

BILANCIO SOCIALE 2022



Progetto grafico
e impaginazione
Heads Collective

Fotografia
Foto di copertina
Nicola Berti
Interno
Nicola Berti
Archivio Cuamm

Fonte dati profilo Paese:
**UNDP, WHO,
WORLD BANK**

*Le immagini per le quali
non sono indicati i crediti
sono tratte dall'archivio
di Medici con l'Africa
Cuamm*

Redazione
Andrea Atzori
Andrea Borgato
Andrea Iannetti
Angela Bertocco
Anna Talami
Benedetta Roberto
Bettina Simoncini
Chiara Cavagna
Chiara Di Benedetto
Dante Carraro
Elsa Pasqual
Fabio Manenti
Francesca Papais
Giovanni Putoto
Laura Braga
Linda Previato
Mario Zangrando
Oscar Merante Boschin

Si ringraziano
Paolo Belardi e
Francesca Tognon
per la consulenza
tecnica nell'elaborazione
dei dati sanitari.

Coordinamento editoriale
Francesca Papais
Anna Talami

Stampato da
Grafica Veneta
Via Malcanton, 1
Trebaseleghe (PD)

Finito di stampare
giugno 2023
Supplemento al numero
di *èAfrica* 3/2023 –
autorizzazione Tribunale
di Padova. Registro stampe
n. 1633 del 19.01.1999

Angola
Médicos com África
CUAMM ONG – Escritório de
Coordenamento – Luanda
Rua Projectada A3 casa n. 2
(Ende 96) – Morro Bento II,
Talatona
C.P. 16624
Luanda (Angola)
t. 00244 923 351 224
angola@cuamm.org

Etiopia
Doctors with Africa CUAMM
NGO Coordination Office –
Addis Ababa
Bole Subcity, woreda 3,
house n. 2434
P.o. Box 12777
Addis Ababa (Ethiopia)
t. 00251 (0) 116620360
t. 00251 (0) 116612712
f. 00251 (0) 116620847
ethiopia@cuamm.org

Mozambico
Médicos com África CUAMM
ONG – Escritório
de Coordenamento – Maputo
Av. Mártires da Machava
n.º 859 R/C Maputo
(Moçambique)
t. 00258 21302660
t. 00258 823016204
f. 00258 21312924
mozambico@tvcabo.co.mz

Repubblica Centrafricana
Médecins avec l'Afrique
CUAMM ONG Bureau
de Coordination – Bangui
Rue 1068,
Moyenne Corniche
Bangui (République
Centrafricaine)

Sierra Leone
Doctors with Africa CUAMM
NGO Coordination Office –
Freetown
22, Wilkinson Road
t. 00232 79764880
sierraleone@cuamm.org

Sud Sudan
Doctors with Africa CUAMM
NGO Coordination Office –
Juba
c/o TM Lion Hotel Browker
Blvd. Juba (100 meters from
the US Embassy)
southsudan@cuamm.org

Tanzania
Doctors with Africa CUAMM
NGO Coordination Office –
Dar es Salaam
New Bagamoyo Road, plot.
nr. 14, Regent Estate
P.O. BOX 23447
Dar es Salaam (Tanzania)
t. 00255 (0) 222775227
f. 00255 (0) 222775928
tanzania@cuamm.org

Uganda
Doctors with Africa CUAMM
NGO Coordination
Office – Kampala
Gaba Road Kansanga
Plot nr. 3297 – P.o. Box 7214
Kampala (Uganda)
t. 00256 414267585
t. 00256 414267508
f. 00256 414267543
uganda@cuamm.org

Ucraina
МЕДИЧНА КОМАНДА
Chernivtsi (Ucraina),
58029, Chernivtsi, pr-t
Nezalezhnosti, 106.

**Si ringrazia
Grafica Veneta
per la stampa
gratuita dell'Annual
report**



GRAFICA VENETA S.p.A.



INDICE

01/ INTRODUZIONE

02/ NOTA METODOLOGICA

03/ IDENTITÀ

- 10 DOVE INTERVENIAMO
- 12 SETTANT'ANNI DI STORIA
- 14 LA NOSTRA STORIA CON L'AFRICA
- 16 MISSION E VALORI
- 17 ATTIVITÀ E COLLEGAMENTI CON ALTRI ENTI

04/ STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE

- 19 GOVERNANCE
- 20 ORGANIGRAMMA
- 21 STAKEHOLDERS
- 24 ALTRE INFO

05/ PERSONALE

- 27 IN AFRICA
- 30 IN ITALIA
- 31 STRUTTURA DEI COMPENSI

06/ ATTIVITÀ E RISULTATI

- 34 ESSERE "CON" NELLE EMERGENZE
- 38 ANGOLA
- 40 ETIOPIA
- 42 MOZAMBICO
- 44 REPUBBLICA CENTRAFRICANA
- 46 SIERRA LEONE
- 48 SUD SUDAN
- 50 TANZANIA
- 52 UGANDA
- 54 IL SUPPORTO ALLE CONGREGAZIONI RELIGIOSE

- 56 AREE SANITARIE D'INTERVENTO
- 57 SALUTE MATERNO INFANTILE
- 61 NUTRIZIONE
- 63 MALATTIE INFETTIVE
- 67 MALATTIE CRONICHE
- 69 FORMAZIONE
- 72 MONITORAGGIO, VALUTAZIONE E RICERCA
- 74 FOCUS OSPEDALI
- 82 RACCOLTA FONDI
- 84 IL FUNDRAISING IN ITALIA
- 96 IL FUNDRAISING INTERNAZIONALE
- 98 EDUCAZIONE E SENSIBILIZZAZIONE
- 104 COMUNICAZIONE E MEDIA RELATIONS

07/ SITUAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA

08/ GRAZIE AI DONATORI

01/ INTRO



L'AFRICA VA PROMOSSA NON SFRUTTATA

di **don Dante Carraro**
direttore di Medici
con l'Africa Cuamm

Al termine dell'anno riaffiorano alla mente queste significative parole: **“Personalmente mi domando se la guerra oltre all'odio e alle violenze che fomenta, non ci renda tutti più poveri. Più poveri di apertura verso gli altri, di accoglienza, di dialogo, di reciproco rispetto, di accettazione dei diversi, di volontà di essere non gli uni contro gli altri, ma di lavorare gli uni per gli altri (Paolo VI), diventati più sospettosi, meno disponibili a sentimenti di perdono, a spirito di fratellanza fra tutte le razze e tutti i popoli”**.

Sono riflessioni, ancora attuali, di don Luigi Mazzucato, direttore storico e ispiratore di tanti anni di vita di Medici con l'Africa. Il 2022, iniziato con il perseguimento dell'impegno per la **campagna vaccinale contro il Covid-19** in Africa, ha visto poi il conflitto bussare alle porte dell'Europa, con la **guerra in Ucraina**, e riaffacciarsi sui fronti africani, come nella **Regione etiopie del Tigray** e negli scontri in **Mozambico nella regione di Cabo Delgado**.

“Quello che non si vede” è l'effetto che tutti questi fenomeni, insieme, hanno prodotto sulle popolazioni più deboli. Aumento del costo della vita, riduzione degli aiuti internazionali, fragilità delle strutture sanitarie si sommano e aggravano scenari già critici. A gennaio è entrata a regime la **campagna di vaccinazione contro il Covid-19** in Uganda e ed eravamo fortemente impegnati a estenderla in tutti i nostri Paesi d'intervento, ma presto, lo scoppio della crisi Ucraina ci ha obbligati a intervenire anche sul fronte europeo, in **sostegno delle popolazioni colpite dal conflitto in Ucraina e in Moldavia**. Vicini nell'emergenza, sempre. Negli stessi giorni è ricorso il **decimo anniversario della presenza di Cuamm in Sierra Leone**, dove è stato rinnovato l'impegno di investire sulle risorse umane locali e sulla campagna vaccinale. A quattro anni dall'arrivo nell'ospedale pediatrico di Bangui, in **Repubblica Centrafricana**, si è poi **allargato l'intervento nelle aree rurali** del Paese. Sono zone insicure e poverissime in cui dal 2013 si sono verificati scontri violenti.

Di quest'anno, ricordo con piacere la consacrazione di **Padre Christian Carlassare**, il vescovo più giovane del mondo che è potuto tornare **a Rumbek, in Sud Sudan**, per riprendere il cammino interrotto dall'attentato successivo alla sua nomina voluta da Papa Francesco. Fu soccorso dai nostri operatori. Sempre in Sud Sudan, **a Lui, abbiamo poi festeggiato le lauree in ostetricia** di otto giovani uomini e due donne, artigiani di futuro in un Paese fragilissimo.

L'amicizia con il professor **Alberto Mantovani** ci ha portati, a maggio, a sviluppare una serie di incontri nelle città italiane, “CONdividere per CONoscere. Dialoghi sul domani tra Africa ed Europa, oltre la pandemia”, mentre negli stessi giorni veniva inaugurato **il trasporto in ambulanza nella città di Beira, in Mozambico**, dove il **Presidente della Repubblica Mattarella** è stato in visita a luglio, quando ha incontrato a Maputo la nostra rappresentante Paese, Giorgia Gelfi. Nello stesso periodo si è riacutizzato il conflitto nell'area del Tigray, in Etiopia, dove ci siamo attivati fornendo farmaci, equipaggiamento sanitario e beni di prima necessità oltre che provvedendo ai salari dello staff sanitario. È continuato anche il lavoro a **Debre Berhan, nella regione Amhara, dove si sono rifugiati migliaia di sfollati**.

Quest'anno abbiamo avuto l'onore di portare queste e le molte altre storie che compongono la nostra vita **all'incontro con Papa Francesco**, in occasione dell'Annual Meeting in Vaticano il 19 novembre. Le sue parole, pacate e lucidissime, ci danno coraggio nel cammino: **“l'Africa non va sfruttata, va promossa**. Non abbiate timore ad affrontare sfide difficili, a intervenire in luoghi remoti e segnati dalla violenza, dove le popolazioni non hanno la possibilità di curarsi. Siate con loro!”. Con questo incoraggiamento ci prepariamo ad affrontare le prossime sfide, conservando nel cuore i tanti che negli anni ci sostengono e rendono possibile il nostro lavoro.

02/ NOTA METODOLOGICA



I NOSTRI FONDAMENTI

Da 70 anni Medici con l'Africa Cuamm si spende per la promozione e la tutela della salute delle popolazioni dei paesi a basso reddito, in un'ottica di sviluppo e miglioramento dei sistemi sanitari. Pur nell'evoluzione degli approcci e in relazione al cambiamento e alla crescita delle realtà locali, le modalità operative di Medici con l'Africa Cuamm sono sempre state:

- la **presenza sul campo** con professionisti sanitari e la condivisione delle sfide quotidiane con le realtà e le istituzioni locali pubbliche e private;
- il **dialogo** continuo con le istituzioni locali e internazionali, pubbliche e private al fine di armonizzare gli interventi con le politiche sanitarie e gli standard nazionali e internazionali;
- la **formazione continua** e accademica del personale internazionale e locale e l'attenzione al monitoraggio e alla ricerca operativa come strumenti di miglioramento continuo della salute.

PROGETTI

Queste modalità di presenza e dialogo sono sempre state realizzate nella **cornice progettuale**, come motore dello sviluppo del contesto beneficiario: da esse muovono l'analisi della situazione, la definizione delle priorità dei bisogni e degli obiettivi di miglioramento e le conseguenti azioni.

La **modalità operativa del progetto** è quindi la traduzione operativa della mission stessa di Medici con l'Africa Cuamm e si coniuga con la presenza di "medici Cuamm" sul campo per garantire alla persona fragile la presa in carico e le cure di cui ha bisogno, insieme alle attività "progettuali" di miglioramento del sistema sanitario e dell'erogazione di servizi, di cui la comunità tutta possa beneficiare.

Documenti di riferimento:

- **Piano Strategico 2008-2015**
Rafforzare i sistemi sanitari: il contributo di Medici con l'Africa Cuamm alla realizzazione del diritto alla salute per i poveri nel contesto dell'agenda del millennio
 - **Piano strategico 2016-2030**
Rafforzare i sistemi sanitari per costruire comunità resilienti in Africa
- <https://www.mediciconlafrica.org/blog/chi-siamo/la-nostra-mission/piano-strategico-2016-2030/>

Tali documenti pongono l'attenzione sulle seguenti dimensioni dei sistemi sanitari:

- l'**accessibilità e l'equo finanziamento** al fine di ridurre le disuguaglianze,
- il **partenariato pubblico-privato** al fine di non duplicare, ma di ottimizzare gli sforzi congiunti,
- la **formazione continua delle risorse umane locali** al fine di creare le capacità istituzionali di sostenibilità,
- il **monitoraggio e valutazione della performance** degli interventi e dei sistemi sanitari al fine di ottimizzare efficienza ed efficacia anche attraverso vere e proprie ricerche operative su metodologie, strategie ed aspetti clinici.

Abbiamo scelto come aree di intervento e di rafforzamento dei sistemi quelle definite dall'OMS con i 3 livelli di sistema: l'ospedale, i centri di salute periferici e le comunità.

- **WHO, 2010, Monitoring the Building Blocks of Health Systems: A handbook of Indicators and their Measurement Strategies**, Geneva.

Al fine di elaborare proposte progettuali in armonia con questi principi e con l'obiettivo di ottenere la massima efficacia e il raggiungimento degli obiettivi dichiarati, Medici con l'Africa Cuamm segue le linee guida di progettazione e analisi dei sistemi (sia distrettuali che ospedalieri) proprio secondo i cosiddetti 6 blocchi del sistema definiti dall'OMS.

- <https://sdgs.un.org/goals>

Il fine atteso è stato anzitutto quello di garantire le cure primarie e contribuire al raggiungimento degli Obiettivi del Millennio (riduzione mortalità infantile, riduzione mortalità materna, combattere le grandi endemie come malaria, Tb e Hiv) e più recentemente il riferimento agli Obiettivi dello Sviluppo Sostenibile in particolare:

- **SDG 3 (salute e benessere)**
che comprende gran parte degli obiettivi di riduzione delle morbilità e mortalità evitabili a partire dalla salute materno infantile, ma anche delle malattie croniche e della copertura universale e di accesso alle cure;
- **SDG 2 (fame zero)**
e in particolare il 2.2 per combattere tutte le forme di malnutrizione acuta e cronica;
- **SDG 5 (uguaglianza di genere)**
e in particolare il 5.6 per la promozione dell'accesso a sessualità e maternità sicura e responsabile;
- **SDG 6 (acqua pulita e igiene)**
come determinanti non sanitari dello stato di salute, così come diversi altri obiettivi come l'educazione, il lavoro e la riduzione delle disuguaglianze.

La stessa cornice di riferimento è anche adottata dalle Agenzie di cooperazione internazionale con cui Medici con l'Africa Cuamm collabora e realizza progetti di sviluppo.

- https://trasparenza.aics.gov.it/moduli/downloadFile.php?file=oggetto_allegati/233812235500__ODocumento+triennale+di+programmazione+e+indirizzo+2021-2023.pdf

L'Agenzia per la Cooperazione allo Sviluppo nel Documento triennale di programmazione e indirizzo 2019-2021 definisce le priorità su cui fondare le politiche di cooperazione riferendosi agli stessi Obiettivi di Sviluppo Sostenibile.

Così come previsto dalla Commissione Europea:

- https://ec.europa.eu/info/strategy/international-strategies/sustainable-development-goals_it

dalla Cooperazione allo Sviluppo inglese:

- <https://www.gov.uk/international-development-funding/uk-aid-direct>

e dalla Cooperazione francese:

- <https://www.afd.fr/fr>

L'allineamento tra le politiche di cooperazione delle Agenzie di cooperazione e dei donatori in generale, porta quindi allo sviluppo di proposte progettuali coerenti e rispondenti ai bisogni dei paesi beneficiari, dove il quadro di monitoraggio è all'interno degli obiettivi e target definiti e sottoscritti da 193 paesi dell'ONU nel settembre 2015.

MONITORAGGIO

Le stesse Agenzie di cooperazione valutano e monitorano i programmi e progetti di cooperazione all'interno del quadro di riferimento definito dalla Commissione per l'assistenza allo sviluppo dell'Organismo di Cooperazione e Sviluppo Economico (OCSE-DAC) secondo i 6 pilastri della valutazione, recentemente rivisti di:

- 1 **Rilevanza**
- 2 **Coerenza**
- 3 **Efficacia**
- 4 **Efficienza**
- 5 **Impatto**
- 6 **Sostenibilità**

- http://www.oecd.org/dac/evaluation/daccriteriaforevaluatingdevelopmentassistance.htm?source=post_page-2

Si tratta di parametri che nel loro insieme si propongono di valutare se la realizzazione del progetto ha raggiunto gli obiettivi definiti, se questi erano rilevanti e coerenti nel quadro del contesto locale e degli altri interventi presenti, in un'ottica di efficiente uso delle risorse e sostenibilità dell'impatto e dei risultati.

In tal senso il processo di monitoraggio e di continuo confronto con gli *stakeholder*, sia essi finanziatori o beneficiari, implica anche la valutazione di efficienza e il buon uso delle risorse umane e finanziarie impiegate, da sempre una particolare attenzione di Medici con l'Africa: è iscritta nella mission, nell'accento all'operare CON i partner locali, ed è una scelta operativa di risparmio e frugalità, anche negli aspetti tecnici.

Per monitorare e misurare l'efficacia dei progetti stessi e gli impatti sugli SDGs e sui sistemi sanitari, crediamo fondamentale l'utilizzo di indicatori e target riconosciuti a livello internazionale, il confronto tra diversi sistemi distrettuali e ospedalieri e di paesi diversi, e la valutazione di diverse metodologie organizzative o cliniche al fine di produrre evidenze di quello che funziona, non funziona o funziona meglio, nei contesti a risorse limitate.

Tra questi il primo strumento utilizzato di monitoraggio della performance ospedaliera, va citato lo *Standard Unit of Output*:

→ **Andrea Mandelli, Daniele Giusti, Using HMIS for monitoring and planning: the experience of Uganda Catholic Medical Bureau; Health Policy and Development Journal, Vol. 3, No. 1, April, 2005, pp. 68-76**

un indicatore composto, determinato a partire dai costi relativi di 5 prestazioni ospedaliere tipiche e sempre disponibili, come gli accessi ambulatoriali, i ricoveri, i parti, le visite prenatali e le vaccinazioni, sviluppato da Daniele Giusti negli anni Novanta e tuttora in uso in Uganda da parte del Ministero della Sanità.

Per quanto riguarda la salute materna si utilizza il sistema di indicatori definito nel documento *Monitoring emergency obstetric care* dell'OMS.

→ **Monitoring emergency obstetric care: a handbook. World Health Organization 2009**

dove vengono definiti gli indicatori di accesso, copertura, ma anche di qualità delle cure ostetriche e neonatali. Tutti questi indicatori di valutazione dei risultati sono da diversi anni utilizzati per dare conto delle attività progettuali realizzate ogni anno, ma anche per guidare la progettazione futura in un'ottica dialettica con la realtà e gli *stakeholder* locali, il personale sanitario in primis, ma anche autorità locali e partner internazionali pubblici e privati così come i beneficiari dei servizi sanitari erogati.

Siamo convinti che oltre alle numerose prestazioni e attività curative erogate ogni anno, vada sempre correlato il dato iniziale di baseline, al risultato raggiunto e al target fissato in fase di progettazione al fine del miglioramento continuo e della massima efficacia degli interventi sostenuti. Proprio per questo, oltre ad utilizzare gli **indicatori dei sistemi informativi di ogni paese** (dove oltre agli indicatori vengono fissati target annuali o allineati ai diversi SDG's definiti sopra, così come per le grandi endemie come Malaria, Tb e Hiv), più recentemente, proprio con l'obiettivo di standardizzare indicatori e sistemi di misurazione della performance, è stata avviata la collaborazione con il Laboratorio di *Management e Sanità* della Scuola Superiore del Sant'Anna di Pisa, un istituto che ha sviluppato da circa 15 anni un **sistema di valutazione delle performance** dei Sistemi sanitari regionali italiani.

→ https://www.mediciconlafrica.org/wp-content/uploads/2020/10/Report_CUAMM19_web.pdf *
→ **Tavoschi L, Belardi P, Mazzilli S, Manenti F, Pellizzer G, Abebe D, Azzimonti G, Nsubuga JB, Dall'Oglio G, Vainieri M. An integrated hospital-district performance evaluation for communicable diseases in low-and middle-income countries: Evidence from a pilot in three sub-Saharan countries. PLoS One. 2022 Mar 31;17(3):e0266225. PMID: 35358254; PMCID: PMC8970489. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0266225>**
→ **Belardi P, Corazza I, Bonciani M, Manenti F, Vainieri M. Evaluating Healthcare Performance in Low- and Middle-Income Countries: A Pilot Study on Selected Settings in Ethiopia, Tanzania, and Uganda. Int J Environ Res Public Health. 2022 Dec 20;20(1):41. PMID: 36612364; PMCID: PMC9819807. <https://doi.org/10.3390/ijerph20010041>**

Tale sistema innovativo è stato applicato dal 2019 a 3 paesi africani e 4 diversi sistemi composti da un ospedale di tipo *non-for profit* e le strutture sanitarie periferiche governative, risultato nelle pubblicazioni dei *report* annuali composti da 117 indicatori di cui 48 valutati, con riferimenti a *benchmark* o *standard* internazionali e rappresentati in 5 bande colorate dal rosso al verde scuro, secondo la distribuzione statistica dei valori tra 0 (rosso) e 5 (verde scuro).

*Su richiesta disponibile il Rapporto 2021



RISORSE UMANE

Per quanto riguarda le **risorse umane** da impiegare nella realizzazione dei progetti, Medici con l'Africa Cuamm afferma, in continuità con il Documento politico del 2000 e con il piano strategico 2008-2015 e con il successivo 2016-2030, che esse rappresentano il suo capitale più prezioso.

Ne consegue la crescente importanza assunta da tutto il sistema di gestione dei propri collaboratori che punta sullo sviluppo del personale, in termini motivazionali e di professionalità, divenendo cruciali le attività di reclutamento, selezione e formazione nonché quelle di monitoraggio e valutazione.

Il reclutamento del personale viene pianificato in linea con il **Piano strategico dell'Organizzazione**, rendendo pubbliche le posizioni vacanti in modo da raggiungere il maggior numero di risorse umane, internazionali e nazionali (del Paese africano ospitante), sia quelle già appartenenti all'organizzazione stessa, quale capitale da ritenere e far crescere, sia quelle "esterne", quale opportunità per ampliare il pool di professionisti.

Il conseguente processo di selezione si basa su criteri di equità e non discriminazione, per cui i candidati vengono presi in considerazione senza distinzione di etnia, genere, indirizzo politico, religione, opinioni personali, orientamento sessuale, in linea con le indicazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità:

→ **Global Code of Practice on the International Recruitment of Health Personnel**

Durante il processo di selezione, oltre alle imprescindibili competenze tecniche, una particolare attenzione viene posta agli aspetti valoriali e motivazionali, che Medici con l'Africa Cuamm ha sempre ritenuto essere l'elemento costitutivo del proprio agire, oltre ad essere "fattore qualificante e significativamente distintivo di modalità operative" del singolo professionista, come espresso in *Il carisma al servizio della salute*, a cura di De Carlo N.A. e Luzzato G. (2006, pagg. 55-59).

Un terzo ambito di fondamentale importanza è quello della formazione, da sempre considerata aspetto imprescindibile per garantire un servizio di qualità alle popolazioni beneficiarie. Ogni cooperante quindi viene preparato e formato per la specifica missione e, una volta sul campo, la formazione continua "on the job" garantirà la crescita professionale del personale sia internazionale che locale, come da indicazioni in materia specifica di formazione contenute nel sopraccitato documento dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

Infine Medici con l'Africa Cuamm stipula con il personale con cui collabora un contratto scritto, redatto nel rispetto della normativa del paese di riferimento e degli eventuali accordi collettivi di categoria. Con la firma del contratto ogni cooperante si impegna ad aderire alla "mission" dell'Organizzazione, al proprio codice etico di condotta della Croce Rossa Internazionale, sottoscritto dall'Organizzazione stessa.

→ **The Code of Conduct for the International Red Cross and Red Crescent Movement and Non Governmental Organisations (NGOs) in Disaster Relief, 1992**

In modo specifico, ogni singolo cooperante assume formalmente l'impegno ad operare nel rispetto dell'uguaglianza di genere e della salvaguardia del bambino e a proteggere i bambini e gli adulti vulnerabili da sfruttamento ed abuso sessuale, sottoscrivendo le relative *policies* che l'Organizzazione ha elaborato in linea con gli indirizzi internazionali:

→ <https://www.mediciconlafrica.org/blog/chi-siamo/struttura/>

→ **Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination Against Women (CEDAW): principi fondamentali del Bollettino del Segretario generale delle Nazioni Unite sulle misure speciali di protezione da sfruttamento e abuso sessuale (ST/SGB/2003/13)**

Dal canto suo Medici con l'Africa Cuamm assume la responsabilità di garantire la sicurezza psicofisica ad ogni collaboratore internazionale e nazionale. A tale scopo è stato redatto un apposito documento relativo ai principi generali di sicurezza del proprio personale e un piano sicurezza specifico per ogni paese africano di intervento:

→ **Linee guida sulla sicurezza del personale. Prevenzione e risposta a incidenti stradali e violenza, Medici con l'Africa Cuamm (2006)**

Nella medesima ottica di salvaguardia del "benessere" di ciascun cooperante, l'Organizzazione si è dotata di un sistema di monitoraggio/valutazione delle competenze, sia tecniche che trasversali, delle proprie risorse umane, con l'obiettivo di sviluppare la consapevolezza e la responsabilità di ogni singolo operatore per un continuo miglioramento, proprio e dell'Organizzazione stessa.

ASPETTI ECONOMICI, FINANZIARI, PATRIMONIALI

Per quanto riguarda gli aspetti economici, finanziari e patrimoniali, la gestione dell'ente è improntata a garantire i principi di efficienza e di efficacia dell'utilizzo delle risorse disponibili allo scopo di raggiungere la *mission* dell'Organizzazione.

Il bilancio di esercizio annuale di Medici con l'Africa Cuamm viene sottoposto a **revisione contabile** da parte di una società di revisione **indipendente** per garantire che rappresenti la situazione patrimoniale-finanziaria ed il risultato economico in conformità al quadro normativo di riferimento in modo chiaro, veritiero e corretto.

I principi contabili adottati sono conformi a quelli raccomandati dai Consigli Nazionali dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili opportunamente interpretati e, laddove necessario, adeguati in funzione della particolare realtà dell'Ente.

I criteri di valutazione adottati per la formazione dei conti annuali sono conformi a quanto disposto dall'articolo 2426 del Codice Civile.

L'attività dell'Ente è altresì sottoposta alla vigilanza del Collegio dei revisori ispirata alle norme di comportamento del Collegio dei Revisori e alle disposizioni del Dlgs. 117/2017 raccomandate dai Consigli Nazionali dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili nonché all'Organismo di Vigilanza all'uopo nominato nel rispetto della normativa vigente.

La rendicontazione dei singoli progetti di natura istituzionale viene di norma sottoposta a revisione contabile esterna indipendente allo scopo di garantire all'ente finanziatore la coerenza e la congruità delle spese effettuate dall'ente per l'implementazione delle attività progettuali con le attività oggetto di contratto stipulato con il donatore.

La Fondazione opera nel rispetto delle normative di tutela ambientale, salute sicurezza e igiene del lavoro nonché di *privacy* stabilite dalle leggi nazionali e/o regionali vigenti.

03/ IDENTITÀ

www.mediciconlafrica.org/bilancio-sociale-2021



Nome:	Medici con l’Africa Cuamm
Forma giuridica:	Organizzazione Non Governativa giuridicamente integrata all’interno della Fondazione “Opera San Francesco Saverio”, ente ecclesiastico civilmente riconosciuto. Iscritta all’Anagrafe Unica delle ONLUS, ai sensi del D.Lgs. 460/1997 con provvedimento della Direzione Regionale del Veneto dell’Agenzia delle Entrate, prot. n. 2015/13016 del 12/03/2015. Organizzazione della Società Civile iscritta all’elenco di cui all’art. 26 della Legge n. 125/2014 con decreto n. 2016/337/000119/4 del 24/03/2016. Ai sensi del D.Lgs. 117/2017 è Ente del Terzo Settore, in attesa di iscrizione al RUNTS. Codice fiscale/partita IVA 00677540288
Configurazione fiscale:	Ente del Terzo Settore.
Indirizzo sede legale:	Padova 35121, via San Francesco n. 126.
Altre sedi:	<p>Luanda (Angola), rua Projectada A3 casa n. 2 (Ende 96) – C.P. 16624 - Morro Bento II, Talatona.</p> <p>Addis Abeba (Etiopia), Bole subcity, Woreda 3, House n. 2434 – P.O. Box 12777.</p> <p>Maputo (Mozambico), Av. Màrtires da Machava n. 859 R/C.</p> <p>Bangui (Repubblica Centrafricana), Rue 1150 1ere arrondissement (en face à l’Assemblée Nationale).</p> <p>Freetown (Sierra Leone), 22 Wilkinson Road.</p> <p>Juba (Sud Sudan), c/o TM Lion Hotel Browker Blvd (100 metres from the US Embassy).</p> <p>Dar es Salaam (Tanzania), New Bagamoyo Road, Plot n. 14, Regent Estate – P.O. Box 23447.</p> <p>Kampala (Uganda), Gaba Road Kansanga, Plot. n. 3297 – P.O. Box 7214.</p> <p>Chernivtsi (Ucraina), 58029, Chernivtsi, pr-t Nezalezhnosti, 106.</p>
Aree territoriali di operatività:	Italia, Paesi africani ed Europa dell’Est dove sono collocate le altre sedi dell’Ente

DOVE INTERVENIAMO

www.mediciconlafrica.org/cosa-stiamo-facendo/inafrica

MEDICI CON L'AFRICA CUAMM IN NUMERI

72
anni

8
paesi

21
ospedali principali

864
strutture sanitarie
supportate

124
distretti

1
università

4
scuole per infermieri
e ostetriche

3.459
risorse umane
sul campo
di cui:

256
espatriati europei
di cui

247
italiani

SUD SUDAN

5
ospedali (Cueibet, Lui,
Rumbek, Yirol, Maridi)

2
scuola per ostetriche
(Lui e Rumbek)

289
risorse umane
2.260
risorse umane in "gestione
straordinaria"

REPUBBLICA CENTRAFRICANA

2
ospedale (Bangui e Bocaranga)
100
risorse umane

MOZAMBICO

3
ospedali
(Beira, Montepuez,
Nhamatanda)

1
università (Beira)

239
risorse umane

ETIOPIA

5
ospedali
(Turmi, Wolisso, Gambella,
Gambella RH, Jinka)

1
scuola per infermieri
e ostetriche (Wolisso)

179
risorse umane

SIERRA LEONE

2
ospedali (PCMH
Freetown, Pujehun CMI)

86
risorse umane

UGANDA

2
ospedali (Aber, Matany)

1
scuola per infermieri
e ostetriche (Matany)

135
risorse umane

TANZANIA

1
ospedali (Tosamaganga)

106
risorse umane

IN UN ANNO

2.346.915

Pazienti assistiti

1.120.664

Visite bambini sotto i 5 anni

410.277

Visite pre natali

214.970

Parti assistiti

18.902

Pazienti in terapia antiretrovirale

3.406

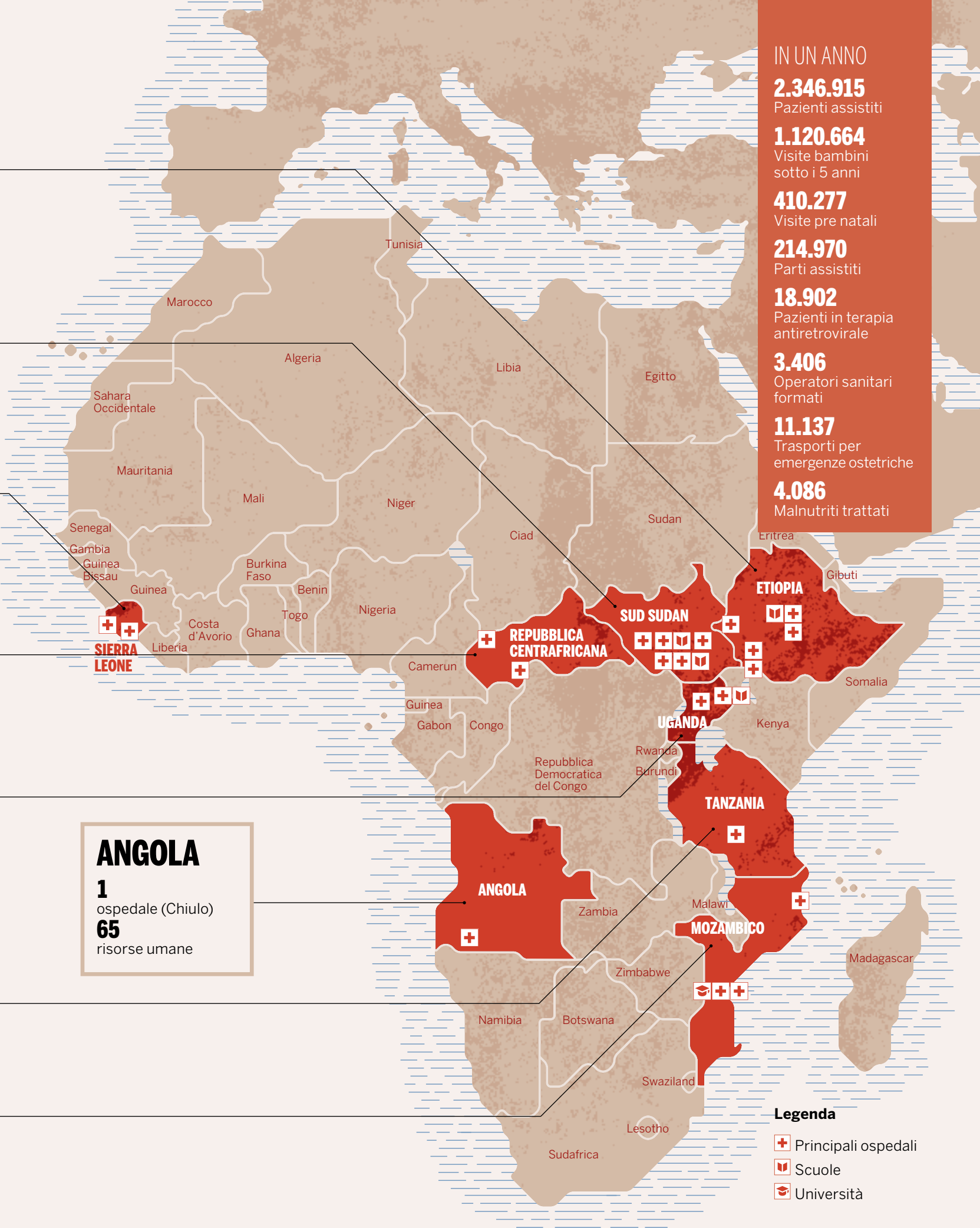
Operatori sanitari formati

11.137

Trasporti per emergenze ostetriche

4.086

Malnutriti trattati



ANGOLA

1 ospedale (Chiulo)
65 risorse umane

Legenda

- Principali ospedali
- Scuole
- Università

SETTANT'ANNI DI STORIA

www.mediciconlafrica.org/un-viaggio-lungo-70-anni

3 dicembre 1950
Nasce a Padova
il Cuamm



1958
Il Cuamm
inizia
il percorso
in Uganda

10-11 febbraio 1968
Convegno di Nyeri

1968
Il Cuamm
inizia il percorso
in Tanzania



22 giugno 1972
Il Cuamm diventa
la prima ong italiana
nella cooperazione
sanitaria



1978
Il Cuamm
inizia
il percorso
in Mozambico

1950

1955

1958

1960

1965

1968

1970

1972

1975

1978

1980

1982

1985

5 maggio 1955
Partenza per il Kenya
del dott. Anacleto
Dal Lago

30 agosto 1955
Don Luigi Mazzucato
diventa direttore
del Cuamm



gennaio 1975
Il Cuamm
all'avanguardia
nella Primary health
care Anacleto
Dal Lago presenta
un documento
sui criteri di intervento
del Cuamm nei paesi
in via di sviluppo.
Il documento anticipa
quanto verrà
raccomandato
in seguito dall'OMS
nella conferenza
di Alma Ata del 1978
circa l'importanza
della Primary Health
Care.

1980
Il Cuamm
inizia
il percorso
in Etiopia

15 dicembre 1971
Prima legge italiana
sulla cooperazione



giugno 1982
Il presidente della Tanzania Julius Nyerere riceve presso il palazzo presidenziale i volontari Cuamm operanti nel paese



25 luglio 1998
Muore il professor Francesco Canova, ideatore del Cuamm



15 dicembre 2013
Guerra in Sud Sudan

8 agosto 2014
Scoppia l'Ebola in Africa occidentale

settembre 2014
Scuola ostetriche di Lui



febbraio 2008
Nuovo direttore Cuamm

Don Luigi Mazzucato termina il proprio mandato come direttore di Medici con l'Africa Cuamm, il nuovo direttore è don Dante Carraro.

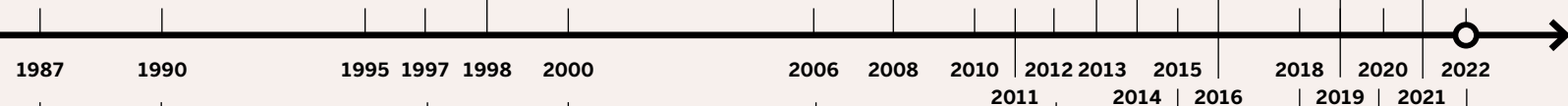


novembre 2016

Programma "Prima le mamme e i bambini, 1.000 di questi giorni" e l'augurio del Presidente della Repubblica

7 maggio 2016
Udienza con Papa Francesco

marzo - aprile 2019
Cicloni tropicali Idai e Kenneth si abbattono sul Mozambico



1987-1990
Costruzione di edifici ospedalieri in Tanzania



1997
Il Cuamm inizia il percorso in Angola

2006
Il Cuamm inizia il percorso in Sud Sudan

23 settembre 2000
Inaugurazione dell'ospedale San Luca di Wolisso



2012
Il Cuamm inizia il percorso in Sierra Leone

Novembre 2011
Prima le mamme e i bambini

23 marzo 2011
Esce il libro "Il bene ostinato" di Paolo Rumiz

marzo 2020
l'Oms dichiara lo stato di emergenza da pandemia di Covid-19

3 dicembre 2020
Medici con l'Africa Cuamm compie 70 anni

4 Agosto 2018
Cuamm inizia il percorso nella Repubblica Centrafricana

26 novembre 2015
Muore don Luigi Mazzucato



LA NOSTRA STORIA CON L'AFRICA

ANGOLA



1997
Inizia l'intervento nella provincia di Uige per affrontare l'emergenza causata dalla guerra civile.

2004
Supporto al sistema sanitario a Luanda e nelle province di Uige e del Cunene, nella transizione dall'emergenza allo sviluppo.

2005
Inizia il programma di supporto al Programma Nazionale di lotta alla tubercolosi, con finanziamento del Fondo Globale, implementato fino al 2016.

2012
Parte il programma "Prima le mamme e i bambini" per garantire l'accesso al parto sicuro e la cura del neonato in 4 paesi africani, presso l'Ospedale di Chiulo, in Cunene.

2014
Intervento innovativo a Luanda per migliorare la diagnosi di tubercolosi, diabete e ipertensione.

2016
Si avvia "Prima le mamme e i bambini. 1.000 di questi giorni" il periodo che va dalla gravidanza fino ai 2 anni di vita del bambino.

2018
Comincia il programma pilota di DOT su 6 municipi in 5 province. A Chiulo, si garantisce energia elettrica all'ospedale con un impianto fotovoltaico.

2019
Inizia programma integrato a contrasto della malnutrizione acuta "Fresan" nella provincia del Cunene.

2022
Avvio della terza fase del programma Prima le mamme e i bambini: Persone e competenze.

ETIOPIA



1980
Invio del primo medico al lebbrosario di Gambo.

1997
Accordo con la Conferenza episcopale etiopica per la costruzione dell'ospedale St. Luke di Wolisso con annessa scuola per ostetriche e infermieri.

2012
Inizia il programma "Prima le mamme e i bambini".

2014
Avvio dell'intervento in South Omo.

2016
Inizia "Prima le mamme e i bambini. 1.000 di questi giorni".

2017
Avvio dell'intervento nella regione di Gambella, anche a supporto dei rifugiati sud sudanesi.

2018
Si rafforza la *partnership* con il Ministero della Salute etiopica, con l'avvio di due progetti di assistenza tecnica.

2019
L'ospedale di Wolisso riceve il riconoscimento dalla Società Medica Etiopica di miglior ospedale dell'anno per la performance, per mano del Ministro della Salute Dr. Amir Aman.

2020
Inizia un progetto in Somali Region nel distretto di Harawa per attività di miglioramento infrastrutturale e formazione del personale.

2022
Avvio della terza fase del programma Prima le mamme e i bambini: Persone e competenze.

MOZAMBICO



1978
Inizia intervento con progetti di cooperazione sanitaria.

1992/1997
Interventi di riabilitazione funzionale della rete sanitaria nella provincia di Sofala.

1997/2001
Sostegno alle Direzioni Provinciali di sanità (Sofala, Zambezia, Maputo).

2002
Supporto all'Ospedale centrale di Beira.

2004
Collaborazione con l'Università cattolica del Mozambico a Beira.

2014
Intervento nella provincia di Cabo Delgado.

2016
Programma "Prima le mamme e i bambini. 1.000 di questi giorni".

2017
Intervento nella provincia di Tete a contrasto di Hiv/Aids tra gli adolescenti. Avvio del programma di lotta alle malattie non trasmissibili.

2018
Avvio delle relazioni con il Ministero della Salute mozambicano per la redazione delle linee guida nazionali per la gestione e il trattamento del diabete e dell'ipertensione.

2019
Avvio del programma di lotta alle malattie non trasmissibili a livello di salute primaria e di ospedali di quarto livello. Il passaggio dei cicloni tropicali Idai e Kenneth danneggiano gravemente le provincie di Sofala e Cabo Delgado.

2022
Avvio della terza fase del programma Prima le mamme e i bambini: Persone e competenze.

REPUBBLICA CENTRAFRICANA



Luglio 2018
Inizia l'intervento del Cuamm nel complesso pediatrico di Bangui.

Agosto 2018
Giovanni Putoto, responsabile della programmazione, incontra il presidente Faustin-Archange Touadéra della Repubblica Centrafricana, in occasione del lancio del progetto di supporto all'ospedale pediatrico di Bangui finanziato in parte dal Fondo Békou della Commissione Europea.

Aprile 2019
Stefano Vicentini, capo progetto, presenta le attività di progetto e i dati dell'ospedale pediatrico di Bangui all'Assemblée Nationale della Repubblica Centrafricana.

Novembre 2019
Il Ministro della Salute della Repubblica Centrafricana, Pierre Somse e il Direttore Generale della DG DEVCO, Stefano Manservigi, visitano l'ospedale pediatrico di Bangui.

Dicembre 2019
Viene rinnovata la fiducia da parte del Fondo Békou della Commissione Europea a Cuamm e ACF, che prorogano le loro attività e la loro collaborazione con l'ospedale pediatrico di Bangui per un ulteriore anno.

2021
In collaborazione con Ocha, sono state rese operative in modo continuativo, le otto ambulanze del sistema di riferimento del sistema sanitario di Bangui, in Repubblica Centrafricana.

2022
Avvio della terza fase del programma Prima le mamme e i bambini: Persone e competenze.

SIERRA LEONE



2012

Il Cuamm inizia a operare in Sierra Leone, nel distretto di Pujehun.

2014

La Sierra Leone è il paese più colpito dall'epidemia di Ebola. Il Cuamm rimane a Pujehun e garantisce la presenza di personale espatriato e la continuità dei servizi essenziali.

2015

Inizia il supporto all'ospedale di Lunsar, costretto a chiudere durante l'epidemia.

2016

Parte a Pujehun il programma "Prima le mamme e i bambini. 1.000 di questi giorni" e inizia il supporto al PCMH di Freetown, la più grande maternità del paese.

2017

Inizia il supporto agli ospedali regionali di Makeni e Bo, e all'Ospedale Distrettuale di Bonthe. Al PCMH viene inaugurata la prima unità di terapia intensiva materna del paese.

2018

Viene avviato il NEMS (*National Emergency Medical Service*),

2019

Il NEMS conta 80 ambulanze operative e 28.792 missioni realizzate.

2020

Vien consegnato il NEMS alle autorità sanitarie del paese. Vengono realizzate 3 terapie intensive materne a Bo, Makeni e Pujehun.

2022

Avvio della terza fase del programma Prima le mamme e i bambini: Persone e competenze.

SUD SUDAN



2006/2012

Avvio dell'intervento in Sud Sudan presso gli Ospedali di Yirol e Lui.

2013/2015

Programma di salute pubblica a Yirol West e Rumbek North. Promozione ad ospedale del centro di salute di Cueibet. Inizio del corso per il diploma in ostetricia a Lui.

2015/2017

Espansione del programma di salute pubblica su tutto l'ex Lakes State. Lancio dell'intervento presso l'ospedale di Rumbek.

2017/2018

Risposta alla carestia nell'ex Stato di Unity con un intervento di primo soccorso nelle paludi attorno al molo di Nyal. Avvio del programma di sanità pubblica in 4 contee dell'ex Stato di Western Equatoria. Inizio dell'intervento presso l'Ospedale di Maridi.

