

NEL MINISTERO DI GUARIGIONE AFFIDATOCI DA DIO

**RAPPORTO DELL'OSPEDALE MISSIONARIO
"MADRE DI MISERICORDIA"**

DIOCESI DI EL OBEID

GIDEL, MONTI NUBA

RESOCONTO ANNUALE 2009

"Insieme salviamo la vita"

OSPEDALE “MADRE DI MISERICORDIA” RELAZIONE ANNUALE 2009

Considerazioni generali

L'ospedale è stato aperto nel 2008.

Il primo gruppo di personale medico è arrivato il 10 Marzo e ha dato il via al funzionamento dell'ospedale.

Il Vescovo Macram ha benedetto la struttura il 18 Marzo, durante la Settimana Santa.

Dal 25 Marzo l'ospedale ha cominciato a ricevere pazienti e la prima operazione (un taglio cesareo) è stata effettuata il 28 Marzo; da quel momento ad oggi la struttura si è riempita di pazienti, tanti da costringerne alcuni a dormire per terra.

Durante la stagione delle piogge il numero dei pazienti è diminuito a causa delle difficoltà nel viaggiare, ma è aumentato nuovamente con l'inizio della stagione secca.

La maggior parte delle persone arrivano dai villaggi intorno a Gidel, ma c'è anche un buon numero di nomadi Fallata e Baggara che arrivano nel corso della stagione secca; nell'ultimo anno abbiamo registrato un aumento di persone provenienti dalle città nubane di Talodi, Kalogi e Kadugli e persone che arrivano persino da città lontane come El Obeid e Khartoum.

Riceviamo anche una alcuni pazienti che arrivano da Heiban, Koalib e Longan, dove i servizi sanitari sono molto limitati.

Come ci aspettavamo, con il passare del tempo il nostro servizio è diventato sempre più necessario, specialmente in considerazione della graduale riduzione dei servizi sanitari locali offerti da Organizzazioni Non Governative.

La clinica “Save the Children” di Kumo non è più in funzione e la clinica G.E.D. di Lwere ha ridotto il suo intervento solo alle operazioni di tipo sanitario e non chirurgico.

Noi siamo l'unico ospedale dei Monti Nuba (ad eccezione di Kadugli) a fornire servizi chirurgici.

L'ospedale ha una capacità di 145 posti letto, compresi quelli per i malati di tubercolosi e di lebbra.

LINEE GUIDA DELL'OSPEDALE

Testimoniare l'amore di Dio attraverso il ministero della guarigione affidatoci da Dio, offrendo servizi sanitari di qualità alla popolazione dei Monti Nuba.

MSSIONE

Fornire servizi sanitari di qualità e accessibili agli emarginati e bisognosi e formare professionalmente assistenti sanitari a prescindere da razza, religione o tribù di appartenenza.

OBIETTIVO GENERALE

Fornire a tutti servizi di cure sanitarie preventive, curative e riabilitative.

GESTIONE DELL'OSPEDALE

L'Ospedale "Madre di Misericordia" è sotto la direzione della Diocesi Cattolica di El Obeid. E' stato fondato e avviato dalla Diocesi il 25 Marzo 2008.

La gestione quotidiana dell'Ospedale è affidata ad un team di amministrazione. Attualmente questo gruppo non è completo perché manca la figura di Amministratore. Il team si riunisce regolarmente per deliberare sulle attività quotidiane dell'Ospedale.

Attualmente l'Ospedale non ha un Consiglio di Direzione e un Comitato Consultivo per decidere sulle questioni principali. Il Direttore Finanziario, nella persona del Vescovo, e i funzionari dell'ufficio di Nairobi vengono consultati per le decisioni più importanti.

E' volontà e desiderio della Direzione e dello staff dell'Ospedale proseguire negli sforzi necessari a far funzionare ogni servizio dell'Ospedale, al fine di realizzare pienamente la missione al servizio delle popolazioni Nuba.

PERSONALE DELL'OSPEDALE

L'Ospedale "Madre di Misericordia" riconosce che la gestione delle risorse umane è di enorme importanza per assicurare servizi sanitari di qualità. Attualmente l'ospedale è sotto organico e tutti i reparti mancano di personale qualificato ed esperto. Lo staff professionale copre solo le aree chiave.

