

Lavoratori stranieri in Sanità

^{1,2)} **Claudio Colosio,** ²⁾ **Manuel Arnese,** ²⁾ **Tommaso Brambilla,** ²⁾ **Tommaso Pastorini**

¹⁾ Scuola di Specializzazione in Medicina del lavoro,
Università degli Studi di Milano

²⁾ Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus

Rischi lavorativi, organizzativi,
gestionali e strutturali in sanità e
approccio sistemico per affrontarli



2024
AIRESPSA SCHOOL

Contenuti

- I lavoratori stranieri in Europa
- I lavoratori stranieri in Sanità: i numeri
- Analisi dei principali problemi inerenti alla salute e alla sicurezza tra i lavoratori stranieri
- Focus su vaccinazioni, allergie e malattie metaboliche: dati generali
- Case Study: i migranti in una grande struttura sanitaria del Nord Italia
- Considerazioni conclusive e «take home messages»

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

IL TREND

- Migrazione dei lavoratori sanitari da paesi a basso reddito verso paesi ad alto reddito
- Domanda di lavoratori del settore sanitario in crescita nei paesi ad alto reddito, ove vi è carenza di personale sanitario (Medici, infermieri e personale ausiliario)
- L'OMS ha sviluppato un Codice Globale di Condotta per il reclutamento del personale sanitario allo scopo per raggiungere equilibrio tra gli interessi dei lavoratori del settore sanitario, i paesi di provenienza e i paesi di destinazione.

(Ministero Salute 2024)

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

I lavoratori stranieri in Europa

- Nel 2022 9,93 milioni di migranti “ufficiali” al Lavoro
(5,1 % della forza lavoro totale, composta da 193.5 milioni 20-64 aa)
- Distribuzione: servizi di alloggio e ristorazione 11,3% (UE 4,2%); **Attività amministrative e servizi di supporto 7,6%** (UE 3,9%); lavori domestici 5,9% (UE 0,7%); Edilizia 9,1% (UE 6,6%)

Eurostat, 2024

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

I lavoratori stranieri nell'assistenza in Europa

- Addetti all'assistenza alla persona 7,3% (UE 2,9%)
- **Addetti all'assistenza alla persona nei servizi sanitari: 5,5% (UE 3%)**
- **Operatori sanitari 1,5% (UE 3,1%)**

Eurostat, 2024

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

I lavoratori stranieri in Italia

- Occupati in Italia 2,4 milioni (+ 5,2% rispetto all'anno precedente e 10,3% del rotale)

Ministero Lavoro e Politiche Sociali, 2023

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

Tabella 1.5. Variazione del numero di occupati 15 anni e oltre per cittadinanza e settore di attività economica (v.a. e %). Il trimestre 2022/II trim. 2021

SETTORE DI ATTIVITA' ECONOMICA	UE	Non UE	Totale stranieri	UE	Non UE	Totale stranieri
	Var. ass. II '22/II '21			Var. % II '22/II '21		
Agricoltura	-3.314	-6.777	-10.091	-6,4	-6,2	-6,3
Industria in senso stretto	6.633	39.085	45.717	5,8	13,5	11,3
Costruzioni	10.497	18.726	29.224	11,0	15,5	13,5
Commercio	- 734	5.434	4.700	-1,4	3,2	2,1
Altre attività nei Servizi	- 21.966	132.153	110.188	-5,3	16,8	9,2
Alberghi e ristoranti	7.318	71.329	78.647	17,1	54,9	45,5
Altri servizi collettivi e personali	- 30.362	22.350	-8.012	-16,7	6,0	-1,5
Attività finanziarie e assicurative	817	1.672	2.489	26,7	30,4	29,1
Attività imm., servizi alle imprese etc.	-3.890	2.584	-1.306	-6,7	2,0	-0,7
Istruzione, sanità ed altri servizi sociali	247	19.628	19.876	0,4	31,9	16,6
Servizi di informazione e comunicazione	1.221	3.426	4.647	24,3	61,5	43,9
Trasporto e magazzinaggio	1.388	3.913	5.301	2,3	4,6	3,6
Amm. pubblica e difesa ass. sociale obb.	1.297	7.250	8.547	67,2	359,5	216,5

