

Progetto «CARE: Common approach for refugees and other migrants' health»: buone pratiche regionali a confronto

**Firenze, 27 marzo 2017
Palazzo Panciatichi - Firenze**

L'esperienza di rete per l'assistenza socio-sanitaria ai migranti in transito a Roma

Pier Angela Napoli – Giovanni Baglio
Dipartimento di Prevenzione ASL Roma 2 (ex RMB)
Istituto Nazionale salute Migrazioni e Povertà (INMP)

Le popolazioni *hard to reach* presenti nella ex ASL RMB

Presenze storiche

Popolazione Rom e Sinti Camminanti (RSC)

≈ 3.000-3,500 RSC

Rifugiati presenti presso gli edifici occupati

Via Collatina (600)

Via Cavaglieri (1.000)

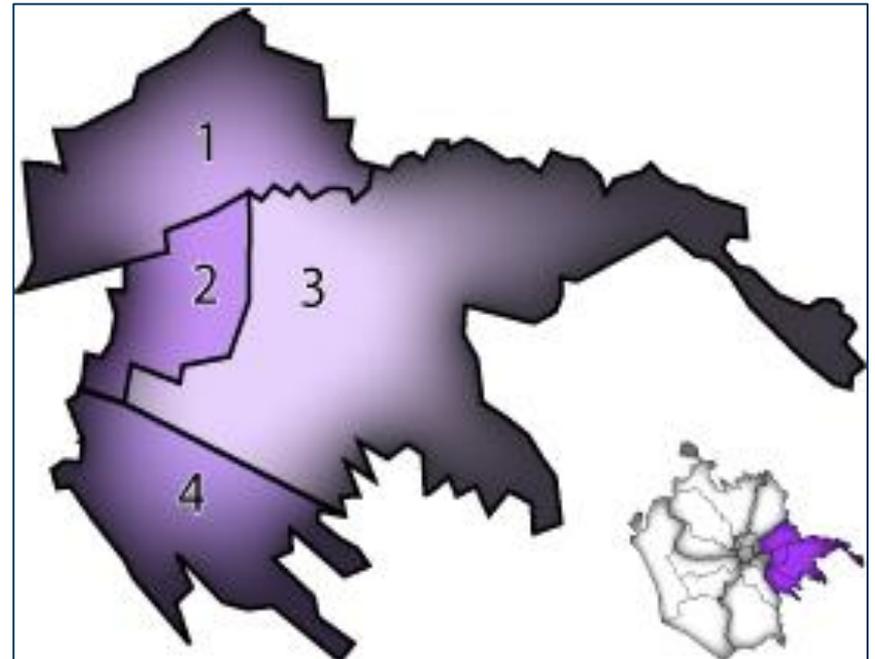
≈ 1,600 migranti

Richiedenti asilo - circuito accoglienza

34 CDA per adulti: 2300

9 CDA per minori: 260

≈ 2.600 immigrati



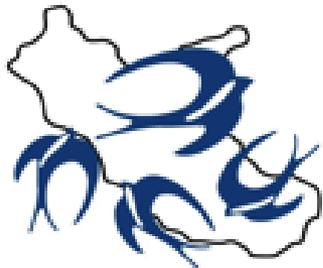
L'assistenza sanitaria

Le attività di assistenza sanitaria della ex ASL RMB:

- **dal 1999 - Camper sanitario:** offerta attiva di assistenza primaria, orientamento ai servizi e vigilanza igienico-sanitaria (attività corrente **8.000 interventi/anno**)

- **Gli interventi straordinari di sanità pubblica** (nell'ambito di iniziative del Gruppo Immigrati e Salute – GrIS Lazio)
 - **2002** - Campagna vaccinale in favore dei bambini rom e sinti
 - **2006** - Campagna per l'accessibilità e l'educazione alla salute
 - **2014** - Piano intervento transianti...
 - **2015** - Piano intervento stanziali...
 - **2016** - Piano intervento RSC...

Campagna vaccinale in favore dei bambini rom e sinti, 2002



Sinergia **pubblico-privato sociale** (ruolo di intermediazione culturale delle associazioni)

Coinvolgimento ASL in pianificazione/ conduzione dell'intervento

Istituzioni coinvolte (Assessorato alla Sanità, ASP, Università, Comune di Roma)

