



# Medicina delle migrazioni: la prospettiva italiana

Prof. Lorenzo Zammarchi, Prof. Alessandro Bartoloni, Dr.ssa Marta Tilli



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE



Azienda  
Ospedaliero  
Universitaria  
Careggi

# Contenuto della presentazione

- I numeri (chi dobbiamo curare)
- La normativa sul diritto alla salute (chi possiamo curare)
- Le linee guida (come dobbiamo curare, *con attenzione alle malattie infettive e tropicali*)

## STRANIERI RESIDENTI E NUOVI CITTADINI: CARATTERISTICHE DEMOGRAFICHE (ANNO 2021)



- Popolazione straniera residente (dicembre 2021):  
**5.030.716**
  - -2,7% rispetto al 2020
  - **8,5%** della popolazione residente
  - 50,9% da donne
- Rallentata crescita rispetto al primo decennio degli anni Duemila:
  - flussi immigrazione ridotti
  - acquisizione cittadinanza italiana.
  - effetto pandemia: eccesso di mortalità, effetti recessivi sulle nascite



**Bilancio demografico popolazione straniera**  
e popolazione residente straniera per sesso e cittadinanza al 31 dicembre 2021



**PROSPETTO 1. TASSI DI NATALITÀ, MORTALITÀ E CRESCITA NATURALE DEI RESIDENTI STRANIERI IN ITALIA.** Anni 2002-2021, valori per 1.000 residenti

| ANNO                       | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|----------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Tasso di natalità          | 23,8 | 19,9 | 23,5 | 21,8 | 22,3 | 21,9 | 21,6 | 20,9 | 19,7 | 18,8 | 17,9 | 16,5 | 15,6 | 14,9 | 14,4 | 14,0 | 13,2 | 12,5 | 11,7 | 11,2 |
| Tasso di mortalità         | 1,5  | 1,5  | 1,4  | 1,3  | 1,3  | 1,3  | 1,3  | 1,3  | 1,3  | 1,3  | 1,2  | 1,2  | 1,2  | 1,3  | 1,4  | 1,5  | 1,6  | 1,5  | 1,8  | 2,0  |
| Tasso di crescita naturale | 22,3 | 18,4 | 22,1 | 20,5 | 20,9 | 20,7 | 20,3 | 19,6 | 18,4 | 17,4 | 16,7 | 15,3 | 14,4 | 13,6 | 13,0 | 12,5 | 11,7 | 11,1 | 9,9  | 9,2  |

## **STRANIERI RESIDENTI E NUOVI CITTADINI: CARATTERISTICHE DEMOGRAFICHE (ANNO 2021)**

- Mezzogiorno rappresenta spesso porta di ingresso nel caso di emergenze umanitarie
- Stabilizzazione (residenza):
  - Al Nord 59%
  - Al Centro 24,7%
  - Sud 11,6%
  - Isole 4.6%
- Comuni >250mila abitanti: 12%
- Comuni 5-20mila abitanti: 27,5%
- Comuni <5mila abitanti: 12,3%

## STRANIERI RESIDENTI E NUOVI CITTADINI: CARATTERISTICHE DEMOGRAFICHE (ANNO 2021)



### Composizione popolazione straniera

- 2.198.546 (**44%**) Est Europa
- 1.135.756 (**23%**) Africa
  - 680.136 Africa Settentrionale
  - 455.620 Africa Subsahariana
- 1.126.582 (**22%**) Asia (Top 5: RP Cinese, India, Bangladesh, Filippine, Pakistan)
- 351.578 Sud e Centro America (**7%**)



**Bilancio demografico popolazione straniera**  
e popolazione residente straniera per sesso e cittadinanza al 31 dicembre 2021

