



## LE ESPERIENZE DI COOPERAZIONE SANITARIA NEL DIPARTIMENTO DI THIÈS

Lotta alla mortalità materno-infantile  
nell'Ospedale Regionale di Thiès,  
nei Postes de Santé di Sam Ndiaye,  
Cité Lamy e Ndoukoumane

*Ost. Cinzia Frongia, dr.ssa Sonia Baccetti*  
Cooperazione Sanitaria Internazionale  
Azienda USL Toscana Centro

# UNA LUNGA STORIA....

**12 DICEMBRE  
2001**

**NASCONO L'AMICIZIA E GLI ACCORDI DI COOPERAZIONE  
TRA IL POPOLO TOSCANO E IL POPOLO SENEGALESE**

## TOSCANA

- Regione Toscana
- Provincia di Firenze
- Presidenti delle altre Province Toscane
- Aziende Sanitarie Toscane
- Associazione dei Senegalesi Toscani



## REGIONI DEL SENEGAL

- Presidente della Repubblica del Senegal
- Regioni di Dakar e di Thiès
- Ospedale regionale di Thiès
- Distretto sanitario di Mbao



## OBIETTIVI

- PREVENZIONE MORTALITÀ MATERNA E INFANTILE
- GESTIONE DELLE RISORSE IDRICHE
- SVILUPPO ECONOMICO
- PROMOZIONE DI INIZIATIVE INTERCULTURALI

## COME

- DONAZIONE DI MATERIALI, ATTREZZATURE E MEZZI DI TRASPORTO
- FORMAZIONE DI 15 OPERATORI SANITARI NELLE STRUTTURE SANITARIE TOSCANE

**Questa fase si è conclusa nel dicembre 2006**

# OBIETTIVI GENERALI DEI PROGETTI PIR

## PREVENZIONE MORTALITÀ MATERNA E INFANTILE

(2008-2023)

1

### RIDURRE LA MORTALITÀ

MATERNA E INFANTILE  
GARANTENDO LA CONTINUITÀ  
OSPEDALE/TERRITORIO

2

### RAFFORZARE LA GOVERNANCE DEL PROGETTO

ATTRAVERSO LA CONTINUA  
CONDIVISIONE TRA LE ISTITUZIONI LOCALI  
E COMUNITA' E ASSOCIAZIONI SENEGALESI

3

### RISTRUTTURARE E POTENZIARE LE STRUTTURE SANITARIE

- RISTRUTTURAZIONE E NUOVA EDIFICAZIONE MATERNITÀ, BLOCCO OPERATORIO, FARMACIA
- FORNITURA ATTREZZATURE E ARREDI
- SANIFICAZIONE LOCALI
- INVIO DI DISPOSITIVI MEDICO-CHIRURGICI

4

### FAVORIRE IL BENESSERE LAVORATIVO

- RAFFORZAMENTO E QUALIFICAZIONE CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALI DELL'AREA MATERNO-INFANTILE
- MIGLIORAMENTO DEGLI AMBIENTI DI LAVORO
- PREVENZIONE DELLE MALATTIE PROFESSIONALI

5

### MIGLIORARE LA QUALITÀ DELL'ASSISTENZA SANITARIA

- RILEVAZIONE E ANALISI DEL RISCHIO CLINICO
- IMPLEMENTAZIONE DI SISTEMI E PROCESSI OPERATIVI CHE RIDUCONO LA PROBABILITÀ DI ERRORI

6

### FORMAZIONE DEGLI OPERATORI

- FORMAZIONE TEORICA E ON THE JOB IN AULA
- SUPERVISIONE DELLA FORMAZIONE EFFETTUATA DA DOCENTI LOCALI, SULLA BASE DI PROGRAMMI MINISTERIALI

# PUNTI DI FORZA DEL PROGETTO: CREAZIONE DEL PARTENARIATO PARITETICO



## COMPOSIZIONE

### 3 LIVELLI:

- **ISTITUZIONALE**
- **GESTIONALE**
- **TECNICO-OPERATIVO**

## STRUTTURA DI GOVERNANCE

### RIUNIONI PERIODICHE

- **COMITATO DIRETTIVO SENEGALESE**
- **COMITATO DIRETTIVO ITALIANO**
- **ASSISTENZA TECNICA IN ITALIA E SENEGAL DA PARTE DI UN MEDIATORE LINGUISTICO CULTURALE SENEGALESE**



