



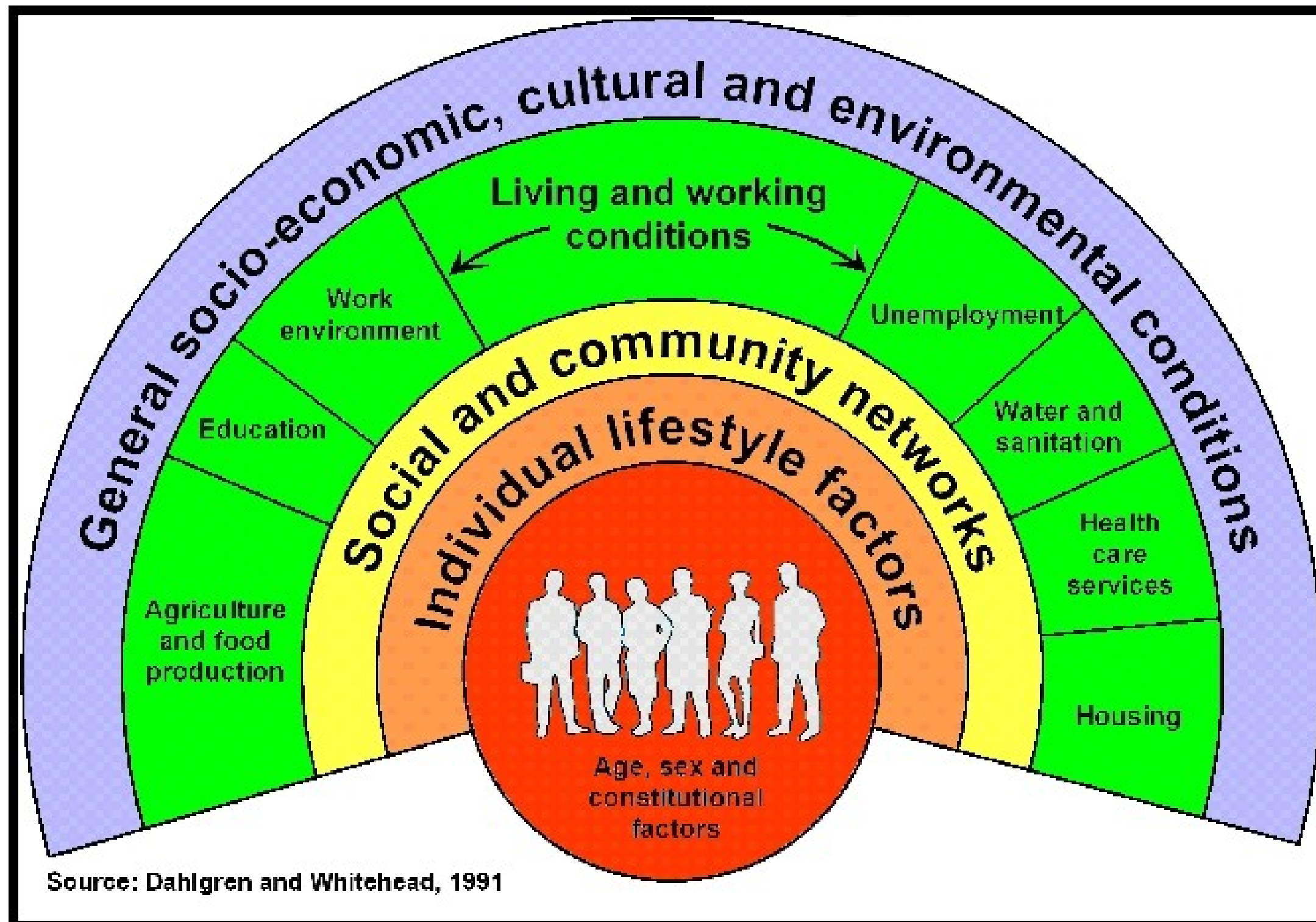
# LA MEDICINA DELLE MIGRAZIONI: L'ESPERIENZA DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI DELL'UNIVERSITA' DI BARI

