		DICE	
La "Macondo" armen	a	12	
di Narine Abgarjan		12	
Steeves tra fede	13		
e immaginazione			
Koloman Moser		1.4	
e la Secessione		14	
Cassioli, la sfida	Τ	17	
contro onde e vento		16	

EMANUELA ZUCCALÀ

aria Nachap era già in tra vaglio quando, con la ma dre, ha attraversato a pie di la valle per raggiungere il centro sanitario di Lorengechora, un vilsanitario di Lorengechora, un vil-laggio di terra rossa puntellato da capanne di paglia. A 19 anni, Maria sta per dare alla luce il primo figlio. Si muove lenta e silenziosa tra i ri-flessi rosa delle tende nella piccola sala parto. Poi, con un sussurro, chiede all'ostetrica di adagiarla su un cuscino che qui, da qualche tem-po, sta rivoluzionando il rapporto tra le donne e gli operatori sanitari. La Karamoja e una regione arida nel nordest dell'Uganda, a oltre 12 ore di ieen dalla capitale Kampala. Con nordest dell'Uganda, a oltre 12 ore di jeep dalla capitale Kampala. Con il suo milione e mezzo d'abitanti, questo altopiano presidiato dal monte Moroto è rimasto a lungo i-solato dal resto del Paese, a causa di violente faide per il bestiame tra i clan familiari. Nel 2002 l'esercito ha avviato il disarmo. nel 2011 è finalavviato il disarmo, nel 2011 è final-mente arrivata l'elettricità, «ma le strade sterrate che rendono difficistrade sterrate che rendono diffici-le raggiungere le strutture mediche, e gli scarsi fondi pubblici per la sa-nità, incidono ancora sulla vita del-le persone. Specialmente sulla sa-lute delle donne» spiega il dottor Denis Ogwang. Nato e cresciuto qui, coordina gli interventi in Karamoja di Medici con l'Africa-Cuamm, la Opp. presente da nit tempo (dal Ong presente da più tempo (dal 1970) in quest'area che progredisce a ritmi più lenti rispetto al resto del



## Maternità sicura, la lunga marcia dell'Uganda

Paese. Negli ultimi cinque anni l'U-ganda è infatti riuscita a ridurre i de-cessi al parto sotto la media africa-na: per centomila bambini nati vi-vi, 343 donne muoiono, contro le 546 del resto del continente (in Europa il dato è 16). In Karamoja, invece, si continua a registrare una mortalità materna più che doppia

rispetto a quella nazionale: 750. So-lo il 55% della popolazione vive a meno di cinque chilometri da uno dei cinque ospedali e dei 128 centri sanitari periferici: lo standard mi-nimo d'accessibilità stabilito dal-l'Organizzazione mondiale della sa-nità holtre da regione conta meno nità. Inoltre «la regione conta meno di un'ostetrica ogni mille madri.

quando l'Oms ne raccomanda tre – aggiunge il dottor Ogwang –, e le ambulanze scarseggiano». Il sistema sociale pastorale dei Karimojong è fondato sul rispetto degli anziani, che regolano la vita dei villaggi. Le donne non hanno potera docizionale segitamo il negrio de consultatora de la compania del consultatora del consultator re decisionale, registrano il peggio33,6% sa leggere e scrivere, contro il 71,5% della media ugandese), spesso si sposano bambine sobbarcandosi l'intero lavoro domestico: la cura dei figli, la coltivazione dei campi, la costruzione delle apanne, la raccolta della legna. «Per la questa fistica à comune che una donna ab. fatica, è comune che una donna ab bia complicazioni in gravidanza o



un parto prematuro», chiarisce il dottor John Bosco Nsubuga, diret-tore dell'ospedale San Kizito a Ma-tany, gestito dai missionari Combo-niani e sostenuto da Cuamm. Ma c'è un altro ostacolo alla salute fermi-nile: la riluttanza a fidarsi di medi-cie estetiriche per via di rendenze ci e ostetriche, per via di credenze ancestrali. Come la paura di rivela-re la gravidanza finché il pancione ancestrait. Come la patirà di riveiare la gravidanza finché il pancione
non è evidente, per impedire alle
tribi rivali di colpire il nascituro con
il malocchio: l'effetto è la mancanza di controlli nel primo trimestre,
con il rischio di aborto. E quando inizia il travaglio «la donna non lo
dice poiché sarebbe segno di debolezza-racconta la ginecologa Baifa
Arwinyo, responsabile di Cuamm
nel distretto di Napak- così ritarda
l'arrivo al centro sanitario. Tante
partoriscono nel tragitto, e ciò incrementa la mortalità materno-infantile». Ci sono poi superstizioni
legate allo smaltimento della placenta, alla presentazione del neonato alla famiglia e, soprattutto, alla posizione del parto. la posizione del parto. Betty Agan conosce bene questi re-

