

HOPITAL HENINTSOA (Ospedale “pieno di bene”)



Progetto	SALUTE intervento sociosanitario e sostegno
Dove	Madagascar Vohipeno sud-est (Fianarantsoa)
Beneficiari	Popolazione di circa 400.000 persone in un raggio di circa 50 km.
Partner locale Altri Enti	Suore Ospedaliere della Misericordia . diocesi di Vohipeno AVSFM org, Medici in Africa
Obiettivo generale	Assistenza sanitaria a favore di persone o collettività svantaggiate
Obiettivi specifici	Una migliore funzionalità dell’ospedale per la popolazione dell’area descritta Un ospedale non è solo muri e attrezzature ma PROFESSIONALITA’ <ul style="list-style-type: none">○ Contribuire all’autosviluppo con la formazione del personale locale○ Invio équipes specialistiche○ Migliorare le strutture e i servizi in una zona priva di assistenza○ Aumentare gli accessi all’ospedale favorendo gli ammalati indigenti
Risultati attesi	Garantire uno standard nell’assistenza specialistica

La storia

Nel 1998 Padre CENTO, un gesuita cuneese da sessant’anni in Madagascar, inizia la costruzione su un terreno della diocesi in questa zona priva di assistenza, con l’aiuto finanziario di contributi della Regione Valle d’Aosta.

Nel 2000 completamento dell’ospedale

Dal 2006 è iniziata la collaborazione con Anemon che opera in convenzione con le Suore Ospedaliere della Misericordia.

Descrizione del contesto

Il paese

Dimensioni	581.540 Kmq.
Morfologia	E' una delle isole più grandi del mondo, separata dal continente africano dal Mozambico. Nella stretta fascia costiera si concentrano le pianure mentre la parte centrale dell'isola, è un altopiano di origine vulcanica.
Risorse naturali	Grafite,ferro,cromo e fosfati; ricchi giacimenti di zaffiri.
Clima	Tropicale lungo le coste, temperato all'interno e arido a sud. Zona soggetta al passaggio di cicloni tra gennaio e marzo.
Situazione ambientale	La deforestazione (è scomparso il 75% delle foreste) e l'intenso sfruttamento dei pascoli hanno avviato un processo di desertificazione. L'assenza di impianti fognari e i rifiuti hanno causato l'inquinamento delle superficie marine.
N. abitanti – Tasso di crescita	28.000.000 - 2,9%
Ripartizione x età della popolazione	45,02% tra 0-14 anni solo il 3,21% oltre i 65 anni
Gruppi etnici	Malgasci 99,5% Indiani 0,2% Francesi 0,2% Cinesi 0,1
Lingua	francese , malgascio
Tasso di mortalità infantile	30 morti su 1.000 nati vivi
Tassodi fertilità	5,8 gravidanze per donna
Età media della popolazione	20 anni
Aspettativa di vita alla nascita	66 anni
Tasso alfabetizzazione	76%
Indice sviluppo umano	0,462
Sotto la soglia povertà	70%
Ordinamento politico	Il Madagascar è una repubblica democratica.
Storia	L'isola ha visto successive migrazioni di popolazioni dall'Africa, dall'Arabia, dall'India ed anche dalla Polinesia e tale flusso migratorio ha condizionato le caratteristiche etniche della popolazione. Suddivisa in 18 tribù, il Madagascar è stato sede di lotte tribali fino al 19° secolo, quando la Francia ne ha fatto una colonia. Ottenuta l'indipendenza il 26 giugno 1960, ha avuto una storia politica di una repubblica presidenziale agitata da elezioni non sempre regolari.
Economia	Si basa essenzialmente sull'agricoltura.

Situazione locale

Caratteristiche geografiche	Vohipeno è una città di circa 4000 abitanti, caratteristicamente africana. La zona è tropicale, a qualche chilometro dal mare, con un clima piuttosto secco, con l'eccezione della stagione monsonica da dicembre ad aprile, quando le precipitazioni invece sono abbondanti.
Economia	L'economia della regione, fortemente sottosviluppata, è agricola, con coltivazioni di riso, banane e raccolta della frutta spontanea. L'acqua, abbondante in tutta la zona, è un problema in quanto, non trattata è un importante veicolo di patologie, e causa di disastri ambientali
Sanità	L'assistenza sanitaria è rappresentata da un medico incaricato in una piccola struttura sanitaria. Il presidio ospedaliero più vicino è a Manakara a circa 50 km di distanza. Non esistono in pratica neanche alternative di medicina privata. Molto seguiti sono i cosiddetti "massaggiatori" che praticano medicina tradizionale a base di erbe, massaggi e riti propiziatori di non provata efficacia.

