

# ORGANISATION ET ACTIVITÉ D'UN PARCOURS POUR SUIJETS STP (ÉTRANGERS TEMPORELLEMENT PRÉSENTS) DANS UN DISTRICT SANITAIRE

Milano, 5-7 Octobre 2006



Daniel Fiacchini

Massimiliano Paolinelli

Riccardo Baci

Elisabetta Palma

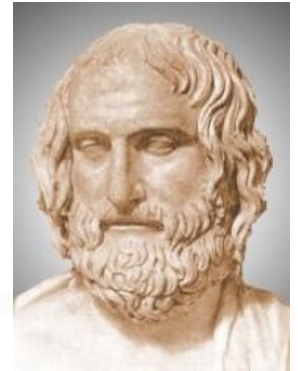
Gilberto Gentili



DISTRETTO DI SENIGALLIA

*“Il n’y a pas une douleur plus grande  
que la perte de la terre native”.*

*Euripide 431 a.C.*



L'étranger qui arrive en Italie se trouve généralement en bonne santé. Loin des propres origines, dans un ambiant sociale et culturel différent, obligé a vivre en conditions sanitaires et d'hygiène ...

- ***Absence de travail et de revenu***
- ***Occupation en travail sans tutelle ou dangereux***
- ***Dégrade de l'habitation***
- ***Conditions hygiéniques précaires***
- ***Différences climatiques et alimentaires***
- ***Malaise psychologique***
- ***Absence d'un appui familial ou affectif***

... la réserve de santé se détruit progressivement et, après quelques temps de bien-être, l'immigré a généralement besoin des structures sanitaires.

[

-

# STP et hospitalisation dans la Région Marche



Données régionales, report *“Situation de la santé dans la région Marche, 2005”*

**855 STP restés  
en hôpital  
dans l'année 2002**

**Sexe  
féminin  
59%**

**accès en  
(1.66**

**age  
moyenne:  
29 ans**

**2. Gastro-int  
3. Gynécologiques**

**1. Hématologie  
2. Traumatismes  
3. Gastro-intestinales**

# Italie. La normative. Les STP

Les lois italiennes veulent donner aux immigrés égale dignité et identiques opportunités des citoyens italiens – même s'ils sont dépourvus d'un régulier permis de séjour. Les immigrés sans papiers peuvent ...

être enregistrés comme STP  
en déclarant d'être indigents  
sans être obligés  
à laisser leur nom

Soins essentiels en cabinet de  
consultation et en hôpital pour  
maladie ou infortune

avoir accès gratuit aux  
prestations sanitaires

Vaccinations et médecine

Prévention, diagnostic et soins des

Tutelle de la grossesse et de la

Tutelle de la santé des mineurs

**Attention: pour garantir la vie privée de l'étranger irrégulier l'accès aux structures sanitaires n'est pas signalé aux autorités**

# [ STP, une vision d'ensemble ]

---

- ✓ La loi italienne assure l'accès potentiel à toutes structures sanitaires aux immigrés sans permis de séjour: pour cette raison il est nécessaire de garantir des parcours organisationnels corrects pour distribuer les prestations sanitaires en toute accessibilité.

# District et organisation pour les STP

- ❑ En réponse aux normes on a institués des **cabinets de consultation pour STP** sur presque tout le territoire italien.
- ❑ Chaque Région a créé propres lois et a établi en **lieux différents** ces points d'assistance:
  - ❑ hôpitaux,
  - ❑ départements de prévention,
  - ❑ Territoire
- ❑ La **Région Marche** a identifié le **District** comme le lieu le plus adapté pour la réalisation de ces cabinets.
- ❑ Dans les Districts on donne l'assistance primaire, on définit les parcours d'intégration et les façons d'accès aux services sanitaires.

