



PERCORSO ORGANIZZATIVO PER INTERVENTI DI PROFILASSI VACCINALE RIVOLTI A IMMIGRATI IRREGOLARI

Stefania BRUNO

Istituto di Igiene, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma



Settimana Europea delle Vaccinazioni 2013.
Il punto sull'eliminazione del morbillo e della rosolia congenita, la vaccinazione HPV e l'accesso alle vaccinazioni nelle popolazioni migranti
Roma 16 - 17 aprile 2013





JOURNAL OF PREVENTIVE MEDICINE AND HYGIENE 2005;46:99-102

ORIGINAL ARTICLE

Designing an organizational pathway for illegal immigrants to perform vaccino-prophylaxis interventions

S. BRUNO, B. FEDERICO*, S. GERACI**, S. DONNO, D. MONTEDURO, G. DAMIANI, G. RICCIARDI
Department of Hygiene, Catholic University of Sacred Heart, Rome; * Chair of Hygiene, Faculty of Health and Sport Sciences
University of Cassino; ** Medical Area, Caritas, Rome

Key words



**Settimana Europea delle Vaccinazioni 2013.
Il punto sull'eliminazione del morbillo e della rosolia
congenita, la vaccinazione HPV e l'accesso alle
vaccinazioni nelle popolazioni migranti
Roma 16 - 17 aprile 2013**



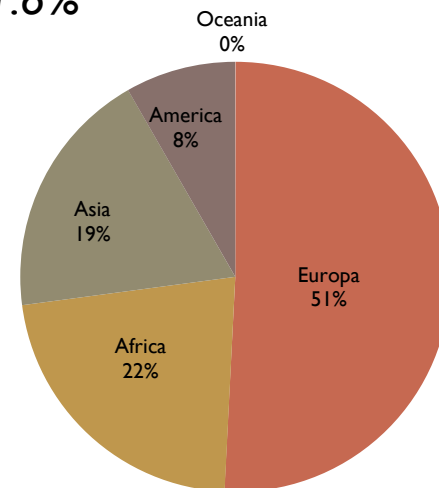
Immigrazione in Italia: scenario epidemiologico

- Immigrati regolarmente presenti sul nostro territorio:
 - ✓ circa cinque milioni (8,2% popolazione residente)
 - ✓ Soggiornanti non comunitari: 3.637.724

- Componente irregolare e clandestina:
 - ✓ Difficile da rilevare: diverse stime. Nel 2011, 47.152 di cui 25.163 allontanati e 25.989 non rimpatriati
 - ISMU su Dati Ministero Interno

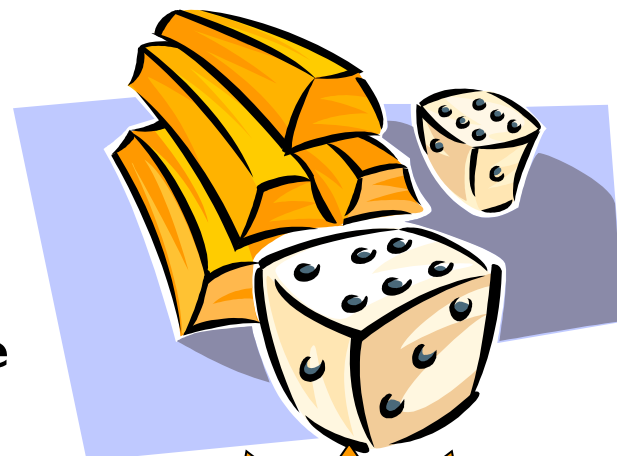
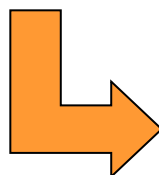
- Sesso:
 - ✓ la componente femminile costituisce circa il 51.8%

- Provenienza: circa 180 paesi diversi
 - ✓ Europa: 50.8%
 - ✓ Africa: 22.1%;
 - ✓ America: 8.3%
 - ✓ Asia: 18.8%



Immigrazione in Italia: le questioni

- **Rilievo quantitativo notevole dell'immigrazione**
- **Consistenza della quota clandestina**
 - ✓ Senza fissa dimora e in condizioni ambientali e igieniche carenti
 - ✓ Disoccupati o lavoro nero



**Emarginazione
Precarietà
Rischio di malattie,
soprattutto infettive**

➤ **Corretto approccio di Sanità Pubblica**

- ✓ Analizzare e monitorare il bisogno di Salute degli immigrati
- ✓ Valutare le sue relazioni con la domanda di salute e l'offerta di servizi e prestazioni

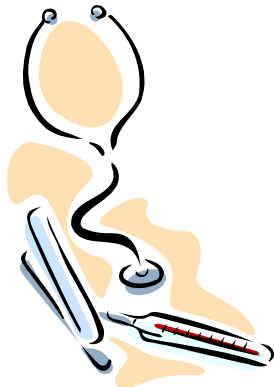
Il diritto alla salute per gli stranieri temporaneamente presenti non iscritti al SSN (STP)

- **Deliberazione di G.R. 5122/97 (Assessorato Regionale alla Sanità)**
- **Legge quadro sull'immigrazione: Legge 40/98**
- **D. Lgs. n. 286/98 e regolamento di attuazione (D.P.R. 394/99)**
- **Circ. n.11/98 – circ. 45/99 Ass. Salvaguardia e Cura Salute R. L.**
- **Circolare Ministero della Sanità n. 5 del 24 marzo 2000**



Il diritto alla salute per gli stranieri temporaneamente presenti non iscritti al SSN (STP)

- Le cure ambulatoriali ed ospedaliere urgenti o essenziali, ancorché continuative, per malattia ed infortunio sono assicurate presso strutture pubbliche ed accreditate e sono estesi i programmi di medicina preventiva a salvaguardia della salute individuale e collettiva.