2019

Completata la sala operatoria a Nyal. Iniziato un nuovo ciclo del diploma in ostetricia presso l'Istituto di Scienze Sanitarie di Lui. Avviato il programma di salute comunitaria su 8 contee, con 640 operatori sanitari di villaggio.

2020

Completata e inaugurata la nuova pediatria dell'Ospedale di Rumbek Ampliato il programma di salute comunitaria a tutte le 11 contee Avviata la clinica per le epilessie presso gli Ospedali di Lui e Maridi e il centro sanitario di Mundri Iniziato il sostegno all'Istituto di Scienze Sanitarie di Rumbek.

2022

Avvio della terza fase del programma Prima le mamme e i bambini: Persone e competenze.

TANZANIA



1968

Inizia il rafforzamento del sistema sanitario nella Regione di Iringa.

1990

Inaugurazione dell'ospedale di Iringa.

2012

Avvio del programma "Prima le mamme e i bambini" in 4 Paesi africani per garantire l'accesso al parto sicuro e la cura del neonato.

2014

Parte il progetto per il trattamento della malnutrizione infantile nelle regioni di Iringa e Njombe.

2016

Avvio della seconda fase di "Prima le mamme e i bambini. 1.000 di questi giorni", che va dalla gravidanza fino ai primi 2 anni di vita, con un focus sulla nutrizione.

2017

Il Cuamm viene premiato dal Primo Ministro come miglior partner nel settore della nutrizione.

2018

È il 50° anno di presenza del Cuamm in Tanzania.

2019

Il Cuamm entra a far parte di gruppi tecnici di lavoro sulla nutrizione, salute materno-infantile, sviluppo precoce, malattie croniche non trasmissibili e HIV.

2020/2021

Volge al termine il programma Test&Treat di prevenzione e trattamento dell'Hiv nelle regioni di Simiyu e Shinyangae si rafforza l'intervento nell'ambito delle malattie croniche.

2022

Avvio della terza fase del programma Prima le mamme e i bambini: Persone e competenze.

UGANDA



1958

Invio del primo medico all'ospedale di Angal.

1979

Accordo di cooperazione bilaterale tra Italia e Uganda nel campo della salute: i primi medici Cuamm iniziano a lavorare nel sistema sanitario nazionale.

Anni '90

Ricostruzione dell'ospedale di Arua e riabilitazione degli ospedali di Maracha, Angal, Aber e Matany.

2012

Inizia il programma "Prima le mamme e i bambini".

2016

Inizia "Prima le mamme e i bambini. 1.000 di questi giorni", il periodo che va dal concepimento fino ai primi 2 anni di vita.

2017

Il Cuamm rientra in West Nile per supportare la risposta all'emergenza dei rifugiati sud sudanesi.

2018

Si avvia l'intervento nell'intera regione del Lango.

2019

Inizia il progetto di supporto alla salute visiva nel distretto di Arua.

2022

Avvio della terza fase del programma Prima le mamme e i bambini: Persone e competenze.

MISSION E VALORI

I valori di riferimento alla base della mission e dell'attività di Medici con l'Africa Cuamm sono:

- **l'ispirazione cristiana e legame alla Chiesa:** è esplicito il continuo riferimento ai valori cristiani e al Vangelo;
- **“con l’Africa”:** l'organizzazione lavora esclusivamente insieme ai popoli africani, coinvolgendo le risorse umane locali ai diversi livelli. L'essere con l'Africa sottolinea la concezione di condivisione, partecipazione profonda, scambio, sforzo in comune, facendo emergere non solo i bisogni e i problemi ma anche i valori legati al continente africano con un'ottica di sviluppo su lungo periodo;
- **l'esperienza:** Medici con l'Africa Cuamm può vantare oltre settant'anni di attività a favore dei Paesi in via di sviluppo;
- **competenza specifica** ed esclusiva nell'ambito medico-sanitario;
- **riservatezza:** l'idea di base è che chi ha bisogno, e non chi aiuta, merita il primo piano e l'attenzione. Medici con l'Africa Cuamm si propone, come ambito

di esperienza, a tutte le persone che credano a valori quali il dialogo, la cooperazione, il volontariato, lo scambio fra le culture, l'amicizia tra i popoli, la difesa dei diritti della persona umana, il rispetto della vita, la disponibilità al sacrificio personale, la scelta dei poveri, lo spirito di servizio e condividano i criteri di intervento. Realizziamo progetti a lungo termine in un'ottica di sviluppo. A tale scopo ci impegniamo nella formazione in Italia e in Africa delle risorse umane dedicate, nella ricerca e divulgazione scientifica e nell'affermazione del diritto umano fondamentale della salute per tutti.

Due essenzialmente i nostri obiettivi:

- **migliorare lo stato di salute in Africa**, nella convinzione che la salute non è un bene di consumo, ma un diritto umano universale per cui l'accesso ai servizi sanitari non può essere un privilegio;
- **promuovere un atteggiamento positivo e solidale nei confronti dell'Africa**, ovvero il dovere di contribuire a far crescere nelle istituzioni e nell'opinione pubblica interesse, speranza e impegno per il futuro del continente.

CARTOLINE DAL 2022

ITALIA

Annual meeting con Papa Francesco in Vaticano.



Foto: Vatican news

UGANDA

Medici con l'Africa Cuamm è stato premiato come miglior partner attuatore di supporto per le attività di maternità sicura nella fornitura di servizi in Uganda.



Foto: Archivio Cuamm

UCRAINA

Avvio dell'intervento in favore delle popolazioni colpite dalla conflitto in Ucraina.



Foto: Nicola Berti

MOZAMBICO

Lancio di un master di alto livello per giovani medici in Mozambico grazie al sostegno del Miur, frutto della collaborazione tra Cuamm, Università di Padova e due università locali.



Foto: Archivio Cuamm

LE ATTIVITÀ

- Medici con l’Africa Cuamm opera nel campo della **Cooperazione allo sviluppo** ai sensi della Legge 11 agosto 2014 n. 125 e successive modificazioni (*art. 5 comma 1 lett. n) D.Lgs. 117/2017*).
- Organizzazione e gestione di **attività culturali, artistiche o ricreative di interesse sociale**, incluse attività, anche editoriali, di promozione e diffusione della cultura e della pratica del volontariato e delle attività di interesse generale di cui al presente articolo (*art. 5 comma 1 - lett. i - D.Lgs. 117/2017*).
- Organizzazione e gestione di **attività di interesse sociale, culturale, religioso** (*art. 5 comma 1 - lett. k - D.Lgs. 117/2017*).
- **Formazione universitaria e post-universitaria** (*art. 5 comma 1 - lett. g - D.Lgs. 117/2017*).
- **Ricerca scientifica** di particolare interesse sociale (*art. 5 comma 1 - lett. h - D.Lgs. 117/2017*).

COLLEGAMENTI CON ALTRI ENTI DEL TERZO SETTORE

Medici con l’Africa Cuamm è **socia della rete Link 2007** – Cooperazione in rete, con sede in Roma via Germanico n. 198.

È **socia del Network Italiano Salute Globale**, impegnato nella lotta alle tre pandemie [Aids, Tbc, Malaria] e per il diritto alla salute globale, con sede in Roma via dei Giubbonari n. 30.

ALTRI COLLEGAMENTI

Medici con l’Africa Cuamm è iscritta al **Registro Comunale delle Associazioni di Padova** al n. 427, nell’area tematica n. 4 – pace, diritti umani e cooperazione internazionale.

Medici con l’Africa Cuamm è **socia dell’American Chamber of Commerce in Italy**, con sede in Milano via Cantù n. 1.

USA

La Society of Illustrators di New York conferisce la medaglia d’oro ad Andrea Mongia per il progetto Letture d’Africa di Medici con l’Africa Cuamm



Foto: Andrea Mongia

TANZANIA

Medici con l’Africa Cuamm realizza un progetto di salute urbana in una fabbrica tessile di Dar es Salaam. Un investimento per il benessere dell’intera collettività.



Foto: Archivio Cuamm

ETIOPIA

Visita del professor Alberto Mantovani all’Ospedale di Wolisso.



Foto: Nicola Berti

MOZAMBICO

Il presidente della Repubblica Sergio Mattarella incontra Giorgia Gelfi, rappresentante Paese Cuamm per il Mozambico, a Maputo.



Foto: Archivio Cuamm

04/ STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE



STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE

CONSISTENZA E COMPOSIZIONE DELLA BASE SOCIALE

Medici con l’Africa Cuamm, essendo attività non-profit integrata della Fondazione “Opera San Francesco Saverio”, non ha una base associativa formalmente costituita ma può vantare, su tutto il territorio italiano, una rete di oltre 5.200 volontari che operano a suo favore, in parte aderenti a Gruppi Cuamm costituiti in parte senza vincoli di appartenenza a realtà associative ma legati all’Ente dalla condivisione degli stessi valori e delle progettualità che vengono realizzate in Italia e in Africa.

SISTEMA DI GOVERNO E CONTROLLO, ARTICOLAZIONE, RESPONSABILITÀ E COMPOSIZIONE DEGLI ORGANI

L’Ente Medici con l’Africa Cuamm, quale ramo ETS della Fondazione “Opera San Francesco Saverio”, è governato dal Consiglio di Amministrazione della Fondazione stessa, composto da otto consiglieri e dal Vescovo di Padova, che è Presidente di diritto. Spettano a tale Consiglio e al suo Presidente le responsabilità di governo, attraverso le funzioni di indirizzo, controllo e promozione. Per il triennio 2021-2023, il **Consiglio di Amministrazione** risulta così composto (decreto nomina del Vescovo di Padova n. 605/2021 del 02/04/2021):

- **Presidente:** Mons. Claudio Cipolla
- **Consiglieri:** Dott. Pietro Badaloni, Dott. Massimo Carraro, Dr.ssa Diamante Ortensia D’Alessio, Dott. Carmelo Fanelli, Dott. Mario Raviglione, Dott. Vincenzo Riboni, Dott. Alberto Rigolli e Prof. Giuseppe Zaccaria.

Il controllo è demandato al **Collegio dei Revisori** che fa capo alla Fondazione. Per il triennio 2021-2023, il Collegio risulta così composto (decreto nomina del Vescovo di Padova n. 606/2021 del 02/04/2021):

- **Presidente:** Dott. Piersandro Peraro
- **Componenti:** Dott. Marco Razzino, Rag. Ennio Peruzzi.

Con delibera del 11 giugno 2021 il Consiglio di Amministrazione ha approvato l’aggiornamento del Modello di organizzazione, gestione e controllo di Medici con l’Africa Cuamm. Nella medesima seduta ha provveduto a nominare l’**Organo di Vigilanza** ai sensi dell’art. 6 comma 1 lett. b) del Dlgs. n. 231/2001, per il triennio 2021-2023, così composto:

- **Presidente:** Avv. Regina Proietti
- **Componenti:** Dott. Matteo Capuzzo, Rag. Ettore Boles.

Con delibera del 11 giugno 2021 il Consiglio di Amministrazione ha approvato il Regolamento del ramo ETS della Fondazione ai sensi dell’art. 4 comma 3 del Dlgs. n. 117/2017, pubblicato con atto del notaio Dr.ssa Daria Righetto di Padova – Rep. n. 11.401, Racc. n. 6186, registrato presso l’Agenzia delle Entrate di Padova il 22/07/2021 con n. 30869 serie IT.

La **rappresentanza legale** e la **gestione dell’Ente Medici con l’Africa Cuamm** è conferita al Direttore **Mons. Dott. Dante Carraro**, nominato dal Consiglio di Amministrazione per il triennio 2021 – 2023 con delibera del 11 giugno 2021, su procura del Presidente della Fondazione il Vescovo di Padova (Rep. n. 77293 – racc. 26685 del 14/06/2018 – Notaio Dott. Fulvio Vaudano di Padova). Al Direttore vengono conferiti i poteri di firma anche per la gestione finanziaria.

Alcuni poteri conferiti al Direttore, per assicurare la migliore gestione operativa dell’Ente e facilitare lo svolgimento di alcuni atti e procedure, sono anche delegati al **Responsabile Amministrativo** di Medici con l’Africa Cuamm, Rag. **Andrea Borgato**, su procura del Presidente della Fondazione il Vescovo di Padova (Rep. n. 77294 – racc. 26686 del 14/06/2018 – Notaio Dott. Fulvio Vaudano di Padova).

Al Responsabile Amministrativo sono delegate anche le funzioni di **Vicedirettore e di gestione finanziaria e di controllo**.

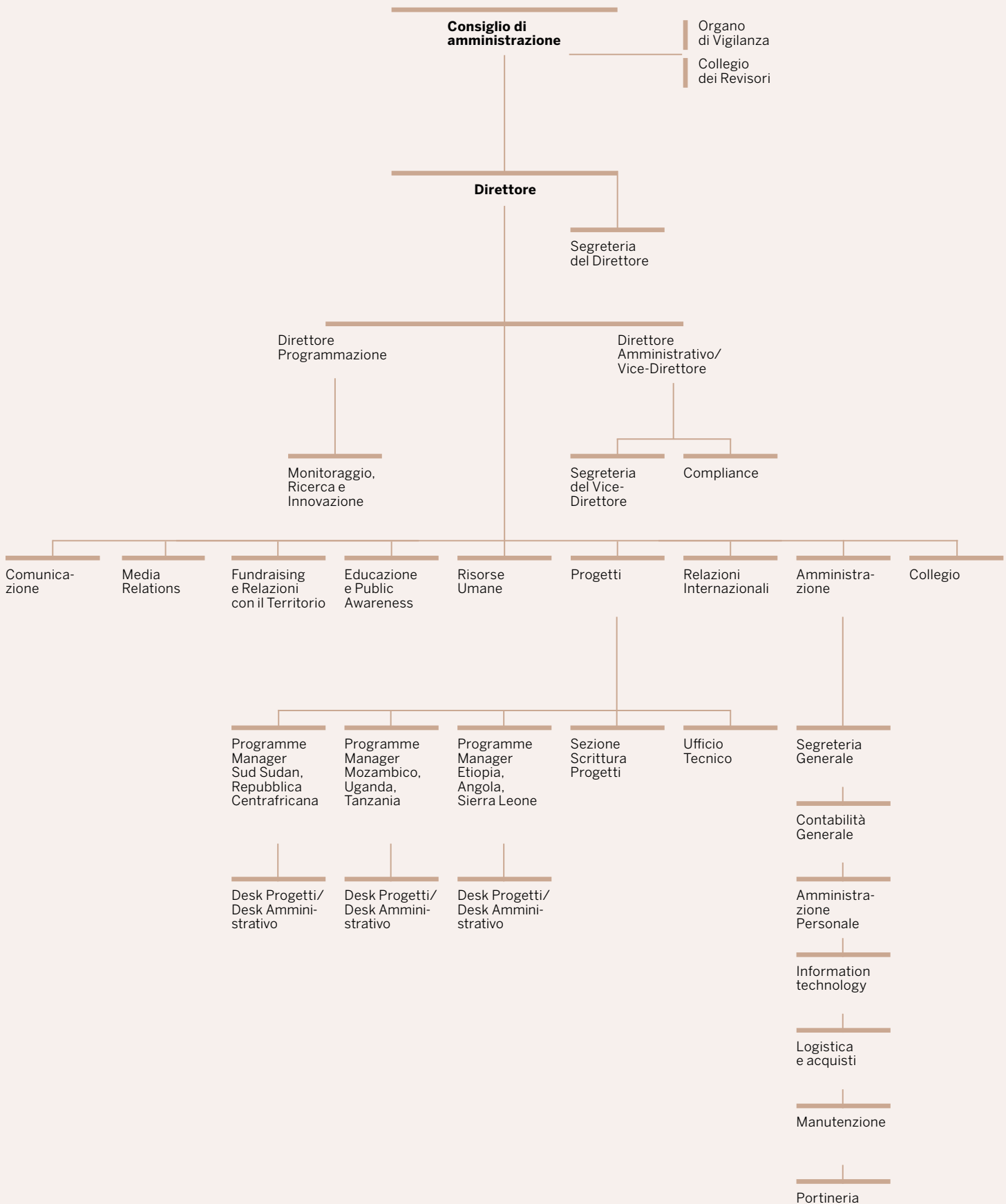
Nella gestione delle attività ordinarie dell’Ente il Direttore si avvale della collaborazione di alcuni Responsabili, da lui nominati, posti a capo di ogni Settore di attività e precisamente:

- **Programmazione, monitoraggio, ricerca e innovazione** Dott. Giovanni Putoto
- **Gestione progetti** Dott. Fabio Manenti
- **Risorse umane** Dr.ssa Bettina Simoncini
- **Amministrazione** Dott. Andrea Iannetti
- **Relazioni internazionali** Dott. Andrea Atzori
- **Comunicazione** Dr.ssa Anna Talamì
- **Media relations** Dr.ssa Linda Prevato
- **Educazione e public awareness** Dr.ssa Chiara Cavagna
- **Fundraising e relazioni con il territorio** Dott. Oscar Merante Boschin.

DEMOCRATICITÀ INTERNA E PARTECIPAZIONE DEGLI ASSOCIATI ALLA VITA DELL’ENTE

L’Ente non ha base associativa statutaria essendo la sua forma giuridica quella della Fondazione. Partecipano alla vita di Medici con l’Africa Cuamm, ai sensi dell’art. 3 del Regolamento ETS, tutti i sostenitori dell’Ente medesimo.

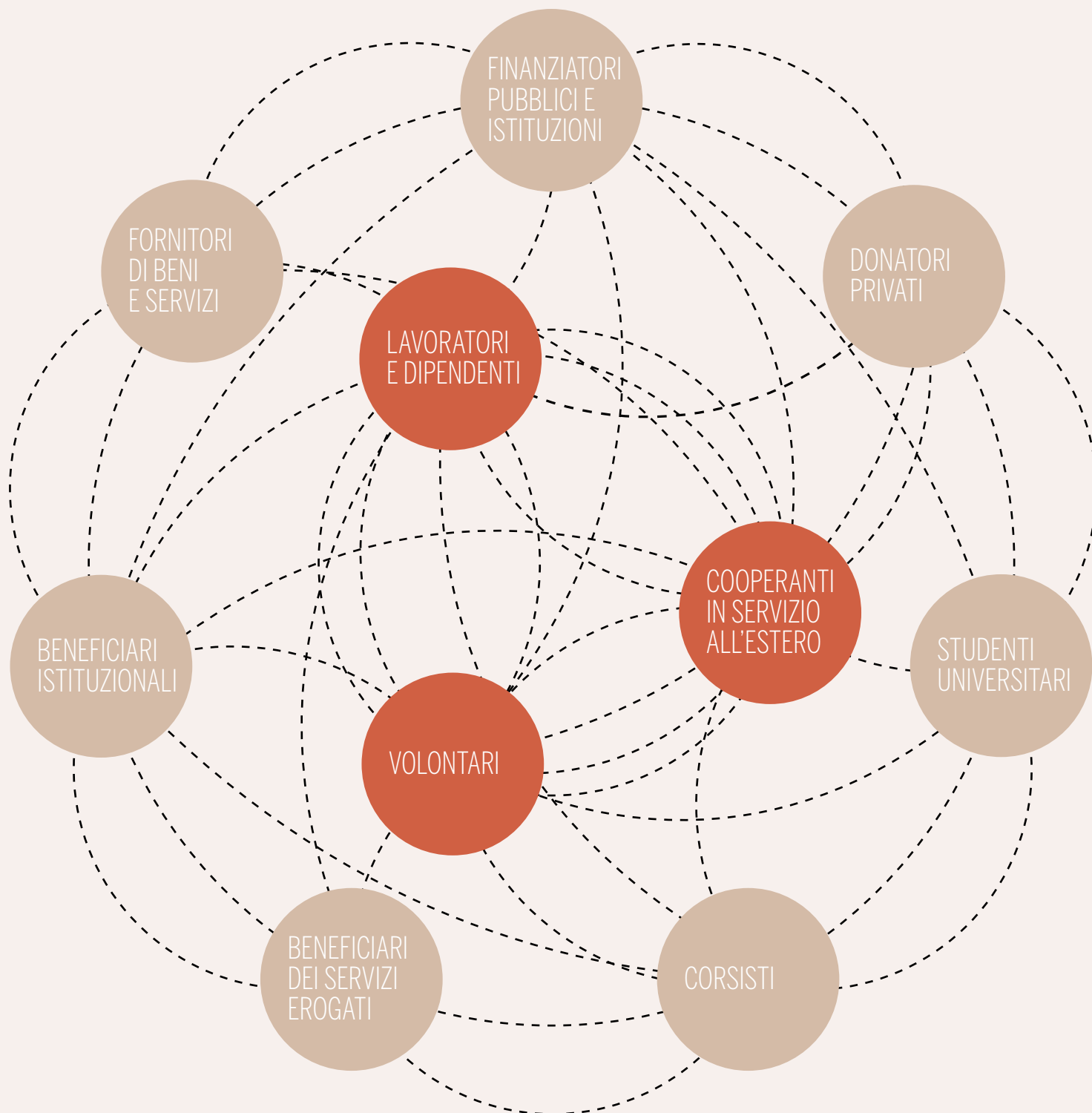
ORGANIGRAMMA



MAPPATURA DEGLI STAKEHOLDERS



Ci sta a cuore **l'impegno di accountability**: dice l'importanza di essere affidabili agli occhi di chi ci sostiene. Abbiamo scelto proprio di **puntare sulla relazione con i nostri stakeholder, istituzionali e privati, interni ed esterni**: con chi crede in quello che facciamo e in quello che siamo.



	Stakeholder	Interessi e aspettative	Modalità di coinvolgimento
Stakeholders interni	Lavoratori e dipendenti	<ul style="list-style-type: none"> – raggiungimento obiettivi di <i>mission</i>, valorizzazione del proprio lavoro – stabilità del rapporto di lavoro – benessere organizzativo e clima aziendale – autonomia del ruolo ricoperto – senso di appartenenza – remunerazione e benefici – pari opportunità – formazione e acquisizione di nuove competenze/possibilità di crescita professionale – salute e sicurezza per se e per i collaboratori – conciliazione tempi di vita e di lavoro 	<ul style="list-style-type: none"> – condivisione del Codice Etico dell'Ente e delle sue <i>policies</i> – incontri con i responsabili di settore – riunioni periodiche con il Direttore (<i>General Staff Meeting</i>) – pubblicazioni periodiche: èAfrica e Salute Sviluppo – newsletter settimanale dell'Ente – newsletter mensile dell'Ente – newsletter occasionale/tematica del Direttore – disponibilità del Rapporto Annuale delle attività svolte, incluso il bilancio – partecipazione a eventi organizzati per <i>stakeholders</i> esterni, in particolare all'<i>Annual Meeting</i>
	Cooperanti in servizio all'estero	<ul style="list-style-type: none"> – retribuzione proporzionale al contributo fornito – valorizzazione del proprio lavoro, raggiungimento obiettivi di <i>mission</i> – autonomia del ruolo ricoperto – senso di appartenenza – gratificazione morale/sociale – pari opportunità – formazione e acquisizione di nuove competenze/possibilità di crescita professionale – salute e sicurezza per se e per i collaboratori 	<ul style="list-style-type: none"> – condivisione del Codice Etico dell'Ente e delle sue <i>policies</i> – incontri sul campo, in Africa, con il Direttore e i Responsabili di Settore – pubblicazioni periodiche: èAfrica e Salute Sviluppo – newsletter settimanale dell'Ente – newsletter mensile dell'Ente – newsletter occasionale/tematica del Direttore – disponibilità del Rapporto Annuale delle attività svolte, incluso il bilancio – partecipazione a eventi organizzati per <i>stakeholders</i> esterni
	Volontari	<ul style="list-style-type: none"> – ambiente consono al proprio profilo psicofisico – senso di appartenenza – gratificazione morale/sociale – formazione e acquisizione di nuove competenze/possibilità di crescita professionale 	<ul style="list-style-type: none"> – condivisione del Codice Etico dell'Ente e delle sue <i>policies</i> – incontri con il Direttore e alcuni dei suoi Responsabili di Settore – pubblicazioni periodiche: èAfrica e Salute Sviluppo – newsletter settimanale dell'Ente – newsletter mensile dell'Ente – newsletter occasionale/tematica del Direttore – disponibilità del Rapporto Annuale delle attività svolte, incluso il bilancio – partecipazione a eventi organizzati per <i>stakeholders</i> esterni, in particolare all'<i>Annual Meeting</i>
Stakeholders esterni	Finanziatori pubblici e istituzioni	<ul style="list-style-type: none"> – razionale allocazione delle risorse – valutazione dell'efficacia dell'azione dell'Ente – comparazione con Enti analoghi – trasparenza sulle informazioni dell'organizzazione – trasparenza sulle iniziative da sostenere 	<ul style="list-style-type: none"> – condivisione del Codice Etico dell'Ente e delle sue <i>policies</i> – incontri con il Direttore e/o i Responsabili di Settore dell'Ente – pubblicazioni periodiche: èAfrica e Salute Sviluppo – produzione audio video – copertura media – disponibilità del Rapporto Annuale delle attività svolte, incluso il bilancio – partecipazione a eventi organizzati per <i>stakeholders</i> esterni, in particolare all'<i>Annual Meeting</i>

Stakeholders esterni	Donatori privati	<ul style="list-style-type: none"> - razionale allocazione delle risorse - valutazione dell'efficacia dell'azione dell'Ente - comparazione con Enti analoghi - trasparenza sulle informazioni dell'organizzazione - trasparenza sulle iniziative da sostenere 	<ul style="list-style-type: none"> - condivisione del Codice Etico dell'Ente e delle sue <i>policies</i> - incontri con il Direttore e alcuni dei suoi Responsabili di Settore - lettera di ringraziamento a fronte di donazione ricevuta - pubblicazioni periodiche: èAfrica e Salute Sviluppo - newsletter settimanale dell'Ente - newsletter mensile dell'Ente - newsletter occasionale/tematica del Direttore - disponibilità del Rapporto Annuale delle attività svolte, incluso il bilancio - partecipazione a eventi organizzati per <i>stakeholders</i> esterni, in particolare all'<i>Annual Meeting</i>
	Fornitori di beni e servizi	<ul style="list-style-type: none"> - mantenimento del rapporto di fornitura - solvibilità dell'Ente - rispetto delle scadenze - applicazione delle norme contrattuali e rispetto di norme etiche 	<ul style="list-style-type: none"> - condivisione del Codice Etico dell'Ente e delle sue <i>policies</i> - incontri con il Vicedirettore e il Responsabile dell'Amministrazione - disponibilità del Rapporto Annuale delle attività svolte, incluso il bilancio - partecipazione a eventi organizzati per <i>stakeholders</i> esterni, in particolare all'<i>Annual Meeting</i>
	Beneficiari istituzionali	<ul style="list-style-type: none"> - offerta di servizi a livelli di qualità e professionalità coerenti con le richieste - trasparenza delle informazioni - verifica dei servizi resi 	<ul style="list-style-type: none"> - meeting ed eventi istituzionali (lancio e conclusione dei progetti, inaugurazioni strutture, giornate internazionali, ecc) - workshop di monitoraggio delle implementazioni delle attività - collaborazione nell'elaborazione delle linee guida ministeriali su tematiche sanitarie - disponibilità report di progetto - disponibilità del Rapporto Annuale delle attività svolte, incluso il bilancio - condivisione del Codice Etico dell'Ente e delle sue <i>policies</i>
	Beneficiari dei servizi erogati	<ul style="list-style-type: none"> - universalità e non discriminazione nell'erogazione dei servizi - offerta di servizi a livelli di qualità e professionalità - trasparenza delle informazioni - continuità nell'erogazione dei servizi 	<ul style="list-style-type: none"> - erogazione di servizi alla persona - attività di informazione e sensibilizzazione su tematiche socio-sanitarie (incontri comunitari, <i>coffee ceremony</i>, <i>cooking demonstration</i>, campagne radio, ecc) - distribuzione di strumenti e materiali informativi (depliant, <i>mama kit</i>, kit emergenza)
	Corsisti	<ul style="list-style-type: none"> - formazione e acquisizione di nuove competenze - possibilità di crescita professionale - opportunità lavorative post-tirocinio - senso di appartenenza 	<ul style="list-style-type: none"> - condivisione del Codice Etico dell'Ente e delle sue <i>policies</i> - incontri con il Direttore e alcuni dei suoi Responsabili di Settore - pubblicazioni periodiche: èAfrica e Salute Sviluppo - newsletter settimanale dell'Ente - newsletter mensile dell'Ente - newsletter occasionale/tematica del Direttore - disponibilità del Rapporto Annuale delle attività svolte, incluso il bilancio - partecipazione ad eventi organizzati per <i>stakeholders</i> esterni, in particolare all'<i>Annual Meeting</i>
	Studenti universitari	<ul style="list-style-type: none"> - senso di appartenenza - formazione e acquisizione di nuove competenze - possibilità di crescita professionale - gratificazione morale e sociale 	<ul style="list-style-type: none"> - condivisione del Codice Etico dell'Ente e delle sue <i>policies</i> - incontri con il Direttore e alcuni dei suoi Responsabili di Settore - pubblicazioni periodiche: èAfrica e Salute Sviluppo - newsletter settimanale dell'Ente - newsletter mensile dell'Ente - newsletter occasionale/tematica del Direttore - disponibilità del Rapporto Annuale delle attività svolte, incluso il bilancio - partecipazione ad eventi organizzati per <i>stakeholders</i> esterni, in particolare all'<i>Annual Meeting</i>

ALTRE INFORMAZIONI

Contenziosi/controversie

L'Ente non ha in corso contenziosi e controversie nei confronti della Pubblica Amministrazione, di enti e singoli individui.

Informazioni di tipo ambientale

Per quanto riguarda la salvaguardia dell'ambiente, nell'esecuzione delle sue attività l'Ente ha adottato le politiche che seguono:

- per gli uffici della sede di Padova acquisto carta *Multycopy Zero*, certificata EU Ecolabel, con un ridotto impatto ambientale. Inoltre, è certificata TCF (*Totally Chlorine Free*) e FSC (*Forest Stewardship Council*), quindi prodotta da una filiera controllata, con una gestione forestale rispettosa;
- all'interno dell'Ente, con precisa indicazione in calce alle singole mail, ogni dipendente e collaboratore è invitato a stampare il documento solo se strettamente necessario.

Numero assemblee tenutesi nel periodo di riferimento

Il Consiglio di Amministrazione della Fondazione "Opera San Francesco Saverio" che amministra anche le attività dell'Ente si è riunito 3 volte nel corso dell'anno, precisamente: 11 maggio 2022, 8 giugno 2022 (seduta nella quale sono stati approvati il Bilancio Sociale e il Bilancio consuntivo 2021) e il 21 dicembre 2022.

MONITORAGGIO SVOLTO DALL'ORGANO DI CONTROLLO

Il **Collegio dei Revisori**, quale organo di controllo della Fondazione "Opera San Francesco Saverio" che amministra anche le attività dell'Ente, si è riunito 4 volte nel corso dell'anno e precisamente:

- 3 marzo 2022
- 3 giugno 2022
- 1 settembre 2022
- 1 dicembre 2022.

I controlli hanno riguardato:

- a) la regolare tenuta dei libri contabili e fiscali (Libro Giornale, Registri I.V.A., Libro dei Cespiti ammortizzabili) e dei libri sociali (Libro delle adunanze e delle deliberazioni del Consiglio di Amministrazione, Libro delle decisioni del Collegio Sindacale);
- b) l'assolvimento degli adempimenti relativi al versamento delle ritenute fiscali e dei contributi sui redditi di lavoro subordinato e autonomo per il personale in Italia, all'estero e dei consulenti dell'Ente;
- c) la regolarità delle liquidazioni I.V.A. periodiche;
- d) l'invio telematico dei modelli fiscali previsti;
- e) il controllo delle consistenze di cassa e alla verifica dei conti correnti intrattenuti dall'Ente con istituti bancari e le Poste Italiane.

Il Collegio ha potuto accertare che l'Ente ha operato nell'ambito della propria missione, nell'assenza di scopo di lucro per le azioni poste in essere. La Fondazione ha destinato gli avanzi di gestione esclusivamente allo svolgimento dell'attività statutaria come rilevato dal Collegio nella propria relazione al bilancio d'esercizio chiuso al 31/12/2022 allegata al verbale di approvazione del bilancio stesso del 01/06/2023

ATTIVITÀ SVOLTA DALL'ORGANO DI VIGILANZA

L'Organo di Vigilanza si è riunito nei giorni 3 e 4 novembre 2021. Non sono state convocate riunioni dell'Organo nel 2022.



05/ PERSONALE



IN AFRICA

Nel corso degli anni, il contesto globale della cooperazione e i contesti socio-politici dei singoli Paesi africani hanno presentato una complessità crescente e in continua evoluzione.

Tale complessità è stata ulteriormente aggravata, prima, dalla pandemia da Covid-19 e poi dalla guerra in Ucraina, che ha peggiorato significativamente le situazioni di povertà e ha reso più difficile l'accesso al sistema sanitario.

A fronte di questo scenario, diventa ancora più necessario poter contare su risorse umane fortemente motivate a lavorare nell'ultimo miglio, ma anche adeguatamente preparate dal punto di vista professionale, in modo da poter sviluppare competenze sempre più affinate di analisi, ricerca, conoscenza del contesto, programmazione e organizzazione, al fianco del personale nazionale con cui Cuamm collabora.

Medici con l'Africa Cuamm recluta e seleziona tali risorse umane attingendo sia nel pool "interno", costituito da personale che ha già lavorato con l'Organizzazione, quale capitale da ritenere e far crescere, sia "all'esterno", rivolgendosi a professionisti:

- internazionali europei;
- internazionali africani, ovvero provenienti da altri Paesi africani rispetto quelli di intervento;
- nazionali, ovvero del Paese di intervento.

Nel 2022 sono state gestite **3.459 risorse umane**, di cui 2.260 in "gestione straordinaria" in Sud Sudan (vedi approfondimento).

Del numero complessivo di personale gestito, **1.199** sono state le risorse umane inserite nei progetti, di cui 834 professionisti qualificati (non solo sanitari, ma anche amministrativi, logisti, esperti comunitari) e 365 ausiliari.

A SUPPORTO DEL SISTEMA SANITARIO IN SUD SUDAN

Il Sud Sudan continua a essere un Paese molto fragile, incapace di sostenere autonomamente i propri servizi sanitari. Per questo motivo Medici con l'Africa Cuamm è stata designata come organizzazione deputata a supportare il sistema sanitario locale.

A fine 2022, dopo una contrazione del finanziamento dei donatori al sistema sanitario del Paese, questo impegno è stato mantenuto in **11 contee**, e relativi uffici governativi competenti, per un totale di **103 strutture sanitarie periferiche e 4 Ospedali**.

Medici con l'Africa Cuamm partecipa alla gestione e alla remunerazione del personale locale che vi lavora, attraverso il pagamento di un'integrazione al salario per circa **1.400 persone**. Si manterrà questo supporto di "gestione straordinaria" fino a quando il Governo avrà la possibilità e le risorse finanziarie per farsi completamente carico dei professionisti sanitari delle proprie strutture.

Inoltre Medici con l'Africa Cuamm assicura l'incentivo mensile di una rete di circa **860 operatori sanitari di villaggio**.

PROFILO, ETÀ E GENERE DEL PERSONALE

È significativo rilevare che l'88% dei medici è internazionale (di cui il 90% sono europei e il 10% africani), mentre l'88% del personale sanitario non medico è nazionale.

Questi dati mettono in evidenza quanto **Medici con l'Africa Cuamm voglia investire sui professionisti nazionali se disponibili nel Paese**, come è appunto il caso di personale sanitario non medico. Con tale personale il Cuamm collabora in un'ottica di *capacity building* che faciliti la crescita e l'autonomia dei sistemi sanitari nazionali.

Il personale internazionale viene inserito nei progetti solamente per ricoprire quelle posizioni per le quali i Paesi africani non hanno ancora disponibilità di professionisti locali, come nel caso dei medici. Per quanto riguarda il genere del personale internazionale si riscontra che, tra i professionisti europei, 122 sono maschi e 134 femmine, di cui il 48% rientra nella fascia di età fino ai 35 anni, il 26% in quella tra i 35 e i 55, mentre il 26% è over 55.

I dati di genere relativi ai professionisti internazionali africani sono i seguenti: di 53 risorse umane inserite nei progetti, 32 sono maschi e 21 femmine. Tra questi, il 17% ha meno di 35 anni, il 77% rientra nella fascia 35-55 e solo il 6% è over 55.

Rispetto al personale nazionale, su 890 risorse umane il 72% sono uomini e mentre il 42% è nella fascia d'età fino a 35 anni, il 55% in quella 35-55 e solo il 3% ha più di 55 anni.

SELEZIONE E FORMAZIONE

Le risorse umane, una volta selezionate per le posizioni progettuali, intraprendono un percorso di formazione specifica prima della partenza, in modo che possano essere il più preparate possibili al raggiungimento delle sedi di progetto in Africa.

L'obiettivo del percorso di formazione è proprio quello di facilitare la collaborazione tra chi è in partenza e il Paese di destinazione, così da garantire efficienza ed efficacia rispetto agli obiettivi progettuali.

Ad ogni cooperante viene consegnato il materiale informativo di carattere generale e la documentazione specifica rispetto al contesto e al lavoro richiesto (testo di progetto, *job description*, reports, dati...) in modo tale da approfondire lo studio prima della formazione specifica che avviene in sede a Padova (in presenza o in remoto per il personale internazionale africano). Un ulteriore approfondimento è previsto nelle sedi di coordinamento Cuamm presenti in ogni capitale del Paese di intervento.

I contenuti del percorso di formazione insistono sulle basi dell'agire di Medici con l'Africa Cuamm e delle relative strategie e modalità operative di rafforzamento dei sistemi sanitari africani.

Così come vengono forniti elementi essenziali di pianificazione sanitaria e in particolare alcuni aspetti di gestione e monitoraggio dei progetti, sottolineando l'importanza dell'integrazione degli stessi nel contesto dei sistemi sanitari locali.

Una parte significativa della formazione insiste sulla gestione delle risorse umane, sia internazionali che nazionali, che costituiscono il vero capitale dell'agire del Cuamm, garantendo la presenza sul lungo periodo in tutte le sedi in cui si stiano implementando i progetti. Per le attività di formazione sono state organizzate

un centinaio di giornate specifiche di preparazione alla partenza, una settimana rivolta in modo specifico a profili amministrativi e due settimane per i giovani del Servizio Civile Universale (SCU); successivamente vengono invitate in sede Cuamm (gli internazionali europei in Italia e lo staff africano, internazionale e nazionale, in loco) per completare la propria formazione. Al termine della formazione sono partiti **169 professionisti internazionali europei** che hanno raggiunto le risorse umane già operative sul campo.

LA FORMAZIONE DEI GIOVANI (JPO, SCU E ALTRO)

Nel 2022 l'iniziativa **Junior Project Officer (JPO)** ha compiuto 20 anni. Si tratta di un progetto che offre ai medici specializzandi un'opportunità di formazione teorico-pratica in Africa, in affiancamento ad un medico specialista Cuamm con funzione di tutor.

In questo ventennio sono partiti **327 specializzandi**, provenienti da Università di tutta Italia e la domanda è in continua crescita: solo nel 2022 ci sono state 56 partenze.

Molti di loro hanno elaborato sul campo la propria tesi di specialità contribuendo in modo significativo all'attività di ricerca operativa del Cuamm.

I progetti di **Servizio Civile Universale (SCU)** hanno permesso di inserire **16 giovani** al fianco di personale Cuamm nei Paesi africani in cui si sta lavorando.

Il progetto JPO e il Servizio Civile Universale non sono gli unici esempi, anche se certamente i più strutturati, di formazione sul campo di giovani risorse umane, intenzionate ad impegnarsi nell'ambito della cooperazione internazionale. Nel corso dell'anno sono partiti 5 professionisti sanitari (3 medici e 2 infermieri) e 2 amministrativi che si sono affiancati ai nostri cooperanti.

Per conoscere quali sono le opportunità dedicate ai più giovani, vedi il capitolo "Educazione e sensibilizzazione" e visita il sito www.mediciconlafrica.org.

PERSONALE IN SERVIZIO IN AFRICA NEL 2022

3.459
risorse umane



1.199

risorse umane coinvolte nei progetti, di cui:

834

professionisti qualificati di cui:

525

nazionali (*locali*) africani

53

internazionali (*espatriati*) africani

256

internazionali (*espatriati*) europei

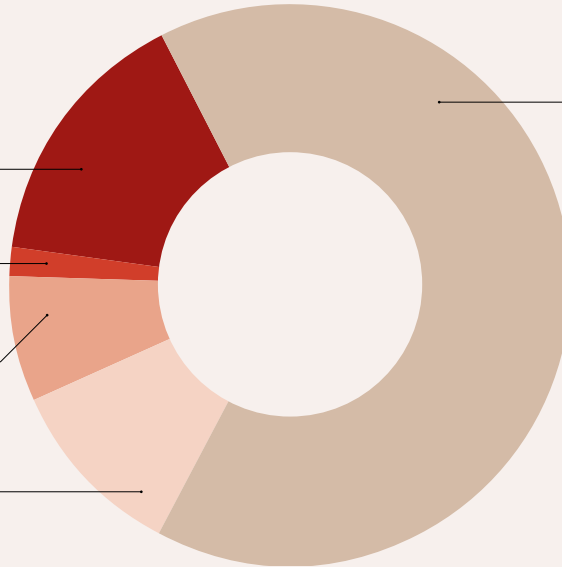
di cui 247 italiani

365

ausiliari

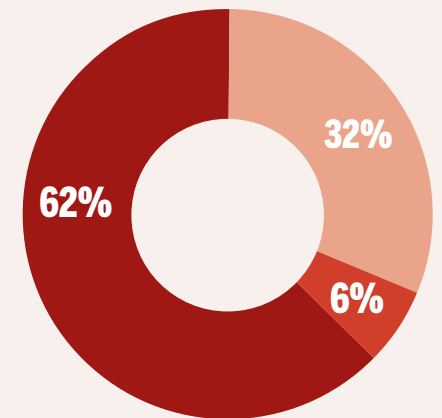
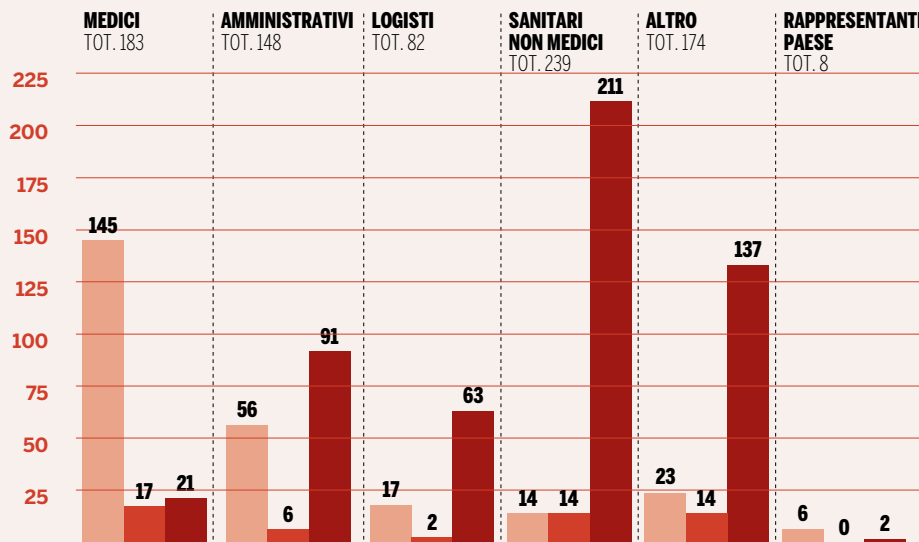
2.260

risorse umane in gestione straordinaria, in Sud Sudan

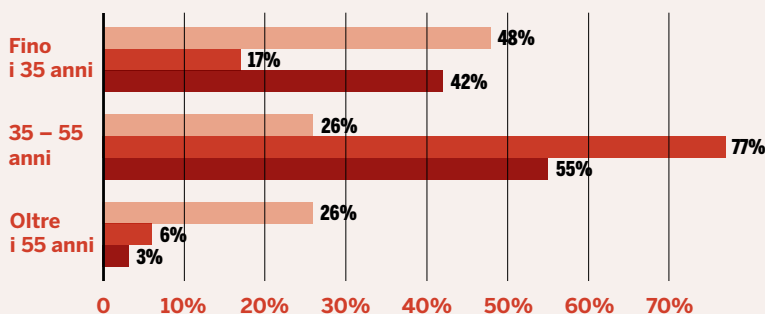


PROFILO PROFESSIONALE E PROVENIENZA DEL PERSONALE QUALIFICATO

● Personale internazionale (*espatriato*) europeo
● Personale internazionale (*espatriato*) africano
● Personale (*locale*) nazionale



FASCE D'ETÀ



GENERE



IN ITALIA

Il personale di Medici con l'Africa Cuamm in servizio in Italia nel 2022 è formato da **74 dipendenti e 11 collaboratori** ed è composto per il 73% da donne (62) e per il 27% da uomini (23). Di questi il 14% ha meno di trent'anni, il 18% rientra nella fascia 30-35 anni, il 18% nella fascia 36-40, il 7% nella fascia 41-45 anni e il 43% ha oltre i 46 anni. In termini di anni di servizio, il 43% del personale conta meno di 5 anni all'interno dell'organizzazione, il 20% tra i 5 e i 10, l'8% tra gli 11 e i 15 e il 25% più di 15 anni di servizio.



COLLEGIO

Nel 2022 sono stati complessivamente **70 gli studenti del Collegio** (34 maschi, 36 femmine) di cui 47 in area biologico sanitaria, 8 ingegneristica, 4 di psicologia, 9 di discipline umanistiche, 1 economiche e 1 in altri campi.

