

Strategie e Buone Pratiche

Corso elettivo «Salute Globale: determinanti sociali e strategie di primary health care»

Migrazione, salute e accesso alle cure

8 Giugno 2020

Giulia Gherardi, medico in formazione specialistica in Igiene e Medicina Preventiva



Report on the health of refugees and migrants in the WHO European Region

No PUBLIC HEALTH without REFUGEE and MIGRANT HEALTH



Regional committee for Europe 66th
session, **STRATEGY AND ACTION PLAN**

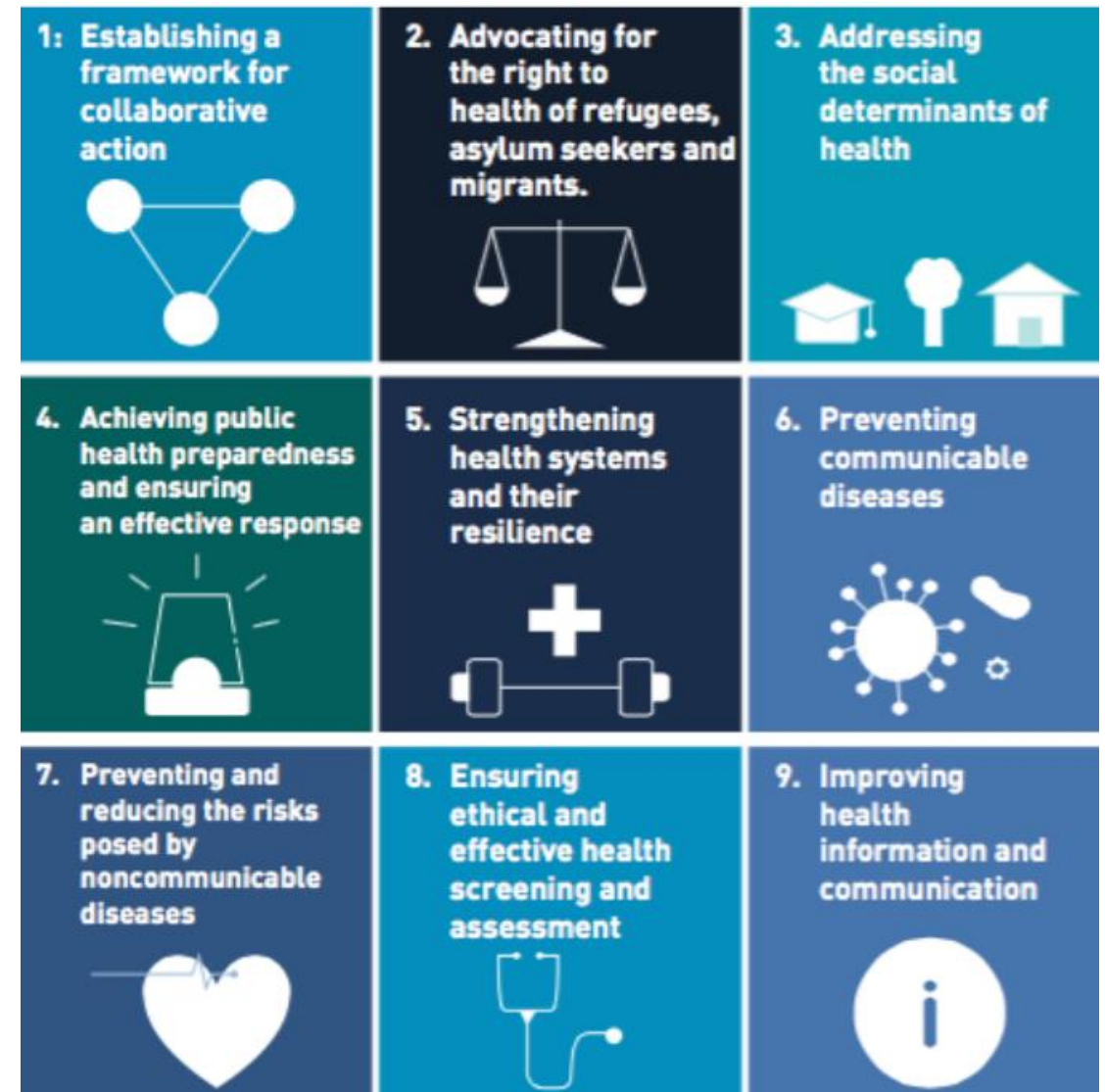
Azioni a breve termine

Progettualità a lungo termine

Universal health coverage

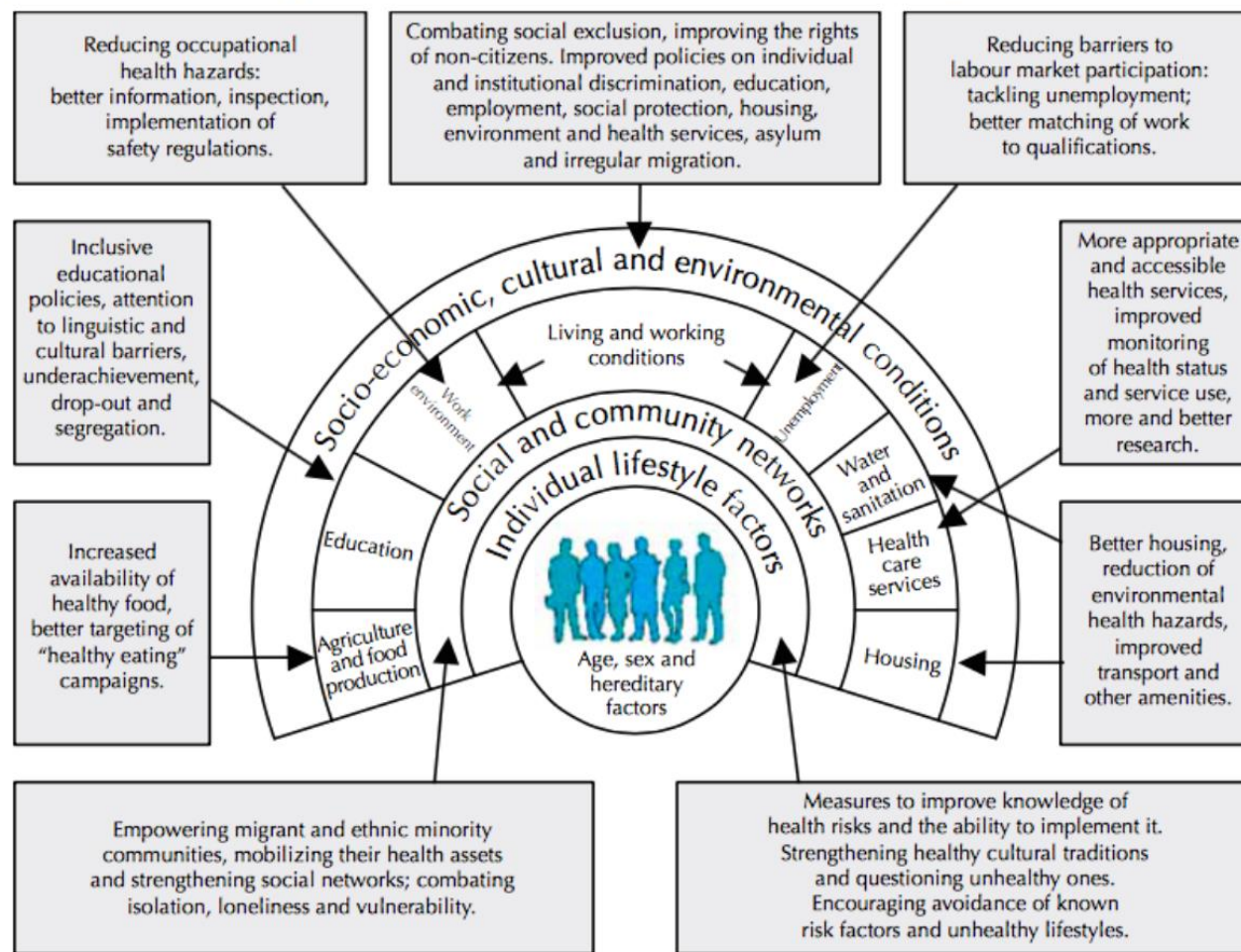
People-centered health systems

« **a common framework** for collaborative action on refugee and migrant health, acting in a spirit of **solidarity** and mutual assistance, to promote a **common response**, thereby avoiding uncoordinated single-country solutions»



*"Policies must examine **the implications for different sectors**, with implications for planning, budgeting and implementation...it is important that policies should recognise migrants, refugees and asylum seekers as 'part of society' rather than requiring 'exceptional', 'emergency' responses, embedding them structurally in health systems and other areas at local, national and regional levels and **addressing their needs as individuals and not as part of a plural 'them'.**"*

Fig. 1. Policy measures required to tackle the social determinants of health for migrants and ethnic minorities



Migrants' and refugees' health, towards an agenda of solutions, S.A. Matlin, Public Health Reviews 39, Article 27 (2018)

«The **task of monitoring** health problems is not only carried out by health service providers, but also by public health agencies, municipal or government departments, research institutes, NGOs and **universities**. Close contact between service providers and these bodies is important because, those providing care can play a crucial role in monitoring disparities in health and health care»

5 indicatori da monitorare



Report on the health of refugees and migrants in the WHO European Region, 2018 WHO

Strategy and Action Plan for refugees and migrant health in the WHO European Region, 2016 WHO

Cosa abbiamo fatto noi?

