



**Gruppo di Studio**

**“Cure Neonatali nei paesi a basse risorse”  
Società Italiana di Neonatologia**



**6-8 marzo 2024**

## **CURE NEONATALI NEI PAESI A BASSE RISORSE (Low Income Countries)**

### **CIAO MAMMA, VADO IN AFRICA**

Lo scopo del Corso è quello di dare un metodo di lavoro e informazioni utili a chi vuole affrontare una esperienza di cooperazione in ambito neonatologico nei **LMICs** evitando di improvvisare, calandosi nella realtà locale, rendendo protagonisti gli operatori locali. Questo significa conoscere il livello assistenziale del presidio dove lavoreremo, trasmettere procedure e pratiche efficaci, avere degli strumenti di verifica. Già nel 2000 i Millennium Development Goals per povertà e salute globale hanno definito i precisi obiettivi che 191 stati membri dell'ONU si erano impegnati a raggiungere entro il 2015. L' impegno di ridurre di 2/3 la mortalità sotto i 5 anni non è mai stato raggiunto. Nel 2015 si è evidenziato un ulteriore incremento della percentuale di mortalità neonatale sul totale di quella infantile: il 47 % di tutte le morti avviene nei primi 28 giorni; su 5 milioni di bambini morti ogni anno oltre 2,4 milioni sono neonati. In più abbiamo 2,4 milioni di nati morti nelle fasi precedenti il parto. Il 99% delle morti in epoca neonatale avviene nei paesi poveri; il 50% nei villaggi o nei presidi sanitari di base e il 50% negli ospedali. 1/4 nel primo giorno di vita, 3/4 nella prima settimana. Le principali cause di mortalità sono l'asfissia e le complicanze durante il parto (24%), le infezioni (22%) e la prematurità (35%) mentre una percentuale compresa tra il 60-80% muore perché SGA. Per molti decenni gli esperti di *Public Health* hanno ritenuto necessari gli interventi ad alto impatto tecnologico, ad alto costo e quindi fuori contesto. In realtà molti paesi hanno raggiunto basse mortalità neonatali (< 15/1000 nati vivi) prima dell'avvento tecnologico intensivo come in Europa tra gli anni 1970-80. L'evidenza scientifica indica come la riduzione della mortalità neonatale avvenga con interventi a bassa tecnologia ma mantenendo l'ambizione di migliorare i livelli assistenziali.

#### **Faculty:**

Carraro Dante (PD)

Balestri Eleonora (RE)

Borellini Martina (PD)

Bua Jenny (TS)

Calgaro Serena (PD)

Calciolari Guido (CO)

Colnaghi Alessandra (MI)

Fatuzzo Valentina (SR)

Gamba Piergiorgio (PD)

Gastaldon Stefania (BS)

Padovani Ezio (VR)

Pietravallo Andrea (VE)

Putoto Giovanni (PD)

Tognon Costanza (PD)

Trevisanuto Daniele (PD)

Uselli Michele

Uxa Fabio (TS)

Villani Paolo (BS)

**Sede:** Medici con l'Africa CUAMM. Via San Francesco 126, Padova

Chiara Cavagna, Settore Education and Public Awareness; cell. +39 340 8455979; [c.cavagna@cuamm.org](mailto:c.cavagna@cuamm.org)

Prima giornata: mercoledì 6 marzo - ore 13:30-18		
13:30	Registrazione dei partecipanti	
<b>Primo Modulo</b> (Paolo Villani, Jenny Bua)		
14.00	Benvenuti	Don Dante Carraro, Daniele Trevisanuto
14.20	Presentazione partecipanti	
14.40	Presentazione programma corso e Gruppo di Studio "Cure Neonatali nei paesi a basse risorse"	Daniele Trevisanuto
14.50	Perché occuparsi della Salute nei Paesi a Basse Risorse	Giovanni Putoto
15.20	Il progetto JPO in pillole	Chiara Cavagna
15.40	Gli standards WHO nelle cure neonatali	Fabio Uxa
16.00	La "Valutazione della Qualità" negli Ospedali	Jenny Bua
16.20	Lavoro in piccoli gruppi (simulazione di progetto)	<i>Tutta la faculty</i>
17.00	Restituzione dei risultati dei gruppi di lavoro	
17.30	<b>CIAO MAMMA VADO IN AFRICA:</b> perché un'esperienza come JPO con il CUAMM?	Valentina Fattuzzo
17.50	Discussione generale	
18.00	Chiusura prima giornata	

Seconda giornata: giovedì 7 marzo - ore 9-17		
<b>Secondo Modulo</b> (Serena Calgaro, Alessandra Colnaghi)		
9.00	Presentazione della giornata	Daniele Trevisanuto
9.10	Dove, quando e perché muoiono i neonati	Serena Calgaro
9.40	Quale strade per migliorare il destino dei VLBW nei LICs?	Paolo Villani
10.10	<b>CIAO MAMMA VADO IN AFRICA:</b> esperienza di una nurse dal Malawi	Alessandra Colnaghi
10.30	Discussione + Coffe Break	
<b>Terzo Modulo</b> (Guido Calciolari, Ezio Padovani)		
10.50	Il trattamento del paziente con encefalopatia ipossico-ischemica	Guido Calciolari
11.10	Nuove tecnologie per il supporto respiratorio nei LMICs: quali sono la strada da percorrere?	Andrea Pietravalle
11.30	Kangaroo mother care	Ezio Padovani
11.50	Lavoro in piccoli gruppi (simulazione di progetto)	<i>Tutta la faculty</i>
12.20	Restituzione dei risultati dei gruppi di lavoro	
13-14	<i>Pausa pranzo</i>	

<b>Quarto modulo</b> (Piergiorgio Gamba, Costanza Tognon)		
14.00	<b>CIAO MAMMA VADO IN AFRICA:</b> esperienza di una neonatologa in Tanzania	Martina Borellini
14.30	Non solo H index: ragioni della ricerca e degli studi nei LMICs	Daniele Trevisanuto
14.50	Birth preparedness and neonatal file: how many lives can they save?	Michele Uselli
15.10	Assistenza al neonato chirurgico nei LIC	Piergiorgio Gamba, Costanza Tognon
15.30	<b>CIAO MAMMA VADO IN AFRICA:</b> esperienza di una neonatologa in Etiopia	Eleonora Balestri
15.50	Tavola rotonda su di casi clinici/aneddoti/lezioni imparate sul campo	<i>Tutta la faculty</i>
17.00	Fine lavori	

<b>Terza giornata: venerdì 8 marzo - ore 9-14</b>		
<b>Quinto Modulo</b> (Jenny Bua, Daniele Trevisanuto, Paolo Villani, Fabio Uxa)		
Corso teorico-pratico di Rianimazione Neonatale		
9.00	Fisiopatologia della nascita e algoritmo	Daniele Trevisanuto
9.20	Stazioni pratiche	Paolo Villani, Jenny Bua, Daniele Trevisanuto
14.00	Conclusioni	