Fonte: elaborazioni Applicazioni Data Science - ADS di Anpal Servizi su microdati RCFL – ISTAT

**COMMENTO: LA PERCENTUALE DI OPERATORI
STRANIERI IN SANITÀ È SIGNIFICATIVA
E TENDERÀ ALL'AUMENTO
NEL PROSSIMO FUTURO**

**IL MONDO DELLA PREVENZIONE DEVE
METTERE A PUNTO STRATEGIE
ESPRESSAMENTE INDIRIZZATE AI MIGRANTI**

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

Principali problemi inerenti alla salute e alla sicurezza tra i lavoratori stranieri

- 1. Lingua**
- 2. Cultura/attitudine sicurezza**
- 3. Vaccinazioni**
- 4. Malattie trasmissive/diffusibili**
- 5. Allergie**
- 6. Malattie metaboliche**

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

Cultura/attitudine sicurezza

- 1. Diversi paesi d'origine, diversi sistemi**
- 2. Difficoltà a comprendere le procedure**
- 3. Tendenza a isolarsi tra connazionali....ma....**

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

Cultura/attitudine sicurezza

**Non infrequente una
SOVRAQUALIFICAZIONE
RISPETTO ALLA MANSIONE
(es: oss laureati in medicina
o in infermieristica)**

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

Allergie: qualche dato

- **I migranti in UK hanno una mortalità più bassa per molte cause (comprese patologie respiratorie) se confrontati alla popolazione locale**
- **Turchi , Marocchini e Surinamesi in Olanda hanno mortalità più bassa degli olandesi**
- **(Bos et al., 2004).**

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

Allergie: una riflessione

- Prevalenza grezza di asma: 10.9% (95% CI 9.4–12.4) in donne del Sud Asiatico; 21.8% (20.6–22.9) in bianche ($P < 0.001$), OR grezzo 0.44 (0.37–0.52).
- Fattori positivamente associati all'asma: essere nate in UK, essere migrate in UK prima dei 5 anni di età; parlare inglese; consumare cibi inglesi e non asiatici e essere fumatrici attive
Fattori negativamente associati al rischio: scarsa scolarizzazione, affollamento degli ambienti di vita, carenza di elettricità per cucinare, assenza di riscaldamento centralizzato

L'ipotesi igienica!

L'evoluzione del sistema
di prevenzione nei
contesti sanitari

Allergie: considerazioni conclusive

- Gli effetti della migrazione sono dipendenti dall'età e dal tempo età precoce e lunga permanenza nel nuovo ambiente aumentano il rischio
- (D'Amato G, WAO Journal, 2011)
- Protezione inversamente associata al livello di integrazione
- Dall'ipotesi igienica all'"ipotesi Migrante?"
- Fattori protettivi possibili: alta esposizione a endotossine, assunzione di latte non pastorizzato, contatto con animali, ambiente di vita, dieta

Ipotesi meccanicistica: = ruolo protettivo di patogeni intracellulari ingeriti (contaminazione orofecale o da contaminazione su suolo, cibi e bevande)

(The 99th Dahlem Conference on Infection, Inflammation and Chronic Inflammatory Disorders: Controversial aspects of the 'hygiene hypothesis'. Clinical and experimental Immunology doi:10.1111/j.1365-2249.2010.04130.x).

**L'evoluzione del sistema
di prevenzione nei
contesti sanitari**

Malattie trasmissive/diffusibili

- 1. Situazione epidemiologica diversa in diversi paesi (epidemiologia epatite B in paesi ex URSS; TB in America Latina; AIDS in Africa....**
- 2. La migrazione impatta sulla emergenza di patologie (esempio: TB slatentizzata)**

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

Malattie trasmissive/diffusibili: prevenzione TB

- 1. Per chi proviene da paesi endemici o ad alta prevalenza vaccinati: mantoux inutile (nella gran parte dei casi positiva)**
- 2. Eseguire QFT e decidere strategia in base a risultato**

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

Vaccinazioni

- 1. Diverse politiche vaccinali in diversi paesi**
- 2. Scarsa copertura vaccinale in paesi in via di sviluppo**
- 3. Assenza di documentazione**
- 4. Raccolta anamnestica difficile**

NECESSARIO UN APPROCCIO PRAGMATICO:

L'evoluzione del sistema
di prevenzione nei
contesti sanitari

Approccio pragmatico: riflessioni

- 1. Raccolta anamnestica accurata...ma spesso inutile**
- 2. DTP: nel 95% dei casi basta comunque un richiamo-fare sempre DTP**
- 3. Esantemi: determinazione titoli anticorpali poi: due dosi MPR SE morbillo o parotite negativi una se solo rosolia. Sempre MPR. Varicella a parte due dosi**

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

...e l'epatite B?