LE PERSONE AL CENTRO

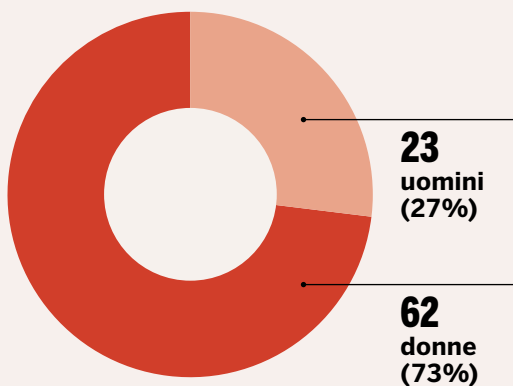
«Il Cuamm ha sempre cercato di prestare attenzione alla persona, tenersi in contatto con le risorse umane, prendersene cura e rispettarle.

Cercare, individuare, accogliere e accompagnare: questo il compito specifico del settore Risorse Umane. A chi è sul campo si chiede professionalità e condivisione della mission, flessibilità e adattabilità, ma tutto sta nel "come" ci si pone di fronte all'esperienza: è aprire una porta dalla quale fare entrare tutto».

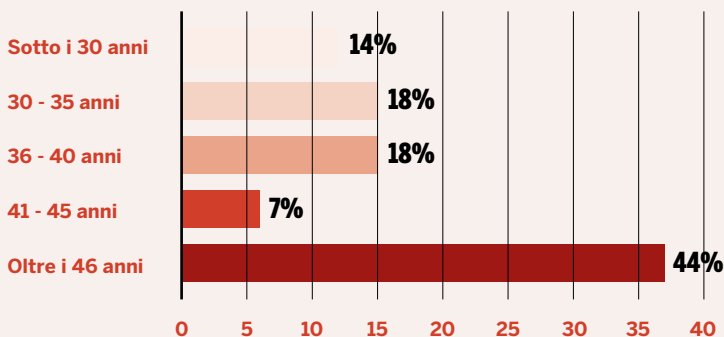
Alessandra Gatta,
Risorse umane Medici con l'Africa Cuamm

PERSONALE IN SERVIZIO IN ITALIA NEL 2022

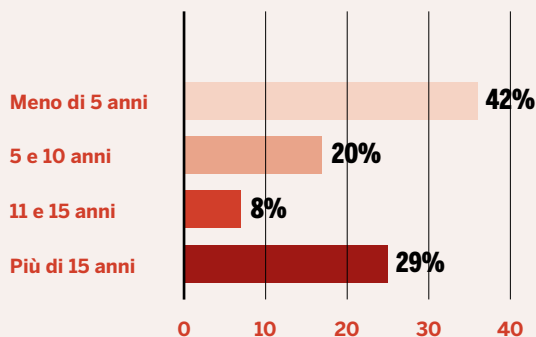
85
risorse umane
di cui:
74
dipendenti
11
collaboratori



FASCE D'ETÀ



ANNI DI SERVIZIO



STRUTTURA DEI COMPENSI

STAFF DELLA SEDE ITALIA

Il rapporto di lavoro con lo staff della sede viene regolamentato in via preferenziale con contratti di dipendenza che fanno riferimento all'**Accordo Collettivo Nazionale AGIDAE**. Per alcuni collaboratori vengono attivati dei contratti Co.Co.Co. L'Organizzazione ha rispettato il rapporto tra la retribuzione annua lorda massima e minima dei lavoratori dipendenti come previsto dall'art. 16 del D. Lgs. n. 117/2017.

STAFF DEI PROGETTI IN AFRICA

Il rapporto di lavoro con lo staff di progetto in Africa viene regolamentato con contratti Co.Co.Co. come previsto dall'accordo collettivo nazionale, stipulato il 9/4/2018 con le Organizzazioni sindacali FeLSA CISL – NidiL CGIL – UILTemp, per la regolamentazione delle collaborazioni coordinate e continuative a progetto

VOLONTARI

Ai volontari della sede vengono rimborsate spese a fronte di regolare documentazione comprovante le spese stesse sostenute per attività dell'ente. Nel 2022 non sono stati effettuati rimborsi.

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. n. 117/2017 si precisa che ai componenti del Consiglio di Amministrazione non sono stati erogati compensi.

COLLEGIO DEI REVISORI

Ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. n. 117/2017 si precisa che ai componenti del Collegio dei Revisori non sono stati erogati compensi.

ORGANO DI VIGILANZA

Si precisa che ai componenti dell'Organo di vigilanza non sono stati erogati compensi specifici correlati all'incarico.



06/ ATTIVITÀ E RISULTATI





ESSERE “CON” NELLE EMERGENZE



VICINI DELLE EMERGENZE

Si fugge dalla guerra, dalla siccità, dai disastri ambientali, dalla fame. È da questi drammi che nasce la migrazione che per l'85% è interna all'Africa, tra Paesi o fra zone dello stesso Paese, causando i cosiddetti *refugees* e gli *internally displaced people (IDPs)*, i **rifugiati** e gli **sfollati interni**. Per questo sempre più Paesi africani si trovano a gestire molteplici emergenze che si aggiungono alle altre situazioni di particolare fragilità istituzionale, politica, economica, ambientale e sanitaria.

In tali contesti, Medici con l'Africa Cuamm integra il modello di sviluppo più consolidato che si realizza su tempi lunghi, in situazioni relativamente pacifiche, con il momento di risposta alle emergenze, l'instabilità, il conflitto e le epidemie. **La risposta ordinaria quindi si accompagna con la capacità di resilienza**, sostenendo i sistemi e le comunità, soprattutto nei periodi di *shock* grave, in collaborazione con le autorità locali.

Con tale visione di sviluppo, Medici con l'Africa Cuamm affronta, di volta in volta, le situazioni critiche che si verificano nei diversi Paesi in cui opera. Quando a causa di conflitti interni intere popolazioni sono costrette ad abbandonare le proprie case e a cercare riparo in altre regioni del Paese o nei Paesi limitrofi, Cuamm assicura la messa in atto di un **coordinato sistema di interventi**, sanitari e umanitari, affinché le persone possano ricevere la necessaria assistenza.

In tal modo l'impegno del Cuamm si concentra sul **rafforzamento dei sistemi sanitari** e sulla loro resilienza, la capacità di adattarsi e superare gli *shock*, sia dando supporto agli ospedali e ai centri di salute, sia realizzando interventi di emergenza nei campi di rifugiati e sfollati dove offre assistenza e servizi sanitari, in particolare a donne e bambini.

Per fronteggiare l'instabilità e le emergenze ormai ricorrenti del continente africano, il Cuamm propone **progetti di sviluppo a lungo termine**, investendo sempre di più nella **preparedness**, l'insieme di azioni volte ad anticipare i rischi e ad aumentare la prontezza, favorendo risposte rapide ed efficaci alle emergenze e mitigandone l'impatto.

ACCESSO AI SERVIZI SANITARI

È garantito l'accesso ai servizi ordinari di qualità: visite ambulatoriali, visite prenatali, servizi materno-infantili e vaccinazioni. All'interno di alcuni campi, il Cuamm ha allestito tende semipermanenti (Temporary Advanced Medical Posts - TAMPs) e organizzato cliniche mobili.

FORNITURA FARMACI E MATERIALE SANITARIO

Il Cuamm si impegna a fornire alle strutture sanitarie farmaci e materiale sanitario. All'interno dei campi per rifugiati e sfollati, distribuisce anche kit di emergenza (sapone, tessuti, coperte, mascherine, bacinelle, etc.).

FORMAZIONE DEGLI OPERATORI

Si investe nella formazione e nel rafforzamento delle capacità e delle competenze degli operatori. Per rafforzare la risposta alle emergenze, il Cuamm si impegna nella formazione specifica per la gestione degli IDPs e dei rifugiati e per l'offerta di servizi sanitari adeguati al contesto.

ATTIVITÀ DI SENSIBILIZZAZIONE

Il Cuamm realizza campagne di sensibilizzazione e prevenzione, in particolare di malattie causate da condizioni igienico sanitarie precarie e sovraffollamento. Si promuove la sensibilizzazione comunitaria sull'aderenza al trattamento per le malattie croniche (HIV, diabete, etc.) e su buone pratiche da adottare, a esempio l'uso delle reti antizanzare.



SENTIRSI AL SICURO

*Nei campi per rifugiati e sfollati nei Paesi in cui il Cuamm interviene ci sono molte donne come **Christine**, 25 anni, con in braccio una bambina appena nata. «È la mia quinta figlia, tutte femmine. Questa l'ho partorita nel Posto di salute dentro il campo di Terkidi. È la prima. Le altre sono nate tutte in casa, perché in Sud Sudan non c'era assistenza. A forza di insistere, gli **agenti comunitari** che lavorano qui mi hanno convinta. Mi sono trovata bene e, se avrò altri figli, andrò a partorire di nuovo al Centro. Ti aiutano e ti seguono. Mi sono sentita più sicura».*

Christine,
rifugiata sud sudanese nel campo di Terkidi,
a Gambella, in Etiopia



RIFUGIATI

L'80% DELLE MIGRAZIONI SONO INTERNE ALL'AFRICA.



SI FUGGE DA:



CONFLITTI



SICCITÀ



DISASTRI
AMBIENTALI



FAME



CHI SCAPPA

Sono donne, bambini, famiglie, intere comunità. Si distinguono in **rifugiati quando oltrepassano il confine del loro Paese** e in **sfollati interni quando si muovono tra zone dello stesso Paese** affrontando gravissime situazioni di grave fragilità, di povertà economica e di scarso accesso ai servizi.

● Sfollati interni 🧑 Rifugiati



5,3 MILIONI
SFOLLATI INTERNI
NEL PAESE
941.000
RIFUGIATI
NEL PAESE



2,2 MILIONI
SFOLLATI INTERNI
2,3 MILIONI
RIFUGIATI
NEL PAESE



1.550.000
RIFUGIATI
NEL PAESE



745.000
SFOLLATI INTERNI NEL PAESE



COME INTERVIENE CUAMM?

Integra il modello di sviluppo più consolidato che si realizza **su tempi lunghi**, con la risposta alle emergenze, all'instabilità, alle epidemie. **Nelle situazioni più critiche**, in collaborazione con le autorità locali, Cuamm assicura un coordinato sistema di interventi, sanitari e umanitari, affinché le persone possano ricevere la necessaria assistenza.

COSA FACCIAMO NEI CAMPI



ATTIVITÀ DI
PREVENZIONE



ACCESSO
AI SERVIZI
SANITARI



FORNITURA
FARMACI
E MATERIALE
SANITARIO



FORMAZIONE
DEGLI
OPERATORI

L'INTERVENTO IN EST EUROPA

Con il cuore in Africa, allo scoppio di una guerra alle porte di casa, Medici con l'Africa Cuamm si è reso disponibile a portare il suo aiuto alle popolazioni colpite dal **conflitto in Ucraina**. Nel 2022 è iniziato un **intervento di emergenza nei Paesi dell'Est Europa**, in particolare in Moldavia, Polonia e naturalmente Ucraina, in supporto alla popolazione civile. L'attività in Ucraina è stata realizzata nell'anno 2022 grazie al finanziamento di due progetti sostenuti da OCHA e uno da AICS, oltre ad un contributo Caritas, a cui si sono aggiunte donazioni private. Le attività hanno previsto il **supporto alla popolazione** direttamente colpita dal conflitto con un sostegno logistico-sanitario sviluppato principalmente attraverso la **distribuzione di farmaci, consumabili e equipments presso circa 42 strutture Ospedaliere locali**, distribuite su 9 province (oblast) del Paese, da Lviv a Chernivsti e da Kharkiv a Dnipro. Il supporto è stato esteso anche ai **rifugiati interni** presenti nell'area urbana di Chernivtsi tramite la distribuzione di pacchi alimentari, beni di prima necessità, tende, abbigliamento invernale, oltre a back-up e generatori elettrici per provvedere alla carenza di elettricità nel Paese. Sono inoltre state implementate attività di **supporto psicologico individuale** destinato allo staff delle organizzazioni di volontariato locale operanti sul territorio e alla popolazione, gestito tramite cliniche mobili e psicologi dedicati.



SENZA PUNTI DI RIFERIMENTO

*«Vivevo a Kharkiv e dopo un mese dall'inizio della guerra mi ero quasi abituata al rumore delle bombe e ai razzi che esplodevano, in fondo era la mia casa e non volevo lasciarla – racconta **Svitlana**, 65 anni –. Quando mia figlia Ksesia mi ha chiesto di lasciare Kharkiv insieme a mio nipote appena nato, ho capito che era il momento di agire e di lasciare la mia vita, la mia casa, i miei amici. Una volta arrivate a Chernivtsi non è stato semplice, mi sentivo al sicuro, protetta, ma ferita e senza più punti di riferimento».*

Svitlana,
beneficiaria del sostegno mentale
e psicologico della popolazione locale
e dei rifugiati offerto da Cuamm
a Chernivtsi, Ucraina



ANGOLA

NEL 2022

Dopo il rallentamento delle attività verificatosi nel 2020 a causa della pandemia di Covid-19 e il riavvio nel 2021 degli interventi a contrasto della malnutrizione, il 2022 è stato per l'Angola ed in particolare per la regione del Cunene, un anno di **nuove sfide**. Ha infatti visto crescere l'intervento del Cuamm sia nel Municipio di Ombadja con nuovi donatori, che nel vicino Municipio di Cahama, con attività a **contrasto della malnutrizione** ma anche con l'introduzione di **attività in ambito wash** in entrambi i Municipi. Si sono concluse le attività del progetto in corso a Luanda, **di lotta e prevenzione delle malattie infettive** (Hiv/Aids), con la pubblicazione di un libro che racconta le storie di vita raccolte dagli attivisti coinvolti, con lo scopo di combattere la discriminazione e l'emarginazione dei malati di Hiv in Angola. Sono quindi proseguite le attività del progetto a sostegno di 3 Ospedali e 5 centri sanitari di Luanda per **migliorare i servizi diagnostici per i pazienti con tubercolosi e la digitalizzazione dei registri sanitari**.

Nell'ambito della **salute materno-infantile**, è continuato il supporto all'Ospedale di Chiulo, nella Provincia del Cunene. Grazie alla presenza di Medici con l'Africa Cuamm sul campo, è stato possibile assicurare **la formazione on the job dello staff sanitario** dell'Ospedale sia sulla gestione del paziente pediatrico che sulle emergenze ostetriche. Inoltre si è data continuità alle **attività di salute pubblica** attraverso le uscite delle *brigadas moveis* (che garantiscono le vaccinazioni per i bambini e la distribuzione di ferro e acido folico per le donne in attesa) e non è mai mancato il sostegno alle donne gravide ospitate in **casa di attesa** (*casa de espera*), assicurando la presenza anche delle ostetriche tradizionali, che hanno continuato a svolgere **attività di informazione e sensibilizzazione** nel Municipio di Ombadja.

ISTANTANEA
2022

65
risorse umane

51
strutture sanitarie supportate

1.565.833 €
investiti nei progetti

PROFILO PAESE

Luanda
capitale



241
ogni 100.000
nati vivi
mortalità
materna

35.981.281
milioni
popolazione

1.246.700 km²
superficie



69
ogni 1.000
nati vivi
mortalità
bambini
sotto i 5 anni

15,9 anni
età media della
popolazione

62,5 anni
aspettativa
di vita (m/f)

5,76
numero medio
figli per donna

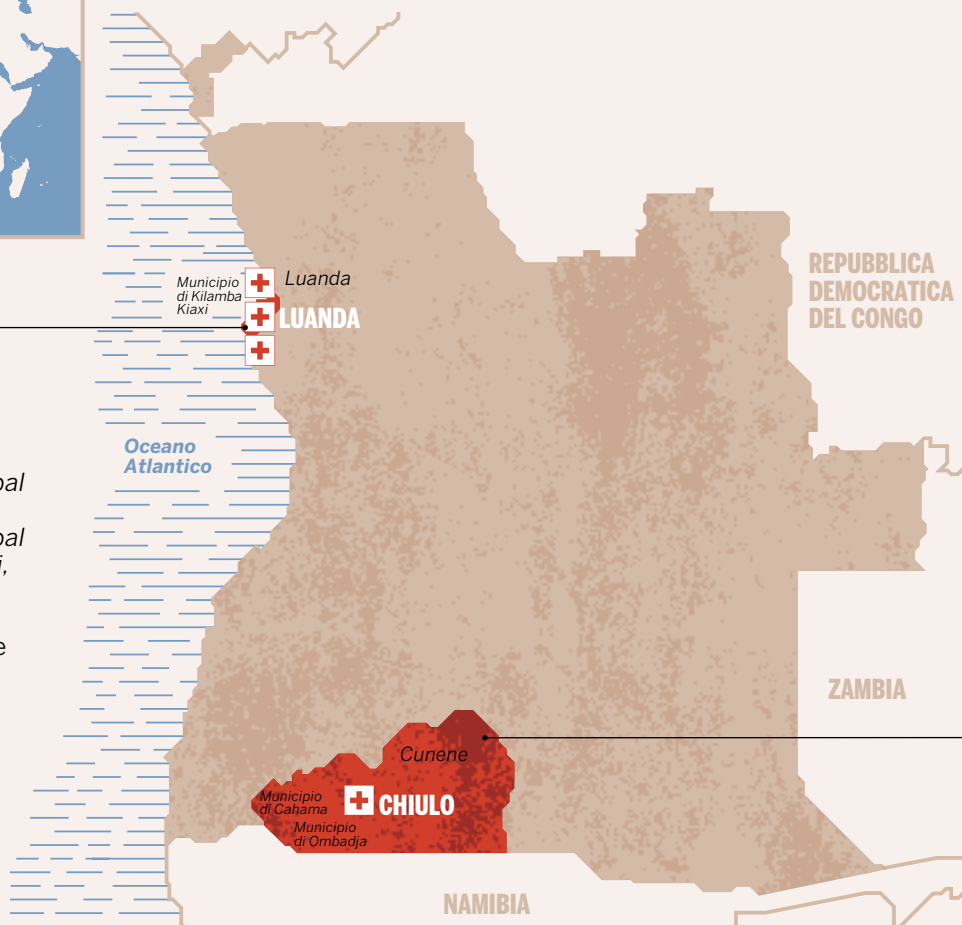


27
ogni 1.000
nati vivi
mortalità
neonatale

148°
su **191 paesi**
indice
di sviluppo
umano



DOVE OPERIAMO



PROVINCIA DI LUANDA

3 Ospedali
Hospital Municipal de Talatona,
Hospital Municipal de Kilamba Kiaxi,
Hospital Divina Providencia
5 centri di salute
3.781.294
 popolazione di riferimento

PROVINCIA DI CUNENE

Municipio di Ombadja
1 Ospedale *Chiulo*
36 centri di salute
323.957 popolazione di riferimento

Municipio di Cahama
6 centri di salute
85.622 popolazione di riferimento

I RISULTATI RAGGIUNTI

SALUTE MATERNO INFANTILE	4.758 visite prenatali	2.592 parti assistiti	8.460 visite a bambini sotto i 5 anni	45 trasporti per emergenze ostetriche
	NUTRIZIONE	367 bambini trattati per malnutrizione acuta severa		
MALATTIE INFETTIVE	4.291 pazienti diagnosticati con tubercolosi			
FORMAZIONE CONTINUA	120 ostetriche formate	36 infermiere	12 medici	16 agenti comunitari
				11 altri

ETIOPIA

NEL 2022

Il 2022 è stato caratterizzato dagli effetti diretti ed indiretti del **conflitto nel nord del Paese**, in particolare nella regione del Tigray, dalla crisi globale e dalle conseguenze della siccità, che hanno provocati gravi danni e causato flussi migratori interni. Si assiste ad un peggioramento della situazione economica, con una svalutazione progressiva della moneta e un alto tasso di inflazione. Tuttavia è proseguito e cresciuto l'intervento del Cuamm, esteso anche a nuove aree nel Paese. Ad **Addis Abeba** è stato realizzato un progetto in collaborazione con le autorità sanitarie locali della Sub-city di Kolfe Keranio che ha consentito di aumentare la **copertura vaccinale** e contenere la diffusione del Covid-19. Inoltre, sono state realizzate attività progettuali volte a migliorare i servizi **per il diabete (DMT₁) in 34 Ospedali in tutto il territorio nazionale**, in partnership con il Ministero della Salute etiopie e l'Associazione diabetici etiopie. Nella South West Shoa Zone, all'**Ospedale St. Luke di Wolisso**, è stato garantito il personale clinico specialistico nazionale ed internazionale a supporto dei servizi critici, come la medicina interna, la pediatria e la direzione sanitaria, ma la difficile situazione finanziaria, l'inflazione e le conseguenti restrizioni hanno ridotto in modo cospicuo gli accessi, con un pesante aggravio di costi.

Nella **South Omo Zone** è giunto al termine l'intervento sulla salute materno infantile con il supporto **all'Ospedale di Jinka e all'Ospedale di Turmi**. Nella regione di Gambella è stato rafforzato **l'intervento a favore dei rifugiati sud sudanesi nei campi di Nguennyiel, Tierkidi, Kulle e Jewi** con l'obiettivo di garantire i servizi sanitari di base, migliorando infrastrutture ed equipaggiamenti, e mettendo a disposizione personale clinico formato. In **Somali Region** è proseguito l'intervento sanitario nel Distretto di Harawa, e sono state avviate delle cliniche mobili a supporto degli **sfollati interni (IDPs)** che migrano a causa della siccità, nella **Liben Zone**, nel sud della Regione. Nella **regione Tigray**, nonostante alcune interruzioni dovute al **conflitto** riaccessosi nell'estate del 2022, è stato possibile garantire il sostegno a 3 strutture sanitarie e al sistema di riferimento in ambulanza. Finalmente, il 12 novembre 2022 è stato firmato l'accordo di Pace che ha messo fine al sanguinoso conflitto durato 2 anni. Infine, nella regione **Ahmara** è stato avviato un nuovo progetto a favore della popolazione sfollata (IPDs) rifugiata a **Debre Berhan** con cliniche mobili sanitarie e nutrizionali a presidio dei campi di sfollati.

ISTANTANEA
2022

179
risorse umane

54
strutture sanitarie supportate

4.736.939 €
investiti nei progetti

PROFILO PAESE

Addis Abeba
capitale



401
ogni 100.000
nati vivi
mortalità
materna

116.462.712
milioni
popolazione

1.104.300 km²
superficie



19,8 anni
età media della
popolazione

47
ogni 1.000
nati vivi
mortalità
bambini
sotto i 5 anni

66,4/70,8 anni
aspettativa
di vita (m/f)

3,9
numero medio
figli per donna



175°
su 191 paesi
indice di sviluppo
umano

26
ogni 1.000
nati vivi
mortalità
neonatale



DOVE OPERIAMO



AMHARA REGION

1 campo IDPS Debre Berhan
1 distretto
30.000 popolazione di riferimento

TIGRAY

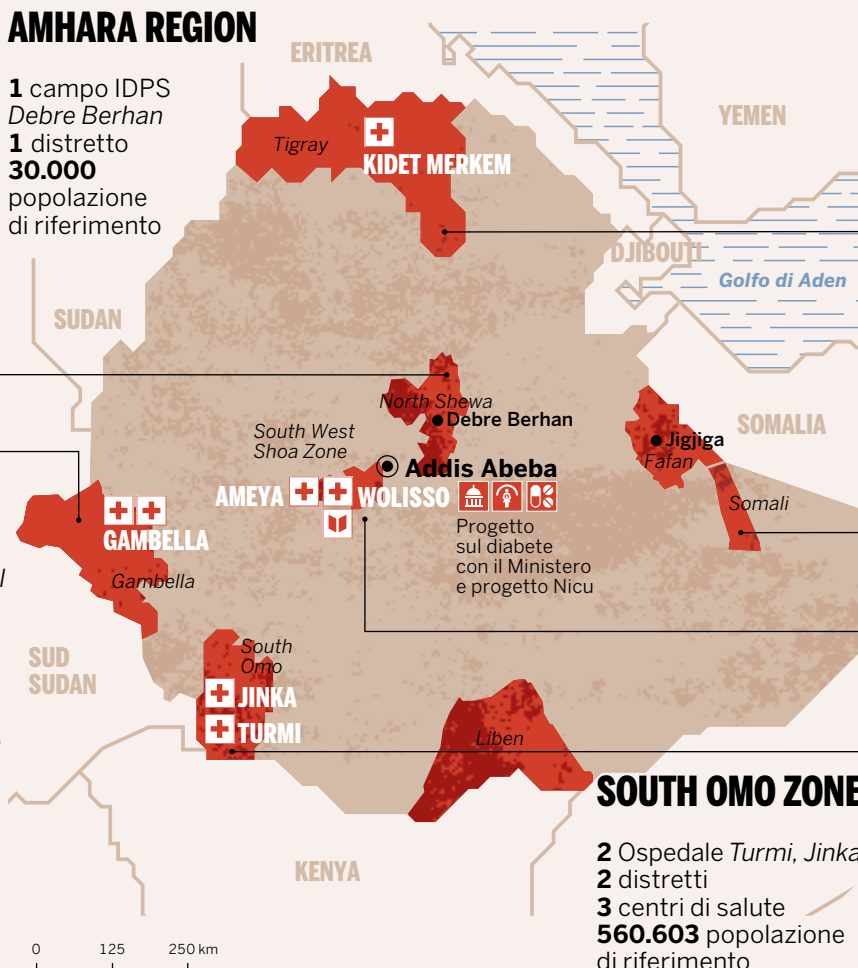
1 Ospedale Kidet Merkem hospital
2 centri di salute
3 distretti
112.797 popolazione di riferimento

SOMALI

4 Centri di salute
3 distretti
120.746 rifugiati
688.680 popolazione di riferimento

GAMBELLA

2 Ospedali Gambella e Gambella Primary hospital
16 distretti
6 centri di salute
104.120 popolazione di riferimento
4 campi rifugiati Nguenyiel, Tierkidi, Kulle e Jewi
295.958 rifugiati










SOUTH WEST SHOA ZONE

2 Ospedali Wolisso St. Luke Hospital, Ameya
1 scuola per infermieri e ostetriche
5 distretti
28 centri di salute
1.240.333 popolazione di riferimento

SOUTH OMO ZONE

2 Ospedale Turmi, Jinka
2 distretti
3 centri di salute
560.603 popolazione di riferimento

I RISULTATI RAGGIUNTI

 SALUTE MATERNO INFANTILE	54.196 visite prenatali	32.540 parti assistiti	296.218 visite a bambini sotto i 5 anni	2.500 trasporti per emergenze ostetriche	73.384 vaccinazioni
 NUTRIZIONE	595 bambini trattati per malnutrizione acuta severa				
 MALATTIE INFETTIVE	1.490 pazienti diagnosticati con tubercolosi	202.597 pazienti trattati per malaria	1.002 pazienti in terapia antiretrovirale per hiv		
 FORMAZIONE CONTINUA	446 agenti comunitari	289 infermiere e ostetriche	145 medici	676 altri	
 MALATTIE CRONICHE	3.144 visite per diabete	3.261 visite per ipertensione	139 pazienti con diabete	22 pazienti con ischemia cerebrale	
 SERVIZI DI CHIRURGIA	2.802 interventi di chirurgia maggiore, di cui 222 ortopedici		3.058 interventi di chirurgia minore, di cui 334 ortopedici		972 sessioni di fisioterapia
 RISPOSTA UMANITARIA	127.812 visite in pronto soccorso	134 emergenze ostetriche e neonatali trasferite	959 parti assistiti	1.569 visite pre-natali	173 operatori sanitari formati

MOZAMBICO

NEL 2022

Il 2022 è stato un anno caratterizzato dalla fine dello stato di emergenza per la pandemia di Covid-19 e dal perdurare **dell'insicurezza nella provincia di Cabo Delgado**, a nord del Paese, area in cui il numero di sfollati interni ha raggiunto l'allarmante cifra di 1 milione di persone, su una popolazione di 2 milioni. Medici con l'Africa Cuamm negli ultimi anni ha contribuito a sviluppare una risposta umanitaria che ha incluso il mantenimento dei propri programmi di sviluppo, soprattutto nell'ambito della salute materno-infantile, così da **far fronte ai principali bisogni degli sfollati e della popolazione locale**. Il servizio di assistenza medica di base è stato infatti garantito ai rifugiati nei campi, sprovvisti dei servizi di base, e nel contempo alla popolazione ospitante. Inoltre si sono realizzate attività di sensibilizzazione e informazione in 6 distretti di Cabo Delgado sulle principali malattie endemiche (Covid-19, colera, malaria, etc). È stato poi confermato un importante progetto di sostegno alla **salute mentale** e alle **vittime di violenza di genere**.

Il 2022 ha visto anche rafforzarsi il lavoro di Medici con l'Africa Cuamm nell'ambito delle **malattie croniche non trasmissibili** (tra le altre, diabete, cancro alla cervice e ipertensione), mantenendo l'intervento di lungo

periodo nelle tre province coinvolte (Sofala, Zambezia e Maputo) e aggiungendo sia un'azione specifica rivolta a supportare i servizi di **4 Ospedali per bambini e adolescenti affetti dal diabete** mellito di tipo 1, sia l'avvio di un progetto pilota di un ambulatorio decentrato per la cura di tali patologie. Nel 2022 Medici con l'Africa Cuamm ha anche confermato i suoi interventi nella provincia di Sofala, con il supporto alla **neonatologia e alla pediatria dell'Ospedale centrale di Beira**, nonché al programma di **lotta all'Hiv** che guarda soprattutto agli adolescenti. In ambito materno infantile, nel 2022 Cuamm ha continuato il **programma sulla salute sessuale-riproduttiva** degli adolescenti nella Provincia di Tete e ha strutturato un piccolo intervento rivolto **all'Early Child Development** in Zambezia. Con la fine del 2022, si è concluso inoltre l'impegno Cuamm a fianco delle autorità locali a supporto della **campagna vaccinale** contro il Covid-19 in due Province, Tete e Sofala.

ISTANTANEA
2022

239
risorse umane

54
strutture sanitarie
supportate

6.896.262 €
investiti nei progetti

PROFILO PAESE

Maputo
capitale



289
ogni 100.000
nati vivi
mortalità
materna

32.513.805
milioni
popolazione

799.380 km²
superficie



70
ogni 1.000
nati vivi
mortalità
bambini
sotto i 5 anni

17 anni
età media della
popolazione

56/59 anni
aspettativa
di vita (m/f)



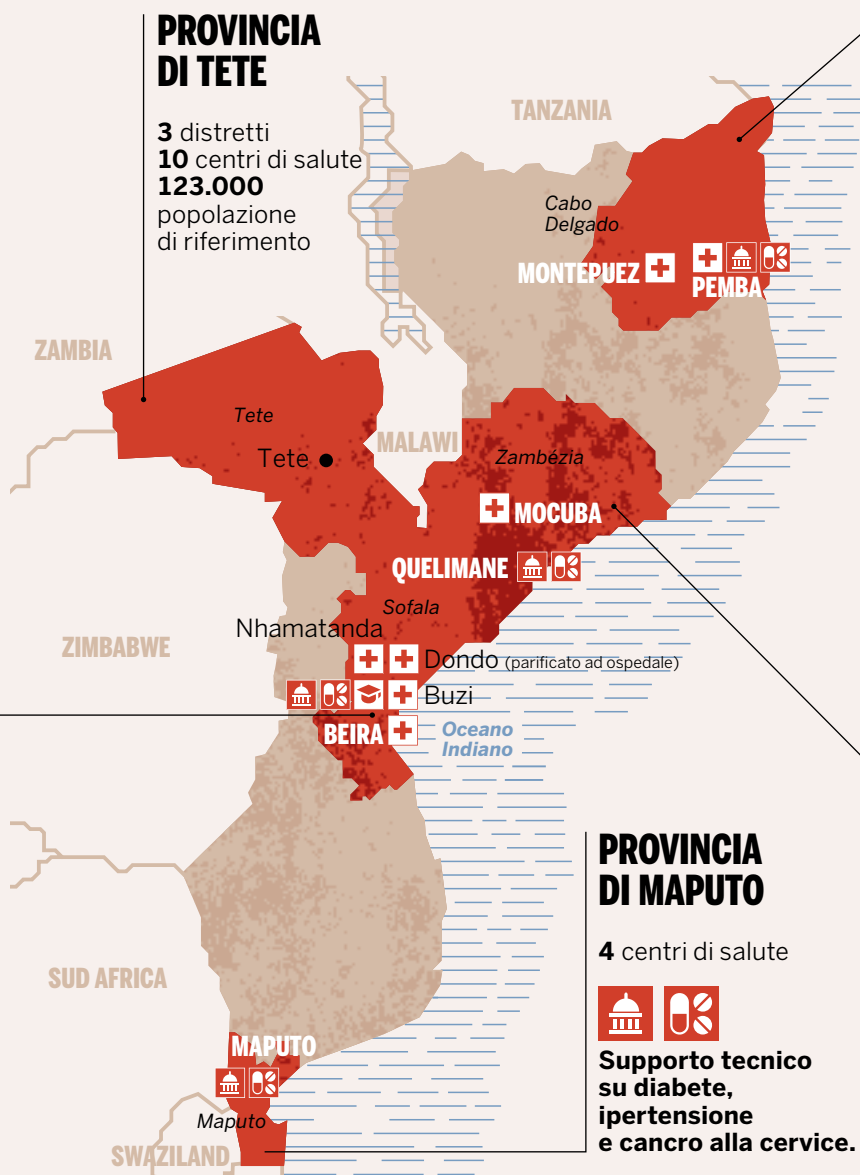
28
ogni 1.000
nati vivi
mortalità
neonatale

4,7
numero medio
figli per donna

181°
su 191 paesi
indice
di sviluppo umano



DOVE OPERIAMO



PROVINCIA DI TETE

3 distretti
10 centri di salute
123.000 popolazione di riferimento

PROVINCIA DI CABO DELGADO

2 Ospedali di Montepuez, Pemba
18 centri di salute
9 distretti
1.437.856 popolazione di riferimento



PROVINCIA DI SOFALA

4 Ospedali
Ospedale centrale di Beira, Ospedale di Nhamatanda, Centro di salute di Dondo (equiparato a ospedale), Buzi
1 università
Università Cattolica del Mozambico
10 centri di salute
4 distretti
1.250.665 popolazione di riferimento

PROVINCIA DI MAPUTO

4 centri di salute



Supporto tecnico su diabete, ipertensione e cancro alla cervice.

PROVINCIA DI ZAMBEZIA

2 Ospedale Rurale di Mocuba e Quelimane
4 centri di salute
2 distretti
880.546 popolazione di riferimento

0 125 250 km

I RISULTATI RAGGIUNTI

	SALUTE MATERNO INFANTILE
	MALATTIE INFETTIVE
	FORMAZIONE CONTINUA
	MALATTIE CRONICHE

153.240
visite prenatali

196.922
adolescenti educati e sensibilizzati su Hiv/Aids

46
laureati in medicina

3.714
visite per diabete

110.307
parti assistiti

143.162
adolescenti testati per Hiv

25.114
visite per ipertensione

69.695
visite a bambini sotto i 5 anni

1.070
adolescenti Hiv +

389
pazienti con diabete

4.070
trasporti per emergenze ostetriche

REPUBBLICA CENTRAFRICANA

NEL 2022

Nel 2022 è continuato, in collaborazione con *Action Contre la Faim* (ACF), il supporto all'**Ospedale pediatrico di Bangui**, nonostante il principale finanziamento, sostenuto dall'Unione Europea, attraverso il Fondo Bekou, sia terminato a giugno. Con qualche aggiustamento dovuto alla riduzione dei fondi, anche per la struttura degli incentivi per il personale dell'Ospedale, il Cuamm ha continuato a garantire **le cure fornite ai bambini e la capacità gestionale e amministrativa dell'Ospedale**, attraverso l'organizzazione delle risorse umane e dei materiali, la raccolta e l'elaborazione dei dati sanitari per programmare e valutare le cure fornite. È continuata la formazione del personale Ospedaliero e l'acquisto di farmaci e materiale di laboratorio. È stato assicurato il funzionamento generale dei **servizi di igiene, manutenzione logistica dell'Ospedale e la presenza di medici specializzati Cuamm** al fine di garantire la disponibilità 24 ore su 24 di **cure pediatriche di qualità**. A luglio 2022 sono stati presentati i risultati ottenuti negli ultimi 4 anni, durante un evento pubblico, alla presenza del Ministro della Salute, l'Ambasciatore italiano e altre autorità. A febbraio 2022,

in collaborazione con il Ministero della Salute e della Popolazione, il Cuamm ha avviato un intervento a **sostegno degli Ospedali di Bocaranga e Ngaoundaye**, nella prefettura di Ouham-Pendé, all'estremo nord ovest del Paese, vicino al confine con il Camerun e il Chad. Si tratta di un'area che negli ultimi anni ha subito molti shock, come l'impatto del Covid-19, la recrudescenza della **violenza armata e dei conflitti** e la fluttuazione dei prezzi alimentari e la siccità. Il Cuamm ha garantito l'erogazione dei servizi di emergenza sanitaria ostetrica e nutrizionale attraverso la formazione del personale, assicurando anche la fornitura di farmaci e materiali di consumo. A giugno 2022 si è concluso il **progetto di assistenza tecnica** (ATECH) a 6 regioni sanitarie delle 7 del Paese, finanziato dal programma dell'Unione Europea *Bekou - Trust Fund*. Il progetto si inseriva nel programma più ampio di formazione degli organi di gestione sanitaria regionale e distrettuale, a sostegno della supervisione e del *mentorship* degli organi di gestione, al fine di assicurare adeguata pianificazione e monitoraggio delle attività sanitarie, e l'armonizzazione delle strutture sanitarie.

ISTANTANEA
2022

100
risorse umane

3
strutture sanitarie
supportate

4.315.790 €
investiti nei progetti

PROFILO PAESE

Bangui
capitale



829
ogni 100.000
nati vivi
mortalità
materna

5.552.228
milioni
popolazione

622.984 km²
superficie



100
ogni 1.000
nati vivi
mortalità
bambini
sotto i 5 anni

20 anni
età media della
popolazione

54.6/57.3 anni
aspettativa
di vita (m/f)

3,9
numero medio
figli per donna



32
ogni 1.000
nati vivi
mortalità
neonatale

188°
su 191 paesi
indice
di sviluppo
umano



DOVE OPERIAMO

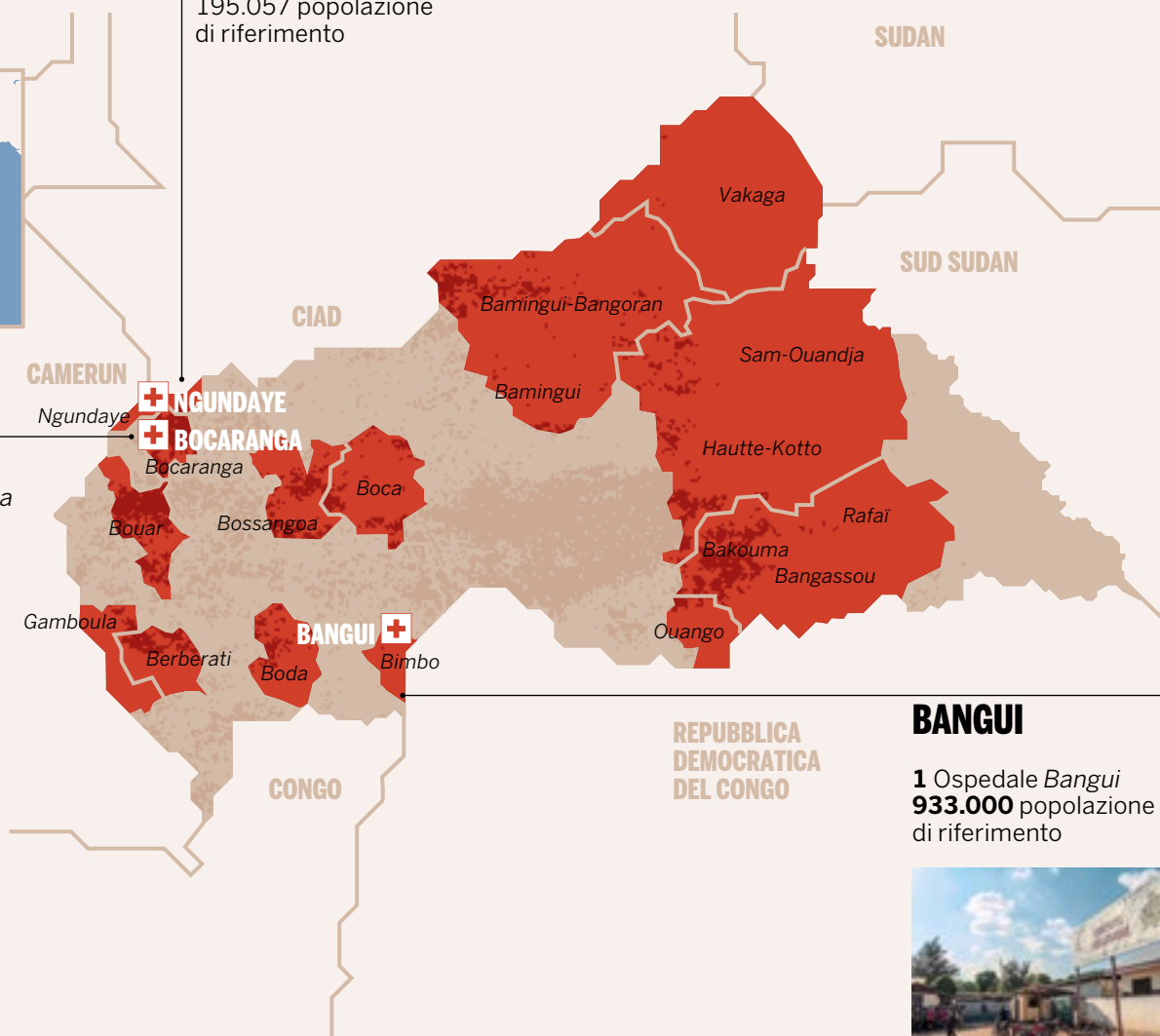


NGUNDAYE

1 ospedale *Ngundaye*
195.057 popolazione di riferimento

BOCARANGA

1 ospedale *Bocaranga*
157.420 popolazione di riferimento



BANGUI

1 Ospedale *Bangui*
933.000 popolazione di riferimento



I RISULTATI RAGGIUNTI



1.112
visite prenatali

1.134
parti assistiti

69.086
visite a bambini sotto i 5 anni

17.742
ricoveri pediatrici

6.613
vaccinazioni

14.405
casi di malaria diagnosticati

97
infermiere

14
ostetriche

23
medici

87
altri

SIERRA LEONE

NEL 2022

Nel 2022, in quattro distretti, il Cuamm ha continuato a lavorare a fianco del Ministero della Salute per rafforzare il sistema sanitario pubblico. Il lavoro include il supporto dell'unico programma di **screening del diabete gestazionale** dedicato del Paese nei distretti urbani (PCMH e Western Area Urban) e rurale (Pujehun Maternity Hospital e distretto di Pujehun), rendendo l'assistenza sanitaria più avanzata per tutte le donne che accedono alle strutture sanitarie. A seguito dell'implementazione del NEMS, in un'ottica del rafforzamento della gestione delle emergenze, Cuamm ha intrapreso la **riabilitazione del Pronto soccorso del Connaught Hospital** (Ospedale di riferimento), il supporto alla **maternità più grande della Sierra Leone a Freetown** assistendo più di 7.800 parti, le attività di **Quality Improvement** e le attività nell'unità di **Terapia intensiva HDU (High Dependency Unit)**, permettono di **garantire assistenza intensiva** alle pazienti critiche, migliorando il livello di cure offerto. Nel distretto di Bombali, è continuato il **supporto all'Holy Spirit Hospital** di Makeni con l'obiettivo di incrementare il numero di pazienti che accedono alla struttura sanitaria. Medici con l'Africa Cuamm ha continuato a sostenere i distretti sanitari più remoti del Paese, **Bonthe e Pujehun**, offrendo formazione e assistenza ai **servizi sanitari materno- infantili**.

A Bonthe ha sostenuto le attività di **supervisione e assistenza tecnica** al distretto, continuando a supportare inoltre i **trasporti in barca delle donne** che abitano nelle zone fluviali che non potrebbero altrimenti raggiungere l'Ospedale per partorire. A Pujehun, è continuato il lavoro e l'assistenza tecnica presso l'Ospedale; e il sostegno al sistema di **referral back** che prevede dei **voucher per riaccompagnare nei villaggi di provenienza i pazienti** pediatrici più fragili appena dimessi, in modo da favorirne il processo di guarigione. A Pujehun, il Cuamm ha inoltre intrapreso l'implementazione del programma **PEN Plus** di 3 anni che si concentra nei contesti rurali e mira a fornire servizi integrati di assistenza a supporto di pazienti con **malattie croniche (NCDs)**. Sempre nel distretto di Pujehun, Medici con l'Africa Cuamm nell'ottica di integrare nel continuum assistenziale gli interventi fondamentali per la nutrizione materno-infantile, sta realizzando un programma per ridurre la prevalenza della malnutrizione in tutte le sue forme attraverso un approccio multi-settoriale. Durante la pandemia, Cuamm ha supportato il distretto nell'implementazione della campagna di **vaccinazione Covid-19** che è stato premiato nel 2022 dal Ministero della Salute come il miglior distretto per performance nell'implementazione della campagna vaccinale.