# District et organisation pour les STP

L'organisation de l'assistance sanitaire aux STP doit garantir **accessibilité, possibilité d'utilisation, acceptabilité** des services

Décision organisationnelle	Motif	Résultat attendu
Placer les cabinets de consultation pour STP en respectant la discrétion	Choix des places pour garantir l'accès aux services même aux clandestins	↙ accessibilité ↙ acceptabilité ↙ possibilité de utilisation



# District et organisation pour les STP

L'organisation de l'assistance sanitaire aux STP doit garantir **accessibilité, possibilité d'utilisation, acceptabilité** des services

Décision organisationnelle	Motif	Résultat attendu
Ouvrir les cabinets de consultation en horaires respectueux des exigences des étrangers STP (horaires de travail et discrétion)	Choisir de ouvrir en horaires qui ne coïncident pas avec les horaires de travail ou les moments de maximum accès	↙ acceptabilité ↙ possibilité de utilisation

# District et organisation pour les STP

L'organisation de l'assistance sanitaire aux STP doit garantir **accessibilité, possibilité d'utilisation, acceptabilité** des services

Décision organisationnelle	Motif	Résultat attendu
Soutenir la médiation linguistique et culturelle	Réduire les différences culturelles et les difficultés de communication à travers la formation et la sensibilisation. Réduire les barrières qui empêchent l'accès aux services.	↙ acceptabilité

# District et organisation pour les STP

L'organisation de l'assistance sanitaire aux STP doit garantir **accessibilité, possibilité d'utilisation, acceptabilité** des services

Décision organisationnelle	Motif	Résultat attendu
Utiliser spécialistes de sexe féminin dans les parcours pour STP	Faire attention à rendre acceptable le service: pour aucunes étrangères STP il est essentiel que le soin gynécologique soit donnée par un docteur femme.	↙ acceptabilité

# District et organisation pour les STP

L'organisation de l'assistance sanitaire aux STP doit garantir **accessibilité, possibilité d'utilisation, acceptabilité** des services

Décision organisationnelle	Motif	Résultat attendu
Aider la formation interculturelle du personnel du secteur médical	Les différences culturelles entre personnel et STP peuvent conditionner négativement leurs choix de santé	↙ acceptabilité

# District et organisation pour les STP

L'organisation de l'assistance sanitaire aux STP doit garantir **accessibilité, possibilité d'utilisation, acceptabilité** des services

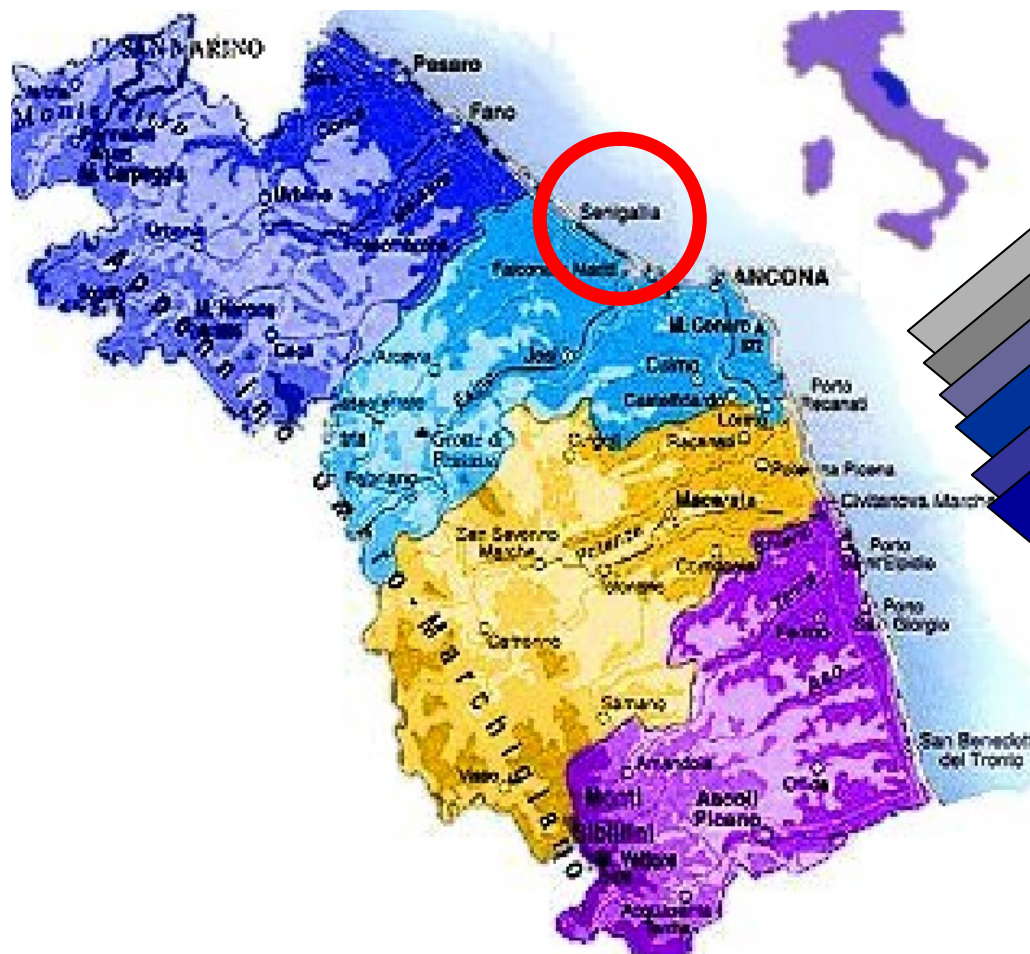
Décision organisationnelle	Motif	Résultat attendu
Rédiger des brochures informatives en plusieurs langages	Rendre compréhensible l'offre de services sanitaires disponibles	↙ accessibilité

