

Sorveglianza sanitaria dei migranti

Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria
Ats Insubria



Como, 08 aprile 2017

Sistema Socio Sanitario



ATS Insubria

Immigrazione: nuovi scenari

- Le migrazioni costituiscono uno dei segni più caratteristici del **mondo globalizzato**, secondo le previsioni destinato a perdurare. Anche **in Italia** rispetto ai tradizionali flussi per lavoro sono andati aumentando, fino a prevalere quelli legati a motivi umanitari e ambientali: **nel 2016** sono stati **181.486 gli sbarchi** sulle coste di migranti (18% in più del 2015) di cui oltre **25.000 i minori non accompagnati**.
- Il territorio dell'Ats Insubria è stato interessato negli ultimi anni a più riprese da un costante flusso strutturato di migranti in cerca di stato di protezione. Gli stessi sono accolti , sotto il coordinamento delle Prefetture di Como e Varese, in numerosi centri di accoglienza del territorio.
- **A partire dall'estate 2016 la città di Como, in quanto luogo di frontiera, è divenuta punto di imponente stazionamento temporaneo da parte di migranti, respinti alla frontiera e interessati a proseguire il loro transito verso altre Nazioni europee.** Per far fronte a tale emergenza umanitaria è stato istituito un *hub* «*Campo Cappelletti*» destinato alle operazioni di prima registrazione, con conseguenti tempi di permanenza medi ridotti e, quindi, elevato turn-over.

LA SORVEGLIANZA SANITARIA DEI MIGRANTI E' FONDAMENTALE PER SALVAGUARDARE:

- **il diritto fondamentale alla salute di ogni essere umano che giunga sul territorio nazionale senza distinzioni di razza, religione, opinioni politiche, di condizione economica e sociale (WHO Constitution 1946)**

- **la salute della popolazione indigena che accoglie soggetti provenienti da aree geografiche a maggior rischio di malattia infettiva**



Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Insubria

Strategie di sorveglianza

Una sorveglianza efficace deve essere **integrata e diversificata** in base al target specifico considerato e deve prevedere diversi livelli di competenza:

- Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria - ATS
- Presidi ospedalieri e territoriali - ASST
- MAP , Continuità Assistenziale e PdF
- Volontariato sociale - Associazioni



Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Insubria

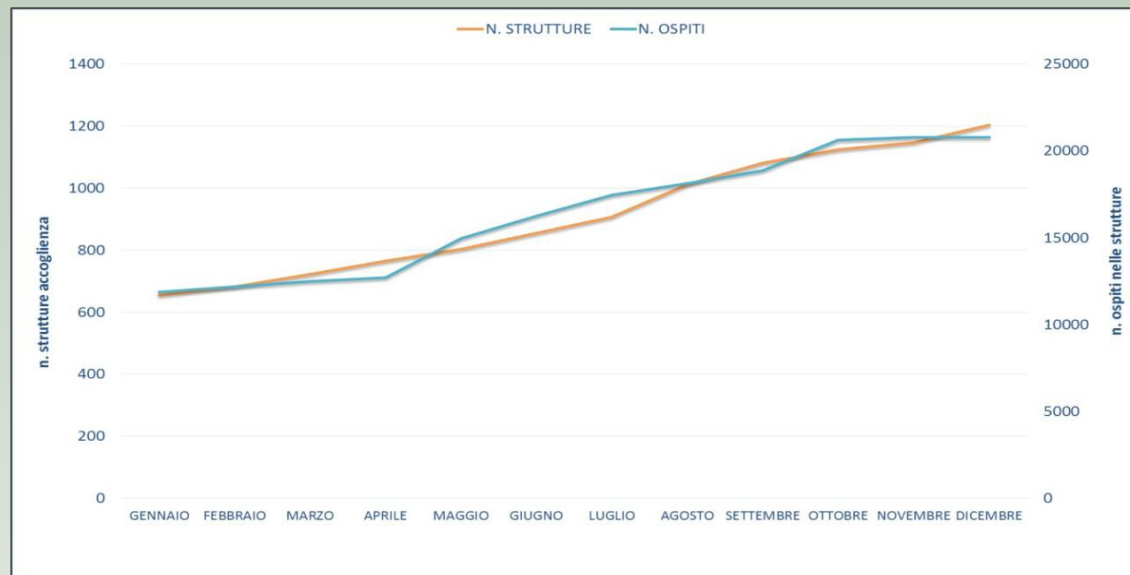
Le attività fondamentali

- Visite mediche e sorveglianza sindromica, con particolare riferimento a scabbia e tubercolosi all'arrivo
- Sorveglianza e controllo della tubercolosi
- Offerta delle vaccinazioni



