



**Progetto “Garantire la terapia nutrizionale ai bambini
affetti da malnutrizione SAM a Songambele”**

Report attività luglio - dicembre 2021

Report Narrativo

La malnutrizione acuta severa (SAM) è una delle maggiori cause di mortalità nei bambini al di sotto dei cinque anni di età in paesi in via di sviluppo.

Con malnutrizione acuta si intende uno stato del bambino sottoposto ad un repentino calo di peso, dovuto ad una diminuita assunzione di alimenti, sia per carenza di cibo che per inappetenza, e a ricorrenti infezioni. Oltre alla morte, un'altra conseguenza della malnutrizione acuta è un ritardo nello sviluppo psico-fisico dei bambini che ne sono affetti. Per questi motivi la lotta alla malnutrizione è essenziale sia per salvare delle piccole vite, sia per garantire loro un normale sviluppo psico-fisico.

La malnutrizione acuta si distingue tra moderata e severa. Quest'ultima è quella che presenta il più alto tasso di mortalità e può presentarsi con delle complicazioni cliniche quali anemia ed infezioni. In questi casi è necessario il ricovero in strutture sanitarie attrezzate per lo specifico trattamento (Inpatient Therapeutic Care - ITC). Infatti, il trattamento di questi pazienti richiede prodotti specifici e personale qualificato.



Malnutrizione acuta in Tanzania e nell'area di Songambebe.

Secondo il Tanzania National Nutrition Survey 2019, nella regione di Simiyu il 3.5% dei bambini sotto i 5 anni di età soffre di malnutrizione acuta, mentre lo 0.5% soffre della forma severa (in linea con la prevalenza nazionale, 0.4%).

Medici con l'Africa Cuamm è impegnato da anni a fianco del governo della Tanzania nella lotta a questa condizione, è co-chair del Tematic Working Group "Integrated Management of Acute Malnutrition" del Tanzania Food and Nutrition Center (organo governativo principale nella lotta alla malnutrizione), ed è membro del Development Partner Group-Nutrition.

Dal 2017 il Cuamm è presente nella regione di Simiyu, distretto di Bariadi, presso il Centro di Salute di Songambebe. Nell'area che fa riferimento a questo centro diocesano, vivono circa 117.000 persone, di cui



23.000 sono bambini sotto i 5 anni. Il 90% della popolazione vive in aree rurali e un terzo appartiene al quintile socio-economico più basso.

In tutto il Distretto di Bariadi ci sono due reparti che si occupano del trattamento di bambini malnutriti con complicazioni; uno di questi proprio presso il centro di Salute di Songambebe, che è dotato di un'unità malnutriti costituita da 4 posti letto. Qui i bambini ricevono l'assistenza da personale sanitario formato, i farmaci necessari per curare le complicazioni cliniche e i prodotti terapeutici per trattare la malnutrizione, quali i latti terapeutici (F75 e F100) e il cibo terapeutico RUTF.

Negli ultimi anni, grazie anche al supporto dato dal Cuamm, la capacità di identificazione dei bambini affetti da SAM con complicazioni e di riferimento al Centro di Salute di Songambebe per le opportune procedure di diagnosi e cura è significativamente aumentato. Una criticità nella cura di questi bambini risiede però nel contributo economico richiesto ad ogni paziente ricoverato, con la conseguenza che molte madri abbandonano spontaneamente l'ITC prima che il bambino sia curato, non essendo nelle condizioni di sostenerne i costi.

Supporto di Tecla ONLUS

Da luglio a dicembre 2021, Tecla ONLUS ha continuato il supporto ai bambini ricoverati presso questo ITC, rimborsando al Centro di Salute tutte le spese sostenute per il trattamento dei pazienti (il costo delle visite mediche, dei farmaci e dei beni consumabili necessari). Grazie a questo prezioso aiuto, è stato assicurato il trattamento a 29 bambini.

Nella **Tabella n.1** è riportato il numero di bambini affetti da SAM con complicazioni ricoverati presso l'unità malnutriti di Songambebe nel secondo semestre del 2021, con relativo outcome clinico per ogni mese.

Per gli standard internazionali (Sphere standards) un ITC per essere efficace deve mantenere i tassi di cura oltre il 75%, quelli di abbandono (defaulters) entro il 15% e le morti al di sotto del 10%.

Anche in questo semestre, sia la percentuale di cura che di abbandono rispondono ai criteri internazionali, rispettivamente 81% e 0%. Da notare che non si sono mai verificati casi di abbandono dal programma, questo grazie al supporto dato da Tecla ONLUS, che ha permesso ai bambini di venir trattati senza gravare sulle già scarse finanze familiari.

