

SALUTE 2020: UN NUOVO APPROCCIO PER LA SALUTE E IL BENESSERE IN EUROPA

Aspetti di salute pubblica e migrazione nella Regione Europea dell'OMS

Dr. Santino Severoni

Coordinator Public Health and Migration

Division of Policy and Governance for Health and Well-being

European Office for Investment for Health and Development

WHO Regional Office for Europe

Struttura presentazione

1. Perché salute e migrazione
2. Sfide e complessità
3. Migrazione e situazioni di emergenza nella Regione Europea dell'OMS

2012

Rapporto Europeo OMS sulla Salute

Messaggio chiave è che la popolazione di tutta l'Europa vive più a lungo, ma con **maggiori disuguaglianze in materia di salute e** suoi determinanti

Migrazione dati statistici

- 3% della popolazione mondiale sono migranti
- 9,5% della popolazione Europea
- 740 mil. Migranti interni

(UNPD data, 2010)

❑ Media, politica,..... ci dicono spesso che “... masse di popolazione sono in movimento nel mondo,questo fenomeno globale porterà’ ad uno scontro di civiltà e crisi migratorie...”





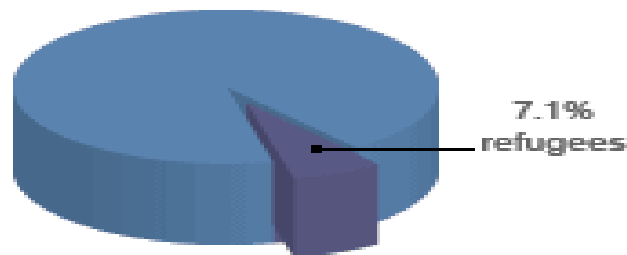
Migrazione una costante demografica



Migrazione, dati statistici

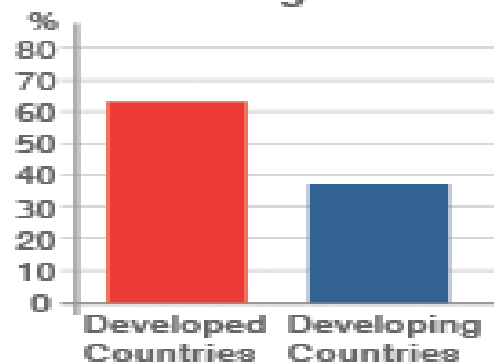
MIGRATION IN FACTS AND FIGURES

migrants worldwide **214 mil.**



One person in 35 is a migrant

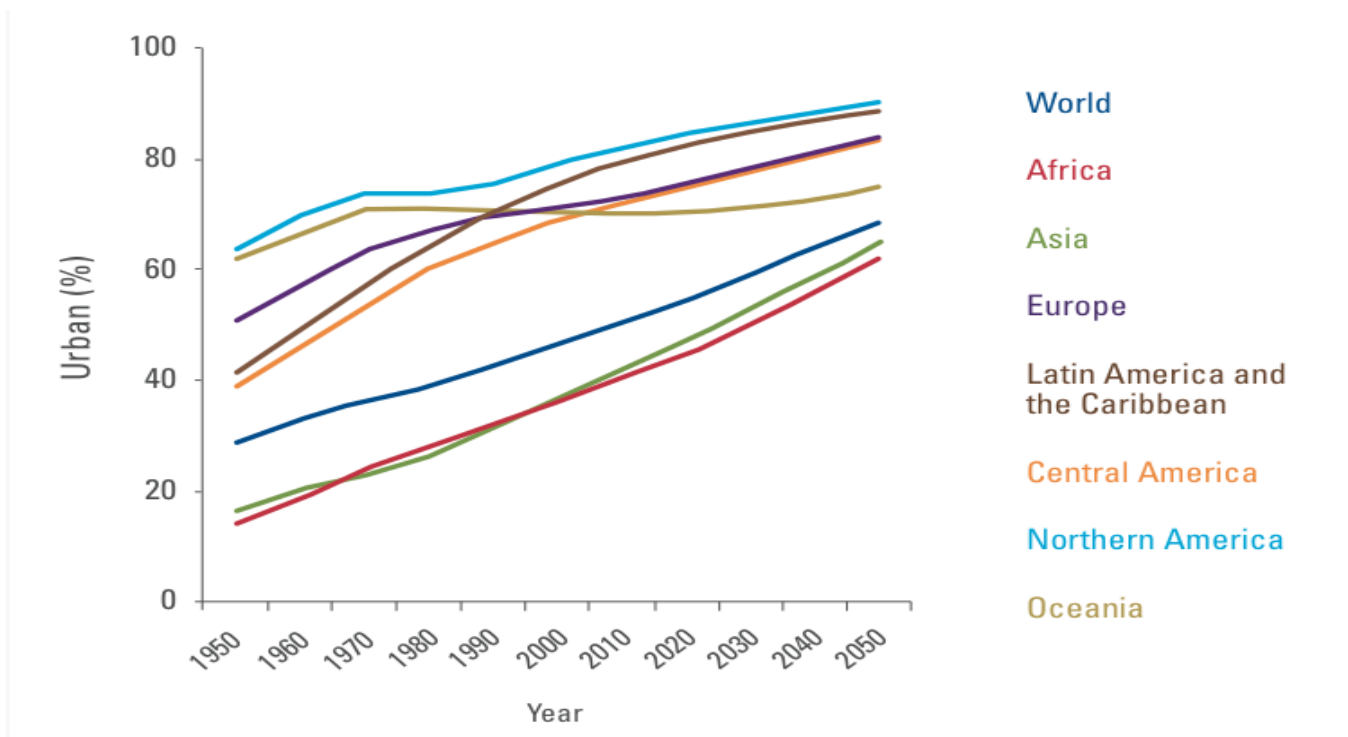
Where do migrants live?



48.6%
of migrants are women

SOURCE: IOM/UN

Popolazione ed Urbanizzazione



Source: United Nations Population Division. 2010. *World Urbanization Prospects: The 2009 Revision*. New York: UN Population Division.