Dottori	01
Funzionari clinici	02
Infermieri professionali	02
Paramedici	03
Infermieri	02
Ostetriche	01
Infermieri ausiliari	05
Aiuto infermieri	19
Assistenti di laboratorio	03
Assistenti farmacisti	03
Assistenti nutrizionali	01
Vaccinatori	01
Staff di supporto	28
totale	70

PERSONALE VOLONTARIO

- Dott. Santiago Izco: dottore di medicina interna, originario della Spagna, si è unito a noi da febbraio a giugno 2009.

- Dott. Dan Philips e la moglie Dott.ssa Patie Leong: il dottore è un gastroenterologo e la dottoressa una dentista. Sono stati con noi nel mese di febbraio 2009 e ci hanno donato una macchina per la gastroscopia.

- Dott. Bu Lundy: anestesista che arriva dagli Stati Uniti, è stato con noi da aprile a novembre 2009.

- Dott. Dede Byrne: medico chirurgo che ha affiancato il dott. Tom nei mesi di settembre e ottobre 2009.

- Dott. Sture Nyholm e il suo team: oftalmologo finlandese che ha diretto la clinica oculistica da Novembre a Dicembre 2009.

1. SERVIZI CLINICI

1.1. SERVIZI AI PAZIENTI ESTERNI

Il reparto per pazienti esterni continua a fornire assistenza di qualità ai pazienti esterni e in caso di emergenze. Questo reparto è aperto la mattina dal lunedì al sabato, ma assicura un servizio di 24 ore per la gestione delle urgenze. Attualmente il reparto per pazienti esterni non dispone di cliniche specializzate. Il numero totale dei pazienti curati da gennaio e dicembre 2009 è pari a 17,670 persone.

STATISTICHE REPARTO PAZIENTI ESTERNI 2009

DIAGNOSI	Genn	Febbr	Marzo	Aprile	Magg	Giug	Lugl	Agos	Sett	Otto	Nov	Dice
Abd Pain	34	42	89	81	127	107	36	66	33	42	38	35
Aborti	3	8	10	5	6	6	7	13	9	12	4	7
Ameba	17	5	8	10	10	16	29	18	10	4	3	19
Anemia	5	4	15	9	0	9	8	2	8	0	1	13
Ascaris	4	16	18	15	7	9	9	2	12	2	1	4
Asma	5	7	14	10	15	18	13	5	10	12	9	9
BPH	1	1	3	13	8	11	4	6	4	2	1	5
Breast Ca	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	1
Cellulitis	5	8	8	1	4	7	6	11	4	1	15	7
Colera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dental Con	21	16	15	32	20	12	11	8	7	21	13	18
Diabete	14	5	6	10	10	17	12	7	3	4	3	7
Diarr blood	0	0	1	4	14	18	29	2	19	18	11	5
Diar water	16	18	14	20	56	31	32	33	37	22	14	57
DUB	9	10	24	23	31	27	7	4	14	8	15	10
Epilessia	27	18	17	18	24	27	49	66	82	26	19	25
Eye Dz	28	28	24	33	32	34	32	10	26	20	21	30
FUO	0	5	2	3	4	1	1	1	6	0	0	1
Fibroids	0	0	1	1	0	0	2	0	1	0	1	0
Giardia	11	28	30	24	12	20	3	48	37	39	35	57
Goiter	10	17	7	9	12	14	3	8	4	4	10	8
Hernia	5	19	10	11	7	16	4	5	5	1	7	6
H'rrhoids	1	2	3	6	4	4	4	3	4	2	2	6
Hookworm	5	4	1	7	18	14	9	0	6	0	0	1
Hydrocele	3	5	10	11	9	8	2	0	5	2	3	11
HTN	14	18	13	35	38	40	38	25	26	18	22	25
Infertilità	9	20	18	15	13	21	14	2	4	2	8	15
Jaundice	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lebbra	2	6	11	3	7	4	8	9	2	2	3	5
Malaria	507	249	265	238	387	387	352	488	579	115	594	449
Malnutrizione	0	3	5	4	6	6	7	8	7	4	9	3
Morbillo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningite	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
MS Pain	180	136	144	204	245	209	124	138	113	140	157	148
Neph Sx	0	3	3	1	2	2	2	4	0	0	1	2
OM/OE	3	18	24	13	22	15	22	13	22	13	9	5
PID	3	0	0	0	3	4	2	0	0	0	1	2