Il flusso coordinato da Prefettura

- Nel corso del 2016 in Regione Lombardia sono stati registrati complessivamente oltre 20.000 nuovi arrivi con un andamento dei flussi caratterizzato da picchi di affluenza nei mesi estivi e un calo nei mesi invernali.
- Nei centri di accoglienza presenti sul territorio lombardo sono stati accolti in media **16.425 migranti**, con un costante e netto incremento nel corso dell'anno, passando da 11.876 ospiti a dicembre fino a **20.747 a gennaio**. In conseguenza di tale trend anche il numero di strutture di accoglienza è cresciuto nel tempo.

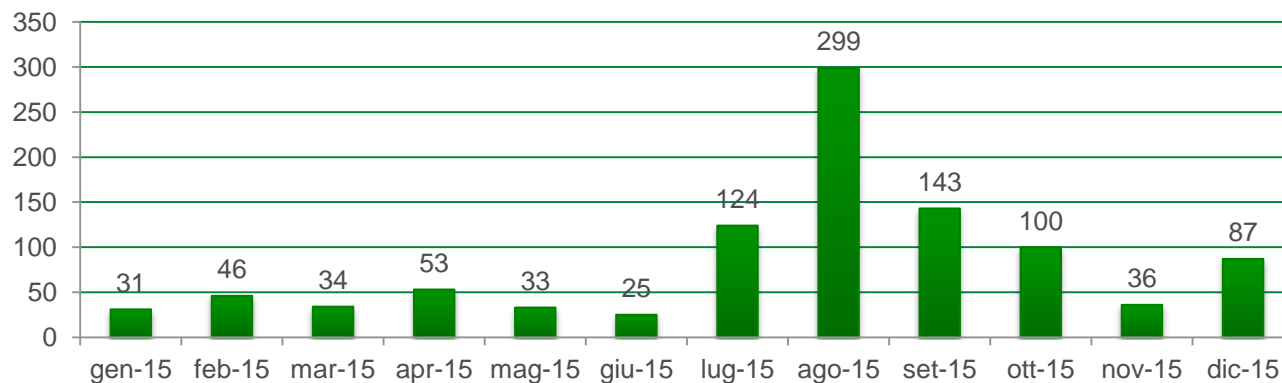


La situazione in ATS Insubria

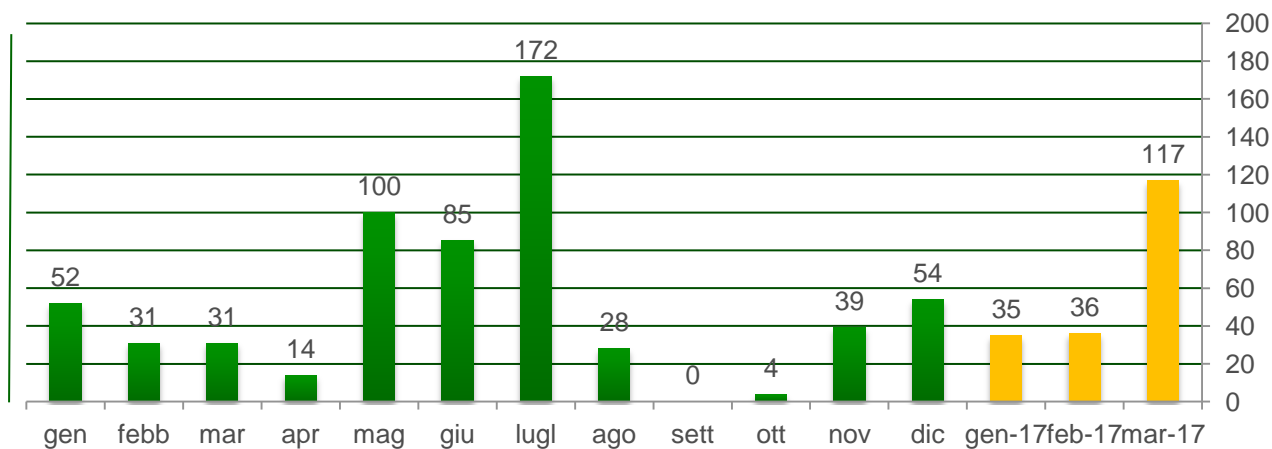
- **territorio di Como** presenti al 31 marzo 2017 n. **1469 soggetti** di cui 84 femmine adulte – 1279 maschi adulti – 110 minori in **112 strutture**
- **territorio di Varese** presenti **1589 soggetti** di cui 105 femmine adulte - 1461 maschi adulti- 20 minori in **104 strutture**.