# IL NUOVO REPARTO OPERATIVO DELLA MATERNITÀ ANNI 2009-2014



**PROGETTO DISCUSO E  
SVILUPPATO IN COMUNE**

**ATTIVITÀ MONITORATE CON  
VIDEO CONFERENZE E  
SOPRALLUOGHI CONGIUNTI**



**PARTECIPAZIONE AL  
PROGETTO DELL'AZIENDA  
COSTRUTTRICE SENEGALESE**

**IMPIEGO DI MANO D'OPERA,  
TECNICHE E MATERIALI LOCALI**



**COSTO  
COMPLESSIVO, SENZA  
VALORIZZAZIONI  
€ 195.366,00**

**CONTRIBUTO REGIONE  
TOSCANA E PROVINCIA DI  
FIRENZE PARI A  
164.366,00**

**CONTRIBUTO  
PARTNER  
SENEGALES  
€ 31,000**

# LA VECCHIA MATERNITÀ DELL'OSPEDALE DI THIÈS





# LA VECCHIA MATERNITÀ DELL'OSPEDALE DI THIÈS



# NUOVA MATERNITA' E BLOCCO OPERATORIO OSPEDALE REGIONALE DI THIÈS





# NUOVA MATERNITA' E BLOCCO OPERATORIO OSPEDALE REGIONALE DI THIÈS





# NUOVA MATERNITA' E BLOCCO OPERATORIO OSPEDALE REGIONALE DI THIÈS





# NUOVA MATERNITA' E BLOCCO OPERATORIO OSPEDALE REGIONALE DI THIÈS



# NUOVA MATERNITA' E BLOCCO OPERATORIO OSPEDALE REGIONALE DI THIÈS



**SALA OPERATORIA**



**SALA PARTO**



**AMBULATORIO OST/GINE**



**ASPIRATORE**



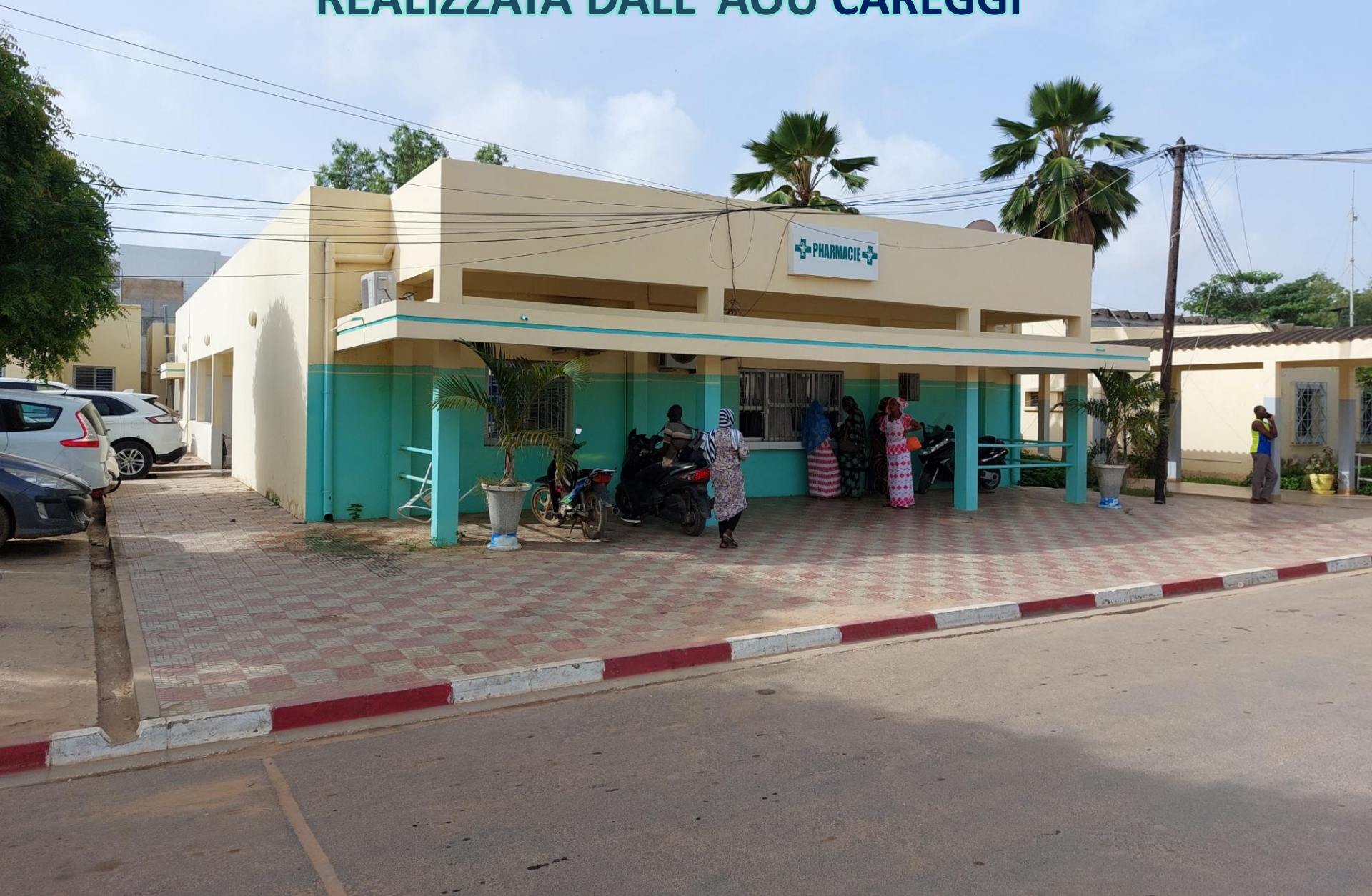
**CULLE**



**CULLA TERMICA**



# LA NUOVA FARMACIA DELL'OSPEDALE REGIONALE THIÈS REALIZZATA DALL' AOU CAREGGI





# DOTAZIONE MATERIALE E FORMAZIONE ON THE JOB PER SANIFICAZIONE DEI LOCALI, PULIZIA E IGIENIZZAZIONE DEGLI ARREDI



## TRATTAMENTO DEI DISPOSITIVI MEDICI E CHIRURGICI



## GESTIONE DELLE APPARECCHIATURE BIOMEDICALI





# ADOZIONE DI CHECKLIST PER LA VALUTAZIONE DELL'ASSISTENZA MATERNO-INFANTILE

## TRATTAMENTO STRUMENTARIO CHIRURGICO

1. E' stato applicato il protocollo sul trattamento dello strumentario condiviso fra i partners nel 2011?  
Si € No €

2. E' stato effettuato il periodo di tutoraggio per il personale addetto al trattamento dello strumento chirurgico?  
Si € No €

3. In quali aree è stato svolto il tutoraggio?  
Blocco ostetrico € Grandi patologie €  
Pianificazione familiare € Post operatorio €

4. Il decontaminante viene utilizzato regolarmente?  
Si € se SI, indicare quale ..... No €

5. Le fasi previste per il trattamento della strumentazione ( decontaminazione, lavaggio, asciugatura, confezionamento, sterilizzazione, stoccaggio) vengono svolte correttamente?  
Si €

6. Tutti i nuovi ferri e tutti i nuovi cesi per la sala operatoria, Si € per la sala parto, Si €

7. I cestelli vengono assegnati alle p operatori negli armadi?  
"per singolo turno" € a dispos

## PRESA IN CARICO DELLA GESTANTE

1. E' stata istituita la Commissione composta dal Servizio sociale e di Igiene con l'obiettivo di valutare i tempi di attesa della presa in carico delle pazienti?  
Si € se SI, da quando ..... No €