*Prof.ssa Annalisa Saracino*

Bari, 29 Settembre 2025



# Determinanti di salute

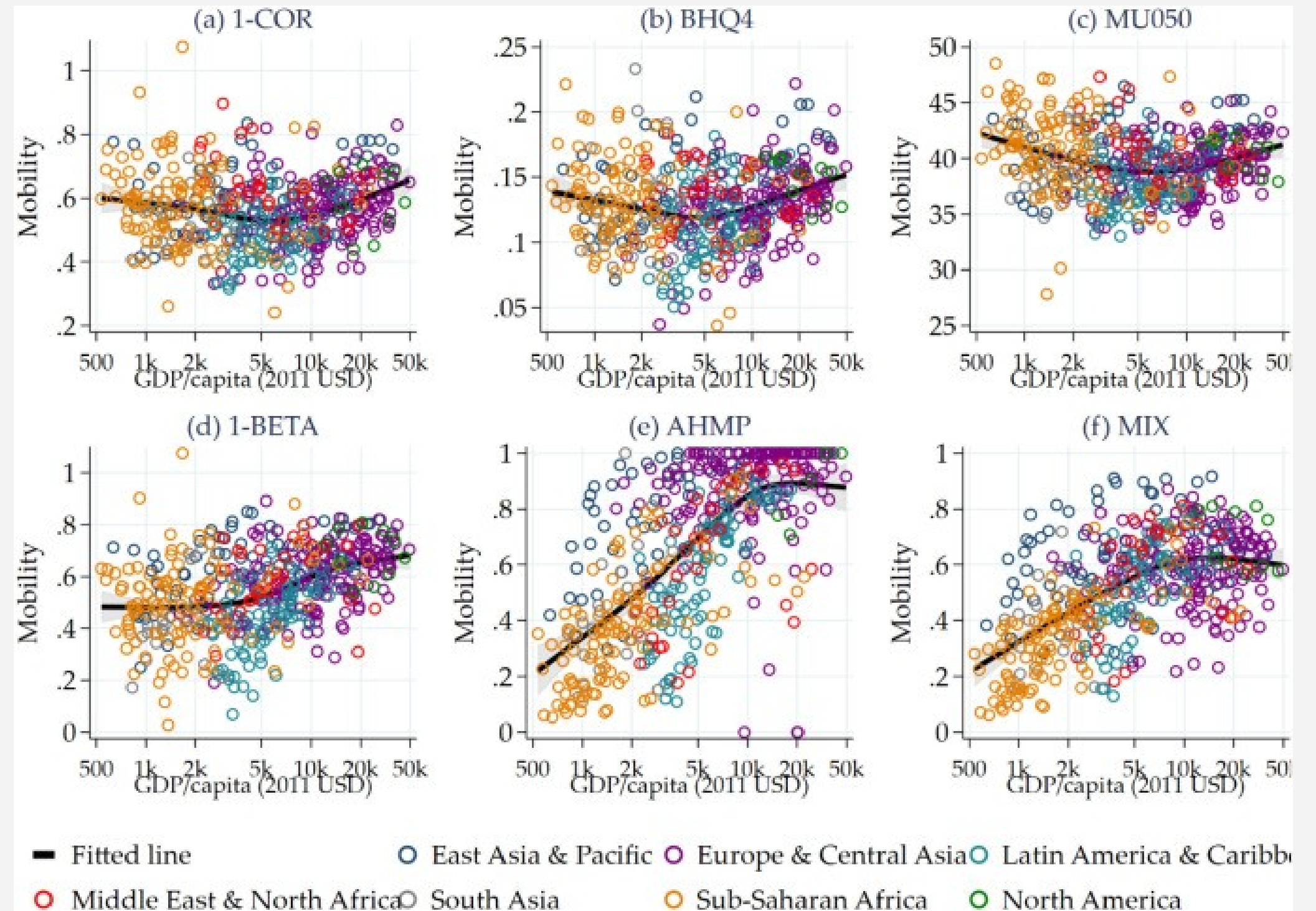


# The Link between Inequality and