ISTANTANEA
2022

86
risorse umane

1289
struttura sanitaria
supportata

2.587.118 €
investiti nei progetti

PROFILO PAESE

Freetown
capitale



1.120
ogni 100.000
nati vivi
mortalità
materna

8.908.040
milioni
popolazione

71.740 km²
superficie

19,1 anni
età media della
popolazione



105
ogni 1.000
nati vivi
mortalità
bambini
sotto i 5 anni

57,5/60,7 anni
aspettativa
di vita (m/f)

3,7
numero medio
figli per donna



31
ogni 1.000
nati vivi
mortalità
neonatale

181°
su 191 paesi
indice
di sviluppo umano



DOVE OPERIAMO



FREETOWN WESTERN AREA

2 Ospedale *Princess Christian Maternity Hospital - Freetown, Connaught hospital*
10 centri di salute
80.000 popolazione di riferimento

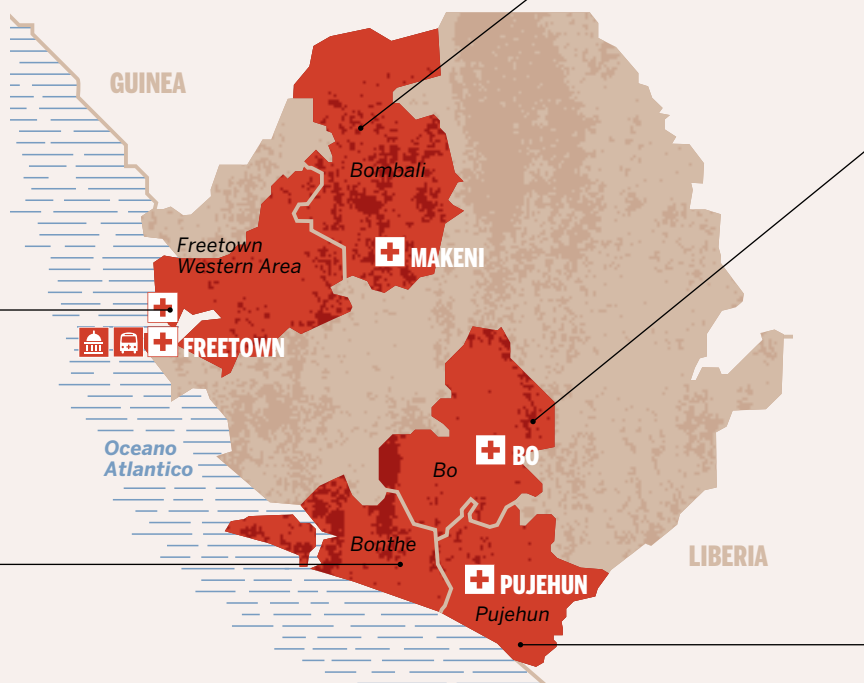
DISTRETTO DI BOMBALI

1 Ospedale *Holy Spirit*
1 distretto
100.000 popolazione di riferimento



DISTRETTO DI BONTHE

4 centri di salute
1 distretto
223.046 popolazione di riferimento



DISTRETTO DI BO

1 Ospedale *Bo*
5 centri di salute
603.716 popolazione di riferimento

DISTRETTO DI PUJEHUN

1 Ospedale *Pujehun CMI*
1 distretto
97 posti di salute
7 centri di salute
426.679 popolazione di riferimento



I RISULTATI RAGGIUNTI

 SALUTE MATERNO INFANTILE	57.702 visite prenatali	27.379 parti assistiti	132.269 visite a bambini sotto i 5 anni	4.522 trasporti per emergenze ostetriche
 NUTRIZIONE	246 bambini trattati per malnutrizione acuta severa			
 MALATTIE INFETTIVE	322.234 pazienti trattati per malaria	35.543 bambini sotto i 5 anni trattati per infezione acuta respiratoria		
 FORMAZIONE CONTINUA	77 agenti comunitari	106 infermiere e ostetriche	11 medici	251 altri
 MALATTIE CRONICHE	63 visite per diabete	144 visite per ipertensione	6.219 test per diabete gestazionale	334 gravide con diabete gestazionale identificate

SUD SUDAN

NEL 2022

Nel corso del 2022, Medici con l'Africa Cuamm ha mantenuto il suo approccio distintivo basato su un'assistenza **integrata e comprensiva**, a rafforzamento del sistema nazionale in un'ottica di miglioramento della resilienza delle popolazioni locali. Più precisamente, sono stati supportati **11 uffici sanitari di contea**, **4 Ospedali** (e un quinto per 9 mesi), **103 strutture sanitarie periferiche**. Sono stati mobilitati e **formati circa 903 agenti comunitari** che hanno garantito trattamento di malaria, diarrea, polmonite e attività di educazione sanitaria nelle aree più remote, mentre dei volontari sono stati sostenuti nella realizzazione, di uscite vaccinali. A questi si è aggiunto un **servizio di ambulanze gratuito**, che permette di garantire una pronta risposta ai bisogni della popolazione residente e sfollata a seguito di scontri e alluvioni. Anche nel corso del 2022, Medici con l'Africa Cuamm ha rinnovato il suo supporto nella lotta contro il **Covid-19**, impegnandosi in prima linea **nell'implementazione della campagna vaccinale** nel Paese dapprima a livello Ospedaliero e poi anche attraverso attività di *outreach*. In questo periodo Medici con l'Africa Cuamm ha contribuito all'immunizzazione di 113.292 persone contro il Covid-19. Oltre a ciò, si è concretizzato l'impegno nel garantire le condizioni lavorative adeguate presso le strutture sanitarie

attraverso formazione, approvvigionamento di materiale di protezione, miglioramento del livello di igiene, riorganizzazione degli spazi, messa in atto di forme di *screening* all'ingresso. A livello comunitario si è lavorato per **informare e sensibilizzare la popolazione** rispetto all'epidemia e su come prevenirla e gestirla. Medici con l'Africa Cuamm ha confermato il suo impegno a favore della formazione di personale sanitario qualificato locale, continuando a sostenere **l'Istituto di Scienze Sanitarie di Lui** e rafforzando l'intervento presso **l'Istituto di Scienze Sanitarie di Rumbek**.

ISTANTANEA
2022

289
risorse umane

2.260
risorse umane
in gestione
straordinaria

110
strutture
sanitarie
supportate

11.595.885 €
investiti
nei progetti

PROFILO PAESE

Juba
capitale

12.118.379
milioni
popolazione

644,329 km²
superficie

18,6 anni
età media della
popolazione

57,9/61,6 anni
aspettativa
di vita (m/f)

5,2
numero medio
figli per donna

191°
su **191 paesi**
indice di sviluppo
umano



1.150
ogni **100.000**
nati vivi
mortalità
materna



99
ogni **1.000**
nati vivi
mortalità
bambini
sotto i 5 anni



40
ogni **1.000**
nati vivi
mortalità
neonatale



DOVE OPERIAMO



0 100 200 km

EX WESTERN LAKE STATE

1 Ospedale *Rumbek*
 1 scuola per infermieri e ostetriche di *Rumbek*
 4 contee
 33 centri di salute
 541.787 popolazione di riferimento

EX EASTERN LAKE STATE

1 Ospedale *Yirol*
 3 contee
 24 centri di salute
 305.611 popolazione di riferimento



EX AMADI STATE

1 Ospedale *Lui*
 1 scuola per infermieri e ostetriche di *Lui*
 3 contee
 6 scuole
 37 centri di salute
 183.513 popolazione di riferimento



EX GOK STATE

1 Ospedale *Cueibet*
 1 contea
 9 centri di salute
 126.941 popolazione di riferimento



SUDAN

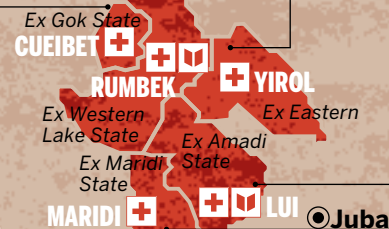
REPUBBLICA CENTRAFRICANA

ETIOPIA

REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO

UGANDA

KENYA



EX MARIDI STATE

1 Ospedale *Maridi*
 1 contea
 115.719 popolazione di riferimento

I RISULTATI RAGGIUNTI

 SALUTE MATERNO INFANTILE	67.332 visite prenatali	19.990 parti assistiti	412.346 visite a bambini sotto i 5 anni
 NUTRIZIONE	126 bambini trattati per malnutrizione acuta severa		
 MALATTIE INFETTIVE	385.562 pazienti trattati per malaria	140.111 bambini sotto i 5 anni trattati per infezione respiratoria acuta	
 FORMAZIONE CONTINUA	26 agenti comunitari	16 infermiere e ostetriche	7 medici
			212 altri

TANZANIA

www.mediciconlafrica.org/il-nostro-impegno-in-tanzania

NEL 2022

Nel 2022 il lavoro di Medici con l'Africa Cuamm è rimasto influenzato dall'emergenza Covid-19. In questo contesto le strutture sanitarie, già deboli, si sono trovate impreparate. Medici con l'Africa Cuamm ha supportato il sistema fornendo **presidi medici, farmaci e materiali di protezione** e mettendo a disposizione il proprio personale per la cura dei pazienti. Medici con l'Africa Cuamm ha supportato le campagne di **vaccinazione Covid** nelle 5 regioni in cui è presente (Iringa, Njombe, Simiyu, Shinyanga e Dodoma) contribuendo alla logistica, alla distribuzione dei vaccini e alle vaccinazioni nei villaggi, promuovendo la sensibilizzazione della popolazione. Inoltre è continuato l'intervento **nell'area materno-infantile**, facilitando l'accesso ai servizi sanitari e alle emergenze ostetriche, per garantire una maggiore copertura, equità e qualità dei servizi, supportando le strutture sanitarie periferiche con la formazione degli operatori sanitari, la supervisione e la fornitura di farmaci. Cuamm lavora inoltre per combattere **la malnutrizione acuta e cronica**, supportando il programma nazionale attraverso interventi educativi che favoriscano l'allattamento esclusivo del neonato fino ai 6 mesi, lo svezzamento e la corretta alimentazione dei bambini. Mira anche a migliorare la qualità dei servizi offerti dalle Unità nutrizionali attraverso la **formazione del personale sanitario**, le supervisioni e la fornitura

di supplementi nutrizionali necessari per il trattamento dei malnutriti. Le attività si completano con l'approccio dell'**early child development** con l'obiettivo di promuovere lo sviluppo fisico, cognitivo e socio-emotivo del bambino. Infine, sempre per migliorare lo stato nutrizionale di madri e bambini, gli interventi si integrano con componenti idriche ed agricole in collaborazione con altre Ong. Continua l'impegno nell'ambito della **prevenzione e del trattamento dell'Hiv**. Nel corso dell'anno si è concluso nelle Regioni di Shinyanga e Simiyu il programma **Test&Treat** che ha avuto come obiettivo quello di incrementare il numero di persone testate e trattate per Hiv, di ridurre lo stigma verso le persone Hiv positive e avviare un modello di trattamento decentrato, i CLUB, per i pazienti Hiv positivi stabili. L'intervento sull'Hiv è continuato nella Regione di Shinyanga focalizzandosi adolescenti e giovani adulti. Particolare obiettivo del Cuamm è quello di rafforzare a livello nazionale l'impegno per la prevenzione, diagnosi e trattamento **malattie croniche**. Nel Distretto di Iringa DC e presso l'Ospedale di Tosamaganga è continuato il progetto integrato per la **prevenzione e la cura del diabete e l'ipertensione**, dove l'Ospedale diventa riferimento distrettuale per la diagnosi e la cura dei pazienti cronici e le strutture periferiche supportano il trattamento ed il *follow up*.

ISTANTANEA
2022

106

risorse umane

42

strutture sanitarie supportate

1.647.180 €

investiti nei progetti

PROFILO PAESE

Dodoma
capitale



524

ogni 100.000
nati vivi
mortalità
materna

65.642.682
milioni
popolazione

947.300 km²
superficie



47

ogni 1.000
nati vivi
mortalità
bambini
sotto i 5 anni

18.2 anni
età media della
popolazione

68,7/72,3 anni
aspettativa
di vita (m/f)

4,3
numero medio
figli per donna



20

ogni 1.000
nati vivi
mortalità
neonatale

160°
su **191 paesi**
indice di
sviluppo umano



DOVE OPERIAMO



REGIONE DI IRINGA E NJOMBE

4 Ospedali *Tosamaganga, Kilo District Hospital, Mafinga Town Council Hospital e Kibena*
15 centri di salute
2 distretti
398.168 popolazione di riferimento

REGIONE DI SHINYANGA

1 Ospedale regionale di *Shinyanga*
2 centri di salute
2 distretti
684.561 popolazione di riferimento

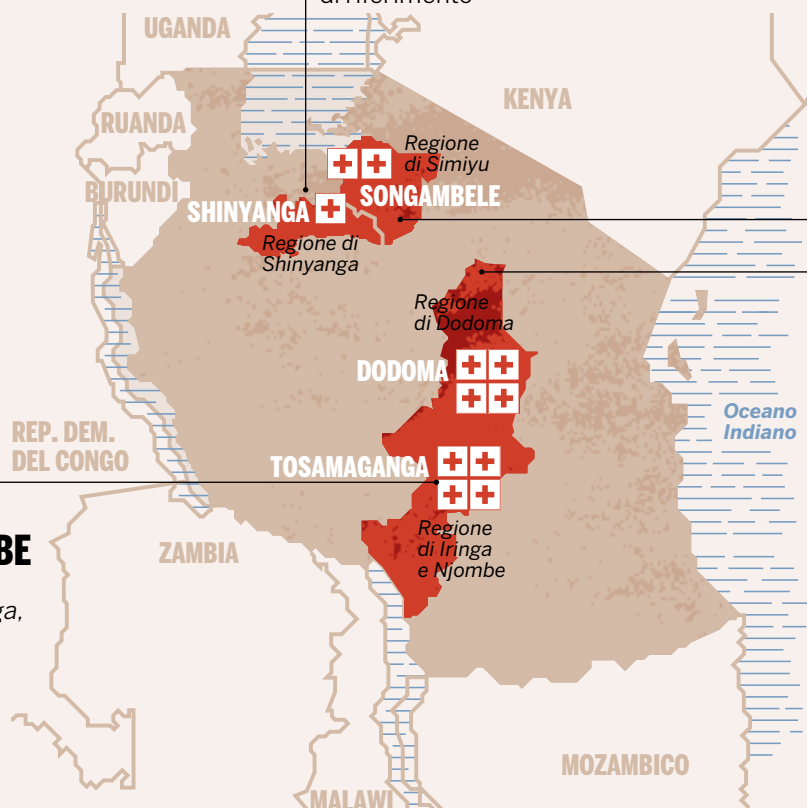
REGIONE DI SIMIYU

2 Ospedale *Songambe, Bariadi*
3 centri di salute
3 distretti
606.058 popolazione di riferimento



REGIONE DI DODOMA

4 Ospedali *Dodoma Regional Referral Hospital, Chamwino district hospital, Kongwa district hospital e Bahi district hospital*
11 centri di salute
3 distretti
346.507 popolazione di riferimento



0 150 300 km

I RISULTATI RAGGIUNTI

 SALUTE MATERNO INFANTILE	38.268 visite prenatali	11.621 parti assistiti	66.295 visite a bambini sotto i 5 anni	18.711 vaccinazioni
 NUTRIZIONE	379 bambini trattati per malnutrizione acuta severa			
 MALATTIE INFETTIVE	2.610 pazienti trattati per malaria	822 pazienti trattati per tubercolosi	10.545 pazienti in terapia antiretrovirale	
 MALATTIE CRONICHE	1.474 visite per diabete	2.992 visite per ipertensione	102 pazienti con cardiomiopatie	31 pazienti con ischemia cerebrale
 FORMAZIONE CONTINUA	31 infermiere	24 ostetriche	52 medici	97 altri

UGANDA

NEL 2022

Durante il 2022 l'attività di Medici con l'Africa Cuamm ha continuato a **mitigare l'epidemia del Covid-19** con un sostegno finalizzato a mantenere accessibili e di qualità tutti i servizi ordinari, soprattutto, ma non solo, quelli materno-infantili; e a sostenere la campagna di vaccinazione in termini di logistica, trasporto, fornitura del carburante, catena del freddo, sostegno al personale, registrazione e raccolta dati, campagne di sensibilizzazione delle comunità. È continuato nell'anno e si è concluso il programma di *mentorship*, finalizzato allo **sviluppo delle competenze degli operatori sanitari nell'ambito materno e neonatale** (emergenze ostetriche e neonatali, triage, *early child development*, salute adolescenti, *infection prevention and control*). Data l'importanza, si continua a sostenere la **formazione di personale sanitario** anche grazie a un nuovo progetto in Lango e Karamoja. Medici con l'Africa Cuamm è sempre impegnato nella **salute materno-infantile** come ambito prioritario e per questo è stato premiato in occasione della Seconda Conferenza Nazionale sulla maternità sicura con il **premio per il miglior partner attore di supporto per le attività di maternità sicura nella fornitura di servizi in Uganda**. In Karamoja sono continuati gli interventi relativi al **controllo della tubercolosi e della malaria** e in supporto all'Ospedale di Matany. Si sono rafforzati gli interventi

integrati di **salute riproduttiva** e di approccio comunitario grazie al sistema integrato comunitario. Di particolare importanza il sostegno all'apertura della **banca del sangue** in Moroto. Nel distretto di Oyam, è continuato il supporto all'Ospedale di Aber e alla rete sanitaria dell'area nell'ambito del programma "Prima le mamme e i bambini". La componente di salute degli adolescenti con servizi e attività a livello sanitario, scolastico e comunitario è continuata arricchendosi in termini di servizi offerti e giovani donne raggiunte. Nell'anno è iniziato un intervento nei distretti di Kole e Oyam volto alla **riduzione della malaria** con attenzione particolare a mamme, donne in gravidanza e bambini sotto i 5 anni grazie ad attività in Ospedale, presso le scuole, nelle comunità e nei centri di salute dei due distretti. È inoltre iniziato un **progetto pilota di digitalizzazione** presso l'Ospedale di Aber che vedrà lo svilupparsi di una gestione del paziente più efficace ed efficiente. Intensa l'attività del programma Jpo e delle ricerche sia in Karamoja per quanto riguarda la nutrizione e la tubercolosi che in Oyam e Kole soprattutto per la malaria in gravidanza. Nella regione del West Nile è proseguito nella sua terza ed ultima annualità il progetto finalizzato all'erogazione di **servizi chirurgici oculari con le cliniche mobili** (*surgical camp*) a favore della popolazione locale, rifugiati sud sudanesi e stanziali.

ISTANTANEA
2022

135

risorse umane

422

strutture sanitarie supportate

4.781.468 €

investiti nei progetti

PROFILO PAESE

Kampala
capitale



375

ogni 100.000
nati vivi
mortalità
materna

47.729.952
milioni
popolazione

241.038 km²
superficie



42

ogni 1.000
nati vivi
mortalità
bambini
sotto i 5 anni

15,7 anni
età media della
popolazione

67,0/71,6 anni
aspettativa
di vita (m/f)

5,3
numero medio
figli per donna



19

ogni 1.000
nati vivi
mortalità
neonatale

166°
su **191 paesi**
indice di
sviluppo umano



DOVE OPERIAMO

Nota: solo Aber e Matany rientrano negli ospedali considerati nel Focus ospedali.



REGIONE WEST NILE

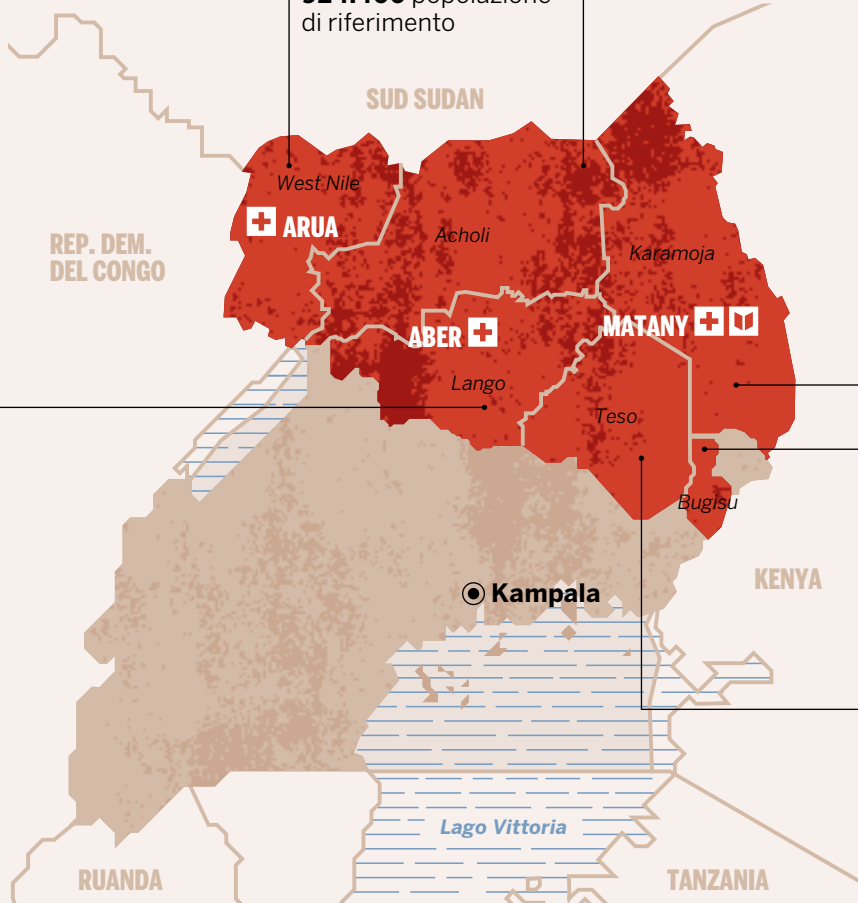
1 Ospedale *Arua regional referral hospital*
4 distretti *Arua, Arua City, Terego, Madi Okollo*
72 centri di salute
924.400 popolazione di riferimento

REGIONE ACHOLI

1 distretto *Agago*
43 centri di salute
256.900 popolazione di riferimento

REGIONE KARAMOJA

1 Ospedali *Matany*
9 distretti
Napak, Nakapiripirit, Nabilatuk, Amudat, Moroto, Abim, Kotido, Kaabong, Kareng
148 centri di salute
1.332.575 popolazione di riferimento



REGIONE LANGO

1 Ospedali *Aber*
10 distretti *Oyam, Apac, Kwania, Kole, Lira, Lira City, Otuke, Alebtong, Dokolo, Amolatar*
119 centri di salute
2.614.850 popolazione di riferimento

REGIONE BUGISU

1 distretto *Bududa*
10 centri di salute
301.000 popolazione di riferimento

REGIONE TESO

1 distretto *Katakwi*
27 centri di salute
207.150 popolazione di riferimento

I RISULTATI RAGGIUNTI

 SALUTE MATERNO INFANTILE	33.669 visite prenatali	9.407 parti assistiti	66.295 visite a bambini sotto i 5 anni	18.711 vaccinazioni
 NUTRIZIONE	605 bambini trattati per malnutrizione acuta severa			
 MALATTIE INFETTIVE	688.439 pazienti trattati per malaria	1.633 pazienti trattati per tubercolosi	7.355 pazienti in terapia antiretrovirale	
 FORMAZIONE CONTINUA	162 infermiere	107 ostetriche	45 medici	9 altri

IL SUPPORTO ALLE CONGREGAZIONI RELIGIOSE

SUPPORTO ALLE CONGREGAZIONI PER COSTRUIRE SALUTE IN AFRICA

Da decenni le Congregazioni Religiose sono presenti in Africa a fianco e a servizio delle comunità, per fornire assistenza e rispondere alle esigenze dei più poveri. Tuttavia, il sistema sanitario del continente sta cambiando e il rischio è quello che il loro lavoro a supporto degli ultimi sia spesso marginale. Medici con l'Africa CUAMM ha deciso di supportare le Congregazioni in questa fase di transizione attraverso un impegno reciproco di dialogo, assistenza e formazione, per tornare ad essere un punto di riferimento per le comunità in cui sono inserite. Il progetto, avviato nel 2019, sostiene **25 Organizzazioni religiose in 25 Paesi africani**, con l'obiettivo di dare supporto al personale che lavora all'interno delle strutture sanitarie gestite dalle Congregazioni.

Le attività principali sono:

- lo sviluppo e l'erogazione di pacchetti di **formazione** per il personale sanitario;
- l'organizzazione di momenti di **assistenza tecnica** (in loco e online) per il personale e le strutture sanitarie;
- la diffusione delle **buone pratiche** per dialogare con le autorità sanitarie locali e con i partner internazionali.

Nel 2022, Medici con l'Africa Cuamm ha organizzato un corso di formazione online in lingua inglese sul *management* delle strutture sanitarie e sono state realizzate missioni di assistenza tecnica in Costa d'Avorio e Ghana, per un totale di 17 strutture sanitarie visitate. Ulteriori missioni e corsi di formazione sono in programma per l'anno 2023.



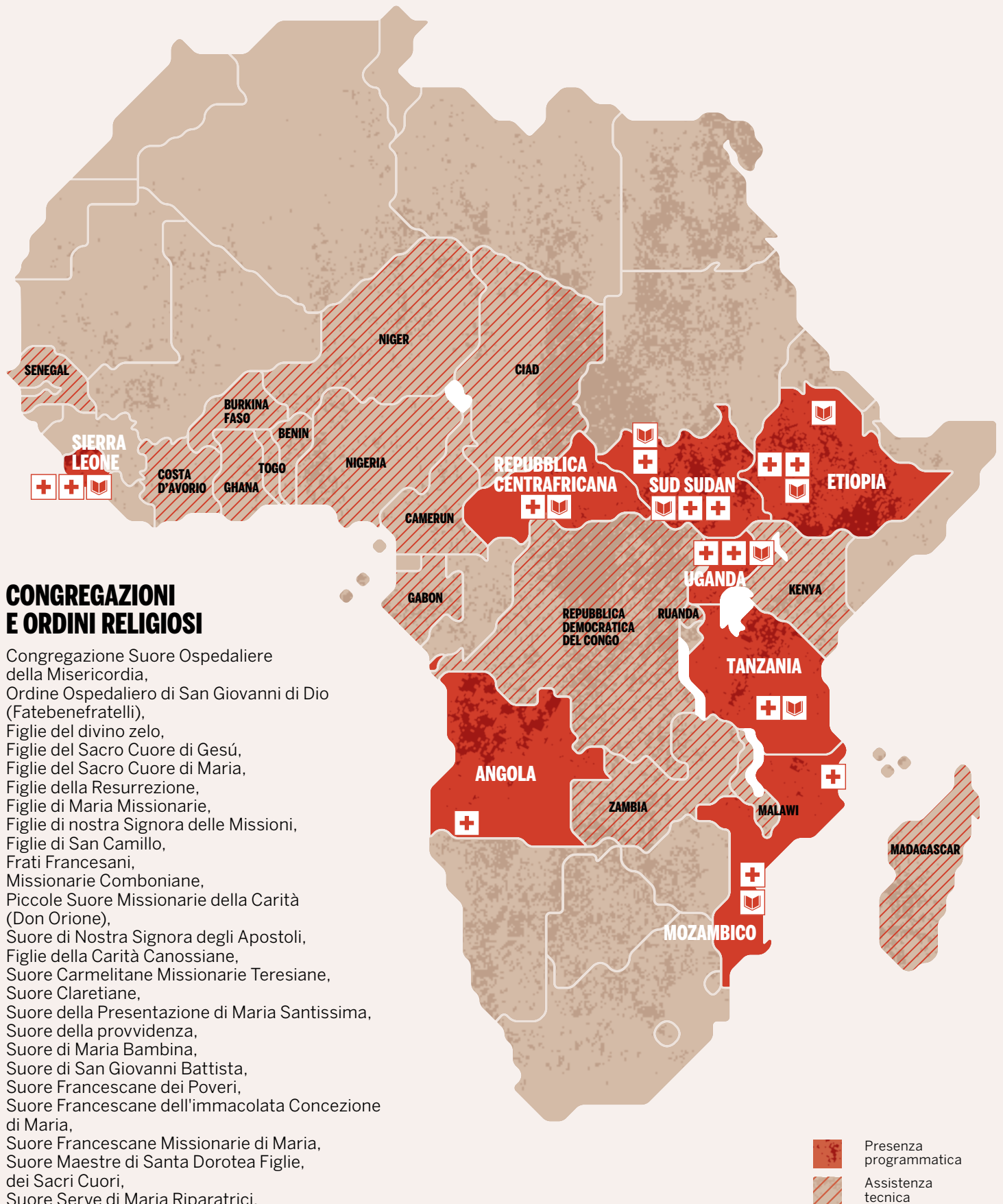
1. Visita di assistenza tecnica al dispensario di Kongouanou, Suore delle Provvidenze, Yamoussoukro, Costa d'Avorio

2. Visita di assistenza tecnica al dispensario di Bouake, Suore di Nostra Signora degli Apostoli, Costa d'Avorio

3. Visita di assistenza tecnica al dispensario di Tegeta, Suore Canossiane, Tanzania



DOVE INTERVENIAMO



AREE SANITARIE D'INTERVENTO: SALUTE MATERNO INFANTILE, NUTRIZIONE, MALATTIE INFETTIVE, MALATTIE CRONICHE



SALUTE MATERNO-INFANTILE

La **salute materna, neonatale, infantile e adolescenziale** rimane un bisogno sanitario urgente nei Paesi dell'Africa sub-Sahariana e figura tra gli Obiettivi di salute primari indicati nella nuova Agenda dello sviluppo sostenibile. Per Medici con l'Africa Cuamm l'accesso ai servizi per la salute riproduttiva e le emergenze ostetriche rappresenta uno dei principali indicatori del livello di disuguaglianza sociale tra Paesi sviluppati e Paesi meno sviluppati e, all'interno di ogni singolo Paese, tra ricchi e poveri. L'accesso al parto assistito si offre come un indicatore indiretto (proxy) di funzionamento di un sistema sanitario nel suo complesso, perché implica la presenza di servizi ostetrici di qualità – basici e avanzati – funzionanti 24 ore su 24 e quindi la disponibilità costante di risorse umane qualificate, farmaci ed equipaggiamento (compresa la possibilità di trasfusioni di sangue), trasporti e comunicazioni che colleghino le famiglie

e le comunità con la rete sanitaria periferica e l'Ospedale, secondo l'approccio della continuità assistenziale (*continuum of care*). Per questo **Medici con l'Africa Cuamm attraverso il programma Prima le mamme e i bambini** è impegnato da oltre 10 anni, a realizzare su base distrettuale e regionale un articolato intervento di salute riproduttiva, in particolare garantendo l'accesso all'assistenza qualificata al parto (*skilled birth attendant*) e alle emergenze ostetriche (*Bemoc and Cemoc*) per ridurre la mortalità e la morbosità materna (e adolescenziale), fetale e neonatale (*triple returns*). Allo stesso modo supporta **14 Ospedali e relativi distretti**, sempre coinvolgendo le comunità, le reti periferiche, gli Ospedali e gli stakeholder locali.



52.218

Totale parti assistite in ospedale
120.200 nel 2021

162.752

Totale parti assistite nei centri sanitari distrettuali
53.005 nel 2021

13.391

Totale Complicanze ostetriche maggiori (MDOCs)
14.644 nel 2021



UN PERCORSO DI CRESCITA

*Ripercorro la mia esperienza. Ho iniziato a lavorare a Bonthe come medico, occupandomi, in particolare, di salute materno-infantile; poi, mi sono spostato a Pujehun e Freetown, dove ho ricoperto un ruolo più avanzato con maggiori responsabilità. Sono cresciuto e ho imparato davvero molto. Per questo ci tengo a ringraziare il Cuamm che ha sempre creduto in me, investendo nella mia formazione. **Sono diventato un consulente per le cure ostetriche e neonatali d'emergenza, e ho formato 37 tutor clinici in tutto il Paese che ora stanno coordinando 292 operatori sanitari nei 16 distretti** della Sierra Leone sulle sette "funzioni segnale": sette servizi ostetrici chiave secondo gli standard dell'Organizzazione mondiale della sanità, identificati come critici per l'assistenza ostetrica e neonatale di base. È stato un percorso di sviluppo e rafforzamento delle competenze e ne sono orgoglioso.*

Steven Ngoma,

medico congolese da 4 anni in servizio con Medici con l'Africa Cuamm, Sierra Leone



PRIMA LE MAMME E I BAMBINI: PERSONE E COMPETENZE

La salute materno infantile resta la priorità fra gli interventi di Medici con l'Africa Cuamm. Nell'Africa subsahariana ancora oggi **troppe mamme muoiono per malattie che potrebbero essere curate**: la distanza dagli Ospedali e dalle strutture periferiche e il personale insufficiente o non adeguatamente preparato, in aggiunta alla scarsità di informazioni, mettono a rischio la vita dei più fragili e vulnerabili.

Lo sviluppo del **programma "Prima le mamme e i bambini"** in 4 distretti di altrettanti Paesi africani, durato 5 anni, è proseguito nella seconda fase di altri 5 anni, che ha allargato l'attenzione alla **nutrizione** durante la gravidanza della mamma e alla cura del neonato fino ai due anni di vita, in 7 Paesi. A fine del 2021 si è lanciata una **terza fase** che, oltre a consolidare e allargare gli interventi precedenti a tutti i Paesi dove è presente il Cuamm e a 14 Ospedali e loro distretti, pone l'enfasi sul bisogno di risorse umane qualificate e competenti sia a livello gestionale che tecnico. Gli interventi cardine, oltre a quelli previsti dal programma precedente, sono quelli di **formazione dei quadri manageriali**, di sostegno agli **specializzandi locali e internazionali** e di promozione delle **ricerche operative**.

I **14 ospedali** coinvolti, sono stati quelli di:

- Chiulo (Angola),
- Wolisso e Ospedale Regionale di Gambella (Etiopia),
- Montepuez e Beira (Mozambico),
- Tosamaganga (Tanzania),
- Matany e Aber (Uganda),
- Complesso Universitario Pediatrico di Bangui (Repubblica Centrafricana),
- Pujehun e PCMH (Sierra Leone),
- Rumbek, Yirol e Lui (Sud Sudan).

L'intervento ha coinvolto anche i centri di salute che afferiscono a questi ospedali, dove **nel 2022 sono stati assistiti 93.014 parti**.

GLI ALTRI CONTESTI DIFFICILI

L'intervento del Cuamm non si è limitato a questi 14 distretti e Ospedali, ma ne ha coinvolti altri 6 negli 8 Paesi in cui opera.

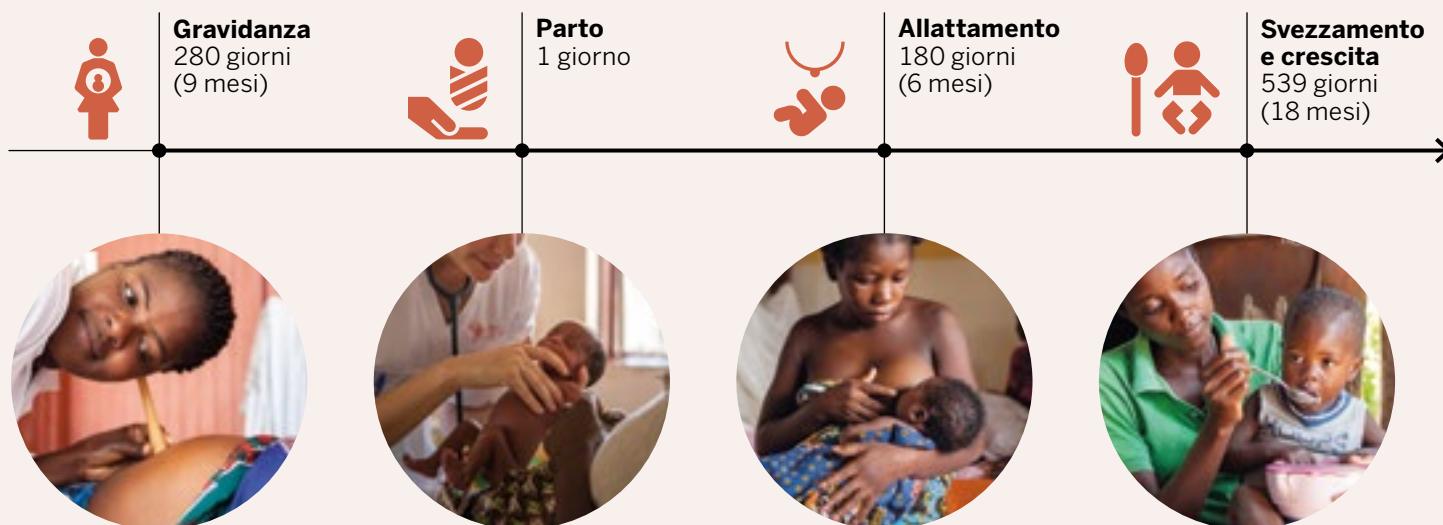
In **Etiopia**, negli Ospedali di Jinka e Turmi, l'intervento sulla salute-materna si è concluso a fine 2022, mentre continuerà il supporto agli Ospedali di Gambella, supportando il sistema di emergenza e di riferimento con delle ambulanze, la banca del sangue e migliorando la qualità dell'assistenza in Ospedale.

In **Sud Sudan**, nonostante le difficoltà del Paese, con progressiva riduzione dei fondi a sostegno degli Ospedali, sono continuate le attività di supporto agli Ospedali di Yirol, Lui, Cueibet, Rumbek, mentre Maridi è stato consegnato alle autorità locali a settembre. Questo pur perdurando, a tratti, guerriglia e insicurezza che rendono difficoltose attività e movimenti sul territorio.

Nella tabella di pagina 58 sono evidenziate le complicanze ostetriche maggiori trattate nei principali siti dove opera il Cuamm. Come si può osservare, nel 2022, in nessun contesto si è raggiunto il 50% di trattamento della complicanze ostetriche maggiori. Il dato 2022 sembra stabile rispetto al 2021 tranne che a Matany dove si è registrata una cospicua riduzione dal 54 al 45%.

Nel 2022, negli 8 Paesi di intervento, Medici con l'Africa Cuamm complessivamente ha assicurato 214.970 parti assistiti, di cui 52.218 nei 20 Ospedali dove si assistono i parti, dei 21 in cui operiamo.

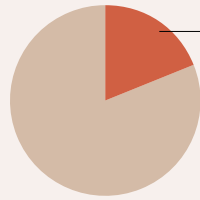
UN PERCORSO LUNGO 1.000 GIORNI: 9 MESI DI GRAVIDANZA E 2 ANNI DI VITA



I RISULTATI
DEL PRIMO
ANNO

**PARTI
ASSISTITI**
500.000
obiettivo nei 5 anni

93.014
nel primo anno

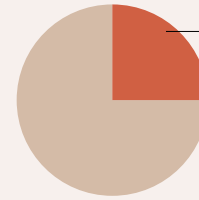


19%
risultato raggiunto
nel primo anno

I parti sono in linea con le aspettative: l'importanza dell'accesso all'ospedale per il parto è stata compresa nei contesti in cui operiamo, cosa confermata dal fatto che anche durante la pandemia di Covid-19 gli accessi non sono crollati.

**BAMBINI MALNUTRITI
TRATTATI**
16.000
obiettivo nei 5 anni

3.997
nel primo anno

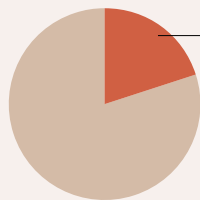


25%
risultato raggiunto
nel primo anno

Sono stati trattati più bambini malnutriti rispetto al dato stimato: questo è un chiaro segno della crisi alimentare in atto causata da cambiamenti climatici, carestie, aumento dei prezzi, conflitti e crisi economica globale.

**FORMAZIONE
MANAGER SANITARI**
1.500
obiettivo nei 5 anni

305
nel primo
anno*



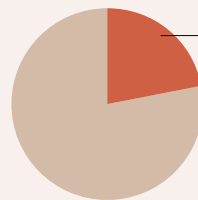
20%
risultato raggiunto
nel primo anno

Per l'attività del Cuamm e il futuro dell'Africa il patrimonio fondamentale sono le risorse umane. Questo vale a tutti i livelli: oltre ai profili sanitari sono essenziali bravi amministratori in grado di traghettare nel futuro gli ospedali africani.

*Vedi i dati a pagina 68

**SPECIALIZZANDI
ITALIANI E AFRICANI**
500
obiettivo nei 5 anni

111
nel primo
anno

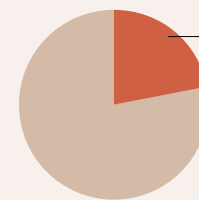


22%
risultato raggiunto
nel primo anno

Sono i giovani e le giovani che attraverso la rete di 39 università italiane hanno deciso di andare in Africa come specializzandi per un periodo di sei mesi dando un contributo nella cura alle persone, nella formazione, nella ricerca.

**RICERCHE
OPERATIVE**
100
obiettivo nei 5 anni

22
nel primo
anno



22%
risultato raggiunto
nel primo anno

Occorre senso critico: domandarsi se quanto si fa è efficace in termini di salute pubblica. Mediante la ricerca operativa sul campo ci occupiamo di indagare i bisogni, valutare l'efficacia degli interventi clinici e di salute pubblica, di favorire l'innovazione frugale.

**MEDICI CON L'AFRICA CUAMM
LAVORA SU TRE LIVELLI:
COMUNITÀ E VILLAGGI, CENTRI PERIFERICI
E OSPEDALI PER FACILITARE
LA CONTINUITÀ DI CURA.**



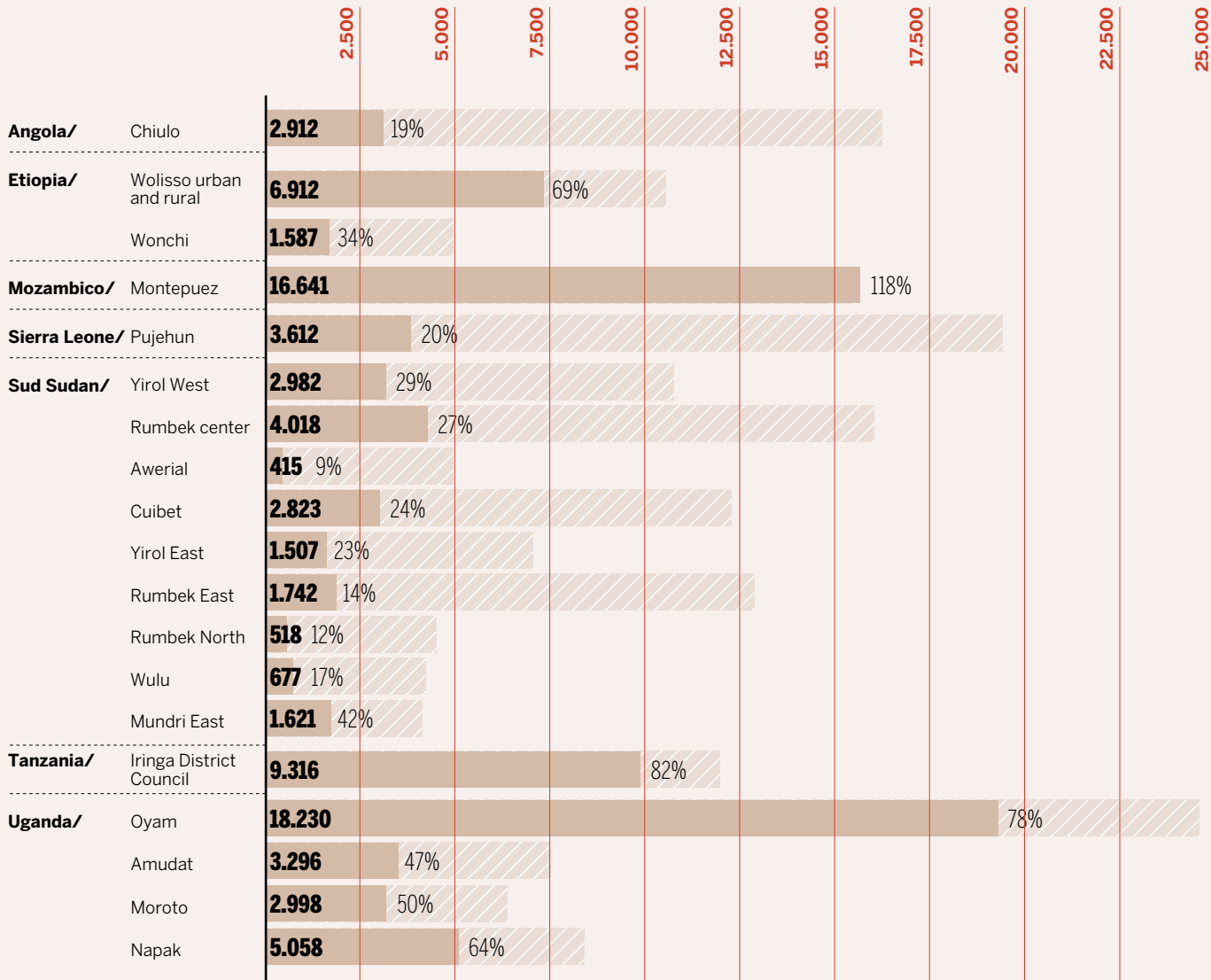
COPERTURA DEL PARTO ASSISTITO NEI DISTRETTI DI INTERVENTO (OSPEDALE E CENTRI DI SALUTE)*

Parti assistiti in ospedale
e nei centri di salute*

Parti non assistiti**

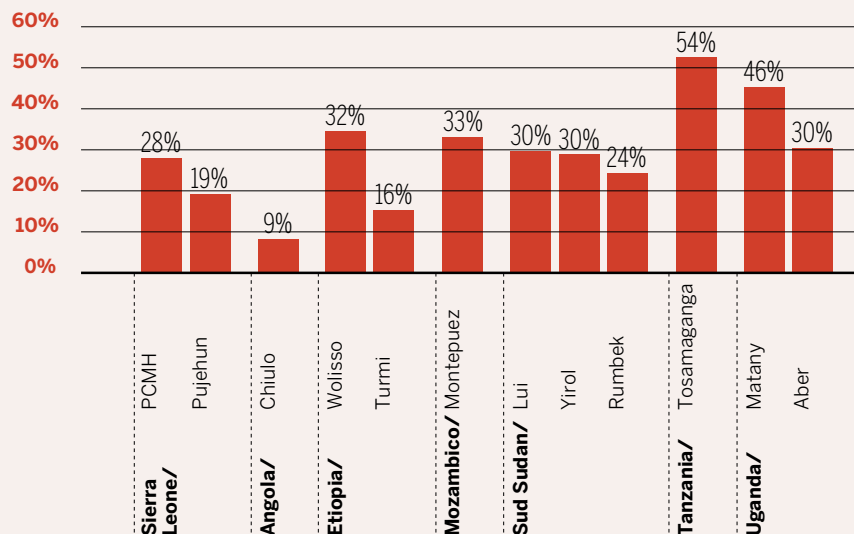
* Numero parti a livello
ospedaliero già presente
nel focus ospedali

** I parti non assistiti sono
calcolati come differenza tra
i parti attesi e i parti assistiti



COMPLICANZE OSTETRICHE TRATTATE RISPETTO ALLE ATTESE NELL'AREA DI RIFERIMENTO

%MDOC
sui parti attesi





ASSICURARE UNA BUONA NUTRIZIONE

L'importanza di **assicurare una buona nutrizione**, soprattutto durante la gravidanza e la prima infanzia, è riconosciuta sempre più come **una priorità** nell'ambito dell'Agenda 2030 per lo Sviluppo Sostenibile sottoscritta dai governi dei 193 Paesi membri dell'Onu.