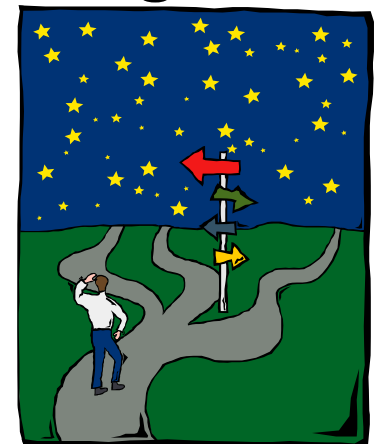


- L'assistenza a questi cittadini, qualora privi di risorse economiche sufficienti, viene garantita mediante rilascio di un tesserino STP, in base alle modalità previste dalla deliberazione di G.R. 5122/97 (Assessorato Regionale alla Sanità), integrante le disposizioni dell'art. 43 del DPR 394/99

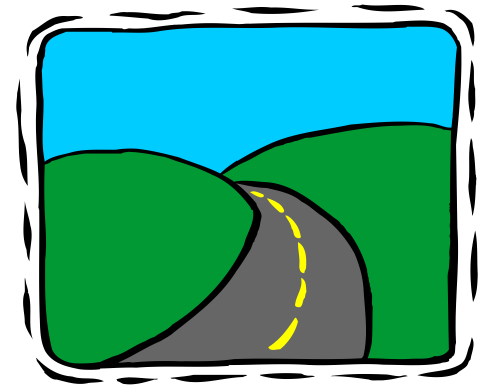
→ **Obiettivi:**

- costruzione di un **percorso organizzativo** per facilitare l'accessibilità ai servizi diagnostici e ai successivi interventi di vaccinoprofilassi in un campione di circa 400 immigrati di età compresa tra 18 – 55 anni, con particolare disagio sociale in quanto in condizione di irregolarità giuridica
- nell'ambito di una **valutazione sieroepidemiologica** nei confronti delle malattie prevenibili da vaccino e per le quali è prevista la vaccinazione obbligatoria in Italia

- ✓ epatite B
- ✓ poliovirus (sierotipi 1, 2, 3)
- ✓ difterite
- ✓ tetano
- ✓ rosolia nelle donne in età fertile



→ **Metodi:**



➤ **REALIZZAZIONE DEL PERCORSO**

✓ dal primo contatto col paziente al Poliambulatorio della Caritas di Roma

➔ **INDIVIDUAZIONE DI UN PERCORSO DIAGNOSTICO**

✓ all'accesso alla struttura del SSN

➔ **EROGAZIONE della PRESTAZIONE SANITARIA**

➔ **DEFINIZIONE delle caratteristiche SIEROLOGICHE ed EPIDEMIOLOGICHE del soggetto**

✓ all'eventuale vaccinazione

➤ **ELABORAZIONE DI STATISTICHE DESCRITTIVE PER LA COMPrensIONE DEL DATO DI COMPLIANCE**

→ Metodi:

CARATTERISTICHE SIEROLOGICHE

- Screening pre-vaccinale epatite B markers e anticorpi
- Titolo anticorpale Poliovirus, sierotipi 1, 2, 3
- Anticorpi anti Clostridium tetani
- Anticorpi anti Corynebacterium diphtheriae
- Anticorpi anti Rosolia



CARATTERISTICHE EPIDEMIOLOGICHE

- Sesso
- Età
- Nazionalità
- Stato civile
- Titolo di studio
- Data di ingresso in Italia
- Occupazione
- Possesso permesso di soggiorno
- Possesso tesserino STP
- Tempo intercorrente dal primo contatto all'erogazione della prestazione sanitaria (tempo di risposta)



→ Risultati:

➤ Accettazione del paziente alla Caritas



➤ Informazione

➤ sulle finalità del progetto tramite medici con raccolta del consenso informato la cui scheda è stata tradotta in 8 lingue

(Scheda informativa)

حضرة السيدة/

يقوم المستشفى الجامعي (بوليكلينيكو اغوستينو جيمنيلى) و الجمعية الخيرية (كاريتاس دي روما) فرع الصحة بإجراء برنامج بحث علمي بعنوان (دراسة لدم والمناعة من الأمراض المعدية في عينة مختارة من المهاجرين من المناعة الجسدية للأمراض المعدية الخاضعة للتطعيم الإلزامي في إيطاليا (مشروع لوزارة التعليم والجامعات والبحث العلمي رقم 002 / 2003067732)

قبل اتخاذ أي قرار اقرأ هذه الوثيقة بعناية و قرر بحرية تامة: إذا استدعت الحاجة اطلب منا الاستفسارات (التوضيحات) أو اطلب رأي أسرتك.