- Programma **Migrazioni e Salute**
- **Formazione**
- **Produzione di evidenze contesto specifiche:**

Monitoraggio dei percorsi di assistenza per richiedenti e titolari di protezione internazionale in Emilia – Romagna

- **Lavoro in rete** con Gruppo regionale Immigrazione e Salute e Centro di Salute Internazionale



Monitoraggio dei percorsi di assistenza per richiedenti e titolari di protezione internazionale (RTPI) in Emilia – Romagna

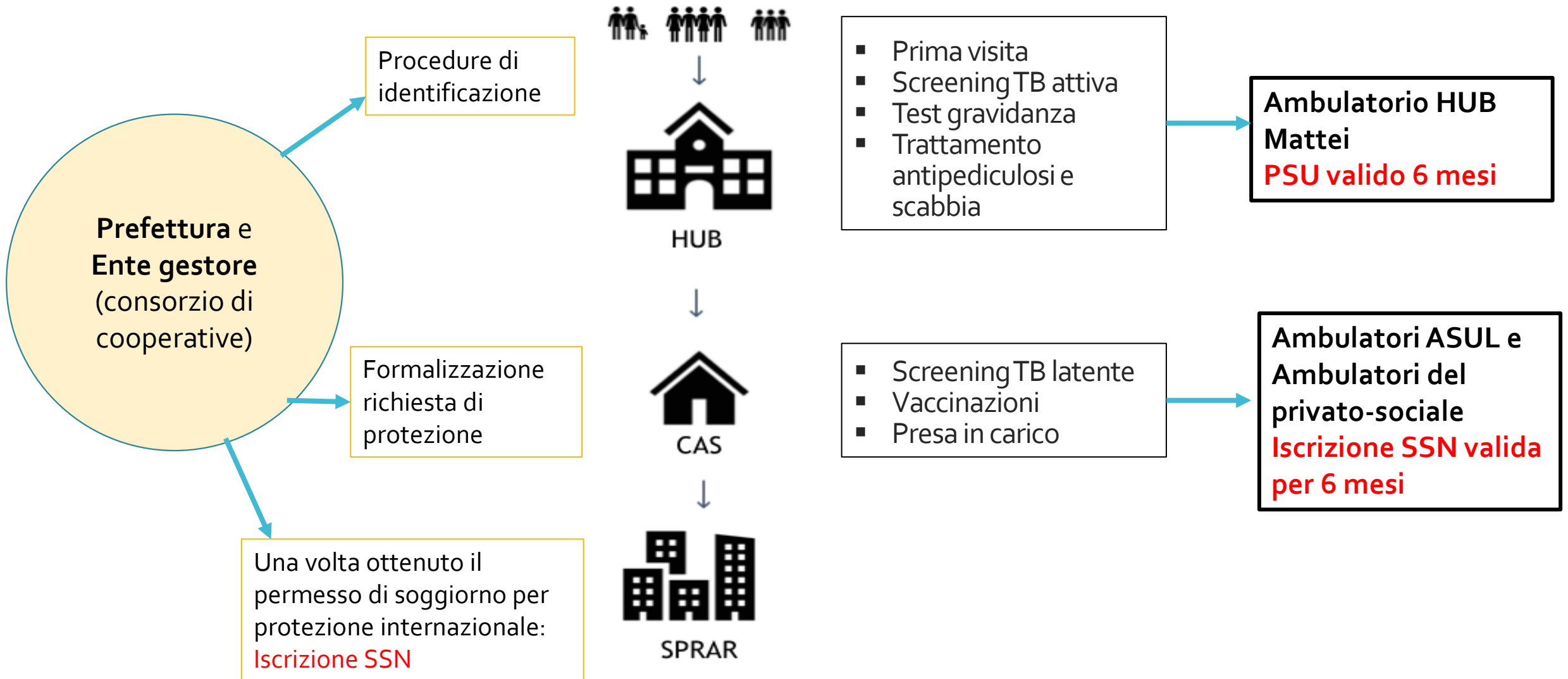


Obiettivo

Documentare l'assistenza sanitaria offerta alla popolazione RTPI nella Regione Emilia-Romagna