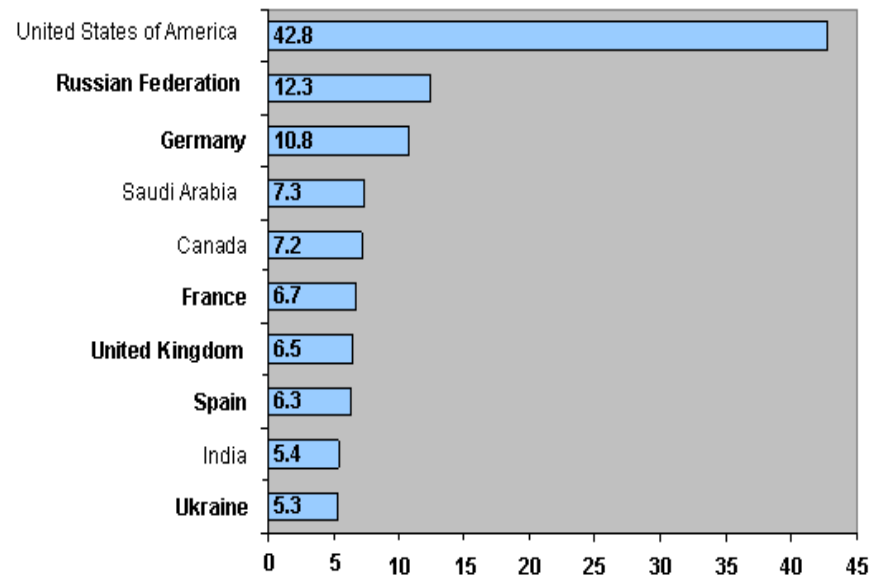
Regione Europea OMS

53 Paesi Membri, 900 milioni di abitanti



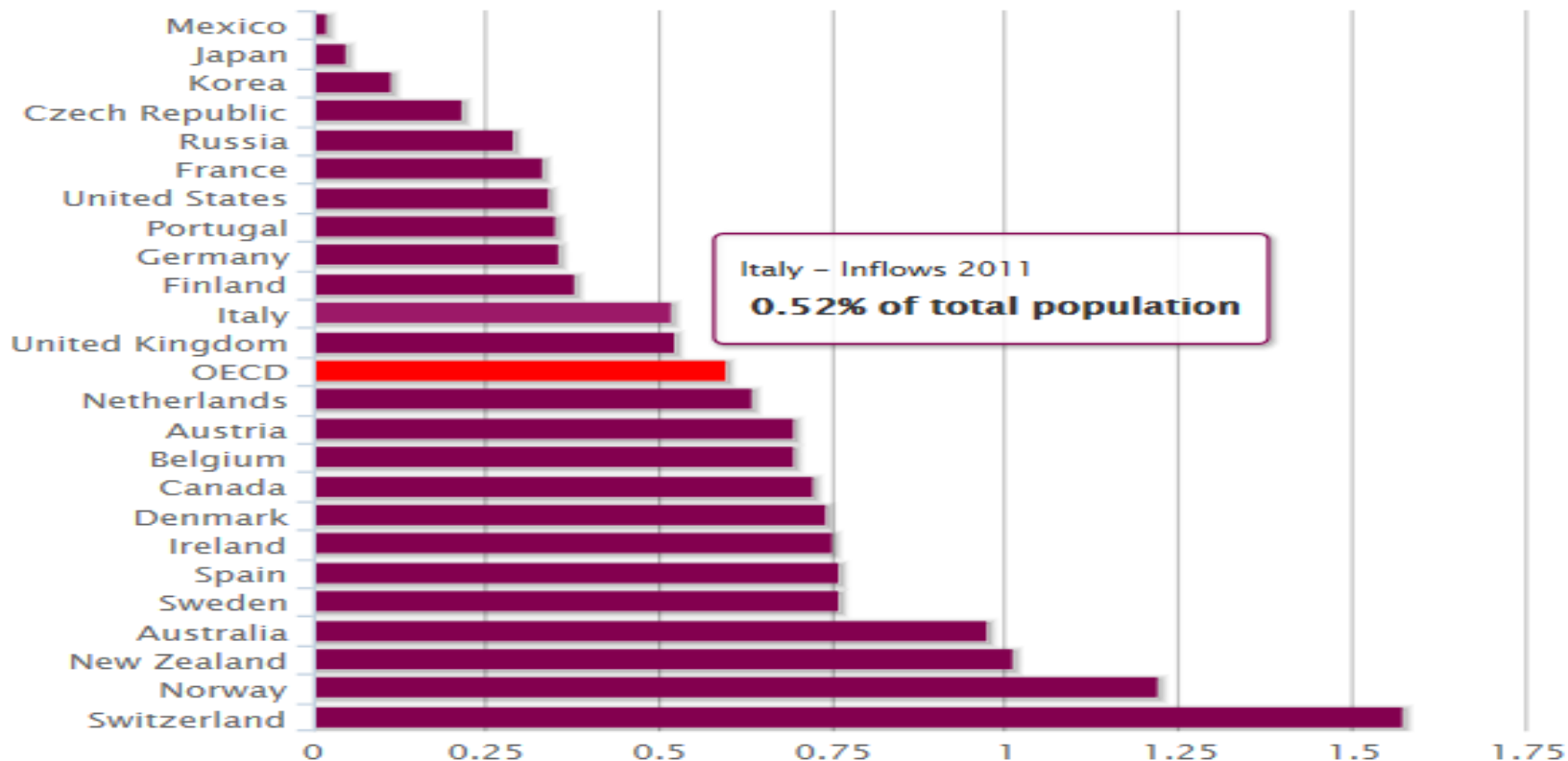
- Variazione in PIL/proc/year (2009):
- - Tajikistan \$ 1,900 [rank192]
- - Luxembourg \$ 79,600 [rank 3]

214 mil. di Migranti Internazionali, 77 milioni (36%) nella Regione Europea (52% rappresentata da donne)



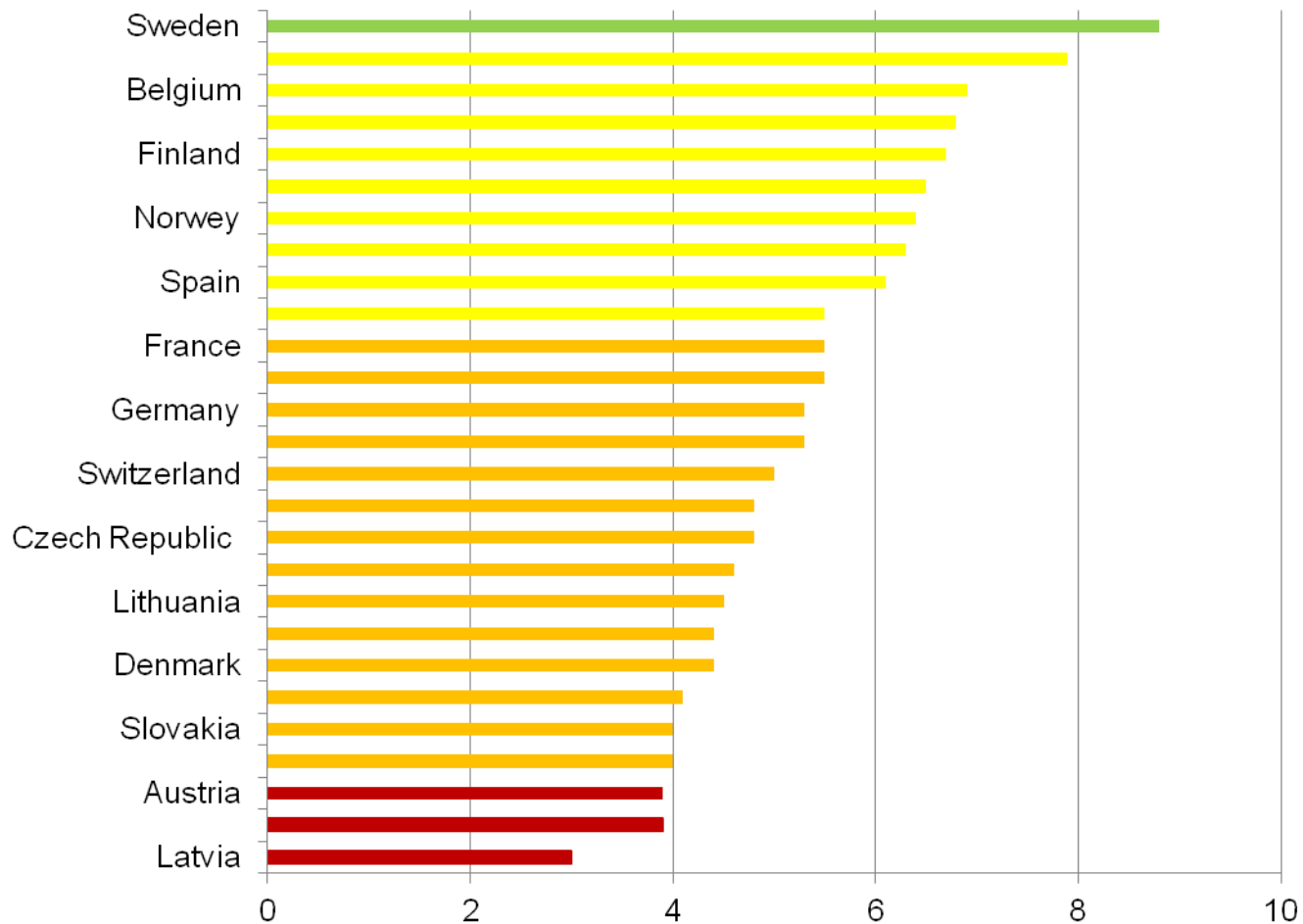
2011 Afflusso in percentuale della popolazione totale nei paesi OCSE