Descrizione e analisi del contesto

L'Ospedale ha una capienza di circa 60 letti (30 medicina + 30 pediatria)
 Ambulatori, servizio eco-radiologico, servizio analisi, chirurgia, maternità, pediatria, ambulatorio dentistico ed oculistico, palestra fisioterapia.

STAFF RESIDENZIALE è di 40 dipendenti: 3 medici malgasci + personale tecnico, di assistenza e di servizi ausiliari a cui si aggiungono le suore SOM.

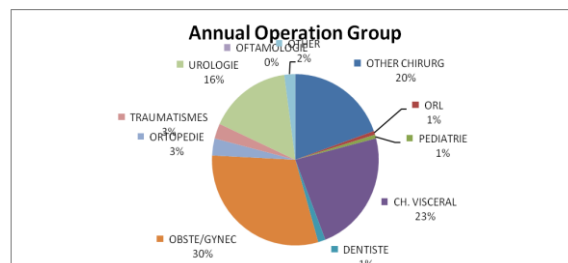
ASSISTENZA SPECIALISTICA

Dal 2005 si alternano presso l'ospedale équipes specialistiche delle regioni: Valle d'Aosta, Piemonte, Liguria, Veneto, Emilia, Lazio, Campania, Puglia, Calabria, Sicilia, Sardegna e chirurghi francesi e spagnoli. A causa della pandemia Covid che ha bloccato le missioni chirurgiche è stato assunto un chirurgo residenziale.

ATTIVITA' INTERVENTI CHIRURGICI

Ogni anno si eseguono mediamente 400 interventi chirurgici con anestesia generale o spinale oltre ad altra intensa attività di chirurgia minore (ferite, lesioni ecc)

SUDDIVISIONE % PER SPECIALITA'



FORMAZIONE

L'opera di formazione e' difficile; sovente i medici giovani formati cercano di emigrare verso paesi come la Francia o l'isola della Réunion per avere maggiori soddisfazioni economiche.

IMPIANTI ed ATTREZZATURE

Il problema fondamentale è la manutenzione di quanto esistente. Non ci sono tecnici specializzati; le condizioni climatiche sono un fattore di grande usura.

Vi sono alcune necessità vitali per la sostenibilità dell'Ospedale e per una sua migliore funzionalità
Rinnovamento ed integrazione di attrezzature ospedaliere

Descrizione del progetto

- 1) L'ASSISTENZA SPECIALISTICA ricerca, coordinamento équipes chirurgiche ORL, OCULISTI, DENTISTI
- 2) INTERVENTI RINNOVAMENTO per attrezzature, macchinari sala operatoria
- 3) FORMAZIONE per il raggiungimento dell'autonomia operativa
- 4) SOSTEGNO attraverso contributi economici per permettere la sussistenza dell'ospedale con **L'EROGAZIONE DELL'ATTIVITÀ SANITARIA A FAVORE DEI PIÙ POVERI.**

Gli interventi ANEMON dal 2006

ASSISTENZA SPECIALISTICA

Dal 2008 Anemon Onlus coordina con gli altri gruppi le disponibilità dei volontari medici specialisti che offrono il loro lavoro e la disponibilità a fare formazione

Dal 2006 Anemon ha inviato: 128 équipes 397 volontari 8.397 gg. di missioni

Ogni equipe opera mediamente per 3 settimane o più. La presenza delle équipes chirurgiche può consentire la programmazione di interventi operatori mirati. Il soggiorno dei medici e' assicurato presso la struttura ospedaliera Henintsoa.



I volontari sostengono tutte le spese di viaggio. Dopo la verifica dei requisiti professionali, è necessaria l'iscrizione all'albo medici al Ministero della Sanità Malgascio.

FORMAZIONE

La formazione del personale è sempre tra i compiti primari dei medici o tecnici sanitari volontari ed in questi anni si sono raggiunti discreti risultati creando delle figure professionali molto valide. E' stato concordato un programma strutturato e regolamentato per la formazione del personale. L'obiettivo è quello di rendere autonomi i medici residenziali e lo staff. Uno dei medici ha già raggiunto un ottimo livello quale anestesista autonomo in qualsiasi tipo di intervento.

SOSTEGNO FINANZIARIO

Anemon sostiene direttamente l'attività dell'ospedale dando un **CONTRIBUTO** trimestrale senza il nostro aiuto l'ospedale non sopravvive non potendo far pagare le prestazioni a chi non ha nulla ma dovendo garantire una struttura fissa e il servizio di urgenza

INTERVENTI TECNICI

Anemon dal 2006 a oggi ha fornito attrezzature, materiali, tecnici, ristrutturazione blocco operatorio, impianti e pozzo con pompa, allestimento completo del laboratorio per farmaci galenici