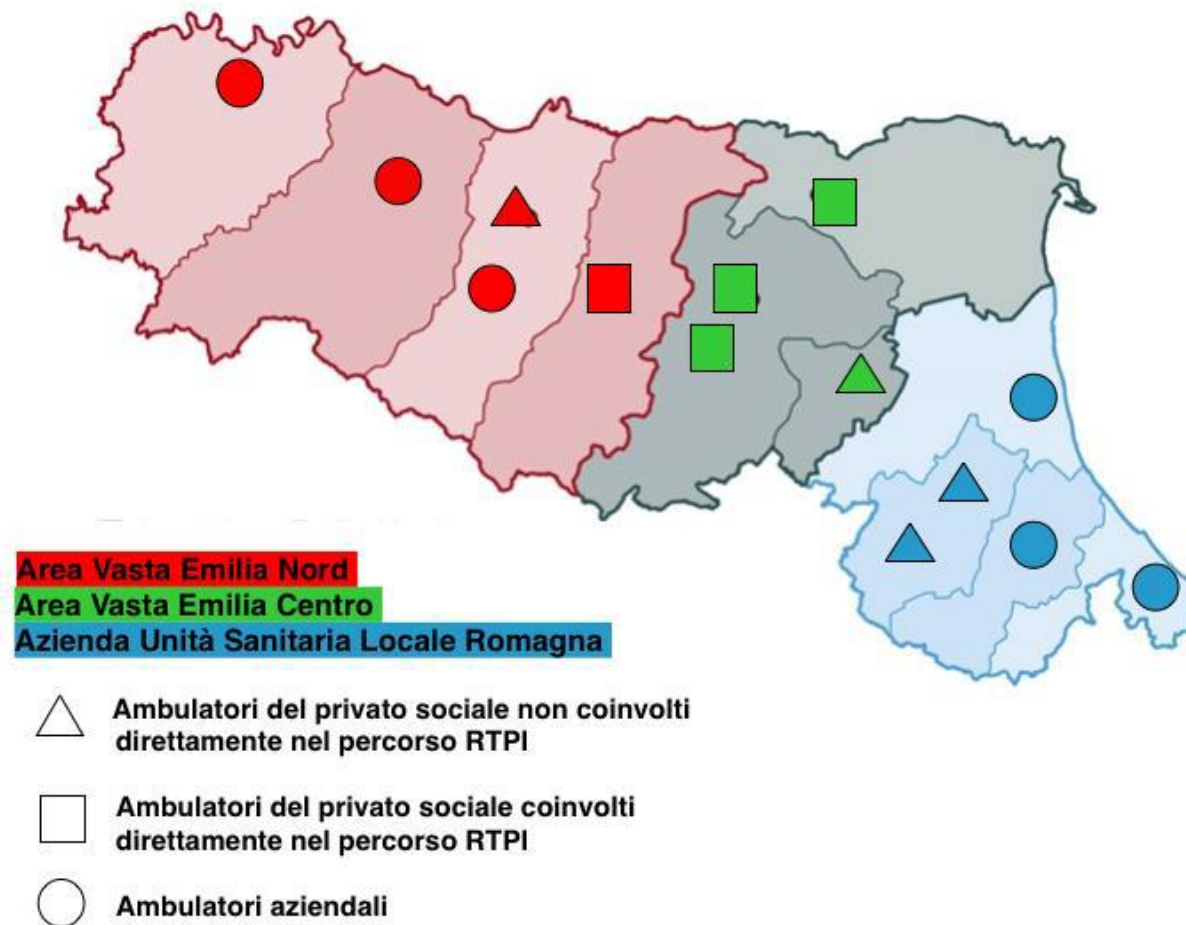
- indagando i percorsi di cura
- l'applicazione delle linee guida e della normativa regionale
- caratterizzando le criticità e le barriere di accesso.

Il Sistema di accoglienza in Emilia-Romagna



Disegno dello studio

Survey rivolta ai referenti degli ambulatori coinvolti nell'assistenza sanitaria a RTPI identificati durante una precedente mappatura e confrontati con i presidi presenti nel Report regionale «Monitoraggio dell'offerta dei servizi sanitari a favore della popolazione straniera».



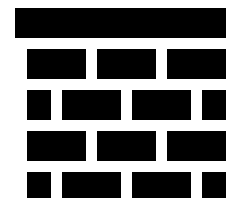
TRE MODELLI DI PRESA IN CARICO:

- Medico di continuità assistenziale e MMG
- Ambulatorio dedicato
- Ambulatorio del privato sociale



BARRIERE DI ACCESSO:

- Economiche
- Amministrative
- Linguistico-culturali



FRAMMENTAZIONE DEI PERCORSI



Un punto di riflessione: le politiche sanitarie adottate

Rapporto tra lo scenario internazionale e sociopolitico circostante:

- Mancanza un aggiornamento recente rispetto al variare delle caratteristiche dei flussi migratori
- L'effetto del «decreto sicurezza»
- Cambiamento rapporto con le prefetture, direzioni sanitarie e direzioni amministrative

- La risposta della Regione e dei singoli territori.
- RAPIDA E PUNTUALE.
- Tuttavia alcuni aspetti **non sono stati implementati (sistema informatico, servizi di mediazione, strategie di promozione alla salute)**, altri invece sono **mancati**.

