

Audizione presso la III Commissione Affari Esteri e Comunitari  
Parlamento Italiano  
(Roma, 1 Luglio 2010)

# La Salute Materno-Infantile nel Mondo e gli Obiettivi di Sviluppo del Millennio

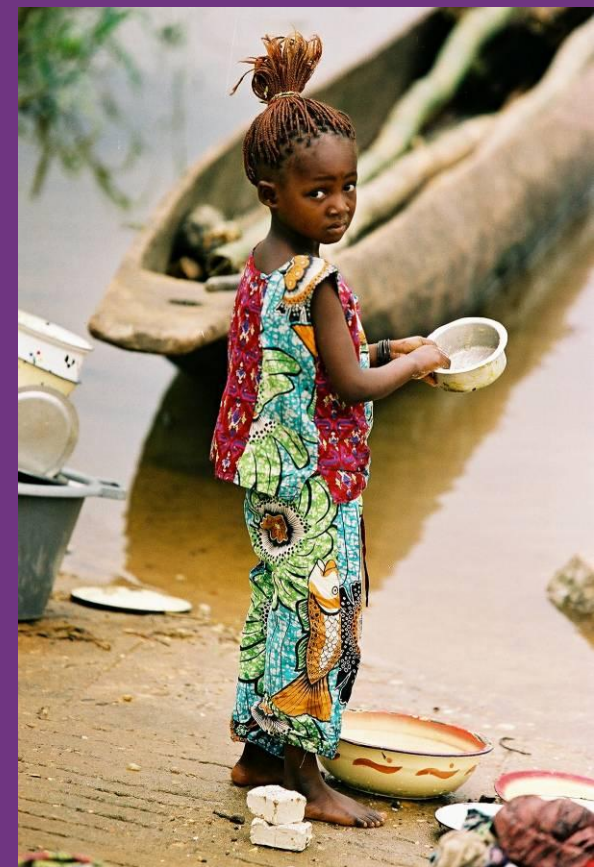
Dr. Flavia Bustreo, Direttore, PMNCH  
Dr. Mario Merialdi, Coordinatore, RHR/MPH



improving  
maternal, newborn and child health  
through active partnership

## Gli Obiettivi dello Sviluppo del Millennio

- Nel Settembre 2000, 189 Capi di Stato, fra cui l'Italia, hanno adottato la Dichiarazione del Millennio delle Nazioni Unite con la quale si sono impegnati al raggiungimento degli 8 Obiettivi di Sviluppo del Millennio (MDGs), entro il 2015.
- L'impegno è a lavorare insieme per ridurre la povertà e la fame, combattere le malattie, la mancanza di istruzione, l'ineguaglianza di genere, la mancanza di accesso all'acqua e la degradazione ambientale.



