

BOZZA DI PROGETTO “PRIMA MAMMA” PER LA SALUTE MATERNO-INFANTILE IN TOGO

Ogni anno, **più di 500.000 donne muoiono** dando alla luce un bambino, a causa di complicanze nella gravidanza e nel parto che nel mondo sviluppato sono ormai di carattere eccezionale.

Il rischio di morire per tali ragioni nel corso della vita di una donna è di 1 a 16 per una madre africana, a fronte di una probabilità su 3.800 per una donna che vive in un paese industrializzato

La ONLUS MEDICI IN AFRICA si propone di attivare e finanziare un progetto per migliorare le condizioni della donna che deve partorire in TOGO, inviando personale medico in loco e quindi gestendo in prima persona il progetto, senza intermediari

**AIUTACI A REALIZZARLO !!!!!
Pochi euro per te, molte vite in TOGO !!!!!**

La principale garanzia per la futura mamma è rappresentata dalla disponibilità di personale sanitario (medici, infermiere, ostetriche,) **opportunamente formato** a individuare i problemi non appena sorgono, e a predisporre l'immediato ricovero presso strutture ospedaliere di emergenza. L'assistenza al parto eutocico demandata all'ostetrica deve essere assicurata sempre, mentre deve sempre essere assicurata la possibilità di effettuare un taglio cesareo (allo stato attuale i **2 medici presenti sarebbero in grado di effettuare l'anestesia e l'intervento chirurgico**) La **Sala Parto** attualmente presente presso l'Ospedale è **bella e ben fornita**: non manca nulla per cominciare. **L'ecografo in uso è in buone condizioni** e più che sufficiente per la diagnosi di primo livello in tutto il decorso della gravidanza

L'obiettivo del progetto è di istituire presso **l'ospedale di Datcha Togo** (reparto di Ostetricia e Ginecologia) un fondo di solidarietà in grado di aiutare le future madri a godere dei servizi di prevenzione, tutela e difesa della salute materno-infantile, avvicinandole alla struttura ospedaliera durante la gravidanza.



In sintesi le tappe attuative fondamentali possono così essere riassunte:

1. **Individuazione/ selezione** - tramite campagne di divulgazione del progetto nonché azioni informative della popolazione, conoscenze personali etc- delle donne alla prima gravidanza
2. **Controlli** effettuati durante la gravidanza in numero minimo di tre con prevenzione delle malattie quali gonorrea, sifilide, AIDS, malaria e vaccinazione per il tetano
3. **Parto** : domiciliare in donne pluripare non a rischio
Ospedalizzato in gravide a rischio o primipare
4. Nelle ospedalizzate **decorso post-partum** per il controllo materno fetale (1-2 giorni nei parti spontanei senza complicanze, 5-7 giorni nei cesarei senza complicanze, quanto valutato dal personale medico negli altri casi)
5. **Somministrazione** di multivitamine nel post-partum per almeno 60 giorni
6. **Controllo post-partum** a 40-50 giorni.

COSTI

110.000 FCFA (circa 200 euro) per parto cesareo e 10.000 FCFA (20 euro) per parto naturale
Numero parti per ora sconosciuto. Stimabile 4 cesarei/mese e 12 parti naturali/mese

L'obiettivo immediato per licenziare il progetto è la RACCOLTA DI FONDI stimabili in 5.000 euro suscettibili di incremento futuro per la prosecuzione



FACCIAMO PARTITE INSIEME IL PROGETTO !!

POCHE PAROLE, POCHI EURO, FATTI REALI E CONCRETI