

WORKSHOP

**Salute del Mediterraneo
Cooperazione territoriale e sostegno
dei processi di sviluppo
in ambito socio-sanitario:
l'esperienza della Regione Toscana in Tunisia**

Roma, 20 Maggio 2014

Cabina di Regia del Mediterraneo

Costituita in Toscana con delibera n. 386 del 2012 volta alla promozione di:

Un approccio politico integrato tra: Cooperazione decentrata, cooperazione sanitaria, internazionalizzazione economica, in una ottica di promozione dei diritti umani e governance democratica locale



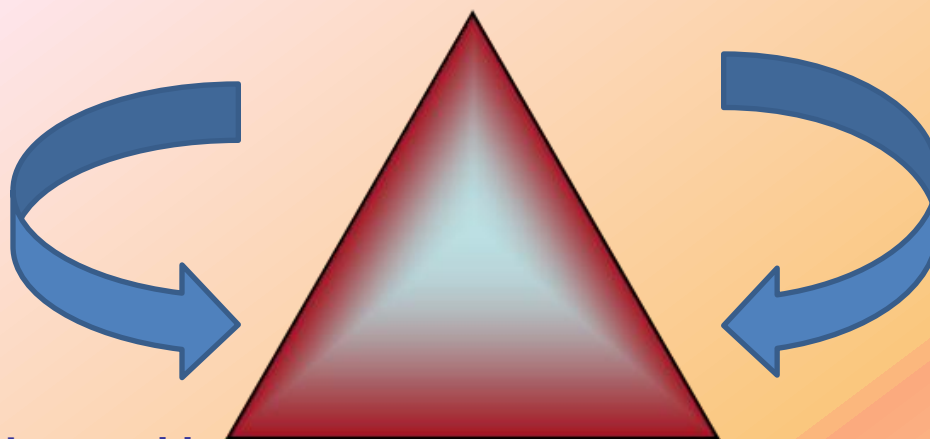
Rafforzamento istituzionale per la programmazione territoriale e la democratizzazione, programmazione per lo sviluppo economico locale, programmazione del welfare, sulla **sanità e sulle migrazioni**



Strategie per Paesi e territorio secondo un approccio di settore e non di progetto per sperimentare in modo concreto l'approccio integrato

Cabina di Regia del Mediterraneo

**Partenariati effettivi ed
ownership delle autorità
dei paesi partner**



**Approccio globale a tutti i
determinanti di salute, scuola,
ambiente, sviluppo economico,
(aspetti sociali, culturali ed
economici)**

**Coinvolgimento attivo della
società civile ed approccio
integrato alle dinamiche di
sviluppo; mutual Benefits**

Cooperazione tripartita – Tunisia – Italia - Francia

Governatorato di Kasserine, Ospedale Meyer/ Centro di Salute Globale, Regione francese PACA. Gestita attraverso la costituzione di un Comitato di Pilotaggio.

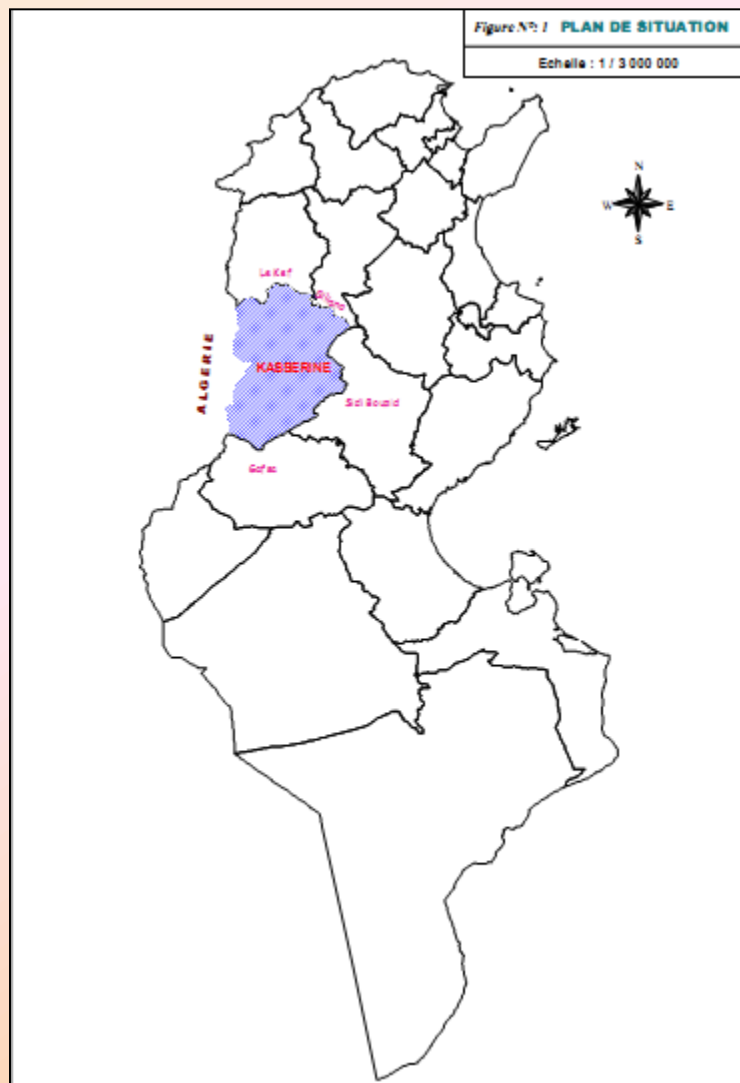
La cooperazione tripartita è stata considerata un esempio di successo ai fini di:

Promuovere il coordinamento tra i diversi interventi di cooperazione e assicurare l'allineamento con i piani di sviluppo locale del paese.

Una maggiore efficacia degli interventi e una migliore risposta ai bisogni locali con una piena ownership delle autorità dei Paesi Partner

Mettere in rete gli attori e soprattutto le competenze, e avere un approccio settoriale e non solo di progetto

PROGETTO « SUPPORTO AL SISTEMA SOCIO-SANITARIO DEL GOVERNATORATO D KASSERINE »



Popolazione: 432.300

Tasso di Analfabetismo Globale: 32,8%
(M: 20,7% F: 43,9%)

Ospedale Regionale: 1

Ospedali Locali: 6

Cantri di Salute di Base : 108

Numeri di Letti: 546

Attori del progetto

Autorità Locali

Regione Toscana

Governatorato di Kasserine

Attori Istituzionali rilevanti

Direzione Regionale della Sanità,
Kasserine, Tunisia Ospedale
Regionale di Kasserine, Tunisia

Regione Toscana Meyer/Centro di
Salute Globale

Società Civile

ONG Cospe – Cooperazione allo
sviluppo per i Paesi Emergenti

Arpek - Association de Protection
de l'Environnement à Kasserine

Durata: 24 mesi

Contributo RT: euro 100.000,00

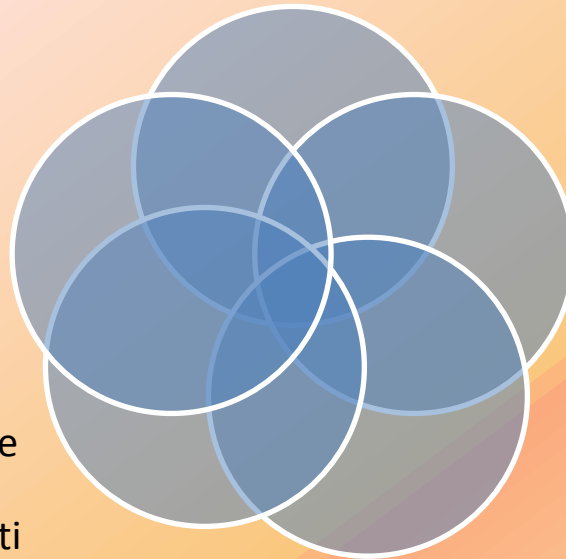
In collaborazione ed integrazione con i francesi Regione PACA

METODI DI INTERVENTO

Il progetto affronta in maniera integrata alcune problematiche che sono state rilevate nell'ambito socio-sanitario sia attraverso:

Interventi diretti al **personale sanitario e alle strutture sanitarie**

Le attività **si integrano e si complimentano** con gli interventi, anche di diversa tipologia, già presenti sul territorio attraverso le ONGs e con il coinvolgimento delle donne ed associazioni presenti sul territorio.



Formazione in aula e "on the job" da personale espatriato durante lo svolgimento delle attività ordinarie.

Attività destinate alla popolazione, in particolare rivolte alle **donne**.



I campi di azione del progetto secondo un approccio integrato

- 1- Sostegno alle attività della centrale di sterilizzazione dell'Ospedale Regionale di Kasserine.*
- 2- Sostegno ai servizi di Salute primaria (Primary Health Care), in particolare la salute materno-infantile.*
- 3- Sensibilizzazione e campagne informative rivolte alla società civile, in particolare alle donne, sull'educazione sanitaria, salute materno-infantile, prevenzione, ecc.*

1- Sostegno alle attività della centrale di sterilizzazione dell'Ospedale Regionale di Kasserine.