Medici con l'Africa Cuamm si occupa di nutrizione sostenendo le politiche e i programmi nazionali, promuovendo concretamente nelle comunità, nei dispensari e nei centri di salute l'educazione alimentare delle donne in gravidanza, sensibilizzando le mamme sui vantaggi dell'allattamento esclusivo al seno fino ai sei mesi e monitorando la crescita del bambino durante i primi anni di vita.

Gestisce inoltre i casi di **malnutrizione acuta e cronica**, ancora molto diffusi in Africa in particolare durante i periodi di siccità e conseguenti carestie.

Nel mondo, la malnutrizione contribuisce al 45% di tutte le morti dei bambini al di sotto dei cinque anni (Lancet 2013), perché è **un fattore di aggravamento e complicazione di ogni malattia**. Per questo ogni intervento sanitario, sia in Ospedale che nei centri di salute, deve confrontarsi anche con questa drammatica realtà.

COMBATTERE LA MALNUTRIZIONE ACUTA

La malnutrizione acuta è il risultato di una **rapida perdita di peso o dell'incapacità ad acquisirne** e si verifica solitamente quando l'individuo ha un accesso insufficiente al cibo, ad esempio a causa di carestia o difficoltà economiche.

Può essere moderata o severa: in quest'ultimo caso, il bambino rischia di morire.

Medici con l'Africa Cuamm sostiene le unità nutrizionali per le cure intensive della malnutrizione acuta severa e complicata in diversi Ospedali dei Paesi nei quali opera, mentre in alcune regioni come la Karamoja, in Uganda, e Iringa-Njombe, in Tanzania, le attività affrontano sia la malnutrizione acuta severa che quella moderata.

Nella tabella nella pagina successiva riportiamo i dati del 2022 relativi ai trattamenti negli Ospedali.

COMBATTERE LA MALNUTRIZIONE CRONICA

La malnutrizione cronica indica un **ritardo nella crescita**, riscontrabile tramite un basso rapporto altezza/età. È dovuta a una costante carenza di cibo o a un uso limitato di potenziali risorse e inizia quindi già nei primi giorni di vita del feto. Causa nel bambino deficit permanenti di crescita fisica, psichica e intellettuale, **compromettendo tutta la sua vita futura**. Purtroppo non esiste una vera terapia, ma Medici con l'Africa Cuamm, attraverso alcuni programmi specifici, effettua **interventi educativi a favore delle mamme e somministrazione di supplementi a donne in gravidanza e bambini, che possono ridurre l'impatto e i danni di questa ritardata crescita**.

Fra i principali interventi ci sono il trattamento dell'anemia in gravidanza, la somministrazione di acido folico e altri oligoelementi come lo iodio, la prevenzione della malaria in gravidanza, la promozione di un buon stato nutrizionale della mamma, l'allattamento esclusivo al seno e la bonifica di parassitosi intestinale nel bambino.

4.086

Totale pazienti trattati
2.197 nel 2021

1.798

Totale pazienti guariti
1.384 nel 2021



44%

Tasso di guarigione medio
63% nel 2021

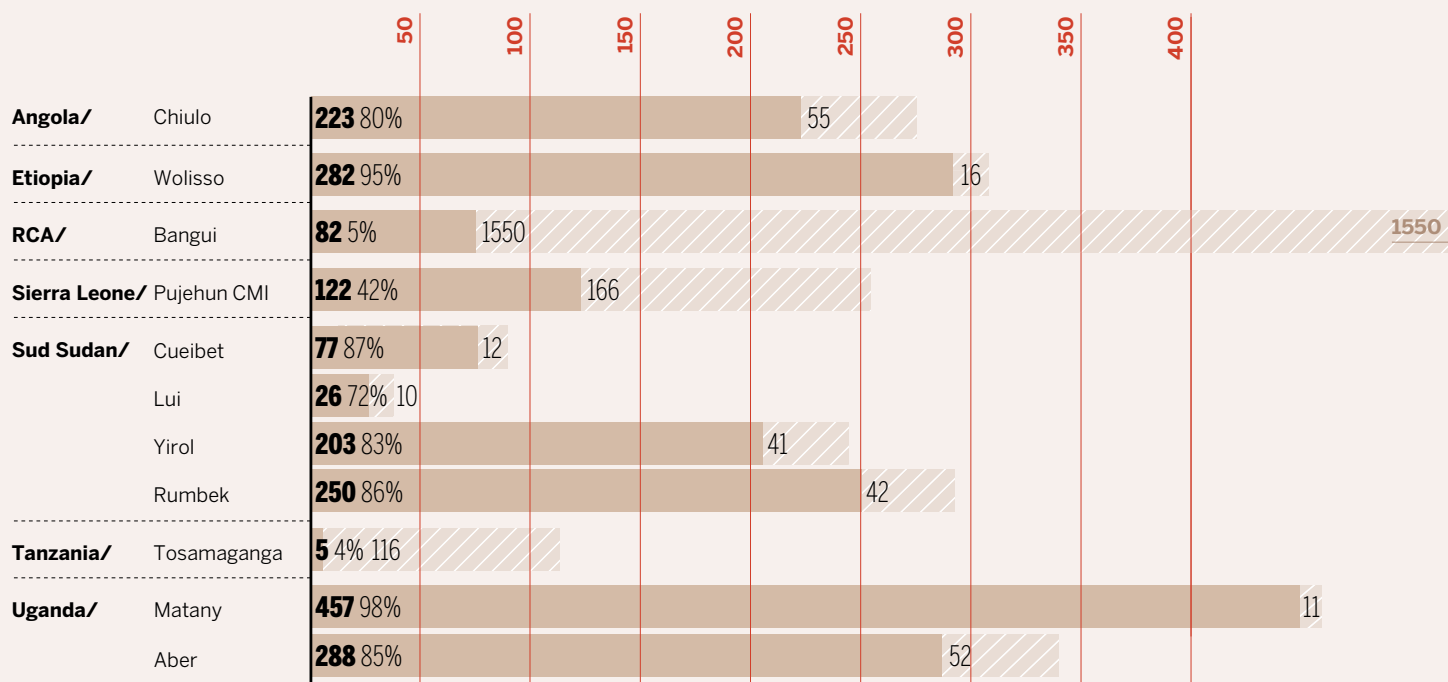
9,5%

Tasso di mortalità medio
9% nel 2021

TRATTAMENTI PER MALNUTRIZIONE ACUTA NEGLI OSPEDALI

 Pazienti guariti
 Pazienti dimessi con esito neagativo*

* Pazienti morti, abbandoni, trasferiti in altra struttura



L'IMPORTANZA DELL'ALLATTAMENTO ESCLUSIVO AL SENO

Durante il recente conflitto nelle città vicine a Jinka, in South Omo, abbiamo visto i bambini sopravvivere alla crisi solo con l'allattamento al seno – racconta Eleni, pediatra etiopica del Cuamm –. Quando le madri si recano all'Ospedale con i loro bambini, a volte non riescono a procurarsi cibo a sufficienza durante il tragitto e per la loro permanenza. **Il più delle volte l'unica fonte di sopravvivenza per questi bambini è il latte materno.** Abbiamo ricoverato, poi, alcuni neonati perché gli erano stati dati cibi solidi e “medicinali” a base di erbe che gli hanno causato gastroenterite, disidratazione, emorragia gastrointestinale e sepsi. Queste pratiche culturali sono profondamente radicate e diffuse. Perciò, cerchiamo di insegnare a tutte le mamme ricoverate che cos'è l'allattamento esclusivo al seno e quanto sia importante per la loro salute e quella dei loro piccoli.

Eleni,
 pediatra locale in servizio a Jinka, Etiopia.



MALATTIE INFETTIVE



NEMICI INSIDIOSI

Negli ultimi anni, grazie agli sforzi della cooperazione internazionale, si sono ottenuti **risultati importanti nel contrasto alle principali malattie infettive**, come la malaria, la tubercolosi e l'Hiv/Aids. **Oggi in Africa ci sono meno persone infette, meno morti, più pazienti in trattamento. Nonostante ciò, gran parte della popolazione africana continua ancora a soffrire in maniera sproporzionata rispetto agli altri continenti** di morti premature e di disabilità evitabili generate soprattutto dalle grandi malattie epidemiche. La pandemia di Covid-19 ha però peggiorato la situazione della tubercolosi, con nel 2022 e per la prima volta dopo anni di declino, un aumento dell'incidenza e del numero di morti. In particolare in molte zone dell'Africa Sub-Sahariana dove la pandemia ha causato l'interruzione dei servizi sanitari di prevenzione, diagnosi e trattamento e la distrazione delle risorse investite a tutti i livelli del sistema sanitario (*International Journal of Infectious Diseases, 2022*). Si tratta di **patologie che colpiscono persone o gruppi di persone povere o a rischio di povertà**, in particolare donne gravide, bambini, adolescenti e adulti che vivono in condizioni sociali svantaggiate con difficoltà di accesso e utilizzo dei servizi di prevenzione e cura.

COMBATTERE LA MALARIA

In ogni Ospedale si incontrano e si curano ogni giorno decine e decine di malati di malaria, soprattutto bambini al di sotto dei 5 anni. **Dal 2018 si è iniziata una più accurata registrazione del numero di casi** che vengono diagnosticati e trattati negli Ospedali e nei centri di salute supportati da Medici con l'Africa Cuamm, come evidenziato Paese per Paese nella tabella seguente.

COMBATTERE LA TUBERCOLOSI

I malati di tubercolosi sono aumentati del 52% nei quattro siti controllati dal CUAMM, in particolare presso

Tosamaganga e Moroto, pur con una percentuale di casi MDR (*multidrug resistance*) uguale.

Negli altri due contesti invece il numero di casi sembra rimasto stabile ma a fronte di una riduzione del numero di test *GeneXpert* realizzati, che farebbe pensare a una riduzione dell'accesso ai servizi diagnostici.

La nuova tecnologia come il *GeneXpert* permette di determinare la presenza di tubercolosi e l'eventuale resistenza alla rifampicina e quindi di una possibile cosiddetta "*MDR o multidrug resistance*".

I dati sono riportati nella tabella nella pagina successiva.

Malaria, Tb, Hiv

1.666.785

Totale diagnosi di malaria
1.166.809 nel 2021

2.853

Totale diagnosi di tubercolosi
1.874 nel 2021

182.497

Numero di persone testate per HIV
116.452 nel 2021

665

Nuovi pazienti messi in terapia perché HIV+
1.002 nel 2021

Polmonite e diarrea

281.525

Numero diagnosi di polmonite
217.805 nel 2021

329.323

Numero diagnosi di diarrea
229.726 nel 2021

COMBATTERE L'HIV/AIDS

Per quanto riguarda l'Hiv/Aids, nel 2022 si è continuata **la strategia di riduzione della pandemia attraverso il programma *Test and Treat***, cioè il paziente positivo viene subito messo in trattamento, al contrario di quanto si faceva fino a pochi anni fa, quando il paziente (tranne che per le gravide sieropositive) veniva messo in terapia solo se la conta dei linfociti T4, gli addetti del nostro sistema immunitario a combattere le infezioni, risultava inferiore a un numero stabilito. In questo modo si punta a ridurre la capacità di trasmissione di ogni singolo paziente sieropositivo e ad arginare la diffusione del virus.

Nella tabella presentiamo i risultati delle attività delle cliniche antiretrovirali direttamente seguite.



CAMBIARE PROSPETTIVA

*Ricordo un episodio significativo di **come le parole e la conoscenza possano aiutare a cambiare prospettiva**. Prima di andare in una scuola, ho incontrato una delle insegnanti per spiegarle come si sarebbe svolta la giornata di sensibilizzazione e screening e per capire quanti giovani avrebbero aderito: su centinaia, inizialmente, solo 16 hanno acconsentito a fare il test dell'Hiv. Tutti gli altri mostravano timore. Sulla base di questo numero, abbiamo raggiunto l'istituto con solo una tenda e un infermiere, ma dopo aver svolto l'attività di sensibilizzazione, lo screening ha riguardato ben 117 persone e siamo rimasti a scuola fino alle 7 di sera!*

Chiara Didonè,
capoprogetto Medici con l'Africa Cuamm
nell'area di **Shinyanga**, Tanzania.



MALARIA

	N. diagnosi di malaria	N. diagnosi malaria confermate da laboratorio (% diagnosi confermate)	N. diagnosi di malaria <5 anni
Etiopia	202.597	95.964 (47%)	33.952
Repubblica centrafricana	20.241	19.466 (96%)	10.495
Sierra Leone	322.432	185.084 (57%)	206.515
Sud Sudan	430.466	288.634 (67%)	252.152
Tanzania	2.610	2.586 (99%)	350
Uganda	688.439	667.948 (97%)	240.718
TOTALI	1.666.785	1.259.682 (76%)	744.182

TUBERCOLOSI

	Ospedale	Pazienti diagnosticati con tubercolosi	N. test con GeneXpert per tubercolosi MDR	N. TB_Xpert positive tests for MTB (% positivi)	Pazienti risultati resistenti alla rifampicina (% resistenti)
Etiopia	St.Luke Catholic Hospital	396	1.178 (16%)	187 (16%)	6 (3,21%)
Tanzania	Tosamaganga Hospital	822	739 (11%)	83 (11%)	3 (3,61%)
Uganda	Moroto Regional Referral Hospital	1.012	919 (13%)	121(13%)	3 (2,48%)
	St.Kizito Hospital – Matany	623	4.475 (9%)	393 (9%)	8 (2,04%)
	TOTALI	2.853	7.311(11%)	784 (11%)	20 (2,55%)

HIV

	Ospedale	Testati per HIV*	Positivi per HIV (% positivi)	Totale pazienti in terapia con ART (nuovi pazienti nel 2022)
Etiopia	St.Luke Catholic Hospital	10.979	66 (1%)	1.628 (59)
Tanzania	Bugisi HC	5.149	187 (4%)	3.109 (197)
	Ngokolo HC	4.723	52 (1%)	730 (55)
	Tosamaganga Hospital	571	76 (13%)	6.706 (113)
Uganda	Aber hospital – Pope John XXIII	6.591	216 (3%)	5.277 (180)
	St.Kizito Hospital – Matany	8.345	71 (1%)	450 (61)
	TOTALI	36.358	668 (2%)	17.900 (665)

		n. adolescenti sottoposti a test per HIV	Positivi per HIV (% positivi)	Totale adolescenti HIV+ in terapia con ART
Mozambico	Beria	66.958	597 (0,9%)	17.317
	Tete	76.204	473 (0,6%)	1.837
Tanzania	Shinyanaga	2.977	38 (1,3%)	3.258

INFEZIONI RESPIRATORIE ACUTE

Le malattie respiratorie acute rappresentano, insieme a malaria e diarrea, le tre grandi cause di morte nei bambini sotto i cinque anni. Nella tabella sono riportati i casi trattati negli Ospedali e distretti dove lavora Medici con l'Africa Cuamm.

MALATTIE DIARROICHE

Le malattie diarroiche, soprattutto nella forma più frequente, quella "senza sangue", sono tra le principali cause di morte per gravi disidratazioni. Questo vale a maggior ragione per i bambini, a rischio se non vengono adeguatamente sostenuti con reidratazione continua, anche orale se le condizioni lo permettono. Nella tabella sono indicati i casi trattati nei contesti dove è presente Medici con l'Africa Cuamm e dove vengono riportati dati specifici.

INFEZIONI RESPIRATORIE ACUTE

	N. diagnosi di polmonite	N. morti per polmonite (% mortalità)	N. diagnosi polmonite bambini <5 anni	N. morti per polmonite bambini <5 anni (% mortalità)
Etiopia	29.388	4 (0,01%)	25.157	n.d.
Repubblica Centrafricana	2.873	18 (0,63%)	2.573	16 (0,62%)
Sierra Leone	41.586	70 (0,17%)	35.543	77 (0,22%)
Sud Sudan	181.355	103 (0,06%)	140.111	56 (0,04%)
Tanzania	10.309	10 (0,10%)	6.065	8 (0,13%)
Uganda	16.014	237 (1,48%)	12.457	118 (0,95%)
TOTALI	281.525	442 (0,16%)	221.906	275 (0,12%)

MALATTIE DIARROICHE

	N. diagnosi di diarrea	N. morti per diarrea (% mortalità)	N. diagnosi di diarrea bambini <5 anni	N. morti per diarrea bambini <5 anni (% mortalità)
Etiopia	2.3420	13 (0,06%)	15.405	2 (0,01%)
Repubblica Centrafricana	1.995	18 (0,9%)	1.724	14 (0,81%)
Sierra Leone	24.623	34 (0,14%)	19.425	46 (0,24%)
Sud Sudan	127.839	23 (0,02%)	105.668	11 (0,01%)
Tanzania	10.821	9 (0,08%)	7.394	9 (0,12%)
Uganda	146.277	58 (0,04%)	88.362	27 (0,03%)
TOTALI	334.975	155 (0,05%)	237.838	109 (0,05%)

MALATTIE CRONICHE

Secondo i dati dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (WHO, 2021), ogni anno più di 15 milioni di persone perdono la vita prematuramente a causa di **malattie non trasmissibili** (NCDs) e l'85% di queste morti avviene in Paesi a medio e basso reddito. Si stima che per il 2030 le malattie croniche supereranno, come causa di morte, quelle trasmissibili anche in Africa. L'attenzione quindi alla prevenzione e trattamento di questo gruppo di patologie emergenti anche nei Paesi a basso reddito è diventata massima ed obiettivo dei cosiddetti *Sustainable Development Goals*.

TUMORI DELLA CERVICE UTERINA

Il tumore della cervice uterina è il **secondo tumore per frequenza nella donna in Africa**, prevenibile con la vaccinazione contro il papilloma virus e con metodi di *screening* e diagnostica precoce. Da qualche anno stiamo **implementando progetti per migliorare la consapevolezza delle comunità rispetto a questo problema e per offrire screening del tumore della cervice**. La strategia scelta è quella del **"See & Treat"** dove dopo colorazione con acido acetico della cervice uterina si ispeziona la stessa (VIA) per lesioni potenzialmente maligne e le si tratta immediatamente con crioterapia. La valutazione e la terapia vengono effettuate da personale infermieristico adeguatamente formato, **con l'obiettivo di valutare il 20% delle donne esposte al rischio ogni anno**. Così facendo e trattando tutte le piccole lesioni, anche quelle infiammatorie, si vuole prevenire la progressione verso la malignità. Si tratta quindi di un approccio di prevenzione secondaria più che di terapia. Forme più avanzate di tumore vengono trattate in Ospedale con la chirurgia, anche se la reale efficacia resta limitata in quanto la maggior parte dei tumori arrivano in stadio avanzato/ inoperabile. Nella tabella vengono riportati i dati delle attività del 2022, con significativi aumenti, dopo la riduzione per gli effetti della pandemia e la conseguente riduzione degli accessi. Solo a Tosamaganga si registra invece un'ospicua riduzione. In generale si tratta comunque di attività ancora poco integrate nei servizi di routine di un Ospedale o di un centro di salute. Per questo sarebbe ancora più necessario il sostegno per garantire consapevolezza e richiesta del servizio da parte delle donne, ma anche da parte del personale sanitario.

DIABETE, IPERTENSIONE E CARDIOPATIE

Da sempre, negli Ospedali dove lavora Medici con l'Africa Cuamm, si sono diagnosticati e trattati questi pazienti, che a causa della loro numerosità sono rimasti poco documentati. Da qualche tempo in alcuni contesti si sono però strutturati ambulatori dedicati, con l'opportunità di integrare e ridurre lo stigma dei malati di Aids chiamandoli tutti "malati cronici". Nella tabella vengono riportati i dati degli Ospedali dove esistono ambulatori dedicati e dove i ricoveri cominciano a essere documentati.



L'IMPORTANZA DELLO SCREENING
«Stavo curiosando tra le bancarelle della Feima, la tradizionale fiera dell'artigianato di Maputo, quando una voce da un altoparlante ha invitato tutti i visitatori a sottoporsi ad uno screening gratuito. Così, ho scoperto il Cuamm, impegnato in una campagna di prevenzione per misurare glicemia e pressione arteriale. In passato, avevo già verificato di non soffrire di diabete all'Ospedale centrale della capitale, ma poterlo fare in questo contesto è stato fantastico!»

Salvador,
beneficiario servizio screening Cuamm,
Mozambico



Malattie croniche

51.345

Numero di visite totali
51.269 nel 2021

1.710

Numero di ricoveri totali
8.383 nel 2021

Tumore della cervice uterina

16.537

Totale donne screenate
5.374 nel 2021

1.160

Numero di VIA+
393 nel 2021

1.044

% di VIA+ trattate con crioterapia
352 nel 2021



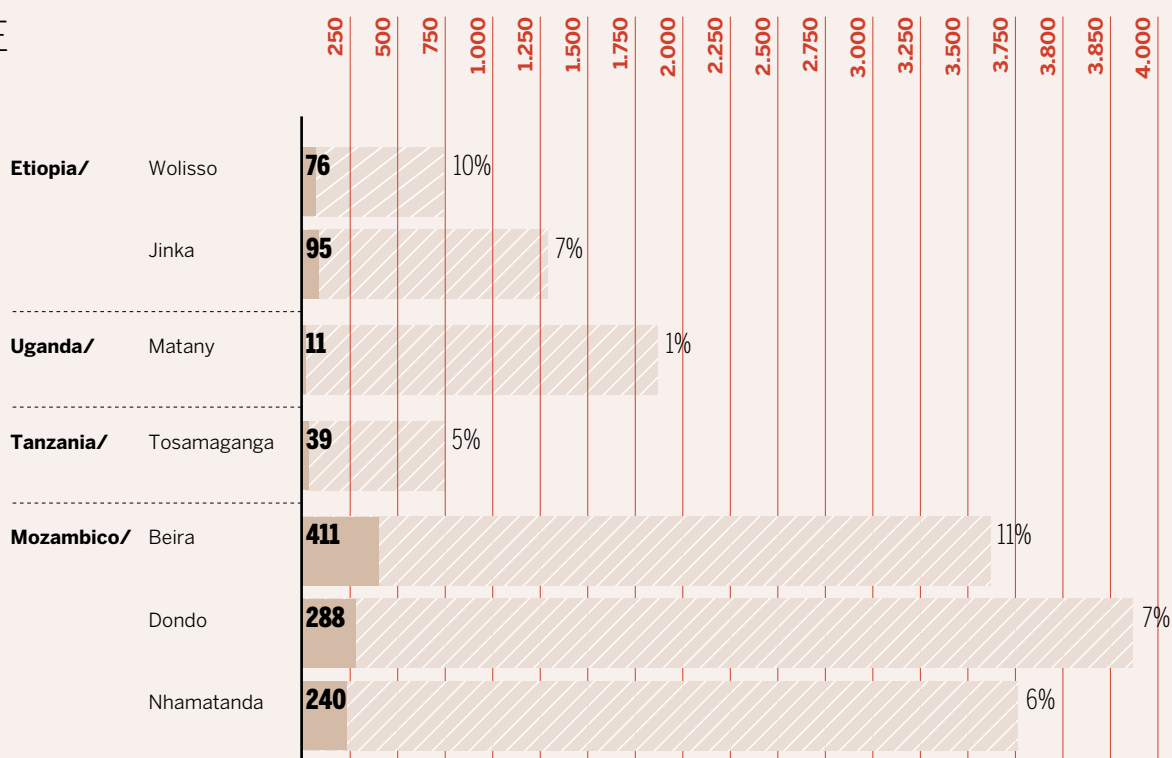
DIABETE, IPERTENSIONE E CARDIOPATIE

	Ospedale	Visite ambulatoriali			Ricoveri		
		Diabete	Ipertensione	Cardiopatie	Diabete	Cardiopatie	Ictus cerebrali
Etiopia	Wolisso	2.043	2.172	756	128	106	22
	altri ospedali	4.812	4.847	782	148	107	32
Tanzania	Tosamaganga	1.474	2.992	351	93	102	31
Mozambico	Zambesia	2.051	9.981	n.d.	237	n.d.	n.d.
	Sofala	1.663	15.133	0	152	0	0
Uganda	Matany	572	728	36	151	126	34
	Aber	347	450	155	82	88	71
TOTALI		12.962	36.303	2.080	991	529	190

ATTIVITÀ PER TUMORE DELLA CERVICE

■ n. VIA* positive
▨ n. VIA* negative

* Il VIA (acronimo per Visual inspection with acetic acid) rappresenta un test preventivo. I test di VIA positivi sono successivamente trattati con crioterapia



LEGGERE I DATI

Come si può vedere, pur con variabilità da contesto a contesto rispetto all'anno precedente le visite per diabete e ipertensione sono complessivamente aumentate. Restano tuttavia dati ancora poco confrontabili e che non danno un vero quadro delle dimensioni del problema.

FORMAZIONE E RICERCA





IL RUOLO CRUCIALE DELLA FORMAZIONE

La formazione del personale sanitario è la leva essenziale per **migliorare e rafforzare la qualità delle cure e la capacità di erogazione dei servizi sanitari**. Oltre a quella che il personale di Medici con l'Africa Cuamm realizza ogni giorno **lavorando a fianco degli operatori e delle autorità locali**, si sono tenuti numerosi **corsi di aggiornamento** coinvolgendo **3.233 persone tra agenti comunitari, infermieri, ostetriche, medici e managers sanitari**.

Nel 2022, le attività di formazione hanno garantito il diploma a **173 professionisti sanitari**, tra cui 46 medici che hanno concluso il percorso di laurea presso la facoltà di Medicina dell'Università di Beira.

3.233

Totale persone formate con corsi di breve durata o presenza residenziale
2.915 nel 2021

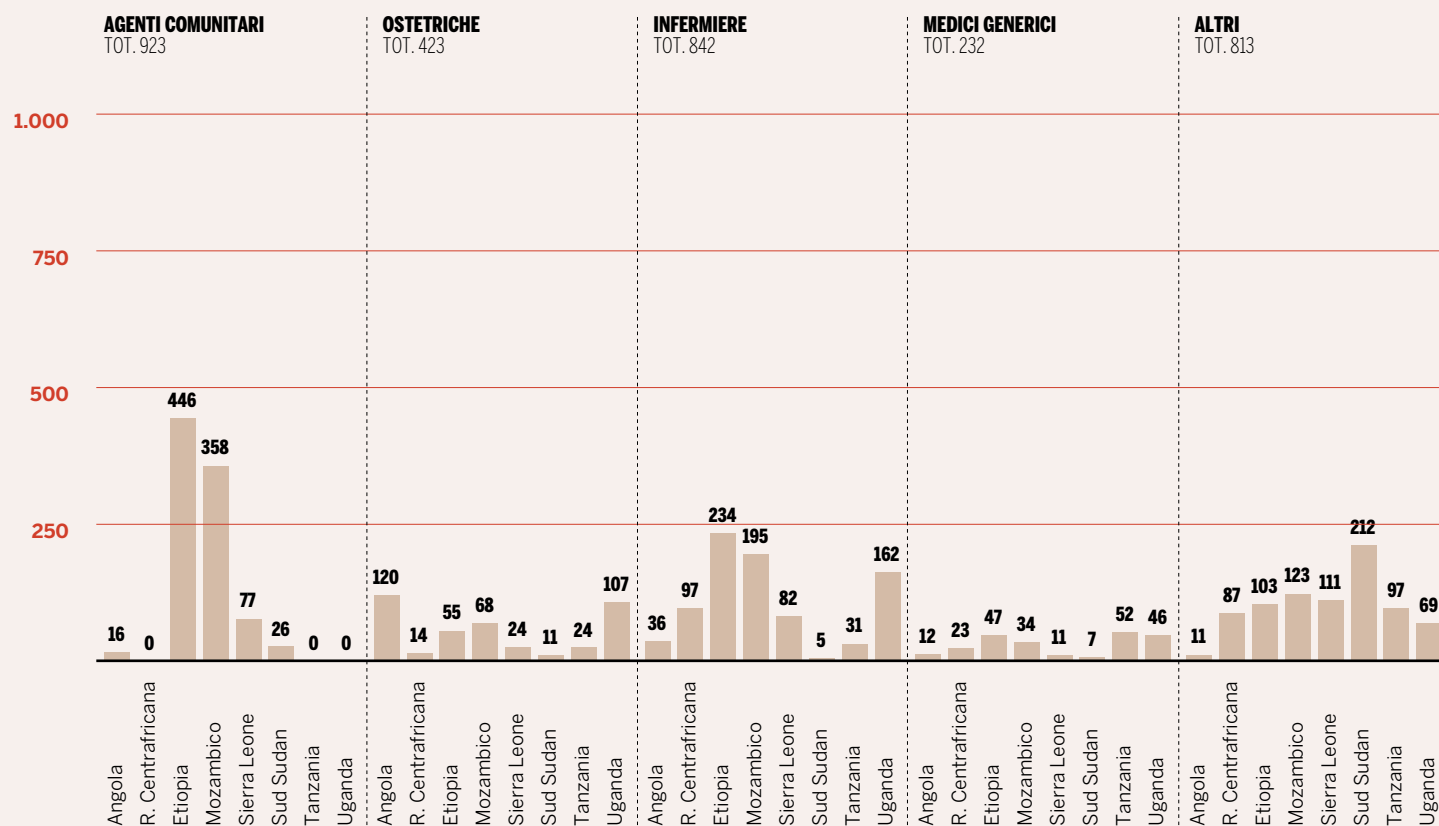
173

Totale professionisti diplomati
92 nel 2021

PRIMA LE MAMME E I BAMBINI, PERSONE E COMPETENZE: FORMAZIONE MEDICA CONTINUA DI MANAGER SANITARI

	Ospedale e distretto	Obiettivi di formazione	Formati al primo anno
Angola	Chiulo ospedale/ distretto di Ombadja	10	11
Etiopia	Wolisso ospedale/ distretti di Wolisso, Goro e Wonchi	100	52
	Gambella ospedale regionale/ distretto di Gambella		
Repubblica Centrafricana	Complesso ospedaliero universitario pediatrico di Bangui	20	25
Sierra Leone	Pujehun ospedale	50	40
	Princess Christian Maternity Hospital, Freetown		28
Sud Sudan	Yirol ospedale e Distretto di Yirol West	50	13
	Rumbek ospedale/ distretti di Rumbek East, Center e North		28
	Lui ospedale/ distretto di Mundri east		13
Tanzania	Tosamaganga ospedale/ distretto di Iringa rural	30	26
Uganda	Aber ospedale e distretto di Oyam	40	54
	Matany ospedale e distretto di Napack		15
TOTALE PRIMO ANNO		300	305

FORMAZIONE CON CORSI DI BREVE DURATA O PRESENZA RESIDENZIALE



FORMAZIONE PROFESSIONALE E UNIVERSITARIA

	Struttura	Diplomati
Etiopia	Scuola per infermieri e ostetriche di Wolisso	18 ostetriche e 20 infermiere
Mozambico	Facoltà di Medicina – Università di Beira	46 medici
Sud Sudan	Scuola per infermieri e ostetriche di Rumbek	27 ostetriche e 20 infermiere
Uganda	Scuola per infermieri e ostetriche di Matany	22 ostetriche e 20 infermiere
TOTALE		173 PROFESSIONISTI SANITARI



MONITORAGGIO DEI PROGETTI, MISURAZIONE DEI SISTEMI

Le attività di monitoraggio e valutazione dei progetti e sistemi di Medici con l'Africa Cuamm sono continuate e si sono rafforzate nel 2022, confermando l'importanza di misurare e valutare l'efficacia e l'impatto degli interventi realizzati. Nel corso dell'anno, Medici con l'Africa Cuamm ha sviluppato e implementato il **sistema DHIS2 (District Health Information System 2) con il fine sia di raccogliere e monitorare i dati in modo sistematico e continuativo a livello di Ospedali e centri di salute** dove il Cuamm opera, sia per monitorare indicatori chiave che riflettano l'impatto degli interventi. Il DHIS2, infatti, agevola l'inserimento e l'analisi dei dati attraverso l'utilizzo di un'unica interfaccia informatica comune a tutti i livelli dell'organizzazione.

A questo sistema si affiancano altri strumenti di valutazione specifica sia quantitativa sia qualitativa di componenti di progetto, per analizzare i risultati raggiunti, valorizzare strategie che risultano efficaci e valutare dove siamo necessari dei cambiamenti di strategia. Una particolare attenzione è stata data al monitoraggio dei pazienti con patologie croniche afferenti agli ambulatori supportati dal Cuamm per migliorare il follow-up e studiarne l'aderenza. È iniziata una **collaborazione con London School of Hygiene and Tropical Medicine** e altre istituzioni internazionali nel progetto IMPULSE per la valutazione della disponibilità, qualità e utilizzo dei dati neonatali in 4 Paesi africani. Continuano inoltre le **collaborazioni con il Laboratorio Management e Sanità della Scuola Superiore Sant'Anna** nell'ambito del sistema di valutazione della performance degli Ospedali e dei servizi sanitari distrettuali e con il **progetto internazionale Critical Care Asia Africa Network** che prevede l'uso di registri on line per la valutazione degli esiti del paziente critico, iniziativa che coinvolge le terapie intensive di 9 Paesi africani di cui 4 sostenuti dal Cuamm.

RICERCA OPERATIVA SUL CAMPO

Nel 2022 sono state **31 le pubblicazioni scientifiche a firma di Medici con l'Africa Cuamm**. Un numero in linea con la produzione scientifica degli ultimi anni e che conferma l'impegno di integrare il lavoro di ricerca all'attività sul campo per valutare con metodo rigoroso l'impatto dei progetti, testare l'applicabilità di nuovi strumenti e innovazioni e migliorare la qualità delle cure erogate nei Paesi di intervento.

In continuo aumento è negli ultimi anni il numero di **centri di ricerca con cui il Cuamm ha collaborato** (68 nel 2021, 76 nel 2022) a testimonianza dell'importanza di creare partnership in ambito scientifico connettendo esperti di diversi Paesi per una ricerca di qualità. Molti lavori sono stati pubblicati, come già in passato, su riviste prestigiose (*BMC, Nature Scientific Reports, Frontiers in Public Health*) contribuendo all'autorevolezza della produzione scientifica e numerosi sono state le partecipazioni a Convegni internazionali attraverso poster e presentazioni orali.

Medici con l'Africa Cuamm intende continuare a investire nella ricerca come strumento per capire meglio i contesti in cui opera, identificare le azioni più efficaci e validare buone pratiche per migliorare il proprio intervento a tutti i livelli del sistema sanitario. Perché **la ricerca garantisce qualità di intervento ed è di qualità la cooperazione che desideriamo fare**.

Tra gli argomenti trattati nelle ricerche del 2022 una particolare attenzione è per la qualità dell'assistenza al neonato e alle malattie infettive e tropicali come HIV, tubercolosi, malaria e colera, con particolare attenzione alle categorie di pazienti fragili come donne in gravidanza e rifugiati.

Ogni anno Cuamm raccoglie in un volume gli articoli scientifici, gli abstract e i poster che ha presentato a congressi internazionali.

Le raccolte si possono scaricare gratuitamente sul sito

→ www.mediciconlafrica.org/ricercaoperativa/

LE AREE
TEMATICHE



salute
materna
e infantile



malattie
infettive
e tropicali



copertura
sanitaria
universale
ed equità



nutrizione



malattie
croniche



RISULTATI DEL 2022

5
aree tematiche principali

31
ricerche pubblicate

234
autori italiani, africani e internazionali che hanno contribuito alla ricerca

76
partner tra centri di ricerca pubblici e privati, università internazionali, istituzioni e ospedali di cui:

27
partner africani

76
partner di ricerca

15
in Europa

30
in Italia

4
in altri paesi

27
in Africa

FOCUS OSPEDALI

IN BREVE

21

Ospedali supportati da Medici con l'Africa Cuamm

1

Angola

5

Etiopia

3

Mozambico

2

Sierra Leone

5

Sud Sudan

2

Repubblica Centrafricana

1

Tanzania

2

Uganda

Nel 2022 Medici con l'Africa Cuamm ha partecipato alla gestione di **21 Ospedali** in Africa: 1 in Angola, 5 in Etiopia, 3 in Mozambico, 2 in Sierra Leone, 2 in Repubblica Centrafricana, 5 in Sud Sudan, 1 in Tanzania, 2 in Uganda.

In questi Paesi, e in tutto il continente, gli Ospedali sono le principali strutture che erogano prestazioni sanitarie, in particolare quelle più complesse come la chirurgia.

Valutare il loro lavoro è dunque importante per Medici con l'Africa Cuamm che ritiene l'accesso alle cure un diritto fondamentale di ogni essere umano, specialmente per le fasce più povere della popolazione.

Il volume di prestazioni sanitarie erogate da un Ospedale può essere misurato utilizzando un indicatore aggregato chiamato *Standard Unit per Output (SUO)*, che prende come unità di misura la visita in ambulatorio e fornisce un peso relativo in termini di costo alle altre principali prestazioni sanitarie Ospedaliere (ricoveri, parti, vaccinazioni, visite pre e post natali).

Per approfondire vedasi nota metodologica a pag. 5. L'utilizzo di questo indicatore permette ai *manager Ospedalieri* e ai consigli di amministrazione la pianificazione ragionata delle attività, l'assunzione di decisioni basate sull'evidenza, l'allineamento con la mission dell'istituzione e la spiegazione di scelte che hanno comportato successi o fallimenti.

Utilizzando questo sistema di misurazione si possono derivare quattro indicatori:

- **PRODUTTIVITÀ**
per misurare il volume totale dell'attività di un Ospedale;
- **EQUITÀ**
per verificare se i suoi servizi sono accessibili a tutti, soprattutto alle fasce più vulnerabili;
- **EFFICIENZA DELLO STAFF**
per valutare la gestione delle risorse umane;
- **EFFICIENZA GESTIONALE**
per valutare l'ottimizzazione delle risorse finanziarie.



Chiulo
Angola



Wolisso
Etiopia



Turmi
Etiopia



Gambella RH
Etiopia



Gambella Primary Hospital
Etiopia



Jinka
Etiopia



Montepuez
Mozambico



Beira
Mozambico



Nhamatanda
Mozambico



Complesso Pediatrico di Bangui
Repubblica Centrafricana



Bocaranga
Repubblica Centrafricana



Puejhun CMI
Sierra Leone



PCMH
Sierra Leone



Lui
Sud Sudan



Yiröl
Sud Sudan



Cueibet
Sud Sudan



Maridi
Sud Sudan



Rumbek
Sud Sudan



Tosamaganga
Tanzania



Matany
Uganda



Aber
Uganda

SUO

La formula per calcolare il SUO rappresenta i pesi relativi delle varie prestazioni di un ospedale:
 $SUO-op = (15 \times \text{ricoveri}) + (1 \times \text{visite ambulatoriali}) + (5 \times \text{parti}) + (0,2 \times \text{vaccinazioni}) + (0,5 \times \text{visite pre-postnatali})$

PRODUTTIVITÀ

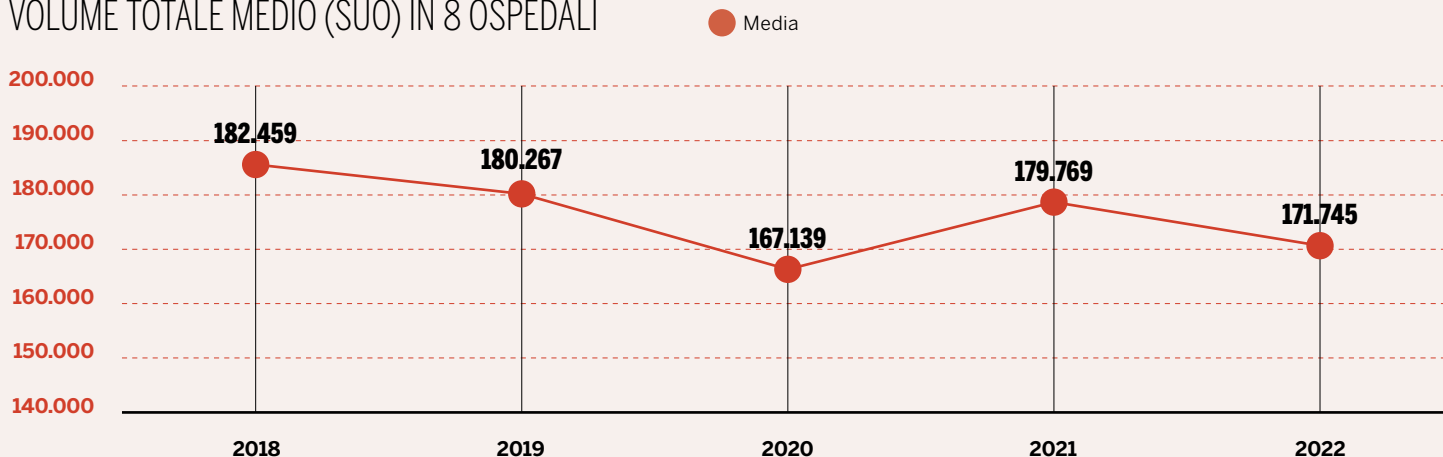
La performance complessiva è valutata attraverso **la media dei risultati di 8 Ospedali, quelli per cui i dati sono disponibili in maniera continuativa per gli ultimi 5 anni.**

Questi sono gli stessi considerati nel report 2021.

Nel 2022 si è registrato una riduzione rispetto al 2021 (-4,4%), legata alla riduzione in alcuni Ospedali come Matany, Wolisso e Yiroi, solo parzialmente compensata da aumenti in altri Ospedali.

Si tratta quindi di un dato di **difficile interpretazione** e probabilmente legato a dinamiche locali, visto il buon recupero del 2021 dopo gli effetti della pandemia.

VOLUME TOTALE MEDIO (SUO) IN 8 OSPEDALI



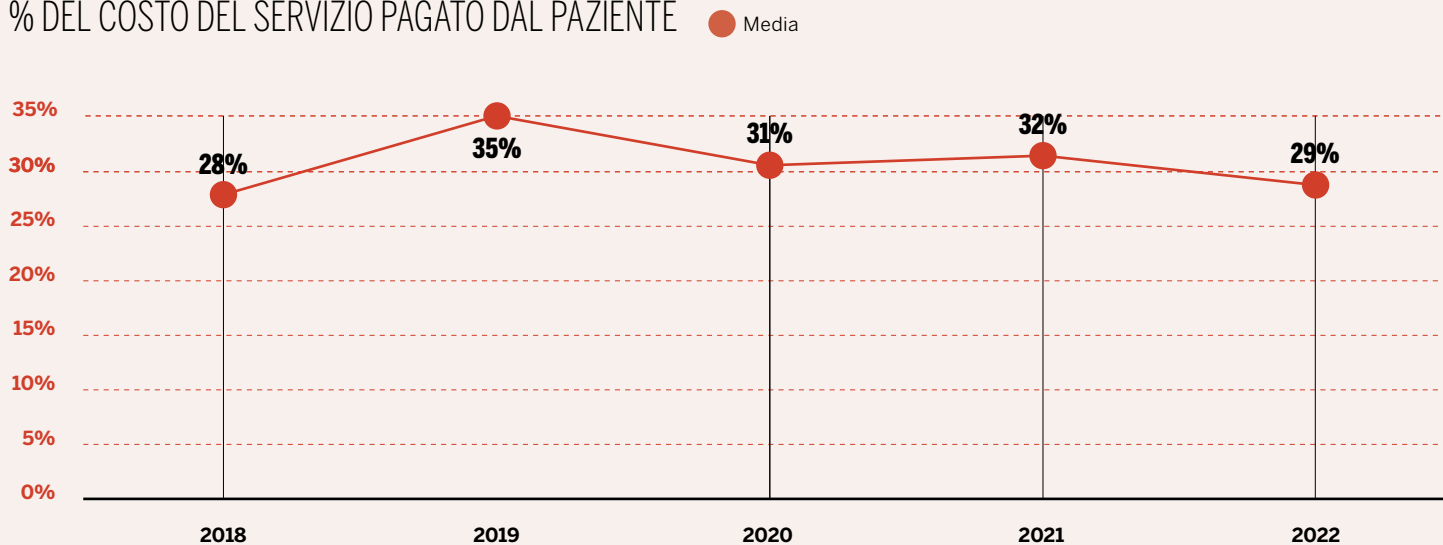
EQUITÀ

Il costo del servizio a carico del paziente si calcola tramite il **rapporto tra le entrate derivanti dagli utenti e il costo totale.** Nell'ultimo anno il costo medio a carico del paziente è leggermente ridotto, dal 32%, al 29% rispetto all'anno precedente, fondamentalmente per la riduzione dei volumi di attività (SUO medio ridotto) a fronte invece dell'aumento dei costi da 5,7 a 6,1 euro/SUO.