2. Quali sono gli interventi adottati per ridurre i tempi di presa in carico?  
.....

3. Il triage ostetrico è stato adottato?  
Si € No €

4. Quali sono le modalità di applicazione del triage ostetrico?  
.....

5. Esiste un protocollo operativo per il triage ostetrico?  
Si € se SI, inviare il protocollo utilizzato No €

6. E' stata formulata una check list che analizza i comportamenti degli operatori in applicazione di tale protocollo operativo?  
Si € se SI, inviare la check list utilizzata No €

7. Chi compila la check list sull'applicazione del protocollo operativo e con quale periodicità?  
.....

8. Quali sono gli attuali tempi medi di presa in carico delle donne?  
.....

9. Specificare di seguito eventuali strategie diverse utilizzate:  
.....

## PULIZIA E SANIFICAZIONE AMBIENTALE

1. Il protocollo di pulizie concordato fra i partner nel 2011 che prevedeva la suddivisione in zone a rischio è stato applicato?  
Si €

2. Il periodo di tutoraggio alla pulizia e sanificazione ambientale è stato svolto?  
Si €

3. In quali aree è stato svolto il tutoraggio?  
Blocco ostetrico € Grandi patologie €  
Pianificazione familiare € Post operatorio €  
Pediatria €

4. Il materiale in dotazione viene utilizzato? ( es. carrelli a ..... )  
Si €

5. Quali problemi sono stati evidenziati nell'applicazione c .....  
.....

6. Vengono rispettate le modalità delle pulizie periodiche i  
Si €

7. La compilazione della check list concordata viene effett  
Si €

8. Chi compila la check list e con quale periodicità?  
.....

9. Quante sono le persone addette alla pulizia e sanificazi  
Pianificazione familiare n ..... Grandi patol  
n.....  
Ostetricia n ..... Sala parto n.....  
Pediatria n.....

10. Quali sono gli orari delle pulizie ?.....

11. Specificare di seguito eventuali strategie diverse utili  
.....

## GESTIONE KIT MATERIALE OSTETRICO E DATI DI ATTIVITÀ

1. Il materiale presente nei Kit è specifico secondo l'intervento da effettuare ( parto fisiologico, revisione di cavità...)?  
Si € No €

2. I kit sono stoccati in:  
Farmacia € Sala parto /sala operatoria € Altro €.....

3. I kit vengono utilizzati:  
In urgenza € Sempre €

4. Esiste un protocollo operativo per l'approvvigionamento dei kit?  
Si € se SI, inviare il protocollo utilizzato  
No € se No, specificare le modalità di approvvigionamento .....

5. E' stata formulata la check list che analizza i comportamenti degli operatori nell' applicare il protocollo operativo per l'approvvigionamento dei kit?  
Si € se SI, inviare la check list utilizzata No €

6. Chi compila la check list per l'approvvigionamento dei kit e con quale periodicità?  
.....

7. In che percentuale il materiale è stato disponibile immediatamente nelle urgenze?  
.....

8. Sono stati raccolti i dati di attività 2013 e primo semestre 2014?  
Si € Se si, inviare i dati No €

9. Specificare di seguito eventuali strategie diverse utilizzate:  
.....

# FORMAZIONE ALL'OSPEDALE REGIONALE DI THIÈS

- 4 GIORNI DI FORMAZIONE RIVOLTA A **12 OPERATORI DELLA PEDIATRIA** SU PRESA IN CARICO NUOVI NATI
- 4 GIORNI DI FORMAZIONE RIVOLTA A **6 TECNICI ANESTESISTI** SULLE PROCEDURE DA UTILIZZARE IN SALA OPERATORIA E NEL POST OPERATORIO
- FORMAZIONE **IN AULA E ON THE JOB**
- **SUPERVISIONE** DEI CORSI CONDOTTI SECONDO I PROGRAMMI MINISTERIALI



L'OSPEDALE REGIONALE DI THIÈS  
CONSIDERATO IL PIU' INNOVATIVO DEL SENEGAL  
DAL 2019 E'  
SEDE UNIVERSITARIA DELLA FACOLTA' DI MEDICINA