Il tasso di mortalità, anche se ancora oltre il 10% dello standard, si è ridotto al 15% dal 19% del semestre precedente. Dimostrando come la disponibilità di farmaci e di prodotti terapeutici, e la continua supervisione e il *training on the job* da parte delle autorità distrettuali e della capo progetto siano efficaci.

	Totale ricoverati		Dimessi		Curati		Trasferiti		Abbandoni		Morti	
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%
Luglio	3		3		2	67	0	0	0	0	1	33
Agosto	1		1		1	100	0	0	0	0	0	0
Settembre	7		4		4	100	0	0	0	0	0	0
Ottobre	6		7		5	71	1	14	0	0	1	14
Novembre	5		7		6	86	0	0	0	0	1	14
Dicembre	7		5		4	80	0	0	0	0	1	20
TOTALE	29		27		22	81	1	4	0	0	4	15

Tabella n.1. Bambini trattati da luglio a dicembre 2021 nel ITC di Songambebe con relativo outcome clinico.

Come spiegato in precedenza, la malnutrizione acuta dipende da vari fattori. Tra le cause dirette ci sono: la scarsa disponibilità di cibo e le ripetute infezioni.

Infatti, come si può notare nel **Grafico n.1**, il numero totale di bambini ricoverato è diminuito rispetto al semestre precedente (67), proprio perchè in questi mesi si raccoglie quanto coltivato e si riducono le piogge. Il trend è nuovamente in aumento verso la fine dell'anno quando il cibo comincia a scarseggiare nuovamente e ricomincia la stagione delle piogge. Dovuta alla maggiore disponibilità di acqua, da ottobre c'è un aumento, in particolare tra i bambini, di casi di malaria e di infezioni gastro-intestinali.

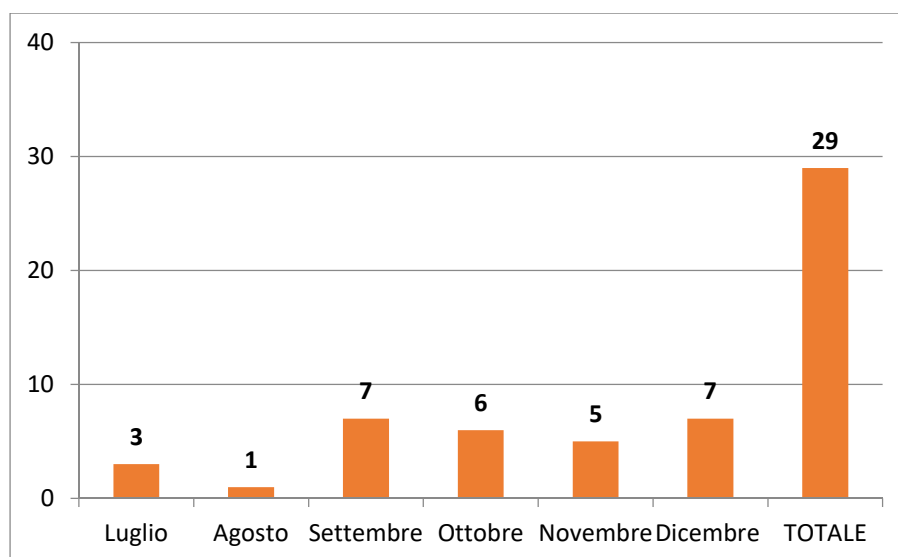


Grafico n.1. Numero bambini ammessi nel ITC di Songambebe da luglio a dicembre 2021

Infine, una considerazione particolare va fatta in relazione al tasso di mortalità. Come anticipato sopra, si è vista la riduzione nelle percentuali di morti tra il primo e il secondo trimestre del 2021. Si è passati dal 19% al 15%.

Questo risultato lo si può attribuire ai diversi fattori precedentemente illustrati. Come si vede nel **Grafico n. 2** c'è stata una diminuzione della proporzione di morti rispetto agli stessi mesi dell'anno precedente. Infatti,

in agosto e settembre non si sono verificati decessi, nonostante in particolare a settembre siano stati ricoverati 7 bambini.