L'aumento dei costi è legato al continuo aumento dei costi in generale, farmaci ed energia in particolare.

Tuttavia possiamo affermare che **tale aumento non si è riversato allo stesso modo sui pazienti**, probabilmente compensato da altre entrate, come donazioni o progetti.

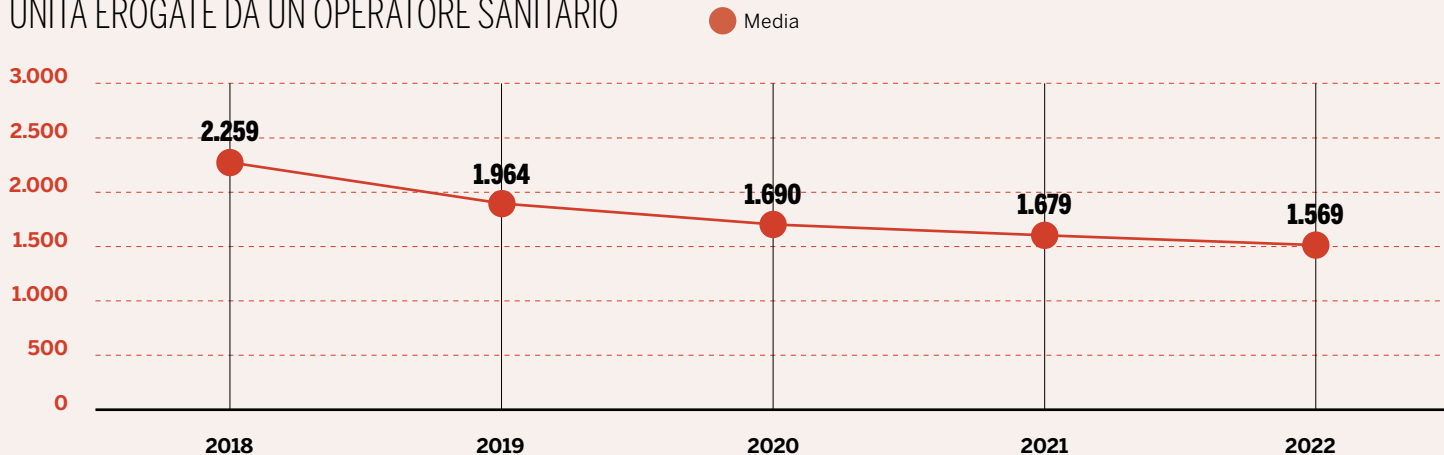
% DEL COSTO DEL SERVIZIO PAGATO DAL PAZIENTE



EFFICIENZA DELLO STAFF

Riguardo all'efficienza del personale (rapporto tra SUO totale e staff qualificati), si può notare una **lieve diminuzione** (-6%) legata fundamentalmente alla riduzione dei volumi complessivi (riduzione media del SUO).

UNITÀ EROGATE DA UN OPERATORE SANITARIO

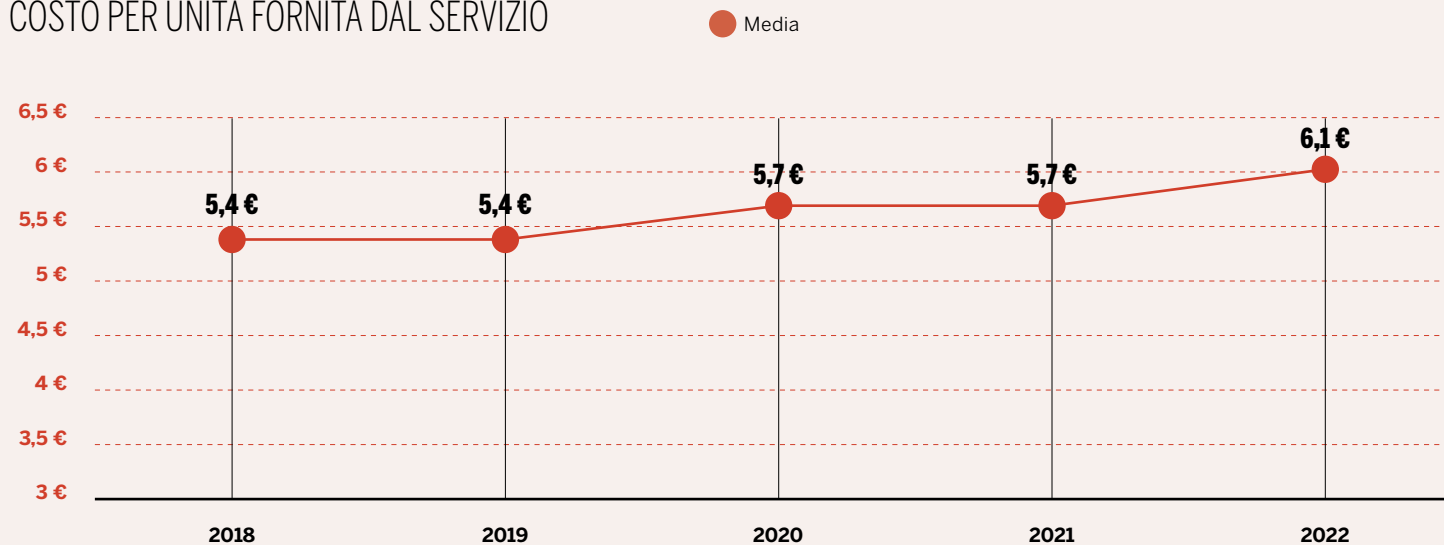


EFFICIENZA GESTIONALE

Per quanto riguarda il costo del servizio per SUO (rapporto tra costo totale e SUO totale), si registra un discreto aumento da 5,7 a 6,1 euro/SUO (cioè del 7%), legato alla crescita costi di produzione soprattutto per l'aumento dei prezzi dei farmaci e del costo dell'energia.

Diciamo quindi, in conclusione, che **il 2022 ha registrato una lieve riduzione dei volumi di attività, e un aumento discreto dei costi di produzione**, legati all'incremento generalizzato dei prezzi e della crisi economica internazionale. La copertura dei costi di produzione resta quindi la grande sfida, soprattutto nel contesto globale che vede una riduzione degli aiuti esterni a questi contesti, che se perdureranno, si tradurranno in aumento dei costi a carico dei pazienti.

COSTO PER UNITÀ FORNITA DAL SERVIZIO



LA QUALITÀ DEI SERVIZI OSPEDALIERI

In contesti a risorse limitate, come quelli dell'Africa Sub-sahariana dove lavora Medici con l'Africa Cuamm, è importante monitorare la performance degli Ospedali in termini di accessibilità, equità ed efficienza, ma anche **valutare la qualità dei servizi resi alla popolazione:** non è sufficiente infatti garantire servizi a basso costo se poi questi sono di qualità inadeguata.

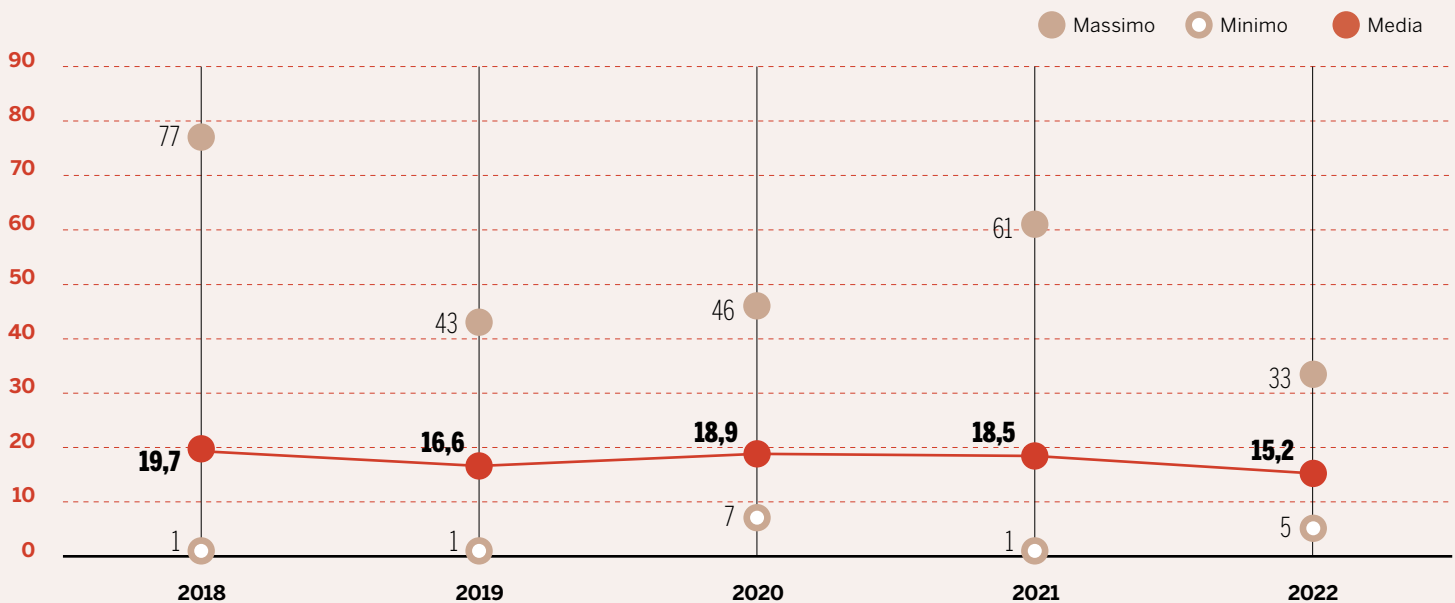
Nonostante sia difficile misurare la performance di un Ospedale in generale – e sia ancora più impegnativo misurare la qualità dei servizi erogati – dal 2012 sono stati introdotti alcuni indicatori che ci permettono di valutare la qualità dell'assistenza ostetrica, questi sono:

- TASSO DI NATI MORTI PER 1.000 NATI VIVI;
- TASSO DI TAGLI CESAREI RISPETTO AL TOTALE DEI PARTI;
- TASSO DI MORTI MATERNE PER COMPLICANZA OSTETRICA MAGGIORE SUL TOTALE DELLE COMPLICANZE OSTETRICHE MAGGIORI.

TASSO DI NATI MORTI PER 1.000 NATI VIVI

Questo indicatore si riferisce in maniera specifica a **come viene gestito il parto** nella fase di travaglio ed espulsione. Il dato serve dunque a definire quanto l'intervento sia stato corretto e tempestivo e non tiene conto dei casi di nati morti già certi prima del travaglio.

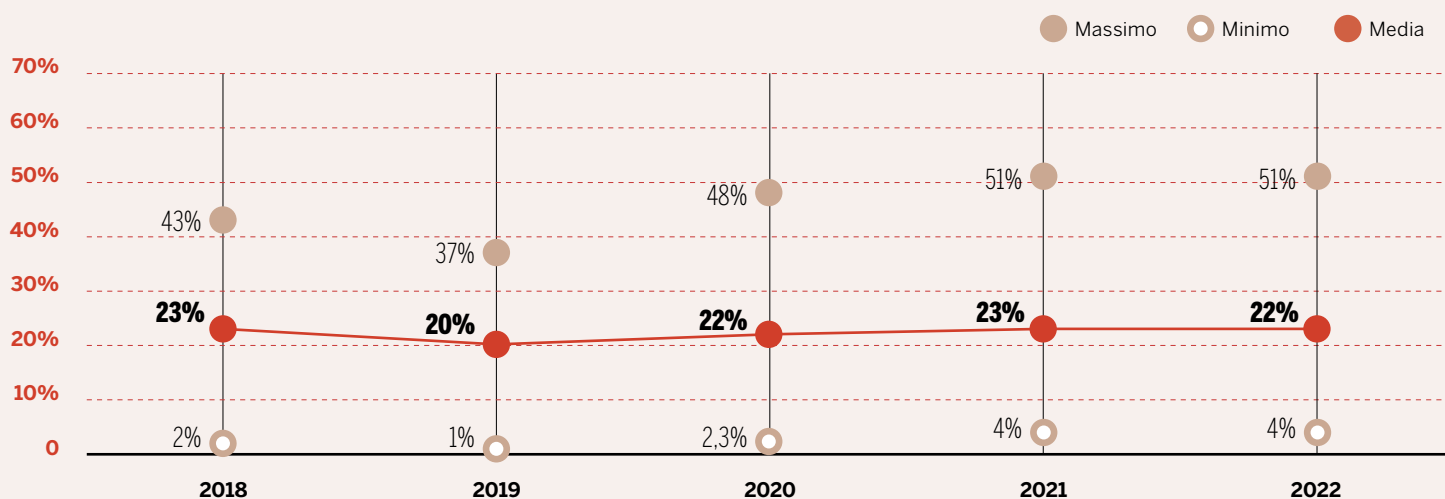
Nel 2022 si mantiene un dato simile a quello degli anni precedenti pur con variazioni discrete all'interno di qualche Ospedale, probabilmente legato a fattori locali di maggior ritardo dell'accesso o di capacità di erogazione di servizi di qualità non continuativa.



TASSO DI TAGLI CESAREI RISPETTO AL TOTALE DEI PARTI

Il tasso di cesarizzazione può variare molto da un Ospedale all'altro e **dipende da diversi fattori**: in Paesi diversi, a esempio, le donne hanno una struttura fisica differente e possono quindi necessitare più o meno frequentemente il cesareo; se l'Ospedale è l'unica struttura di riferimento per i casi complicati, tenderà ad avere una maggior concentrazione di parti complicati e quindi più cesarei a seconda dell'efficienza del sistema di riferimento;

nei diversi contesti, i chirurghi e i ginecologi possono avere una diversa "abitudine" a ricorrere al cesareo. Nel 2022 il tasso di cesarizzazione medio registra una lieve diminuzione rispetto al 2021 per la fuoriuscita dal conteggio di 3 Ospedali dove non siamo più presenti, come Bo, Bonte e Songambebe, che avevano un tasso molto sopra la media. Per il resto, negli altri Ospedali il tasso sembra stazionario.



TASSO DI MORTI MATERNE PER COMPLICANZA OSTETRICA MAGGIORE SUL TOTALE DELLE COMPLICANZE OSTETRICHE MAGGIORI

L'Oms raccomanda una percentuale inferiore all'1% come target di buona assistenza delle complicanze ostetriche maggiori. Negli Ospedali elencati, però, i dati non rappresentano necessariamente una scarsa qualità dell'assistenza, ma è molto probabile che siano sopravvalutati per l'**inadeguatezza del sistema informativo** che non riesce a tracciare con esattezza tutte le complicanze ostetriche maggiori trattate.

Le frequenti modifiche dei criteri di registrazione possono essere legate all'avvicinarsi di diversi medici, che quindi non garantiscono continuità e uniformità di applicazione dei criteri di diagnosi. Pur con questi limiti il dato del 2022 fa registrare una sostanziale stabilità in quasi tutti i contesti con valori intorno a 1, tranne a Pujehun (Sierra Leone) dove si è passati a 2,4% dal 1,3% del 2021, probabilmente per il maggior ritardo di accesso per la paralisi quasi totale del sistema ambulanze nazionale, che faticosamente stiamo cercando di ripristinare a livello distrettuale.

	2018	2019	2020	2021	2022
Aber	0,7%	1,0%	1,1%	0,9%	0,7%
Matany	0,5%	0,5%	0,7%	0,6%	0,3%
Tosamaganga	0,2%	0,46%	0,6%	0,2%	0,6%
Wolisso	0,4%	0,6%	1,0%	0,1%	0,3%
Turmi	0,0%	14,3%	4,3%	1,5%	nd
Gambella Regional	3,7%	2,0%	1,0%	1,2%	nd
Gambella primary hospital				0,8%	nd
Jinka				0,5%	nd
Chiulo	4,2%	n.d.	n.d.	2,3%	2,0%
Pujehun	1,0%	4,0%	3,3%	1,3%	2,4%
Yirol	0,5%	2,4%	1,4%	0,0%	0,9%
Lui	1,0%	0,9%	1,3%	0,6%	1,7%
Cueibet	2,8%	n.d.	0,7%	0,0%	nd
Rumbek	3,4%	2,3%	1,0%	0,9%	1,4%
Maridi	1,0%	0,5%	0,4%	1,0%	nd
PCMH	1,2%	1,3%	1,6%	1,0%	1,3%
Beira	n.d.	n.d.	n.d.	1,4%	nd
Montepuez	1,3%	1,1%	0,7%	1,7%	1,0%
Niamatanda				0,80%	nd

DATI OSPEDALI* 2022

Paese	Nome Ospedale	N. letti	N. visite ambulatoriali	N. ricoveri	Visite prenatali	N. parti totali	Cesarei
UGANDA	Matany	250	35.666	11.716	5.375	1.363	404
	Aber	178	42.339	11.716	6.192	3.317	1.048
TANZANIA	Tosamaganga	165	32.077	9.041	4.564	3.503	1.364
ETIOPIA	Wolisso	200	61.982	10.458	3.402	3.576	699
	Turmi	22	32.653	nd	824	421	70
	Gambella RH*	124	79.414	5.437	1.768	3.416	350
	Gambella Primary Hospital	50	35.941	1.855	3.872	1.231	3
	Jinka	130	82.510	5.484	2.170	2.972	681
ANGOLA	Chiulo	234	28.503	3.714	4.758	1.517	135
SUD SUDAN	Lui	102	23.745	5.162	2.002	642	117
	Yirol	105	48.006	9.129	9.436	1.448	57
	Cueibet	98	59.878	5.546	3.311	1.336	55
	Maridi	70	6.999	3.308	2.764	502	61
	Rumbek	76	83.801	23.342	7.602	3.019	127
SIERRA LEONE	Puejhun CMI	59	5.531	3.961	654	1.151	530
	PCMH*	125	21.088	8.833	28.653	7.581	3.355
MOZAMBICO	Montepuez	134	n.d.	11.648	n.d.	5.104	830
	Beira	823	172.868	35.747	n.d.	5.649	3.045
	Nhamatanda	120	170.785	6.091	n.d.	3.335	196
RCA	Complesso Pediatrico di Bangui	257	63.739	16.180	n.d.	n.d.	n.d.
	Bocaranga	92	11.872	4.016	2.407	1.135	106
TOTALE		3.414	1.099.397	192.384	89.754	52.218	13.233

N. vaccinazioni	Entrate da User Fees	Entrate totali per spese ricorrenti	Spese ricorrenti	Staff totale	Staff qualificato
19.906	157.567	1.134.057	1.132.568	236	201
27.327	498.959	1.507.213	1.300.915	206	153
11.555	376.983	1.146.434	1.055.705	195	141
11.412	547.183	2.119.181	1.929.330	413	252
3.147				45	33
6.001				432	202
6.168				263	134
8.654				484	484
15.847				181	127
6.730			878.312	129	50
16.047			612.532	139	48
				82	51
4.325				65	50
6.964				71	43
558			320.000	186	151
8.635				459	379
n.d.				232	107
n.d.				1660	898
n.d.				169	101
2.027				418	246
2.394				62	5
157.697	1.580.693	5.906.886	7.229.361	6.127	3.856

FUNDRAISING IN ITALIA E INTERNAZIONALE





IL FUNDRAISING IN ITALIA E LE RELAZIONI CON IL TERRITORIO

Il settore relazioni col territorio e fundraising opera a livello nazionale per aprire collaborazioni, tessere reti e coinvolgere nuovi volontari e sostenitori nel supportare gli interventi in Africa. Queste attività si sviluppano attraverso il prezioso aiuto di **39 gruppi d'appoggio** sparsi in tutta Italia, con cui si realizzano **eventi e progetti speciali**, si diffondono **gadget solidali** e si coinvolgono **donatori privati e realtà amiche**, come organizzazioni, associazioni e gruppi, fondazioni, istituzioni, imprese e ristoratori.

Nel 2022 è stato aperto un nuovo spazio del settore relazioni col territorio e *fundraising* presso **l'Università Bicocca – Edificio Asclepio** in via Cadore, 48 a Monza e un magazzino a Milano presso l'Associazione **Donna e Madre** in via Cardinale Ascanio Sforza, 75.

I GRUPPI D'APPOGGIO SUL TERRITORIO E LA FORMAZIONE

I gruppi d'appoggio sono composti da volontari, molti dei quali sono operatori rientrati da missioni nei Paesi in cui opera il Cuamm, che decidono di unire le proprie energie e il proprio entusiasmo per far sentire in tutta Italia la voce dell'Africa. Sono una risorsa estremamente importante anche per promuovere e supportare nei diversi territori iniziative, eventi e "progetti speciali" dedicati alla prevenzione e assistenza sanitaria rivolte alle frange più povere della società italiana.

Nel 2022 la rete dei gruppi si è allargata: è sorto il **nuovo gruppo Medici con l'Africa Cuamm Pordenone**, antenna nel territorio friulano e **5.246 risorse si sono attivate nelle varie iniziative proposte dai gruppi**. Come negli anni precedenti, sono stati organizzati **due momenti d'incontro aperti a tutti i volontari** per aggiornarli sulla progettualità in Africa e pianificare insieme le loro attività di sensibilizzazione e raccolta fondi in Italia. Il primo incontro si è tenuto a **Bari dal 2 al 6 giugno**, dove i volontari presenti hanno potuto visitare anche Casa Sankara, a San Severo, una foresteria per i lavoratori agricoli africani, realtà alternativa ai ghetti, dove i volontari del gruppo Bari sono presenti offrendo assistenza sanitaria gratuita. Il secondo, invece, si è tenuto a **Padova nella giornata del 17 settembre**, dove si è concentrati sull'organizzazione dell'Annual Meeting con Papa Francesco.

In alto
2-6 GIUGNO COMIATO
GRUPPI A BARI
I volontari dei gruppi insieme
agli ospiti della foresteria di
Casa Sankara, a San Severo.

In basso
17 SETTEMBRE COMITATO
GRUPPI PADOVA
Don Dante aggiorna
i volontari sui progetti
in Africa.



ISTANTANEA
2022

39
gruppi
d'appoggio

15
regioni coinvolte

2
gli incontri nazionali
dei gruppi

5.246
Volontari

I GRUPPI NEL 2022

LIGURIA

Medici con L'Africa Cuamm Liguria
gruppo.liguria@cuamm.org
referente Cecilia Barnini

PIEMONTE

Mama Teresa Con l'Africa
gruppo.mamateresa@cuamm.org
referente Beatrice Crosa Lenz

Medici con l'Africa Cuamm Piemonte
gruppo.piemonte@cuamm.org
referente Giuseppe Ferro

TRENTINO ALTO ADIGE

Medici con l'Africa Cuamm Trentino A.A.
gruppo.trentino@cuamm.org
referente Carmelo Fanelli

VENETO

Gruppo Volontari Padova
gruppo.volontaripadova@cuamm.org
referente Patrizia Giaron

Medici con l'Africa Cuamm Gruppo Padova Colli
gruppo.padovacolli@cuamm.org
referente Loris Barbiero

Medici con l'Africa Cuamm Asiago-Bassano Del Grappa Sara Per L'Africa
gruppo.bassano@cuamm.org
gruppo.asiago@cuamm.org
referente Carlo Girardi

Medici con l'Africa Cuamm Campagna Lupia
gruppo.campagnalupia@cuamm.org
referente Lina Castagnarò

Medici con l'Africa Cuamm Conegliano
gruppo.conegliano@cuamm.org
referente Clara Corsini

Medici con l'Africa Cuamm Gruppo Mellaredo
gruppo.mellaredo@cuamm.org
referente Michela Carraro

Medici con l'Africa Cuamm Verona
gruppo.verona@cuamm.org
referente Daniela Brunelli

Medici con l'Africa Cuamm Vicenza
gruppo.vicenza@cuamm.org
referente Giampietro Pellizzer

FRIULI VENEZIA GIULIA

Medici con l'Africa Cuamm Friuli-Venezia Giulia
gruppo.fvg@cuamm.org
referente Ada Murkovic

Medici con l'Africa Cuamm Pordenone
gruppo.pordenone@cuamm.org
referente Cesare Mazzaro

EMILIA ROMAGNA

Medici con l'Africa Cuamm Bologna
gruppo.bologna@cuamm.org
referente Alberto Battistini

Medici con l'Africa Cuamm Ferrara
gruppo.ferrara@cuamm.org
referente Mariarita Stendardo

Medici con l'Africa Cuamm Modena-Reggio Emilia
mediconlafrica_more@yahoo.it
referente Andrea Foracchia

Medici con l'Africa Cuamm Romagna
gruppo.romagna@cuamm.org
referente Francesco Landi

TOSCANA

Medici con l'Africa Cuamm Firenze
gruppo.firenze@cuamm.org
referente Federica Dantes

Medici con l'Africa Cuamm Pisa
gruppo.pisa@cuamm.org
referente Linda Graziadei

Medici con l'Africa Cuamm Siena Jenga Insieme
postmaster@jenga-insieme.org
referente Paolo Rossi

NAZIONALI

In Moto con l'Africa
info@inmotoconlafrica.org
referente Michele Orlando

Ferrovieri con l'Africa
Assferr.conlafrica@libero.it
referente Nicola Samà

LAZIO

Medici con l'Africa Cuamm Roma
gruppo.roma@cuamm.org
referente Simone Pavone

ABRUZZO

Medici con l'Africa Cuamm Abruzzo
gruppo.abruzzo@cuamm.org
referente Carmela Ravanelli

SARDEGNA

Medici con l'Africa Cuamm Sardegna
gruppo.sardegna@cuamm.org
referente Mauro Fattorini

MARCHE

Medici con l'Africa Cuamm Marche
gruppo.marche@cuamm.org
referente Carlo Niccoli

LOMBARDIA

Medici con l'Africa Cuamm Bergamo
gruppo.bergamo@cuamm.org
referente Alessandra Ometto

Medici con l'Africa Cuamm Cremona
gruppo.cremona@cuamm.org
referente Giacomo Ferrari

Medici con l'Africa Cuamm Lecco
gruppo.lecco@cuamm.org
referente Patrizia Spreafico

Medici con l'Africa Cuamm Milano
gruppo.milano@cuamm.org
referente Daniela Talarico

Medici con l'Africa Cuamm Monza-Brianza
gruppo.monzabrianza@cuamm.org
referente Simone Scarabelli

Medici con l'Africa Cuamm Rho
gruppo.rho@cuamm.org
referente Cristina Verna

Medici con l'Africa Cuamm Varese
mediconlafricavarese@gmail.com
referente Luisa Chiappa

Medici con l'Africa Cuamm Sondrio
gruppo.sondrio@cuamm.org
referente Elisa Raschetti

SICILIA

Medici con l'Africa Cuamm Sicilia
gruppo.sicilia@cuamm.org
referente Marta Rizzo

BASILICATA

Medici con l'Africa Cuamm Basilicata
gruppo.basilicata@cuamm.org
referente Veronica Muscio

PUGLIA

Medici con l'Africa Cuamm Bari
gruppo.bari@cuamm.org
referente Renato Laforgia

Medici con l'Africa Cuamm Salento
gruppo.salento@cuamm.org
referente Susanna Coccioli

UNISCITI A NOI!

Entra in contatto con il gruppo Cuamm più vicino alla tua città o contribuisci tu stesso a crearne uno nuovo.

Per ulteriori informazioni contattaci al numero 049 7991899 oppure scrivi a e.pasqual@cuamm.org

GLI EVENTI

Gli eventi sono momenti importanti per il settore relazioni col territorio e fundraising perché sono occasioni preziose per **far conoscere l'impegno del Cuamm** in Africa, **avvicinare nuovi pubblici** e **rafforzare i legami** con le molteplici **realità istituzionali e non** del territorio.

La maggior parte di essi sono organizzati e supportati dai volontari dei gruppi d'appoggio e/o da **realità amiche**, come associazioni, fondazioni e aziende e sono di **varia natura**: dall'aperitivo solidale al convegno in università, dalla presentazione di un libro ad una gara sportiva, dalla testimonianza in una parrocchia all'evento aziendale. Un esempio per il 2022 è il ciclo di **6 incontri organizzati a Padova, Verona, Milano, Torino e Bologna** intitolati

"CONdividere per CONoscere. Dialoghi sul domani tra Africa ed Europa" con l'obiettivo di coinvolgere figure di rilievo nazionale ed internazionale nel campo della ricerca scientifica, della politica e del giornalismo per condividere le esperienze maturate dall'impegno sul campo del Cuamm, dallo studio e dall'approfondimento, dall'aver visto e documentato la realtà. **E partendo dalla condivisione, arrivare a far conoscere e diffondere i valori** che ci muovono e ispirano da oltre 70 anni.

CONDIVIDERE PER CONOSCERE MILANO

11 maggio a Milano "Condividere per conoscere. Dialoghi sul domani tra Africa ed Europa, oltre la pandemia". Il giornalista Beppe Severgnini intervista don Dante e Alberto Mantovani, Direttore Scientifico Humanitas.



CONDIVIDERE PER CONOSCERE BOLOGNA

17 giugno a Bologna "Condividere per conoscere. Dialoghi sul domani tra Africa ed Europa, oltre la pandemia". Michele Brambilla, Direttore QN Quotidiano Nazionale modera il dialogo tra don Dante e Alberto Mantovani, Direttore Scientifico Humanitas.



TRENO DELLA SALUTE

22 ottobre a Vicenza - Schio "Il Treno della Salute. Evento conclusivo con Treno a Vapore". Per concludere il progetto "Il Treno della Salute" il gruppo Ferrovieri con l'Africa ha organizzato una corsa straordinaria con un treno a vapore con a bordo studenti, istituzioni e associazioni locali.



ANNUAL MEETING "I POLLI(CI)NI"

19 novembre presso Città del Vaticano. L'orchestra giovanile "I Polli(c)ni" di Padova con la sua musica ha accompagnato l'Annual Meeting con Papa Francesco.



NEL 2022

	Eventi realizzati	I gruppi attivati
Nord est Friuli Venezia Giulia, Veneto e Trentino	212	11
Nord ovest Lombardia, Piemonte, Valle D'Aosta e Liguria	100	11
Centro nord Emilia Romagna e Toscana	75	8
Centro sud Dalle Marche alle Isole	25	7
TOTALE	412	37

70 ANNI CON L'AFRICA

9 aprile a Schio, "70 anni con l'Africa fino all'ultimo miglio. Concerto in memoria del prof. Francesco Canova" organizzato dal gruppo Vicenza con la collaborazione e il sostegno di realtà e aziende amiche.



PADOVA MARATHON

24 aprile a Padova, "Padova Marathon: corri con l'Africa". I volontari di Padova insieme ad un gruppo di amici della Coldiretti partecipano alla corsa solidale a favore della campagna vaccinale in Sud Sudan.



MOTOAFICIONADOS

3 aprile a Bressio Treponti (PD) Il gruppo In Moto con l'Africa ha partecipato alla 10^a edizione del Motoaficionados, organizzato dalla parrocchia di Bressio Treponti, portando la propria testimonianza sull'importanza delle moto utilizzate dal Cuamm per raggiungere i villaggi più remoti.



IN-SALUTE E IN-GIUSTIZIA

16 settembre a Modena "In- salute e In-giustizia. La voce dell'Africa" un evento - spettacolo all'interno del Festival della Filosofia con il noto interprete di teatro e cinema, Roberto Citran e don Dante Carraro.



ANNUAL MEETING CON PAPA FRANCESCO

L'Annual Meeting di Medici con l'Africa Cuamm è l'evento più importante dell'anno, perché ha l'obiettivo di **rendere conto** di quanto realizzato nei progetti sul campo grazie all'aiuto dei donatori e per **coinvolgere** le istituzioni a più livelli, nel tentativo di portare **l'Africa al centro delle agende politiche e dell'opinione pubblica**. Quello del 2022 è stato speciale, perché **circa 4.500** persone tra sostenitori e volontari sono state accolte da Papa Francesco, in Vaticano, sabato 19 novembre.

La protagonista principale è stata l'Africa, con le sue tante fragilità causate dalla pandemia di Covid-19, dallo scoppio della guerra in Ucraina, fino alle speculazioni energetiche e finanziarie. L'evento è stata l'occasione anche per presentare i risultati del primo anno del Programma **"Prima le mamme e i bambini. Persone e competenze"**, mettendo al centro lo sviluppo del capitale umano locale come chiave del miglioramento dei sistemi sanitari.

ANNUAL MEETING
NEL 2022

4.500
partecipanti

120
volontari coinvolti

30
autobus
organizzati



1.
Gli studenti del collegio
CUAMM

2.
Il gruppo delle Ostetriche



“La vostra presenza qui oggi porta il mio cuore vicino a Paesi che mi sono particolarmente cari, come la Repubblica Centrafricana, dove sono stato nel 2015 per aprire la Porta Santa, a Bangui; e il Sud Sudan dove, a Dio piacendo mi recherò all’inizio del prossimo anno.

Non abbiate timore ad affrontare sfide difficili, a intervenire in luoghi remoti e segnati dalla violenza, dove le popolazioni non hanno la possibilità di curarsi. Siate con loro!

Dovessero occorrere anni di fatiche, dovessero susseguirsi delusioni e fallimenti per ottenere dei risultati, non scoraggiatevi. Perseverate con il servizio ostinato e il dialogo aperto a tutti come strumenti per la pace e il superamento dei conflitti. L’Africa sta tornando indietro e la povertà si sta aggravando.

Vi ringrazio perché vi fate voce di ciò che sta vivendo l’Africa; perché portate a galla

le sofferenze nascoste e silenziose dei poveri che incontrate nel vostro impegno quotidiano. E vi esorto a continuare a dare voce all’Africa, a darle spazio perché possa esprimersi: l’Africa ha voce, ma non si sente; voi dovete aprire possibilità perché si senta la voce dell’Africa; **continuare a dare voce a quello che non si vede**, alle sue fatiche e alle sue speranze, per smuovere la coscienza di un mondo a volte concentrato troppo su sé stesso e poco sull’altro. Infine, vi invito ad avere un’attenzione speciale per i giovani: a favorire in ogni modo, nelle vostre attività, l’inserimento lavorativo della gioventù locale, così desiderosa di vivere il proprio futuro da protagonista soprattutto nei Paesi di origine”.

Papa Francesco



**MEDICI
CON L’A
CUAMM**

I PROGETTI SPECIALI IN ITALIA

LOTTA CONTRO IL COVID -19 IN ITALIA: FORMAZIONE, SCREENING FORNITURA DI MATERIALE DI PROTEZIONE

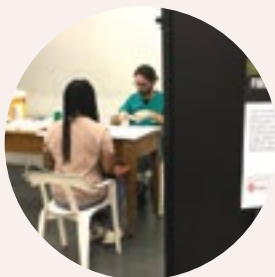
Nel 2022 è stata avviata una **partnership con Esselunga** che prevede l'intervento di Medici con l'Africa Cuamm sul territorio italiano su più livelli a sostegno degli **operatori sanitari** e a supporto delle **fasce più fragili della popolazione**. È stata sostenuta la **formazione** degli infermieri e degli operatori socio-sanitari nelle strutture della regione Lombardia, Piemonte, Emilia Romagna e Toscana sulla gestione dello stress in situazioni standard e di emergenza, supportando il **corso "FIT4CARE - Prendersi cura del proprio benessere"** e garantendo la **fornitura di materiali di protezione individuale (DPI)** destinati alle strutture dei beneficiari della formazione.

Da marzo a dicembre
28 corsi organizzati
4 regioni coinvolte
499 professionisti sanitari formati
(tra i 30 e i 65 anni)



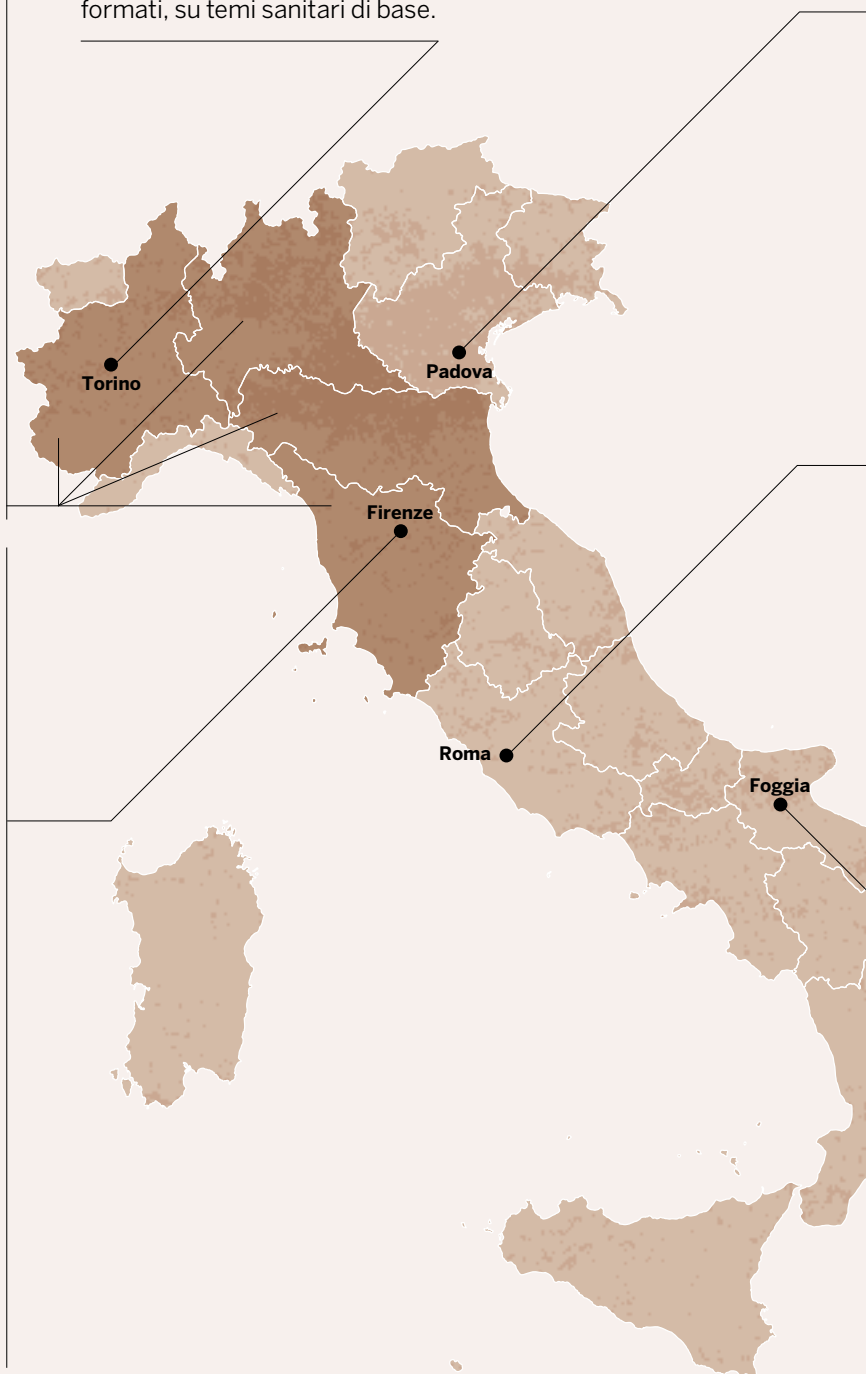
SCREENING

Sono poi state organizzate **attività di screening** rivolto alle fasce più fragili e vulnerabili della popolazione nel **comune di Firenze**. Col sostegno di Esselunga e in collaborazione con realtà territoriali come **Fondazione Solidarietà Caritas**, Associazione **Progetto Arcobaleno e Coop. C.A.T.**, con il patrocinio del **Comune di Firenze** e dell'**Usl Toscana-Centro**, Medici con l'Africa Cuamm ha coinvolto un'équipe di medici volontari per somministrare **test per Hiv, epatiti B e C e sifilide** in diversi quartieri della città come la mensa Caritas di via Corelli, il Centro di accoglienza S. Paolino, il Giardino dei Ciliegi e lo sportello "Porte Aperte" in via del Romito. Un servizio gratuito, anonimo e professionale rivolto a migranti, senza-fissa-dimora, sex workers, persone a basso reddito che si sottopongono di rado a controlli e visite mediche. In totale, sono **71 i beneficiari** intercettati di cui 4 i casi di reattività prontamente riferiti e accompagnati alle Malattie Infettive dove hanno potuto iniziare un percorso di cura.



PROGETTO "INSERIRSI NELLA PROPRIA NUOVA COMUNITÀ"

Iniziato nel 2021 con il supporto finanziario di USAID, della Regione Piemonte e della collaborazione di diversi enti del territorio, il progetto "Inserirsi nella propria nuova comunità" è proseguito anche nel 2022. I volontari del gruppo d'appoggio del Piemonte hanno continuato ad offrire agli stranieri della provincia di Torino un **servizio di mediazione medica** e di **educazione sanitaria**. Sono stati presi in carico ed accompagnati dai volontari nel percorso di cura 13 migranti di varie nazionalità e 61 sono stati formati, su temi sanitari di base.



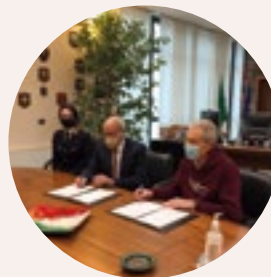
FIT4CARE – PRENDERSI CURA DEL PROPRIO BENESSERE

Con lo scoppio della pandemia di Covid – 19, Medici con l’Africa Cuamm ha ideato un corso formativo digitale su temi di preparazione fisica, stretching, nutrizione e tecniche di respirazione **per migliorare il benessere psico-fisico dedicato ai professionisti sanitari**. Superata l'emergenza pandemica, il corso è stato promosso sia in versione digitale che in presenza, aprendo le iscrizioni anche a tutti coloro che svolgono attività di volontariato in gruppi sanitari o parasanitari (es. Protezione Civile, Croce Rossa) o in associazioni territoriali.

46 corsi organizzati
11 regioni coinvolte
730 professioni formati (tra i 30 e i 65 anni)

SERVIZIO DI VOLONTARIATO PRESSO L’UFFICIO IMMIGRAZIONE

Medici con l’Africa Cuamm ha firmato un **accordo con la Questura di Padova che prevede la collaborazione dei volontari Cuamm per supportare l’impegno della Polizia presso l’Ufficio Immigrazione**. Circa 20 volontari hanno donato **oltre 6.800 ore del proprio tempo libero**, garantendo la loro presenza dal lunedì al venerdì su due turni. Oltre a gestire in sicurezza la fase di **accoglienza delle persone** in modo da agevolare la ricezione delle pratiche e snellire le procedure degli sportelli, la loro attività d’accoglienza si è estesa nel tempo, arrivando a **supportare il servizio di centralino e di back office**. L’estensione dei loro compiti è derivata anche dall’aumento dell’afflusso di sfollati provenienti dall’Ucraina, dopo lo scoppio del conflitto; tra marzo e aprile, il numero di persone accolte è arrivato a toccare **picchi di 350 – 400 accessi al giorno**.



SERVIZIO DI CLINICA MOBILE IN PIAZZA SAN PIETRO

In occasione della Giornata Mondiale dei Poveri del 13 novembre 2022, Medici con l’Africa Cuamm ha allestito **2 cliniche mobili** posizionate in Piazza San Pietro da lunedì 7 a domenica 13 novembre con l’obiettivo di **offrire assistenza e cure a persone fragili e senza fissa dimora**. 18 volontari, tra medici, specializzandi e infermieri Cuamm provenienti da Veneto, Lazio e Puglia hanno garantito una prima assistenza di base (come la misurazione della pressione, della glicemia, check- up di base, test per il Covid-19, test per l’hiv). Uno dei due camper utilizzati per l’iniziativa è la **stessa clinica mobile** che i volontari del gruppo d’appoggio di Bari **utilizzano per le visite nei ghetti del foggiano**. L’iniziativa è stata promossa dal Dicastero per l’Evangelizzazione, in partnership con Petrone Group, Gilead Sciences e Gruppo Bourelly.



SERVIZIO DI CLINICA MOBILE NEI GHETTI

A supporto del progetto Su.Pr.Eme Italia “Servizio di clinica mobile nei ghetti del foggiano”, nel 2022 si è aggiunta la collaborazione di **UNHCR**, partner con il quale si è sviluppata un’**attività** di particolare attenzione nei confronti della **violenza di genere rivolto alle donne**. La presenza della clinica mobile è stata garantita non solo nei fine settimana ma anche infrasettimanale in nuovi insediamenti dell’agro di Cerignola e sono state implementate le attività con la collaborazione con il reparto di Malattie Infettive del Policlinico di Bari, grazie al supporto economico di Anlaids che ha finanziato attività di **screening ematochimici**.

160 uscite
1800 visite mediche



IL TRENO DELLA SALUTE

Dopo lo stop causato dall'emergenza Covid-19, dal 29 settembre al 22 ottobre 2022 è tornato sui binari **Il Treno della Salute**, iniziativa nata nel 2017 da un'idea di **Ferrovieri con l'Africa** e realizzata da **Medici con l'Africa Cuamm** con il sostegno della **Regione del Veneto**, la preziosa collaborazione del Trasporto Regionale Veneto di Trenitalia e insieme alla **Direzione Prevenzione, Sicurezza Alimentare, Veterinaria del Veneto, alle Aziende ULSS del territorio**.

Il Treno ha fatto sosta in **10 stazioni del Veneto: Venezia Santa Lucia, Belluno, Bassano del Grappa, Padova, Rovigo, Conegliano, Treviso, Portogruaro, Verona e Vicenza** per **offrire servizi gratuiti di screening e consulenza alla popolazione** registrando un **totale di 1.656 accessi**.

A bordo hanno prestato servizio **169 volontari sanitari**, tra cardiologi, ostetriche, studenti di medicina del SISM di Padova, studenti di infermieristica, studentesse della Scuola di Infermieristica di Portogruaro, nonché diversi volontari di **Amici del Cuore** e di **Medici in strada** nelle attività ambulatoriali. 93 i volontari non sanitari dei **gruppi Cuamm** e di altre realtà del territorio, tra cui **l'Associazione Bandiera Gialla di Rovigo** e i **volontari della banca Credem** nell'ambito dell'iniziativa **«Un giorno per gli altri»**.

