

**ORDINE PROVINCIALE  
DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI  
DI GENOVA**



**Corso di Aggiornamento ECM**

L'assistenza ai pazienti stranieri:  
il quadro attuale,  
gli strumenti di intervento,  
i percorsi di cura



**Sabato 21 Aprile 2012**

**9.25 - 9.35**

**L'esperienza degli ambulatori  
di medicina generale  
Pier Claudio Brasesco**



# Il quadro della mia popolazione di stranieri

223 SU 1498 PARI AL 15,35%

155 F (67%) 67M (33%)

F SU POPOLAZIONE TOTALE 53,1

M SU POPOLAZIONE TOTALE 46,9

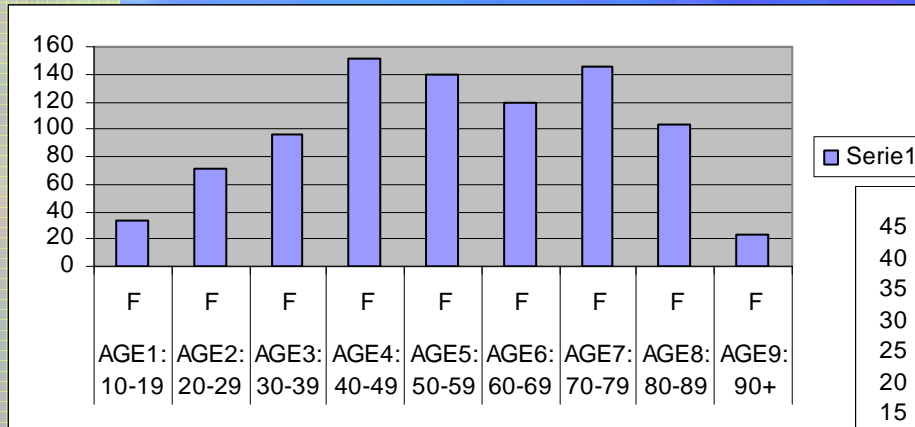
## FASCE ETA'