أهداف الدراسة

إن الدراسة تتوخى الوقاية من الأمراض المعدية التي يمكن التحكم بها عبر التطعيم: (الحصبة للنساء في سن الخصوبة فقط) والتهاب الكبد(ب) و الدفتيريا وشلل الأطفال.

ما هو المطلوب من مشاركتك في هذه الدراسة؟

في لحظة إجراء تحاليل الدم المطلوبة من طبيبك المعالج لتقييم ما إذا كنت مصاب بأمراض فإننا نطلب منك أيضا إمكانية تقييم مستوى مقاومتك الجسدية من وجهة نظر المناعة الدموية (الأجسام لمضادة) نحو مرض التهاب الكبد (ب) والكزاز (التيتانوس) و الدفتيريا و شلل الأطفال و الحصبة في النساء،

ويطلب فقط إجراء التحاليل لدى المستشفى الجامعي (اغوستينو جيمنيلى في روما) و في المختبر الطبي الذي سيحدد لك. وعليه فإن الدراسة لن تفرض عليك أخذ عينات إضافية.

ما هي الفوائد التي ستجنيها من المشاركة في الدراسة؟

ستتمكن من التعرف على مستوى مناعتك الجسدية من وجهة نظر المناعة الدموية نحو امراض التهاب الكبد (ب) و التيتانوس و الدفتيريا و شلل الأطفال و الحصبة (النساء في سن الخصوبة) و في حالة تبين فقدانك للمناعة فإن طبيبك المعالج سوف يتمكن من تزويدك بالمعلومات اللازمة لتمكن من اتخاذ الإجراءات المناسبة لتلقي التطعيم (اللقاحات).

ما هي الأخطار الناجمة عن المشاركة بالدراسة؟

إن المشاركة بالدراسة لا تستدعي التعرض لأية أخطار إضافية مقارنة بعملية اعتيادية لسحب عينة من الدم.

ماذا يحدث إذا قررت عدم المشاركة بالدراسة؟

أنك تتمتع بكامل الحرية بعدم المشاركة بالدراسة. وفي هذه الحالة سوف يكون دائما بإمكانك إجراء كافة التحاليل الكشفية للأمراض التي يطلبها منك طبيبك المعالج، و سيواصل الأطباء متابعتك في كافة الأحوال بالعناية الطبية اللازمة.

استعلامات:

ستظهر نتائج الوقاية من مرض التهاب الكبد (ب) والكزاز (التيتانوس) و الدفتيريا و شلل الأطفال و الحصبة في النساء بعد ثلاثون يوما من سحب العينة. عليك سحب نتائج التحاليل الأخرى من النوافذ المختصة في مستشفى (بوليكلينيكو اغوستينو جيمنيلى بروما) في الموعد المحدد. ولكن يعلّمك أن الدراسة تخضع للقوانين الإيطالية وإن المعلومات الخاصة بك ستستخدم بسرية تامة.

استعلامات إضافية:

للحصول على أية معلومات أخرى يمكن الاتصال بالأطباء ستيفانيا برونو و باسكالي روبينو و عارف اورياخيل (قسم العناية بالنظافة الطبية التابع للجامعة الكاثوليكية ساكرو كوري بروما - هاتف: 0630154396) و بيانكا مايسانو و ماريا دوناتا مونتنيرو (كاريتاس - هاتف: 064463282).

ويمكنك الإشارة إلى أي أمر ترى من المناسب إبرازه ويتعلق بالدراسة التي تعينك وذلك للجنة المراقبة الأخلاقية أو لقسم الإدارة الصحية لمستشفى البوليكلينيكو اغوستينو جيمنيلى بروما.

说明卡

亲爱的女士/先生，

“Agostino Gemelli” (阿戈斯蒂诺 杰梅利) 大学附属综合医院与罗马 Caritas (卡利塔斯慈善会) 医疗部门共同计划从事医科方面的研究课题，题为“关于意大利国内列为强制性接种疫苗一类的传染病，取样调查移民对血清流行病的免疫力” (意大利教育、大学与研究部的规划号 2003067723_002)

在作什么决定之前，请您细看本文件然而自由决定：如有必要，您可以要求我们对此补充说明或者征求家里人的意见。

研究课题的目的:

研究课题的目的是通过接种疫苗，预防可控的传染病：风疹（能育时代的妇女专用）、乙型肝炎、破伤风、白喉、脊髓黑质炎。

您参加本研究课题有什么意义？

当您的医生开单子的时候，要求您验血去检查有没有病，就在此时我们请求您允许，让我们测定您人体对乙型肝炎、破伤风、白喉、脊髓黑质炎、以及对风疹（能育时代的妇女专用）的免疫力。

唯一的要求是验血应当在罗马 Agostino Gemelli (阿戈斯蒂诺 杰梅利) 综合医院指定的诊所去作。本研究课题对您来说不意味需要另行验血。

参加本研究课题对您将会带来哪些好处

将会了解到您对乙型肝炎、破伤风、白喉、脊髓黑质炎、以及对风疹（能育时代的妇女专用）的免疫性保护。在查出缺乏保护的情况下，自己的治疗医生将告知您怎样作好相应的接种疫苗。