Nei 5 ambulatori appositamente allestiti a bordo treno, i volontari hanno offerto un **servizio di screening di base** con riferimento a specifici parametri: pressione arteriosa, glicemia, colesterolemia, indice di massa corporea (BMI) e circonferenza addominale.

Nelle 3 settimane di attività **62 operatori delle ULSS locali hanno effettuato consulenze personalizzate** sui corretti stili di vita, offrendo una panoramica sui servizi sanitari attivi nel territorio e fornendo preziosi consigli in tema di nutrizione, attività fisica, tabagismo e altre dipendenze e vaccinazioni.

Il treno della Salute si è concluso con un viaggio speciale a bordo di un treno storico a vapore. Un percorso di impegno, ma anche di festa, lungo la tratta Vicenza – Schio.

A bordo oltre istituzioni e associazioni locali, **350 studenti delle scuole primarie del vicentino**, coinvolte in un percorso formativo pensato per approfondire i temi della salute globale e della solidarietà.

IL TRENO DELLA SALUTE ARRIVA A SCUOLA

Novità dell'ultima edizione del Treno della Salute un **percorso formativo dedicato a studenti e insegnanti** nella scuola secondaria di secondo grado, realizzato in collaborazione con l'Ufficio Scolastico Regionale. Sono stati presentati temi che hanno sempre costituito il cuore pulsante delle attività di sensibilizzazione e formative del Treno (salute globale, malattie infettive e promozione vaccinale) insieme a temi d'attualità quali guerra, crisi alimentari e cambiamenti climatici. Il percorso ha visto lo speciale coinvolgimento dello *youtuber* **Alberto Giannone, divulgatore scientifico**.

IL TRENO DELLA SALUTE IN NUMERI

23
giorni di attività

10
stazioni del Veneto

262
volontari

9
ULSS coinvolte

1.553
visite di screening

800
ore di assistenza sanitaria diretta

740
visite cardiologiche con ECG

500
studenti delle scuole superiori e

350
bambini delle scuole primarie incontrati

47
insegnanti formati

Questo progetto parte dai ferrovieri, ma Regione, Ulss, Comuni, Province e Cuamm ci hanno messo, oltre alle gambe, la testa e il cuore.

Grazie alla collaborazione di tutti, ai colleghi che si danno da fare ogni giorno per il trasporto pubblico e trovano, comunque, il tempo per la solidarietà!

Nicola Samà,
Presidente dei Ferrovieri con l'Africa



Il gruppo Ferrovieri con l'Africa ha origine nel 2014, quando in Africa scoppia Ebola. Assieme a un gruppo di colleghi, mi sono chiesto che cosa potessimo fare, nel nostro piccolo, per contrastare l'epidemia. Così, abbiamo organizzato una raccolta fondi per sostenere l'impegno di Medici con l'Africa Cuamm. Da lì, non ci siamo più fermati: abbiamo costituito l'associazione e scelto come presidente Nicola Samà, per poi proporre al Cuamm l'idea di un treno in cui promuovere la salute, anche in Veneto.

Gino Mina,
co-fondatore dei Ferrovieri con l'Africa





I GADGET SOLIDALI E L'INFOPOINT



Da quattro anni è attivo l'Infopoint, uno **spazio aperto** in via San Francesco 103, a Padova, dove ricevere informazioni sui progetti di Medici con l'Africa Cuamm e trovare i regali solidali, realizzati grazie alla preziosa collaborazione con sartorie sociali nelle quali trovano impiego donne e uomini provenienti da diversi Paesi africani. Uno dei punti di forza di questo spazio sono i **volontari** che si impegnano a garantirne l'apertura. Nel 2022, i volontari coinvolti sono stati 15.

Molti di questi volontari sono impegnati anche nel confezionamento di alcuni gadget solidali, come le bomboniere per **momenti speciali**, come matrimoni, battesimi e lauree rendendo così solidali queste occasioni.

NEL 2022

15

volontari in Infopoint

4.000

uova di Pasqua solidali confezionate

1.500

colombe solidali confezionate



CELEBRARE LA VITA CON UN GESTO DI CURA

*«(...) In occasione del battesimo di nostro figlio **Ermes Linas**, abbiamo già in cuor nostro scelto le bomboniere solidali Cuamm: i sacchetti in stoffa africana confezionati, semplici e colorati, e le pergamene di Anna Godeassi. Il Cuamm ha predisposto le pergamene in italiano ed in lituano, riuscendo, così, a coinvolgere e rappresentare la doppia nazionalità degli affetti che circondano il nostro bambino. Il gruppo Cuamm Pisa si è offerto di confezionare le bomboniere e ha trasformato questo momento in un'occasione per trascorrere una serata speciale con l'Africa. Al battesimo di **Ermes Linas** il cesto con le bomboniere è stato molto apprezzato dai nostri invitati e ha avuto un significato importante per noi: abbiamo voluto rivolgere un pensiero di speranza a mamme e bambini, un piccolo aiuto che può trasformarsi in un gesto di cura concreto».*

Alessandra Palomba,

volontaria Gruppo Cuamm Pisa
Medici con l'Africa Cuamm



Anche per le festività, soprattutto in occasione della Pasqua, i volontari sono impegnati nel confezionamento di **uova e colombe solidali**.

Nel 2022 è stata lanciata una nuova collaborazione con **Walcor**, azienda leader nel mercato della produzione del cioccolato, che **ha fornito a Medici con l'Africa Cuamm 4.000 uova di Pasqua**. I prodotti sono stati poi confezionati con i coloratissimi tessuti africani **dai volontari di oltre 30 gruppi di appoggio in tutta Italia** che hanno poi distribuito le **uova e oltre 1.500 colombe** nei loro territori. Con l'acquisto delle uova di cioccolato di Walcor è stato possibile appoggiare direttamente il Cuamm.

Un'altra importante operazione è stata proposta nelle maggiori catene della GDO (Grande Distribuzione Organizzata) del Nord Italia: **25.000 le uova Walcor per Medici con l'Africa Cuamm** con packaging e sorpresa dedicati **presenti sugli scaffali dei supermercati per sostenere il programma "Prima le mamme e i bambini"**.

Durante il periodo di Natale, la crescita degli ordini gadget solidali è avvenuta grazie anche alla visibilità data dal sito e-commerce **regalisolidali.cuamm.org**, implementato nel 2021, attraverso cui privati e imprese scelgono i loro regali solidali. Durante le Feste, **oltre 1.100 privati e 60 tra aziende e studi professionali** hanno scelto di regalare ai loro dipendenti e collaboratori i prodotti solidali, allargando così la rete di "Imprese con l'Africa", ovvero tutte quelle realtà corporate che credono nella mission del Cuamm e sostengono il suo lavoro in Africa, non solo con erogazioni liberali o in natura ma anche attraverso il volontariato d'impresa.



WALCOR

«Walcor ha creduto sin dal principio nella collaborazione con Cuamm, una Ong che offre un aiuto concreto rivolto a mamme e bambini. Crediamo fortemente nel progetto ed offriremo un sostegno solidale nell'aiutare le persone più fragili. Daremo inoltre la possibilità, con l'acquisto dell'uovo, che ognuno possa fare la sua parte, con un piccolo contributo, e sentirsi fondamentale nel progetto».

Attilio Capuano,
Direttore Generale di Walcor



LE COLLABORAZIONI INTERNAZIONALI

Negli ultimi anni il settore internazionale ha rappresentato un pilastro fondamentale della strategia di Medici con l'Africa Cuamm, favorendo **lo sviluppo di nuove relazioni e creando solidi legami tra l'organizzazione stessa e gli altri attori della cooperazione internazionale**. In questo scenario si affacciano sempre di più nuovi attori come fondazioni private, alcune legate a soggetti privati, altre legate a imprese con fini di responsabilità sociale. Sono ormai molti i progetti e le iniziative in *partnership* con attori internazionali in tutti i Paesi dove opera Medici con l'Africa Cuamm; questi investono in programmi di sviluppo affiancando, ed a volte integrando, i donatori classici della cooperazione.

Le relazioni e le *partnership* che si creano, si concretizzano in progetti che sostengono la strategia di Medici con l'Africa Cuamm nei Paesi e che vengono valorizzati con *meeting* che coinvolgono istituzioni, fondazioni, università, ordini professionali e cittadini privati nella sfida lanciata dal piano strategico Cuamm a livello internazionale e fungono da cassa di risonanza a livello globale.

In particolare nel 2022 il settore relazioni internazionali si è impegnato sui seguenti fronti:

- **Disseminazione di buone pratiche nell'ambito della salute globale**, attraverso collaborazioni con il *London International Development Center*, *Trialex Traineeship Program*, *The German Health Alliance*, *Bournemouth University Disaster Management Centre* (BUDMC), the UCL Warning Research Centre (WRC) la Direzione generale per la protezione civile e le operazioni di aiuto umanitario europeo (ECHO), il *Lancet Migration Hub*, *Together for Girls* e la Camera di Commercio Americana in Italia (AMCHAM).
- **Risposta alle emergenze**, grazie alla collaborazione e al sostegno della Direzione generale per la protezione civile e le operazioni di aiuto umanitario europeo (ECHO) per rispondere a criticità in Etiopia, Mozambico, Angola e a sostegno delle popolazioni colpite dal conflitto in Ucraina.
- **Fundraising internazionale**, tramite la collaborazione con numerose aziende e fondazioni private a supporto delle molte progettualità in Africa.



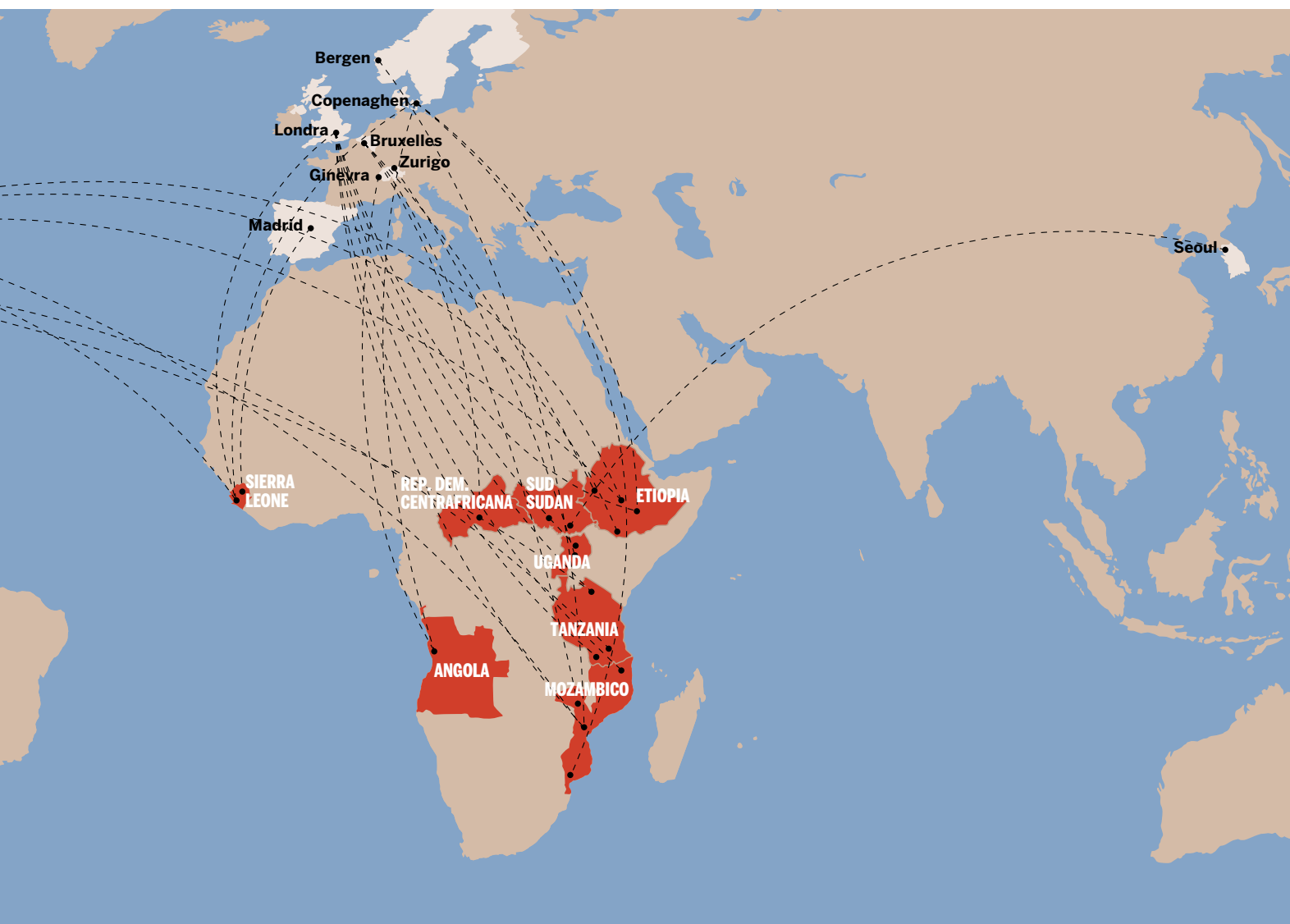
LE CHARITY

La rete che coinvolge queste *partnership* si estende dall'Europa (Svizzera, Danimarca, Spagna, Regno Unito) fino a Stati Uniti e Canada; proprio per questo motivo sono stati creati **Doctors with Africa CUAMM UK**, charity con sede a Londra e **Doctors with Africa CUAMM USA** (registrata 501 c3 status) con sede a New York. Cuamm UK e Cuamm USA permettono di favorire e agevolare il *networking* con gli attori locali stimolando l'impegno di questi verso progetti operativi nei Paesi più poveri dell'Africa Sub-Sahariana.

1. Inaugurazione di nuovi strumenti per l'accesso e il triage all'Istituto Nazionale Tumori IRCCS "Fondazione G. Pascale" di Napoli. Una serie di interventi e strumentazioni tecnologiche utili a garantire un triage in sicurezza. L'intervento è stato reso possibile grazie al sostegno di USAID.

2. Visita dell'Ambasciatore Americano presso la Santa Sede Joe Donnelly presso l'Ufficio Immigrazione della questura di Padova con i volontari Cuamm impegnati nella gestione dell'emergenza Ucraina.

3. Evento di raccolta fondi tenutosi a Montecarlo il 9 giugno a favore delle progettualità CUAMM in contesti di crisi umanitaria in Africa.



EDUCAZIONE E SENSIBILIZZAZIONE



L'impegno di Medici con l'Africa Cuamm per il diritto alla salute passa anche dall'educazione e sensibilizzazione. Crediamo infatti che **avvicinare i giovani, i medici e i professionisti sanitari ai temi dello sviluppo e della cooperazione possa contribuire a un mondo più giusto e a un esercizio più responsabile della professione medica.**

COOPERARE PER LA SALUTE IN AFRICA

Per questo organizziamo ogni anno **due corsi residenziali di formazione** nella sede di Padova: 230 ore di lezioni rivolte a specializzandi e medici di tutta Italia che desiderano approfondire i temi sanitari dei Paesi in via di sviluppo – dalla sanità pubblica alle malattie infettive, dalla ginecologia alla pediatria – per prepararsi anche a un'eventuale partenza.

Nel 2022 abbiamo potuto riprendere a organizzare i corsi in presenza, anche se abbiamo mantenuto una modalità duale, sia su piattaforma online che in aula, per permettere a un maggior numero di persone di partecipare alle lezioni. L'utilizzo di case study, lavori di gruppo e confronto interattivo ha permesso a tutti i partecipanti di interagire in modo diretto e coinvolgente sia con i docenti che con i colleghi, in presenza e in collegamento virtuale.

Da decenni collaboriamo con il **Segretariato Italiano Studenti in Medicina (SISM)**, con la FederSpecializzandi, il Segretariato Italiano Giovani Medici (SIGM), con la Federazione Nazionale Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri (FNOMCeO) e con la Rete Italiana per l'Insegnamento della Salute Globale (RIISG) per proporre seminari, corsi e conferenze sui temi di cooperazione sanitaria e salute globale.

MEDICINA DI QUALITÀ A SERVIZIO DELL'AFRICA: RICERCA FRUGALE, GIOVANI, INNOVAZIONE

A gennaio 2022 abbiamo avviato un **nuovo progetto triennale, finanziato dalla Fondazione Cariparo**. Si tratta di una proposta progettuale che offre interessanti opportunità a studenti e giovani medici per una crescita professionale, fornendo loro occasioni di **formazione, sensibilizzazione e partecipazione** all'interno di una **comunità scientifica internazionale**. Infatti, Cuamm collabora sempre più con **Accademie, Istituzioni e Centri di ricerca europei, africani e internazionali**. All'interno delle attività formative realizzate nel progetto risulta fondamentale la collaborazione decennale di Cuamm con **le più importanti realtà associative del panorama italiano** in ambito sanitario e giovanile.



Molti sono gli aspetti innovativi di questo progetto, ma soprattutto:

1. Porre l'attenzione dei giovani sulle lezioni apprese durante la recente **pandemia mondiale**, proponendo di affrontare **la risposta a Covid-19 e alle emergenze sanitarie in chiave preventiva**, con un'attenzione particolare ai **futuri medici** e alla **società civile**.
2. Diffondere **il valore della ricerca** che Cuamm sviluppa: una ricerca **operativa**, perciò capace di calarsi nelle realtà per studiarne punti critici e su quelli lavorare, **cercando soluzioni basate su evidenze scientifiche**.
3. Il **coinvolgimento attivo** di una **comunità internazionale di giovani** ricercatori e cooperanti attraverso un nuovo formato digitale della rivista scientifica Salute e Sviluppo, con l'obiettivo di fare rete, condividere buone pratiche e **promuovere una cultura della ricerca scientifica**.

All'interno di questo progetto, solo nel 2022 sono stati realizzati **18 percorsi formativi** in collaborazione con gli studenti di medicina, in un'ottica di *peer to peer education*, dove i giovani medici e gli specializzandi si sono messi a fianco degli studenti universitari per riflettere su studi di caso e analizzare situazioni reali. Inoltre il 28 ottobre è stato organizzato un **evento nazionale sui determinanti di salute globale a Firenze**, aperto alla cittadinanza ma con una forte componente giovanile e universitaria proveniente da altre regioni italiane. "Sulla strada della salute globale" ha voluto rilanciare l'obiettivo di costruire il futuro della sanità nel nome della giustizia sociale, creando connessioni tra aspetti climatici, economici e sociali. Si è voluto portare l'attenzione sui grandi valori su cui vale la pena investire: i diritti umani. Il diritto alla salute e il diritto a una vita dignitosa, che richiedono un investimento sulle politiche sanitarie, economiche, sociali e lavorative. Una visione di salute globale che unisce consapevolezza e impegno di tutti.

CURE NEONATALI NEI PAESI A BASSE RISORSE

A marzo è stato organizzato un corso in presenza sulle cure neonatali nei Paesi a basse risorse, con l'obiettivo di fornire un metodo di lavoro e informazioni utili a chi si prepara ad affrontare una esperienza di cooperazione in ambito neonatologico nei Low Middle Income Countries (LMICs). Un corso molto riuscito e apprezzato sia per l'alta competenza ed empatia dei docenti, sia per il taglio molto pratico e interattivo, con un'intera giornata dedicata alle esercitazioni pratiche. Molto efficace la **collaborazione con il Gruppo di Studio della Società Italiana di Neonatologia "Cure Neonatali nei Paesi a Basse Risorse Neonatal care in low income countries"**, con cui si sta già lavorando per riproporre il corso anche nel 2023.

IMPLEMENTATION RESEARCH NEI PAESI A RISORSE LIMITATE

Giunto ormai alla sua terza edizione, **il corso sulla ricerca operativa è ormai diventato un appuntamento annuale** all'interno dell'offerta formativa del Cuamm. Il corso è stato organizzato in presenza a maggio 2022 e ha visto un'importante partecipazione di medici in formazione specialistica e neo specialisti interessati ad approfondire il tema della metodologia della ricerca nei contesti a risorse limitate. Inoltre, nel 2022 si è voluto allargare l'audience dei partecipanti a profili diversi, per una maggiore interdisciplinarietà e arricchimento reciproco durante gli incontri formativi. Oltre a profili clinici, erano presenti in aula anche infermieri, fisioterapisti e consulenti di progetto che hanno arricchito le discussioni portando visioni e background differenti.



SALUTE GLOBALE E COOPERAZIONE SANITARIA INTERNAZIONALE

Una stimolante **collaborazione con l'Ong Volontariato Internazionale per lo Sviluppo (VIS)** ha portato alla **seconda edizione di questo corso sulla Salute Globale**, dedicato a cooperanti e volontari internazionali, progettisti, funzionari della cooperazione decentrata e studenti: professionisti desiderosi di approfondire in modo specifico l'ambito della cooperazione internazionale che si occupa di diritto alla salute, erogazione di servizi sanitari, risposta alle emergenze e rafforzamento dei sistemi sanitari nei Paesi a risorse limitate. Il corso si è svolto in modalità online e ha visto la partecipazione di trenta partecipanti collegati dall'Italia e da diversi Paesi nel mondo.

POETRY FOR THE PLANET

Il 2022 è stato anche l'anno di **Poetry for the Planet**, un evento che ha visto sei giovani artisti sfidarsi a suon di poesie, scritte e dedicate ai grandi temi del cambiamento climatico, dell'ambiente e delle responsabilità per il pianeta che abitiamo. La novità di *Poetry for the planet* è che si tratta di un *Poetry Slam* a tema ambientale, frutto di una residenza, sospesa a metà tra scrittura e riflessione scientifica: il gruppo di artisti, infatti, ha trascorso tre giornate al Museo delle Scienze di Trento nella primavera 2022 e, accompagnati dagli ideatori e da esperti di ambiente e sostenibilità, **ha prodotto testi originali ispirati ai grandi temi del cambiamento climatico**. Un modo diverso di raccontare e portare la propria voce su temi che le generazioni più giovani sentono propri e che sempre più richiedono spazi e mezzi espressivi autentici. La performance è stata poi replicata anche a Padova e Bergamo.

WOLISSO PROJECT

Da anni proponiamo a studenti e specializzandi alcuni percorsi di formazione sul campo in Africa: **grazie alla collaborazione con il SISM, ogni mese Medici con l'Africa Cuamm offre la possibilità a 4 studenti di medicina di trascorrere un periodo di tirocinio in Etiopia o in Tanzania** per un primo approccio alla cooperazione sanitaria internazionale. Nel 2022 sono 41 gli studenti partiti, 24 con destinazione Tosamaganga, in Tanzania, 17 con destinazione Wolisso, in Etiopia.

PROGETTO JPO

Rivolto agli specializzandi, invece, è il **Junior Project Officer (JPO), avviato nel 2002**. In accordo con la CRUI – Conferenza dei Rettori delle Università Italiane, il progetto offre l'opportunità di un **periodo di formazione sul campo della durata di 6 mesi che viene riconosciuto dall'Università di provenienza come parte del percorso formativo**.

Anche questi due importanti progetti di formazione fuori dall'aula universitaria hanno subito interruzioni e rallentamenti. Dall'avvio di queste progettualità alla fine del 2022 gli studenti partiti da tutta Italia erano **327 specializzandi provenienti da 35 università**.



PREMI DI STUDIO PER LE OSTETRICHE

Già dal 2016, per gli studenti e neolaureati in Ostetricia sono attivi dei **Premi di Studio e di Laurea** che permettono loro di fare un periodo di formazione in Africa in uno degli Ospedali in cui opera il Cuamm. Queste opportunità sono possibili grazie alla collaborazione con Università, alcuni degli **Organismi istituzionali** di rappresentanza della professione dell'Ostetrica e alla generosità di **donatori privati**.

Nel 2022 i Premi attivi sono stati i seguenti:

- **2 Premi di studio per tre mesi per gli studenti dell'Università degli Studi di Padova** finanziati da Carolina Mega Cacciavillani, in ricordo del padre, prof. **Michele Mega**, professore associato in Clinica Ostetrica e Ginecologica all'Università di Padova e Primo Presidente del Diploma Universitario di Ostetricia (il Progetto è attivo dal 2016 fino al 2025).
- **1 Premio di Laurea per due mesi per un neolaureato sempre dell'Università degli Studi di Padova** finanziato dalla famiglia Benedetti, in ricordo di **Irma Battistuzzi**, ostetrica diplomata alla Scuola di Ostetricia dell'Università di Padova il 15 giugno 1940, che nel suo lavoro di ostetrica si distinse per la grande **saggezza, generosità e vicinanza agli altri**. Il **Premio** è organizzato anche con la collaborazione dell'**Associazione Alunni** dell'ateneo Patavino (il Progetto è attivo dal 2018).
- **2 Premi di Laurea per un mese per due neolaureati dell'Università degli Studi di Salerno** grazie al sostegno della **Fondazione Rachelina Ambrosini** (il Progetto è attivo dal 2018).



IMPARARE A RISORSE LIMITATE

«Desideravo da tempo vivere un'esperienza professionale e umana in Africa. Sono partita con la consapevolezza che due mesi sono pochi per conoscere un mondo, per questo ho cercato di captare tutto il possibile, ricambiando dando il massimo. Dopo la prima settimana di disorientamento, tra un ritmo differente rispetto a quello a cui ero abituata, le risorse limitate e un numero maggiore di partorienti da seguire, mi sono integrata serenamente. Ho trascorso ore in sala parto, cercando di capire sempre il perché di alcune pratiche. Tutte le azioni hanno una motivazione e sono contestualizzate all'ambiente dove ci troviamo».

Silvia Baldissera,
vincitrice del Premio di Laurea
in memoria di Irma Battistuzzi.



UNIVERSITÀ COINVOLTE
NEI PROGETTI

38
Università
italiane coinvolte
nei progetti



OSTETRICHE

55
ostetriche partite
dal 2016
di cui:

41
studenti

11
neolaureati

SISM

402
studenti partiti
dal 2006
di cui:

267
con destinazione
Tosamaganga,
Tanzania

135
con destinazione
Wolisso, Etiopia

SPECIALIZZANDI
CON IL CUAMM

327
Totale di
specializzandi
partiti dal 2002
ad oggi di cui:

111
pediatria

65
area internistica

50
area public health

38
ginecologia

33
chirurgia

18
malattie infettive

6
anestesia

3
ortopedia

2
neuropsichiatria
infantile

1
neurologia

●
Studenti di Medicina
le sedi del SISM
(Segretariato Italiano
Studenti di Medicina)
da cui partono con
il Cuamm per l'Africa

●
Medici specializzandi
le sedi delle università
da cui partono con
il Cuamm per l'Africa

●
Progetto Ostetriche
le sedi delle università
da cui partono con
il Cuamm per l'Africa

COMUNICAZIONE E MEDIA RELATIONS

STAMPA,
TV E RADIO
IN NUMERI

2.253

uscite su carta
stampata
e testate online

272.089

spettatori per
l'Annual meeting
su Tv2000

61

passaggi tv e radio
su testate nazionali
e locali



COMUNICAZIONE

La vita e le attività di Medici con l'Africa Cuamm trovano espressione in una varietà di strumenti e forme, diverse per pubblici, mezzi e contenuti, che accompagnano e sostengono la visibilità dell'organismo in Italia, in Africa e a livello internazionale raccontando bisogni e bellezze dell'Africa.

La componente **editoriale** realizza materiali di sostegno alla raccolta fondi quali *mailing*, *dépliant* e quartini destinati ai donatori. **Ogni anno viene redatto il report annuale sulle attività**, che nel 2022, in adeguamento alla normativa per gli Enti del Terzo settore, ha rivestito la forma di **Bilancio sociale**, principale strumento di rendicontazione e rinforzo delle relazioni con gli stakeholders. La trasformazione in bilancio sociale nasce dalla consapevolezza che questi hanno un diritto riconosciuto a conoscere gli effetti che l'Ente produce, non solo in termini puramente economici. Nel 2022 è stato realizzato il progetto **"Letture d'Africa. Interpretazioni d'autore del continente"**, il Calendario di Medici con l'Africa Cuamm sulla letteratura africana, a firma di Andrea Mongia, che ha vinto la medaglia d'oro della *Illustrator Society* di New York nella categoria *Insitutional* ed è stato premiato dal *Communication Arts 64th Illustration Annual*.

A cadenza bimestrale viene redatto e pubblicato il **magazine di informazione èAfrica**, che accompagna in un racconto sull'attualità dall'Africa, dai progetti, con approfondimenti e originali punti di vista. Con una tiratura di circa 40.000 copie, è distribuito agli eventi e inviato alla rete di donatori. A cadenza semestrale esce la **pubblicazione di divulgazione scientifica Salute & Sviluppo**, realizzata in italiano e in inglese, dedicato ai temi di cooperazione e politica sanitaria internazionale.

La componente **digital e social** ha assunto un ruolo sempre più importante e ha permesso un costante aggiornamento sulle attività programmatiche in Africa e di sensibilizzazione in Italia, **l'invio di oltre 60 newsletter e i principali social network che vedono aumentare ogni mese le interazioni** e i tanti che seguono l'organizzazione.

Il settore dedica specifica attenzione alle **necessità di visibilità dei progetti sul campo, coinvolgendo le risorse umane nei Paesi d'intervento e valorizzando il contributo di donatori e partner**. Questo avviene attraverso la redazione di *country profile* in più lingue che delineano le attività per ciascun Paese e *factsheet* che entrano nello specifico dei progetti. Un parte di visibilità è invece legata alla **brand identity** delle sedi di coordinamento e di progetto che prevede anche la realizzazione di materiali come poster, targhe, banner, roll up. Vengono inoltre realizzati materiali di sensibilizzazione che vengono poi utilizzati dagli operatori locali. Nell'ambito del progetto **"Semi di futuro, intervento integrato di lotta alla malnutrizione"**, che Medici con l'Africa Cuamm implementa in **Etiopia**, è nato **"Seme con seme"**, un gioco di memoria illustrato da Andrea Rivola e realizzato con il sostegno di Dal Negro, storica azienda produttrice di carte da gioco. Le coppie di carte ricostruiscono il racconto di Mira e Kabir, due bambini etiopi alle prese con la coltivazione, la preparazione del cibo, l'alimentazione sana, il gioco e l'interazione, la protezione e la cura.



La ricchezza di racconti, storie e testimoni dal campo ha sostenuto e alimentato collaborazioni speciali, sempre in sinergia con la rete di sostenitori e volontari presente nei diversi territori. In particolare significativi i momenti dedicati del **Festival Biblico** con un dialogo il 9 maggio a Bassano del Grappa tra lo scrittore e giornalista **Paolo Rumiz** e don Dante Carraro **sul tema "Europa-Africa, tra Apocalisse e cieli nuovi"**, e il 27 maggio a Vicenza sempre don Dante in dialogo con il **cardinale** di Bangui, in Repubblica Centrafricana **Dieudonné Nzapalainga**, con la moderazione della giornalista Anna Pozzi. Il **Festival Filosofia** di Modena a Carpi e Reggio ci ha visto presenti venerdì 16 settembre a Modena con la partecipazione dell'attore e amico **Roberto Citran**, impegnato nell'interpretazione del reading "In salute e in-giustizia" a cui è seguito il dialogo tra don Dante Carraro e Lucia Palmieri sul tema dell'accessibilità alle cure. Il **Festival della Missione** ha visto la nostra partecipazione il 30 settembre, coinvolgendo don Dante Carraro nel Convegno "Far fiorire la vita. La missione Maddalena" in dialogo con il Cardinale Matteo Zuppi e la teologhe Emilce Cuda e Serena Noceti, moderato da Luca Bressan.





DAL NEGRO

AMBASCIATORI DI UN MESSAGGIO

«Illustrare il calendario Cuamm 2023, *Lecture d'Africa*, è stato, artisticamente parlando, un percorso di crescita ma anche una bellissima sfida. Dover trasformare 12 libri molto diversi fra loro e complessi, di altrettanti autori africani, in immagini attinenti al testo e allo stesso tempo piacevoli e accattivanti, non era un'impresa facile. Però, sin dal primo momento in cui Francesca e Anna mi hanno proposto l'idea, la voglia di fare del mio meglio per vincere questa sfida è stata il mio vero motore perché ho capito che per una volta avrei contribuito con il mio lavoro a fare la differenza, ad aiutare concretamente le persone. L'unione di questi due aspetti ha trasformato il progetto in un'avventura, oltre che bellissima, molto fortunata. Si sono create nuove amicizie, connessioni umane tra persone e mondi diversi, in cui le immagini, universali per loro natura, sono diventate in qualche modo ambasciatrici di un messaggio che non ha confini e che riguarda tutti noi».

Andrea Mongia,
illustratore



UN GIOCO PER UN FUTURO MIGLIORE

«Siamo consapevoli dell'importanza dei giochi nella formazione e crescita dei bambini. Dal Negro e Medici con l'Africa Cuamm credono che ogni bambino abbia diritto a una formazione completa e inclusiva, indipendentemente dalle loro circostanze. Per questo abbiamo deciso di unire le nostre forze per creare un gioco che non solo intrattiene, ma anche educa e ispira. La collaborazione ha dato vita a un progetto di lotta alla malnutrizione in Etiopia. Questo gioco non solo coinvolge i bambini in un'avventura emozionante, ma li introduce anche alle importanti tematiche dell'alimentazione sana, dell'agricoltura sostenibile e della cura degli altri. Attraverso le 20 coppie di carte, illustrate da Andrea Rivola, i bambini sono invitati a esplorare, a sperimentare e a comprendere il mondo che li circonda, offrendo loro l'opportunità di crescere in modo consapevole e responsabile. Siamo fieri di sostenere i progetti di cooperazione sanitaria realizzati in Africa attraverso la devoluzione di parte dei ricavi generati dalla vendita di "Seme con Seme". Questo impegno ci consente di dare un contributo significativo alla realizzazione di un futuro migliore per i bambini e le comunità che ne hanno più bisogno».

Francesco Dal Negro,
Presidente Teodomiro Dal Negro Srl



MEDIA RELATIONS

Il 2022 si è aperto con il ciclo di **eventi “Conoscere per condividere**. Dialoghi sul domani tra Africa ed Europa, oltre la pandemia”, che ha visto la partecipazione di Alberto Mantovani, Romano Prodi e Ferdinando Pagnoncelli. Il ciclo è stato accompagnato dalla realizzazione di una web serie di 6 pillole video sul tema dei vaccini, spiegati dallo stesso prof. Mantovani.

Con lo scoppio della guerra in Ucraina e la chiamata per Cuamm a una “solidarietà vicina”, ha preso il via il blog “Diario dall’Ucraina e dalla Moldavia” per mantenere viva l’attenzione su questo dramma.

In occasione della “Festa della mamma” abbiamo proposto **“Il viaggio di Momo”**, una favola digitale scritta da **Kim e Niccolò Fabi** e illustrata da **Shirin Amini** che ha consentito di ampliare il pubblico di riferimento ed è diventato anche un libro illustrato per i più piccoli.

Il tanto atteso viaggio di Papa Francesco, in Sud Sudan, previsto per luglio ma poi rimandato, ci ha permesso di raccontare la difficile situazione del Paese attraverso la voce di Francesca Sabatinelli, su **Vatican news** e **Radio Vaticana**, in diverse lingue e con contributi video ad hoc.

L’estate ci ha visti impegnati in una **Campagna di Awareness** sull’importanza della vaccinazione in Africa, realizzata in collaborazione con il Dicastero per la Comunicazione del Vaticano e con il supporto del Global Solidarity Fund.

Un progetto che ha portato alla pianificazione di spot radio in Repubblica Centrafricana e in Costa d’Avorio e di una serie di attività di sensibilizzazione delle comunità e dei media locali. Grazie al **“Treno della Salute”**, nel mese di ottobre, abbiamo coinvolto lo youtuber/divulgatore **Alberto Giannone** e realizzato **3 video** per le scuole superiori su temi quali: i cambiamenti climatici, le guerre dimenticate e i vaccini.

Numerose le iniziative di **web marketing** promosse nell’arco dell’anno a supporto del fundraising e le collaborazioni, anche con operazioni web e social, con realtà come Walcor, Segafredo, Esselunga, Intesa San Paolo. Oltre alla costante alimentazione e aggiornamento dei **siti italiano e inglese**, quattro nuove landing page hanno infine facilitato la diffusione di messaggi specifici e la raccolta fondi.

In autunno, è stata lanciata la nuova campagna dal titolo **“Quello che non si vede”**, per accendere i riflettori sugli effetti gravi che questa crisi sta generando sull’Africa. A dar voce a questo appello, tre testimoni d’eccezione: **Neri Marcorè, Sveva Sagramola e Niccolò Fabi**. Un messaggio forte e coinvolgente, presentato su **Corriere/Buone Notizie**, con la foto di copertina e un ampio servizio a firma di Michele Farina. Lo spot è stato diffuso su **Tv2000** e su **La7**.

Il momento più significativo è stato l’Annual meeting e Udienza speciale con Papa Francesco, che ha portato l’Africa in prima pagina sull’**Osservatore Romano** il 19 novembre con il titolo “Con l’Africa, perché non sia sfruttata” e ha visto il coinvolgimento di importanti media come partner come Rai **Radio 1, TV2000, Vatican News, Avvenire, Africa Rivista**.

Complessivamente sono state **2.253 le uscite su carta stampata e web**, oltre **61 gli spazi e le ospitate** su tv e radio nazionali e locali. Tra le principali: **Rai Radio 1/Che giorno è e Gr1; Rai 1/A sua immagine; Rai 3/Tg; Radio24/Uno nessuno Centomilan; TV2000/Diario di Papa Francesco; L’ora solare; Di buon mattino; Radio Vaticana; Radio InBlu**.

Non manca il sostegno delle tante testate locali da tutta Italia che danno voce soprattutto alle storie di chi decide di partire con il Cuamm. Lo *storytelling* attraverso i **56 video realizzati** ha arricchito il racconto e raggiunto pubblici nuovi.

SOCIAL E SITO



252.630

sessioni totali di cui:

144.751

sessioni sul sito italiano

36.789

sessioni sul sito inglese

4.245

sessioni sul sito portoghese

21.209

sessioni sulle landing page

45.636

sessioni su E-shop



40.156

iscritti alla newsletter

“Voci dall’Africa”

- **4.487 dal 2021**

42

newsletter, settimanali e mensili, inviate durante l’anno



48.757

follower su Doctors with Africa Cuamm

+ **2.510 dal 2021**



7.157

nuovi follower

+ **1.989 dal 2021**



4.995

follower

+ **195 dal 2021**



16.050

nuovi follower

+ **2.741 dal 2021**

28

pagine Instagram collegate



2.860

iscritti al canale

YouTube

+ **374 iscritti dal 2021**

356.039

visualizzazioni

+ **392.772 dal 2021**

56

nuovi video

su Youtube



«Al di là della portata che questa mia mano può dare, mi fa piacere entrare a far parte della famiglia Cuamm. È stato semplice dire di sì anche per la forza del messaggio proposto. In realtà quello che l’Africa ci insegna è anche un atteggiamento diverso nei confronti della vita, capace di dare un diverso valore alle piccole cose, a ciò che conta davvero».

Neri Marcorè,
attore



«Quello che non si vede ci riguarda, sempre e comunque, anche se non si vede. L’unica soluzione per il futuro del nostro pianeta è quello di guardarci l’un l’altro come fratelli. Solo attraverso la capacità di guardare gli altri possiamo trovare una motivazione diversa alla nostra vita, alle azioni che compiamo».

Sveva Sagramola,
conduttrice



«Di sicuro non potevo mancare nel dare voce a questo appello, perché “Quello che non si vede” è proprio quello che ho visto con i miei occhi nei tanti viaggi africani a fianco del Cuamm. È l’impegno costante, ostinato e silenzioso dei suoi medici e operatori, oggi ancor più determinante nel portare risposte concrete ai bisogni immensi di un’Africa che sta tornando indietro».

Niccolò Fabi,
cantautore





IL VIAGGIO DI MOMO

«Il Cuamm è sorprendente. Ho capito questo dal mio primo viaggio. Ormai è passato un po' di tempo e non mi ricordo quale era la mia idea di Africa prima, ma senza dubbio ormai per me l'Africa sono loro. In quel paese ho imparato a dare un senso a ciò che per gli occhi non ne ha e ad accettare l'inaccettabile».

Shirin Amini,
illustratrice



1. Il viaggio di Momo.
La copertina della favola digitale di Kim e Niccolò Fabi, con le illustrazioni di Shirin Amini.

2. Tre video per giovani studenti realizzati dal Cuamm insieme ad Alberto Giannone, youtuber e divulgatore. E' possibile vederli nel canale YT di Medici con l'Africa Cuamm



L'OSSERVATORE ROMANO

GIORNALE QUOTIDIANO POLITICO RELIGIOSO
Unicusque suum Non praevalent

Anno CLXXVIII - N. 475 (44-45)

Città del Vaticano

19 novembre 2022

L'incoraggiamento di Francesco alla comunità missionaria di Medici con l'Africa - CUAMM

Con l'Africa perché non sia sfruttata

«**E**stete in Africa, prima ancora di essere per l'Africa. È questo il proprio l'atteggiamento giusto, perché c'è nell'immaginario, nell'immensa collezione, quell'atteggiamento brutto l'Africa va sfruttata. E contro questo c'è il vostro essere in Africa. Così, essere in Africa è essere per l'Africa. Lei ha detto Papa Francesco alla comunità missionaria di Medici con l'Africa - CUAMM, ricevuta in udienza, nella mattina di sabato 19 novembre, in Aula Paolo VI. «La vostra opera - ha detto - è un modo concreto di mettere in pratica una cosa che chiediamo ogni giorno nel "Padre nostro". Noi domandiamo al Padre celeste: "Dacci oggi il nostro pane quotidiano". E questo "pane" è an-

che la salute. La salute è un bene primario, come il pane, come l'acqua, come la casa, come il lavoro. Voi vi impegnate perché non manchi il pane quotidiano a tutti fratelli e sorelle che oggi, nel

XXI secolo, non hanno accesso a un'assistenza sanitaria normale, di base. E, ha aggiunto a bruciato, vi vergognano l'umanità non l' capace di risolvere questo problema, ma il capace di portare avanti l'industria delle armi che distruggono tutto. Il Pontefice ha esortato a continuare a dare voce all'Africa, a darle spazio perché possa esprimersi. «Il Papa ha detto, ma non si sente, voi dovete aprire possibilità perché si senta la voce dell'Africa, continuare a dare voce a quello che non si vede, alle sue fatiche e alle sue speranze, per assicurare la coscienza di un mondo a volte concentrato troppo su sé stesso e poco sull'altro».

Discorso in Aula Paolo VI alla Comunità missionaria di Medici con l'Africa
Una data comune per la Pasqua
Pasqua 2023



Per una visita privata ai familiari

Il Papa ad Asti

Domani la messa in cattedrale

Papa Francesco è a Portofino, vicino ad Asti, per una visita privata ai suoi familiari, in occasione del novantesimo compleanno della cognata Carla Reboretti. Nella mattina di sabato 19 novembre, subito dopo l'udienza alla comunità missionaria di Medici con l'Africa-Cuamm in Aula Paolo VI, il Pontefice è partito in elicottero dall'elicottero vaticano, atterrando nel campo sportivo di Portofino-stazione.

Francesco, accolto festosamente e con la delicata discrezione della gente del Piemonte, ha compiuto una breve visita nella chiesa parrocchiale della Santa Vergine degli Angeli. Un luogo che gli è particolarmente caro perché lì pregavano i suoi familiari, in particolare nella cappella con una piccola statua della Madre di Dio. Ad accoglierlo il parroco, don Luigi Trinchero. In particolare, Francesco ha salutato con affetto Luigi Gallo, una donna di cento anni.

In auto il Papa ha percorso la strada che lo porta a raggiungere Portofino e recarsi per il pranzo nell'abitazione della cognata Carla Reboretti, in via Stefano Degliani 40. La donna, che lo ha accolto al portone di casa, ha compiuto novanta anni lo scorso 11 novembre. Nel pomeriggio il Papa avrà incontri privati con i familiari e pernoverà nell'Episcopio di Asti.

Per celebrare la comunità diocesana della quale il papa ha una famiglia per sempre in Argentina, domani, domenica 20 novembre, solennità di Cristo Re, alle ore 10 Francesco presiederà l'Eucaristia nella cattedrale di Asti. Durante la celebrazione, confluirà il ministro dell'Agricoltura a Stefano Accortto.

Particolarmente significativa sarà la partecipazione di giovani dei diaconi, in occasione della Giornata mondiale della gioventù.

Alla preghiera dei fedeli saranno dedicati, in particolare, «i peccati che soffrono le armi e il sangue in tutto il mondo ed in seno di vendetta». E si pregherà anche perché «cristiani confidati e sognano tutti coloro che soffrono a causa della situazione economica attuale e per chi ha perso il lavoro». Al termine della messa, Francesco presiede la preghiera dell'Angelus.

Dopo il pranzo in Episcopio, il Papa farà ritorno in elicottero (il decollo è in programma alle 16) nella stalla comunale Contino Bona, dove lo saluteranno oltre mille tra bambini e ragazzi della zona in Vaticano. L'arrivo è previsto alle 17.45.



La vita degli sfollati congolese tra dramma e speranza per gli imminenti colloqui di pace

In fuga dalla violenza

Gruppi di bambini in attesa di lavoro le mani con delle lacrimine, nella speranza di ricevere un pasto caldo preparato dai volontari. È la scena che arriva dalla scuola primaria Kapenda di Mungu, dove è stato allestito un enorme campo profughi per accogliere gli sfollati in fuga dalla violenza nell'est della Repubblica Democratica del Congo.

Sono nella provincia del Nord Kivu, vicino alla città di Goma, dove da mesi è in corso un'offensiva dei ribelli del Movimento 23 marzo (M23).