## MDGs e Salute

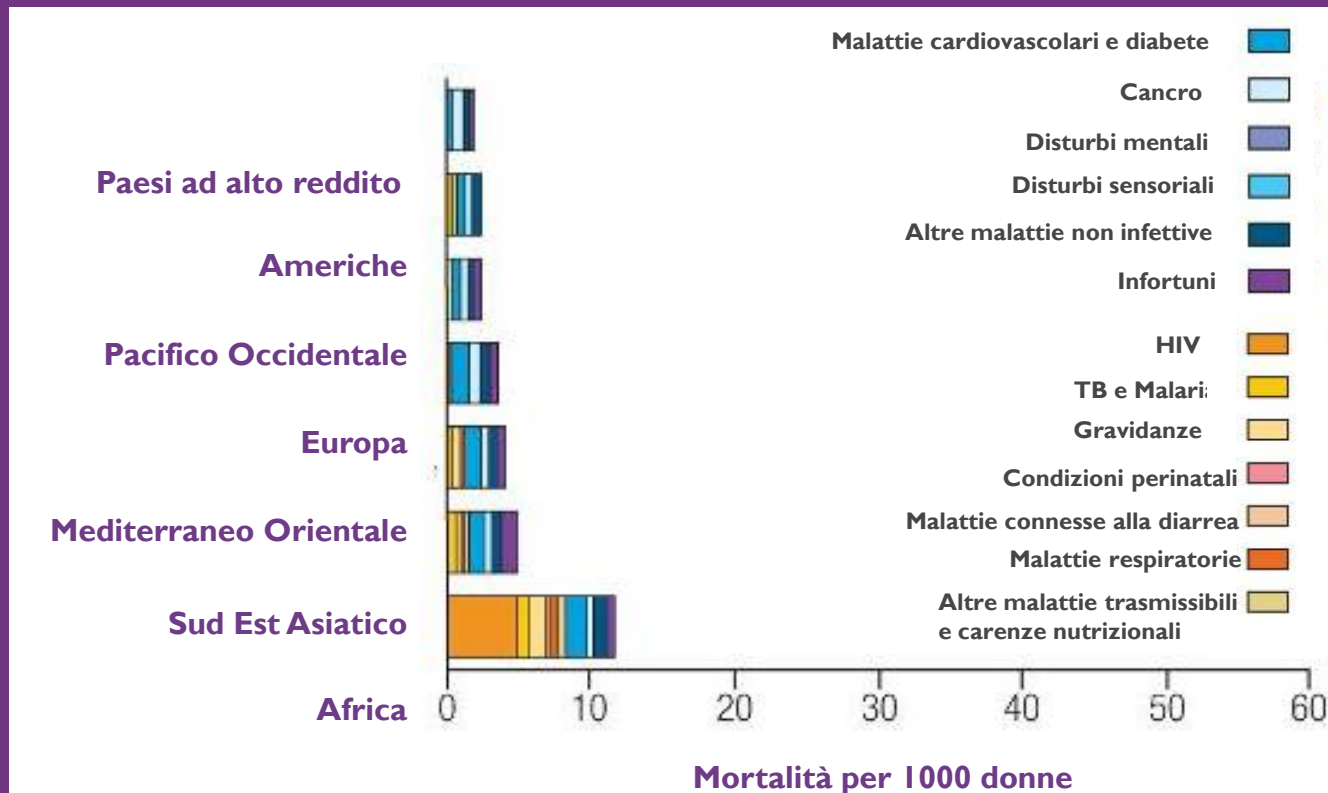
Tre MDGs sono direttamente collegati alla salute:

- **MDG 4** – Ridurre la mortalità infantile di due terzi dal 1990 al 2015.
- **MDG 5** – Ridurre la mortalità materna di tre quarti dal 1990 al 2015 e permettere l'accesso universale alla salute riproduttiva.
- **MDG 6** – Bloccare la diffusione dell'AIDS, della malaria e delle altre principali malattie, inclusa la tubercolosi.



# La salute delle donne: le sfide nel mondo

La mortalità nelle donne tra i 20 e i 59 anni suddivisi per regione e principali cause (2004)