Pharyngiti	3	5	11	17	24	17	1	0	1	0	0	0
Polio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Polmonite	5	6	16	7	7	4	2	3	7	5	0	5
Gravidanza	38	72	59	73	112	123	107	106	89	105	149	129
Schisto	4	14	9	4	16	6	10	13	7	13	3	7
Skin Dz	28	42	42	88	74	66	73	67	66	62	35	33
Sus Re Fe	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
STD's	4	10	12	17	11	11	9	6	12	6	2	5
Tapeworm	7	1	5	8	10	18	12	3	10	7	12	9
Tetano	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trau W/B	13	9	17	29	42	36	17	27	17	24	15	12
Trau L/UXO	2	5	7	23	0	0	0	3	0	0	0	3
TB	4	2	16	8	7	7	8	6	5	4	16	6
URI	53	22	55	114	97	68	59	70	101	65	43	41
UTI	47	15	12	15	43	36	21	43	31	26	16	19
Whooping	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	1
Altro	76	97	133	138	155	147	149	163	104	108	166	172
Ward F/U	28	16	28	49	62	45	47	57	27	118	72	122
Totale	1,258	1,036	1,225	1,459	1,814	1,702	1,425	1,573	1,577	1,481	1,560	1,560

Le malattie più comuni trattate nel reparto pazienti esterni sono:

- ✓ Malaria
- ✓ Infezioni del tratto respiratorio
- ✓ Parassiti intestinali
- ✓ Diarree
- ✓ Malattie della pelle

NUMERO TOTALE DEI PAZIENTI ESTERNI NEL 2009: 17,670

La macchina per gli ultrasuoni ha consentito di fornire ai pazienti un ottimo servizio durante il 2009.

Gli ultrasuoni per i pazienti dell'ambulatorio esterno vengono effettuati nello studio visite del Dott. Tom, e nei rispettivi reparti per i pazienti ricoverati.

NUMERO TOTALE DI ULTRASUONI NEL 2009: 1,110

CORSI DI FORMAZIONE PER LO STAFF

Ci sono corsi di formazione per tutto lo staff nazionale, inoltre esiste un gruppo di studenti infermieri dell'Istituto "Hakima Health Training" che per fare pratica.

1.2. I REPARTI

I reparti dell'ospedale comprendono medicina e chirurgia femminile, medicina e chirurgia maschile, reparto pediatrico e reparto maternità, reparti per la tubercolosi e la lebbra.

1.2.1. REPARTO MASCHILE

Il reparto maschile include medicina e chirurgia e dispone di 52 posti letto. Il reparto, che è stato pieno di malati per tutto il corso dell'anno, offre servizi di qualità a tutti i pazienti senza discriminazioni.

Personale

- Un infermiere
- Sette aiuto infermieri

Numero di ricoveri = 697

Numero di decessi = 14

Percentuale di mortalità = 2%

Le malattie più comuni curate nei reparti sono:

- Malaria
- Cancro
- Interventi chirurgici in genere

SFIDE

Lo staff nazionale è ancora in fase di formazione e ha bisogno di monitoraggio, questo significa lavoro in più per l'infermiere specializzato, il quale deve pertanto sia seguire i suoi pazienti che formare il suo staff. A causa di un mal funzionamento delle pit latrine, non è stato semplice mantenere in buone condizioni igieniche il reparto.

1.2.2. REPARTO TUBERCOLOSI

Il reparto, di recente costruzione, ha cominciato a funzionare a luglio 2009, quando il primo paziente è stato ricoverato.

E' composto da due grandi stanze, una per gli uomini e una per le donne.

N.° di posti letto: 20

Personale

A causa del personale ridotto, gli infermieri e gli aiuto infermieri del reparto maschile si occupano anche di questo reparto.

Numero di ricoverati = 67

Uomini = 36

Donne = 20

Bambini = 11

Decessi = 0

SFIDE

Non c'è uno staff per il reparto TB, che viene pertanto gestito con il personale impiegato nel reparto maschile; i bagni non sono ancora stati completati.

La zona non è recintata ed è quindi accessibile agli animali locali.

1.2.3. PEDIATRIA

Lo scorso agosto il reparto Pediatria è stato separato dal reparto Femminile. Accoglie pazienti dai 2 mesi ai 12 anni per cure mediche e chirurgiche.

Grazie alla collaborazione di tutto lo staff il reparto è pulito e ordinato.