Inflows, % of population

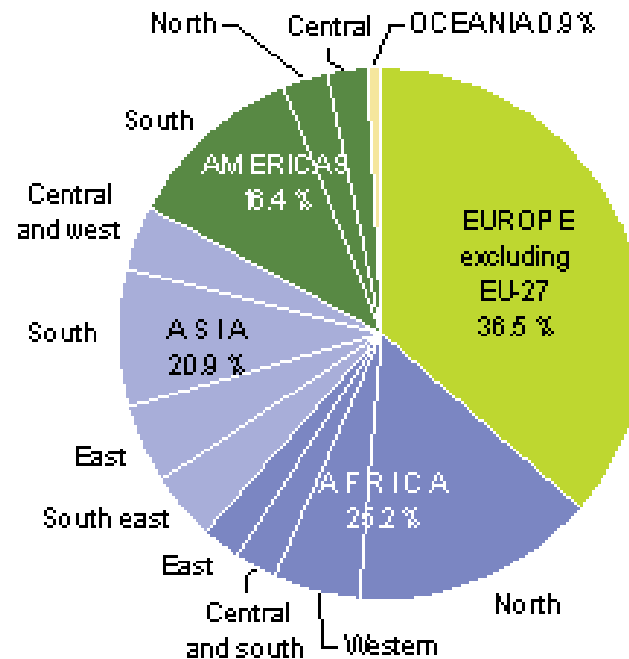


Indice di integrazione delle politiche migratorie (MIPEX)

1) anti-discrimination measures, 2) the rights to long term residence, 3) political participation, 4) nationality, 5) family reunion, 6) access to labour market

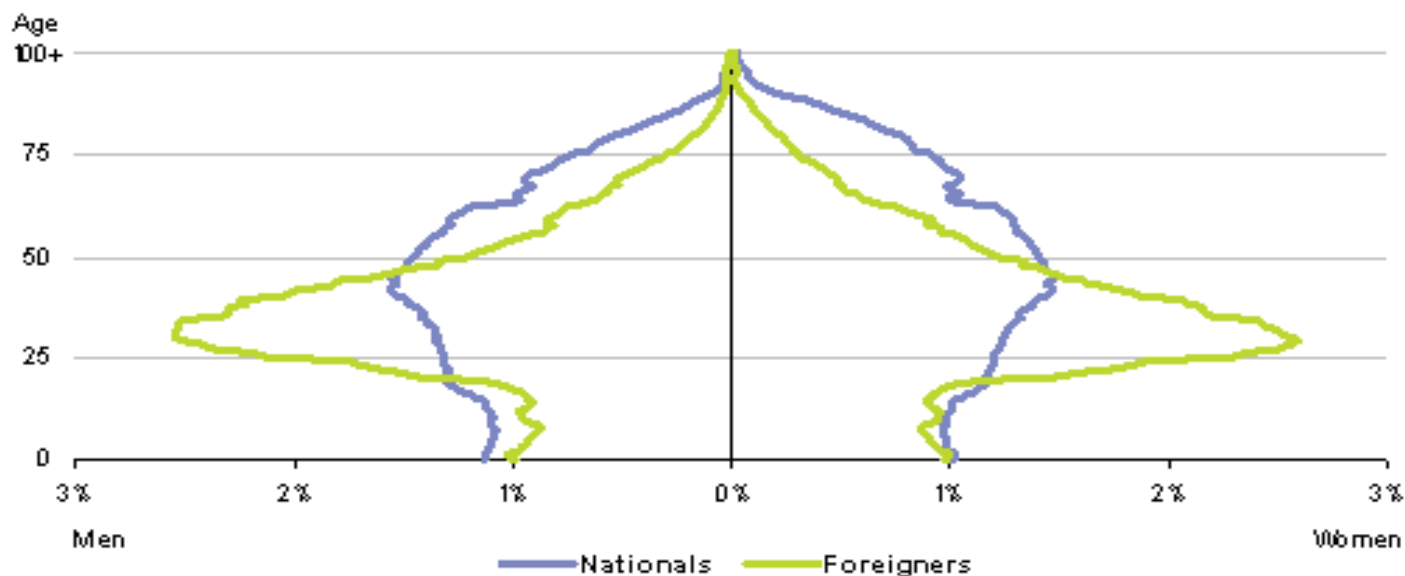


Paese di origine della popolazione migrante residente nella EU-27 nel 2010



Source: Eurostat (online data code: migr_pop1ctz)

Struttura per età delle popolazioni nazionali e non nazionali nell'Unione europea, 2010