参加本研究课题冒着哪些风险

与一般的验血相比，参加本研究课题不冒任何附加的风险。

如果您决定不参加本研究课题出什么事？

您可以随意决定不参加本研究课题，在这种情况下，您仍然可以作自己的治疗医生要求的诊查，医院的医生们将继续给您以应有的关心和协助。

说明

从验血算起大约三十天以后，把您对乙型肝炎、破伤风、白喉、脊髓黑质炎、以及对风疹（能育时代的妇女专用）的保护情况，将通知 Caritas (卡利塔斯慈善会) (治疗医生)。关于其它方面的验血结果，请到 Gemelli (杰梅利) 综合医院特定的窗户于通知的日期领取。

请注意，本研究课题是根据意大利有关的规定而立项；在处理您各方面的资料，将保证最大程度的保密。

补充说明

欲知详情，为您服务有如下的医务人员：(斯特凡尼亚 布鲁诺 (帕斯夸莱 鲁比诺)，(阿里夫 奥里亚卡伊尔) (罗马圣心天主教大学卫生科，电话、手机 (比安卡 马伊萨诺) 和 (玛丽亚 多纳塔 蒙泰卡罗) (Caritas - 卡利塔斯慈善会) 电话: 06/4463282)。

如果您认为有什么情况要提出来，请随意向罗马综合医院医务领导办公室所在道德委员会提出。

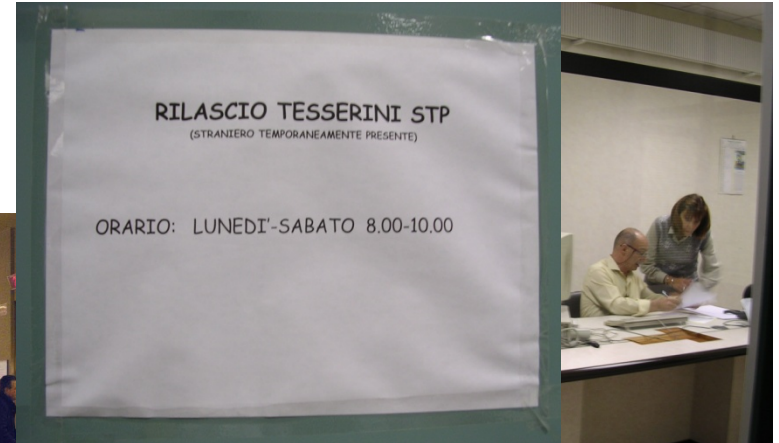
→ Risultati:

➤ Informazione sulle caratteristiche del percorso con distribuzione del depliant illustrativo

<p>COME RAGGIUNGERE IL POLICLINICO GEMELLI</p> <p>METRO A (Direzione BATTISTINI)</p> <p>TERMINI REPUBBLICA BARBERINI SPAGNA FLAMINIO LEPANTO OTTAVIANO CIPRO VALLE AURELIA BALDO UBALDI CORNELIA</p> <p>BUS 994 – 446 CIR.C. NE CORNELIA ↓ PINETA SACCHETTI</p>	<p> Istituto di Igiene Università Cattolica del Sacro Cuore Policlinico Universitario "A. Gemelli" Largo Francesco Vito, 1 00168 Roma Tel. 06/30154396</p> <p> Poliambulatorio CARITAS Via Marsala, 97 00185 Roma Tel. 06/4463282</p>	<p> Progetto Area Sanitaria Caritas Istituto di Igiene UCSC</p> <p><i>"Prevenzione è Salute"</i></p> <p>Attenzione: non ritirare allo sportello questo depliant!!</p> <p><i>Consegnare alla sala prelievi</i></p>	<p> Progetto Caritas-Istituto di Igiene UCSC "Prevenzione è Salute"</p> <p><i>Al personale della "sala unica prelievi"</i></p> <p>NOME _____ COGNOME _____</p> <p><input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina N° Ambulatorio Caritas: _____</p> <p>NOTA: riferirsi alla procedura indicata dalla Direzione Sanitaria con lettera del 22 Aprile 2004</p> <p>NON GETTARE QUESTO DEPLIANT!!!</p>	<p>POLICLINICO "A. GEMELLI" INGRESSO PRINCIPALE SCENDI UN PIANO</p> <p> Sportelli e cassa 3° piano PRENDI I NUMERI</p> <p> IMPEGNATIVE TICKET PAGAMENTI VARI</p> <p> SE NON SEI MAI STATO AL GEMELLI RILASCIO TESSERINO Vai agli Sportelli 15 o 16 POI</p> <p>Vai agli sportelli (SPORTELLI 6-14) consegna la ricetta Caritas quando appare il tuo numero</p>	<p>SCENDI UN PIANO</p> <p>SALA UNICA PRELIEVI 2° PIANO</p> <p>PRENDI UN NUMERO</p> <p> ANALISI CLINICHE</p> <p>CONSEGNA QUESTO FOGLIO ALL'INFERMIERE PRELEVATORE</p>
---	---	---	---	--	--

→ Risultati:

- **Accettazione paziente nella struttura del SSN per gli accertamenti specifici**



- **Erogazione della prestazione**
- **Consegna dei referti tramite i medici Caritas**
- **Offerta eventuale di vaccinazioni presso strutture pubbliche**

ELABORAZIONE DI STATISTICHE DESCRITTIVE DAL 21 maggio al 7 Ottobre 2004

• **229** soggetti hanno accettato di partecipare allo studio

Caratteristiche epidemiologiche dei soggetti che hanno accettato di partecipare allo studio