WHO: Women and Health, 2009

## La salute dei bambini: le sfide nel mondo



**4 milioni**

I bambini nel mondo che muoiono entro il primo mese di vita



**2 milioni**

I bambini al di sotto dei 15 anni affetti da HIV



**< 500,000**

Le donne che ogni anno muoiono per cause legate al parto o alla gravidanza

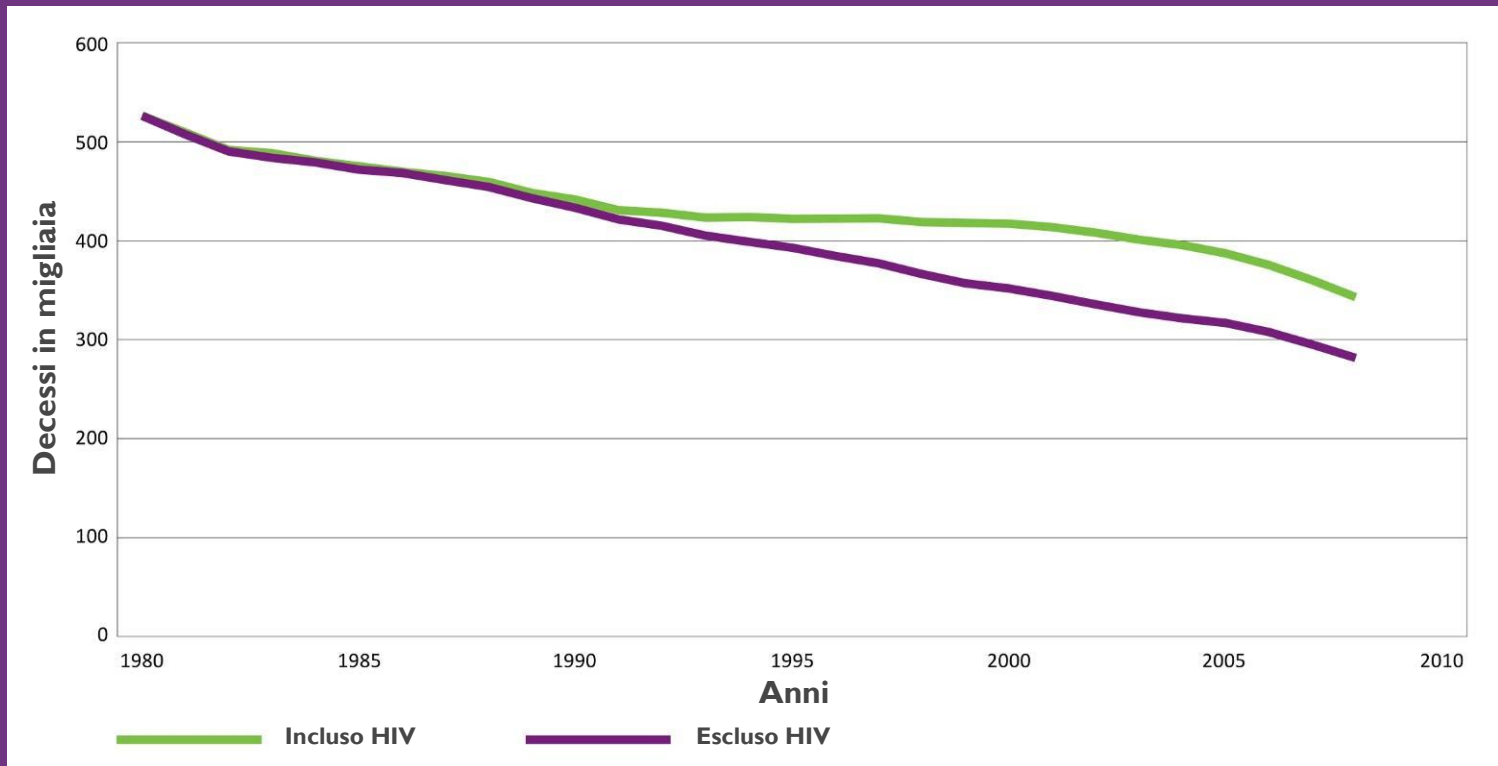


**7.7 milioni**

I bambini nel mondo che saranno morti prima del quinto anno di età nel 2010

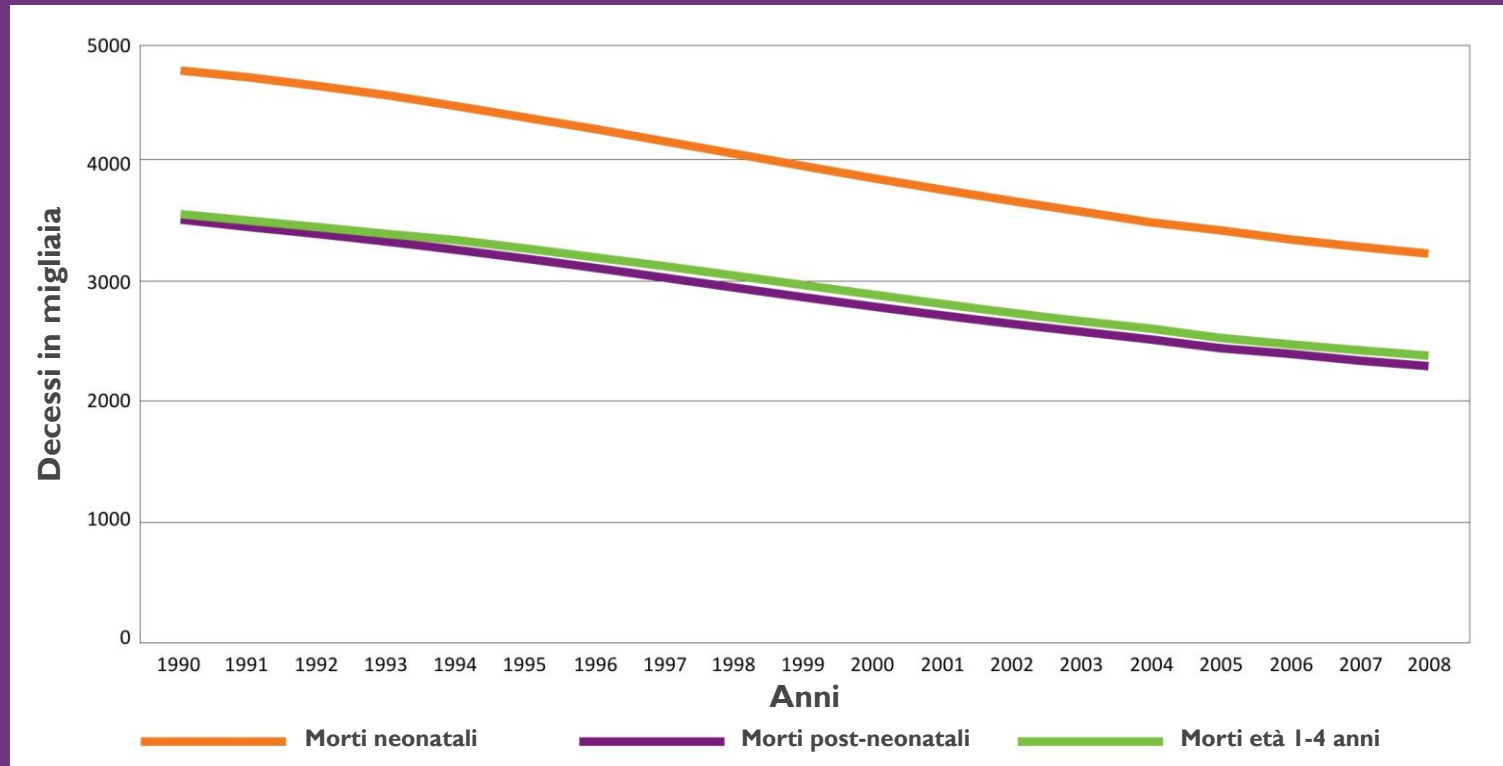
# La salute delle donne: le sfide nel mondo