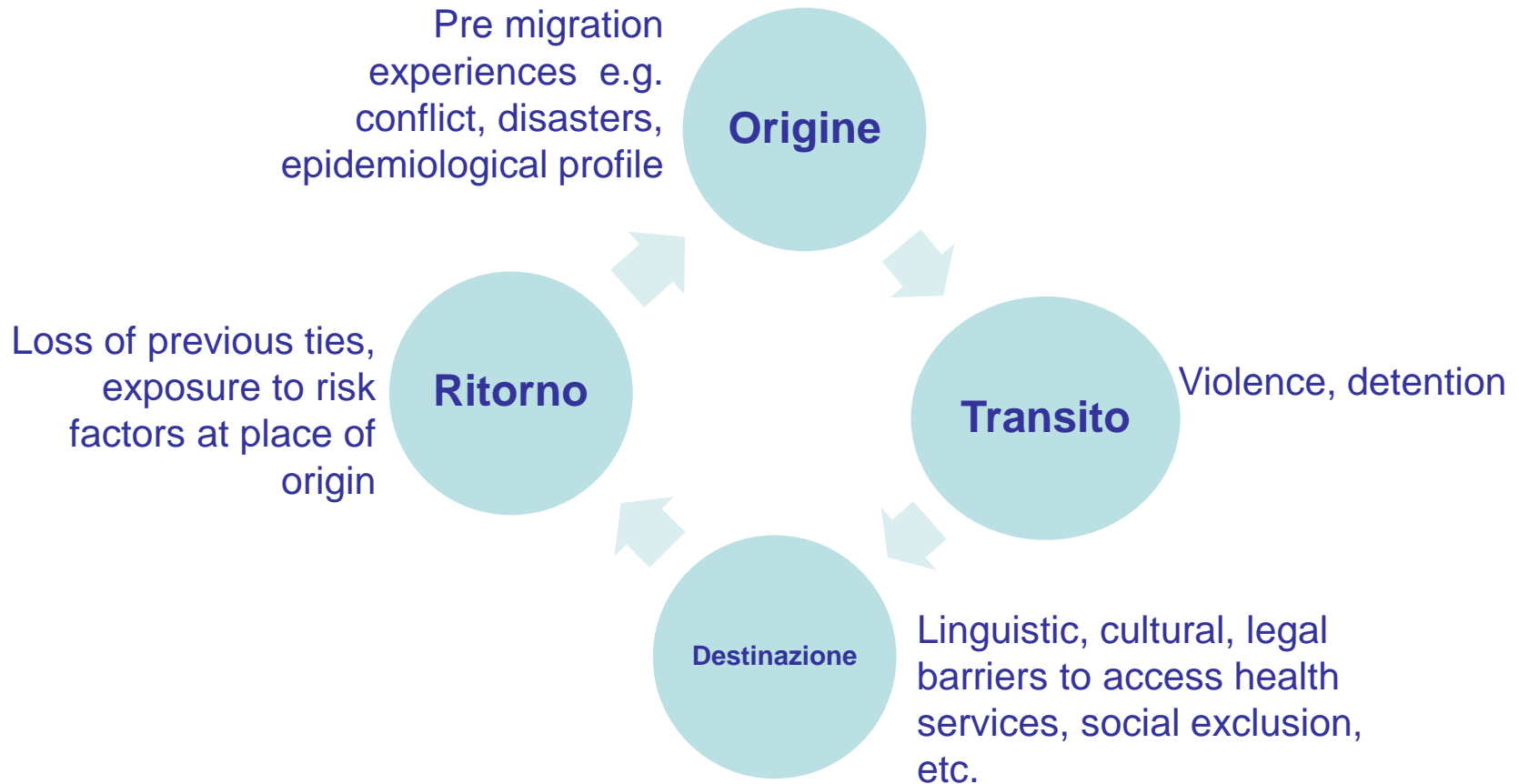
(1) Based on those Member States for which data are available.
Source: Eurostat (online data code: migr_pop2ctz)

Credenze e fatti sulla salute dei migranti

- Migranti sono portatori di malattie
- Migranti sono un costo per il sistema sanitario
- Migranti portano con se un attaccamento per le loro attività originarie
- Praticano rituali religiosi primitivi, trascurano l'istruzione dei figli, costringono la donna in assoluta subordinazione all'interno della famiglia

- Migranti sottoutilizzano I servizi sanitari
- Migranti contribuiscono all'economia e sviluppo
- La maggior parte sono giovani ed in salute ('healthy migrant effect')

IL processo della migrazione



Accesso e equita' del sistema sanitario

La popolazione mondiale va sempre più diversificandosi, il sistema sanitario ha bisogno di trovare il modo di rispondere adeguatamente a questa diversità

Accesso e inequità' del sistema sanitario

Nuovi modelli demografici richiedono nuove priorità e politiche per la salute:

- Rafforzare la centralità delle persone nelle scelte di politica sanitaria e di salute pubblica
- Garantire l'accesso alle cure per tutti

Complessità, contraddizioni e multidisciplinarietà

La salute è influenzata da molti fattori e politiche, gestite da enti esterni al settore sanitario

Le loro azioni non sempre tengono conto dell'impatto sulla salute

Approccio strategico per il controllo della migrazione

L'accento dominante della crescente armonizzazione delle politiche di immigrazione nella maggior parte dei paesi membri è centrato su **restrizione, controllo ed espulsione**

- Esigenze contrastanti fra implementazione dei diritti umani e regolamenti nazionali
- Rigidità dei regolamenti

Appello dell'ONU: “intervenire”

..... “Mi piacerebbe poter osservare, oggi, che la situazione in Europa è migliorata nel corso degli anni. Ma, da amico dell'Europa, condivido la profonda preoccupazione ”

UNSG Ban Ki-Moon 2008/2010

..... "In alcune delle democrazie più avanzate del mondo, tra le nazioni orgogliose della loro lunga storia di progressivismo sociale, agli immigrati vengono negati i diritti umani fondamentali come i servizi sanitari di base....

UNSG Ban Ki-Moon UNGA 2013

Leggittimita' d'azione, Mandato & Opportunita': Costituzione OMS e Risoluzione WHA

2008: 61st WHA Resolution on “The health of migrants“

Migrant-sensitive health policies; equitable access to services; information systems to assess migrant health; best practices; capacity building of health service providers and professionals; intersectoral action

2009: 62nd WHA Resolution on “Reducing health inequities through action on the social determinants of health”

Takes notes of the recommendations of the CSDH

2010: 63rd WHA resolution focus on the health of the most vulnerable through constant monitoring of the achievement of the health-related MDGs

2010: Global Consultation on Migrant Health in Madrid

Takes stock of actions my Member States & stakeholders; reach consensus on priority areas and strategies; initiate an operational framework

Accesso ai servizi sanitari

'Ogni individuo ha il diritto di accedere alla prevenzione sanitaria alle condizioni stabilite dalle **legislazioni e prassi nazionali**'

...Articolo 35 della Carta Europea dei Diritti Fondamentali...

Quadro giuridico per l'accesso ai servizi sanitari

- Fondamentale è la disposizione normativa di accesso alle cure sanitarie per i **migranti irregolari**.
- Nell'Unione Europea i **migranti regolari** hanno il diritto di accedere al sistema sanitario, (con regole specifiche a seconda del loro status giuridico di residenti, lavoratori precari, rifugiati, richiedenti asilo, ecc.)
- L'assistenza sanitaria per i migranti irregolari all'interno dell'UE è assicurata da alcuni stati come Italia, Spagna e Svezia tramite un libretto sanitario fornito a **tutti i residenti, indipendentemente dal loro status giuridico**.