Buone pratiche, strategie e opportunità

- Dimensione individuale e la «diversa sensibilità»
- Procedure, protocolli e azioni organizzative su un piano formale e non:
 - Collaborazione con la parte **amministrativa**
 - Corsi di **formazione**
 - **Accordi** con strutture private accreditate per la diagnostica e la chirurgia
 - Coinvolgimento dei servizi **farmaceutici** («farmaco amico» e il «banco farmaceutico»)
 - Attività di **help desk**
 - Collaborazioni con scuole professionali e **Università**

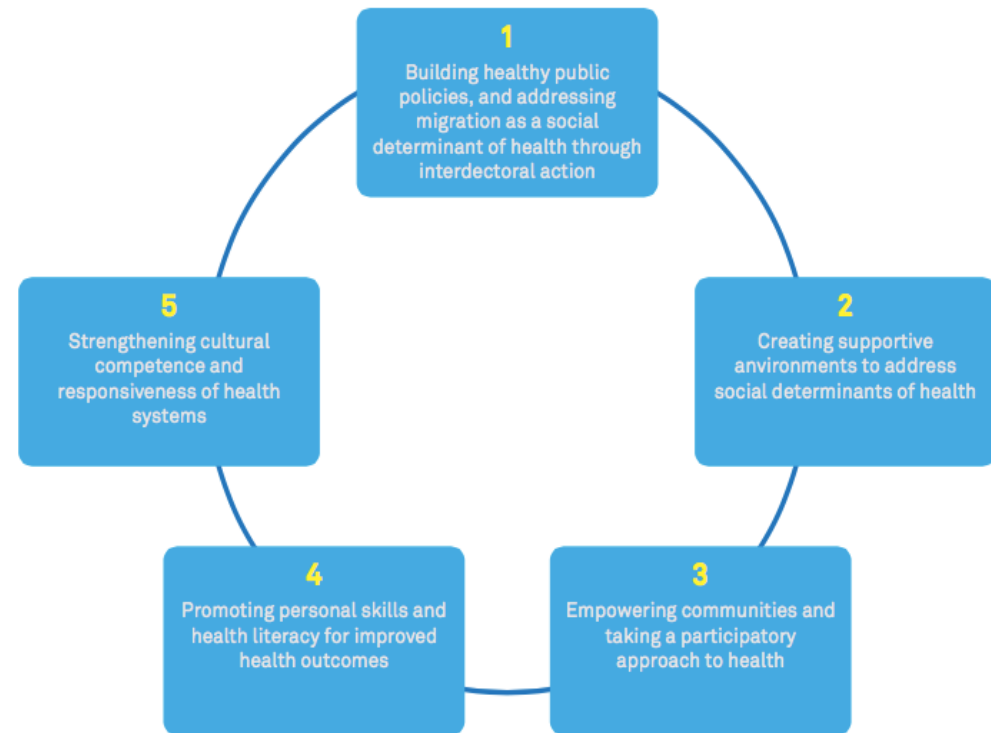
Buone pratiche e strategie in un'ottica di PROMOZIONE ALLA SALUTE



http://www.luoghidiprevenzione.it/home/Evidenza_HP.aspx?PK=24df2a00-5a9c-4272-8b4b-29cd008c3439

Health Promotion for improved refugee and migrant health, 2018 WHO

Fig. 1. Applying the Ottawa Charter to migration



1- Costruire politiche per la salute

Usare lo strumento:
ADVOCACY

- Una combinazione di azioni individuali e sociali volte ad ottenere impegno politico, sostegno alle politiche, consenso sociale e sostegno dei sistemi sociali per un particolare obiettivo.

- Complex interactions of conditions generate inequality and determine health, disease and mortality
- Legal status and migratory conditions promote or hinder positive health outcomes
- All sectors should be involved in promoting migrant health (e.g. home and foreign affairs, immigration, security, trade, justice, finance, social affairs, education and labour)

1 Building healthy public policies and addressing migration through intersectoral action

- Low socioeconomic position is linked to poorer health outcomes

Health Promotion for improved refugee and migrant health, 2018 WHO

Glossario OMS della Promozione alla salute, 2012 Centro Regionale di Documentazione per la Promozione della salute DoRS

La Società Italiana di Medicina delle Migrazioni in breve

- ❖ una **Società scientifica** nata nel 1990 che ha oggi circa 400 soci e che si occupa, attraverso linee strategiche ed operative differenziate, delle diverse dimensioni esistenti nel rapporto tra 'salute' e 'migrazione'
- ❖ un luogo di **ricerca** e **confronto** tra ricercatori, professionisti e persone impegnate nel sociale con una forte valenza multiprofessionale e interdisciplinare
- ❖ un attore collettivo di **sensibilizzazione** culturale della società e del mondo della salute e di **formazione** e aggiornamento degli operatori
- ❖ un *policy network* che esercita, a livello nazionale e locale (15 GrIS), una azione di **advocacy** per una salute senza distinzioni, in coerenza con l'art. 32 della Costituzione