11-17 6

18 - 64 205

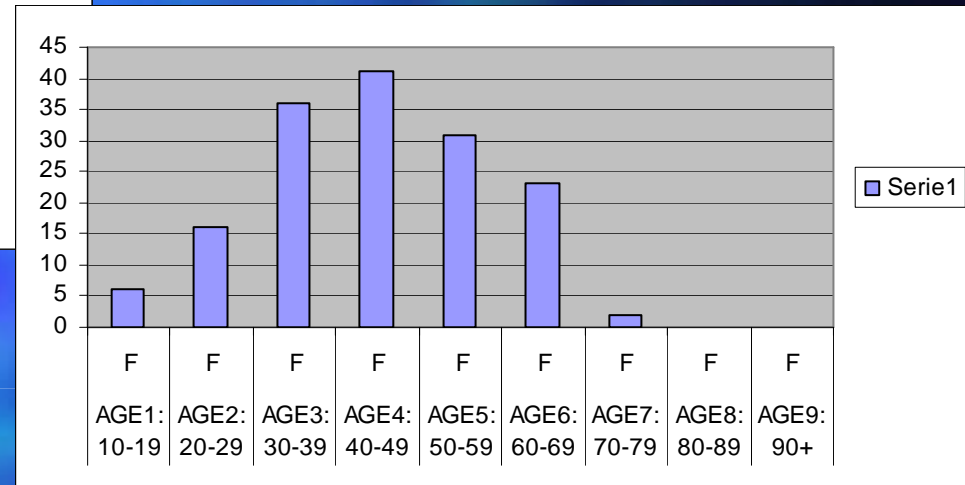
< 65 11

## Popolazione generale

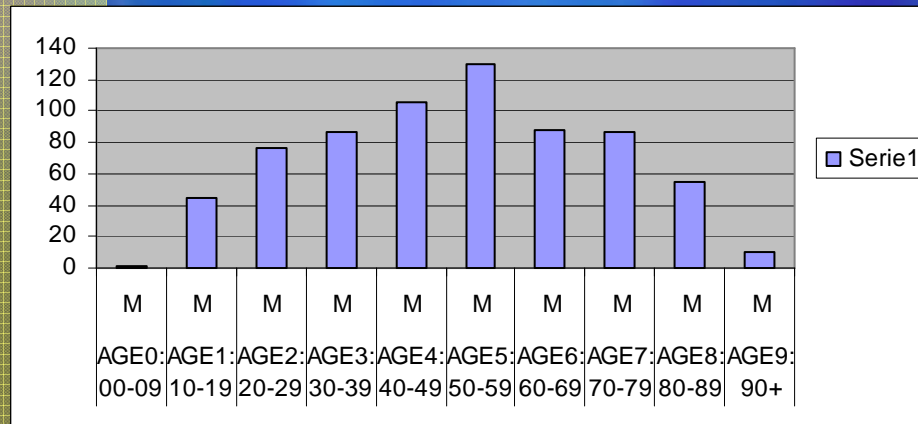


## FASCE ETA'

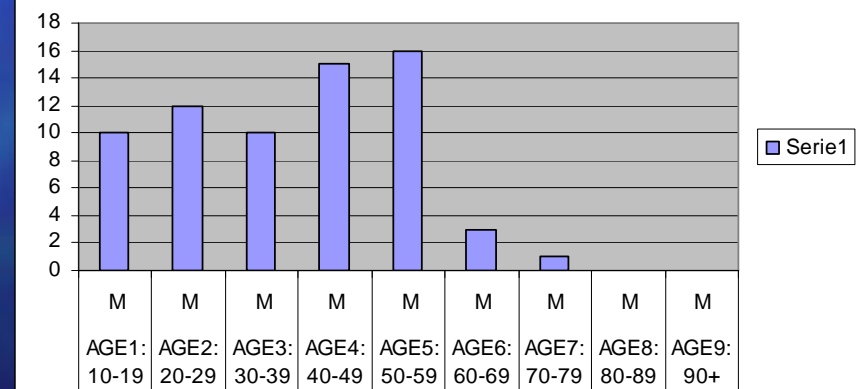
### extracomunitari



## Popolazione generale



### extracomunitari



# criticità

Regolari e irregolari: scarsa conoscenza delle normative

Nuove malattie o diverse culture della malattia?: mancanza di aggiornamento

Nuovi pazienti o diversi approcci al sistema sanitario?  
Mancanza di aggiornamento

La relazione con il paziente straniero : la lingua e la cultura

Problemi clinici prevalenti:

malattie metaboliche e cardiovascolari, sindromi psichiatriche minori, mal. Osteoarticolari, allergie

**INDAGINE TRA I MEDICI  
DEL DISTRETTO  
SANITARIO DI UDINE**

**IL PAZIENTE IMMIGRATO  
NELL'AMBULATORIO DI  
MEDICINA GENERALE:**

*dott.ssa MARZIA INSERRA & dott. MASSIMO PAVAN*



## OBIETTIVI:

- Il paziente immigrato è portatore di patologie "esotiche"?
- Quali aspetti sanitari e non è importante indagare col paziente immigrato?
- Esistono difficoltà relazionali tra MMG e paziente immigrato?
- Sono identificabili tipologie di pazienti immigrati che differiscono per patologia e comportamento a seconda dell'etnia?
- Quali suggerimenti per affrontare le difficoltà incontrate?

## MATERIALI E METODI:

- 13 MMG (20%) del Distretto di Udine arruolati secondo criteri di disponibilità e presenza di immigrati nelle proprie liste ed intervistati tramite questionario
- questionario a risposta multipla suddiviso in 2 parti: scheda del MMG e scheda immigrati per gruppo etnico (patologia e rapporto col MMG)
- 790 immigrati indagati (11.2% del totale del Distretto)
- N.B: esclusi a priori i nomadi e sottratti i cittadini Europei non italiani, gli australiani ed i nordamericani.

## DATI MMG:

- 5 M e 8 F
- età media 46 anni
- anni lavorativi 19
- assistiti:

Parametro	meno di 500 assistiti	tra 500 e 1000 assistiti	più di 1000 assistiti	TOTALE
Numero medici	3	2	8	13
Totale assistiti	750	1462	10493	12705
Totale immigrati	180	169	552	901
% immigrati per medico	24,0%	11,6%	5,3%	7,1%
Media immigrati per medico	60,0	84,5	69,0	69,3



## DATI MMG:

### Così hanno risposto:

- conoscenza fenomeno migratorio: 7/13 scarse, 3 /13 adeguate, 3/13 nessuna
- partecipazione a corsi di approfondimento: 9/13 nessuno
- eventuale disagio da parte degli altri assistiti: nessuno
- ambulatorio dedicato: 4/13 auspicabile
- mediatore culturale: 2/13 richieste