Organismi istituzionali specializzati in assistenza sanitaria a popolazioni migranti

- Desk Review
- Mappare 'chi fa cosa'
- Creazione di una rete internazionale per favorire il trasferimento di esperienze e conoscenza

Organismi istituzionali specializzati in assistenza sanitaria a popolazioni migranti

- 128 istituzioni identificate in 53 paesi della Regione Europea dell'OMS
- 19 Istituzioni di 12 dei 53 Paesi Membri della Regione Europea dell'OMS sono specializzate in salute e migrazione



- Maggioranza sono:
Universita', Istituti di Ricerca , Think tank, Membri di networks Internazionali
- Sottorappresentati in paesi non-EU

Organismi istituzionali specializzati in assistenza sanitaria a popolazioni migranti

Resultati:

- Dati frammentari
- Limitato o coordinamento assente fra le istituzioni presenti
- Poca coerenza fra politiche e strategie di paesi differenti
- Bisogno di condividere, esperienze e buone pratiche

Organismi non istituzionali specializzati in assistenza sanitaria a popolazioni migranti

Le organizzazioni non istituzionali svolgono un ruolo chiave sia nel fornire direttamente l'assistenza sanitaria per gli immigrati irregolari, nonché nel mediare l'accesso ai servizi sanitari tradizionali

- Desk review
- Mappare 'chi fa cosa'
- Creazione di una rete internazionale per favorire il trasferimento di esperienze e conoscenza

Organismi non istituzionali specializzati in assistenza sanitaria a popolazioni migranti

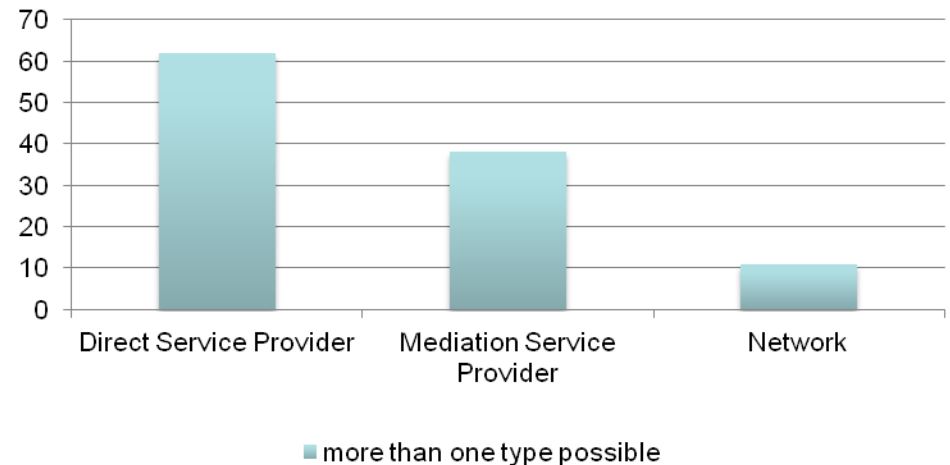
- 106 organizzazioni identificate in 39 paesi della Regione Europea dell'OMS
- Lavorano principalmente con migranti irregolari

Organization Type

- non- governmental /non profit
- religious or faith- based
- professional
- charities
- humanitarian



Typology of identified healthcare providers



Organismi non istituzionali specializzati in assistenza sanitaria a popolazioni migranti

Resultati:

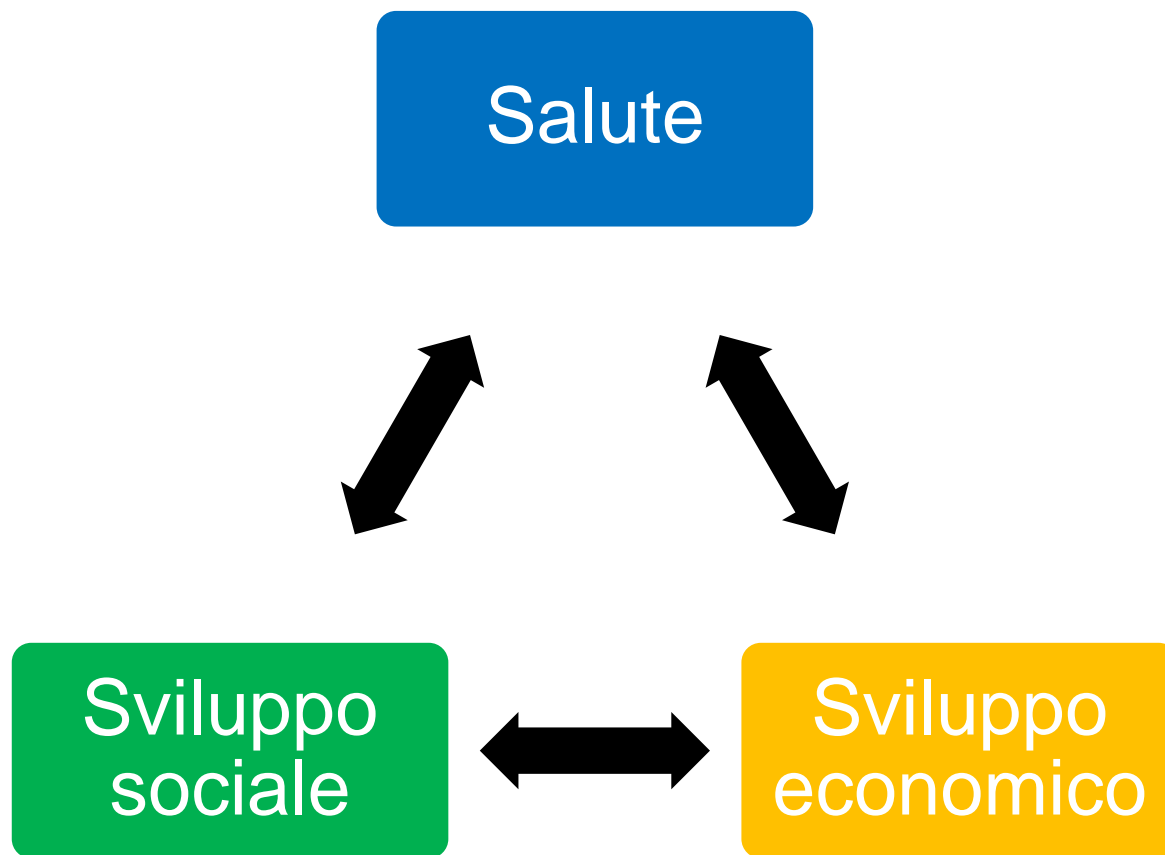
- Difficile a causa della sensibilità del lavoro con i migranti irregolari, le organizzazioni che forniscono questo servizio non cercano pubblicità
- Mancanza di informazioni su Internet, così come la mancanza di descrizione dei tipi di servizi
- Servono come alternativa al sistema sanitario, mediano fra il migrante ed il sistema sanitario, guida all'uso dei servizi
- Possono costituire servizi sanitari paralleli?

Domanda principale

Quali interventi per migliorare l'accesso ai servizi sanitari e lo stato di salute delle persone migranti?



Riposizionare la salute all'interno del processo di sviluppo



Le sfide per i sistemi sanitari: il cambio di paradigma

Approccio tradizionale di esclusione:

Approccio multi-disciplinare di inclusione:

Sicurezza

**Riduzione
disuguaglianze**

**Controllo delle
malattie,
quarantena**



**Protezione sociale
e determinanti sociali,
malattie croniche**

Focus Nazionale

**Multi-paese e
intersettoriale, IHR**

Migrazione associata a situazioni di emergenza

- Fenomeno ricorrente nella regione europea
- Molti problemi di salute connessi con l'immigrazione irregolare richiedono una risposta adeguata
- I rischi per la salute connessi al processo di migrazione in situazioni di crisi non sono sufficientemente studiati e discussi nonostante la crescente intensità e numero di tali eventi

