



International Federation
of Red Cross and Red Crescent Societies

RAPPORTO SULLA MALARIA

ALLEGATO AL CAFFÈ DUNANT NR.437 – SETTEMBRE 2010

SOMMARIO. La malaria è uno dei problemi di salute pubblica mondiale più devastanti. Vi sono dai 300 ai 500 milioni di casi di malaria ogni anno, 90% dei quali in Africa. All'incirca 3,000 bambini muoiono per questa causa ogni giorno. La malaria contribuisce inoltre all'anemia infantile minando la crescita e lo sviluppo dei soggetti. E' la prima causa di povertà, in quanto frena la crescita economica del 1.3% solo in Africa. Si tratta di una malattia che uccide i poveri, i giovani e i soggetti vulnerabili, e che influenza negativamente il futuro di molti paesi in via di sviluppo.

Si veda lo spot di sensibilizzazione al link

http://www.youtube.com/watch?v=eX69rIhRZL8&feature=player_embedded

IL PROGRAMMA DELLA FEDERAZIONE INTERNAZIONALE CONTRO LA MALARIA

Il programma è parte dell'iniziativa annuale sulla malaria della Federazione Internazionale,¹ che si propone di finanziare quattro tipi di intervento:

- (1) Approvvigionamento e distribuzione gratuita di zanzariere ad alta resistenza (LLIN) per programmi integrati su larga scala.
- (2) Approvvigionamento e distribuzione di LLIN a gruppi particolarmente esposti (rifugiati, pazienti affetti da HIV/AIDS curati a domicilio, situazioni di emergenza).
- (3) Programmi di "Continuità" per le comunità locali, successivi alla campagna iniziale, che garantiscano che le LLIN siano utilizzate e che spingano alla vaccinazione dei neonati e ad altri interventi salva-vita.
- (4) Rafforzamento della capacità delle Società Nazionali di Croce Rossa e Mezzaluna Rossa di estendere gli interventi di salute pubblica nelle comunità in tutto il mondo.

I NOSTRI SUCCESSI

Gli appelli della Federazione Internazionale hanno fatto sì che le Società Nazionali unissero le loro forze in questo approccio innovativo per la distribuzione gratuita e su

Tratto dal sito <http://www.ifrc.org/what/health/diseases/malaria/index.asp> .

¹ <http://www.ifrc.org/docs/appeals/annual106/MAA60002Malaria.pdf>

larga scala delle LLIN nell'ambito di programmi di vaccinazione di massa. Alcuni dati chiave:

- 15,000 LLIN distribuite durante le campagne contro il morbillo, come prova di attività integrata, in un distretto del Ghana nel 2002;
- 90,000 LLIN distribuite assieme alle vaccinazioni per il morbillo in 5 distretti dello Zambia, attività arrivata a pieno regime nel 2003;
- 875,000 LLIN distribuite nel 2004 durante la campagna contro il morbillo in tutto il Togo;
- 2.3 milioni di LLIN distribuite in Niger tra dicembre 2005 e aprile 2006, durante le giornate di immunizzazione anti-polio.

I fondi derivanti dagli appelli della Federazione Internazionale hanno permesso alle Società Nazionali di garantire la distribuzione di LLIN in situazioni particolari quale complemento della distribuzione su larga scala. Esse includono:

- 50,000 LLIN destinate alla Guinea Equatoriale dall'UNICEF assieme alla Società Nazionale nel 2004, per fornire assistenza ed educare le comunità;
- 122,000 LLIN in Malawi nel 2005-2006, distribuite a tappeto a donne incinte e a cliniche per le vaccinazioni infantili, in collaborazione con il Ministero della Salute, il Collegio di Medicina, i Centri per il Controllo e la Prevenzione delle Malattie e la Società di Croce Rossa del Malawi;
- 10,000 LLIN per un campo profughi in Ciad nel 2006, altre 15,000 LLIN in Cambogia distribuite in un programma della Croce Rossa per la salute infantile;
- 28,000 LLIN per 14 progetti di assistenza domiciliare a pazienti HIV/AIDS e orfani in nove paesi sub-sahariani, inserite in una partnership di ampio respiro con la fondazione umanitaria "World Swim for Malaria (WSM)";
- 440,000 LLIN in Sierra Leone, facenti parte delle 875,000 sponsorizzate dalla campagna contro il morbillo della Croce Rossa Canadese nel 2006.