Decessi materni a livello globale, includendo ed escludendo HIV, dal 1980 al 2008

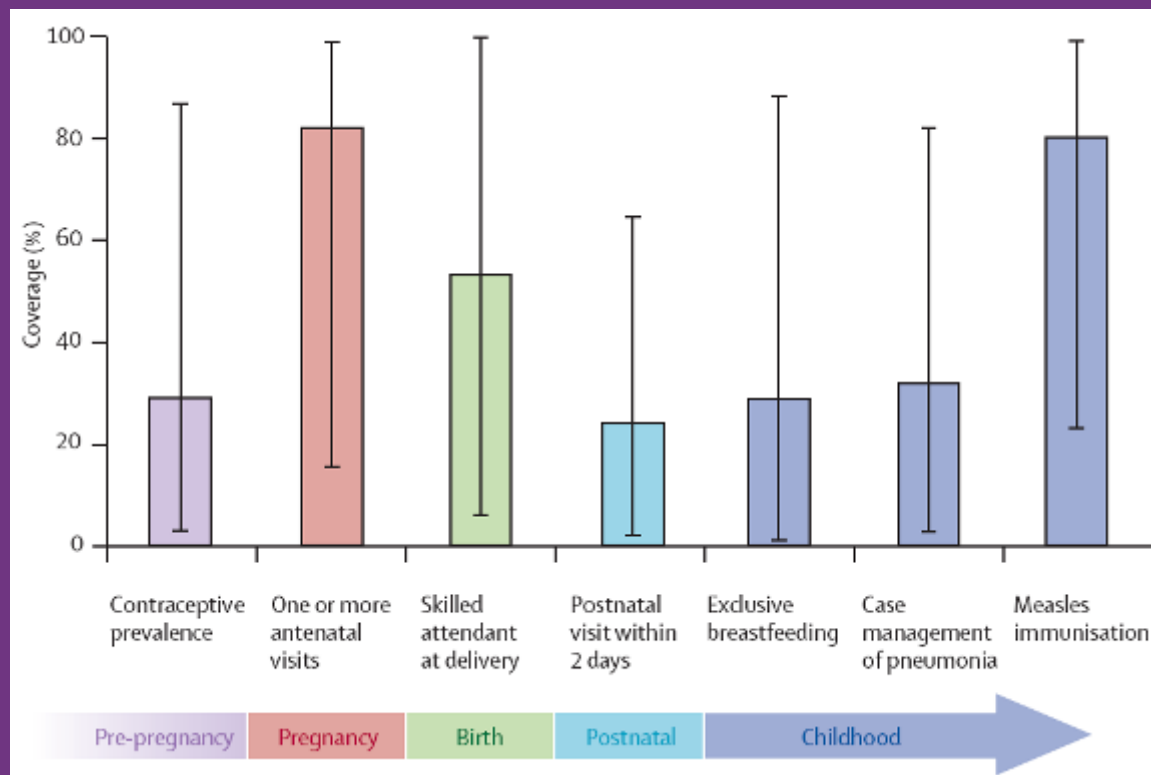


# La salute dei bambini: le sfide nel mondo

Tendenze nella mortalità infantile globale, dal 1990 al 2008



# La carenza ed il bisogno di azione del sistema di Sanità: il *continuum of care*



**Stime di copertura per interventi attraverso il *continuum of care*  
nelle 68 nazioni prioritarie (2000-06)**

## Che cosa è il Joint Action Plan?

Il Joint Action Plan, lanciato dal Segretario Generale delle Nazioni Unite, è uno sforzo **intenso, mirato e coordinato** al fine di accelerare i progressi, produrre miglioramenti e responsabilizzare nei confronti dei risultati nel campo della salute riproduttiva, materna, neonatale ed infantile.

Il Piano ha lo scopo di:

- Galvanizzare l'impegno e l'azione dei partner,
- Affrontare le lacune critiche nell'assistenza sanitaria
- Accelerare i progressi nel campo della salute delle donne e dei bambini,
- Fare leva sui continui sforzi nazionali, finanziari, di risorse umane e di capitale politico.

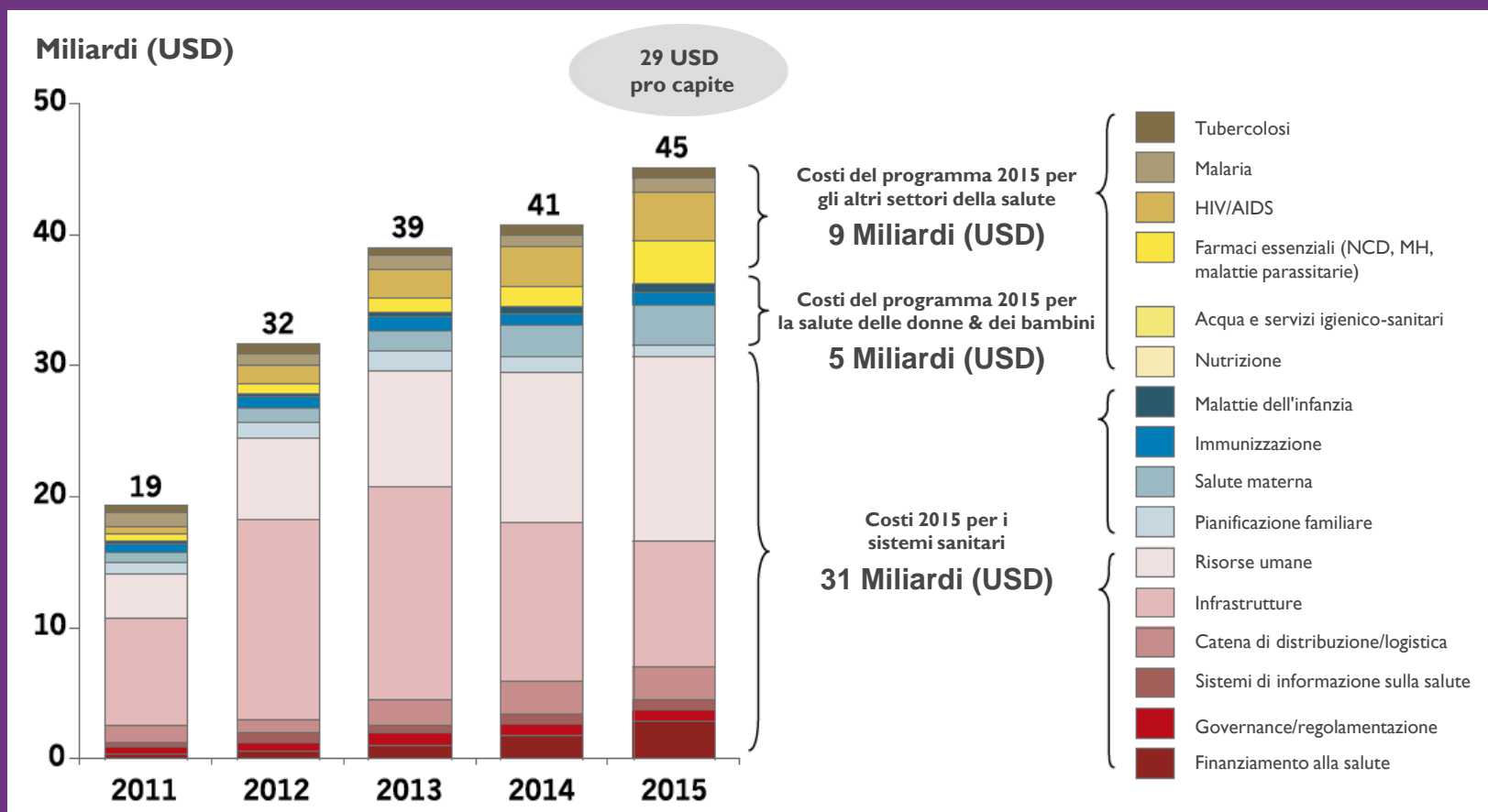
Questa non è una "nuova iniziativa globale nel campo della salute".