Migrazione forzata

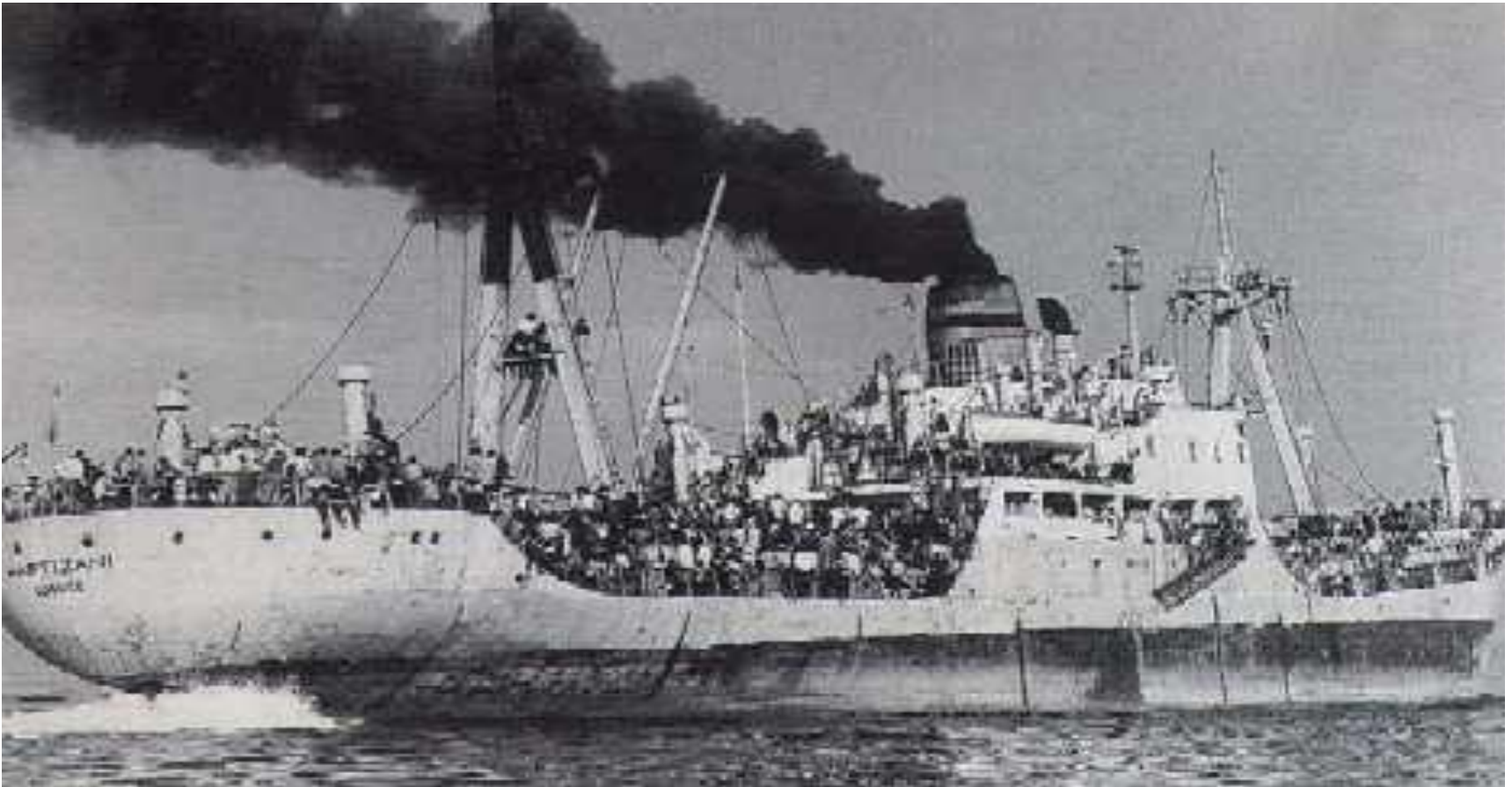
- Conflitti
- Crisi Economica
- Disastri Naturali
- Disastri causati dall'uomo
- Cambiamenti Climatici



Emergenze associate con fenomeni migratori nella Regione Europea dell'OMS

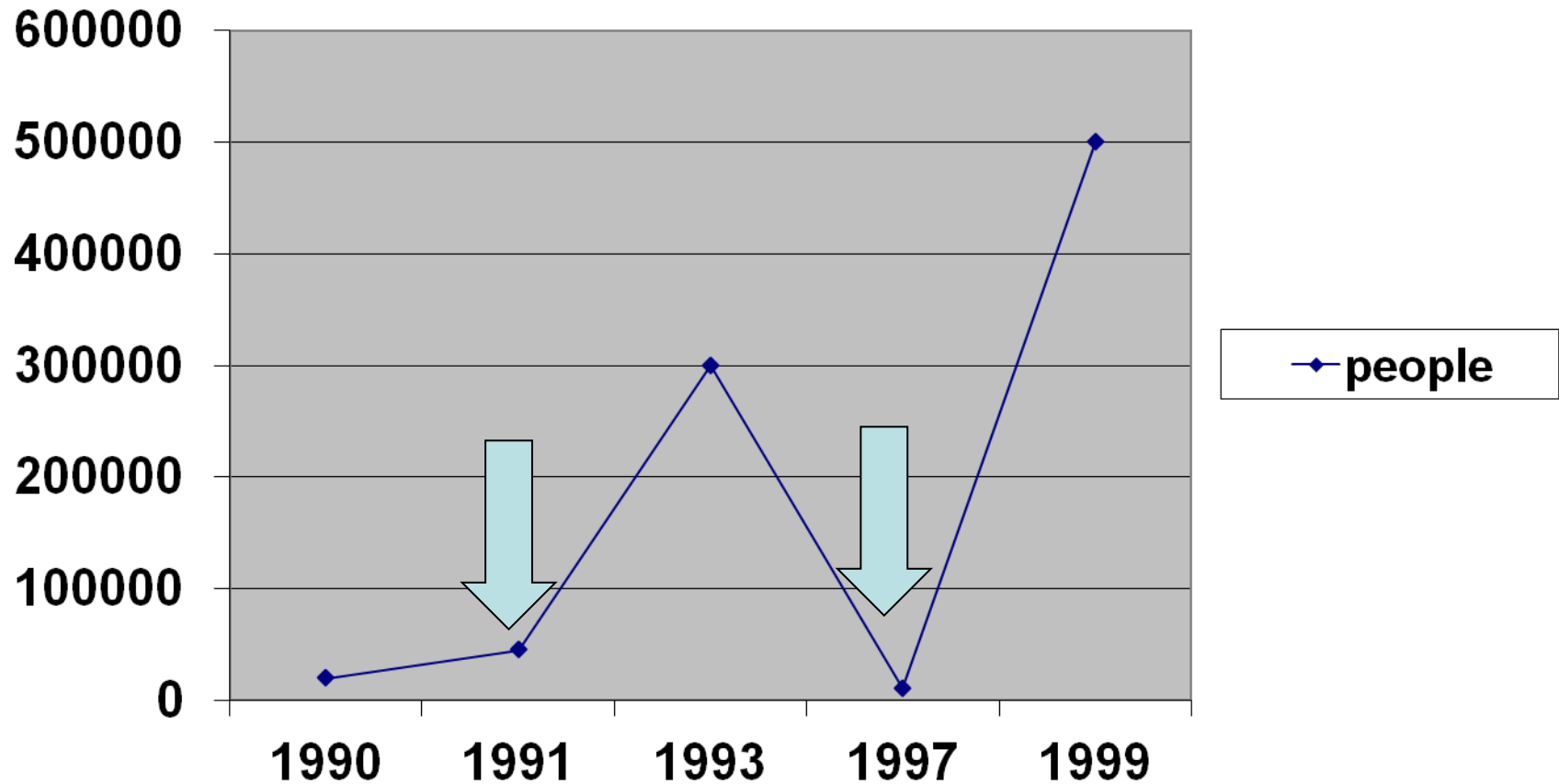
- 1989 Crollo dei regimi socialisti di stato in Europa dell'Est
- 1991 Collasso del sistema finanziario piramidale in Albania
- 1991-95 Guerra nella ex Jugoslavia
- 1992-1997 Guerra civile in Tagikistan
- 1994-1996 Guerra in Chechnya
- 1998-99 Guerra in Kosovo
- 2005-6 Guerra in Libano
- 2011 Crisi nord africana (Egitto, Tunisia, Libia, Siria)

