



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Auditorium di Sant'Apollonia

Firenze, 22 giugno 2011

La salute della popolazione immigrata in Toscana



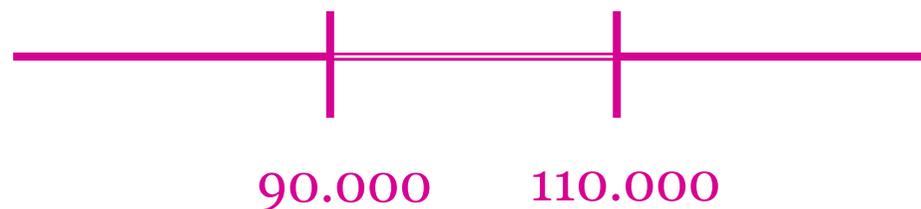
*L'intervento dei Medici per i diritti
umani nella popolazione ROM a
Firenze*

Francesco Innocenti

F. Voller, A. Bassetti, S. Caini, P. Dirindelli, C. Francini, F. Cipriani

Agenzia Regionale di Sanità

Presenze ROM in Italia



Rom, Sinti, Camminanti ed
altre minoranze zingare
*(Fonte: European Roma Rights
Centre)*



70.000 hanno la
cittadinanza
italiana
(Fonte: Opera nomadi)

I rom di antico insediamento sarebbero circa 45.000

→ 80% è discendente dalle popolazioni di lingua romani migrate in Italia a partire dal 1400

→ 20% è costituito da rom provenienti dai paesi Europa orientale

I cittadini ROM in Italia

In un recente lavoro realizzato da Lorenzo Monasta:

**“LA CONDIZIONE DI SALUTE DELLE PERSONE ROM E SINTI
NEI CAMPI NOMADI”,**

→ **revisione sistematica delle pubblicazioni (periodo 2000-2010):**

Motori di ricerca

- PubMed
- Embase e Web of Science
- Science Citation Index e
 Sociale Sciences Citation Index

Riviste pediatriche italiane

- Medico e bambino
- Quaderni dell'ACP
(Associazione Culturale Pediatri)

→ **forte carenza di dati sulla condizione di salute di Rom e Sinti che vivono nei campi in Italia.**

Persone senza fissa dimora a Firenze

➤ **3.500 persone senza fissa dimora (italiani e stranieri)**

(Fonte: Relazione annuale sullo stato di salute di Firenze, SdS di Firenze, 2005)

→ **800 cittadini provenienti dalla Romania**

(di cui 250 minori e moltissimi nuclei familiari)

→ manca a tutt'oggi una valutazione del loro stato di salute e dei loro bisogni sanitari

(Fonte: stima dell'Osservatorio Sociale della Regione Toscana)

➤ **Dal 2006: l'unità di strada di "Medici per i Diritti Umani"**

(MEDU, Organizzazione umanitaria e di solidarietà internazionale)

→ inizia a svolgere a Firenze un servizio di assistenza sanitaria rivolto principalmente ai cittadini senza fissa dimora

Genesi ed obiettivi del progetto

IDEA

→ **intervenire per il diritto alla salute delle popolazioni più vulnerabili, combinato alla necessità delle città di avere maggiori strumenti con i quali gestire il fenomeno**

OBIETTIVI

Obiettivo generale

→ **migliorare le condizioni di salute psicofisica della popolazione senza fissa dimora (area dei comuni di Firenze e Sesto Fiorentino)**

Obiettivo specifico

→ **favorire l'accesso alla salute incrementando la fruizione dei servizi sanitari pubblici da parte della popolazione dei senza fissa dimora**

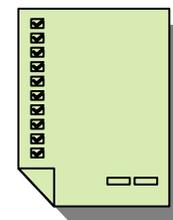
Metodologia di rilevazione delle informazioni

- I volontari MEDU raggiungono gli utenti direttamente presso le loro dimore



- Per ogni paziente viene compilato un questionario socio sanitario contenente notizie riguardanti:

- i dati anagrafici
- il percorso migratorio
- l'accesso alle cure



- In occasione degli interventi sanitari:

- redatta una scheda clinica
- fornite informazioni sui percorsi di regolarizzazione
- fornite informazioni sulle modalità di accesso al SSR



Scheda di rilevazione

DATA:

ZONA:

OPERATORE:

UNITA' MOBILE FIRENZE – SCHEDA ANAGRAFICA

Nome.....Cognome.....