Che cosa ha fatto (in breve) la S.I.M.M. in questi 28 anni :

- ✓ ha sollecitato e collaborato fattivamente alla definizione delle attuali normative in tema di tutela sanitaria dei migranti
- ✓ ha promosso Congressi, Seminari e organizzato/partecipato a iniziative di Formazione a livello nazionale e locale
- ✓ ha promosso una sanità attenta alla persona (medicina transculturale) e si è impegnata per una informazione che non veicoli pregiudizi
- ✓ si è organizzata a livello locale attraverso i Gruppi regionali Immigrazione e Salute, aggregando Istituzioni e Terzo Settore
- ✓ ha partecipato a Commissioni, Tavoli tecnici e Gruppi di lavoro istituzionali a livello ministeriale, regionale e locale, dando il proprio contributo alla predisposizione di documenti di indirizzo

Usare lo strumento: ADVOCACY

The screenshot shows a web browser displaying the S.I.M.M. website. The page title is 'Scheda di segnalazione casi di mancata fruizione di servizi/prestazioni sanitari'. The form includes a header with the S.I.M.M. logo and navigation menu. The main content area contains the following text:

Segnala una news
Accedi per scrivere la news

Ultime News
Il Tavolo Asilo scrive al governo: non rinnovate il memorandum Italia-Libia
Un buon articolo: CHE EFFETTO FANNO I 14 MESI DI SALVINI AL VIMINALE

Scheda di segnalazione casi di mancata fruizione di servizi/prestazioni sanitari
La presente Scheda ha la finalità di raccogliere, in modo documentato ed uniforme, la segnalazione di situazioni di mancato adempimento o difforme applicazione della normativa sanitaria attualmente in vigore sui diritti assistenziali dei migranti a diverso titolo presenti sul territorio nazionale.
Per maggiori informazioni, visualizzare la pagina specifica.
E' possibile visualizzare e scaricare la scheda di segnalazione, che deve essere compilata necessariamente online.

Iniziali utente
(i dati personali dell'utente sono custoditi nella Cartella/Scheda)

Dati utente

The poster features a central circular logo with the text 'NON SEGNALIAMO I NOSTRI' and a blue footprint icon. To the left, a quote reads: 'La Repubblica tutela la salute come diritto fondamentale dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti', followed by 'Art. 32 della Costituzione Italiana'. To the right, the text says 'Martedì 17 marzo'. At the bottom, it reads 'noi non segnaliamo day' and 'Iniziative in 38 città'.

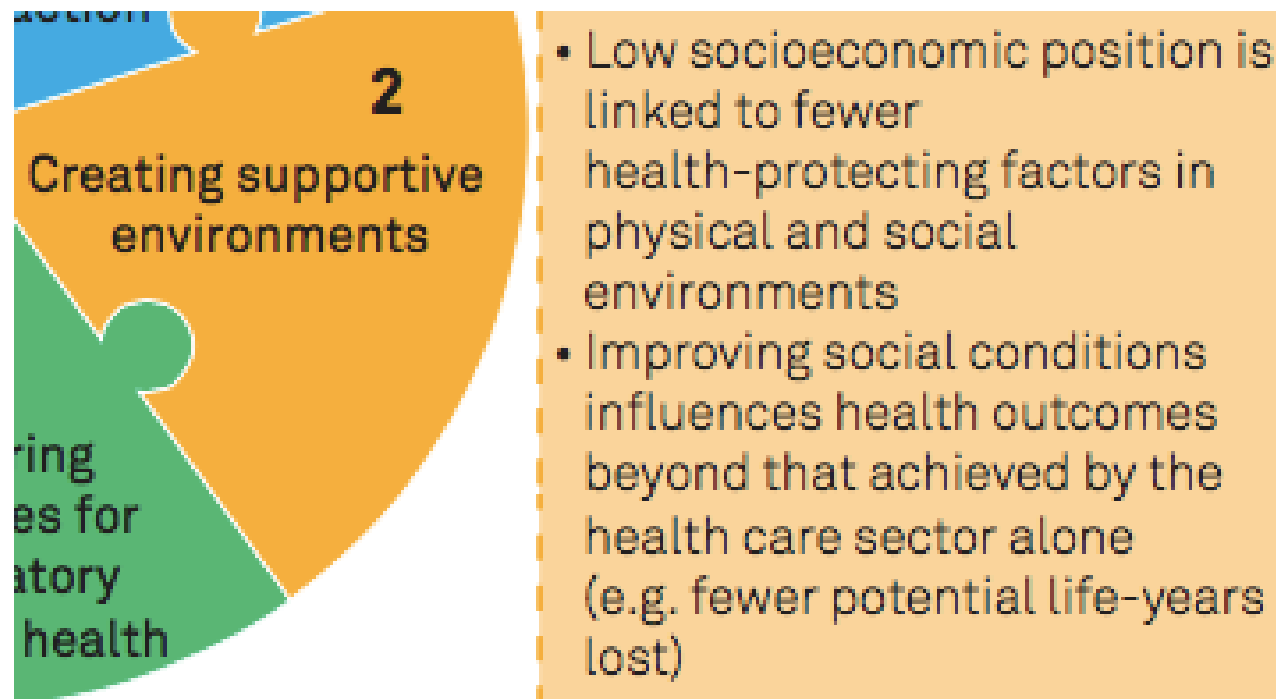
<https://www.simmweb.it/component/rsform/form/41-scheda-di-segnalazione-casi-di-mancata-fruizione-di-servizi-prestazioni-sanitari>