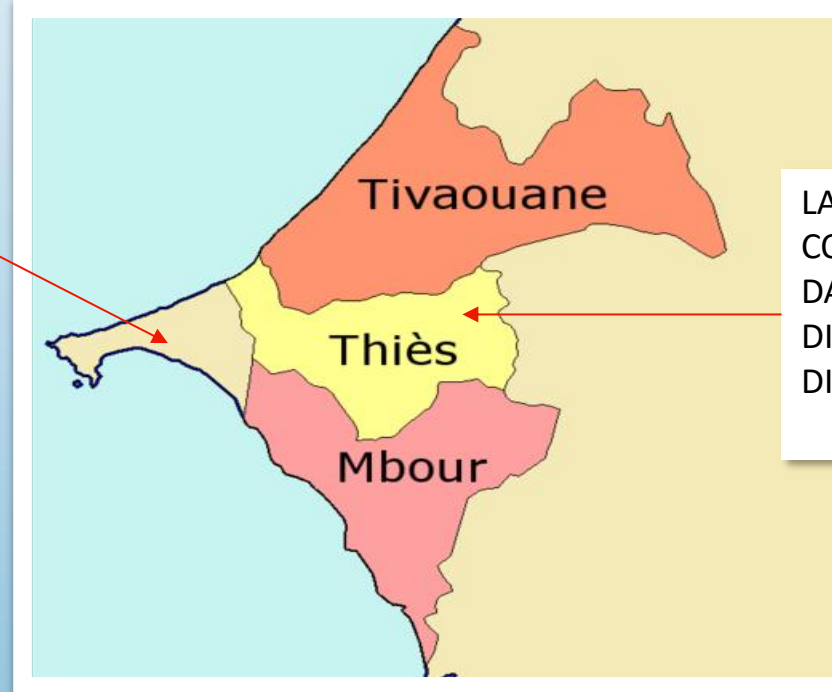


# IL NUOVO INGRESSO DELL'OSPEDALE NEL 2023 CON IL PUNTO DI ACCOGLIENZA E INFORMAZIONE



# ATTIVITA' TERRITORIALE: I POSTES DE SANTÉ

REGIONE DI  
DAKAR

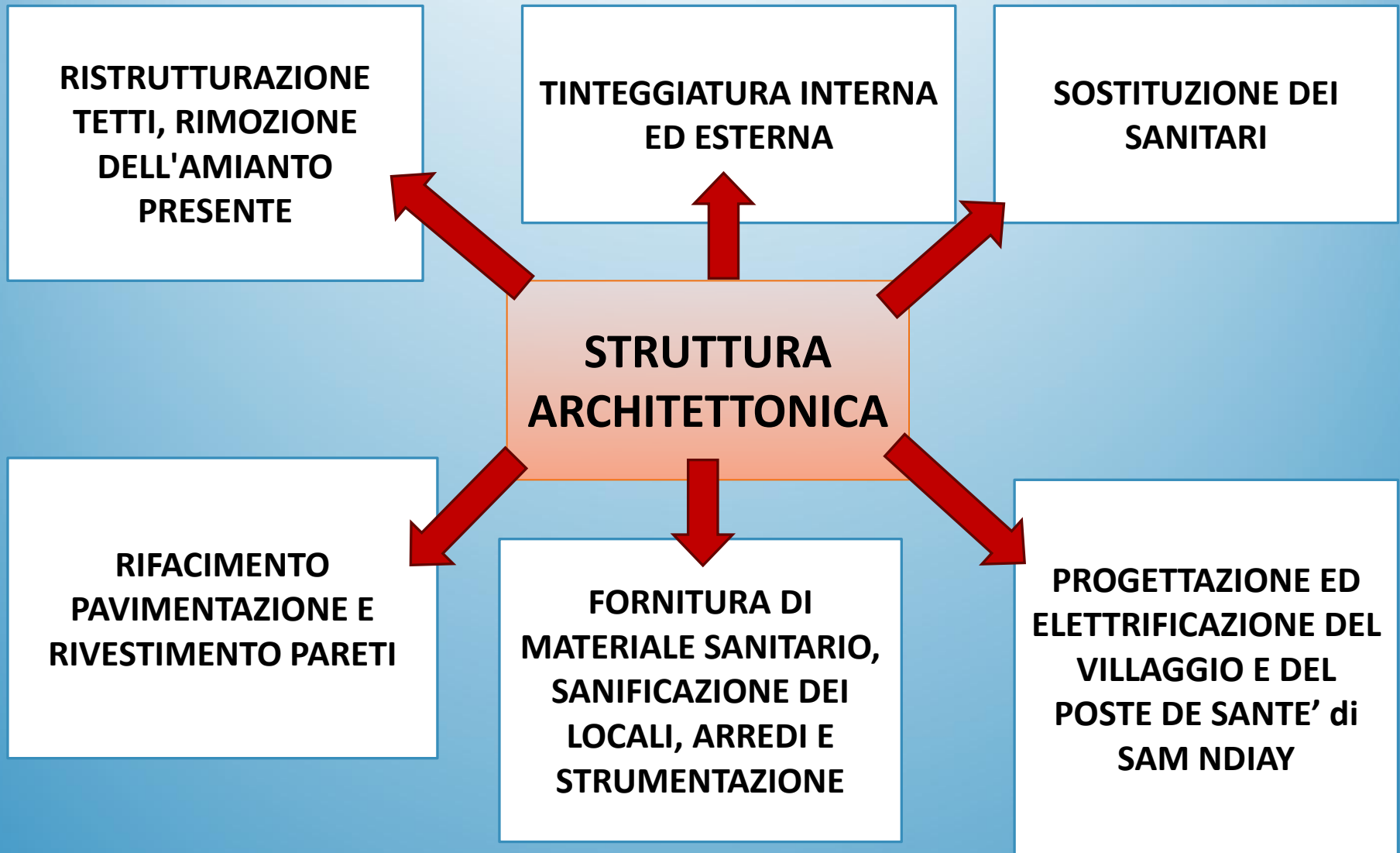


LA REGIONE DI THIÈS,  
CONFINANTE CON QUELLA DI  
DAKAR, È FORMATA DAI  
DIPARTIMENTI DI TIVAOUANE,  
DI THIÈS E DI MBOUR

SVILUPPO DELLE ATTIVITÀ TERRITORIALI:

- **CONTROLLO PRENATALE**
- **DIAGNOSI PRECOCE DELLE GRAVIDANZE A ALTO RISCHIO**
- **GESTIONE DELLE GRAVIDANZE A BASSO RISCHIO**

# INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE POSTES DE SANTÉ





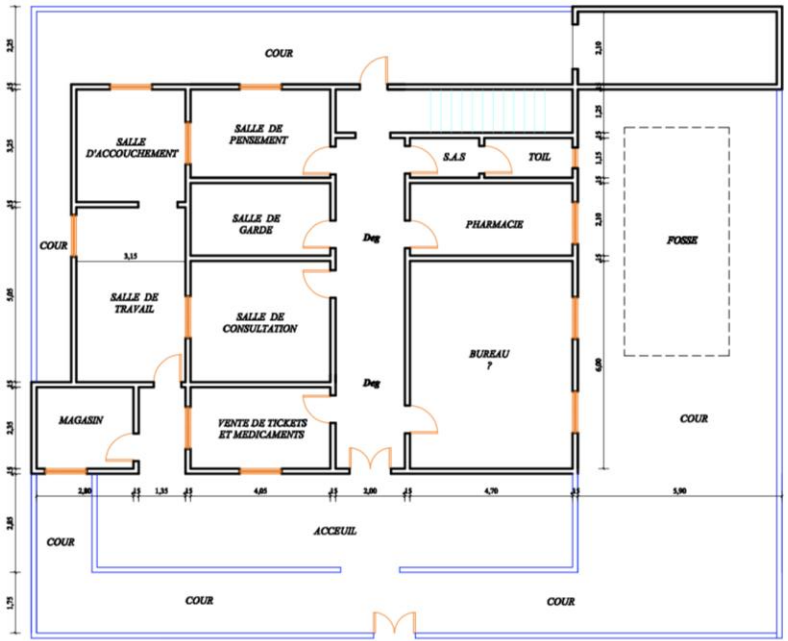
# POSTE DE SANTE DI CITÉ LAMY

- A POCHI KM DAL CENTRE DE SANTÉ DI THIÈS
- COPRE UN BACINO DI UTENZA DI 17.482 ABITANTI (2014)
- LA MATERNITÀ È DI RECENTE ISTITUZIONE ALL'INTERNO DELLA PIÙ GENERALE ATTIVITÀ DEL POSTE
- I LOCALI SONO MOLTO PICCOLI: SALA TRAVAGLIO CON TRE LETTI, SALA PARTO CON 2 LETTI MOLTO VICINI: UN EVENTUALE 3° PARTO CONTEMPORANEO VIENE ASSISTITO NELLA SALA DI CONSULTAZIONE.
- NON HANNO STANZA DI DEGENZA QUINDI TALORA LE PUERPERE VENGONO DIMESSE POCHE ORE DOPO IL PARTO
- NON CI SONO SERVIZI IGIENICI DEDICATI
- È FORNITO DI ACQUA E LUCE
- LE COMUNICAZIONE VENGONO GARANTITE DA UN TELEFONO CELLULARE PERSONALE CON SCHEDE COMPRATE DALLA COMUNITÀ
- NON HANNO MEZZI DI TRASPORTO, NEMMENO LA MOTO

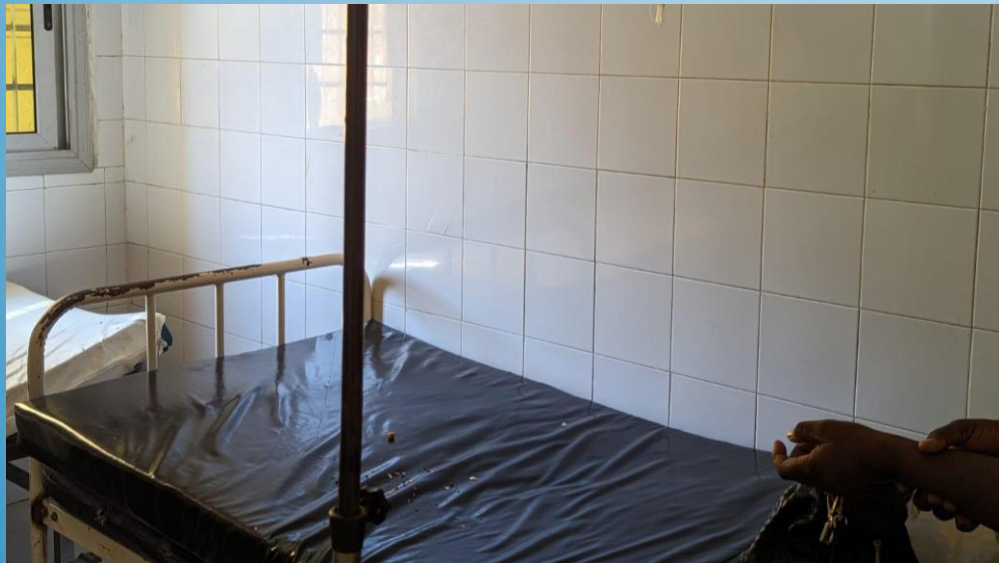
## PERSONALE IN SERVIZIO:

- 1 CAPO INFERMIERA
- 3 OSTETRICHE QUALIFICATE
- 3 BADIENOU GOKH
- 4 AUSILIARI
- 3 RELAIS COMMUNAUTAIRES (VOLONTARI PER ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE NEI VILLAGGI)





POSTE DE SANTE CITE LAMY







## INAUGURAZIONE 2017

Poste Sante Cite Lamy  
Rehabilite par la region toscane Italie  
et Conseil departemental de thies  
Inaugure le 31 octobre 2017  
par son excellence l'ambassadeur d'Italie  
et le Premier ministre conseil MR Idrissa seck



# POSTE DE SANTÉ RURALE DI SAM NDIAYE



- SI TROVA A 22 KM DAL CENTRE DE SANTÉ DI THIÈS: VI FANNO RIFERIMENTO 15 VILLAGGI DI CUI 13 SENZA ILLUMINAZIONE ELETTRICA
- PRIMA DELLA RISTRUTTURAZIONE ERA COMPLETAMENTE PRIVO DI CORRENTE ELETTRICA , IN PESSIMO STATO, SENZA SERVIZI IGIENICI. LA COPERTURA ERA IN CEMENTO AMIANTO, CON CONTROSOFFITTO A PANNELLI E NUMEROSE INFILTRAZIONI DI ACQUA. IL PAVIMENTO IN CEMENTO DIFFICILMENTE LAVABILE
- PERSONALE COINVOLTO: 1 OSTETRICA (H8), 1 CAPO INFERMIERE, 2 AGENTI COMUNITARI, 2 BADIENOU GOKH E 6 RELAIS COMMUNAUTAIRES (CHE ORIENTANO L'INFORMAZIONE).