# District et organisation pour les STP

L'organisation de l'assistance sanitaire aux STP doit garantir **accessibilité, possibilité d'utilisation, acceptabilité** des services

Décision organisationnelle	Motif	Résultat attendu
Enregistrer les données de laboratoire dans spécifiques documents d'activité	Avoir un instrument pour surveiller et implémenter l'activité d'ambulatoire et d'étudier la population STP (les fluxes d'information maintenant sont insuffisants)	↙ implémenter la connaissance du problème

# L'expérience du District de Senigallia



Élaboration  
documentation STP



# [ L'expérience du District de Senigallia ]

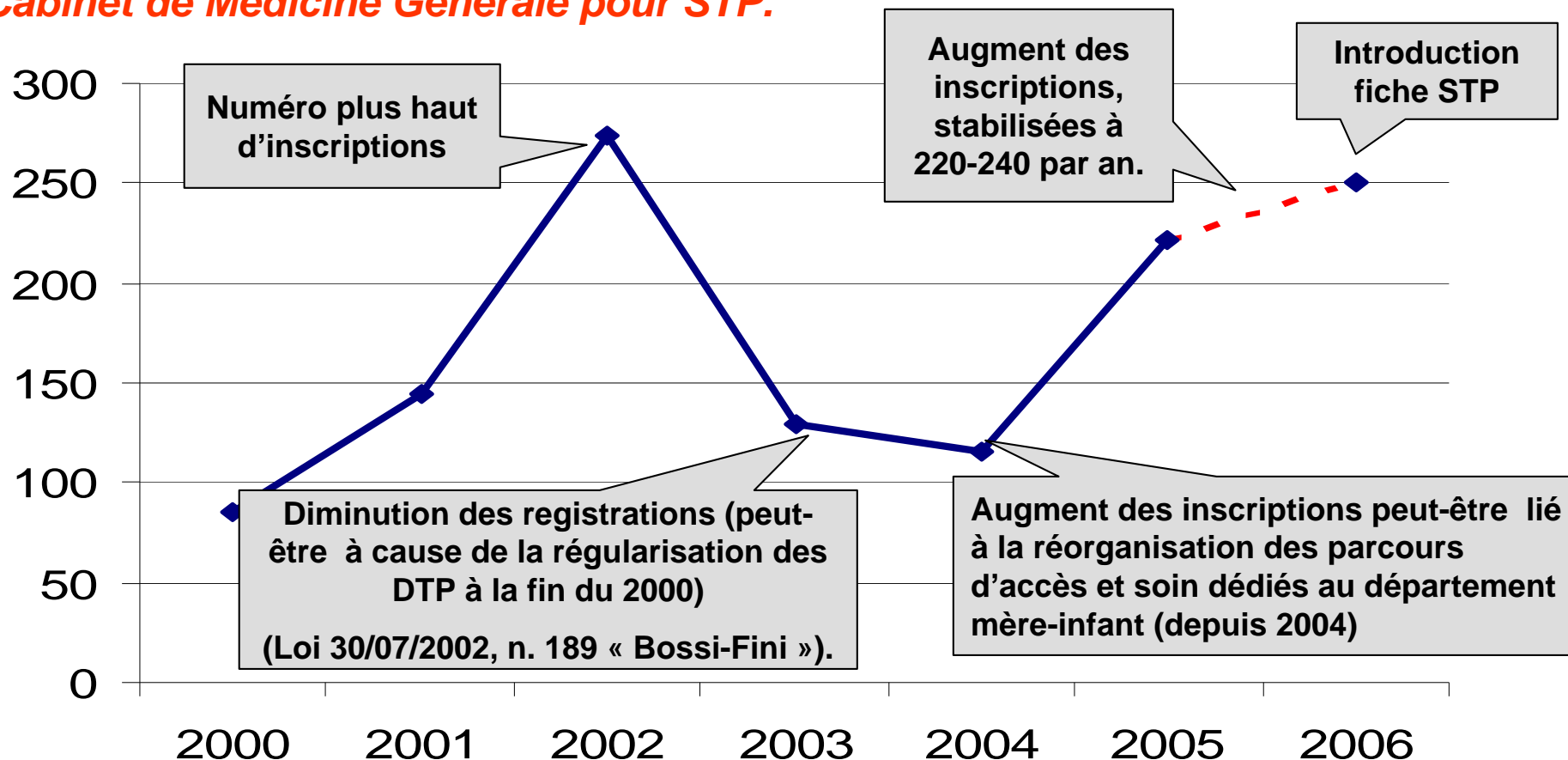
## *Cabinet de Medicine Générale pour STP.*