N° dei posti letto: 48

Personale

Il reparto pediatrico ha a disposizione 8 infermieri

- 1 infermiere professionale
- 1 infermiere
- 1 infermiere ausiliario
- 4 aiuti infermiere
- 1 assistente nutrizionista

NB L'assistente nutrizionista sta seguendo anche l'apertura dell'unità di nutrizione che, a causa della mancanza di spazio, è attaccata al reparto Pediatrico.

Malattie più comuni trattate nel reparto pediatrico:

- Malaria
- Gastro enterite +/- disidratazione
- Infezioni del tratto respiratorio
- Malnutrizione sotto i 5 anni
- Anemia

Numero di ricoverati

- ↳ Bambini: 995
- ↳ Decessi = 22
- ↳ Percentuale di mortalità = 2.2%

La maggior parte dei decessi sono dovuti al ritardo nel ricovero o all'aver trascorso giorni in altri centri prima di arrivare da noi.

La gran parte dei decessi avviene tra i bambini ricoverati in ospedale da meno di 48 ore.

Le cause principali di morte sono le complicazioni dovute alla malaria o eccessiva malnutrizione.

La pediatria ha il più alto numero di posti letto e di ricoveri.

SFIDE

Lo spazio nel reparto non è sufficiente per tutti i bambini, specialmente nella stagione di punta (quella secca).

I bambini occupano qualsiasi letto disponibile nei reparti vicini e alcuni piccoli pazienti, negli ultimi mesi, dormono nel corridoio della maternità.

Il reparto non ha uno spogliatoio perciò i pazienti devono cambiarsi in una stanza condivisa con il reparto Femminile.

C'è poco personale locale con esperienza, la maggior parte dello staff è nuovo e sta ancora facendo corsi di formazione.

Il lavoro con i bambini è delicato e richiede conoscenza ed esperienza specialmente durante la notte e i week-end quando l'infermiere non è presente.

1.2.4. REPARTO NUTRIZIONE

Il reparto è stato aperto nell'Agosto 2009 quando l'UNICEF ha concluso il suo contratto di collaborazione con il reparto di nutrizione della clinica "Save the Children" a Kumo.

L'UNICEF ci ha chiesto di subentrare nel programma nutrizionale lasciato vacante; l'ospedale non era pronto per questa responsabilità, ma abbiamo comunque deciso di accettare la sfida perchè altrimenti i bambini malnutriti sarebbero rimasti senza nessun aiuto.

La maggior parte dei bambini ricoverati torna a casa in buona salute.

Le condizioni più comuni sono Kwashiorkor, sottopeso e pedatrofia.

Una parte della Pediatria è occupata dai bambini malnutriti in quanto non c'è un'apposita struttura atta ad ospitarli.

Numero di bambini = 60

Decessi = 5

- ❖ I ricoveri e i decessi di questi bambini sono inclusi nelle statistiche della Pediatria, perchè i bambini malnutriti sono ospitati nel reparto pediatrico generale.

SFIDE

Il personale non è sufficiente per la Pediatria e il reparto Nutrizione.

Abbiamo solo un assistente nutrizionista che copre un turno di lavoro, ma i bambini devono essere nutriti ogni 3 ore.

Abbiamo bisogno di un cuoco per preparare i loro pasti e di altro personale che si occupi del reparto quando l'assistente nutrizionista non è in servizio.

Il numero dei bambini ricoverati sta crescendo e così anche le esigenze del reparto.

1.2.5. REPARTO FEMMINILE

Nel reparto sono ricoverate tutte le pazienti dai 13 anni in su con problemi medico/chirurgici, esclusi i casi di ostetricia.

Il reparto si trova nello stesso stabile della Pediatria.

N. dei posti letto disponibili: 20 letti, tutti occupati

Personale

Il reparto femminile è formato da 6 operatori:

- 1 RCHN
- 2 infermieri ausiliari
- 3 aiuto infermieri

I disturbi più comuni trattati in questo reparto sono:

- condizioni mediche: malaria, ipertensione, diabete mellitus tipo II e LRTI.

- condizioni chirurgiche: gola, appendicite, ernia, ascessi, malattie croniche.

- condizioni ginecologiche: disordini mestruali, cancro al seno e all'utero, cancro alla cervice.

Numero di ricoveri

↳ Donne = 525

↳ Decessi = 8

↳ Tasso di mortalità = 1.5%

NB I casi di morte sono il risultato di stadi avanzati di cancro.