Si tratta prevalentemente di **maschi giovani adulti in buone condizioni di salute**, solo in minima parte nuclei familiari con minori. I Paesi di provenienza, con transito Libia, sono prevalentemente i **paesi africani sub sahariani** quali Nigeria, Gambia, Guinea, Guinea Konakri, Mali, Senegal, Costa d’Avorio, Ghana, Eritrea, Etiopia, Somalia, e quelli del **Sud Est asiatico** quali Pakistan, Afghanistan, Bangladesh.

COMO: NUOVI ARRIVI MENSILI - ANNO 2015



COMO:NUOVI ARRIVI MENSILI - ANNO 2016/2017

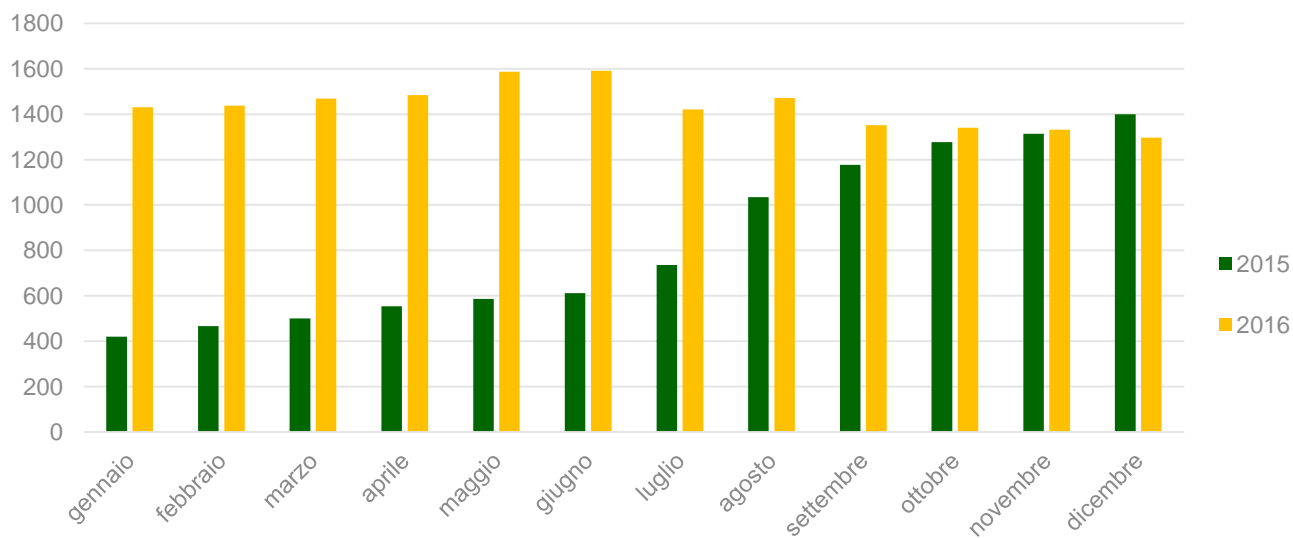


Sistema Socio Sanitario



ATS Insubria

PRESENZE MENSILI ANNI 2015 E 2016 IN PROVINCIA DI **COMO**



Protocollo d'Intesa

 Regione
Lombardia
ASL Como

PROGETTO INTEGRATO PER L'ACCOGLIENZA MIGRANTI PROVENIENTI DAL NORD AFRICA IN
PROVINCIA DI COMO

AGGIORNAMENTO MAGGIO 2014



Dipartimento di Prevenzione Medico
Servizio Medicina Preventiva nelle Comunità
Direttore ff. D.ssa Annalisa Donadini