GrIS Emilia-Romagna partecipa al Tavolo regionale:

DRG 965/2018 "Accordi tra associazioni o organizzazioni di volontariato e/o onlus presenti sul territorio della Regione Emilia Romagna, convenzionate con le aziende USL, finalizzate all'assistenza sanitaria a categorie fragili presenti nel suo territorio e modalità di versamento del contributo volontario per cittadini stranieri"

2- Creare ambienti favorevoli



Usare lo strumento:

RESILIENZA

- Is the capacity for individuals and communities to adapt, absorb and anticipate disturbances and recover from adversity, including possible effects of migration.

Comprehensive Refugee Response Framework (CRRF)

E' un modello che comprende una serie di azioni da attuare in contesti con un elevato numero di rifugiati

4 aree:

Reception and admission measures

Support for immediate and ongoing needs

Support for host countries

Enhanced opportunities for durable solutions

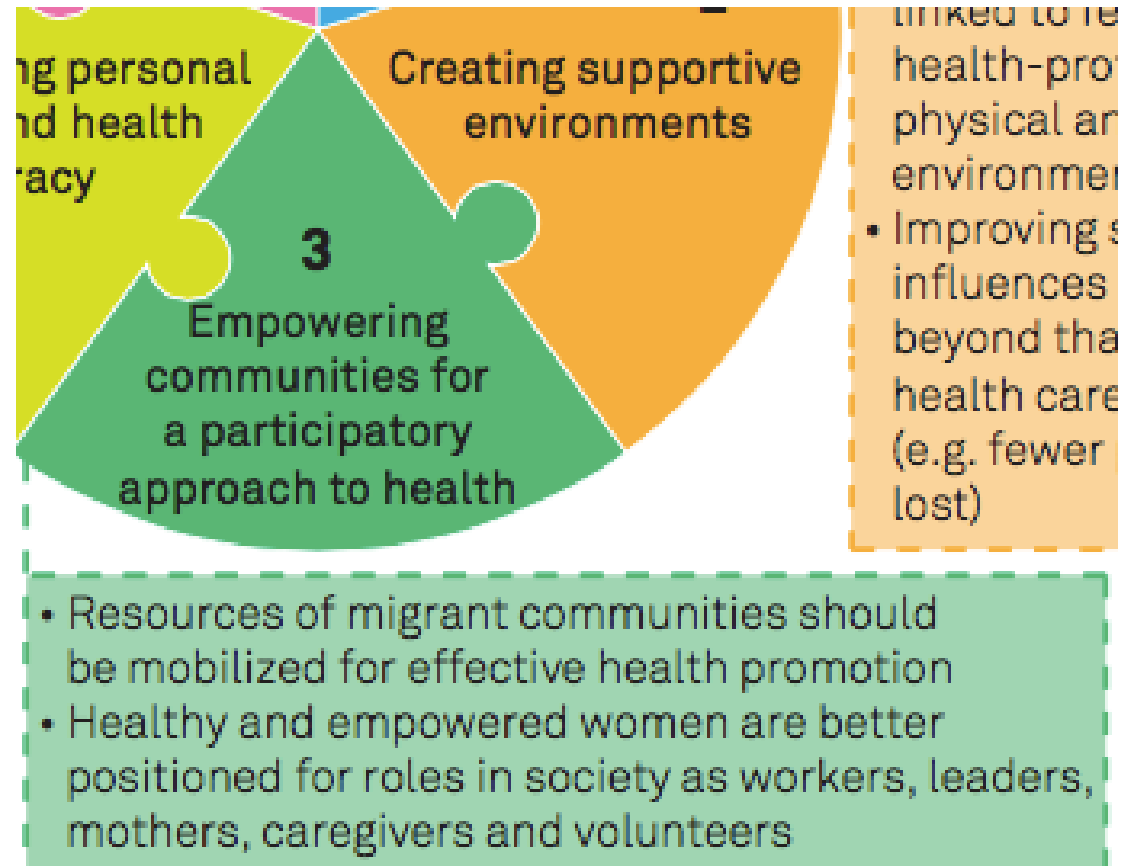
INTEGRATION AS A DIMENSION OF A SOCIAL PROTECTION STRATEGY



Ethiopia. Refugee and host community women farmers say hello at the irrigation scheme. Here, refugees and host communities share land to grow crops. © UNHCR/Diana Díaz