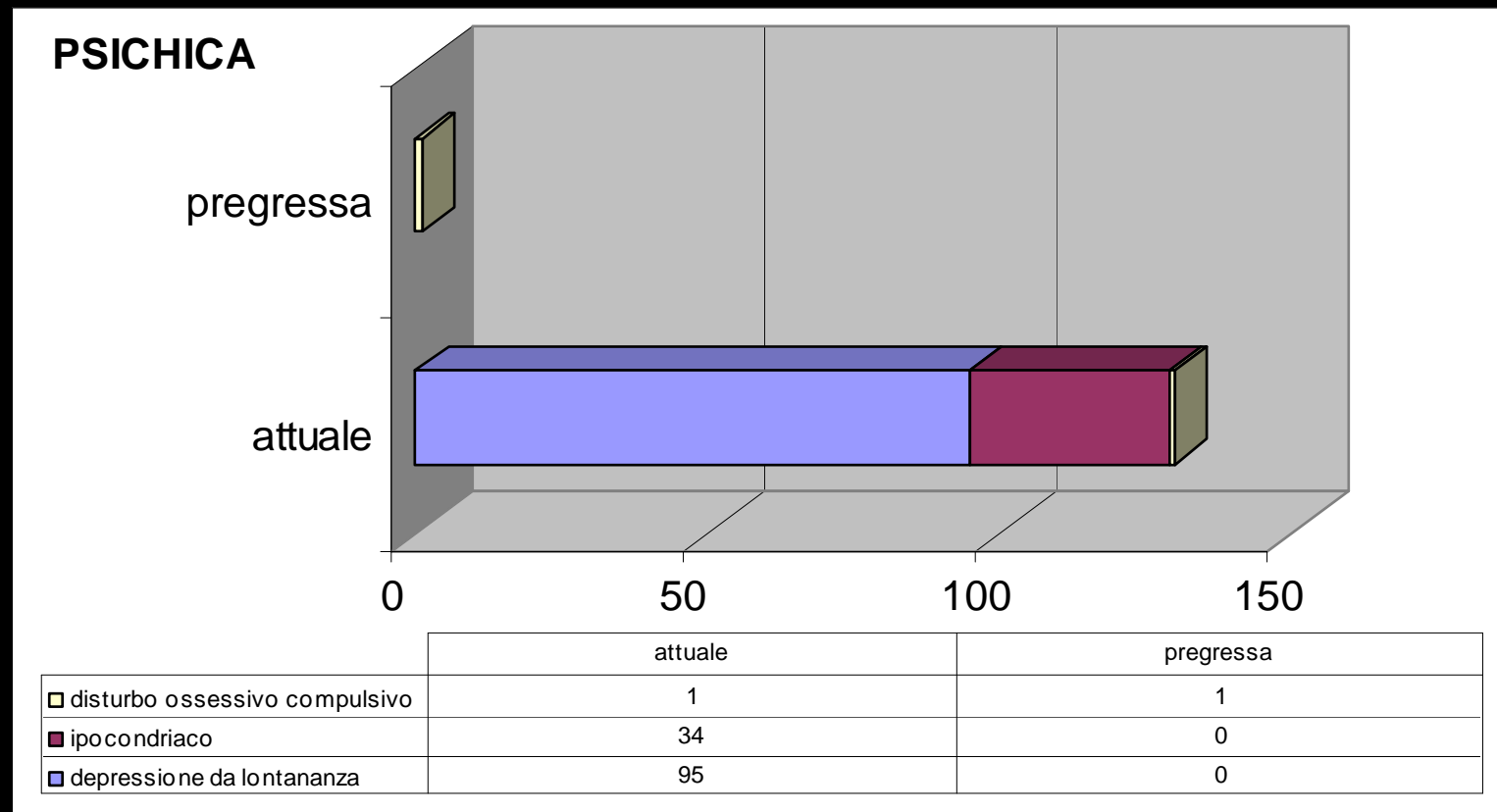
# DATI IMMIGRATI:

## ■ 9 GRUPPI ETNICI:

- Albania: 247 (147M e 100F)
- Ghana: 210 (121M e 89F)
- Nordafrica e Medioriente: 186 (147M e 39F)
- Africa centro-meridionale: 61 (50M)
- America centro-meridionale: 45 (31F)
- Ex URSS: 16 (11F)
- Ex Jugoslavia
- Cina
- India e Bangladesh

- Il paziente immigrato è portatore di patologie "esotiche"?