Dipartimento Cure Primarie
Direttore D.ssa Maria Cristina Della Rosa

 Regione
Lombardia
ASL Como



Prefettura di Como

PROTOCOLLO D'INTESA
IN MATERIA DI ASSISTENZA SANITARIA AI MIGRANTI
OSPITATI PRESSO LE STRUTTURE DI ACCOGLIENZA
ATTIVATE IN PROVINCIA DI COMO

tra
Prefettura di Como
Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Como

Prefettura comunica ad ATS in tempi brevi l'arrivo dei migranti e la loro collocazione nelle strutture di accoglienza che, su indicazione di Prefettura, sono sottoposte a valutazione igienico-sanitaria

Sistema Socio Sanitario



ATS Insubria

Azioni preventive in capo ad ATS e ASST

- Osservazione sindromica di tutti i migranti nei giorni successivi all'arrivo dal primo centro di accoglienza. In presenza di quadri clinici suggestivi di patologia infettivo-diffusiva è alimentato il flusso della sorveglianza (notifiche obbligatorie – Mainf) e sono messi in atto i provvedimenti previsti.
- Screening tubercolinico mediante test di Mantoux (cut off 10 mm).
- Accertamenti di secondo livello: visita pneumologica ed Rx torace nei soggetti cuti positivi
- Eventuale prescrizione di chemioprolifassi specifica solo dopo aver valutato la possibilità che il soggetto possa essere seguito per il periodo necessario.
- Gli interventi preventivi sono offerti anche agli operatori

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Insubria

Vaccinazioni

Sono eseguite in collaborazione con le ASST

- Adulti: richiamo vaccinazione anti difterite - tetano - poliomielite Salk.
- Minori: regolarizzazione in base al calendario vaccinale regionale.



Accesso a Centro MTS



Gli operatori delle strutture di accoglienza informano per favorire l'accesso volontario al Centro MTS se ritenuto utile per lo screening HIV e/o per diagnosi e terapia delle MTS

centro mts
L'INTERCONTO, L'INNOVATIVITÀ

Ospedale Sant'Anna di Como
via Napoleona 60
Como
Ambulatorio di Dermatologia
quinto piano
5th floor
Dermatological day hospital section

Orari di accesso all'ambulatorio
lunedì e mercoledì
dalle 11.30 alle 14
Day hospital open
Monday and Wednesday
from 11.30 to 14

Per appuntamento e informazioni
numero verde
800.896.972
da lunedì a venerdì
dalle 10 alle 12
For appointments and information:
Freephone number
800.896.972
from Monday to Friday
from 10 to 12

 Regione Lombardia
ASL Como
In collaborazione con:
 AZIENDA OSPEDALIERA
OSPEDALE SANT'ANNA
DI COMO

Sistema Socio Sanitario



ATS Insubria

Assistenza sanitaria

- In presenza di quadri clinici gravi o urgenti i soggetti accederanno alla rete dei Pronto Soccorso ove, in assenza di iscrizione a SSR verrà rilasciato **STP** (straniero temporaneamente presente); le strutture segnaleranno tale accesso ad ATS.
- Dopo l'iscrizione a SSR, possibile a seguito di riconoscimento dalla Questura entro 15 giorni circa dall'arrivo, i migranti accederanno a MAP e PdF del territorio.
- Tessera sanitaria cartacea valida per 180 giorni (iscrizione categoria NAR 347 senza assegnazione del MAP) riportante un codice fiscale temporaneo (11 caratteri) e attribuzione del codice di esenzione E02.

Sistema Socio Sanitario



ATS Insubria

Esito dello screening TB e principali patologie infettive riscontrate dal 2014

SEGNALAZIONI DI MALATTIA INFETTIVA SU 2000 MIGRANTI VALUTATI – anno 2014 -2016

Patologia	N. di casi
Tubercolosi	14
Scabbia	20
Hiv/Aids	4
M. di Hansen con carattere di non contagiosità	1

Screening TB anno 2016

Dal 01/01/2016 al 31 dicembre sono stati eseguiti **610 test Mantoux** di cui risultati positivi 317 (52%). I soggetti Mantoux positivi sono stati inviati al secondo livello ospedaliero.

Nel 20% circa dei sottoposti a screening tubercolare è stata prescritta profilassi specifica per 6 mesi in quanto considerati affetti da infezione latente a rischio evolutivo; 13 (2,1% degli scrinati) i casi di tubercolosi attiva.