RISULTATI ATTESI E ATTIVITA' PREVISTE

1. Prevenzione delle infezioni ospedaliere e collegate alle cure migliorata

R1A1) Attività di formazione per il personale dell'Unità di Sterilizzazione dell'Ospedale Regionale di Kasserine sulle procedure di sterilizzazione e sulle modalità organizzative del lavoro

R1A2) Acquisto e riparazioni di attrezzature all'interno dell'Unità di Sterilizzazione dell'Ospedale di Kasserine.

R1A3) Valutazione e sostegno alle attività di sterilizzazione nelle strutture territoriali (Primary Health Centre)

Prevenzione delle infezioni ospedaliere migliorata R1

Debolezze del processo di sterilizzazione

**1) Manutenzione
della structure e
delle attrezzature**

**2) Organizzazione
del lavoro e delle
procedure**

**3) Gestione delle
risorse umane**



Centrale de stérilisation

Activités menées au cours de la mission des opérateurs de RT



Centrale de stérilisation

Activités menées au cours de la mission des opérateurs de RT





2- Sostegno ai servizi di Salute primaria (Primary Health Care), in particolare la salute materno-infantile.

**R2 2. Primary Health
Care (PHC) rafforzata.**

R2A1) Attività di formazione per il personale sanitario su parto sicuro, visite prenatali, salute del bambino

R2A2) Sensibilizzazione ed informazione degli operatori sanitari sulle attività di prevenzione

R2A3) Fornitura e/o riparazione delle apparecchiature, strumenti di attività per la PHC.

Per la componente di **salute primaria (R2)** presso i Centri di Sanità di Jedeliene Haidra sono stati raccolti dei dati quantitativi e qualitativi

Jedliene



Haidra



Infrastrutture sanitarie, dati sulle attività, personale, etc.

Jedliene

- Popolazione generale: 13.282
- Centri di salute 5
- Unità di laboratorio 1
- Ambulanza 1
- Numeri di Consultazioni
Annuali: 14.656 (capoluogo); 22.300 (totali);
- Numero di consultazioni annuali dei bambini inferiori ai 5 anni : 1600 (chef lieu)
- Medici 3; ostetriche 2; Infermiere 12; 1 tecnico di lab.; 1 tecnico d'igiene; 1 dentista.

Haidra

- Popolazione generale: 8.368
- Centri di Salute 6
- Unità di laboratorio 1
- Ambulanze 2 (1 Cattivo stato)
- Numero di Consultazioni
annuali: 12.231 (capoluogo); 16.153 (totali);
- Numero di consultazioni annuali bambini meno di 5 anni: 932
- Urgenze 7500
- Medici 3; ostetriche 2; Infermiere 17; 1 tecnico di lab.; 1 tecnico d'igiene , 1 dentista.

Le malattie più frequentemente trattate a Jedliene

Adulti

- **HTA**
- **Diabete**
- **O R L**
- Malattie cardiache
- Malattie respiratorie
- Malattie reumatiche
- Malattie sessualmente trasmissibili

Bambini < 5anni

- Infezioni respiratorie
- Diarrea-disidratazione

Le malattie più frequentemente trattate a Haidra

Adulti

- **HTA**
- **Malattie cardiache**
- **Diabete**
- Malattie della Tiroide
- Cancro
- Malattie respiratorie

Bambini < 5anni

- Infezioni respiratorie
- Diarrea
- Diabete
- Epilessia
- Talassemia

Tunisia

2010 total population: 10 480 934

Income group: Lower middle

NCD mortality*

2008 estimates	males	females
Total NCD deaths (000s)	20.5	18.1
NCD deaths under age 60 (percent of all NCD deaths)	24.0	17.4
<i>Age-standardized death rate per 100 000</i>		
All NCDs	505.4	404.2
Cancers	122.6	71.7
Chronic respiratory diseases	30.1	21.5
Cardiovascular diseases and diabetes	267.8	245.4

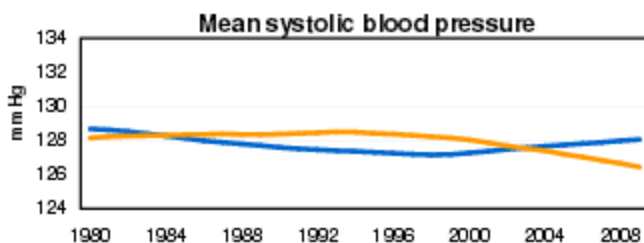
Behavioural risk factors

2008 estimated prevalence (%)	males	females	total
Current daily tobacco smoking	56.5	6.8	31.6
Physical inactivity	30.0	39.1	34.6