Data di nascita.....Luogo di nascita.....Sesso M F

Stato civile: coniugato celibe-nubile vedovo separato convivente altro

Nazionalità.....Gruppo etnico (se rilevante).....

Residenza NO SI (specificare indirizzo e città)

tel.....Lingua/e parlata/e

Alloggio: senza dimora alloggio precario (tende, baracche, roulotte) edificio occupato (camerata) edificio occupato (alloggio) abitazione privata centro di accoglienza CARA altro

Conviventi nello stesso alloggio:.....

Conoscenza lingua italiana: ha bisogno di traduzione comprende l'italiano senza parlarlo parla l'italiano

Data ultimo arrivo in Italia: Soggiorno in Italia: stabile in transito viaggi periodici tra Italia e paese di origine da anni

Permesso di soggiorno: SI: richiesta asilo asilo politico motivi umanitari protezione sussidiaria dublino lavoro famiglia lavoro autonomo salute o cure mediche attesa occupazione studio carta di soggiorno UE carta di soggiorno non UE altro.....

NO: motivo: deve presentare richiesta asilo non ha ricevuto informazioni al riguardo altro.....

Luogo rilascio permesso di soggiorno:

titolo di studio: analfabeta anni scuole..... diploma laurea

situazione lavorativa: occupazione irregolare contratto lavoro disoccupato

Tipo di lavoro:.....

Possesso della tessera sanitaria nessuna STP iscrizione SSN iscrizione SSR tessera TEAM paese di origine altro

Se hai iscrizione al SSN, possiedi un MMG o PLS? SI NO Usi il MMG? SI NO

Usi PLS? SI NO

In caso di malattia a chi ti rivolgi? automedicazione-farmacia ambulatorio STP MMG o PLS

consultorio pediatrico consultorio gineco-ostetrico pronto soccorso-ospedale privato sociale altro (specificare)

UNITA' MOBILE FIRENZE – SCHEDA CLINICA

Prima visita Successive

Ha acquisito STP o iscrizione SSN? SI NO

Se no, perchè? non sono andato difficoltà amministrative difficoltà di accessibilità e fruibilità

Anamnesi fisiologica:

Fumo: si no ex fumatore Numero di sigarette al giorno:

Alcol: si no Numero di bicchieri al giorno di: vino..... birra.....

aperitivi..... superalcolici.....

Anamnesi ostetrica:

Gravidanze Eta' prima gravidanza

Aborti (spontanei o IVG)..... Parti (spontanei o cesarei).....

Data ultimo PAP test Uso anticoncezionali

Ciclo Data ultima mestruazione

Mutilazioni genitali: si no

Anamnesi Patologica Remota Pressione arteriosa.....

Anamnesi Patologica Prossima

Esame Obiettivo

Sospetto diagnostico*

N di contatti se malattia diffusiva

Terapia

Accertamenti consigliati

Invio ai servizi pubblici:

anagrafe sanitaria per STP o iscrizione SSN ambulatorio STP MMG o PLS consultorio pediatrico consultorio gineco-ostetrico pronto soccorso -ospedale privato sociale altro

accompagnamento ai servizi pubblici: si no

Legenda

* campo obbligatorio

Dati raccolti da MEDU nel biennio 2008-9

IL TEMPO DI PERMANENZA DEI ROM IN ITALIA

✓ **Stimato in base all'esperienza sul campo**

le informazioni raccolte nelle schede cliniche sono spesso incomplete o poco uniformi a causa di barriere linguistiche

✓ **La maggioranza ha riferito di alternare periodi di permanenza in Italia a soggiorni nel proprio paese di origine**

✓ **Una parte consistente degli utenti ha riferito di essere arrivato la prima volta in Italia in un periodo compreso tra 1 e 5 anni, tuttavia i periodi di soggiorno in Italia durano in media 6 mesi**

✓ ***La maggioranza erano in posizione di non regolarità dal punto di vista dell'autorizzazione al soggiorno, essendo in Italia da più di tre mesi***