Population Health in Low and Middle Income Countries: Policy Myth or Social Reality?

Ioana van Deurzen, Wim van Oorschot, Erik van Ingen

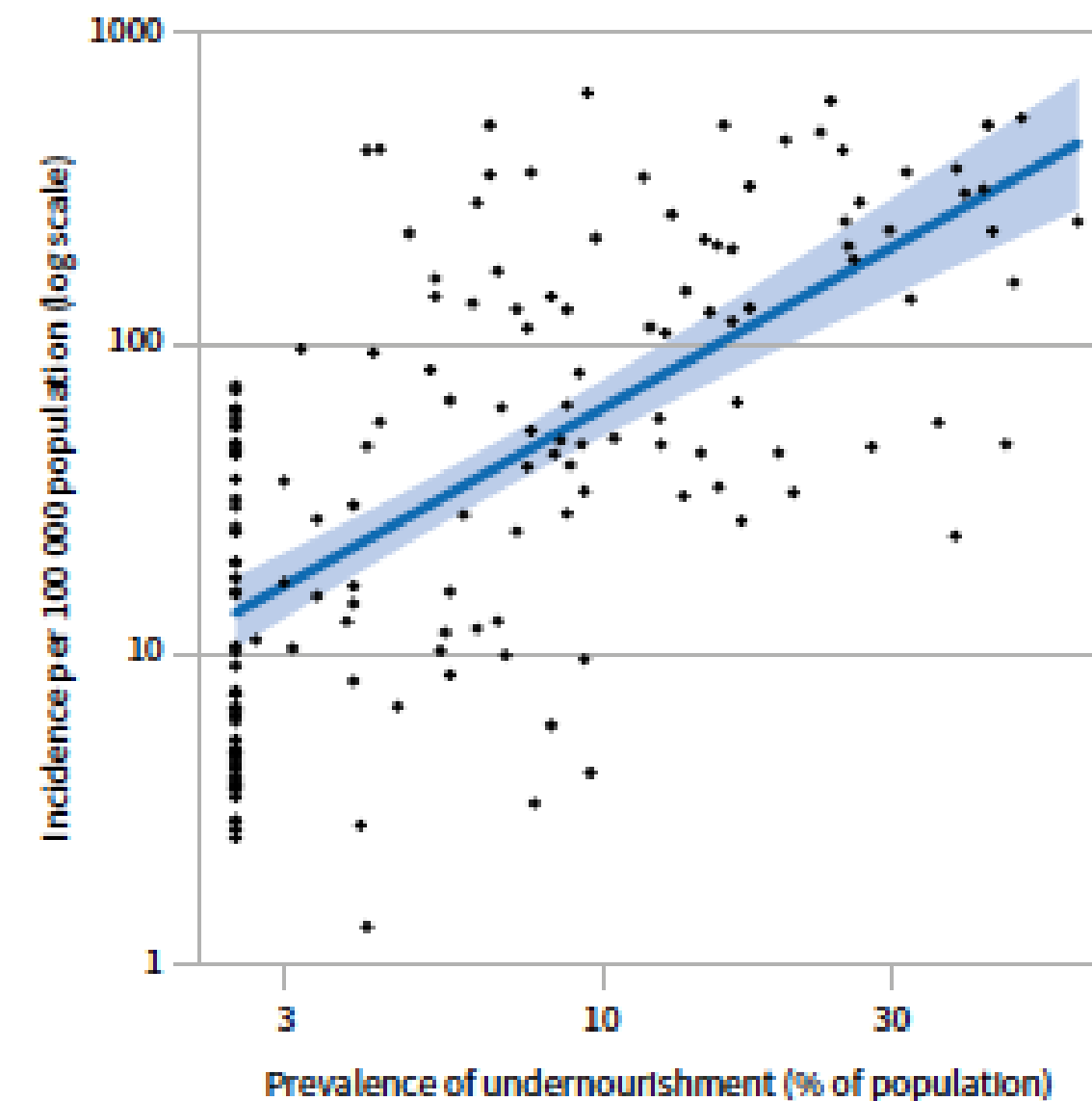
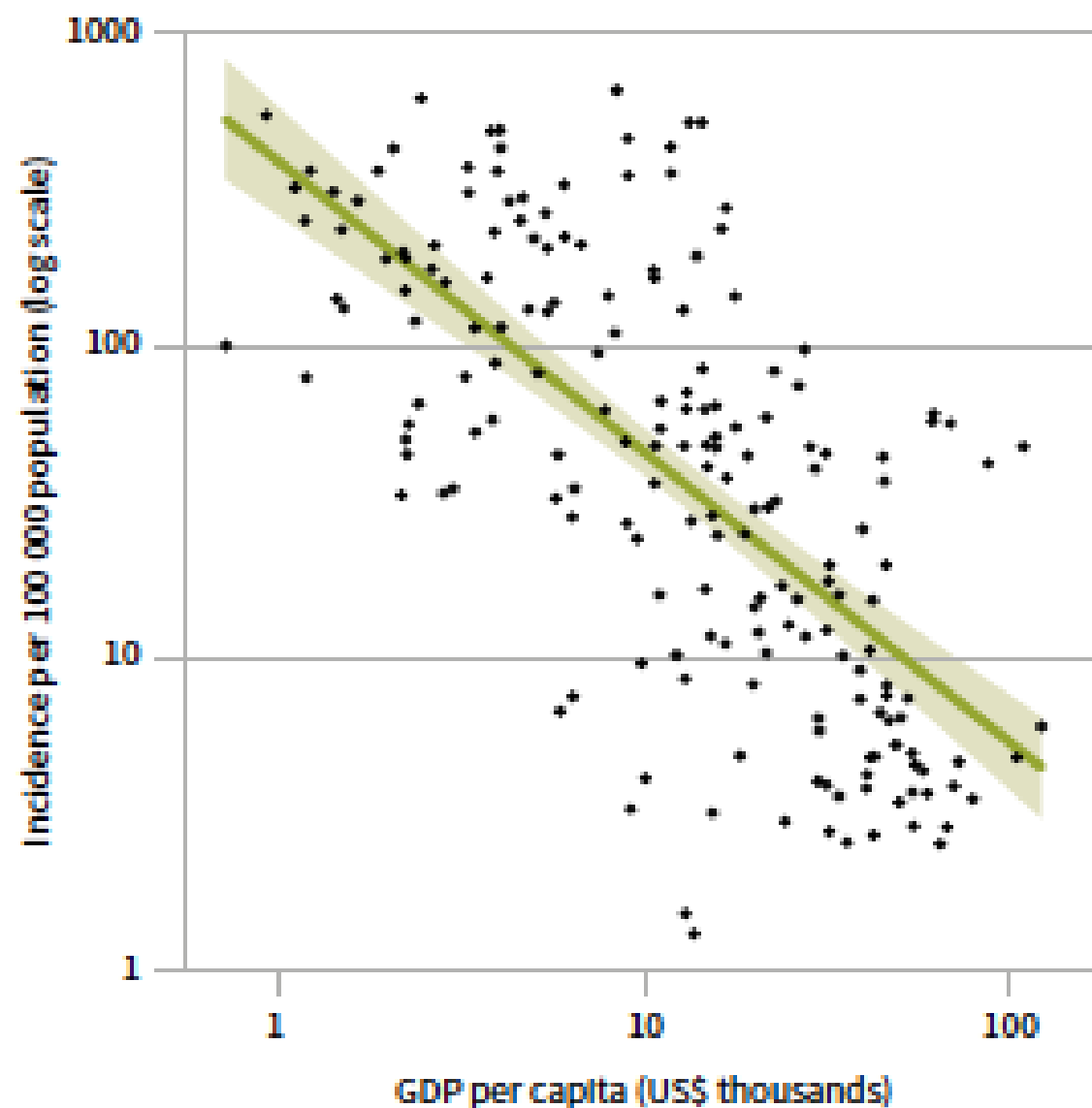
Published: December 11, 2014 • <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0115109>