## PATOLOGIA PSICHICA



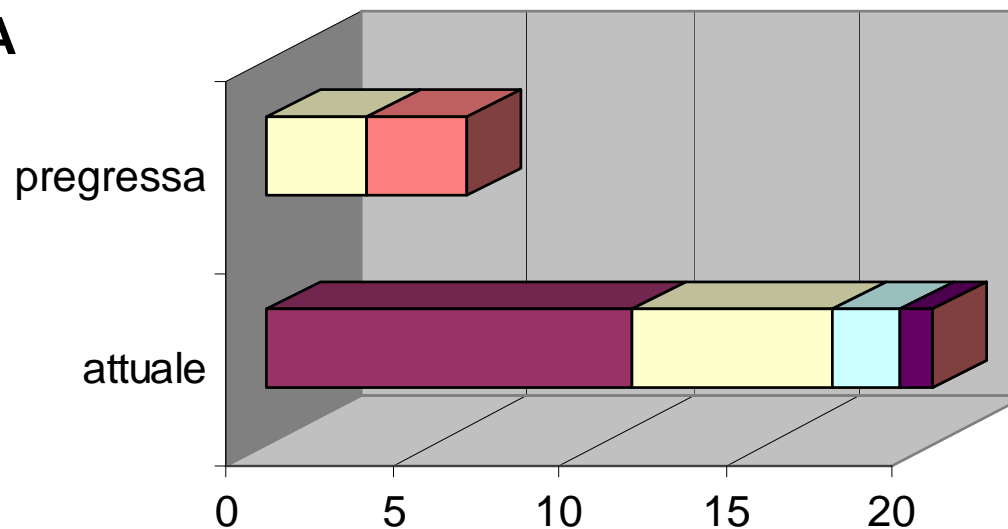
## ...all'origine della depressione...

- Mancanza di riferimenti affettivi
  - lontananza dalla propria terra, clima, ritmi di vita, alimentazione,...
  - occupazioni non gratificanti
  - paura della disoccupazione
  - difficile integrazione sociale
- 
- lo chiediamo mai?

- Il paziente immigrato è portatore di patologie "esotiche"?