- ✓ Ouvert dès l'année 2000 pour 2 jours/semaine, h. 14.00 – 16.00
- ✓ Le docteur est de nationalité nigérienne et pour faciliter l'accès au cabinet rédige lui-même la tessère d'inscription STP
- ✓ Les immigrés qui utilisent ce service proviennent de 36 différentes nations, en particulier de l'est Europe (plus de 60% des accès)
- ✓ Les femmes représentent le 76,2%
- ✓ Âge moyen 39 ans (min. 12 ans – max. 68 ans).



# L'expérience du District de Senigallia

## Cabinet de Médecine Générale pour STP.



Période 2000-2005 effectués 970 registrations STP

# L'expérience du District de Senigallia

## Fiche ambulatorio STP

- ✓ La fiche peut être un instrument utile pour contrôler et implémenter l'activité de l'ambulatorio et supporte la surveillance épidémiologique.
- ✓ il y a une section pour le données individuel, une pour registrer les prestations sanitaires effectuées, une pour les diagnoses et une pour signaler la cause d'accès.
- ✓ Encore, il y a une section pour l'anamnésies et autre informations relevantes (niveau d'instruction, fume de tabac, alcool)

### SCHEDA AMBULATORIO STP

Data: \_\_\_\_\_

Dati anagrafici

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice STP: \_\_\_\_\_

Sesso: ☐ M ☐ F Età: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

Prestazioni sanitarie

Diagnosi, oetta o presunta (specificare dove possibile)

N.	Descrizione:	Apporre un'ora	Diagnosi:	Apporre un'ora
1	Iscrizione STP		Patologie infettive _____ (specificare)	
2	Visita medica		Patologie cardiovascolari _____	
3	Prescrizione farmacologica		Patologie polmonari _____	
4	Counseling - educazione sanitaria		Patologie cutanee _____	
5	Controllo PA		Patologie gastro intestinali _____	
6	Valutazione esami diagnostici		Patologie osteoarticolari _____	
7	Prescrizione esami (specificare)		Iperensione arteriosa _____	
8	Invio visita specialistica (specificare)		Diabete Mellito _____	I II
9	Altro (specificare)		Altro (specificare) _____	
			Altro (specificare) _____	

Informazioni anamnestiche rilevanti:

Livello di istruzione (anni): ☐ No istruzione ☐ Elementare (1-5 anni) ☐ Media (6-10 anni) ☐ Superiore (> 10 anni) ☐ Laurea

Altezza: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Fumo ☐ si ☐ no Alcool ☐ si ☐ no