- 1. Verificare se vaccinato in precedenza (difficile)**
- 2. Determinazione titolo: SE positivo OK**
- 3. SE NEGATIVO e non vaccinato o ignoto: ciclo completo**
- 4. SE NEGATIVO vaccinato e disponibile un titolo POSITIVO precedente: NULLA**
- 5. SE NEGATIVO vaccinato e non disponibile un titolo POSITIVO precedente: richiamo e titolo a 30 gg se negativo ripetere**

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

Malattie metaboliche e migrazione

DIABETE MELLITO
(Wandell PE, 2008)

Dall'Africa al Nord America e
all'Europa

IPERTENSIONE E MALATTIA
CARDIOVASCOLARE (Dominguez
LJ et al, 2008)

Dall'Africa al Nord America e
all'Europa

SINDROME
METABOLICA
(minoranza indiana
Gaudalupe)
(Foucan L et al, 2006)

Tipica di questa
minoranza

CARDIOPATIA ISCHEMICA
(Seedat YK et al, 1990)

Dall'India al Sudafrica

L'evoluzione del sistema
di prevenzione nei
contesti sanitari

Case study: i lavoratori stranieri in una grande struttura assistenziale del Nord Italia

Grande RSA: 600 letti, 560 lavoratori dipendenti

Lavoratori stranieri: 126 (22,5 %)

Lavoratori Extracomunitari: 107 (19%)

Paesi d'origine Extra UE:

- Sud America 68 (di cui Peru 47, 8% sul totale);
- Africa 15;
- Asia 14 (di cui India 8)

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

Andamento infortunistico 2023: focus sui lavoratori Extra UE

**36 infortuni sul lavoro, 27 (75%)
coinvolti lavoratori stranieri (100%
Extra UE)**

(11 infortuni di natura accidentale, 8 per aggressione da parte di ospiti, 1 splash biologico, 1 per ferita da tagliente, 3 da inciampo, 3 da MMP)

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

Andamento infortunistico 2023: focus sui lavoratori Extra UE

36 infortuni sul lavoro, 27 (75%)

**Il 22,5% subisce il 75% degli
infortuni!**

Splash biologico/ 1 per terra da tagliente/ 5 da incendio/ 5 da TFR /

2024
AIRESPSA SCHOOL

Rischi lavorativi, organizzativi, gestionali e strutturali in sanità
e approccio sistemico per affrontarli

Andamento infortunistico 2023:

focus sui lavoratori Extra UE

17 segnalazioni di mancati

infortuni, di cui 4 segnalati da

lavoratori stranieri (di cui 100% di

provenienza Extra UE)

Uno sguardo alla idoneità al lavoro
% prescrizioni/limitazioni per gruppo

45.6% tra gli stranieri
21.17% tra gli italiani

La vulnerabilità dei lavoratori
stranieri è nella sostanza DOPPIA

Considerazioni conclusive

La percentuale di lavoratori stranieri in Italia è in aumento

Questi lavoratori sono una risorsa che va tutelata

Necessario considerarne le specificità nei piani di sorveglianza sanitaria (rischio diverso per varie patologie da considerare!)

L'evoluzione del sistema di prevenzione nei contesti sanitari

Considerazioni conclusive

**I piani di sorveglianza sanitaria
dipendono dal DVR: necessaria
sostanziale collaborazione RSPP-MC
(non formale!)**

**Indispensabili attività di informazione
e formazione mirate**

L'evoluzione del sistema
di prevenzione nei
contesti sanitari

**GRAZIE MILLE
PER L'ATTENZIONE!!**

DOMANDE??

L'evoluzione del sistema
di prevenzione nei
contesti sanitari