SFIDE

- Dimensioni del reparto e posti letto: la maggior parte delle pazienti sono ricoverate nel corridoio, senza avere quindi la privacy necessaria.
- Chemioterapia: ci sono diversi pazienti che si sottopongono alla chemioterapia in reparto. La preparazione e la somministrazione dei medicinali in reparto è rischiosa per il resto dei pazienti e anche per il personale.
- Spogliatoio: ci si cambia in una stanza usata anche come lavanderia e magazzino sia dal reparto femminile che dalla pediatria.
- Mediazione culturale/linguistica con i pazienti: manca un mediatore qualificato che parli inglese, arabo e altre lingue locali. Le difficoltà di

traduzione dall'inglese (lingua parlata dagli operatori sanitari) in altre lingue rende molto difficile il rapporto con i pazienti.

- Personale: l'ospedale ha assunto infermieri ausiliari, ma il numero delle persone assunte dello staff non è ancora sufficiente, specialmente nei periodi di punta.

1.2.5. REPARTO MATERNITA'

E' il reparto con il minor numero di posti letto, soltanto 12.

Vengono ricoverate pazienti incinta, che hanno appena partorito e donne in travaglio.

Abbiamo anche una nuova unità per i bambini appena nati con necessità particolari.

N. totale dei ricoverati = 347 (generalisti)

Parti normali = 67

Parti cesarei = 57

Personale

- 1 ostetrica diplomata
- 2 aiuto infermieri

Abbiamo un solo dottore che si occupa di tutti i casi clinici, non abbiamo uno specialista in ginecologia.

Le complicazioni materne più comuni sono

- Malaria in gravidanza
- Aborti
- Blocco di travaglio
- Rottura dell'utero
- Secondo gemello ritenuto
- Placenta previa
- Malposizionamento trasversale del feto
- Travaglio prolungato
- Alterato rapporto cefalopelvico

Decessi neonatali = 2

Decessi materni = 1

2. SERVIZI CLINICI DI SUPPORTO

2.1. LABORATORIO

Il laboratorio è un reparto molto importanti dell'ospedale, in quanto per riuscire a fornire adeguati servizi medici è necessario essere supportati da accurate indagini di laboratorio

Il laboratorio è aperto dalle 8.00 alle 17.00, ma c'è anche personale reperibile 24 ore su 24 per le emergenze.

Il laboratorio è ben attrezzato per tutti i tipi di test, ad eccezione dei test colturali, istologici e alcuni altri esami.

Personale

- 1 tecnico di laboratorio non locale (personale espatriato)
- 1 assistente locale
- 2 assistenti locali in formazione

Tipi di test effettuati

Test ematologici

- | | |
|------------------------------|-------|
| ▪ emoglobina (Hb) | 1,850 |
| ▪ emocromo completo (C.B.C.) | 591 |

Test trasfusionali

- | | |
|-------------------------|-----|
| ▪ donazioni di sangue | 240 |
| ▪ gruppo sanguigno | 593 |
| ▪ test di compatibilità | 115 |

Test virali

- | | |
|---|-----|
| ▪ Epatite B antigene | 318 |
| ▪ H.I.V. (Human Immunodeficiency Virus Determine) | 820 |

Test immunologici

- | | |
|----------------------------|-------|
| ▪ Test di gravidanza | 1,190 |
| ▪ Brucellosi | 82 |
| ▪ Test reumatoidi (R.F.T.) | 52 |

Test parassitologici	
▪ Parassiti della malaria	9,460
▪ Campioni di feci	4,498
▪ Campioni di urina per uova di schistosoma	900
▪ Lesmaniosi	3
Test chimici	
▪ Analisi per la misurazione della creatinina	145
▪ Misurazioni del glucosio	597
▪ Conta delle cellule del liquido cefalorachidiano	90
Test microbiologici	
▪ Esame dell'espettorato	114
▪ Esame dei fluidi delle giunzioni sinoviali	15
▪ Esame dei campioni di urina	2,992
▪ Esame C.S.F. per la meningite	74
▪ Analisi del seme	62
▪ Tamponi vaginali (H.V.S.)	529
▪ Tamponi uretrali (U.S.)	291

NUMERO TOTALE DI ESAMI EFFETTUATI 47,075

2.2. FARMACIA

Personale

- 1 tecnico farmacista
- 3 assistenti farmacisti

Nell'ospedale ci sono una farmacia principale e una sussidiaria dedicata esclusivamente ai pazienti esterni.

Dalla farmacia principale fuoriescono le medicine destinate ai pazienti non ricoverate e quelle per i reparti.