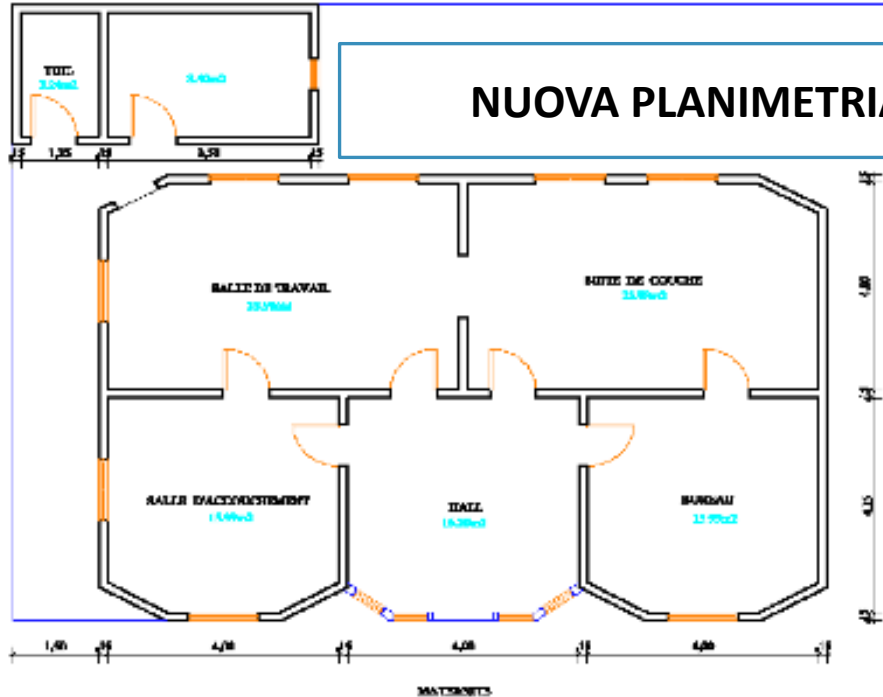
**PRIMA**



**PRIMA**



# NUOVA PLANIMETRIA



DOPO





**INAUGURAZIONE 2017**



# POSTE DE SANTÉ NDOUCOUMANE 2023

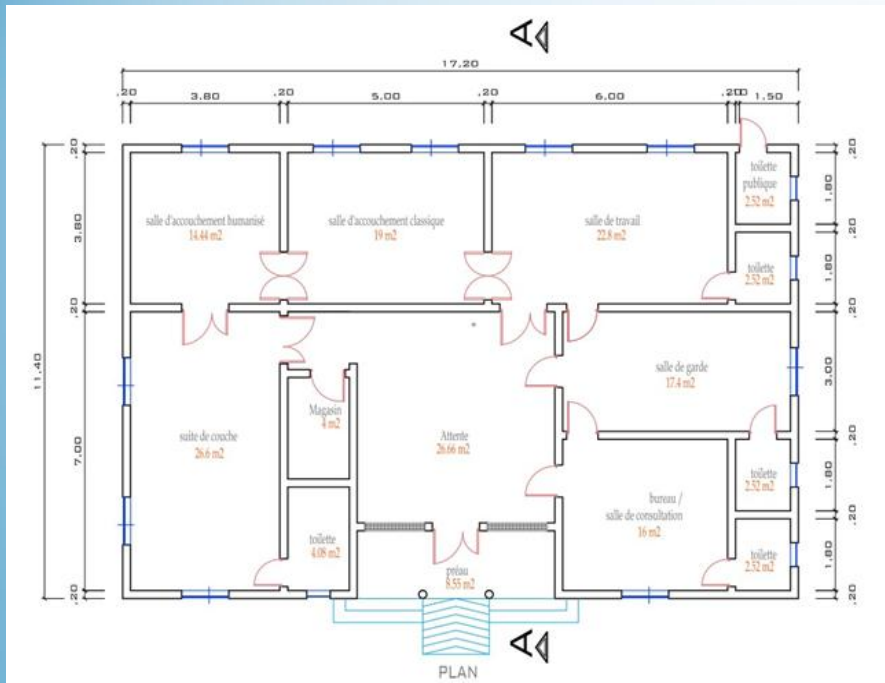
- LA CIRCOSCRIZIONE DI NDOUCOUMANE APPARTIENE AL COMUNE TOUBA TOUL
- HA UNA POPOLAZIONE DI 6402 ABITANTI (2018) DIVISA IN 17 VILLAGGI
- POPOLAZIONE MOLTO GIOVANE (0-5 aa = 16%); NUMEROSE DONNE IN ETÀ FERTILE (15-49 aa = 25%)
- IL 57% DELLA POPOLAZIONE VIVE A PIÙ DI 5 KM DAL POSTE
- HA 3 CASE DI SALUTE GESTITE DA OPERATORI SANITARI DI COMUNITÀ, SOTTO LA SUPERVISIONE DEL CAPO INFERMIERE DEL POSTE



## PERSONALE DEL POSTE DE SANTÉ DI NDOUCOUMANE:

- 1 OSTETRICA QUALIFICATA
- 1 INFERMIERA
- 1 AUTISTA DI AMBULANZA
- 2 BADIENOU GOKH
- 1 ASSISTENTE SOCIALE









**INAUGURAZIONE 2023**





# FORMAZIONE NEI POSTES DE SANTÉ



FORMAZIONE OPERATORI DELLA MATERNITÀ DEI POSTES DE SANTÉ CITÉ LAMY E SAM NDIAYE:

- **COME INDIVIDUARE LE GRAVIDANZE A RISCHIO: USO DEL DOSSIER PRENATAL E DEL PARTOGRAMMA**
- **GRAVIDANZE A BASSO RISCHIO E UMANIZZAZIONE DEL PARTO**
- **RIANIMAZIONE NEONATALE**
- **FORMAZIONE ON THE JOB NEI SUDDETTI DISTRETTI SULLE TEMATICHE TRATTATE**

# CAMPAGNA INFORMATIVA RIVOLTA ALLE DONNE EMIGRATE NELLA PROVINCIA DI FIRENZE

IN MERITO A:

- CONSULTAZIONE **PRENATALE**
- **PARTO ASSISTITO** ACCESSO STRUTTURE SANITARIE
- PREVENZIONE DELLE **GRAVIDANZE A RISCHIO** (EDUCAZIONE ALIMENTARE E STILI DI VITA, CONTROLLO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA)

GLI INTERVENTI SONO STATI  
ORGANIZZATI E REALIZZATI IN  
COLLABORAZIONE CON LA COMUNITÀ  
SENEGALESE



# BROCHURE INFORMATIVA SUL RICONOSCIMENTO DEI SEGNALI DI PERICOLO IN GRAVIDANZA

## Signes de danger pendant la grossesse

**Faiblesse, fatigue, pâleur des muqueuses,** peuvent être causées par un sang faible (anémie)

**Gonflement des mains et du visage ou maux de tête et troubles de la vue** peuvent être causés par une tension artérielle élevée et un problème de grossesse