Il medico: \_\_\_\_\_

# [ L'expérience du District de Senigallia ]

## *Soins en âge pédiatrique*

- ✓ Ouvert le mardi (h 8.30 – 11.30), l'accès est gratuit et sans besoin de indication médicale
- ✓ A partir de janvier 2004 est actif le service puerpéral à domicile dédié aux femmes immigrées et aux cas particuliers signalés par la Gynécologie Obstétrique, pour aider la mère et supporter l'intégration.
- ✓ Cette activité est supportée par la présence d'une médiatrice culturelle

## *Cabinet de consultation obstétrique gynécologique pour STP*

- ✓ Dès l'an 2005 chaque lundi est actif un cabinet de consultation obstétrique gynécologique pour femmes étrangères (h. 9.00 – 12.00) L'accès est après prénotation directe o téléphonique.
- ✓ Le service est donné par les docteurs et les obstétriques de sexe féminin de la Gynécologie Obstétrique et est supporté par la présence d'une médiatrice culturelle.



# [ L'expérience du District de Senigallia ]

## *Accord pour la médiation linguistique - culturelle.*

- ✓ Dès l'an 2004 convention entre le District de Senigallia e l'Association "Sens Frontières" de Ancône pour la présence des médiateurs linguistique -culturels.
- ✓ Maintenant il y ont 2 médiateurs (langue cinèse et langue arabe – anglaise)

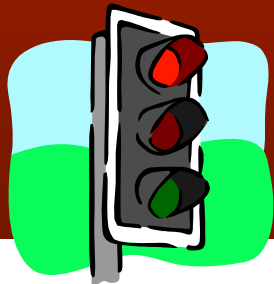
## *Accord District – Caritas.*

- ✓ Dès l'an 2004 protocole d'accord entre Caritas et District de Senigallia pour l'assistance en centres de premier accueil après la démission de l'hôpital de personnes « sans demeure » et pour la définition d'un parcours d'accès aux services sanitaires spécialistes.
- ✓ Dès l'an 2006 la Caritas a activé un cabinet de consultation pour étrangers « sans demeure » direct par opérateurs sanitaires volontaires.
- ✓ Tous le coûts des prestations sanitaires sont payés par le District.

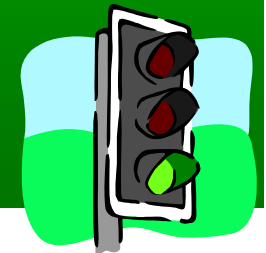
# Considérations économiques

Suivant la loi la tessère STP doit être anonyme...

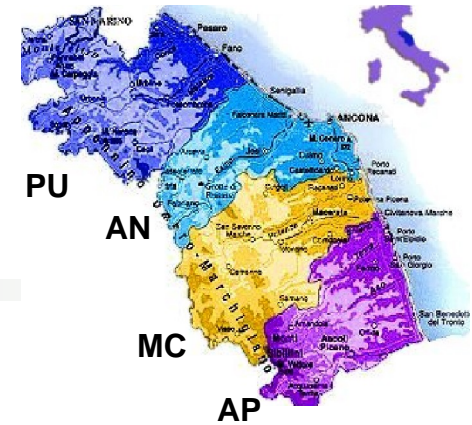
- Impossible faire analyses économiques
- Impossible suivre dans le temps l'assistance donnée
- Il y a le risque de donner assistance impropre ou répétée, mal utilisant le ressources économiques et avec résultats cliniques non sûrement efficaces (par ex.: répéter la même vaccination à la même personne).



- Les bénéfices suivants l'ouverture d'un cabinet de consultation pour STP sont majeurs respect les coûts qui en dérivent.
- Ces cabinets sont utiles à la société et aux immigrés, dans un parcours pour arriver à leurs régularisation et à la complète l'intégration
- Il faudra réduire l'abuse de l'ambulatorio (éviter l'accès aux non STP)
- On espère en politiques pour l'abolition du code STP, pour mieux organiser l'assistance aux immigrés irréguliers.