Il JAP si basa su sforzi già esistenti ed ha l'obiettivo di portare a nuovi impegni.



# Risorse necessarie

Stima delle risorse necessarie annualmente in riferimento agli MDGs in ambito salute (inclusa la salute materno-infantile) in 49 paesi in via di sviluppo, 2011-2015



## Scenario di sfida

Il Joint Action Plan rappresenta una nuova occasione per ridare energia agli impegni assunti nei confronti degli Obiettivi di Sviluppo del Millennio. Fra Maggio ed il Vertice sugli MDGs in Settembre 2010 vi è una opportunità unica per trovare un accordo sugli impegni necessari.

Gruppo di stakeholder	Contributo Annuale Addizionale	Base per gli impegni
49 Paesi in via di sviluppo	US\$2 miliardi	US\$2 pro capite (approssimativamente un miliardo di persone)
Paesi OECD	US\$4 miliardi	US\$4 pro capite (approssimativamente un miliardo di persone) o una duplicazione dell'Aiuto Pubblico allo Sviluppo da US\$4 miliardi a US\$8 miliardi
Membri non-OECD del G20	US\$2 miliardi	US\$1 pro capite (approssimativamente 2 milioni di persone) da parte di paesi con un Reddito Nazionale Lordo di oltre US\$2000 pro capite
Istituti globali filantropici	US\$1 miliardo	50% della somma versata dai 49 paesi in via di sviluppo
Settore Privato	US\$2 miliardi	Donazioni, incluse riduzioni dei prezzi, donazioni di beni e forniture
Organizzazioni non governative	US\$2 miliardi	A favore della salute materna ed infantile, AIDS e le altre principali malattie infettive
Fondi globali/regionali & istituti finanziari	US\$2 miliardi	A favore dei 49 paesi in via di sviluppo, per aiutarli a colmare delle lacune negli impegni finanziari
Principali 100 Istituti di ricerca	Stima non disponibile	Destinare una percentuale fissa del budget alla ricerca nel campo della salute materna ed infantile

# Dall'Aquila al mondo: il G8 del 2009. Il consenso globale sulla salute materno-infantile.

## Consensus for Maternal, Newborn and Child Health

Our Aim: "Every pregnancy wanted, every birth safe, every newborn and child healthy"

Saving the lives of over 10 million women and children by 2015

Our Timeline: 2009 – 2015



**B**old, focused and co-ordinated action on reproductive, maternal, newborn and child health is urgently needed. Such action at global, national and sub-national levels will accelerate progress toward Millennium Development Goals 4 (reduce child mortality) and 5 (improve maternal health), as well as MDG 6 (combat HIV/AIDS, malaria and other diseases). Maternal and newborn health must be emphasized – while addressing major gaps in child survival – because women and infants are at greatest risk of death in the first few hours and days around birth. The Consensus recognizes the need to align current momentum in politics, advocacy and finance behind a commonly agreed set of policies and priority interventions aimed at accelerating progress on the ground.