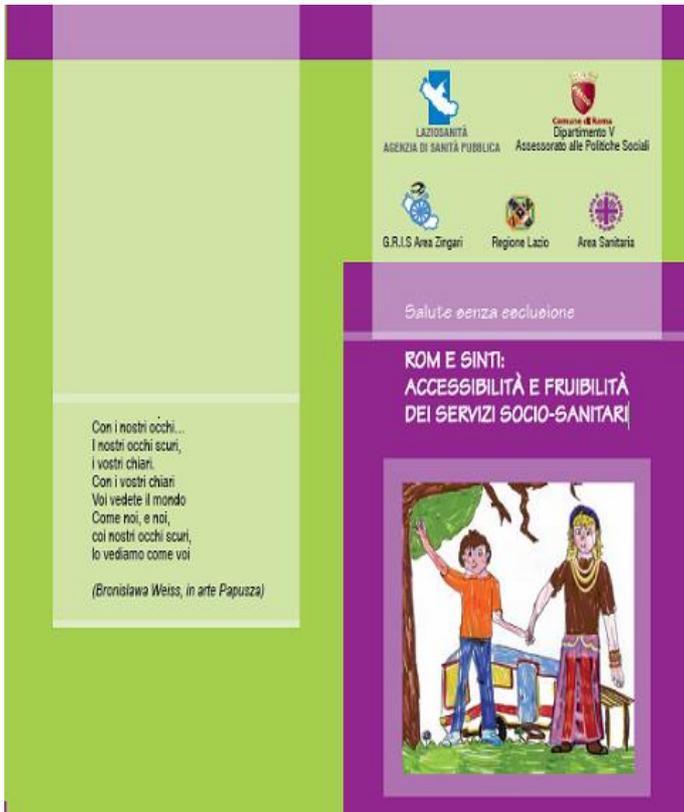
Vaccinati circa **2000 bambini** in 32 campi: tassi di scoperta vaccinale dal 40% al 9%

Strategia dell'**offerta attiva** (vaccinazioni direttamente nei campi)

Intervento concentrato in **tre settimane: 250 operatori sociosanitari** coinvolti

Goal

Campagna per l'accessibilità e l'educazione alla salute a favore della popolazione Rom e Sinti - 2006



Obiettivo

avvicinare i servizi agli abitanti dei campi,
orientare al corretto uso dei percorsi sanitari ed
educare alla salute

Il personale sanitario, adeguatamente **formato**, supportato dagli operatori del privato sociale si è recato nei campi per:

- ☞ incontrare la popolazione rom
- ☞ diffondere informazioni sui servizi disponibili
- ☞ svolgere interventi di educazione sanitaria
- ☞ indirizzare "attivamente" le persone ai servizi

Gli sbarchi

- Nel 2014 **170 mila profughi** provenienti da 77 nazioni (in particolare Siria ed Eritrea) e 65 mila domande di protezione
- Nel 2015 **154 mila profughi** (9% in meno rispetto al 2014) e 84 mila domande



I transitori a Roma - 2014

Roma è stata tra le città italiane maggiormente interessate dal fenomeno

Si è infatti registrato, a partire dai primi mesi del 2014, un aumento di transitori all'interno di **insediamenti spontanei** o **edifici** già occupati da altri stranieri stabilmente presenti

Il loro stato di **salute** spesso compromesso è aggravato dalla precarietà delle condizioni di vita dovute al **sovraffollamento** e alla carenza di **servizi igienici**

Caratteristiche dei transитanti

- In fuga dal proprio Paese
- Lo **stato di salute** risente della precarietà e instabilità dei contesti di provenienza e dalle condizioni del viaggio
- Transitano in Italia per **brevi periodi**
- Sfuggono all'identificazione quindi non inseriti nei programmi di accoglienza
- Non godono di **copertura sanitaria**
- Non si rivolgono spontaneamente ai servizi STP

Il contesto

I luoghi: Selam Palace



È un edificio di nove piani ex Facoltà di Lettere e Filosofia dell'Università di Tor Vergata.

Ospita circa **1.000 persone** originarie del Corno d'Africa, per la quasi totalità titolari di protezione internazionale e presenti nello stabile dal 2006.

A questi si aggiungono un numero variabile di migranti **in transito**, sistemati per lo più nel seminterrato.

Il contesto

I luoghi: Via Collatina 385



È un edificio molto simile a Selam Palace, ospita dal 2004 circa **600 rifugiati**, per lo più eritrei, e un numero imprecisato di migranti in transito alloggiati nel **seminterrato**, in sistemazioni di fortuna.

Il contesto

I luoghi: Via delle Messi D'Oro – Comunità "la Pace"



Era un insediamento esistente da prima del **2000**, costituito per lo più da baracche, accanto alla stazione della Metro in cui vivevano circa **200 residenti stabili** e un numero variabile di transittanti

Il gruppo di lavoro

Su iniziativa della Direzione Generale della ASL RMB viene costituito un **Gruppo di lavoro** inter-istituzionale (ASL, Cittadini del Mondo, Medici Senza Frontiere, Croce Rossa Italiana, INMP, Medici per i Diritti Umani, Caritas diocesana di Roma).