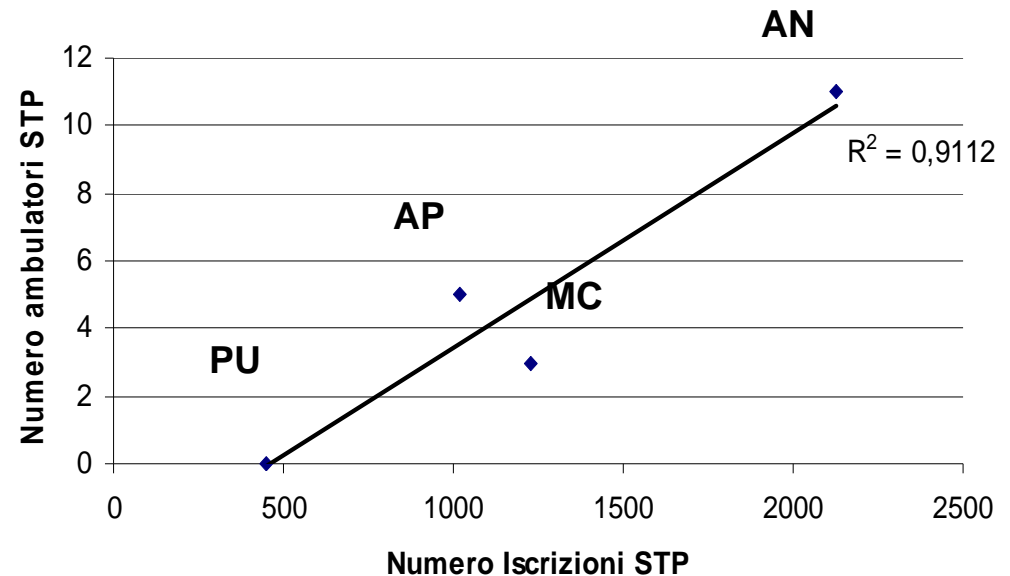
# [Conclusions



Les données régionales qui montrent le numéro de cabinets de consultation STP actifs par chaque province et le numéro d'inscriptions STP effectués à partir de août 2004 posent en évidence la liaison entre ces variables.

Ça démontre que quand on organise cabinets de consultation pour STP les immigrés ont la possibilité d'accéder à l'assistance sanitaire.

## Ambulatorio et Inscriptions STP



# Conclusions

- Il est clair que activer cabinets de consultation dédiés n'est pas suffisant, si les opérateurs sanitaires ne participent pas.
- Le district de Senigallia a cherché d'avoir un impact forte sur la santé des immigrants sans permis de séjour en donnant l'assistance sanitaire nécessaire à travers:
  - l'activation de cabinets de consultation STP
  - la création de parcours d'accès facile en développant les connections du système et l'effort de tous les opérateurs intéressés.

# Conclusioni

		anno					Totale
	Distretto	2000	2001	2002	2003	2004	
AO	A.O. S Salvatore	0	1	81	55	55	192
ZT 1	Novafeltria	0	1	1	22	9	33
	Pesaro	0	1	0	6	1	8
ZT 2	Cagli	0	0	4	1	5	10
	Macerata Feltria	0	0	0	41	4	45
	Urbino-Urbania	1	26	36	18	2	83
ZT 3	Fano-Pergola	0	9	21	13	36	79
ZT 4	Senigallia	86	144	274	130	115	749
ZT 5	Jesi	0	98	120	87	90	395
ZT 6	Fabriano			64	72	93	283
ZT 7	Ancona Centro			57	108	154	467
	Ancona Nord			48	38	49	156
	Ancona Sud			24	16	15	77
ZT 8	Civitanova			259	199	70	699
							68
ZT							356
							4
							22
ZT							58
							19
ZT							430
ZT							316
							40
ZT							143
	Ospedale "Mazzoni"	0	11	21	29	29	90
	<b>n. totale</b>	<b>134</b>	<b>827</b>	<b>1758</b>	<b>1157</b>	<b>946</b>	<b>4.822</b>