Il reparto ordina i farmaci 2 volte a settimana e ogni volta che serve, come nel caso di medicinali particolari ad esempio per la chemioterapia o la tubercolosi.

Il reparto dei pazienti esterni ordina alla farmacia principale il materiale che gli necessita per rifornirsi.

E' uno dei reparti più affollati in quanto i pazienti prendono lì le loro medicine.

2.3. LA SALA OPERATORIA

Lavora principalmente in collaborazione con la chirurgia e la maternità, dato che da lì arrivano i casi di chirurgia generale e di ostetricia.

Ci sono due sale operatorie, la principale e la secondaria. I due giorni di operazione sono principalmente il mercoledì e il venerdì, comunque la sala è operativa 24 ore al giorno per le emergenze, tutte eseguite dallo stesso dottore.

Personale

- 1 chirurgo
- 1 aiuto infermiere
- 1 assistente anestesista
- 1 assistente di sala operatoria
- 1 anestesista

Operazioni principali

➤ Ernia	83
➤ Parti cesarei	57
➤ Hydrocele repair	30
➤ Laparotomy	15
➤ Excision soft tissue mass	34
➤ Hysterectomy	10
➤ Thyroidectomy	30
➤ Prostatectomy	24
➤ Ectopic pregnancy	3
➤ Amputazioni dita	1
➤ Amputazioni gambe	6
➤ Amputazioni braccia	2
➤ Mastectomy	2
➤ Hemorrhoidectomy	5
➤ Lateral Internal Sphincterotomy	8
➤ Peri-Anal Fistulectomy	8
➤ Orchiectomy	12
➤ Vesico-Vaginal Fistula repair	4

➤ Intestinal resection/anastomosis	3
➤ Wide excision for skin cancer	7
➤ Removal of abdominal cyst	2
➤ Appendectomy	19
➤ Skin graft	7
➤ Parotidectomy	4
➤ Umbilical hernia	3
➤ Cholecystectomy	1
➤ Colostomy	3
➤ Removal of bladder	1
➤ Incisional hernia	1
➤ Tracheostomy	1
➤ 3 rd degree perineal repair	1
➤ Circumcision	2
➤ Ventriculo-Peritoneal shunt	4
➤ Uretral stricture	1
➤ Jejunectomy	8
➤ Repair burst abdomen	1
➤ Excision low body knee	1
➤ Gastrojejunostomy	1
➤ OAIF	2
➤ Reversal Wartonomy	1
➤ Congenital Hydrocele-hernia	9
➤ Femoral hernia repair	1
➤ Colectomy	1
➤ Repair spina bifida	2
➤ Removal hydatid cyst	1
➤ Cleft lip repair	1
➤ Bladder stone	1
➤ Colostomy	3
➤ Excision osteocondroma	1
➤ Uretero-ileostomy	1
➤ Orchiopexy	1
➤ Repair corneal laceration	1
➤ Hip disarticulation	1
➤ Lumbar hernia	1
➤ Epigastric hernia	5
➤ Excision mycetoma	2
➤ Spigelian hernia	1
➤ Pelvic mass	1
➤ Arthrotomy	1
➤ Pelvic mass	3
➤ Onphalocele repair	1

Operazioni minori

➤ Estrazioni dentali	126
➤ Drenaggio ascessi	99
➤ Dilation and curettage	62
➤ Laceration repair	48
➤ Wound debridement	35
➤ Asportazione corpi estranei	17
➤ Fracture reduction/application of plaster	19
➤ Amputation of digit	5
➤ Excision soft tissue mass	26
➤ Exam under anesthesia	15
➤ Excision verrucous lesion	2
➤ Suprapubic catheter placement	18
➤ Circumcision	1
➤ Removal retained placenta	2
➤ Dilation cervical stenosis	2
➤ Chest tube placement	3
➤ Biopsy	9
➤ Urethral dilation	18
➤ Tooth filling	14
➤ Upper GI endoscopy	7
➤ Removal of corneal foreign body	4
➤ Arthrotomy	5
➤ Curettage of chronic osteomyelitis	5
➤ Removal of cervical polyp	1
➤ Removal of nasal polyp	1
➤ Partial hymenectomy	1
➤ Excision of Keloid	1
➤ Amputation of foot	1
➤ Steinman pin placement	1
➤ Foley catheterization with introducer	1

Durante l'anno 2009 sono state effettuate le seguenti operazioni:

- Numero totale operazioni maggiori = 445
- Numero totale operazioni minori = 547

NUMERO TOTALE DI OPERAZIONI NEL 2009: 992

2.4 VACCINAZIONI (programma esteso di immunizzazione)

E' l'ultima conquista del 2009.