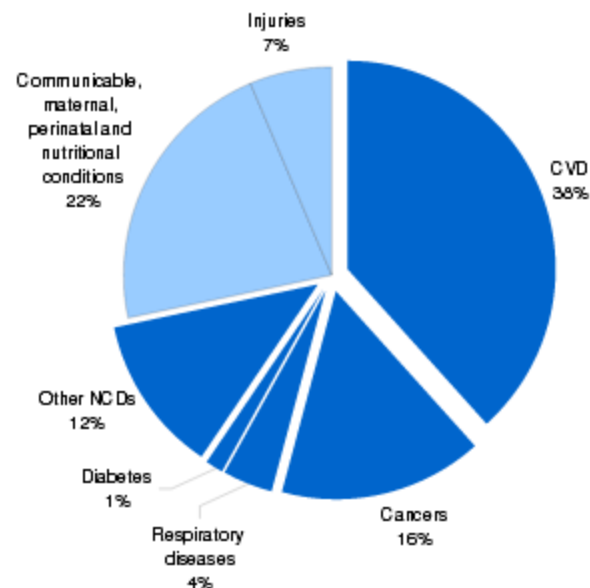
Metabolic risk factors

2008 estimated prevalence (%)	males	females	total
Raised blood pressure	39.0	38.1	38.5
Raised blood glucose	11.0	11.9	11.4
Overweight	45.1	62.3	53.7
Obesity	12.8	31.7	22.3
Raised cholesterol	36.6	42.2	39.4

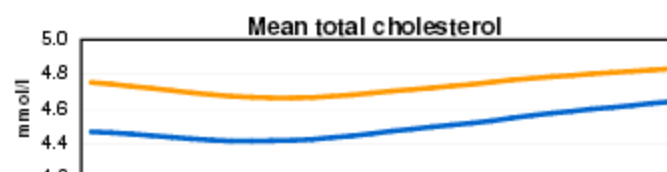
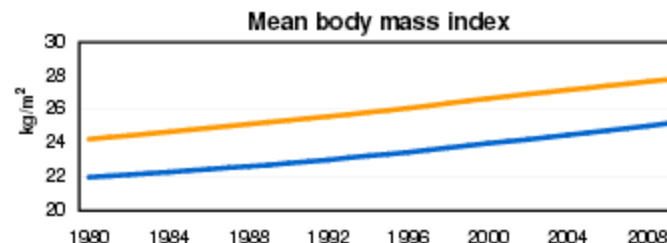
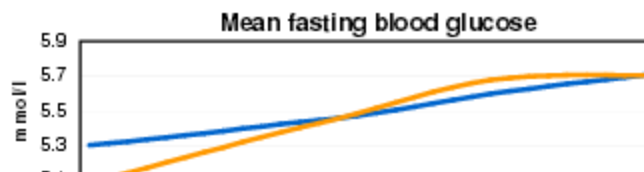
Metabolic risk factor trends



Proportional mortality (% of total deaths, all ages)*



NCDs are estimated to account for 72% of all deaths.



Priorità Individuate e condivise:

Jedliene

- Sterilizzazione del materiale (attrezzature e formazione)
- Formazione sulle malattie croniche e pediatriche
- Disponibilità di esami complementari per il controllo delle malattie croniche (Agenti reagenti di laboratorio) e altri strumenti
- Acquisto di un ecografo e formazione del personale sull'ecografo ostetricale

Haidra

- Sterilizzazione del materiale (attrezzature e formazione)
- Formazione sulle malattie croniche e pediatriche
- Disponibilità di esami complementari per il controllo delle malattie croniche (Agenti reagenti di laboratorio) e altri strumenti
- Acquisto di un ecografo e formazione del personale sull'ecografo ostetricale

3- Sensibilizzazione e campagne informative rivolte alla società civile, in particolare alle donne, sull'educazione sanitaria, salute materno-infantile, prevenzione , ecc.

3. Livello di informazione e sensibilizzazione su educazione sanitaria aumentata (cospe e società civile tunisina)

R3A1) Attività di formazione e sensibilizzazione delle donne e delle famiglie sul percorso materno infantile, cura della persona e del bambino;

R3A2) Supporto alle associazioni femminili e giovanili che si occupano di educazione sanitaria



Nuovo progetto UNDP: Migration and Development

Il partenariato reale e l'approccio settoriale ha portato allo sviluppo **di una nuova iniziativa progettuale ad integrazione dell'intervento in corso finanziato dalla Regione Toscana**

La **Migrazione come fattore di co-sviluppo** attraverso il coinvolgimento attivo della comunità tunisina in Toscana in azioni di sviluppo sul territorio tunisino – Governatorato di Kasserine

L'iniziativa è stata **finanziata dall'UNDP** attraverso il programma *Migration and Development*

Accanto ai **partners iniziali sono aggiunti organizzazioni attive nel settore della migrazione quali: Croce Rossa Tunisina, Onlus Italiane: Pontes, Nosotras e Euroafrica Partnership.**



**GRAZIE
DELL'ATTENZIONE**