Il Gruppo di lavoro, **coordinato dal Dipartimento di Prevenzione della ASL RMB e dall'INMP**, mette a punto un protocollo operativo in cui vengono definiti gli interventi da attuare:

- modalità di incontro con le persone all'interno degli edifici (**equipe socio-sanitaria**)
- accesso alla visita
- setting e tipologie di prestazioni da offrire (prestazioni sanitarie di base)
- **calendarizzazione** del piano di attività, in base alla disponibilità di risorse delle diverse istituzioni coinvolte
- armonizzazione del lavoro delle equipe sanitarie con gli interventi sociali

Piano di intervento sociosanitario

Nel 2015 l'intervento è stato esteso ai migranti accolti nel centro Baobab (territorio ASL RMA) e nella tendopoli di via Tiburtina.

In autunno per la prima volta, nella città di Roma, è stata **dedicata ufficialmente** una struttura per i transiti (via del Frantoio)

Rete di prossimità: in totale 16 tra istituzioni pubbliche e associazioni del privato sociale

Protocollo di intervento presso le strutture di accoglienza Selam Palace, Via delle Messi D'Oro e Via Collatina. Estate 2014

L'intervento sulle persone in transito ha previsto l'**offerta attiva** di prestazioni sanitarie di primo livello direttamente presso gli insediamenti, mediante:

- équipe composte da medici, infermieri, specialisti dermatologi, operatori sociali e mediatori culturali.
- unità mobili della ASL RMB, della CRI e dell'INMP, garantendo visite di medicina generale e dermatologiche, medicazioni e farmaci.

Il calendario delle uscite è stato costruito in modo tale da garantire la presenza giornaliera di almeno un'équipe, in tutti e tre gli insediamenti oggetto dell'intervento, **sei giorni su sette** e per l'intero periodo di attività (18 giugno-6 novembre 2014).

l'INMP ha messo a disposizione un servizio di **teleconsulto dermatologico** a beneficio degli operatori delle équipe per specifici quesiti diagnostici.

Modalità di intervento

Primo livello

Offerta **attiva** di **visite** di medicina generale e specialistiche, **medicazioni** e somministrazione di **farmaci**, mediante **équipe** itineranti

Le équipe hanno operato all'interno di **unità mobili** adibite ad ambulatorio o in spazi dedicati presso gli insediamenti

Modalità di intervento

Secondo livello

In considerazione della **ridotta permanenza** dei migranti, non sono state previste prestazioni di secondo livello da erogare presso i servizi, con eventuale **accompagnamento** dei pazienti mediante automezzo dedicato

Terzo livello

Nelle situazioni di emergenza è stata attivato l'**Ares 118**. In caso di sospetta malattia infettiva (ad es. **TB**), il paziente è stato accompagnato in strutture ospedaliere di riferimento

Modalità di intervento

Supporto sociale

L'assistenza di tipo sociale ha riguardato la raccolta e la distribuzione di beni di **prima necessità** (vestiario, cibo e kit per l'igiene personale)

.....grazie anche al supporto delle parrocchie di zona e di volontari

Modalità di intervento

Monitoraggio

È stata effettuata una raccolta dati con **scheda ad hoc** compilata per ciascun contatto dagli operatori delle équipes

Successivamente, i dati sono stati **inseriti** su supporto informatico e **analizzati** utilizzando il software Stata (vers. 11.2)

SCHEDA RACCOLTA DATI PERSONE IN TRANSITO

N° scheda _____ Data ___/___/___

Edificio _____

Compilatore: _____ Istituzione di appartenenza _____

A) Dati socio-demografici

Cognome _____ Nome _____ Sesso: M F
(facoltativo) (facoltativo)

Data di nascita ___/___/___ Paese d'origine _____

Data di arrivo in Italia __gg/ __mm/ ____aa Porto di sbarco _____

Data di arrivo nello stabile __gg/ __mm/ ____aa

Pensa di fermarsi nello stabile: 1 pochi giorni 2 qualche settimana 3 per un periodo più lungo

B) Dati sanitari

Motivo del contatto: 1 prima visita 2 controllo 3 altro _____

Diagnosi/sospetto _____

Terapia prescritta/praticata _____

Invio:

1 controllo successivo presso l'edificio 2 IRCCS Spallanzani (sospetta M1)

3 PS mediante Ares 118 4 servizio territoriale SSR _____

5 altro _____

NOTE

(scheda da compilare per ogni accesso)

