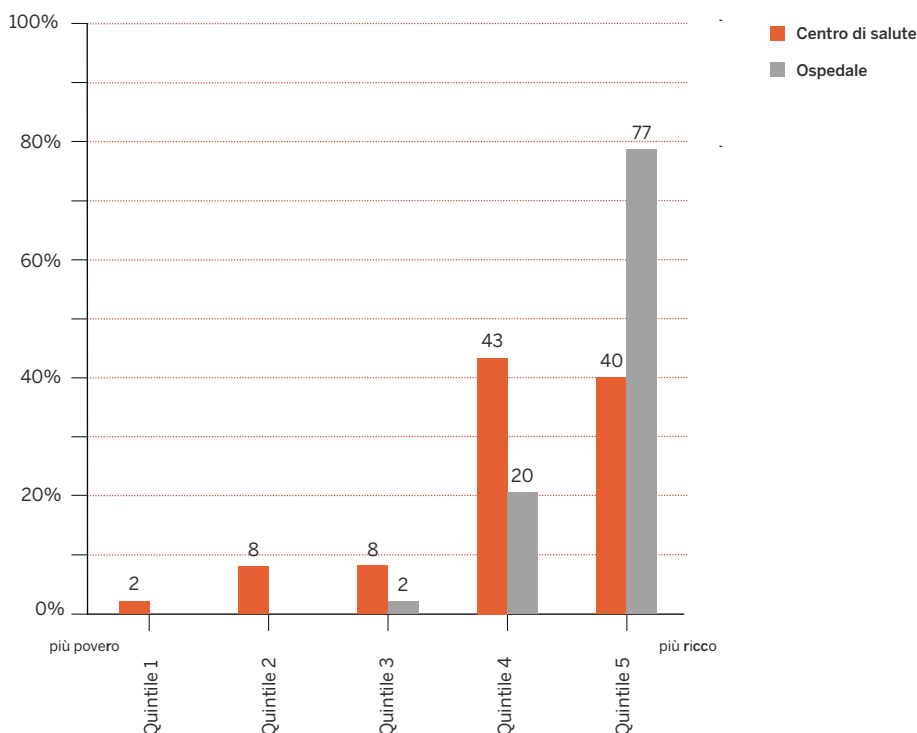
■ 1 – 1,9  
miglioramenti necessari per evitare rischi per la salute delle donne e dei neonati.

■ 2–3  
miglioramenti necessari per minimizzare ulteriormente potenziali rischi per la salute nel pieno rispetto della dignità e dei diritti delle donne e dei neonati.

<sup>2</sup> Strumento utilizzato Assessment tool for the quality of hospital care for mothers, newborn and child, WHO 2009.



Figura 3. Profilo socio-economico delle donne che partoriscono presso l'ospedale e i centri di salute del distretto<sup>3</sup>



- Il 77% delle donne che partoriscono presso l'ospedale di Aber appartiene al quintile pìu ricco e nessuna appartiene agli ultimi due quintili.
- Il 40% delle donne che partoriscono presso i centri di salute appartiene al quintile pìu ricco e il 10% appartiene agli ultimi due quintili pìu poveri.

<sup>3</sup> Strumento utilizzato Proxy Wealth Index, Demographic Health Survey Uganda 2006.