

ANESTESIA PEDIATRICA IN AFRICA

P. Grosso – Emergency NGO – Medical Division, board of Anesthesiology

La chirurgia pediatrica ha sue tipicità professionali, ambientali, tecnologiche e assistenziali, molto peculiari e profondamente dedicate alla cura del bambino.

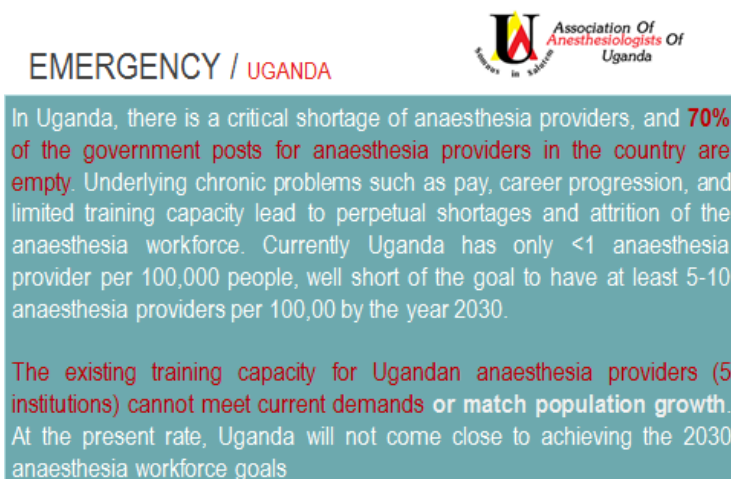
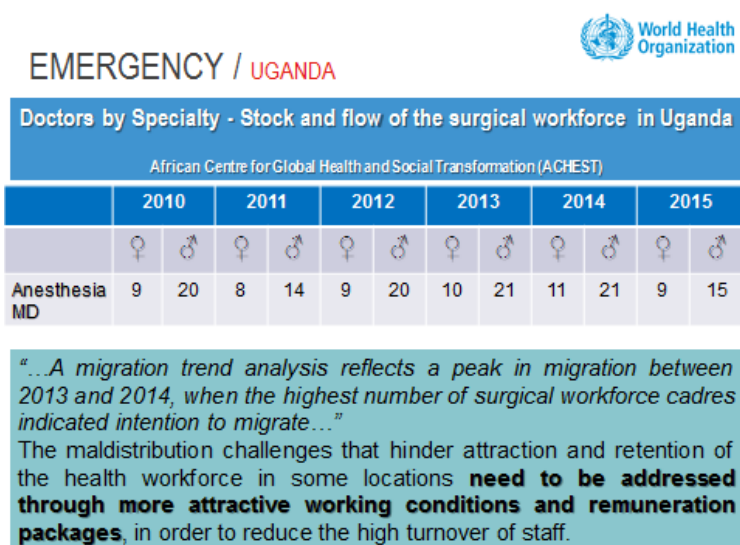
In Paesi in via di sviluppo, come in molti dei paesi africani, l'anestesiologia e la medicina intensivistica sono ancora in divenire e qualitativamente ancora lontane da criteri di appropriatezza che vorremmo fossero patrimonio anche dei territori meno ricchi dei nostri.

Nel 2009, leader Emergency, nasce ANME (rete sanitaria di eccellenza in Africa). Sottoscrittori 11 Paesi africani promuovono la diffusione del diritto alle cure di eccellenza e gratuite.

Nell'ambito di questo progetto, dopo l'ospedale Salam di Khartoum (Sudan) dedicato alla cardiocirurgia, nasce l'ospedale di Entebbe (Uganda), dedicato alla chirurgia pediatrica.

L'Anestesiologia e la Terapia Intensiva avranno risorse professionali, assistenziali e strutturali come pretendiamo lo siano per i nostri bambini. Questo "challenge" si confronta con la realtà della assistenza sanitaria pediatrica oggi presente in Uganda. Da questa fotografia nascono i vari livelli di confronto e miglioramento che, è l'auspicio, possano presto essere propri di tanti Paesi africani:

1. Formazione



2. Tecnologia

EMERGENCY / UGANDA

Paediatric Surgery and Anaesthesia in Uganda: a cross-sectional survey

Bulletin of the WHO Vol. 88, N° 12 – dec. 2010

Major Surgery in 14 districts of SW Uganda - 1 Aug. 2007 to 31 Jul. 2008

	Gov. Health Centres		Gov. District Hospitals		NGO/Mission Hospitals		Gov. Regional Referral Hospitals	
Resources	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Child oropharyngeal a/w	3	75	5	63	10	83	2	67
Child tracheal tubes	1	25	6	75	12	100	3	100
Spinal needles	3	75	8	100	11	92	3	100
Child anaesthesia delivery system	3	75	8	100	11	92	3	100
Pulse oximeter	0	0	2	25	8	67	3	100

3. Qualità delle cure

EMERGENCY / UGANDA

Last updated: 2018-11-27



WHO mortality rate : number of deaths by cause

Congenital Anomalies (Last updated 2018-11-27)

		2017	2016	2015
UGANDA	0 – 27 days	4182	4238	4115
	1 – 59 months	2548	2649	2757
	0 – 4 years	6730	6887	6871
ITALY	0 – 27 days	225	234	245
	1 – 59 months	223	228	240
	0 – 4 years	448	462	485

EMERGENCY / UGANDA

Paediatric Surgery and Anaesthesia in Uganda: a cross-sectional survey

Bulletin of the WHO Vol. 88, N° 12 – dec. 2010

Major Surgery in 14 districts of SW Uganda - 1 Aug. 2007 to 31 Jul. 2008

	Procedures per OT	Procedures per surgeon	Anaesthesia providers per OT	MD Anaesthetists per OT
Designation of hospitals	median	median	median	median
Health centers IV	139	139	0.75	0
Gov. District Hospital	367	250	1	0
Gov. Referral Hospital	667	158	2.75	0.5
NGO/Mission Hospital	612	373	0.6	0
All Hospitals	422	226	1	0

4. Farmaci

EMERGENCY / UGANDA

Paediatric Surgery and Anaesthesia in Uganda: a cross-sectional survey

Bulletin of the WHO Vol. 88, N° 12 – dec. 2010

Major Surgery in 14 districts of SW Uganda - 1 Aug- 2007 to 31 Jul. 2008

	Gov. Health Centres		Gov. District Hospitals		NGO/Mission Hospitals		Gov. Regional Referral Hospitals	
Drugs	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Opioid	3	75	3	38	10	83	1	33
Volatile agent	3	75	6	75	12	100	3	100
Ketamine	4	100	8	100	12	100	2	67
Thiopentone	3	75	5	63	10	83	3	100
Adrenaline	3	75	6	75	12	100	2	67



5. Osservanza degli standards WHO

EMERGENCY / UGANDA

Compliance with WHO standards for surgical workforce & essential supplies

Bulletin of the WHO Vol. 88, N° 12 – dec. 2010

Hospitals that always meet WHO standards for major surgery 28 Hospitals in 14 SW Uganda Districts

No Centre is 100% compliant with WHO standards	Gov. Health Centres 4		Gov. District Hospitals 9		NGO/Mission Hospitals 12		Gov. Referral Hospitals 3	
Resources	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Trained Anaesthetists	3	75	9	100	11	83	3	100
Back-up generator	1	25	5	55	12	100	2	66
Running water	3	75	4	44	9	75	3	100
Hb Measurement	3	75	5	55	8	66	1	33
Blood transfusion	1	25	2	22	4	33	2	66