### How we can make it happen:

- Political leadership and community engagement** and mobilization
- Effective health systems** that deliver a package of high quality interventions in key areas along the continuum of care:
  - Comprehensive family planning – advice, services and supplies
  - Skilled care for women and new borns during and after pregnancy and childbirth, including antenatal care, quality delivery care in a health facility, emergency care for complications, postnatal care, and essential newborn care
  - Safe abortion services (when abortion is legal)
  - Improved child nutrition and prevention and treatment of major childhood diseases
- Removing barriers to access**, with services for women and children being free at the point of use where countries choose
- Skilled and motivated health workers** in the right place at the right time, with the necessary infrastructure, drugs, equipment and regulations
- Accountability** at all levels for credible results



### What will it take?

- In 2015, an additional 50 million couples using modern methods of family planning
- An additional 234 million births taking place in facilities that provide quality care for both normal and complicated births
- 276 million additional women receiving quality antenatal care
- 234 million additional women and newborn babies receiving quality postnatal care
- More than 164 million additional episodes of child pneumonia taken for appropriate treatment
- 2.5 million additional health care professionals and 1 million additional community health workers, towards the WHO target of at least 2.3 health workers per 1,000 of population

### What will it achieve?

- Preventing the deaths of up to 1 million women from pregnancy and childbirth complications
- Saving the lives of at least 4.5 million newborn babies
- Saving the lives of at least 6.5 million children (1 month to 5 years)
- Preventing 1.5 million stillbirths
- A significant decrease in the global number of unwanted pregnancies and of half the number of unsafe abortions
- An effective end to the current unmet need for family planning services
- Reducing by over one-third the rate of chronic malnutrition in children age 12 to 23 months

### What will it cost?

The total additional programme cost of achieving these targets is \$30 billion for the period 2009-2015, with annual costs ranging from \$2.5 billion in 2009 to \$5.5 billion in 2015.

\*Figures are totals for 49 aid-dependent countries (total population in 2009 is 1.4 billion; excludes India and China) for the 2009-2015 period, based on calculations done for the High Level Task Force on Innovative International Financing for Health Systems (IH2FY) in May 2009. See [http://www.innovativehealthpartnerships.org/ICM6\\_Financials/working\\_group\\_1\\_-\\_report\\_EIa.pdf](http://www.innovativehealthpartnerships.org/ICM6_Financials/working_group_1_-_report_EIa.pdf)

\*\*The IH2FY estimates that the total programme and health system costs for maternal and newborn health, child health, family planning, HIV/AIDS, TB, malaria, and basic health services for 2009-2015 is \$35.1 billion, of which \$18.6 billion is health system costs that are needed for progress in all the specific health programme areas.

This consensus was launched at "Healthy Women, Healthy Children: Investing in Our Common Future" an event held at the United Nations on 23 September 2009, organized by the High Level Task Force on Innovative International Financing for Health Systems and PMNCH.

For more information, contact: The Partnership for Maternal, Newborn & Child Health • Tel: +41 22 791 2595 • [www.pmnch.org](http://www.pmnch.org)

November 2009

- Leadership ed impegno politico e sociale.
- Sistemi sanitari efficienti che mettano al servizio interventi di alta qualità.
- Rimozione di barriere che possano impedire l'accesso alla salute per tutte le donne e bambini.
- Personale sanitario specializzato e motivato nel posto giusto al momento giusto.
- Aderenza e monitoraggio verso il raggiungimento dei risultati.

## Parlamentari & Countdown to 2015

- 118 Assemblea dell'IPU, a Cape Town:
  - Dichiarazione di impegno
  
- 120 Assemblea dell'IPU, ad Addis Ababa:
  - Sezione speciale per il *Countdown*
  - Dibattiti con il Comitato delle Donne IPU riguardo il PMNCH
  
- 122 Assemblea dell'IPU, a Bangkok:
  - Il ruolo dei Parlamentari nel raggiungimento degli MDGs 4 & 5.
  - Visite a strutture materne, neonatali ed infantili nella città di Bangkok, alle quali hanno preso parte anche i rappresentanti del Parlamento Italiano.



## L'italia accetta la sfida

Collaborazione tra Parlamentari italiani e WHO, PMNCH e ONDa

- **Mozioni dei Parlamentar**
- **Mozione parlamentare sull' Aiuto Internazionale per la Salute Materno – Infantile**
- **Mozione parlamentare per limitare l'eccessivo uso del taglio cesareo in Italia**



# Finanziamenti innovativi i

## DeTax:

- Meccanismo innovativo di finanziamento con lo scopo di mobilitare nuove risorse da investire nel settore sanitario *(The Taskforce on Innovative International Financing for Health Systems, Settembre 2009)*
- Maggiore coinvolgimento da parte dei cittadini nelle decisioni del governo su utilizzo delle risorse destinate allo sviluppo.
- Percentuale dell'IVA su beni e servizi destinata a sostegno di progetti e programmi di rafforzamento dei sistemi sanitari nei paesi più poveri.
- I ricavi destinati ad uno specifico Fondo (Fondo DeTax)
- Il Parlamento può interrogare sullo stato di attuazione del progetto.