Ha cominciato a funzionare nell'ultimo mese dell'anno allorquando per la prima volta l'UNICEF ci ha fornito i vaccini per i bambini.

Nel mese di Dicembre ne abbiamo vaccinati 123.

BCG (tubercolosi)	102
Polio	106
Polivalente (difterite, pertosse, tetano, epatite B, influenza)	102
Morbillo	31

L'attivazione del servizio di vaccinazioni è un grande risultato, perché ci permette di difendere i bambini dalle malattie infettive più comuni.

2.5 CLINICA PRENATALE

La clinica ha cominciato a funzionare lo scorso gennaio. Il dott. Tom si prende cura delle donne incinta visitandole ogni mese o una volta ogni due mesi.

Quasi tutte le donne nel corso della gravidanza vengono sottoposte ad una ecografia a ultrasuoni e al vaccino contro il tetano e la malaria.

Donne gravide che sono state vaccinate: 223

2.6 CLINICA OCULISTICA

La clinica è stata gestita dal 23 Novembre al 7 Dicembre da un team finlandese.

E' stata un'iniziativa di successo.

L'ospedale ha cercato di sensibilizzare la popolazione a venire a sottoporsi alle visite oculistiche.

Il team volontario ha capito che c'è molto bisogno del loro servizio, pertanto ci hanno promesso di tornare nel prossimo futuro.

N.° di pazienti visitati: 957

N.° di occhiali distribuiti: 83

N.° di occhi artificiali: 3

OPERAZIONI	
Cataract	252
Trachoma	2
PPP capsulotomy	2
Optical iridectomy	1
Eye wash out	1
Iris reposition	1
Evisceration	4
Lid tumor	1
Ectropion repair	1
Pterygium removal	1

TOTALE: 279

RIASSUNTO STATISTICHE ANNO 2009

- REPARTO -	- NUMERO DI PAZIENTI -
REPARTO PAZIENTI ESTERNI	17,670
REPARTI DEGENTI (TOTALE)	2,631
- Uomini	697
- Donne	525
- Pediatria	995
- Maternità	347
- Tubercolosi	67
DIPARTIMENTI DI SUPPORTO CLINICO	
- Analisi di laboratorio	47,075
- Sale operatorie	
Totale	992
Operazioni principali	445
Operazioni minori	547
Ultrasuoni	1,110
- DECESSI	47
- TASSO DI MORTALITA' GENERALE	1.78%

RISULTATI 2009

- Costruzione di un reparto permanente per i pazienti con tubercolosi
- Altri membri delle Suore Missionarie Comboniane si sono unite al team dell'ospedale
- Costruzione della camera mortuaria e della sala per la raccolta della placenta
- Istituzione del programma di vaccinazione
- Istituzione del reparto nutrizionale
- Istituzione della clinica prenatale
- Recinzione dell'area alloggi del personale espatriato
- Installazione dell'aria condizionata nella sala operatoria principale
- Individuazione e demarcazione da parte delle autorità locali degli spazi ad uso dello staff nazionale
- Accordi tra la segreteria di Mr. Mahjub Ismail e il direttore medico dott. Tom Catena
- L'ospedale universitario Agakan ci assiste con gli esami istologici senza addebitarci spese
- Trasmettere programmi per la salute alla radio di Gidel "Voce di Pace"
- Forniamo un servizio di preghiera domenicale per i malati, il personale e gli assistenti

REPARTO PEDIATRICO

- Basso tasso di mortalità infantile: 2,2%
- Corsi di formazione per il personale nazionale del reparto nutrizionale e del programma di vaccinazioni
- Il numero di letti è cresciuto in accordo alle necessità
- Positiva collaborazione tra il personale della pediatria e del reparto femminile
- I pazienti ricevono cure mediche a prezzi che si possono permettere

REPARTO MASCHILE

- Apertura della struttura permanente per il reparto tubercolosi
- Controllo delle infezioni
- Disponibilità della maggior parte dell'attrezzatura ospedaliera e medica necessaria
- Una squadra di infermieri che lavorano molto duramente
- Basso tasso di mortalità: 2%

REPARTO MATERNITA'

- Controllo della mortalità materna
- Due persone dello staff nazionale sono state destinate al reparto