**Diminution ou absence des mouvements actifs du fœtus**

**Impression de terme dépassé**

**Douleur abdominale aiguë et violente** il y a différentes causes possibles pour les douleurs ressenties dans le ventre, comme par exemple un problème de grossesse

**Saignement vaginal** des saignements après les trois premiers mois peuvent être le signe d'un problème de grossesse

**Perte de liquide** plus de 12 heures

**Fièvre** la fièvre peut être un signe d'infection ou de paludisme



Vous devez aussi aller tout de suite à l'hôpital ou au centre de santé:

- Si vous avez une grossesse multiple, par exemple des jumeaux
- Si le bébé est en mauvaise position pour la naissance
- Si vous ou votre époux avez une maladie infectieuse

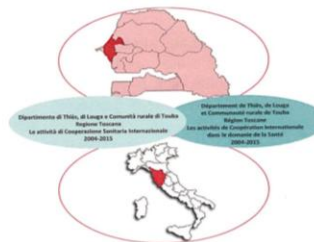
La migration des Sénégalais en Toscane se caractérise par un déroulement circulaire où les phases d'émigration sont suivies par des phases de retour périodique au Pays d'origine. Cet itinéraire permet au migrant de ne pas gaspiller la richesse des connaissances et des liens avec leur pays et d'acquérir les compétences dans le pays de destination

Ce phénomène est devenu particulièrement important pour les femmes, qui sont arrivées en Italie pour être réunies avec leurs parents émigrés laissant leurs enfants dans leur pays d'origine où elles retournent très souvent

Il est important de développer chez les migrants la sensibilisation sur les questions de prévention et des soins, la diffusion d'informations sur les risques de grossesse d'une manière qu'ils puissent devenir des diffuseurs d'information durant leur retour dans leur Pays d'origine

Les organisations de migrants auront un rôle particulier, aussi bien dans le transfert de savoir et de savoir-faire concernant soit l'information et la sensibilisation sur les risques liés à la grossesse soit l'utilisation sociale de leurs envois de fonds.

Le transfert de savoir s'effectuera à travers un groupe de femmes migrantes sénégalaises en Toscane auxquelles sera confiée la diffusion d'informations aux femmes dans la région de Thiès sur les risques liés à la grossesse, en soutien à l'activité actuelle d'information menée par le personnel du service de santé sénégalais



### COMITÉ SCIENTIFICO

*Sonia Baccetti, Cinzia Bronchi, Isabella Chirio Chiara Di Biasi, Mamadou Moustapha Diop Beatrice Fenu, Cinzia Frongia, Antonella Gesualdi Mario Macchia, Mirjam Mie, Rossella Peruzzi Fatou Ndiaye Rachel Sarr, Miriam Vallani*

### Avec la collaboration:

- Associazione Senegalesi Firenze e Circondario
- CASTO (coordinamento delle associazioni dei senegalesi in Toscana)
- Associazione NOSOTRAS Onlus

**Secrétariat d'organisation**  
*Barbara Cucca, Paolo Fedi, Agnese Torricelli*

Pour plus d'information:  
Secrétariat Fior di Prugna  
atorricelli.esterno@sf.toscana.it

Grafica a cura di Topografia ASG - R.E.

Pour avoir une  
grossesse à l'aise et un  
bébé en bonne santé

Reconnaître les signes  
de danger pendant la  
grossesse



# BROCHURE INFORMATIVA SU BUONE PRATICHE ALIMENTARI

Le régime dit méditerranéen est associé à de multiples bénéfices en termes de longévité et de santé car il prévient les maladies cardiaques et des vaisseaux sanguins, le diabète et d'autres maladies métaboliques qui sont les principales causes de mort non seulement en Italie mais aussi au Sénégal, avec les infections respiratoires et le paludisme. L'alimentation sénégalaise est du même type que celle du régime méditerranéen mais des évolutions récentes se sont traduites par l'apparition d'habitudes dangereuses pour la santé, à savoir une consommation excessive de graisses, de sucres simples, de sel et de bouillon cube et une réduction des mouvements et de l'activité physique.

Il faut par conséquent mettre en valeur les régimes traditionnels comme le régime méditerranéen et le régime sénégalais en faveur d'une alimentation saine et équilibrée. La présente pyramide alimentaire a été élaborée en tenant compte de la disponibilité