## PATOLOGIA INFETTIVA

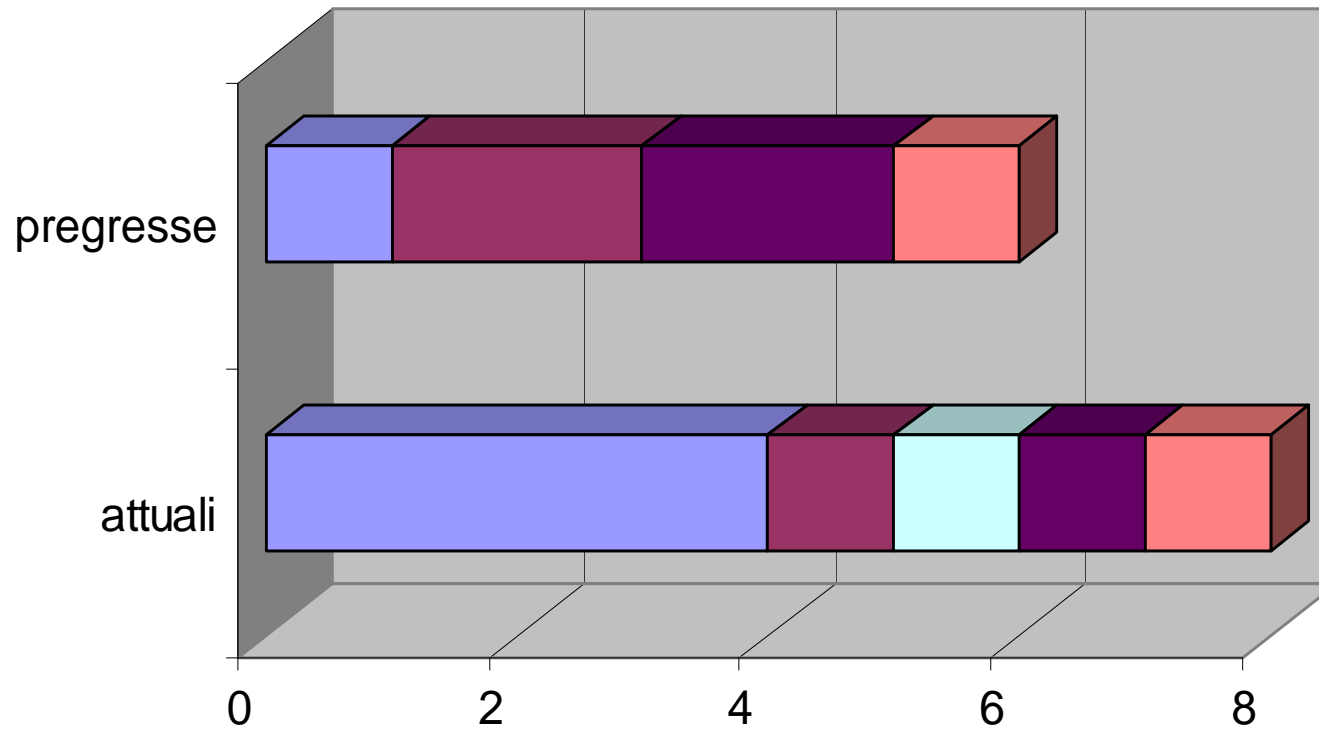
### INFETTIVA



	attuale	pregressa
■ epatite A	0	3
■ verminosi muscolare	1	0
■ malaria	2	0
■ TBC polmonare	6	3
■ parassitosi intestinali	11	0

# MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE

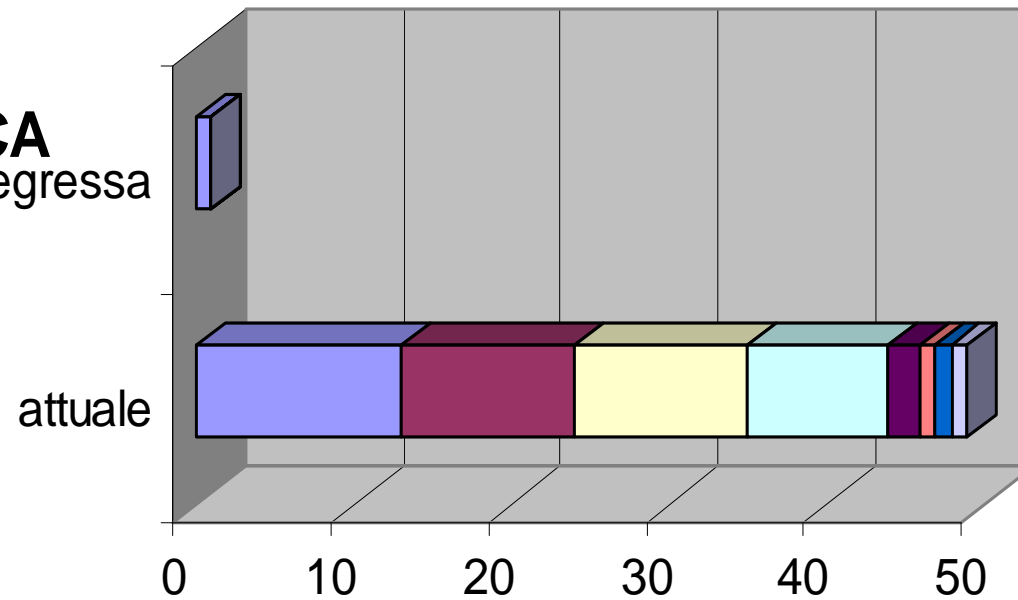
**MST**



	attuali	pregresse
■ HIV	1	1
■ epatite B	1	2
■ uretrite	1	0
■ epatite C	1	2
■ HBsAg+	4	1