		<i>Frequenze assolute</i>	<i>Frequenze relative (%)</i>
Sesso	Maschio	82	35.81
	Femmina	147	64.19
Età (anni)	Media	36.66	
	Mediana	35	
<i>Provenienza</i>	America Latina	46	20.09
	Asia	53	23.14
	Africa	31	13.54
	Europa Est	99	43.23
<i>Data arrivo in Italia</i>	<2000	37	16.16
	2000-2002	69	30.13
	2003-2004	123	53.71

Caratteristiche epidemiologiche dei soggetti che hanno accettato di partecipare allo studio

		<i>Frequenze assolute</i>	<i>Frequenze relative (%)</i>
<i>Stato civile</i>	Coniugati/e	89	50.00
	Celibi/nubili	79	44.38
	Divorziati/e	6	3.37
	Vedovi/e	4	2.25
<i>Titolo di studio</i>	nessuno	7	3.17
	Scuola elementare	4	1.81
	Scuola media inf.	90	40.72
	Scuola media sup.	99	44.80
	Laurea	21	9.50
<i>Occupazione</i>	Si	89	40.64
	No	130	59.36
<i>Permesso soggiorno</i>	Si	38	16.81
	No	188	83.19

→ Risultati:

➤ **Compliance: 43.23% (99/229)**

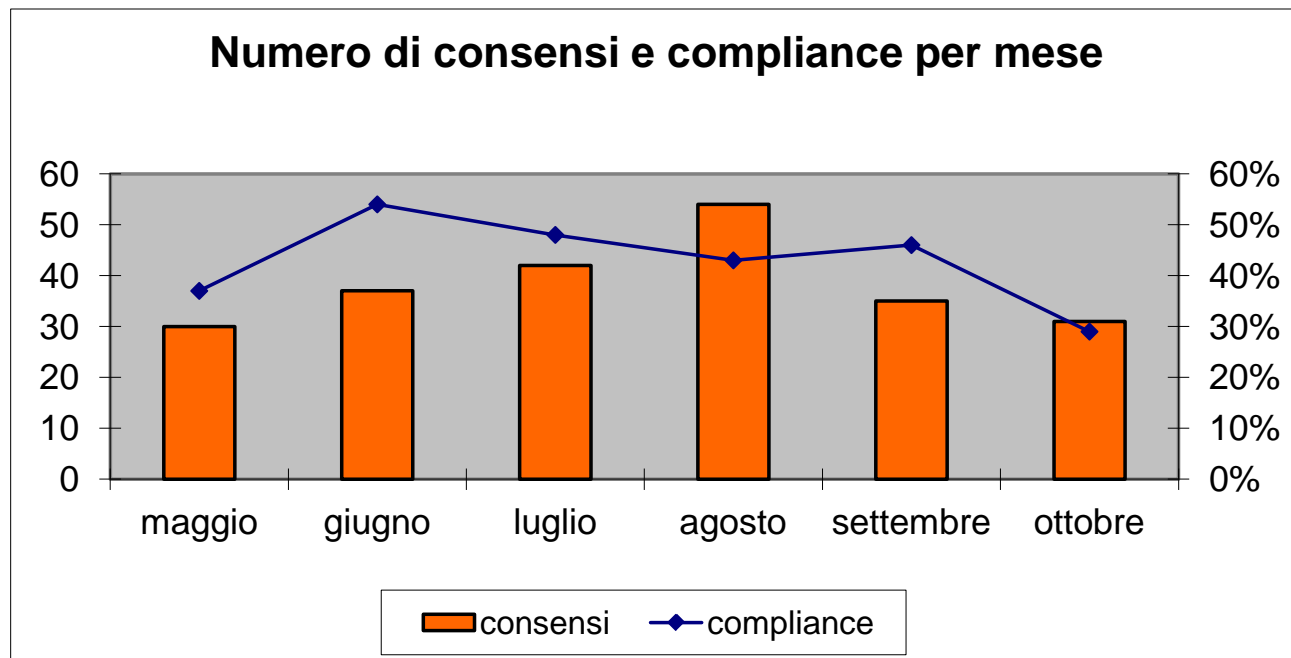
- 60 donne
- 39 uomini

➤ **Compliance nelle donne: 41.67%**

➤ **Compliance negli uomini: 47.50%**

➤ **Compliance per provenienza:**

- ✓ **America Latina :** 50.00% (22/44)
- ✓ **Asia :** 44.23% (23/52)
- ✓ **Africa :** 56.67% (17/30)
- ✓ **Europa Est :** 36.73% (36/99)



→ Risultati:

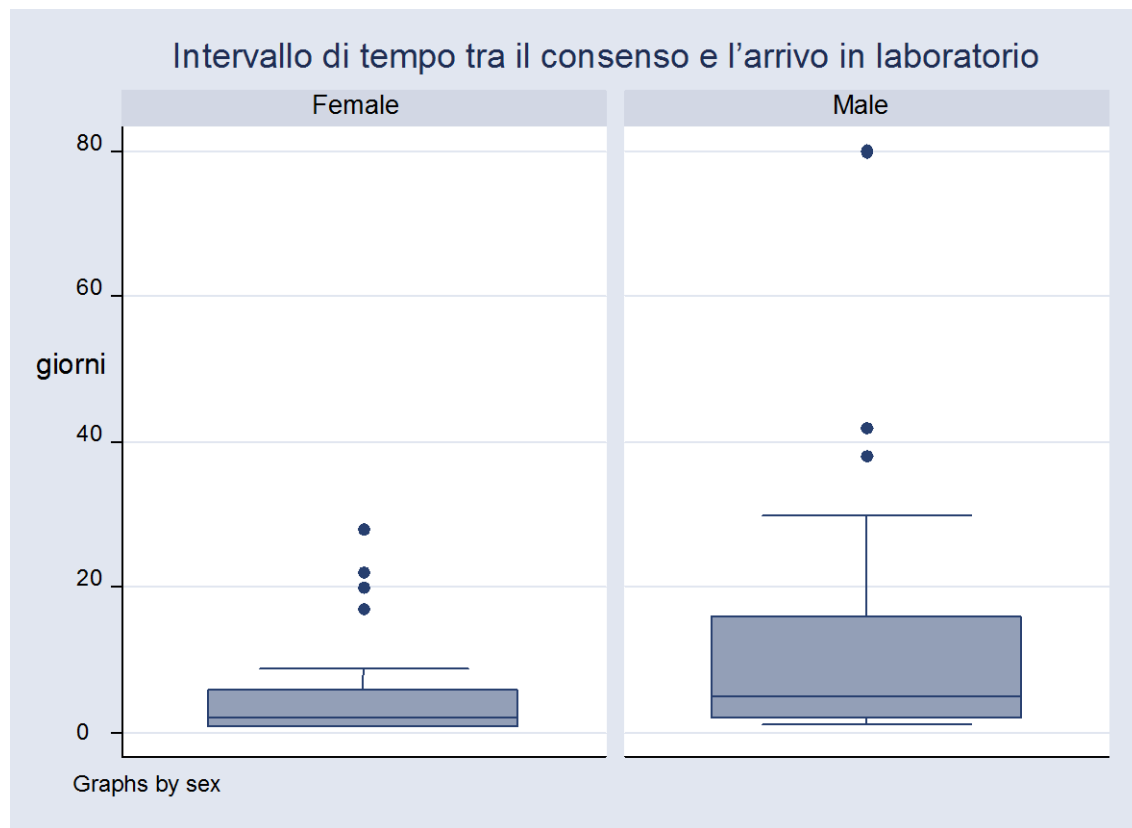
➤ Tempo di risposta tra prescrizione dell'analisi e prelievo:

✓ **Uomini: 5 giorni (mediana), 11.8 giorni (media)**

- Il 90% risponde in 38 giorni

✓ **Donne : 2 giorni (mediana), 4 giorni (media)**

- Il 90% risponde in 7.5 giorni



→ Risultati:

➤ Occupazione (campione di 229 soggetti):

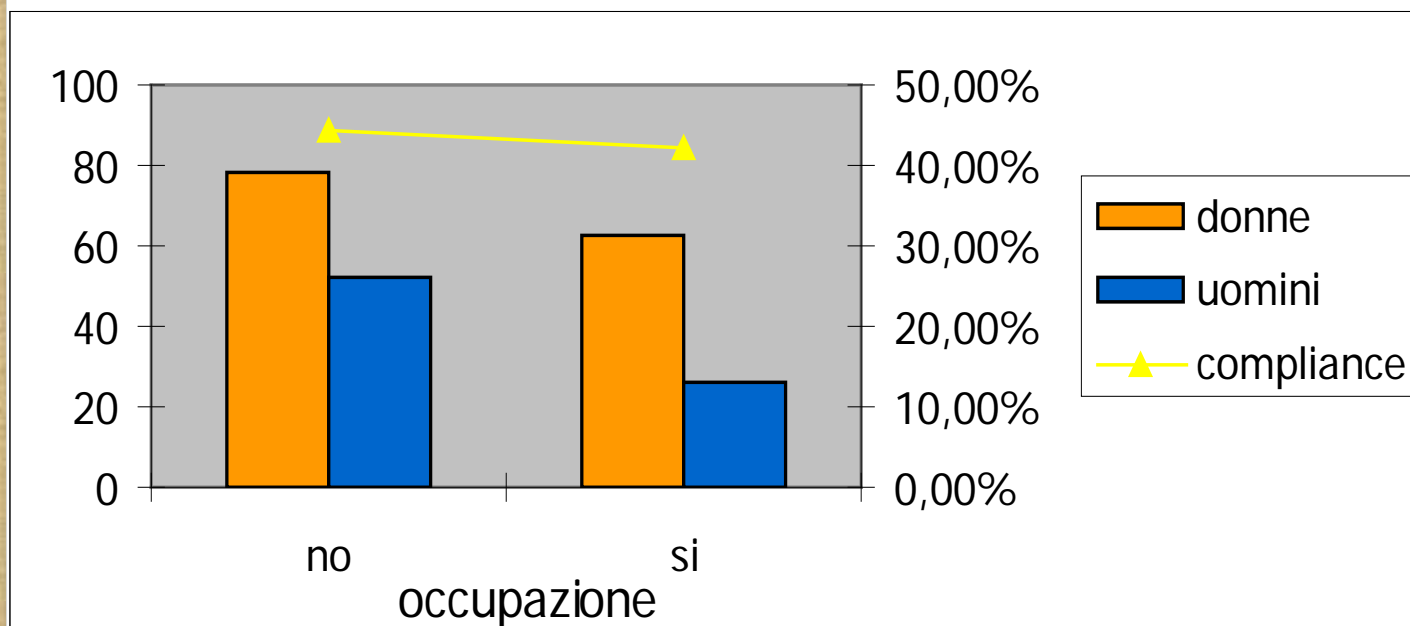
✓ **No : 130** (donne: 60.2 %, uomini 39.8 %)