I volontari nel campo preparano il cibo per i tanti bambini, costretti a lasciare le proprie abitazioni in questi mesi di violenza, utilizzando grandi pentole nei quali viene cucinato del porridge.

Non solamente le scuole sono state ricostruite in luoghi di accoglienza per gli sfollati, ma anche ospedali, chiese e altre strutture indispensabili servono oggi a questa funzione diventata sempre più urgente.

«Gli aiuti umanitari arrivano che circa ottomila persone siano sfollate dagli sfollati di marzo, di cui più di ottomila nel territorio di Noyringgong», si legge in una dichiarazione congiunta diffusa nei giorni scorsi dal governo congolese e dal coordinatore umanitario delle Nazioni Unite nel Faso africano, Bruno Lemmpin. Quest'ultimo ha avvertito che gli aiuti umanitari «hanno bisogno di un accesso senza ostacoli per raggiungere le popolazioni colpite». «La vita quotidiana

Milioni di ucraini in emergenza

Kiev, 19. A quasi 9 mesi dall'inizio dell'invasione russa in Ucraina, con l'arrivo dell'inverno rischiato di diventare ancora più critiche le condizioni di oltre 12 milioni di sfollati interni a causa della carenza di alloggi e di beni di prima necessità come cibo, acqua ed elettricità. Le organizzazioni umanitarie stimano, inoltre, che altri 12 milioni di persone siano bloccate in zone in cui sono state distrutte infrastrutture chiave come ospedali e scuole, oltre che impianti idrici ed energetici. Entusiasti restano anche le difficoltà di oltre 1,5 milioni di sfollati che restano in servizio in Polonia, Romania e Moldavia, Paesi che si stanno facendo carico di gran parte dell'accoglienza di chi ha lasciato l'Ucraina.

LIBANO
Un paese allo stremo in cerca di un futuro
Crisisi-Giordania, Arabia Saudita e Lega araba nella regione e l'11

Da Kiev, le ultime dichiarazioni del consigliere presidenziale, Mykhailo Podolyak, hanno però staccato un barlume di speranza per la fine al conflitto. In un briefing con i giornalisti, Podolyak ha affermato che la guerra potrebbe finire prima che l'Ucraina liberi tutti i territori con mezzi militari. Il consigliere di Zelensky ha commentato con la recente di-

07/ SITUAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA

www.mediciconlafrica.org/bilancio-sociale-2021



BILANCIO 2022 IN SINTESI

La struttura di Medici con l'Africa Cuamm è giuridicamente integrata all'interna della fondazione "Opera San Francesco Saverio". Il bilancio, pur essendo unico, si compone dei risultati delle tre attività svolte: Fondazione, Ong-Onlus e Collegio universitario.

Informazioni generali sull'ente

Dati anagrafici

Denominazione: MEDICI CON L'AFRICA CUAMM (ex Onlus)

Sede: VIA SAN FRANCESCO 126 PADOVA PD

Partita IVA: 00677540288

Codice fiscale: 00677540288

Forma giuridica: Ente ecclesiastico civilmente riconosciuto

Numero di iscrizione al RUNTS: ===

Sezione di iscrizione al RUNTS: ===

Lettera attività di interesse generale svolta: lettere n) – g) – h) – i) – k)

Attività diverse secondarie: no

Bilancio al 31/12/2022

Stato Patrimoniale

	31/12/2022	31/12/2021
Attivo		
B) Immobilizzazioni		
I - Immobilizzazioni immateriali	-	-
4) concessioni, licenze, marchi e diritti simili	1.919	1.925
7) altre	-	5.734
<i>Totale immobilizzazioni immateriali</i>	<i>1.919</i>	<i>7.659</i>
II - Immobilizzazioni materiali	-	-
1) terreni e fabbricati	44.660	44.660
3) attrezzature	1.427	1.880
4) altri beni	68.774	44.049
<i>Totale immobilizzazioni materiali</i>	<i>114.862</i>	<i>90.589</i>
III - Immobilizzazioni finanziarie	-	-
1) partecipazioni in	-	-
a) imprese controllate	5.814	5.814
<i>Totale partecipazioni</i>	<i>5.814</i>	<i>5.814</i>
3) altri titoli	51.592	21.622
<i>Totale immobilizzazioni finanziarie</i>	<i>57.406</i>	<i>27.436</i>
<i>Totale immobilizzazioni (B)</i>	<i>174.187</i>	<i>125.684</i>
C) Attivo circolante		
II - Crediti	-	-

	31/12/2022	31/12/2021
1) verso utenti e clienti	181.390	17.080
2) verso associati e fondatori	-	702.386
12) verso altri	26.143.796	23.376.472
Totale crediti	26.325.186	24.095.938
IV - Disponibilita' liquide	-	-
1) depositi bancari e postali	19.781.824	19.834.846
3) danaro e valori in cassa	333.646	225.981
Totale disponibilita' liquide	20.115.469	20.060.827
Totale attivo circolante (C)	46.440.655	44.156.765
D) Ratei e risconti attivi	2.944.593	1.803.075
Totale attivo	49.559.435	46.085.524
Passivo		
A) Patrimonio netto		
III - Patrimonio libero	-	-
1) riserve di utili o avanzi di gestione	1.472.490	1.472.490
2) altre riserve	511.841	1
Totale patrimonio libero	1.984.331	1.472.491
IV - Avanzo/disavanzo d'esercizio	392.503	511.837
Totale patrimonio netto	2.376.834	1.984.328
B) Fondi per rischi e oneri		
3) altri	1.693.705	2.079.547
Totale fondi per rischi ed oneri	1.693.705	2.079.547
C) Trattamento di fine rapporto di lavoro subordinato	1.457.730	1.309.648
D) Debiti		
1) debiti verso banche	203.130	86.769
2) debiti verso altri finanziatori	100.000	100.000
3) debiti verso associati e fondatori per finanziamenti	1.561.779	2.269.693
7) debiti verso fornitori	611.982	527.453
9) debiti tributari	141.962	134.092
10) debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale	320.709	304.746
12) altri debiti	2.610.607	3.500.808
Totale debiti	5.550.170	6.923.560
E) Ratei e risconti passivi	38.480.996	33.788.441
Totale passivo	49.559.435	46.085.524

Rendiconto gestionale

Oneri e costi	31/12/2022	31/12/2021	Proventi e ricavi	31/12/2022	31/12/2021
A) COSTI E ONERI DA ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE	43.346.148	40.005.899	A) RICAVI, RENDITE E PROVENTI DA ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE	38.635.196	35.866.174
1) Costi per materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci da attività di interesse generale	5.030.654	5.909.727	5) Proventi del 5 per mille	645.621	1.239.929
2) Costi per servizi da attività di interesse generale	22.842.102	19.204.508	6) Contributi da soggetti privati da attività di interesse generale	8.492.633	8.169.046
4) Costi per il personale da attività di interesse generale	13.387.555	13.361.118	8) Contributi da enti pubblici da attività di interesse generale	25.791	10.119
7) Oneri diversi di gestione da attività di interesse generale	2.085.837	1.530.546	9) Proventi da contratti con enti pubblici da attività di interesse generale	28.674.108	25.060.914
-	-	-	10) Altri ricavi, rendite e proventi da attività di interesse generale	797.042	1.386.166
Totale costi e oneri da attività di interesse generale	43.346.148	40.005.899	Totale ricavi, rendite e proventi da attività di interesse generale	38.635.196	35.866.174
-	-	-	Avanzo/disavanzo attività di interesse generale (+/-)	(4.710.952)	(4.139.725)
-	-	-	Avanzo/disavanzo attività diverse (+/-)	-	-
C) COSTI E ONERI DA ATTIVITA' DI RACCOLTA FONDI	1.079.082	748.432	C) RICAVI, RENDITE E PROVENTI DA ATTIVITA' DI RACCOLTA FONDI	7.370.016	6.546.487
1) Oneri per raccolte fondi abituali	1.079.082	748.432	1) Proventi da raccolte fondi abituali	7.370.016	6.546.487
Totale costi e oneri da attività di raccolta fondi	1.079.082	748.432	Totale ricavi, rendite e proventi da attività di raccolta fondi	7.370.016	6.546.487
-	-	-	Avanzo/disavanzo attività di raccolta fondi (+/-)	6.290.933	5.798.055
D) COSTI E ONERI DA ATTIVITA' FINANZIARIE E PATRIMONIALI	4.854	-	D) RICAVI, RENDITE E PROVENTI DA ATTIVITA' FINANZIARIE E PATRIMONIALI	18.701	1.693
6) Altri oneri	4.854	-	1) Proventi da rapporti bancari	1.510	449
-	-	-	2) Proventi su prestiti	373	-
-	-	-	5) Altri proventi da attività finanziarie e patrimoniali	16.817	1.244
Totale costi e oneri da attività finanziarie e patrimoniali	4.854	-	Totale ricavi, rendite e proventi da attività finanziarie e patrimoniali	18.701	1.693
-	-	-	Avanzo/disavanzo attività finanziarie e patrimoniali (+/-)	13.847	1.693

Oneri e costi	31/12/2022	31/12/2021	Proventi e ricavi	31/12/2022	31/12/2021
E) COSTI E ONERI DI SUPPORTO GENERALE	1.234.646	1.134.813	E) PROVENTI DI SUPPORTO GENERALE	136.853	83.653
1) Costi per materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci di supporto generale	44.923	69.158	1) Proventi da distacco del personale	43.881	6.540
2) Costi per servizi di supporto generale	458.059	371.255	2) Altri proventi di supporto generale	92.971	77.113
3) Costi per godimento di beni di terzi di supporto generale	9.742	10.333		-	-
4) Costi per il personale di supporto generale	627.663	584.281		-	-
5) Ammortamenti di supporto generale	27.069	32.453		-	-
7) Altri oneri di supporto generale	67.190	67.333		-	-
Totale costi e oneri di supporto generale	1.234.646	1.134.813	Totale proventi di supporto generale	136.853	83.653
TOTALE ONERI E COSTI	45.664.730	41.889.144	TOTALE PROVENTI E RICAVI	46.160.765	42.498.009
	-		- Avanzo/disavanzo d'esercizio prima delle imposte (+/-)	496.035	608.865
	-		- Imposte	(103.532)	(97.028)
	-		Avanzo/disavanzo d'esercizio (+/-)	392.503	511.837



Tel: +39 049 78.00.999
www.bdo.it

Piazza G. Zanellato, 5
35131 Padova

Relazione della società di revisione indipendente ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 27 gennaio 2010, n. 39

All'attenzione degli Amministratori del ramo ETS "Medici con l'Africa CUAMM"
dell'Ente Opera San Francesco Saverio

Relazione sulla revisione contabile del bilancio di esercizio

Giudizio

Abbiamo svolto la revisione contabile del bilancio d'esercizio di Medici con l'Africa CUAMM (nel seguito anche "Ente"), costituito dallo stato patrimoniale al 31 dicembre 2022, dal rendiconto gestionale per l'esercizio chiuso a tale data e dalle sezioni "Parte generale" e "Illustrazione delle poste di bilancio" incluse nella relazione di missione.

A nostro giudizio, il bilancio d'esercizio fornisce una rappresentazione veritiera e corretta della situazione patrimoniale e finanziaria di Medici con l'Africa CUAMM al 31 dicembre 2022 e del risultato economico per l'esercizio chiuso a tale data in conformità alle norme italiane che ne disciplinano i criteri di redazione.

Elementi alla base del giudizio

Abbiamo svolto la revisione contabile in conformità ai principi di revisione internazionali (ISA Italia). Le nostre responsabilità ai sensi di tali principi sono ulteriormente descritte nel paragrafo "Responsabilità della società di revisione per la revisione contabile del bilancio d'esercizio" della presente relazione. Siamo indipendenti rispetto a 31 dicembre 2022 in conformità alle norme e ai principi in materia di etica e di indipendenza applicabili nell'ordinamento italiano alla revisione contabile del bilancio. Riteniamo di aver acquisito elementi probativi sufficienti e appropriati su cui basare il nostro giudizio.

Richiami di informativa

Come indicato dagli Amministratori nella "Sezione del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore e regime fiscale applicato", l'Ente possiede i requisiti previsti dalla normativa ai fini dell'iscrizione al RUNTS che verrà effettuata nei termini di legge.

Responsabilità del Consiglio di Amministrazione e dell'Organo di controllo di Medici con l'Africa CUAMM per il bilancio d'esercizio

Il Consiglio di Amministrazione è responsabile per la redazione del bilancio d'esercizio che fornisca una rappresentazione veritiera e corretta in conformità alle norme italiane che ne disciplinano i criteri di redazione e, nei termini previsti dalla legge, per quella parte del controllo interno dallo stesso ritenuta necessaria per consentire la redazione di un bilancio che non contenga errori significativi dovuti a frodi o a comportamenti o eventi non intenzionali.

Il Consiglio di Amministrazione è responsabile per la valutazione della capacità dell'Ente di continuare a operare come un'entità in funzionamento e, nella redazione del bilancio d'esercizio, per l'appropriatezza dell'utilizzo del presupposto della continuità aziendale, nonché per una adeguata informativa in materia. Il Consiglio Di Amministrazione utilizza il

Berl, Bologna, Brescia, Cagliari, Firenze, Genova, Milano, Napoli, Padova, Palermo, Roma, Torino, Verona

BDO Italia S.p.A. - Sede Legale: Viale Abruzzi, 94 - 20121 Milano - Capitale Sociale Euro 1.000.000 i.v.
Codice Fiscale, Partita IVA e Registro Imprese di Milano n. 07722780967 - R.I.A. Milano 1977842
Iscritta al Registro dei Revisori Legali al n. 167911 con D.M. del 15/03/2013 G.U. n. 26 del 02/04/2013
BDO Italia S.p.A., società per azioni italiana, è membro di BDO International Limited, società di diritto inglese (company limited by guarantee), e fa parte della rete internazionale BDO, network di società indipendenti.

Pag. 1 di 3



presupposto della continuità aziendale nella redazione del bilancio d'esercizio a meno che abbia rilevato l'esistenza di cause di estinzione o scioglimento e conseguente liquidazione dell'Ente o condizioni per l'interruzione dell'attività o non abbiano alternative realistiche a tali scelte.

L'Organo di controllo ha la responsabilità della vigilanza, nei termini previsti dalla legge, sul processo di predisposizione dell'informativa finanziaria dell'Ente.

Responsabilità della società di revisione per la revisione contabile del bilancio d'esercizio

I nostri obiettivi sono l'acquisizione di una ragionevole sicurezza che il bilancio d'esercizio nel suo complesso non contenga errori significativi, dovuti a frodi o a comportamenti o eventi non intenzionali, e l'emissione di una relazione di revisione che includa il nostro giudizio. Per ragionevole sicurezza si intende un livello elevato di sicurezza che, tuttavia, non fornisce la garanzia che una revisione contabile svolta in conformità ai principi di revisione internazionali (ISA Italia) individui sempre un errore significativo, qualora esistente. Gli errori possono derivare da frodi o da comportamenti o eventi non intenzionali e sono considerati significativi qualora ci si possa ragionevolmente attendere che essi, singolarmente o nel loro insieme, siano in grado di influenzare le decisioni economiche degli utilizzatori prese sulla base del bilancio d'esercizio.

Nell'ambito della revisione contabile svolta in conformità ai principi di revisione internazionali (ISA Italia), abbiamo esercitato il giudizio professionale e abbiamo mantenuto lo scetticismo professionale per tutta la durata della revisione contabile. Inoltre:

- abbiamo identificato e valutato i rischi di errori significativi nel bilancio d'esercizio, dovuti a frodi o a comportamenti o eventi non intenzionali; abbiamo definito e svolto procedure di revisione in risposta a tali rischi; abbiamo acquisito elementi probativi sufficienti e appropriati su cui basare il nostro giudizio. Il rischio di non individuare un errore significativo dovuto a frodi è più elevato rispetto al rischio di non individuare un errore significativo derivante da comportamenti o eventi non intenzionali, poiché la frode può implicare l'esistenza di collusioni, falsificazioni, omissioni intenzionali, rappresentazioni fuorvianti o forzature del controllo interno;
- abbiamo acquisito una comprensione del controllo interno rilevante ai fini della revisione contabile allo scopo di definire procedure di revisione appropriate nelle circostanze e non per esprimere un giudizio sull'efficacia del controllo interno dell'Ente;
- abbiamo valutato l'appropriatezza dei principi contabili utilizzati nonché la ragionevolezza delle stime contabili effettuate dal Consiglio Di Amministrazione, inclusa la relativa informativa;
- siamo giunti a una conclusione sull'appropriatezza dell'utilizzo da parte del Consiglio di Amministrazione del presupposto della continuità aziendale e, in base agli elementi probativi acquisiti, sull'eventuale esistenza di un'incertezza significativa riguardo a eventi o circostanze che possono far sorgere dubbi significativi sulla capacità dell'Ente di continuare a operare come un'entità in funzionamento. In presenza di un'incertezza significativa, siamo tenuti a richiamare l'attenzione nella relazione di revisione sulla relativa informativa di bilancio ovvero, qualora tale informativa sia inadeguata, a riflettere tale circostanza nella formulazione del nostro giudizio. Le nostre conclusioni sono basate sugli elementi probativi acquisiti fino alla data della presente relazione. Tuttavia, eventi o circostanze successivi possono comportare che l'Ente cessi di operare come un'entità in funzionamento;
- abbiamo valutato la presentazione, la struttura e il contenuto del bilancio d'esercizio nel suo complesso, inclusa l'informativa, e se il bilancio d'esercizio rappresenta le operazioni e gli eventi sottostanti in modo da fornire una corretta rappresentazione.



Abbiamo comunicato ai responsabili delle attività di governance, identificati a un livello appropriato come richiesto dagli ISA Italia, tra gli altri aspetti, la portata e la tempistica pianificate per la revisione contabile e i risultati significativi emersi, incluse le eventuali carenze significative nel controllo interno identificate nel corso della revisione contabile.

Relazione su altre disposizioni di legge e regolamentari

Giudizio ai sensi dell'art. 14, comma 2, lettera e), del D.Lgs. 39/10

Il Consiglio Di Amministrazione di Medici con l'Africa CUAMM è responsabile per la predisposizione della sezione "Illustrazione dell'andamento economico e finanziario dell'ente e delle modalità di perseguimento delle finalità statutarie" inclusa nella relazione di missione di Medici con l'Africa CUAMM al 31 dicembre 2022, incluse la sua coerenza con il relativo bilancio d'esercizio e la sua conformità alle norme di legge.

Abbiamo svolto le procedure indicate nel principio di revisione (SA Italia) 720B al fine di esprimere un giudizio sulla coerenza della sezione "Illustrazione dell'andamento economico e finanziario dell'ente e delle modalità di perseguimento delle finalità statutarie" inclusa nella relazione di missione con il bilancio d'esercizio di Medici con l'Africa CUAMM al 31 dicembre 2022 e sulla conformità della stessa alle norme di legge, nonché di rilasciare una dichiarazione su eventuali errori significativi.

A nostro giudizio, la sezione "Illustrazione dell'andamento economico e finanziario dell'ente e delle modalità di perseguimento delle finalità statutarie" inclusa nella relazione di missione è coerente con il bilancio d'esercizio di Medici con l'Africa CUAMM al 31 dicembre 2022 ed è redatta in conformità alle norme di legge.

Con riferimento alla dichiarazione di cui all'art. 14, comma 2, lettera e), del D.Lgs. 39/10, rilasciata sulla base delle conoscenze e della comprensione dell'Ente e del relativo contesto acquisite nel corso dell'attività di revisione, non abbiamo nulla da riportare.

Padova, 1° giugno 2023

BDO Italia S.p.A.

Stefano Bianchi
Socio



DICI
N L'AFRICA
MM
tors with Africa

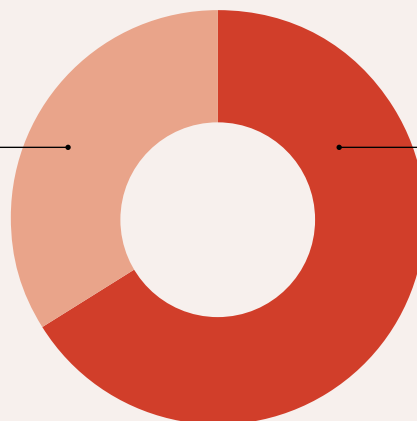
Nel 2022 Medici con l'Africa Cuamm Ong-Onlus ha avuto uscite per un totale di 46.160.765 euro. Di questi, il 91,7% (41.977.056 euro) è stato investito nei progetti di prevenzione, cura e formazione nei paesi di intervento. I costi di funzionamento hanno inciso per il 2,9% e comprendono la gestione generale della struttura, il personale in servizio, ammortamenti, oneri

finanziari, imposte e tasse. I costi di comunicazione, sensibilizzazione e raccolta fondi hanno inciso per il 5,4% e comprendono l'organizzazione degli eventi in Italia, pubblicazioni, media relation, educazione allo sviluppo, fidelizzazione, nuove campagne e il personale dei settori Comunicazione e Relazione con il territorio e raccolta fondi.

COME ABBIAMO RACCOLTO I FONDI NEL 2022

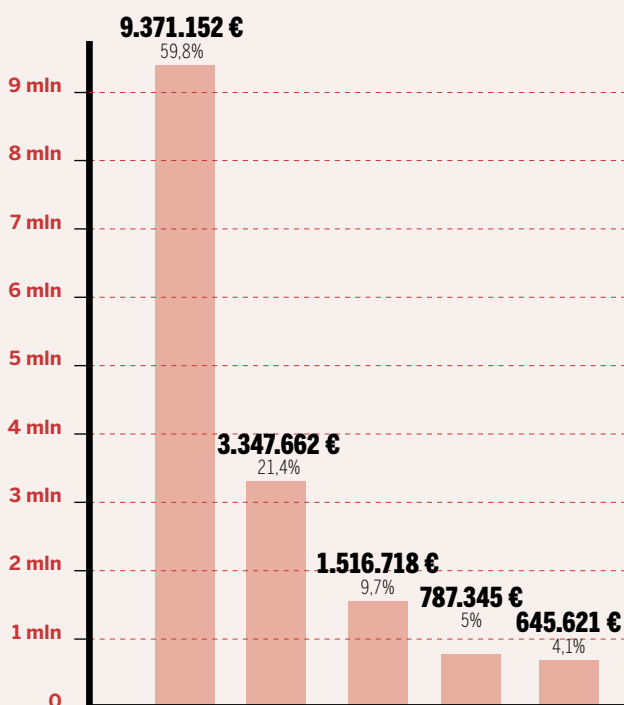
TOTALE RICAVI
46.160.765 €
100%

FINANZIAMENTI DA PRIVATI
15.668.499 €
33,9%



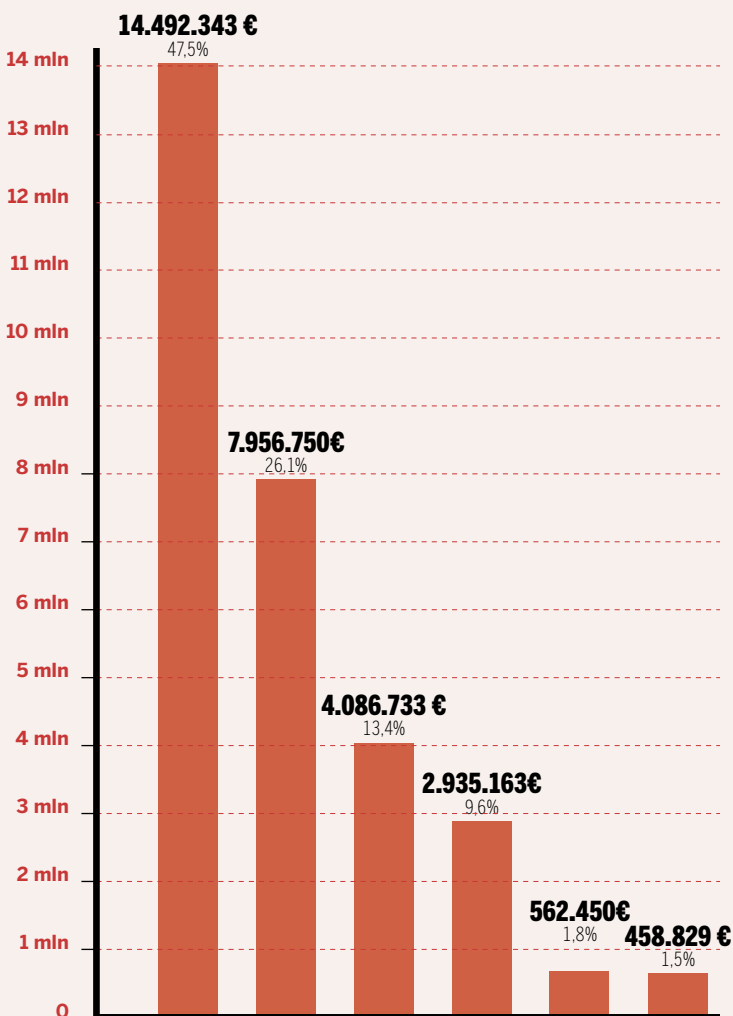
FINANZIAMENTI DA ISTITUZIONI
30.492.266 €
66,1%

FINANZIAMENTI DA PRIVATI



Singoli donatori
Fondazioni
Corporate
Gruppi
5X1000

FINANZIAMENTI DA ISTITUZIONI



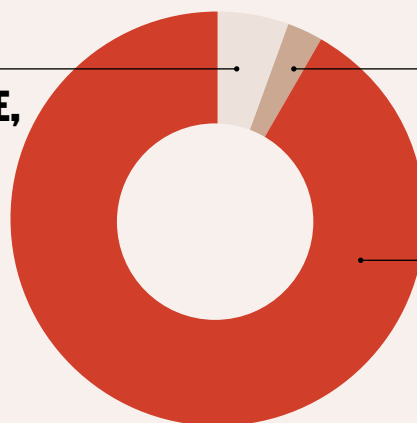
Agenzie internazionali
Cooperazione italiana
Altre istituzioni
Unione europea
Enti locali
C.E.I.

COME ABBIAMO USATO I FONDI RACCOLTI

TOTALE COSTI
45.768.262 €
100%

SENSIBILIZZAZIONE, COMUNICAZIONE E RACCOLTA FONDI

2.453.028 €
5,4%



COSTI DI FUNZIONAMENTO

1.338.178 €
2,9%

PROGETTI CURA PREVENZIONE E FORMAZIONE

41.977.056 €
91,7%

Progetti di cura, prevenzione e formazione: costi per la realizzazione dei progetti in loco, costi per servizi progetti, altri oneri collegati ai progetti, costi personale progetti.

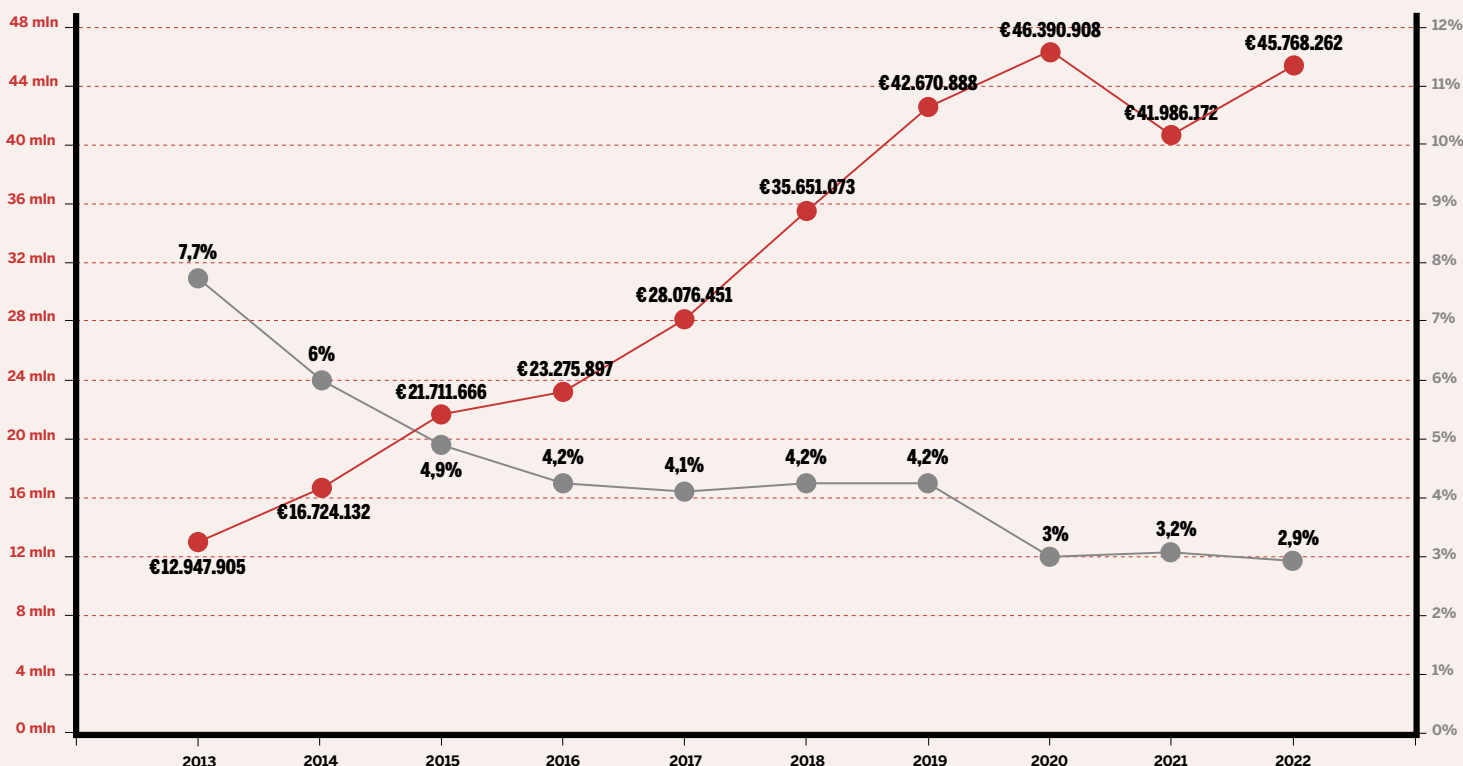
Costi di funzionamento: costi del personale, gestione generale della struttura, costi per acquisto materie prime, costi per servizi gestione struttura, ammortamenti, oneri diversi gestione struttura, oneri finanziari, imposte e tasse.

Sensibilizzazione, comunicazione e raccolta fondi: costi per servizi dei settori Comunicazione e Relazione con il Territorio e Raccolta Fondi, costi per pubblicazioni, per *media relation*, per gestione e comunicazione eventi, per educazione allo sviluppo, per fidelizzazione, per nuove campagne, costi per personale dei settori comunicazione e relazione con il territorio e raccolta fondi. Costi e oneri da attività di raccolta fondi ammontano a € 1.079.082.

INCIDENZA DEI COSTI DI FUNZIONAMENTO SUL BILANCIO

Nei grafici seguenti sono riportati i trend relativi al totale delle uscite e l'incidenza dei costi di funzionamento nel periodo 2013-2022.

● Totale dei costi (espressi in euro)
● Incidenza dei costi di funzionamento (espressi in percentuale)



GRAZIE DI ESSERE “CON L’AFRICA” IN QUESTO AFFASCINANTE CAMMINO

ASSOCIAZIONI, GRUPPI E ORGANIZZAZIONI

A Disposizione dell'Amore
A.D.Amo. Odv,
Acli,
Amici di Leguigno,
Associazione La Scala,
Associazione Aiutility,
Associazione Amici dei
Bambini Contagiati da Hiv/
Aids Onlus,
Associazione
Completamente,
Associazione Donna e
Madre Onlus,
Associazione il Buongustaio,
Associazione Occhi Dolci,
Associazione On Off,
Associazione Operazione,
Associazione Progetto
Arcobaleno,
Associazione Volontariato e
Solidarietà,
Azione Cattolica Diocesana
di Padova,
Centro di Cultura,
Centro Missionario di Carpi,
Comitato "Premio
al Seminatore",
Comitato per la Lotta
Contro la Fame nel Mondo,
Cooperativa Sociale Anima,
Cooperativa Sociale C.A.T.,
Croce Verde Castelleone,
El Quetzal - Onlus,
Fondazione Solidarietà
Caritas,
Global Solidarity Fund,
Gruppo Appoggio Ospedale
di Matany Onlus,
Gruppo di sostegno
dell'ospedale di Matany,
Gruppo Fulgor Run Cairate,
Gruppo Missionario di S.
Martino di Lupari e Gru.mi.g.,
Gruppo Missionario Noale,
Gruppo Quelli del Mercatino
di Inzago,
Gruppo Resegup,
Il Graticolato Società
Cooperativa,
International Rescue
Committee,
Le Stanze di Natale,
Lunds Stift,
Manos Unidas,
Napa Milano,
Ordine Franciscano
Secolare D'Italia,
Tecla Onlus,
Trekking Italia,
Women and Children First.

AZIENDE

3v Green Eagle,
Ace International Trust,
Ali S.p.a.,
Altana Società Benefit S.r.l.,
Annalisa Trust,
Azienda Agricola Mea S.S.,
Azule Energy,
Banca delle Terre Venete,
Bending Spoons S.p.a.,
Best Company Logistic Srl,
Beta S.r.l.,
Bge S.r.l.,
Bimecc Engineering S.p.a.,
Biostudi S.r.l.,
C.r. S.r.l.,
Canale Italia Srl,
Cavalieri,
Cesare Regnoli e Figlio S.r.l.,
Chiara S.r.l.,
Chiesi Farmaceutici S.P.A.,
CT Safe,
Eni Rovuma Basin,
Eni S.p.A.,
Eniac Spa,
Esselunga S.p.a.,
Favem S.a.s.,
G.M.T. Spa,
G.M.T. Sud S.r.l.,
Gds Communication S.r.l.,
Gilead,
Gilead Italia,
Giordano Bruno S.r.l.,
Giz,
Gorziane Group Spa,
Grafica Veneta S.p.a.,
Home Comfort Electronics Srl,
Idea Cinquanta Srl,
Immobiliare Seral S.r.l.,
K.g.bontira,
Kolver Srl,
La Scala,
Laboratorio Chimico
Farmaceutico,
Leoncini S.r.l.,
Mafin S.r.l.,
Medival S.r.l.
Mita Cooling Technologies
S.r.l.,
Morellato S.p.a.,
Oreficeria Dario Carlini,
Premiere Abano S.r.l.,
President S.r.l.,
Rete Del Dono Srl,
Romagnola Conglomerati,
Satelicom Srl,
Savno S.r.l.,
Sestra S.r.l.,
Sindal S.p.a.,
Società Nazionale Di Mutuo
Soccorso,
Steve Jones Srl,
Studio Bonelli Erede,
Team Srl,
Terme Antoniano S.r.l.,
Terratrends,
Trenitalia Gruppo Ferrovie
dello Stato,
Veneta Pali S.r.l.,
Viiv Healthcare,

FONDAZIONI

BMSF- Bristol Myers Squibb
Foundation,
Chiesi Foundation,
Elma Foundation,
Foundation Assistance
Internationale,
Fondazione Axa,
Fondazione Cariparo,
Fondazione Cariplo,
Fondazione Cariverona,
Fondazione Cassa di
Risparmio di Firenze Crf,
Fondazione Cassa
Risparmio Lucca,
Fondazione Cav. Lav. Carlo
Pesenti,
Fondazione Compagnia
di San Paolo,
Fondazione del Monte
di Bologna e Ravenna,
Fondazione del Sud,
Fondazione di Modena,
Fondazione Elena
Trevisanato Onlus,
Fondazione Friuli,
Fondazione Gino Lunelli,
Fondazione Happy Child,
Fondazione Intesa San Paolo,
Fondazione Maria Grazia
Cutuli,
Fondazione Mons. Camillo
Faresin Onlus,
Fondazione Prima Spes
Onlus,
Fondazione Prosolidar,
Fondazione Rizzato
Cerino-Canova,
Fondazione Sardegna,
Fondazione Un Raggio di
Luce,
Fondazione Zanetti Onlus,
Fondo Beneficenza Intesa
San Paolo,
MERCK for Mothers,
Msd Italia,
Parole di Lulù,
Raskob Foundation,
Robert F. Kennedy
Foundation,
Symphasis,
Symphasis Charitable
Foundation,
Tre Emme Trust Onlus,
Vitol Foundation,
WDF World Diabetes
Foundation.

ISTITUZIONI

AICS Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo, Arcidiocesi di Torino, ARESS Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale Puglia, ASST Melegnano, Azienda Zero, Caritas Diocesana Asti, Caritas Italiana, Caritas Providae, Comune di Dueville, Comune di Modena, Comune di Padova, Conferenza Episcopale Italiana, Diocesi di Padova, Echo, Embassy of Ireland, Fcdo, Global Fund, Government of Flanders, Health Pooled Funds (HPF), IOM, Irccs Materno Infantile Burlo Garofolo, Irish AID, Islamic Development Bank (Idb), Istituto Camoes - Unione Europea, Ministry of Health Sierra Leone, Ministry of Health Uganda, MIUR, NIHR UK (National Institute for Health Research Unit), OCHA, Regione Emilia Romagna, Regione Toscana, Regione Trentino Alto Adige, Regione Veneto, The AIDS Support Organization (TASO), UNFPA, UNHCR, UNICEF, Unione Europea, Università di Padova, USAID, WHO.

SI RINGRAZIANO INOLTRE

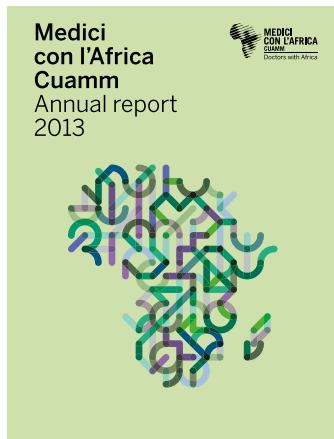
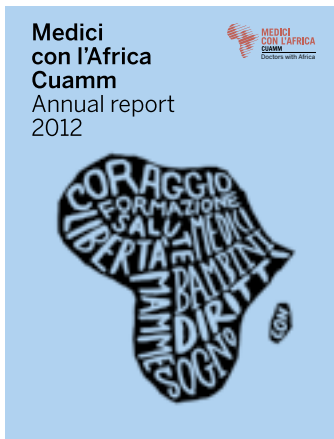
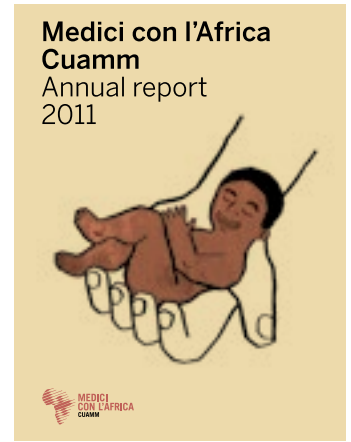
A.S.D. Associazione Italiana Cultura E Sport (A.I.C.S.) di Costa Di Rovigo, Ada Veneto Odv, Amici Del Cuore Altovicentino, Anteas Veneto, Asd Volley Busca, Associazione "I Polli(Ci)Ni", Associazione A.N.T.E.A.S. Camponogara, Associazione Amici di Banakutemba, Associazione Campagnalta Insieme, Associazione Culturale Franco Bertoldi, Associazione ho avuto sete, Associazione il Ce.sto Genova, Associazione Ingenium Aps Busca, Associazione Madre Teresa di Calcutta Onlus, Associazione Musicale Summertime, Associazione Nazionale Dopolavoro Ferroviario, Associazione Students For Humanity, Associazione Teatrale Guarnieri, Asst Sette Laghi, Atelier Du Chocolat, Auser Veneto Aps, Ausl Romagna, Azienda agricola " Le passioni" di Repele Lucia, Azienda Agricola di Rovasenda, Azienda Agricola Podere Broletto, Azienda Ulss 1 Dolomiti, Azienda Ulss 2 Marca Trevigiana, Azienda Ulss 3 Serenissima, Azienda Ulss 4 Veneto Orientale, Azienda Ulss 5 Polesana, Azienda Ulss 6 Euganea, Azienda Ulss 7 Pedemontana, Azienda Ulss 8 Berica, Azienda Ulss 9 Scaligera, Banco Farmaceutico Pisa, Bistrot Di Qua D'arno, Caritas Nord-Est, Cascina Candiana, Centro Culturale Casa "A. Zanussi", Centro Diocesano di Bergamo, Centro Missionario di Asti, Centro Missionario di Biella, Centro Missionario di Livorno, Centro Missionario di Pisa, Centro Servizi Volontariato Provinciale di Padova, Centro Sociale Parrocchiale "Tarcisio Peraro", Centro Studi G. Donati, Circolo Auser di Boara Pisani, Colazioni Col Sorriso, Coldiretti Padova, Coldiretti Veneto, Comitato per la Lotta Contro la Fame nel Mondo, Comune di Carpi, Comune di Crema, Comune di Firenze, Comune di Milano, Comune di Nerviano, Comune di Ornavasso, Comune di Pisogne, Comune di Ponte San Nicolò, Comune di Reggio Emilia, Comune di Varese, Comunità di San Frediano, Conservatorio di Milano, Conservatorio di Musica "Giuseppe Verdi" di Milano, CRAL Monte dei Paschi di Siena Sede di Pisa, Diocesi di Carpi, Diocesi di Forlì-Bertinoro,

Diocesi di Milano, Diocesi di Milano, EGIM SRL, Eurobike Srl, Fattoria Le Prata, Federazione Italiana Pallavolo - Padova, Fiori di Mamussi, Fnp Cisl Veneto, Fondazione Cassa di Risparmio di Carrara, Granda Zuccheri, Gruppo Donne di Ponte San Nicolò, Ho Avuto Sete Odv, Humanitas University, Irccs Stella Maris - Pisa Kolver Srl, La Tenda del Padre Nostro Aps, Libreria Gli Anni in Tasca, Libreria La Fenice, Libreria Pellegrini, Liceo Berard - Aosta, Manaly Design&Build, Marco Polo Team, Nero di Seppia - Ristobar Bistrò, Noki Med Italia Srl, Opera Salesiana La Spezia, OPV Orchestra di Padova e del Veneto, Ordine Dei Commercialisti di Milano, Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri - Belluno, Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri - Padova, Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri - Rovigo, Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri - Treviso, Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri - Venezia, Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri - Verona, Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri - Vicenza, Ordine delle Professioni Infermieristiche di Biella, Osteria da Caronte, Parrocchia dei Santi Angeli Custodi Torino, Parrocchia dell'ospedale Santa Chiara di Pisa, Parrocchia di Fossolo, Parrocchia di Leguigno (Re), Parrocchia di Ravalдино (Fc), Parrocchia Gesù Nostra Speranza di Cossato, Parrocchia Madonna della Neve di Carpi, Parrocchia S. Ildefonso di Milano, Parrocchia S.s. Nereo e Achilleo di Milano, Parrocchia San Nicola - Ornavasso, Parrocchia Santa Croce Rosignano Solvay, Peccati di Gola, Pizzeria da Lara, Regione Lombardia, Reparto di Oncologia Medica - Aou Pisana, Ristorante Africano Adal, Rosticceria da Salva, Salumeria Beltrami, Santuario dei Padri Oblati di Rho, Scuola Superiore Sant'anna, Scuole Vanzo, Sitaly, Società di Mutuo Soccorso di Pinerolo, Soluzioni Allestimenti e Arredi, Spi Cgil Veneto, Studio Ostetrico Maia, Sugo Padova, Sylco Srl, Teatro Dehon, Teatro La Tenda, Tembo Srl,

Tenuta Costigliola, Toninato Giorgio di Rigato Claudia & C. s.n.c., Trattoria da Giovanni, Ucid Rovigo, Uil Pensionati Veneto, Unione Pastorale Arcella, Unità Pastorale di Calvatone, Università Bocconi, Università degli Studi di Pisa, Università dell'Insubria, Università Statale di Milano, Università Statale di Milano-Bicocca.

Vogliamo ringraziare e numerose parrocchie e associazioni che insieme agli oltre 5.246 volontari Cuamm danno voce all'Africa e alla nostra missione. Un particolare ringraziamento va anche ai Distretti e ai singoli Clubs Rotary, ai Lions Cluns, ai Soroptimist International e a Inner Wheel per il loro sostegno alle nostre attività di sensibilizzazione e comunicazione.

IL NOSTRO IMPEGNO A DARE CONTO, ANNO DOPO ANNO.





**MEDICI
CON L'AFRICA**
CUAMM

QUELLO CHE NON SI VEDE

Si dice che il battito d'ali di una farfalla possa provocare un uragano dall'altra parte del mondo.

Allo stesso modo la guerra in Ucraina sta provocando danni devastanti in Africa, dove l'aumento dei prezzi rende ancora più grave una situazione già drammatica.

Sono gli effetti di una guerra quotidiana che non si vede e di cui nessuno parla.

**Aiutaci a non lasciare da soli
le mamme e i bambini africani.**

DONA ORA:
mediconlafrica.org



*“L’Africa non va sfruttata,
va promossa.
Non abbiate timore
ad affrontare sfide difficili,
a intervenire in luoghi remoti
e segnati dalla violenza,
dove le popolazioni
non hanno la possibilità
di curarsi. Siate con loro!”*

Papa Francesco

2.346.915

Pazienti assistiti

1.120.664

Visite bambini
sotto i 5 anni

410.277

Visite pre natali

214.970

Parti assistiti

18.902

Pazienti in terapia
antiretrovirale

3.406

Operatori sanitari
formati

11.137

Trasporti per
emergenze
ostetriche

4.086

Malnutriti trattati

Medici con l’Africa Cuamm

via San Francesco, 126
35121 Padova
tel. 049 8751279

cuamm@cuamm.org

mediciconlfrica.org

Seguici su:    