# PATOLOGIA URO-GINECOLOGICA

## URO GINECOLOGICA pregressa



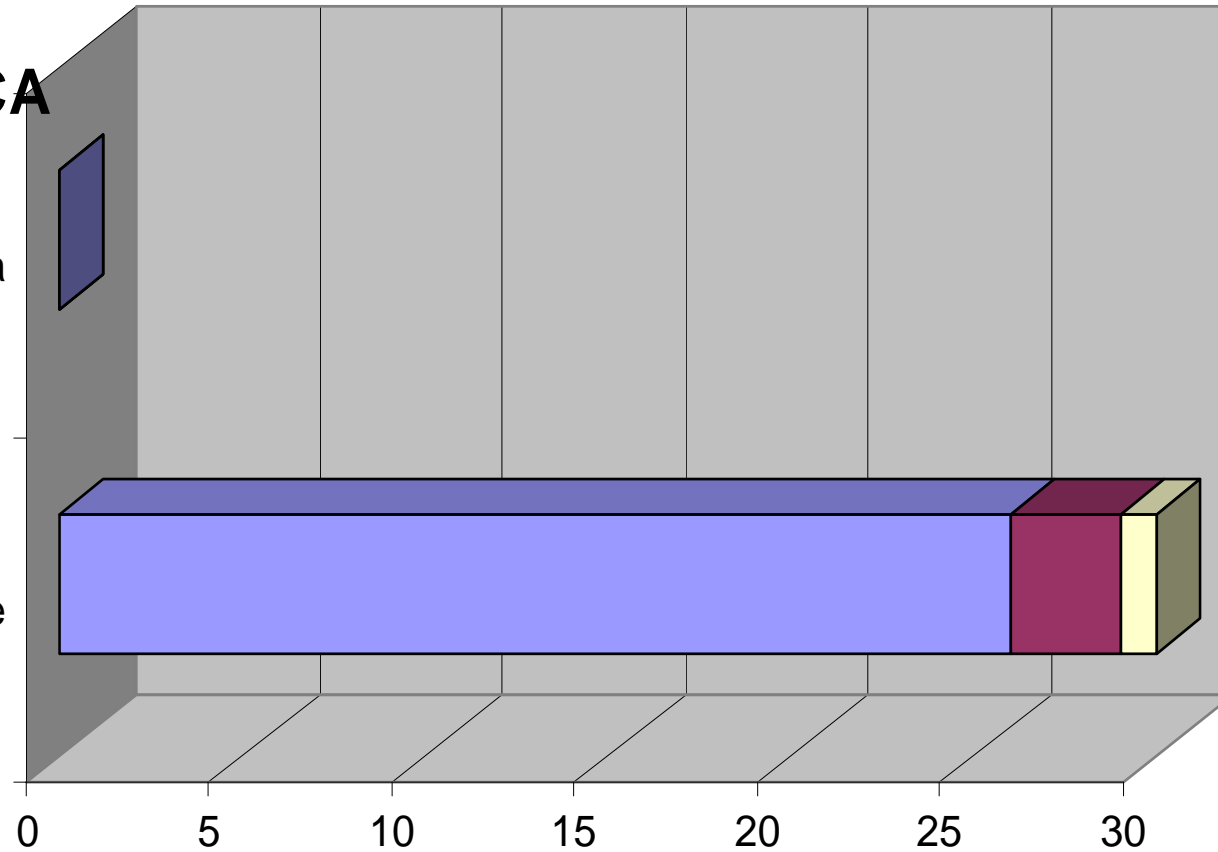
	attuale	pregressa
▣ gravidanza extrauterina	1	0
▣ MIP	1	0
▣ sterilizzazione maschile	1	0
▣ aborto spontaneo	2	0
▣ sterilità di coppia	9	0
▣ IVG	11	0
▣ prescrizione pillola	11	0
▣ gravidanza	13	1

# PATOLOGIA CARDIOVASCOLARE

## CARDIOLOGICA

pregressa

attuale



	attuale	pregressa
malformazione congenita cardiaca	1	0
valvulopatia	3	0
HTN	26	0



Esistono difficoltà relazionali  
tra MMG e paziente immigrato

## ANALISI QUALITA' RELAZIONE attraverso le seguenti domande:

- esistono difficoltà di comunicazione-relazione?
- hai un dialogo con il paziente immigrato?
- che cosa ti infastidisce di loro?
- quali sono le tue preoccupazioni/disagi?
- aderiscono alla terapia?
- hai mai fatto visite domiciliari?