Dati raccolti da MEDU nel biennio 2008-9

Insedimenti spontanei in una zona industrializzata della periferia di Firenze
-Osmannoro (Sesto F.no) e Quaracchi (FI)-

- ✓ N° di **pazienti** visitati: **277**
- ✓ N° di **visite** mediche effettuate: **581**

N° VISITE PER PAZIENTE	%	N° medio visite per paziente
Una visita	58,1	1
Più di una visita	41,9	3,6
Totale	100	--

GENERE	%
Maschi	47,5
Femmine	52,5
Totale	100

ETA'	%
<18	13,8
18-30	36,8
31-50	41,6
>50	7,8
Totale	100

Dati raccolti da MEDU nel biennio 2008-9

PROFILO DI SALUTE

- Consumo di **tabacco: 69%**
- Consumo di **alcol: 39%**
- Dall'anamnesi ostetrica risulta che:
 - l'**età media alla prima gravidanza è di 17,7 anni**
 - il **n° medio di gravidanze è circa 4**
 - il **n° medio degli aborti è circa 2**
- **Acquisizione della tessera sanitaria**
 - alla **prima visita: 11%**
 - all'**ultima visita (circa 2 anni dopo): 36%**

Dati raccolti da MEDU nel biennio 2008-9

Diagnosi per grandi gruppi ICD9-CM

Diagnosi	Codice ICD9-CM	N	%
Malattie dell'apparato digerente	520-579	103	37,3
Sintomi, segni e stati morbosi mal definiti	780-799	101	36,6
Malattie dell'apparato respiratorio	460-519	87	31,5
Malattie del sistema osteomuscolare e connetivo	710-739	61	22,1
Stato di salute ricorso alle strutture sanitarie	"V"	59	21,4
Malattie del sistema circolatorio	390-459	51	18,5
Malattie dell'apparato genito-urinario	580-629	49	17,8
Malattie del sistema nervoso	320-389	45	16,3
Malattie infettive e parassitarie	001-139	33	12,0
Traumatismi e avvelenamenti	800-999	28	10,1
Malattie della pelle e del sottocutaneo	680-709	17	6,2
Disturbi psichici	290-319	15	5,4
Complicanze della gravidanza	630-679	8	5,4
Tumori	140-239	7	2,5
<i>Rimanenti cause</i>	--	37	13,4