Il principale mezzo per la distribuzione delle LLIN è l'Iniziativa contro il Morbillo ("Measles Initiative Partnership"), una collaborazione di enorme successo che integra la distribuzione delle zanzariere nella pianificazione logistica e l'implementazione di campagne nazionali di vaccinazione. Altri sistemi di distribuzione sono le campagne di vaccinazione anti-polio e i programmi di visite a domicilio ai pazienti HIV/AIDS.

IL VALORE AGGIUNTO DELLA FEDERAZIONE INTERNAZIONALE

Oltre alla distribuzione gratuita di LLIN, altri importanti contributi della Federazione includono:

- mobilitazione sociale delle comunità e visite porta a porta prima, durante e dopo la consegna delle LLIN;
- forza lavoro per supportare ed assistere ancora di più nei periodi di vaccinazione di massa e di distribuzione;

- stoccaggio, trasporto e attività di coordinamento dalle fabbriche di produzione delle LLIN ai centri di distribuzione nei vari paesi.



Verso gli Obiettivi di Sviluppo del Millennio (“Millennium Development Goals”)

Tali programmi, come quello in Niger, sono fondamentali per raggiungere l’Obiettivo dell’ONU di riduzione della mortalità infantile di due terzi entro il 2015. Essi complementano i progressi della Federazione Internazionale nel far fronte alle carenze alimentari, come i centri per la nutrizione dei bambini, i progetti di igiene e sicurezza idrica e l’educazione sanitaria

UN NUOVO MODELLO GLOBALE: LA “CONTINUITÀ”

La Federazione Internazionale, assieme alla Croce Rossa del Togo, è stata pioniera nello sviluppo di un programma triennale, successivo alla campagna, in cui i volontari di varie comunità fanno visite domiciliari mensili per assicurarsi che le zanzariere vengano appese e usate correttamente.

La partecipazione della società civile è cruciale affinché gli investimenti siano efficaci per il controllo della malaria e le sue conseguenze. Siccome i ministri della sanità e gli operatori sanitari non possono arrivare più in là dei centri sanitari, i volontari locali rivestono un ruolo essenziale nel colmare la mancanza di informazioni per un cambio nei comportamenti nelle rispettive comunità’.

I programmi di Continuità della Federazione Internazionale² sono tipicamente sovvenzionati per i tre anni successivi ad una campagna di distribuzione di massa. Attualmente, ve ne sono in Togo, Mozambico, Kenya, e Sierra Leone. Riconoscendo l’importanza dell’idea di Continuità’, altre agenzie stanno adottando e sovvenzionando una simile strategia in altri paesi.

COME UTILIZZARE I FONDI: ALLEANZE GLOBALI

L’appello annuale della Federazione Internazionale per raccogliere fondi mira a un numero di donatori sufficienti per rendere più efficienti gli interventi dal punto di vista costi-risultati, ed a evidenziare l’impatto della malaria. A tal fine, la Federazione collabora con partners mondiali per identificare i possibili paesi obiettivo. I contributi della Federazione sono pensati per colmare le deficienze, e fanno davvero la differenza nei programmi nazionali. I suoi sforzi sono pienamente integrati e coerenti con l’operato dei partners mondiali quali Roll Back Malaria,³ l’UNICEF, il Fondo Globale per l’AIDS, Tuberculosi e Malaria (GFATM), la Fondazione delle Nazioni Unite (UNF), La Fondazione Bill e Melinda Gates, La Fondazione Umanitaria World Swim for Malaria e molti altri.

² <http://www.ifrc.org/Docs/pubs/health/malaria/keepup-malaria-en.pdf>

³ <http://www.rollbackmalaria.org/>

GLI EFFETTI OGGI

Si stima che più di 98,700 morti infantili siano state evitate a seguito della distribuzione di oltre 3.7 milioni di LLIN procurate dalla Federazione Internazionale tra dicembre 2002 e dicembre 2005.

Le distribuzioni del 2006 dovrebbero, secondo una stima, aver evitato altri 221,931 decessi. La Federazione Internazionale ha aiutato i partners nel procurare le zanzariere e nella loro gestione, ha fornito manovalanza per le campagne e la mobilitazione sociale. Assieme a USAID, GFATM, Exxon-Mobil, CIDA/Croce Rossa Canadese, OMS, UNICEF la Federazione ha distribuito più di 7.9 milioni di LLIN in Angola, Rwanda, Kenya, Uganda e Sierra Leone.