## STRANIERI RESIDENTI E NUOVI CITTADINI: CARATTERISTICHE DEMOGRAFICHE (ANNO 2021)

|    | Cittadinanza | Maschi | Femmine | Totale  |
|----|--------------|--------|---------|---------|
| 1  | Romania      | 467255 | 616516  | 1083771 |
| 2  | Marocco      | 228481 | 191691  | 420172  |
| 3  | Albania      | 215580 | 204407  | 419987  |
| 4  | RP Cinese    | 152332 | 147884  | 300216  |
| 5  | Ucraina      | 50032  | 175275  | 225307  |
| 6  | India        | 94736  | 67756   | 162492  |
| 7  | Bangladesh   | 113368 | 45635   | 159003  |
| 8  | Filippine    | 68771  | 90226   | 158997  |
| 9  | Egitto       | 92658  | 47664   | 140322  |
| 10 | Pakistan     | 96571  | 37611   | 134182  |



**Bilancio demografico popolazione straniera**

e popolazione residente straniera per sesso e cittadinanza al 31 dicembre 2021

## STRANIERI RESIDENTI E NUOVI CITTADINI: CARATTERISTICHE DEMOGRAFICHE (ANNO 2021)

|    | Cittadinanza          | Maschi | Femmine | Totale |
|----|-----------------------|--------|---------|--------|
| 11 | Nigeria               | 68742  | 50693   | 119435 |
| 12 | Moldova               | 38948  | 75966   | 114914 |
| 13 | Senegal               | 81345  | 29418   | 110763 |
| 14 | Sri Lanka (ex Ceylon) | 57002  | 51067   | 108069 |
| 15 | Tunisia               | 62031  | 36971   | 99002  |
| 16 | Perù                  | 39899  | 54232   | 94131  |
| 17 | Polonia               | 18933  | 56048   | 74981  |
| 18 | Ecuador               | 29424  | 37166   | 66590  |
| 19 | Macedonia del Nord    | 28059  | 25384   | 53443  |
| 20 | Bulgaria              | 18226  | 30979   | 49205  |



**Bilancio demografico popolazione straniera**

e popolazione residente straniera per sesso e cittadinanza al 31 dicembre 2021

## Total arrivals in 2023:

- 26,422 in Europe
- **19,749 (75%) in Italy**

Last updated 12 Mar 2023

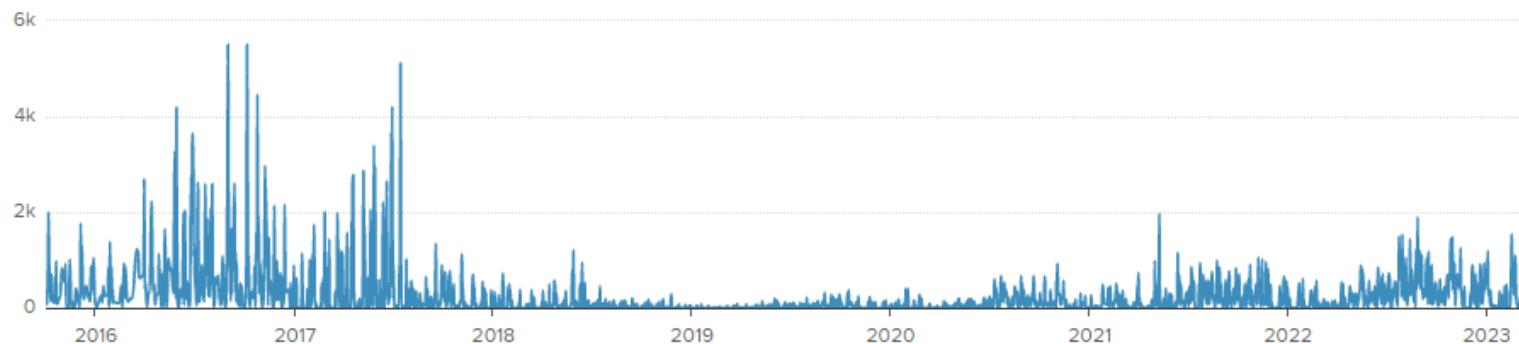


## Italy

| Previous years | Sea arrivals | Dead and missing |
|----------------|--------------|------------------|
| 2022           | 105,131      | 1,368            |
| 2021           | 67,477       | 1,545            |
| 2020           | 34,154       | 955              |
| 2019           | 11,471       | 754              |
| 2018           | 23,370       | 1,311            |
| 2017           | 119,369      | 2,873            |
| 2016           | 181,436      | 4,578            |
| 2015           | 153,842      | 2,913            |