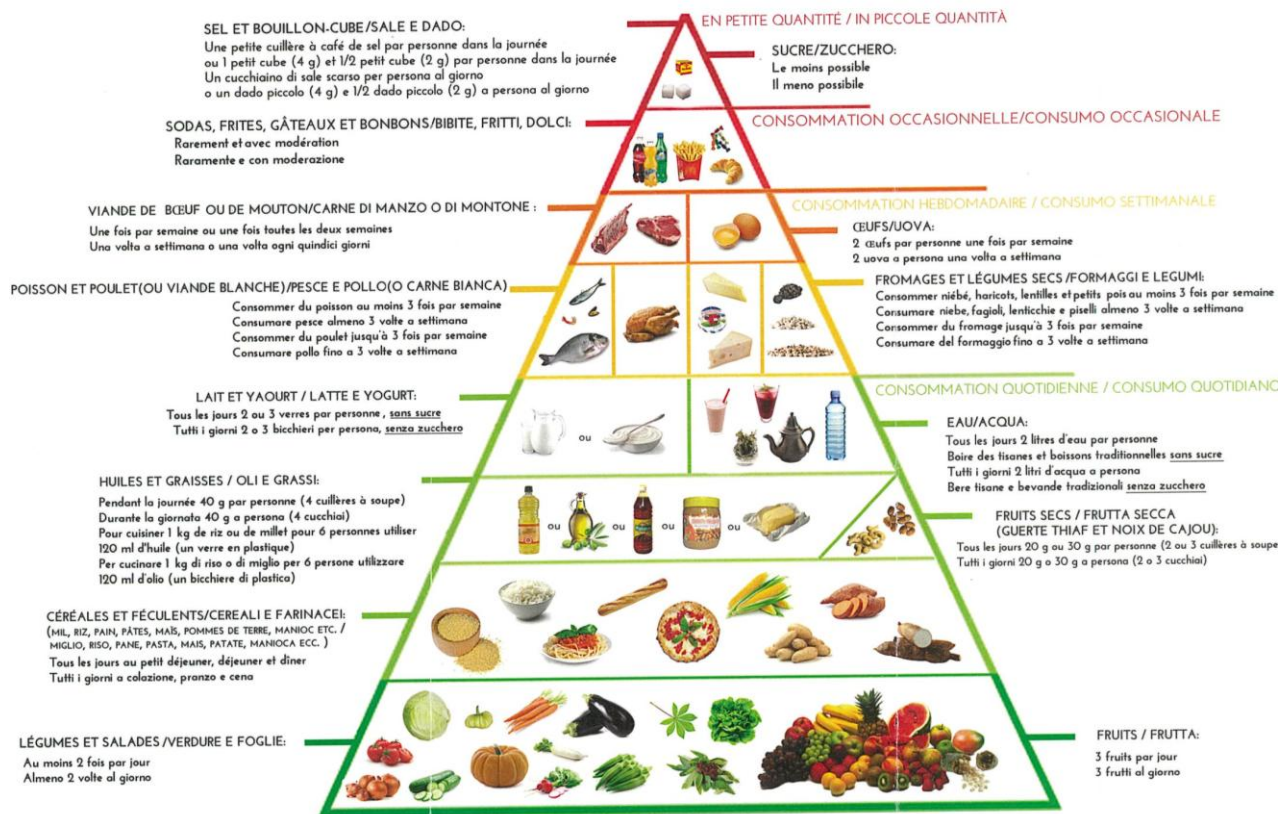
La dieta mediterranea è correlata a longevità e salute poiché previene le malattie del cuore, dei vasi sanguigni, il diabete e altre malattie metaboliche che sono principale causa di morte oltre che in Italia anche in Senegal, insieme alle infezioni respiratorie e alla malaria.

L'alimentazione senegalese è simile a quella mediterranea, ma recenti cambiamenti hanno introdotto abitudini pericolose per la salute: eccessivo consumo di grassi, zuccheri semplici, sale e dado, oltre a una riduzione del movimento e dell'attività fisica.

Occorre perciò valorizzare diete tradizionali come quella mediterranea e senegalese per alimentarsi in modo sano ed equilibrato.

Facendo riferimento alla piramide alimentare toscana e italiana e seguendo le "Linee guida per una sana alimentazione italiana" proposte dal Ministero e dall'INRAN, è stata realizzata questa piramide alimentare che riassume le buone pratiche per una cucina corretta. Accanto ai cibi salutari per gli italiani abbiamo riportato quelli corrispondenti della cucina senegalese per costruire la piramide alimentare italo-senegalese.

Alla base della piramide vengono riportati i cibi



## PYRAMIDE ALIMENTAIRE ITALO - SÉNÉGALAISE PIRAMIDE ALIMENTARE ITALO - SENEGALESE





# LIMITI DEL PROGETTO

**DIFFICOLTA' NELLA  
RACCOLTA DATI ATTIVITA'**

**DIFFICOLTA' NELLA  
CONDIVISIONE DI UNO  
STRUMENTO OGGETTIVO DI  
VALUTAZIONE DELLE ATTIVITA'**

**MANCATO INTERVENTO  
NELLA PEDIATRIA**

**LUNGHEZZA NELLA  
CONDIVISIONE DELLE  
AZIONI DA REALIZZARE  
LEGATA AL MODELLO  
PARTECIPATIVO**

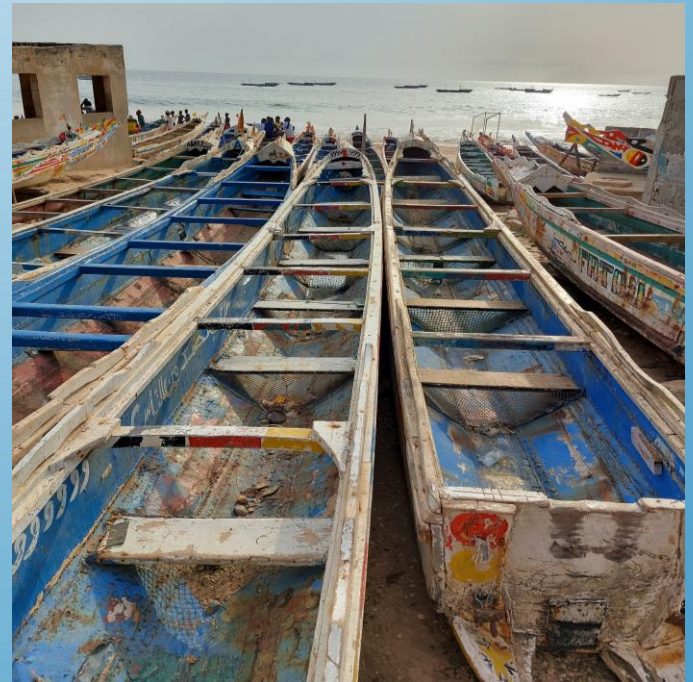


A group of approximately ten people, including children and adults, are gathered on the sandy beach. One man in a white tank top has his arms raised in the air. They appear to be engaged in a social activity or conversation.

A fishing net is stretched across the beach, supported by wooden poles. A few people are standing near the net, possibly preparing for or finishing a fishing trip.

A large, decorated wooden boat is beached on the right side of the image. The boat is painted with blue and white stripes and has Arabic script written on its side. A man in a red shirt is sitting on a barrel in front of the boat. Other smaller boats are visible in the background.













**GRAZIE  
PER L'ATTENZIONE  
Dieredief**