✓ **Compliance: 44.53%**

✓ **Si: 89** (donne: 70.5%, uomini 29.5%)

✓ **Compliance: 42.05%**

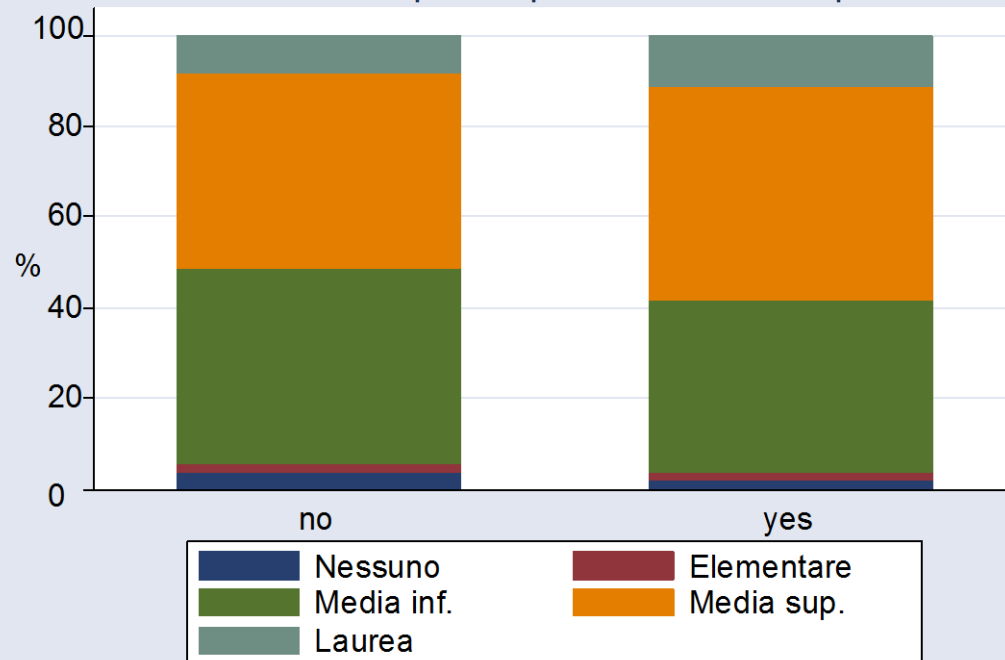
✓ **Missing: 10**



→ Risultati:

➤ Titolo di studio

Livello di istruzione per responders e non-responders

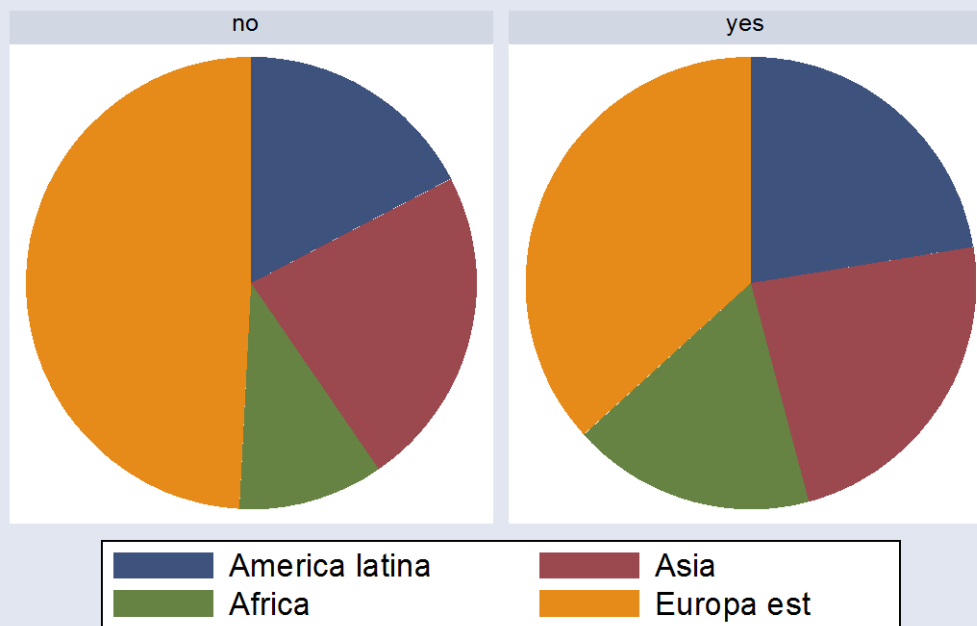


Titolo di studio	Non Responders (%)	Responders (%)
Nessuno	4.07	2.04
Scuola elementare	1.63	2.04
Scuola media inf.	43.09	37.76
Scuola media sup.	43.09	46.94
Laurea	8.13	11.22
Totali	100.00	100.00

→ Risultati:

➤ Provenienza

Provenienza geografica di responders vs. non responders



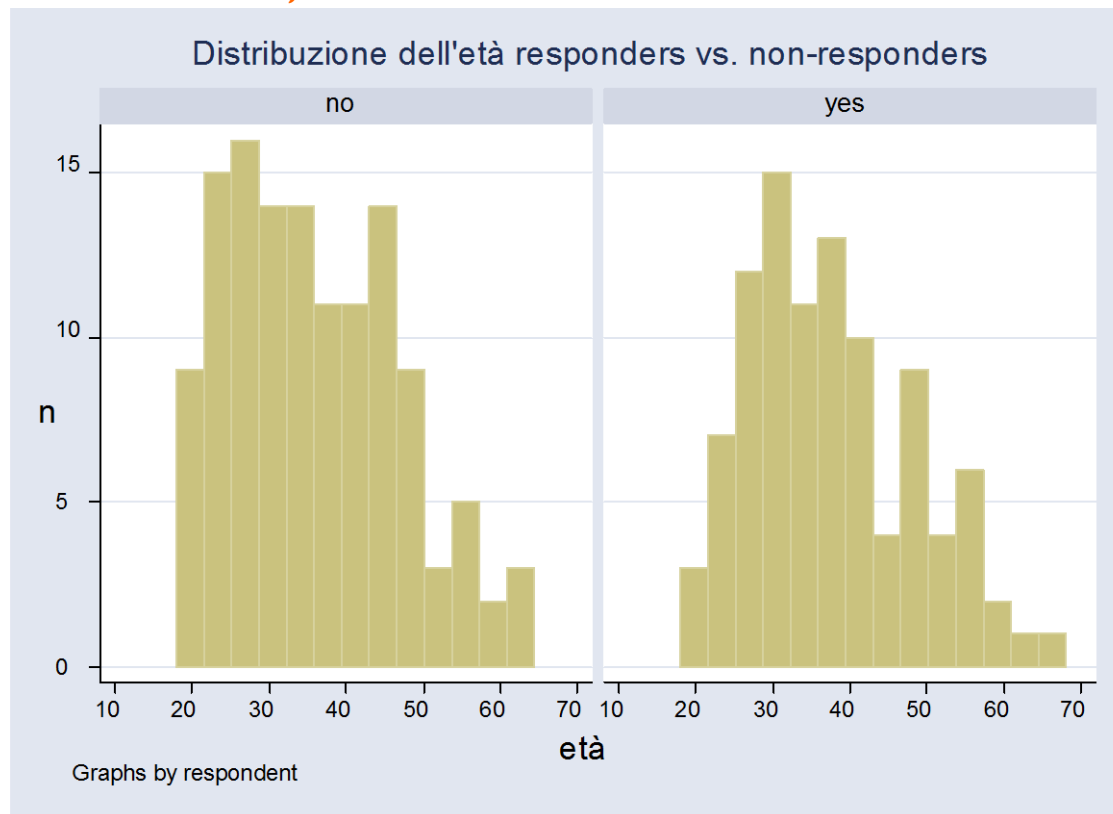
Graphs by respondent

Continente	Responders (%)	Non responders (%)
America Latina	22.22	17.46
Asia	23.23	23.02
Africa	17.17	10.32
Europa Est	37.37	49.21
Totali	100.00	100.00

→ Risultati:

Età:

- ✓ campione (99) che ha partecipato allo studio
 - **Mediana: 36 anni; Media: 37.63**
- ✓ campione (130) che ha accettato di partecipare allo studio, ma che non ha risposto
 - **Mediana: 35 anni; Media: 35.92**



→ **Discussione:**



➤ **Compliance e provenienza:**

- la quota dei soggetti che accettano di partecipare allo studio e provenienti **dall'Est Europeo** è la più numerosa, ma quella che evidenzia la **compliance inferiore (36.73%)**.

➤ **Tempo di risposta tra prescrizione e prelievo:**

- è inferiore nelle **donne** rispetto agli uomini (mediana 2, vs 5 giorni)

➤ **Compliance e sesso:**

- la compliance è maggiore negli **uomini (47.50%)** rispetto alle donne (**41.67%**)

➤ **Compliance ed età:**

- le distribuzioni di frequenza dei responders e non responders per fascia di età evidenzia tra i responders una **“coda” tra le fasce più avanzate**

➤ **Compliance e occupazione:**

- non si registrano differenze significative tra la compliance del **44.53%** dei soggetti disoccupati (lavoro nero?) e del **42.05%** di quelli lavoratori

➤ **Compliance e titolo di studio:**

- tra i **“responders”** il **58.16%** ha un **titolo di studio medio-alto (scuola media superiore – laurea)**, mentre tra i **“non responders”** la percentuale con lo stesso titolo di studio è leggermente inferiore (**51.22%**)

→ Conclusioni:



- Pur in presenza di disposizioni legislative che tutelano la salute dell'immigrato, si conferma la **difficoltà di accesso per questi pazienti ai Servizi Sanitari** a causa di:
 - **insufficiente condivisione di logiche preventive**
 - **difficoltà linguistiche**
 - **percorsi all'interno delle strutture ospedaliere**
 - **diffidenza verso il SSN**
 - **margini di miglioramento dei medici e dei volontari nell'indirizzare i pazienti verso la struttura del SSN**



GRAZIE PER L'ATTENZIONE