## Sea arrivals by day (Italy, 2016-2023)

.CSV JSON



# ITALY WEEKLY SNAPSHOT (06 MAR - 12 MAR 2023)

## Sea arrivals <sup>1</sup>

**19,749**

year-to-date arrivals

**5,417**

month-to-date arrivals

**6,055**

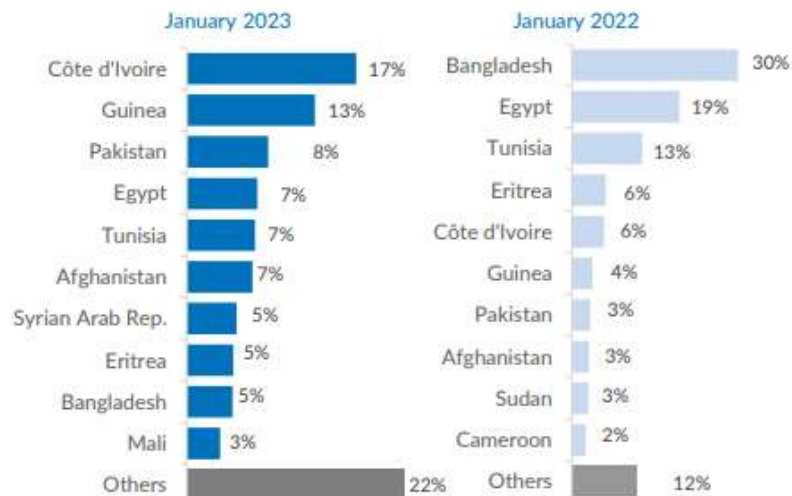
year-to-date arrivals in 2022

**581**

month-to-date arrivals in 2022

**+226%**
**+832%**

## Top 10 most common countries of origin



## Sea Arrivals in 2023 by disembarkation site



## Sea arrivals by gender and age, Jan-Dec 2022



# Situazione Ucraina

- 8 milioni di rifugiati Ucraini in Europa
  - 169,663 in Italia
- 
- **Ukraine situation.** As of 27 January, **169,663 refugees from Ukraine** had applied for temporary protection in Italy since the start of the emergency.<sup>2</sup> UNHCR conducted a **profiling exercise of Ukrainian refugees** in Rome, Milan and Naples, reaching around 1,500 Ukrainian refugees. The objective was to capture individual socio-economic profiles, possible integration pathways and individual intentions, as well as to have a clearer picture of the specific needs of the Ukrainian refugee population in the three cities. The aggregated data have been recently published and are accessible at this [link](#). Outreach activities, community engagement and assistance continue to be available through the digital component of the [Blue Dots](#) and through [Telegram](#).

# No relationship between the presence of NGOs at sea and the number of migrants leaving Lybia

## Sea rescue NGOs : a pull factor of irregular migration?



CUSUMANO, Eugenio   VILLA, Matteo

Policy Briefs, 2019/22, Migration Policy Centre

 Cite

The argument that maritime Search and Rescue (SAR) operations act as a ‘pull factor’ of irregular seaborne migration has become commonplace during the Mediterranean ‘refugee crisis’. This claim has frequently been used to criticize humanitarian non-governmental organizations (NGOs) conducting SAR off the coast of Libya, which are considered to provide “an incentive for human smugglers to arrange departures” (Italian Senate 2017: 9). In this policy brief, we scrutinise this argument by examining monthly migratory flows from Libya to Italy between 2014 and October 2019. We find no relationship between the presence of NGOs at sea and the number of migrants leaving Libyan shores. Although more data and further research are needed, the results of our analysis call into question the claim that non-governmental SAR operations are a pull factor of irregular migration across the Mediterranean sea.

# Normativa sul diritto alla Salute

- Art. 32. La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'**individuo** e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti.