UN'AMPIA RETE DI RELAZIONI

La rete della Federazione Internazionale le fornisce numerosi vantaggi nel prevenire e controllare le malattie trasmissibili in generale, ma in particolare la malaria, e specificamente a livello locale. Con oltre 100 milioni di volontari nel mondo, tra cui 2 milioni in Africa, la Croce Rossa e Mezzaluna Rossa è capace di raggiungere le comunità più esposte alla malattia.

La Federazione usa la propria esperienza per implementare anche altri programmi di salute pubblica a livello locale, fra cui il primo soccorso, la tubercolosi, l'HIV/AIDS, e promuovere quindi anche iniziative per il controllo malarico. La Federazione collabora strettamente con i ministri della salute dei vari paesi, e colma le carenze evidenziate coadiuvando i governi locali.



Diffusione della malaria

Ogni anno si registrano fra i 300 e i 500 milioni di casi acuti di malaria, 9 su 10 nei paesi dell'Africa sub-sahariana.

Sulla mappa: [le aree di trasmissione malarica](#)

[le aree ove la malaria è praticamente sparita](#)

RAPPORTI E PUBBLICAZIONI (in inglese)

- La formula vincente per sconfiggere la malaria <http://www.ifrc.org/what/health/diseases/malaria/156800-Malaria-Report-EN-LR.pdf> (520 kb, 8 pagine)
- Kit malarico - Prevenzione a livello locale <http://www.ifrc.org/what/health/diseases/malaria/toolkit.asp>
- Federazione Internazionale Malaria - Iniziativa Salute Africa, Rapporto 2006-2007 <http://www.ifrc.org/Docs/Appeals/annual06/MAA60002Rep0607.pdf> (358 Kb, 10 pagine)
- Rapporto nazionale sulla campagna integrata di sopravvivenza infantile, Sierra Leone, gennaio 2007 <http://www.ifrc.org/Docs/pubs/health/sierra-leone-report.pdf> (13 Mb, 6 pagine)

- Valutazione economica della campagna integrata 2004 di salute infantile in Togo <http://www.ifrc.org/Docs/pubs/health/malaria/togo-report-2004.pdf> (383 Kb, 67 pagine)
- Risultati conclusivi del secondo rapporto nazionale sulla malaria in Niger, 2006 <http://www.ifrc.org/Docs/pubs/health/malaria/niger-results-2006.pdf> (1 Mb, 57 pagine)
- Il programma di “Continuità” della Croce Rossa e Mezzaluna Rossa: sintesi <http://www.ifrc.org/Docs/pubs/health/malaria/keepup-malaria-en.pdf> (598 kb, 16 pagine)
- Progetto del Fondo Globale per l’AIDS, la tubercolosi e la malaria (GFATM) in Niger - rapporto annuale NGR 405 G03M (luglio 2005 - giugno 2006) <http://www.ifrc.org/Docs/pubs/health/malaria/gfatm-report-niger-2006.pdf> (400 kb, 26 pagine)
- Impatto 2006 della malaria nei bambini sotto i 5 anni in Togo <http://www.ifrc.org/Docs/pubs/health/malaria/togo-2006.pdf> (368 kb, 8 pagine)
- Rapporto settimanale sulle malattie e la mortalità (MMWR) - Distribuzione di insetticida - Zanzariere trattate durante una campagna di immunizzazione polio (Niger 2005) <http://www.ifrc.org/Docs/pubs/health/malaria/togo-2006.pdf> (210 kb, 6 pagine)
- Rapporto settimanale epidemiologico dell’OMS (WER) - Distribuzione nazionale di zanzariere trattate con insetticida durante una campagna di immunizzazione infantile (Togo, dicembre 2005) <http://www.ifrc.org/Docs/pubs/health/malaria/wer-38.pdf> (204 kb, 12 pagine)
- Uno studio: Zambia - campagna integrata morbillo-malaria, 2004 <http://www.ifrc.org/Docs/pubs/health/malaria/zambia-casestudy.pdf> (545 kb, 22 pagine)

(Traduzione non ufficiale di Simon Chiossi)