

# TILL THE END - Strategie comunitarie di contrasto alla tubercolosi e all'HIV nella Provincia di Inhambane

## Luogo di intervento

Provincia di Inhambane, Distretti di Massinga, Funhalouro, Morrumbene e Homoine

### **Partner**

In Italia:

 Università degli Studi di Brescia - Dipartimento di Scienze Cliniche e Sperimentali, Clinica di Malattie Infettive e Tropicali

### In Mozambico:

- Direcção Provincial de Saùde de Inhambane (DPSI)
- -Centro de Investigação em Saùde de Manhiça(CISM)

Durata del progetto: 24 mesi (2019-2021)

**Co-finanziamento**: AICS (Agenzia Italiana Cooperazione allo Sviluppo) "Inizitiave sinergiche" con il Global Fund; Fondazione Museke

# Origine del progetto

Il Mozambico è un contesto prioritario per MMI e un Paese altamente critico per il Fondo Globale (FG) in termini di lotta a malaria, tubercolosi (TB) e HIV. MMI collabora con il Ministero della Salute del Mozambico (MISAU) dal 2012; dopo più di dieci anni di progetti realizzati nella Provincia di Inhambane, in partenariato con la Direzione Provinciale della Salute e incentrati sul rinforzo dei servizi sanitari a livello periferico e sulla promozione alla gestione integrata tra comunità rurali e strutture pubbliche, MMI può vantare una piena ed efficace collaborazione con il Ministero della Salute che continua con questo programma di lotta alla TB.

# **Contesto locale**

Il rapporto "Human Development Indices and Indicators - 2018 Statistical Update" di UNDP colloca il Mozambico alla 180a posizione su 188 Paesi nel mondo: il 59,8% della popolazione vive con meno di 1,25 dollari al giorno e l'aspettativa di vita alla nascita è di soli 58 anni. Il progetto interviene nella Provincia di Inhambane, organizzata in 14 Distretti coordinati dalla Direzione Provinciale della Salute.

L'area di intervento è estesa (27.686 Km2) e comprende i Distretti di Funhalouro, Massinga, Morrumbene e Homoine, con una popolazione totale di 526.265 persone (dati censimento 2017). Nei quattro Distretti sono presenti 39 Centri di Salute (CS) di II° livello, 3 di I° livello e un ospedale distrettuale a Massinga. L'accesso ai servizi sanitari da parte della popolazione è una delle maggiori difficoltà: il maggior numero di villaggi dista più di un'ora di cammino dal più vicino CS, le strade sono di pista sabbiosa, senza servizi di trasporto fruibili dalla popolazione; a Funhalouro alcune comunità distano oltre 150 km dal CS di I° livello più vicino.



Per ovviare alla inaccessibilità dei servizi sanitari in aree remote, sono state create dal sistema mozambicano le Brigadas Móveis (BM): equipe sanitarie mobili che raggiungono le comunità rurali più distanti dai CS (>7 km dal CS di riferimento) per favorire l'accesso ai servizi sanitari primari ad una popolazione che, per la posizione geografica e la condizione socio-economica, ne rimane esclusa. Le uno strumento fondamentale la decentralizzazione dei servizi sanitari in contesti rurali con una forte dispersione della popolazione e con un basso rapporto operatori sanitari/abitanti (1,74/1.000 ab., contro un minimo di 2,5 raccomandato dall'OMS).

La tubercolosi è tra i principali problemi di salute pubblica in Mozambico, specie nelle zone rurali e soprattutto nella popolazione infantile.

Il Mozambico ha la terza incidenza e la quarta prevalenza più alta di malattia tra i 22 Paesi considerati dall'OMS "high burden TB".

Particolarmente problematico risulta diagnosticare la tubercolosi e soprattutto assicurare l'aderenza dei pazienti al trattamento.











# Obiettivo del progetto

Contribuire agli interventi nazionali e internazionali di lotta contro la tubercolosi e l'HIV nella Provincia di Inhambane, attraverso il miglioramento dell'accesso a servizi di qualità nella prevenzione e diagnosi della tubercolosi e dell'HIV per la popolazione più vulnerabile delle comunitàdei Distretti di Massinga, Funhalouro, Homoine e Morrumbene, garantendo il trattamento della tubercolosi a livello comunitario.

### **Attività**

La strategia di MMI include attività di prevenzione, diagnosi e trattamento di TB ed HIV, e di rafforzamento delle competenze dello staff sanitario locale:

- ✓ realizzazione delle Brigadas Móveis che includono servizi sanitari di qualità (screening clinico e diagnosi immediata della TB mediante l'utilizzo del GeneXpert Edge mobile, counselling e diagnosi di HIV), sensibilizzazione ed educazione sanitaria, e sessioni di counselling;
- ✓ creazione di *point of care* per il trattamento della TB, supervisione dell'aderenza dei pazienti al trattamento, e ricerca attiva e counselling domiciliare ai pazienti con TB per favorire l'aderenza al trattamento;
- √ formazione degli operatori sanitari sull'uso dell'apparecchio GeneXpert Edge, per la diagnosi ed il trattamento della TB, e sulla gestione della co-infezione TB/HIV;
- ✓ incontri di coordinamento distrettuali sul Programma Nazionale di Controllo della Tubercolosi e HIV; incontri provinciali e nazionali con i Principal Recipients e Sub-Recipients del Fondo Globale per valutare l'impatti delle azioni realizzate;
- ✓ workshop provinciale sull controllo della TB/HIV in Mozambico e divulgazione della strategia delle BM come strumento di lotta a TB e HIV;
- ✓ Ricerca sulla prevalenza dell'infezione da TB e resistenza da farmaci anti tubercolari nelle comunità rurali; divulgazione dei dati di ricerca a congressi nazionali e internazionali;
- √ informazione, sensibilizzazione e lobby in Mozambico e in Italia

## Beneficiari

Totale beneficiari diretti: 117.780 persone, di cui:

- 41.700 bambini di età < 5 anni
- 21.600 minori di età compresa tre i 5 e i 18 anni
- 54.480 adulti (> 18 anni)

Nello specifico: 6.000 donne beneficiarie di visite pre e post-natali; 8.000 donne seguite nella pianificazione familiare; 22.400 adulti e bambini trattati per la malaria; 6.500 bambini vaccinati; 111.000 tra adulti e bambini partecipanti a sessioni di educazione sanitaria; 90.000 pazienti sottoposti a screening clinico.

I beneficiari indiretti sono circa 170.000 persone in Mozambico (98 comunità delle zone rurali) servite dai servizi comunitari; 5.000 persone in Italia.



# Costi del progetto

Costo totale: € 512.881,79

Fondi da raccogliere MMI: € 107.881,79

# Come contribuire

Causale: "progetto Mozambico – TILL THE ENDi"

- Bonifico bancario a Medicus Mundi Italia IBAN IT870031111120200000013162
- Bonifico postale a Medicus Mundi Italia IBAN IT11P0760111200000010699254
- Donazione online www.medicusmundi.it

**Ogni donazione è fiscalmente deducibile.** Per saperne di più: <a href="www.medicusmundi.it">www.medicusmundi.it</a>

## **Medicus Mundi Italia MMI**

Via Collebeato 26 25127 – Brescia, tel 030 6950381 www.medicusmundi.it - info@medicusmundi.it