Attività effettuate

Insediamenti	Anno 2014 (18 giugno-6 novembre)		Anno 2015 (23 marzo-11 novembre)	
	N	%	N	%
Collatina	1.178	30,4	178	2,1
Messi d'Oro	1.510	39,0	498	5,9
Selam Palace	1.182	30,6	819	9,7
Baobab	-		4.421	52,4
Tendopoli	-		2.431	28,8
Frantoio	-		92	1,1
Totale	3.870	100,0	8.439	100,0

Risultati

Caratteristiche		Anno 2014	Anno 2015
		N=3.870	N=8.439
età (<i>mediana</i>)		23 anni	21 anni
Sesso	maschi	84,4%	87,5%
Paese di provenienza	Eritrea	85,7%	85,1%
	Somalia	7,9%	4,5%
	Etiopia	2,2%	3,9%
	altri Paesi	4,2%	6,5%
Porto di sbarco	Sicilia	76,0%	88,7%
Giorni tra sbarco e arrivo a Roma		4 giorni	4 giorni
"Pensa di fermarsi?"	pochi giorni	80,3%	92,2%

Risultati

Diagnosi	Anno 2014 (%)	Anno 2015 (%)
Cute	54,5	60,4
Apparato respiratorio	19,6	12,8
Apparato digerente	8,8	7,9
Condizioni generali/sistemiche	4,7	6,4
Altra diagnosi	12,4	12,5

Nel 2014, nessun caso di TB, 8 casi di malaria e 5 di varicella

Nel 2015, 2 casi di TB, 27 casi di malaria e 70 di varicella

Modello «regionale»

transito a Roma

- Il **modello** è stato ripreso dalla Direzione Salute e Integrazione Socio Sanitaria della Regione Lazio
- ...in una **nota** dell'8 agosto 2014 **contenente indicazioni alle ASL** per garantire assistenza ai migranti in transito



Conclusioni (1)

Il piano ha rappresentato un banco di prova importante per la sanità pubblica, in termini di capacità di «fare rete» per mobilitare tempestivamente risorse e competenze diversificate e di **coordinare** le azioni di tutela della salute delle persone

Efficacia **dell'offerta attiva** per garantire assistenza socio-sanitaria a persone in condizioni di estrema precarietà e non altrimenti raggiungibili dai servizi territoriali

Conclusioni (2)

L'intervento non può essere disgiunto da un'azione più complessiva di tipo logistico, che assicuri servizi ad alta valenza sanitaria quali la fornitura di acqua potabile, lo smaltimento dei rifiuti urbani anche ingombranti, la dotazione di docce, bagni chimici...

Rafforzamento della collaborazione della rete con i Municipi, a sostegno di interventi migliorativi delle condizioni abitative e in risposta a bisogni di tipo sociale

Ringraziamenti alla rete

Gruppo di lavoro 2014-15 - *Coordinamento*: G. Baglio (INMP), F. Gnolfo (ASL RMA), P.A. Napoli (ASL RMB). ***Componenti***: **ASL RMA**: R. Boggi, S. De Luca, A. Iannace, G. Santone, S. Tonetti, A. Zampa; **ASL RMB**: A. Castellitto, R. Cirilli, D. De Angelis, G. De Angelis, M. Di Marzio, A. Di Vincenzo, m. Maio, C. Paffetti, S. Renzi, D. Ricci, A. Sedda, V. Salerno, M. Tamberlani; **INMP**: G. Mazzarini, C. Pajno, M.C. Schillirò, E. Troiani; **Policlinico Umberto I**: S. Maiolo, S. Guidi, P. Massetti; **Assessorato Politiche Sociali, Salute, Casa ed Emergenza Abitativa Comune di Roma**: R. Ferreri; **Associazione Cittadini del Mondo**: D. D'Angelo, A. Patriarca, L.M. Salvatori; **Croce Rossa italiana Comitato provinciale di Roma**: M. Bonizzi, G. De Acutis, E. Gati, S. Piscitelli; **Medici Senza Frontiere**: A. Al Rousan, S. Di Carlo; **Medici per i Diritti Umani**: A. Barbieri, A. Corsaro, I. Pallone; **Civicozero -Save the Children**: M. Cappuccino, R. Mesaroli; **INTERSOS**: C. Fermi, V. Murino; **Caritas Diocesana di Roma**: F. Arrivi, S. Geraci, F. Motta; ; **Associazione Pediatria per Emergenza**: T. Rongai, A. Masetti, A. Palma, M. Tauci; **Associazione Nazionale Medici di Famiglia Volontari per le Emergenze**: F. Meli; **Fondazione Albero della Vita**: A. Rossitto; **Associazione Comboniana Servizio Emigranti**: M. De Feo, G. Teofili; **Istituto di Medicina Solidale Onlus** : E. Tuga, F. Russo, L. Ercoli; **Centro Baobab** (per il gruppo dei volontari): F. Calò, F.R. Pampani.