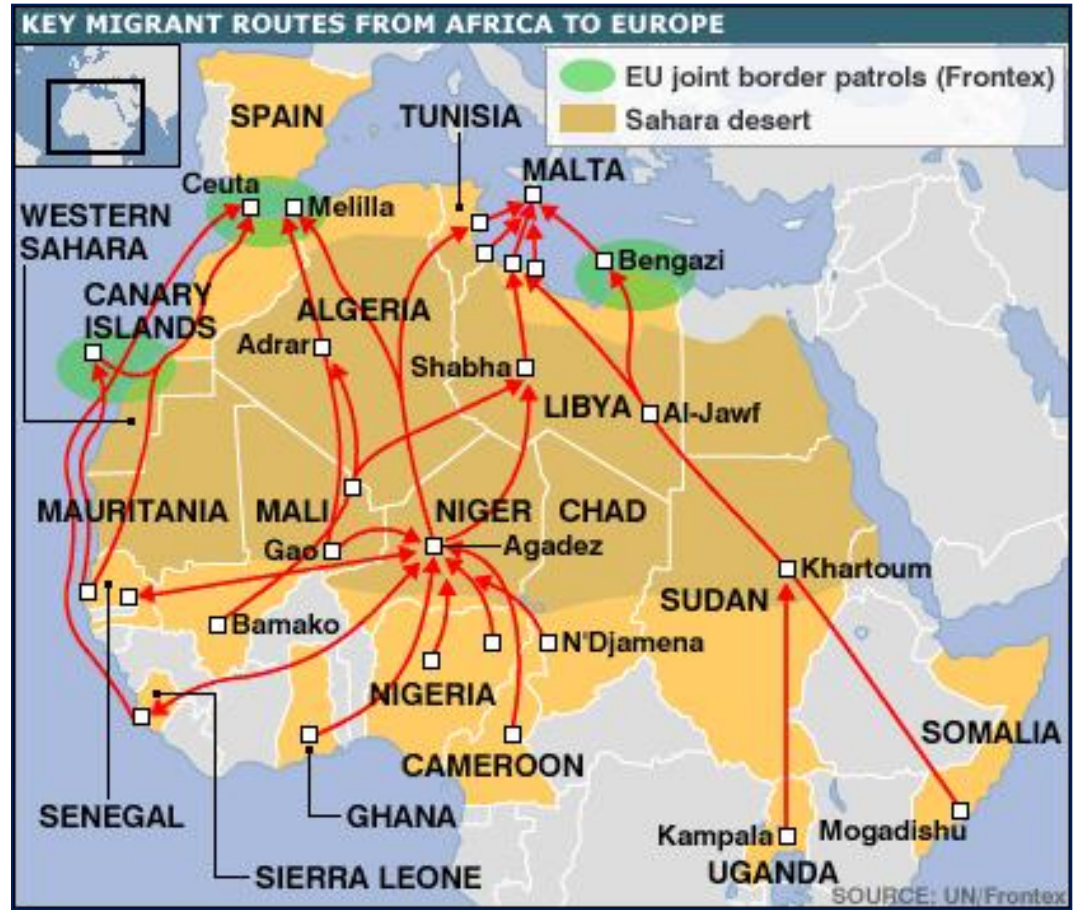
Censimento 2001: Albanesi che vivono all'estero stimati in circa 800.000 (uno su cinque albanese è un migrante)



Cronologia di migrazione albanese

Dopo la caduta del regime comunista, si è svolto in quattro episodi principali





Centri di Prima Accoglienza gravemente sovraffollati



Mancanza di accesso all'acqua potabile ed l'approvvigionamento alimentare



L'analisi della situazione e dei rischi per la salute

- Al paese di origine (generici e specifici)
- Nei punti di arrivo del paese ricevente (generici e specifici)

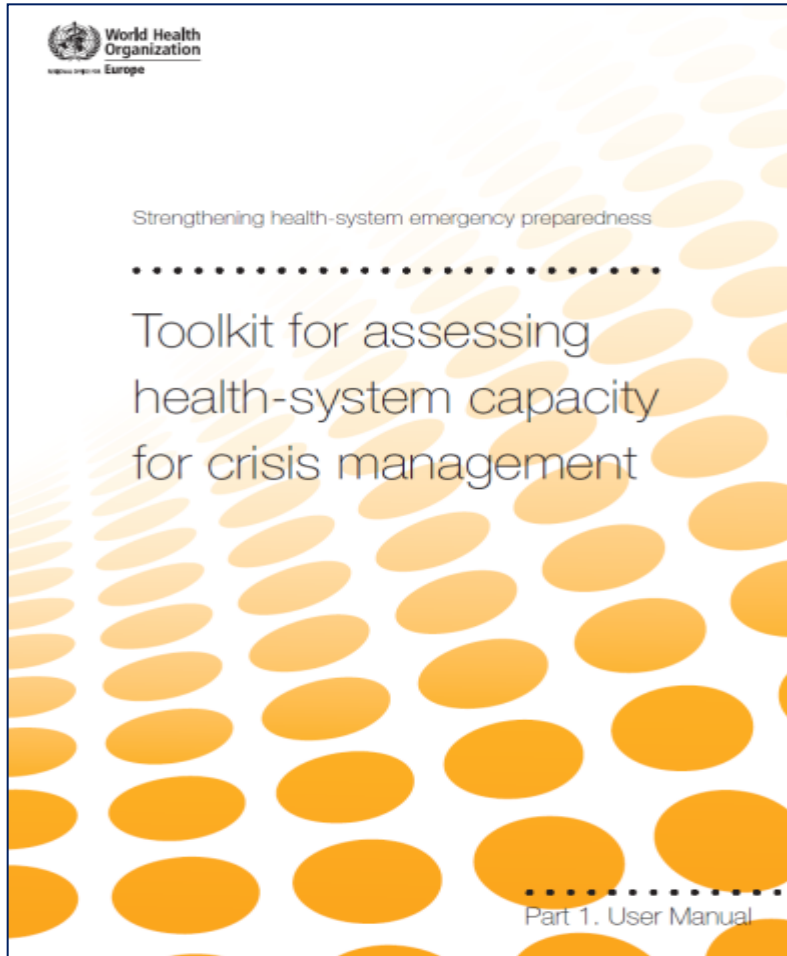
➤ **Valutazione dei bisogni sanitari**

Valutazione del rischio durante l'emergenza



- Rischio connesso con violenze, mancanza di accesso alle cure sanitari, continuità di trattamento delle malattie croniche
- La mancanza di accesso all'acqua potabile e cibo, abitazione
- Focolai di malattie infettive tra i rifugiati
- TB outbreaks in reFocolai di tubercolosi nei campi profughi se sovraffollati
- Focolai di diarrea, febbre tifoide, epatite A ed E
- Infezioni respiratorie acute e malattie prevenibili da vaccino