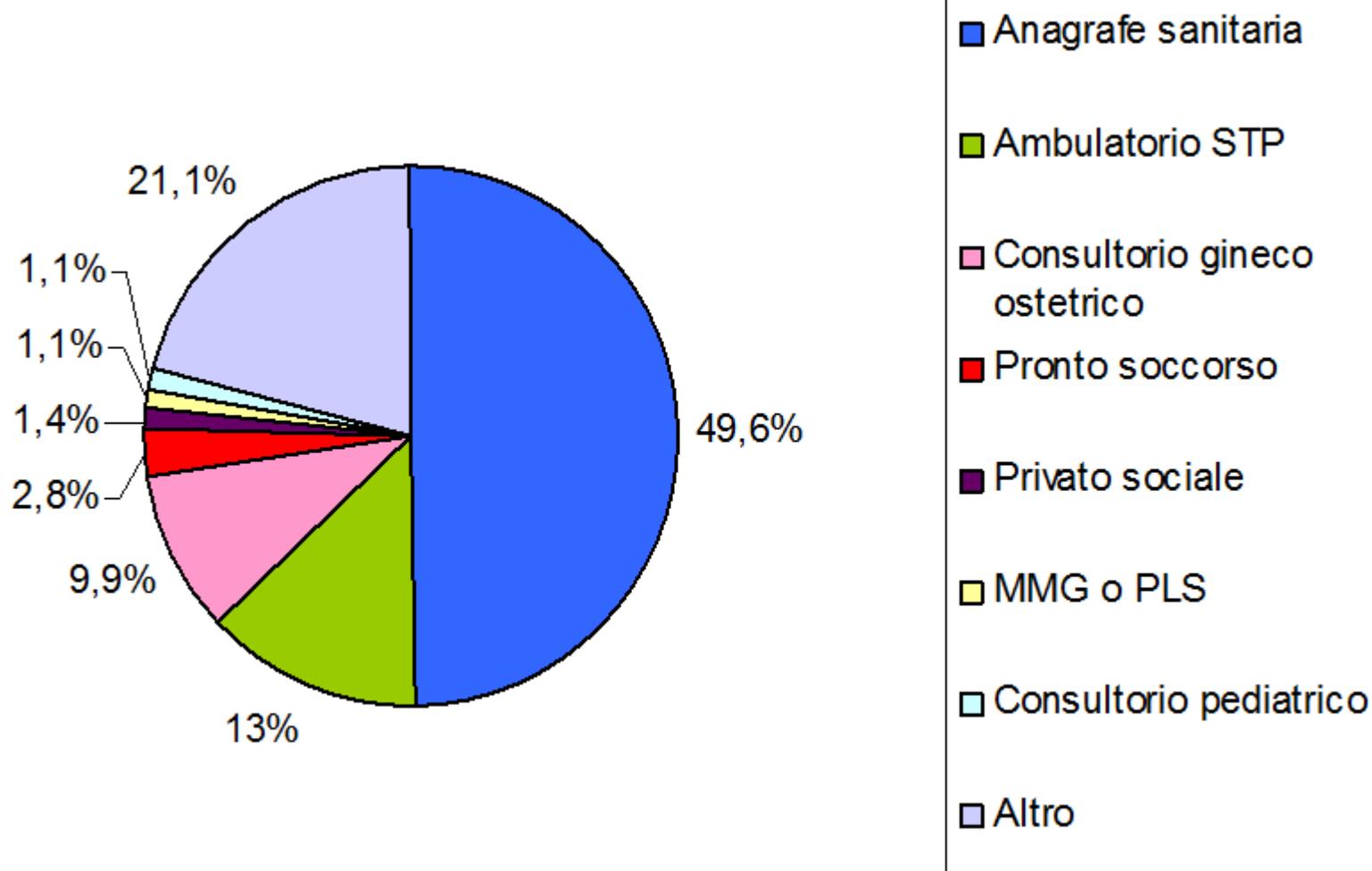
Dati raccolti da MEDU nel biennio 2008-9

Diagnosi

Diagnosi	Codice ICD9-CM	N	%
Gravidanza normale	V22	25	17,2
Cefalea	7840	23	8,3
Carie dentarie	5210	20	7,2
Lombalgia	7242	18	6,5
Influenza	487	17	6,2
Cistite	595	16	5,8
Ipertensione essenziale	401	14	5,1
Faringite acute	462	13	4,7
Gastrite e duodenite	535	13	4,7
Sciatalgia	7243	12	4,3

Dati raccolti da MEDU nel biennio 2008-9

ORIENTAMENTO ED INVIO AI SERVIZI



Conclusioni

- L'ascolto delle problematiche che vive la comunità ha portato alla luce le principali barriere che impediscono la regolarizzazione sociale e l'accesso alle cure;
- Problematiche relative all'accesso alle cure hanno influito negativamente sia sulla salute che sul rapporto di fiducia nei confronti delle istituzioni, soprattutto sulle fasce di popolazione più deboli come le donne, i minori e i pazienti con malattie croniche
 - ➔ **in questo senso è auspicabile l'organizzazione di un servizio di mediazione linguistico-culturale più efficiente e capillare all'interno dei servizi ed una maggiore tempestività dell'azione normativa regionale;**
- I servizi territoriali restano l'unico strumento in grado di garantire un'assistenza di base a tutti gli stranieri anche se è ancora il Pronto soccorso ad essere più utilizzato dai cittadini stranieri;
- La percentuale dei Rom che alla seconda visita aveva provveduto alla stipula della tessera sanitaria è passata dall'11% al 36% a seguito delle indicazioni dei medici MEDU.

Informazioni più complete possono essere scaricate al link:
<http://www.mediciperidirittiumani.org/rapporto2008.pdf>



E. Manet, "Gitana con sigaretta", 1862, New Jersey, collezione Privata

francesco.innocenti@ars.toscana.it
www.ars.toscana.it

Grazie