# Normativa sul diritto alla Salute

- I cittadini stranieri che si trovano sul territorio nazionale **in condizione irregolare**, cioè con permesso di soggiorno scaduto o che abbiano fatto ingresso sul territorio nazionale ma non abbiano seguito le vie e le procedure legali e non abbiano quindi titolo per restare in Italia, hanno comunque diritto a ricevere nei presidi pubblici ed accreditati ogni **cura medica urgente o comunque essenziale ancorché continuative [....]**

<https://integrazionemigranti.gov.it/it-it/Ricerca-norme/Dettaglio-norma/id/12/Salute>

# Normativa sul diritto alla Salute

- Sono urgenti le cure che non possono essere deferite senza pericolo per la vita o danno per la salute della persona;
- Sono essenziali quelle prestazioni sanitarie, diagnostiche e terapeutiche, relative a patologie non pericolose nell'immediato e nel breve termine, ma che nel tempo potrebbero determinare maggiore danno alla salute o rischi per la vita (complicanze, cronicizzazioni o aggravamenti).

# Normativa sul diritto alla Salute

- In particolare sono garantiti i seguenti trattamenti sanitari:
- Le prestazioni assistenziali necessarie alla tutela della **gravidanza** e della **maternità**, a parità di trattamento con le cittadine italiane;
- La tutela della salute del **minore**;
- Le **vaccinazioni** nell'ambito di interventi di campagne di prevenzione collettiva;
- Gli interventi di **profilassi internazionale**;
- La profilassi, la diagnosi e la cura delle **malattie infettive**.

<https://integrazionemigranti.gov.it/it-it/Ricerca-norme/Dettaglio-norma/id/12/Salute>

# Normativa sul diritto alla Salute

- **Divieto di segnalazione alle autorità** da parte dei sanitari che abbiano in cura lo straniero irregolare, in modo tale che sia garantita una **protezione effettiva** della persona e della sua integrità (art. 35, comma 5, Testo Unico sull'Immigrazione e Circolare del 27 novembre 2009, n. 12) [...]

# Normativa sul diritto alla Salute

- **Divieto di espulsione**, affermato in via giurisprudenziale, per lo straniero irregolarmente presente in Italia che abbia bisogno di cure urgenti e indifferibili (Corte Costituzionale, Sentenza 17 luglio 2001, n. 252)

# Strumento applicativo del diritto alla Salute

- **Codice **regionale** Straniero Temporaneamente Presente (STP)**
  - Lo straniero non deve esibire alcun documento di soggiorno quando si reca presso le strutture sanitarie
  - Dichiarazione di indigenza
- 
- Disparità di trattamento e di accesso alle cure a livello interregionale e intraregionale
  - Scarsa conoscenza dei percorsi da parte di alcuni operatori sanitari e dell'accoglienza



Sistema nazionale per le linee guida

## I controlli alla frontiera La frontiera dei controlli

Controlli sanitari all'arrivo  
e percorsi di tutela per i migranti  
ospiti nei centri di accoglienza

**Lg**  
LINEA GUIDA

SALUTE MIGRANTI

1



*Ministero della Salute*

***Linee guida per la programmazione degli interventi di assistenza e riabilitazione nonché per il trattamento dei disturbi psichici dei titolari dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria che hanno subito torture, stupri o altre forme gravi di violenza psicologica, fisica o sessuale***

# Linee Guida

**R2.1** – Nel contesto della visita medica, particolare attenzione deve essere posta all'anamnesi clinica, familiare e sociale, nonché alla ricerca attiva di segni e/o sintomi suggestivi di specifiche condizioni morbose – in particolare tubercolosi, malaria, IST, parassitosi, anemia, diabete – ai fini di un tempestivo accesso alle cure.

(ASID, RHeaNA 2016; HPSC 2015; CDC 2012) **Grado A**

**R2.2** – La visita medica deve includere la valutazione dello stato nutrizionale, dell'apparato cardiorespiratorio, dell'acuità visiva e uditiva, un'accurata ispezione della cute per l'identificazione di ectoparassitosi (di frequente riscontro nei migranti di recente arrivo) e la ricerca di segni di traumi e/o esiti di torture.