Strumento per valutare lo stato di preparazione del settore sanitario nella gestione delle crisi



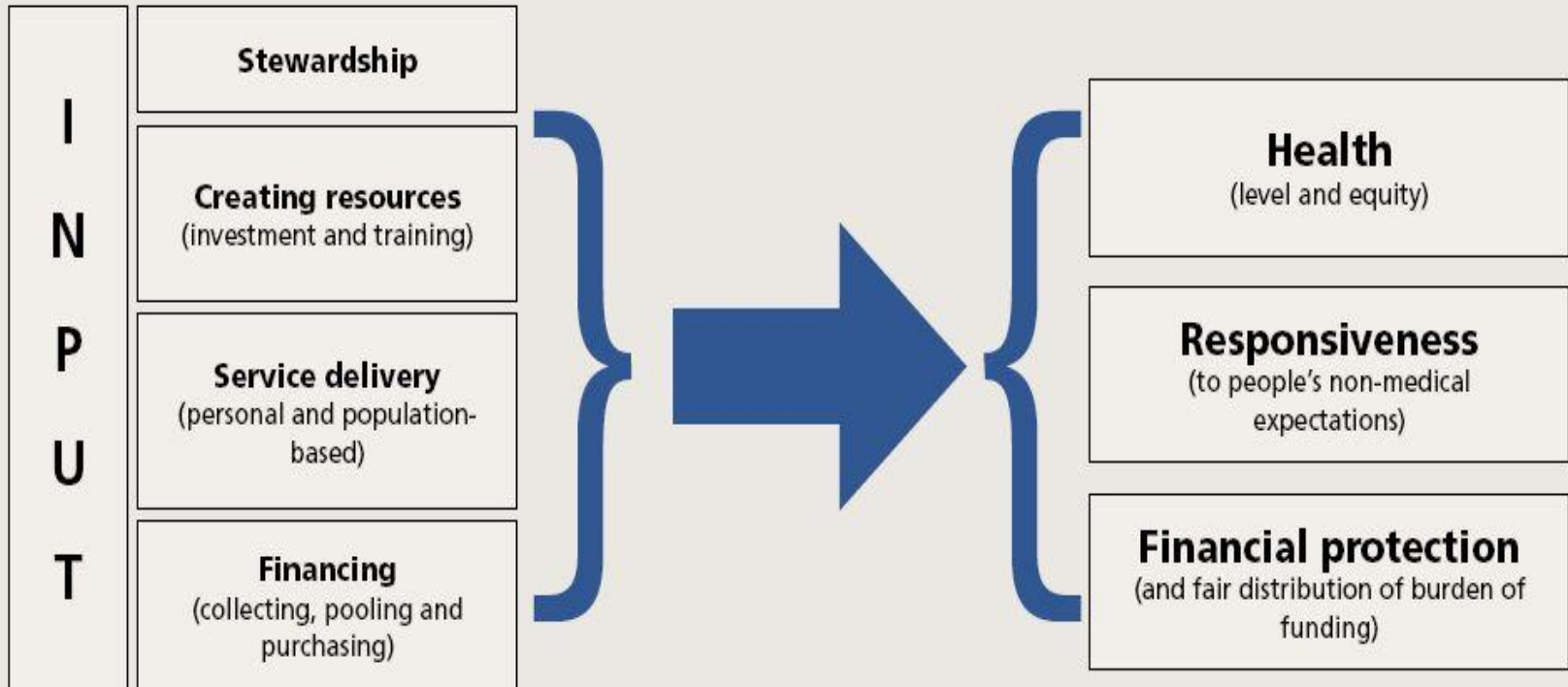
- WHO Europe “toolkit to assess crisis management capacities of health systems” finalized with partners
- A standardized methodology for country assessments - applicable also as self assessment method for countries to identify gaps and monitor progress in improving emergency preparedness



WHO's health system performance framework: functions and goals

FUNCTIONS THE SYSTEM PERFORMS

GOALS / OUTCOMES OF THE SYSTEM



Consultazione di esperti per lo sviluppo del toolkit

➤ Toolkit per la valutazione della capacità del sistema sanitario locale per gestire la migrazione in contesti di crisi

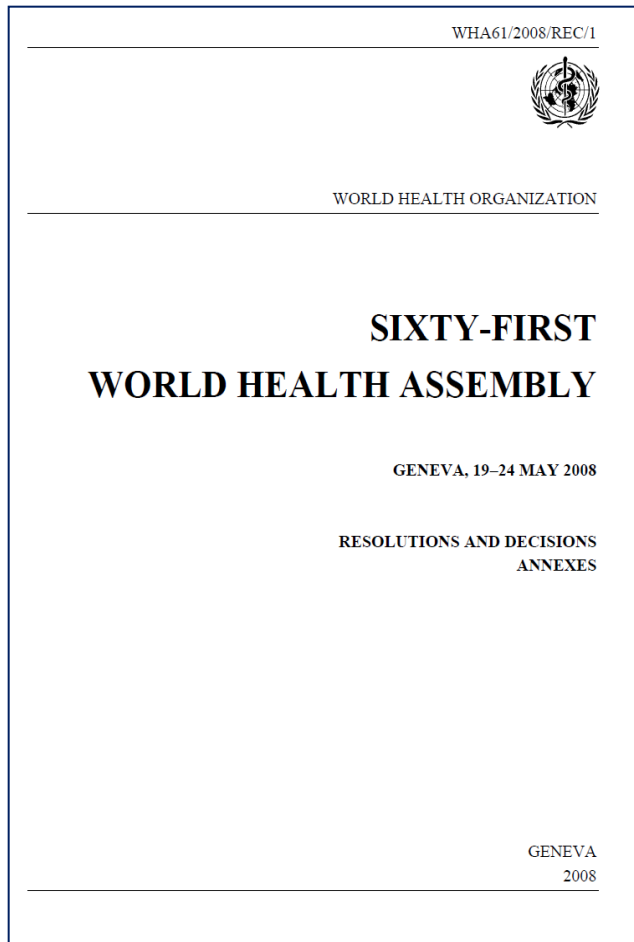
• ***Paesi che stiamo valutando:***

- Grecia
- Italia
- Malta
- Portogallo
- Spagna
- Turkia
- (Albania, Moldavia....)




Conclusioni e raccomandazioni

Risoluzione WHA 61.17



Calls for:

- Politiche sanitarie sensibili alla migrazione
- Equo accesso ai servizi sanitari
- Sistemi informativi per valutare la salute dei migranti
- Condivisione di informazioni sulle buone prache
- Aumentare l'attenzione culturale alle discriminazioni di genere nella formazione del personale sanitario
- Cooperazione bi/multilaterale fra paesi
- Riduzione del deficit globale di personale sanitario



..... Cittadinanza universale per affermare che la società moderna deve riconoscere ogni individuo come un nucleo di diritti, che consente di vivere al sicuro da prevaricazione e in modo civile.....

(Norbert Elias 1897-1990, sociologo)