LABORATORIO

- I rifornimenti sono stati aggiornati
- Le valutazioni fatte dallo staff nazionale ci hanno aiutato a riflettere su i miglioramenti e le aree ancora da sviluppare

SALA OPERATORIA

- Nessun decesso durante le operazioni
- Buon sistema di sterilizzazione e illuminazione
- Buone prestazioni sia chirurgiche che anestetiche
- Corsi di formazione per lo staff nazionale

SFIDE

- Prolungare l'orario di lavoro, perchè al momento ci sono solo un dottore e due funzionari della clinica a tempo pieno. Gestire la situazione in questo modo è difficile e a volte i pazienti devono aspettare per ore.
- Parte del personale nazionale sta ancora facendo corsi di formazione
- Mancanza di trasporti per l'ospedale
- Mancanza di piani strategici
- Non esistono ancora un Consiglio direttivo e un Amministratore
- Ridurre il sovraccarico di lavoro per tutto il personale

PIANI FUTURI 2010

1. Per potenziare l'organizzazione strutturale dell'ospedale:

- Completare il gruppo di amministrazione dell'ospedale
- Costituire un Consiglio direttivo e formare un comitato consultivo
- Aver i mezzi di trasporto per l'ospedale
- Preparare una Carta dei Servizi dell'ospedale
- Stabilire piani per l'ospedale a lungo termine

2. Espandere la struttura

- Construire quattro bagni per i pazienti
- Completare la camera mortuaria

- Costruire un inceneritore
- Costruire una sala da pranzo per il personale espatriato
- Migliorare i servizi igienici per tutto lo staff
- Fornire un magazzino per lo staff espatriato
- Costruire alloggi permanenti per lo staff locale

3. Esigenze del personale

- Amministratore
- Ragioniere
- Responsabile logistico
- Personale qualificato e preparato
- Tecnici qualificati per la manutenzione dell'ospedale
- Reclutamento di altro personale: dottori, aiuto dottori, infermiere

4. Funzioni della struttura

- Continuare i corsi di formazione per lo staff nazionale
- Continuare l'educazione medica al personale straniero
- Mandare due persone ogni anno alla scuola CHTI di Wau
- Corsi di formazione per studenti infermieri all' Hakima Institute.
- Incentivare lo staff

5. Espansione dei servizi clinici

- Istituire un centro madre/bambino
- Istituire un reparto per l'educazione dei pazienti
- Stabilire servizi esterni
- Continuare il programma di educazione alla sanità attraverso la radio "Voce di Pace" di Gidel
- Sviluppare la clinica prenatale
- Sviluppare il reparto nutrizionale
- Sviluppare il programma di vaccinazioni

6. Migliorare la qualità dei servizi

- Continuare a fornire servizi adeguati e assistenza infermieristica
- Trovare un modo più facile e affidabile per procurare le medicine attraverso le Suore Missionarie Comboniane da Kadugli
- Migliorare la gestione dei pazienti e del personale infermieristico
- Migliorare il livello di igiene all'ospedale
- Migliorare l'archivio dati e la sua gestione

- Stabilire linee guida standard per l'ospedale
- Istituire il reparto di radiologia

RINGRAZIAMENTI

Un grazie sincero a tutte le persone che ci assistono in modi diversi per fornire servizi sanitari di qualità alla popolazione delle montagne Nuba.

La nostra gratitudine va al Vescovo, agli impiegati degli uffici di Nairobi e ai donatori: Fondazione americana Vescovo Gassis, Sorriso per il Sudan onlus, CMMB; un grazie anche al team medico dell'ospedale, rappresentanti pastorali, WHO, UNICEF, Segretario del Ministero della Salute della Contea di Rashad, Sig. Majoub Ismail, ecc.

Grazie ai nostri visitatori per l'incoraggiamento:

Dott. Peter Capito, Gabrielle Heldenwang, Cardinale Gabriele Zubeir, Dott. David Coffey, Steve Maxwell, Chris Maxwell, Sig.ra Giovanna Sguazza, Sig.ra Magna PBS, Alberto Lamana, Paul e Agnes Comboni Lay Missionaries, Sr. Mary Anne Williamson.

Possa Dio benedirvi tutti!

Report compilato da
Suor Rocio Aguinaga – Missionaria Comboniana
Personale dell'ospedale "MADRE DELLA MISERICORDIA"
Gidel, Montagne Nuba.