(ASID, RHeaNA 2016; HPSC 2015; CDC 2012) **Grado A**

**R2.3** – In considerazione della particolarità del *setting*, si raccomanda che il personale sociosanitario sia in possesso delle necessarie conoscenze circa il quadro epidemiologico nei paesi di provenienza e in quelli di transito, sia formato all'approccio transculturale e riceva adeguato supporto psicologico, nell'ottica di gestire situazioni emotivamente stressanti e prevenire il *burn-out*.

(ASID, RHeaNA 2016; HPSC 2015; CDC 2012) **Grado A**

**R2.4** – È raccomandato l'impiego di mediatori culturali in possesso di specifiche competenze sanitarie, al fine di supportare la relazione medico-paziente.

(ASID, RHeaNA 2016; HPSC 2015; CDC 2012) **Grado A**

**R2.5** – È raccomandato l'uso di strumenti informativi per la registrazione e la pronta disponibilità di dati sanitari, fatte salve le esigenze di tutela della privacy del paziente, lungo tutto il percorso di accoglienza. **Raccomandazione del panel**

# Screening suggeriti

- Malattia tubercolare e infezione tubercolare latente (sintomatologia, test IGRA o TST)
- Malaria (sintomatologia)
- HIV (aree a prevalenza  $>1\%$  e/o in presenza di fattori di rischio specifici)
- HBV (aree a prevalenza  $>2\%$  e/o in presenza di fattori di rischio specifici)
- HCV (aree a prevalenza  $>3\%$  e/o in presenza di fattori di rischio specifici)

# Screening suggeriti

- Sifilide (aree a prevalenza HIV >1% e/o in presenza di fattori di rischio specifici)
- Infezioni Sessualmente Trasmesse (se presente sintomatologia)
- Strongiloidiasi e schistosomiasi (persone che hanno vissuto e/o viaggiato in aree endemiche): sierologia

# Screening suggeriti

- Diabete (soggetti asintomatici >35 anni con ipertensione, iperlipidemia e/o familiarità)
- Ipertensione (tutti)
- Anemia (tutti, tramite esecuzione di emocromo)
- Gravidanza (proporre alle donne in età fertile)
- Carcinoma della cervice uterina (donne fra 25 e 64 anni)

# Vaccinazioni suggerite

**R15.1** – Nell'ambito della presa in carico sanitaria, si raccomanda di offrire ai bambini (0-14 anni) che non sono mai stati vaccinati, o che presentano documentazione incerta, le vaccinazioni secondo il calendario nazionale vigente, in rapporto all'età. **Grado A**

**R15.2** – Negli adulti che abbiano storia vaccinale incerta o assente, si raccomanda di offrire le seguenti vaccinazioni: **Grado A**

- antipolio, antidifterite, antitetano, antipertosse
- antimorbillo, antiparotite, antirosolia, antivaricella a esclusione delle donne in gravidanza
- anti-HBV a tutta la popolazione adulta sottoposta a screening e risultata negativa ai marcatori sierologici (si vedano a riguardo le raccomandazioni R6.1 e R6.2 su HBV e screening).

# Criticità

- Focus preponderante sulle malattie infettive e scarsa attenzione alle malattie croniche
- Focus “geografico” sulla rotta migratoria del mediterraneo; escluse dallo screening alcune malattie (ad esempio Chagas)

# Criticità

- In assenza di indicazioni su come implementare gli screening suggeriti e di programmi nazionali di screening → scarsa implementazione delle linee guida a livello nazionale, disuguaglianze nell'accesso agli screening e alla diagnostica



Contents lists available at ScienceDirect

Public Health

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/puhe](http://www.elsevier.com/locate/puhe)



Letter to the Editor

## Extreme disparities in the access to outpatient treatment for COVID-19 observed at a tertiary hospital in Florence, Tuscany, Italy

- The proportion of foreign-born subjects among hospitalized patients (26.9%)
- The prevalence of foreign-born subjects living in the catchment area of the hospital (12%),
- The proportion of foreign-born subjects among patients accessing early treatment service was significantly lower (5.9%)

# Salute mentale



*Ministero della Salute*

*Linee guida per la programmazione degli interventi di assistenza e riabilitazione nonché per il trattamento dei disturbi psichici dei titolari dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria che hanno subito torture, stupri o altre forme gravi di violenza psicologica, fisica o sessuale*

- Contiene indicazioni
- sul percorso di assistenza, dall'individuazione alla riabilitazione
  - sugli operatori coinvolti e i loro ruoli
  - sulla certificazione medico legale

Parlare di concetti come migrante  
sano/migrante esausto ha senso in questo  
contesto e con le nuove migrazioni?