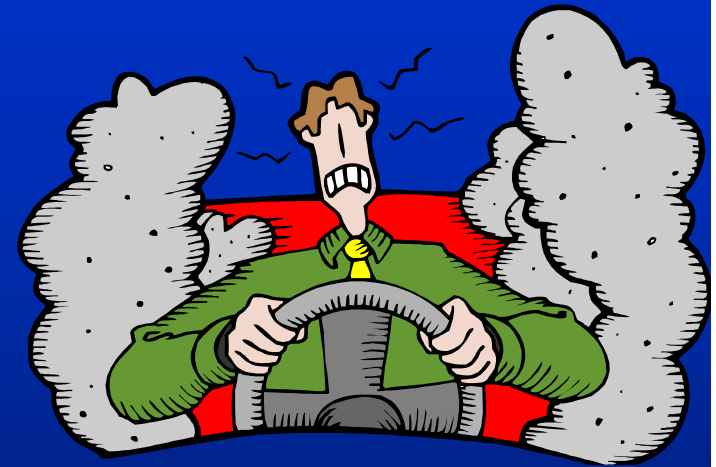
# L'APPROCCIO E' DIFFICOLTOSO

- 12 MMG
- lingua e cultura diversa
- interprete
- concezione diversa di malattia e corpo
- non accettazione ruolo di medico (sesso diverso)



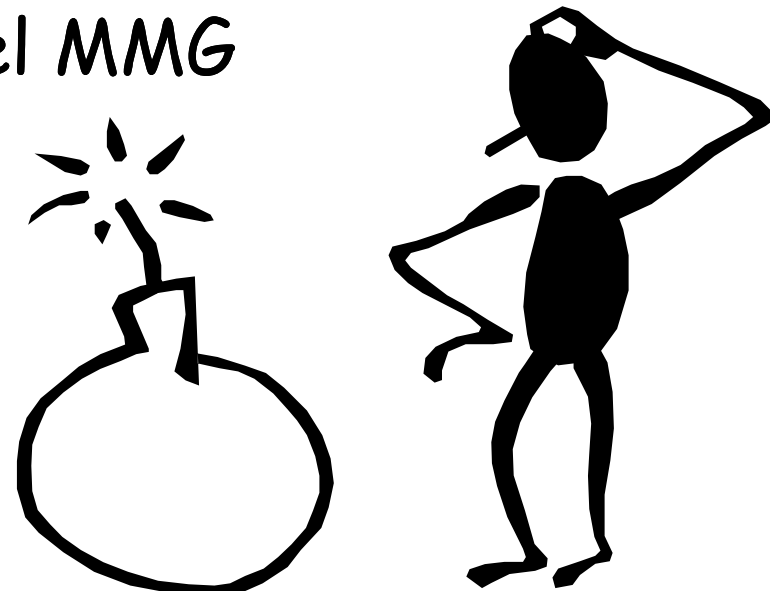
## SONO ‘INFASTIDITI’

- 10 MMG
- difficoltà a comunicare
- differenze culturali
- riferite difficoltà economiche
- richieste improprie
- frequenti accessi al PS
- atteggiamento di pretesa ed arroganza
- abitudini non condivise
- inaffidabilità utilizzo regole ambulatorio



# MMG SONO PREOCCUPATI

- non medicina preventiva
- IVG
- problemi di solitudine e lontananza misconosciuti
- incomprensione della richiesta
- non conoscenza del ruolo del MMG





- **ADESIONE A TERAPIE BREVI E GRATUITE**

- **VISITE DOMICILIARI  
DIFFICILMENTE RICHIESTE ED  
ACCETTATE**

# PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO

- 1** *Maggiore informazione sulla figura del **mediatore culturale***
- 2** *Interventi del mediatore mirati non solo alla traduzione ma anche alla informazione*
- 3** ***Corsi di formazione per MMG** (aspetti culturali, conoscenze di tipo sociale, tipo di approccio diversificato, patologie tipiche, terapie specifiche, addestramento medico-linguistico per medico ed assistito), non in orario di ambulatorio*
- 4** ***Corsi di formazione per immigrati** (ruolo del MMG e che tipo di servizi esso può offrire, ex certificazioni)*
- 5** *Possibilità di segnalare alle autorità competenti eventuali casi di malattie tipiche, soprattutto se contagiose, per un maggior controllo in caso di spostamenti del portatore*
- 6** *Maggiore assistenza per l'immigrato per la compilazione di atti burocratici, come la compilazione della cartella di ricovero ospedaliero*
- 7** *Effettuazione di uno screening infettivologico all'ingresso in Italia o dopo l'iscrizione col MMG tramite accessi preferenziali in accordo ad es. con centri di mal. Infettive o di Med. Preventiva*