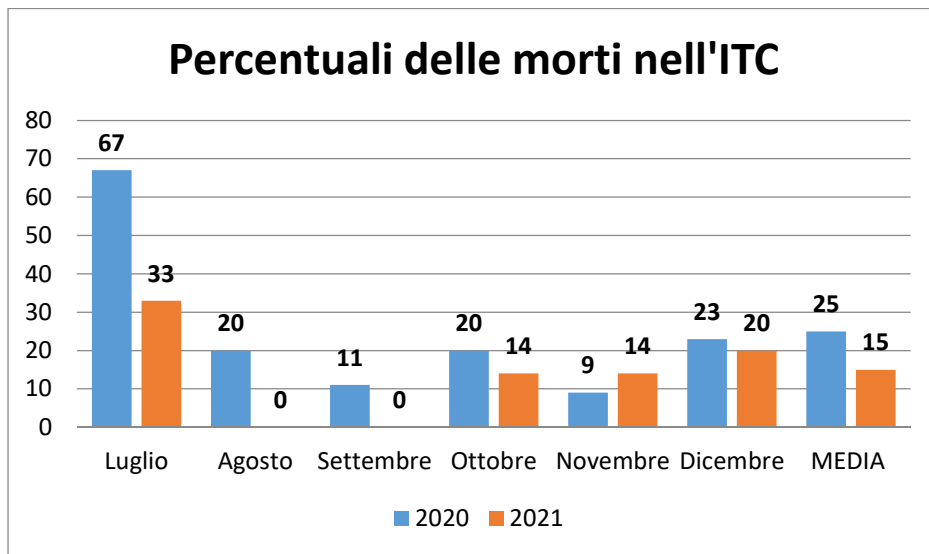


Grafico n.2. Morti in percentuale nel ITC di Songambele da luglio a dicembre 2021

Ulteriori interventi

Prodotti terapeutici

Per trattare un bambino affetto da malnutrizione acuta severa (SAM) sono necessari alcuni prodotti: latte e cibo terapeutico. Con il supporto di altri progetti si è garantita la continuità nella fornitura di questi prodotti essenziali al centro di salute di Songambebe.



On job training

Per dare continuità alla formazione dello staff dei centri di salute, si sono organizzate delle sessioni di *on job training* in collaborazione con il coordinatore distrettuale della nutrizione (DNuO).



Lo scopo è di valutare cosa è stato appreso durante i corsi di formazione e se viene messo in pratica correttamente. Le sessioni si svolgono a rotazione nelle nove strutture sanitarie del progetto, visitandole mensilmente.

Inoltre in queste occasioni, il DNuO verifica anche la frequenza e gli argomenti che vengono trattati dagli infermieri durante gli incontri di educazione con donne gravide e madri giunte per l'immunizzazione dei figli.

Infine la capo progetto, visita settimanalmente l'unità malnutriti di Songambebe per valutare la qualità dell'assistenza fornita ai bambini che vi sono ammessi, e correggere eventuali dubbi o errori.



Attività future

Nei prossimi mesi

- Continuerà la supervisione da parte del Cuamm sulla gestione e funzionamento del ITC di Songambebe.
- Continuerà *on job training* in collaborazione con le autorità distrettuali sull'identificazione e gestione del bambino con SAM nelle strutture sanitarie supportate dal progetto.
- Continuerà la fornitura di prodotti essenziali al trattamento dei bambini ammessi nell'ITC (latte e cibi terapeutici).

Report finanziario

Il progetto "Garantire la terapia nutrizionale ai bambini affetti da malnutrizione SAM a Songambe" è stato avviato a gennaio 2021 e prevede un contributo totale di 10.010,00 euro per le seguenti attività:

- Rimborso ricovero bambini malnutriti
- Cibo terapeutico (F-75 / F-100 / Plumpynut)
- Contributo farmaci e materiale medico consumabile per casi SAM

Medici con l'Africa Cuamm ha ricevuto da TECLA ONLUS:

- il 26/02/2021 un contributo per 10.010 euro

Le spese sostenute fino ad ora sostenute sono state le seguenti:

1^ report intermedio	3.619,78
2^ report intermedio	1.591,08
Totale	5.180,86

In dettaglio le spese sostenute nel periodo di rendicontazione:

data	descrizione	importo in TZS	equivalente in €	conto
22/07/2021	Pagamento a Songambe HC per rimborso ricovero di bambini con SAM per il mese di giugno 2021	1.050.600,00	391,39	rimborso ricoveri bambini malnutriti
13/08/2021	Pagamento a Songambe HC per rimborso ricovero di bambini con SAM per il mese di luglio 2021	367.800,00	137,02	rimborso ricoveri bambini malnutriti
03/09/2021	Pagamento a Songambe HC per rimborso ricovero di bambini con SAM per il mese di agosto 2021	277.200,00	103,27	rimborso ricoveri bambini malnutriti
01/11/2021	Pagamento a Songambe HC per rimborso ricovero di bambini con SAM per il mese di settembre 2021	537.900,00	200,39	rimborso ricoveri bambini malnutriti
02/11/2021	Pagamento a Songambe HC per rimborso ricovero di bambini con SAM per il mese di ottobre 2021	887.800,00	330,74	rimborso ricoveri bambini malnutriti
10/12/2021	Pagamento a Songambe HC per rimborso ricovero di bambini con SAM per il mese di novembre 2021	1.069.100,00	398,28	rimborso ricoveri bambini malnutriti
	Totale spese sostenute		1.561,08	

cambio utilizzato: INFOEURO cambio medio periodo luglio 2021 - dicembre 2021

1 euro = TZS 2.684,29463