Sistema Socio Sanitario



ATS Insubria

Presidio Mobile Stazione Como San Giovanni: periodo 8 Agosto - 22 Settembre 2016



Hanno collaborato attivamente:

- specialisti del Presidio Ospedaliero Sant'Anna dell'ASST Lariana e amministrativi
- volontari e crocerossine CRI

N. 46 Ambulatori del mattino

presenti 1 medico
1 infermiere ATS Insubria
3 infermieri volontari IPASVI

N. 46 Ambulatori serali

presenti 2 medici di base volontari
3 crocerossine CRI
2 infermiere volontarie IPASVI

- Servizio 118 e PS ospedalieri Federfarma e Ordine dei Farmacisti di Como hanno garantito i farmaci tramite il Servizio di Assistenza Farmaceutica dell'ATS Insubria

Sistema Socio Sanitario



Regione Lombardia
ATS Insubria

	Prima visita	Continuazione terapia	Medicazione	Invio a secondo livello ospedaliero
Totale	1400	736	184	100

Target soggetti visitati:

Età media: 20 anni - Maschi: **1218** (87%) Femmine: **182** (13%) di cui in **gravidanza 7**

Soggetti di minore età: **204**

Le nazionalità maggiormente rappresentate sono state quella Etiope, Eritrea e Somala

Esiti della sorveglianza sanitaria

- Nel periodo osservato non sono emersi significativi segnali di emergenza sotto il profilo sanitario. Sono stati segnalati alcuni casi di **scabbia** (30).
- 4 soggetti con diagnosi di **tubercolosi** sono stati presi in carico dalle strutture ospedaliere per un approfondimento diagnostico-terapeutico.
- **Altre patologie:**
 - Affezioni delle alte vie aeree
 - Patologie odontoiatriche
 - Lesioni traumatiche osteoarticolari indagate con RX
 - Piodermiti, ascessi cutanei incisi in PS, lesioni eczematose dei genitali

La sorveglianza presso il *Campo Cappelletti*

Si attua una sorveglianza sanitaria mirata al target caratterizzato da elevato turn over e alla specifica realtà organizzativa della struttura gestita da CRI.

«Indicazioni regionali per la gestione delle problematiche riscontrate nei Centri di Accoglienza Migranti, con particolare riferimento al controllo delle malattie infettive diffuse» G1.2017.0008372 del 02/03/2017

Al 31 marzo 2017:

- migranti registrati : 2316
- ospiti presenti : 123
- minori non accompagnati : 84
- minori accompagnati : 2

ESITI SORVEGLIANZA:

- 12 casi di scabbia sottoposti a trattamento secondo protocollo;
- 4 casi di tubercolosi segnalati di cui uno bacillifero;
- 3 casi di varicella.

Sistema Socio Sanitario



ATS Insubria

Peculiarità della procedura regionale

- Raccordo con Responsabile Sanitario (RS) della struttura per segnalazione malattie infettive
- Definizione di percorsi condivisi tra RS-ATS per il trattamento della scabbia, la gestione dei contatti e le misure di bonifica ambientale
- In tutti i nuovi ingressi, nel corso del colloquio individuale con ciascun migrante, si dovrà procedere alla raccolta di dati anamnestici e socio-demografici utili per il calcolo dello **score di valutazione del rischio tubercolare**, come da scheda regionale.
- Il soggetto con score positivo andrà sottoposto a **RX torace** e a eventuali altri esami di approfondimento.
- La fase di screening si conclude in caso di score negativo o di Rx negativo nei soggetti non destinati ad una permanenza prolungata
- I soggetti più stanziali saranno invece sottoposti a **test di Mantoux**.
- Si raccomanda fortemente di implementare la **terapia TB preventiva e curativa supervisionata** con il coinvolgimento del personale, sanitario e non, di tutti i centri di accoglienza.