# La difficile relazione di cura

|             | OPERATORE<br>SANITARIO                                | PAZIENTE                                                                       |
|-------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| ESOTISMO    | Sindrome di Salgari                                   | Sindrome da General Hospital                                                   |
| SCETTICISMO | “Questo non ha niente<br>mi fa solo perdere<br>tempo” | “Questo medico non<br>vale molto”<br>“Mi curano male<br>perchè sono straniero” |

Immagine tratta da “Salute mentale e migranti”

Federica Ferrari, Corso di Medicina Tropicale e Salute Globale, 15/03/2021

## Clinical Pearls

# A calcified intestinal worm or Salgari's syndrome?

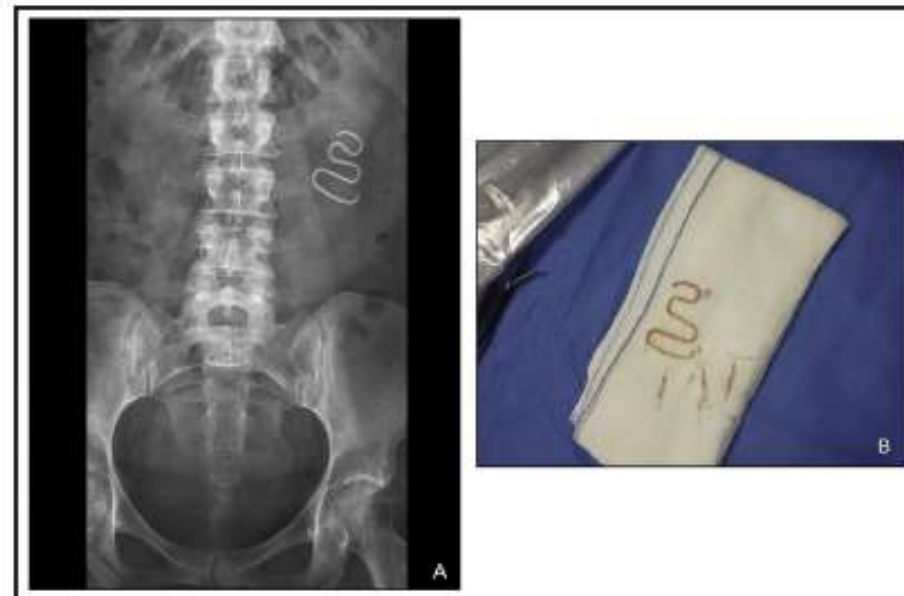
Lorenzo Zammarchi  MD<sup>1,\*</sup>, Riccardo Viligiardi MD<sup>2</sup>, Giulia Modi MD<sup>1</sup>,  
Michele Spinicci MD<sup>1</sup> and Alessandro Bartoloni MD<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Experimental and Clinical Medicine, University of Florence, 50134 Florence, Italy and <sup>2</sup>General Surgery Unit, Department of General, Emergency and Mininvasive Surgery, Careggi Hospital, 50134 Florence, Italy

\*To whom correspondence should be addressed. Tel: 0039 0557949207; Email: lorenzo.zammarchi@unifi.it

Submitted 15 October 2020; Revised 23 October 2020; Accepted 30 October 2020

**Key words:** IUD, intestinal parasite, migration medicine, abdominal pain



**Figure 1.** (A) Plain abdominal X-ray showing a ribbon-like wavy radiopaque foreign body in the left flank; (B) macroscopic examination of the Intrauterine device removed during laparoscopy.

# Conclusioni

- I numeri (chi dobbiamo curare):  
Una popolazione variegata dal punto di vista etnico, culturale e sanitario
- La normativa sul diritto alla salute (chi possiamo curare): **Tutti**
- Le linee guida (come dobbiamo curare):  
seguendo le LG, ma andando anche oltre...