**Le District de Senigallia a enregistré le plus haut nombre d'inscriptions de STP de la Région Marche.**

**Est-il un succès de l'organisation qui bien réponds aux besoins d'assistance d'une population indigente?**



# Conclusions

**Est-il un succès de l'organisation qui bien réponde aux besoins d'assistance d'une population indigente?**

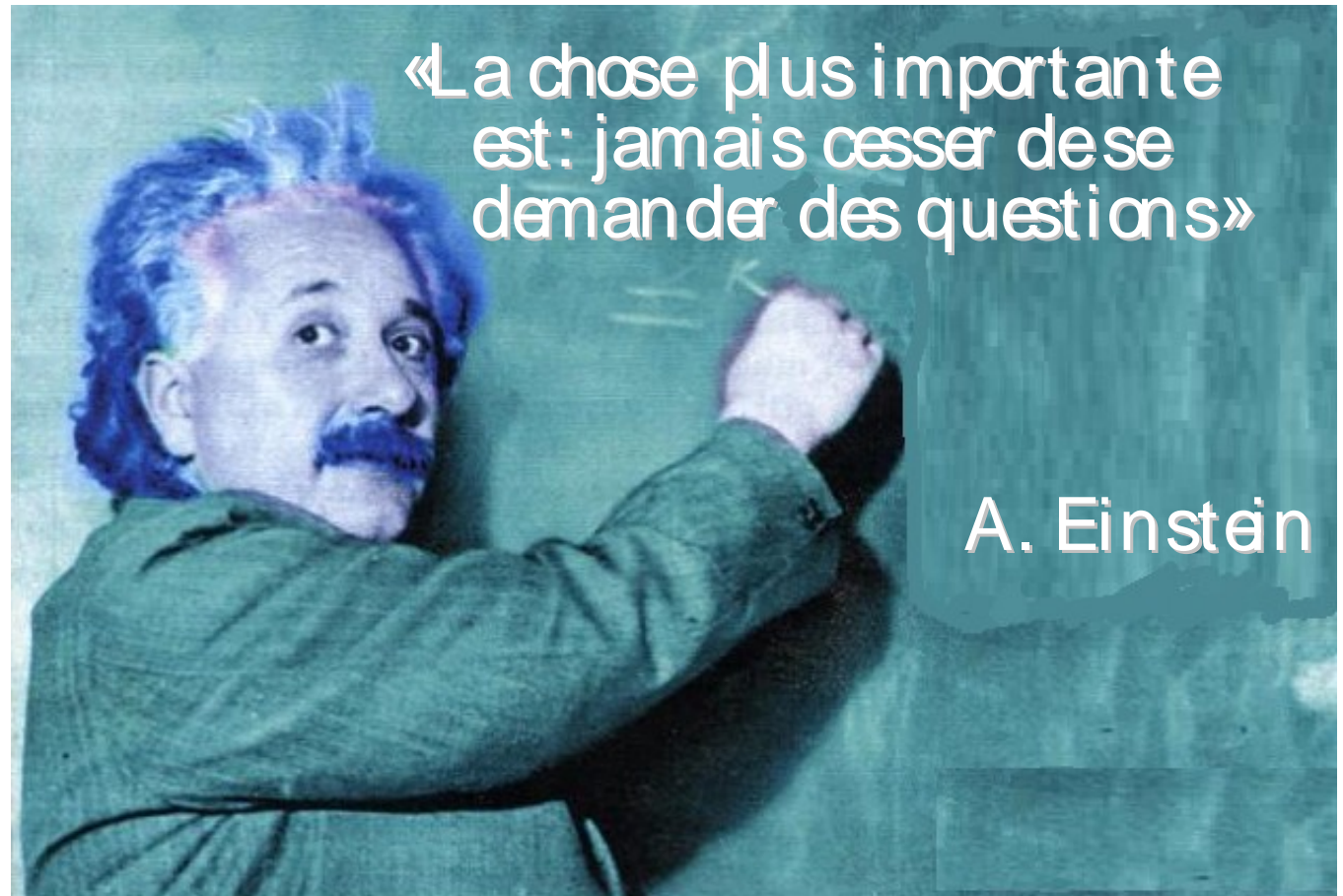
Il sera difficile avoir une réponse à cette question. La confrontation avec les problèmes qui regardent les STP nous obligent à nous demander...

- Comment réduire les différences
- Comment affronter la manque
- Comment aider l'activité de
- Comment réduire l'élevé nombre
- Comment éviter les accès
- Comment coordonner les
- Comment évaluer l'activité vues les limites imposés par la loi regard la registration des étrangers STP?



# [ Conclusions ]

On poursuivra à chercher une réponse en donnant toutes les opportunités aux immigrants pour le respect du principe universel d'égalité vers le droit à la santé.



«La chose plus importante est: jamais cesser de se demander des questions»

A. Einstein