**SCHEDA TIPO PER VALUTAZIONE CLINICA DEL RISCHIO TUBERCOLARE
PER SOGGETTI DI RECENTE IMMIGRAZIONE/IRREGOLARI/SFD**

Data compilazione _____ OPERATORE: _____

Sig./ra _____ n. matricola e n. container _____

Nato/a il a

Arrivo in Italia anno Arrivo al Campo il

VALUTAZIONE RISCHIO SCABBIA

Hai prurito cutaneo? Si No

Hai prurito di notte? Si No

Hai lesioni cutanee? Si No

Il soggetto necessita di valutazione medica e viene inviato all'ambulatorio medico serale in data

VALUTAZIONE RISCHIO TUBERCOLOSI

A DATI SOCIO-DEMOGRAFICI E ANAMNESTICI	SCORE A	B SORVEGLIANZA SINDROMICA	SCORE B	TOTALE A + B
Incidenza Paese $\geq 100 \times 100.000$	2	Tosse ≥ 3 settimane	2	
In Italia < 5 anni	1	Sudorazione notturna	2	
Senza fissa dimora	1	Calo ponderale negli ultimi 3 mesi	2	
Casi di TB tra i familiari/conviventi	4	Febbre	2	
Curato per TB in passato	4	Dolore toracico	2	
Totale		Totale		

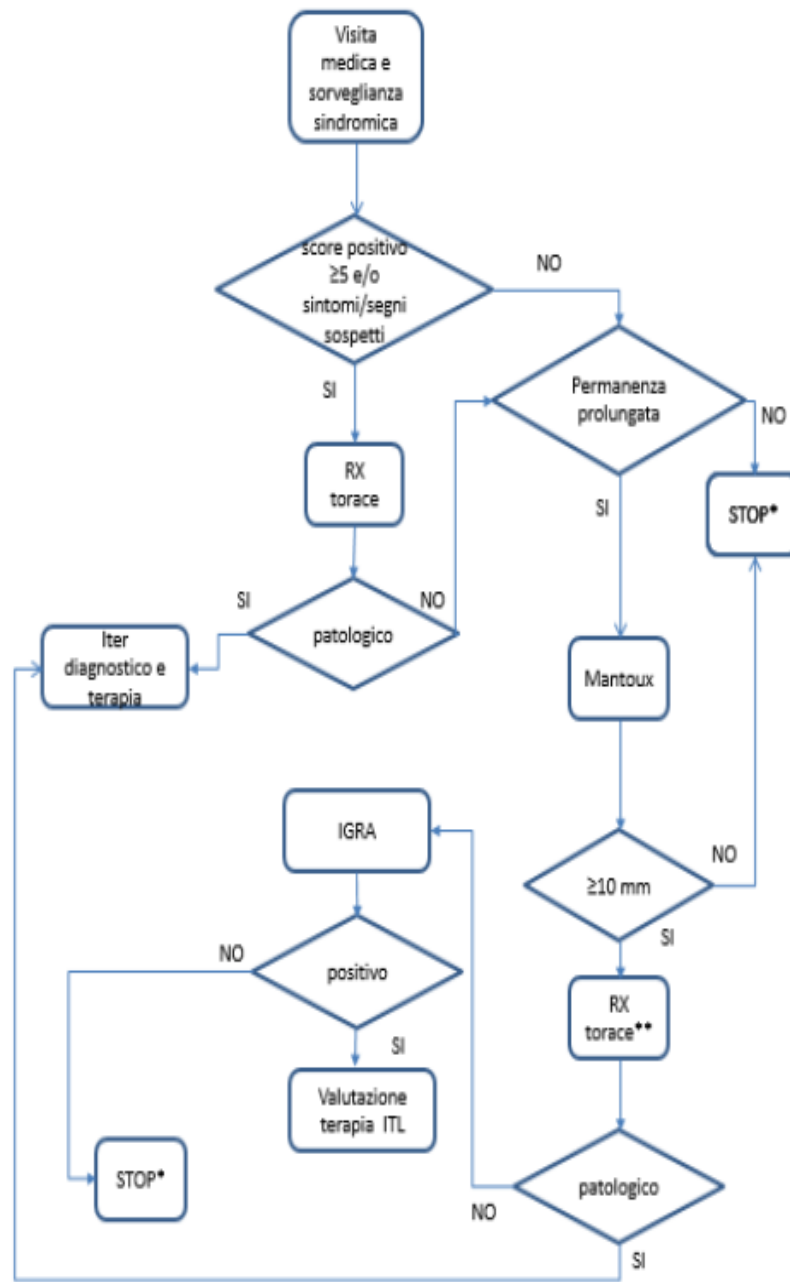
Patologie correlate _____

Accertamenti già eseguiti _____

Sezione di competenza SMPC di ATS

SCORE RISCHIO

Il soggetto NECESSITA di ulteriori accertamenti in quanto presenta



Grazie per l'attenzione

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Insubria