Betty Agan conosce bene questi re-targi. Capo-ostetrica a Lorenge-chora, è stata premiata dal ministe-ro della Sanità ugandese come mi-gliore levatrice della Karamoja, e lei lo ricorda con un sorriso imbaraz-zato. Ma sa bene che il suo talento nel seguire le donne incinte e indi-viduare in fretta, come fosse un me-dico, i casi gravi da trasferire subito in ospedale, deriva da una sensibi-lità che le è connaturata: il rispetto per le tradizioni karimojone, che sta inta che i e e connaturata: il rispetto per le tradizioni karimojong, che sta attirando da lei sempre più donne. «Quando patroriscono a casa, preferiscono accucciarsi – spiega Betty –. Sono restie a venire da noi perché non vogliono essere costrette ad aprire le gambe sul lettino, una posizione considerata verepornosa. Ma sizione considerata vergognosa. Ma ora, grazie al "cuscino del parto", no stare sedute: si sentono a loro agio, rispettate nella loro inti-mità». Il cuscino è un'innovazione, mità» Il cuscino è un'innovazione, esmplice ed economica, introdotta in Karamoja nel 2013 dall'Unicefattraverso Cuamm. Oggi è in uso in Bl centri sanitari su 128, con il risultato che i parti assistiti da personale sanitari sono passati dal 18% al 52%. Secondo l'agenzia dell'Onu Unfipa, la libera scelta della posizione del parto incoraggia le donne a recarsi nei centri sanitari, come osservato anche in Kenya. come osservato anche in Kenya

Tanzania ed Etiopia. Intanto Maria Nachap ha dato alla luce una bambina sana e, mentre la giovane riposa con la neonata, Betty Agan mostra come funziona il "cu-scino del parto". Ha uno sgabello per l'ostetrica, un cuscino per la madre l'ostetrica, un cuscino per la madre euno più piccolo per il bimbo. «È comodo anche per noi – aggiunge Betty – poiché ci permette di vedere il perineo e facilita l'espulsione della placenta». Per l'Unicef, inol-tre, il cuscino accelera il travaglio consentendo la giusta pressione sull'addome.
Cuamm pianifica di estenderne l'acadiorie.

so all'intera Uganda: nel frattempo, il cuscino è stato finalista a un con-corso internazionale di UsAid, l'Acorso internazionale di UsAid, I'A-genzia americana per la Coopera-zione, tra le migliori strategie a fa-vore della salute materna. «Nell'ul-timo mese - riferisce Betty Again – abbiamo condotto trenta parti e la metà s'è svolta sul cuscino. Un otti-mo risultato». Questa donna, sep-pure intimamente legata alla cultu-ra della sua terra è proiettata versos ra della sua terra, è proiettata verso il cambiamento. Con i suoi settecentomila scellini al mese (circa 160

centomila scellini al mese (circa 160 euro, stipendio dignitoso in una regione tanto indigente), mentre il marito bada ai campi attorno alla loro casetta a Iriri, lei è riuscita a iscrivere i due figli in un buon collegio a 150 chilometri da qui, su sutrade impossibili che le impediscon di vederi la nche per mesi, Joshua e Risa hanno otto e mesi. Joshua e Risa hanno otto e sei anni, e adesso che è vacanza giocano con i cani sull'erba, mentre Betty bolle il riso nella sua cucina in pietra. «Il sacrificio di averli tanto lontani – confida l'ostetrica, svelando quello che sembra il suo unico punto debole – mi è ripagato dal pensiero che, con il mio laoro, sto costruendo un futuro migliore anche per loro».



Nella foto grande, madri in attes della vaccinazione per i bambini al centro sanitario di Lorengechora Sopra, Hellen con i suoi due gemelli appena nati all'ospedale di Matany appena natt ali ospediale di Matany Sotto, dall'alto, le donne del gruppo di "madri alla pari" di Lorengechora, impegnate a sensibilizzare la popolazione dei villaggi circostanti sulla salute materno-infantile; Betty Agan, 38 anni, capo ostetrica nel centro sanitario rurale di Lorengechora







## Museveni vuole il sesto mandato

È presidente dall'86.

quando prese il potere sostenendo

escono mai di scena»

che «il problema dell'Africa sono

i leader che non

MATTEO FRASCHINI KOFFI

A rrivato da poco al potere in seguito a un colpo di Stato nel 1986, il presidente ugandese, Yoweri Museveni, aveva dichiarato che «le radici dei

chiarato che «de radici dei problemi dell'Africa sono i leader che non vogliono u-scire di scena». Tre decen-ni più tardi, Museveni è pronto a candidarsi di nuo-

L'annuncio è stato fatto questa settimana dal Mo-vimento della resistenza щ

nazionale, il partito al governo. Già nel 2017, Museveni, 74 anni, era riuscito a far cambiare un articolo della costituzione che impone

ū

va l'età di 75 anni come il limite massimo per governare. Furono infatti molte le proteste lanciate dall'opposizione e da gran parte dei cittadini che hanno manifestato il loro dissa-cordo per le strade. Il leader ugandese affer-ma però di avere ancora «molto lavoro da fa-

re». Sono state invece deboli le critiche provenienti dalla diplomazia occidentale, la quale considera il presidente un fondamentale alleato nelun fondamentale alleato nel-la lotta al terrorismo islami-co. Tra i suoi principali sfi-danti politici c'è il giovane po-pulista e artista Bobi Wine, sebbene sia stato più volte ag-

gredito, incarcerato e tortura-to dalle autorità. In caso di vittoria, Museveni sarà al suo sesto mandato

## PROGETTO Medici con l'Africa-Cuamm

Il reportage che pubblichia in questa pagina fa parte del progetto multimediale Crossing the river ("Oltre il fiume") sulle sfi-de della gravidanza e del parto nell'Africa subsahariana, l'area con gli indici di mortalità materna e infantile più alti al mondo. Curato dall'associazione Zona (zoto dall'associazione Zona (zz na.org), il progetto hai il sostegn dello European Journalism Cen-re (ejc.net), in collaborazione con Medici con l'Africa-Cuamm (mediciconlafri-ca.org), che opera per la tutela della salute delle ponolazionia africane popolazioni africane, e Intersos (inter-