## Finanziamenti innovativi ii

### Massivegood:

- Meccanismo di finanziamento innovativo lanciato dalla UN Millennium Foundation.
- Coalizione settore pubblico e privato: Accordi stipulati fra Leader dell'industria turistica e principali organizzazioni operanti nel settore salute
- Utilizzo dei moderni social network per aumentare la consapevolezza in tema di salute globale e di aumentare le risorse ad essa destinate
- Micro-contributo di €2 sull'acquisto di biglietti aerei, prenotazione di camere d'albergo, affitto di auto.



## Finanziamenti innovativi iii

Art for Health e Women create life:





improving

maternal, newborn and child health  
through active partnership

## Art for women's health



The difference in the sexual and reproductive health status of women in developed and developing countries is vast. This disparity represents one of the starkest examples of social injustice of our time. About 530 000 pregnant women and 3 million newborn babies die every year because of complications related to pregnancy and childbirth. Almost all these deaths happen in developing countries.<sup>1</sup> Similarly, sexually transmitted infections, reproductive tract infections, cervical cancer induced by the human papillomavirus, and other gynaecological disorders disproportionately affect the most vulnerable and disenfranchised populations of women.

Much could be done to rectify these situations if more people were informed about and mobilised to act towards the improvement of global sexual and reproductive health. Greater advocacy and support for sexual and reproductive health interventions—including information-based campaigns, for example—could lead to substantial changes in the dire conditions many women and their newborn babies currently endure. The intention of the Art for Health project is to contribute to these efforts in an innovative way. Specifically, the project uses contemporary art as a medium to increase people's awareness of sexual and reproductive health issues around the world, particularly those that negatively affect the lives of women and their families.

Participants at the XVIII World Congress of the International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO)—in Kuala Lumpur, Malaysia, Nov 5–10, 2006—will be able to view the first set of contemporary artworks produced for the Art for Health project at WHO's stand. The project is actively endorsed by the WHO Department of Reproductive Health and Research (RHR), which has commissioned 18 paintings and is sponsoring the first exhibition of a selection at the congress. The department is also using the artwork for promotional material and publications.

The paintings that will be featured at the congress portray women from diverse ethnic and social backgrounds. Within the images are messages by the women themselves that call on the viewer to join them in a unified effort to better their lives and those of future generations. The statements incorporated into the two representative pieces accompanying this Comment are modifications of famous quotes of outspoken women<sup>2</sup>

and exemplify these interconnected themes of solidarity, agency, and collective action. "Same sky, same women", for example, promotes awareness of an underlying tie connecting women around the world (figure 1). "I want to fight with dreams in my soul, with you" furthers this sentiment by asking viewers to engage in partnerships with women living in low-resource nations, partnerships that are characterised by mutual respect and geared towards the improvement of their sexual and reproductive health (figure 2).

The paintings to be displayed at the congress are by Elisabetta Farina, an accomplished artist dedicated to the documentation of women's struggles to achieve gender equity. Through artistic expression originally developed during the Pop Art movement, Farina produces empowering portraits of women seeking to confront and challenge their adverse life circumstances. The positive and appealing images of women she has created for Art for Health force us to reconsider stereotypical notions of underprivileged women as hapless

Published online  
November 5, 2006  
DOI:10.1016/S1473-0501(06)2944-4



Figure 1. Same sky, same women  
Elisabetta Farina, 2004, acrylic on canvas.





CHRISTIE'S






# L'Organizzazione Mondiale della Sanità



# La Partnership per la Salute Materna, Neonatale ed Infantile (PMNCH)

- **La nostra visione:** La visione della Partnership é un mondo in cui tutte le donne ed i bambini ricevano l'attenzione di cui hanno bisogno, per vivere una vita sana e produttiva.
- **La nostra missione:** La missione della Partnership é quella di sostenere la comunità globale in modo tale da raggiungere con successo gli Obiettivi del Millennio 4 e 5 – migliorare la salute materna, neonatale ed infantile.



Speriamo di poter trovare insieme  
ulteriori forme di collaborazione  
e confidiamo nel fatto che  
insieme possiamo aumentare  
la consapevolezza e l'impegno  
in materia di salute  
materno-infantile.

improving

maternal, newborn and child health  
through active partnership