*Comprehensive refugee response framework: The ethiopia model
UNHCR*

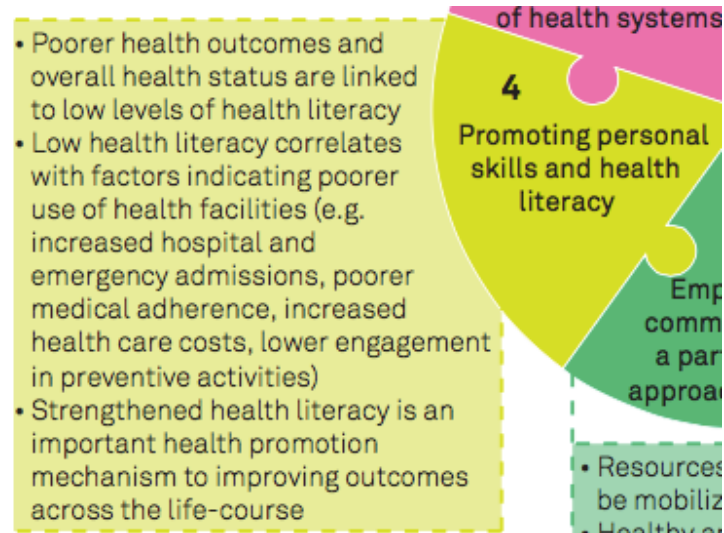
3-Rafforzare l'azione comunitaria



Ruolo chiave delle community-based organizations / organizzazioni di volontariato.

Fiducia, Prossimità, Network, Bisogni

4- Promuovere le capacità personali



Health Literacy: comprende le abilità cognitive e sociali che determinano la motivazione e la capacità degli individui di accedere alle informazioni, di comprenderle e utilizzarle in modo da promuovere e mantenere una buona *salute*.

Orientamento ai servizi sanitari

Un'accoglienza in salute a Villa Aldini;
Laboratorio di Salute popolare)



« Migrants are never health illiterate but have their own knowledge, values and attitudes about health and illness.»

Health Promotion for improved refugee and migrant health, 2018 WHO

Glossario OMS della Promozione alla salute, 2012 Centro Regionale di Documentazione per la Promozione della salute DoRS

5- Riorientare i servizi sanitari

- **Competenza culturale**
«Cultural competence» must reside in all aspects of an organization's activities and be anchored in an explicit «**commitment to diversity**»
- **Migrant-friendly hospital project**
- **Formazione**

Il progetto Migrant-friendly hospital: un'iniziativa di promozione della salute degli immigrati e delle minoranze etniche, A. Chiarenza 2005


- Effective services for health promotion should be inclusive, diversity sensitive and responsive to cultural and linguistic needs
- Provision of language support and use of cultural mediators or trained patient navigators supports both health users and health providers
- Training for health care staff allows better care to be given to groups with specific needs













5

Strengthening cultural competence and responsiveness of health systems

- Poorer health outcomes and

Migrant-friendly Hospital project
12 Ospedali Pilota Europei



AT		Kaiser-Franz-Josef-Spital, Vienna, Austria
DE		Immanuel-Krankenhaus GmbH, Rheumaklinik Berlin-Wannsee, Berlin, Germany
DK		Kolding Hospital, Vejle-Kolding, Denmark
EL		Hospital "Spilopoulou Agia Eleni", Athens, Greece
ES		Hospital Punta de Europa, Algeciras-Cádiz, Spain
FI		Turku University Hospital, Turku, Finland
FR		Hôpital Avicenne, Paris, France
IR		James Connolly Memorial Hospital, Dublin, Ireland
IT		Presidio Ospedaliero della Provincia di Reggio Emilia, Reggio Emilia, Italy
NL		Academic Medical Center, Amsterdam, The Netherlands
SV		Uppsala University Hospital, Psychiatric Centre, Uppsala, Sweden
UK		Bradford Hospitals NHS Trust, Bradford, U.K.

CENTRO DI COORDINAMENTO REGIONALE DELLA RETE HEALTH PROMOTING HOSPITALS DELL'EMILIA - ROMAGNA
AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA - DIREZIONE GENERALE

Grazie per l'attenzione!

giulia.gherardiz@studio.unibo.it