# BORN POOR, DIE POOR



## Correlazione tra l'incidenza di Tuberculosi e le condizioni socio-economiche

The relationship between GDP per capita and the prevalence of undernourishment, and TB Incidence per 100 000 population, 2021<sup>a</sup>



<sup>a</sup> The year of data used for GDP per capita and undernourishment is the latest year for which data are available in the World Bank (<https://data.worldbank.org/>) and SDG (<https://unstats.un.org/sdgs/dataportal>) databases, respectively.

# Bridging gaps in migrant health competencies for infectious and tropical diseases specialists: the experience of the University of Bari from Lampedusa to Apulian Ghettos

Francesco Di Gennaro\* and Annalisa Saracino

Clinic of Infectious Diseases, Department of Precision and Regenerative Medicine and Ionian Area (DiMePRE-), University of Bari "Aldo Moro", 70124, Bari, Italy

- ✓ Migrants and refugees often face significant barriers in accessing healthcare, including linguistic, cultural, and systemic challenges.
- ✓ These obstacles highlight the urgent need for healthcare professionals trained in equitable and culturally sensitive care, as emphasized by the WHO's Global Competency Standards for Health Workers
- ✓ To address this gap, the University of Bari's Specialization Program in Infectious and Tropical Diseases has developed and integrated in the 4-years standard curriculum a comprehensive **Migrant Health Training Portfolio**, that integrates clinical training, public health practice, and research
- ✓ The real-world trainings is performed in **two key migration contexts**: **Lampedusa**, Europe's frontline for migrants' arrivals by sea, and the **Apulia Ghettos**, home to thousands of migrant workers in informal settlements

The Lancet Regional Health - Europe 2025;52: 101252

Published Online 1 March 2025

<https://doi.org/10.1016/j.lanep.2025.101252>





# PERCHE' SI MIGRA

- MOTIVI ECONOMICI
- MOTIVI POLITICI
- CONFLITTI
- MOTIVI SANITARI
- MOTIVI CLIMATICI
- MOTIVI DI STUDIO
- RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE



CUAMM - Doctors with Africa (Beira, Mozambique)



# Effetto “migrante sano”

L'effetto migrante sano (*healthy migrant effect*) è un fenomeno osservato in epidemiologia e sanità pubblica secondo cui i migranti, al momento dell'arrivo nel Paese ospitante, tendono ad avere uno stato di salute migliore rispetto alla popolazione nativa.

## Perché succede?

Selezione positiva alla partenza: i migranti sono spesso giovani, in buone condizioni fisiche e mentali, sufficientemente sani per affrontare il viaggio e adattarsi ad un nuovo Paese.



# Modello di migrazione: 3 stadi di rischio

**FATTORI TRASVERSALI:**  
Sesso, età, educazione,  
status socio-economico,  
fattori culturali, etc.

- Politiche migratorie
- Barriere di accesso al sistema sanitario (condizioni legali, lingua, cultura, trasporto, costo, etc)
- Condizioni di vita e lavoro (WASH, abitazioni, etc)
- Discriminazioni e sfruttamento

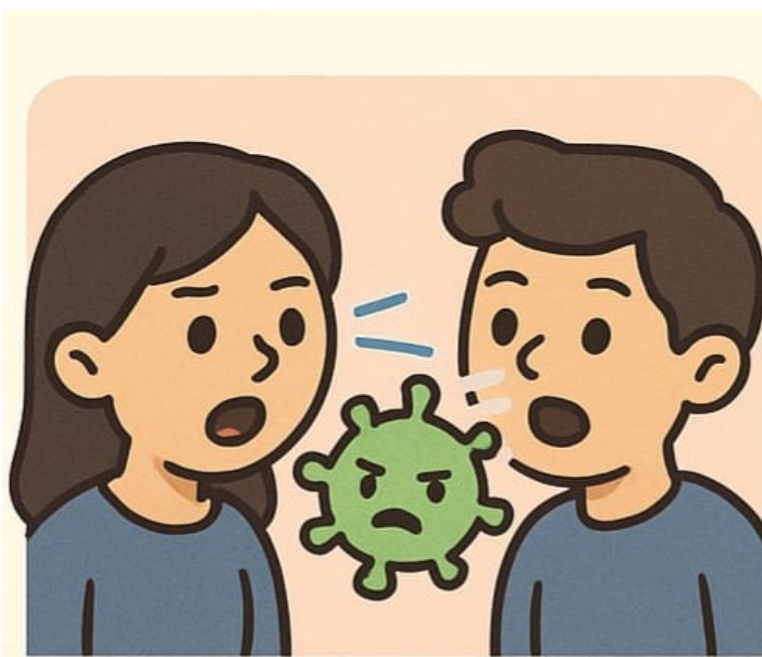
- Condizioni di vita e di lavoro (mancanza di WASH, abitazioni scadenti, basso reddito, etc)
- Epidemiologia locale
- Conflitti, disastri climatici, violazione dei diritti umani
- Debole sistema sanitario

- Modalità, durata e circostanze del viaggio (WASH, abitazioni, sovraffollamento, etc.)
- Epidemiologia locale
- Violenza, sfruttamento ed altri abusi



# Chi viaggia porta malattie... o solo nuove storie?

## Modalità di trasmissione delle



**VIA AEREA**



**INGESTIONE**



**SESSUALE**



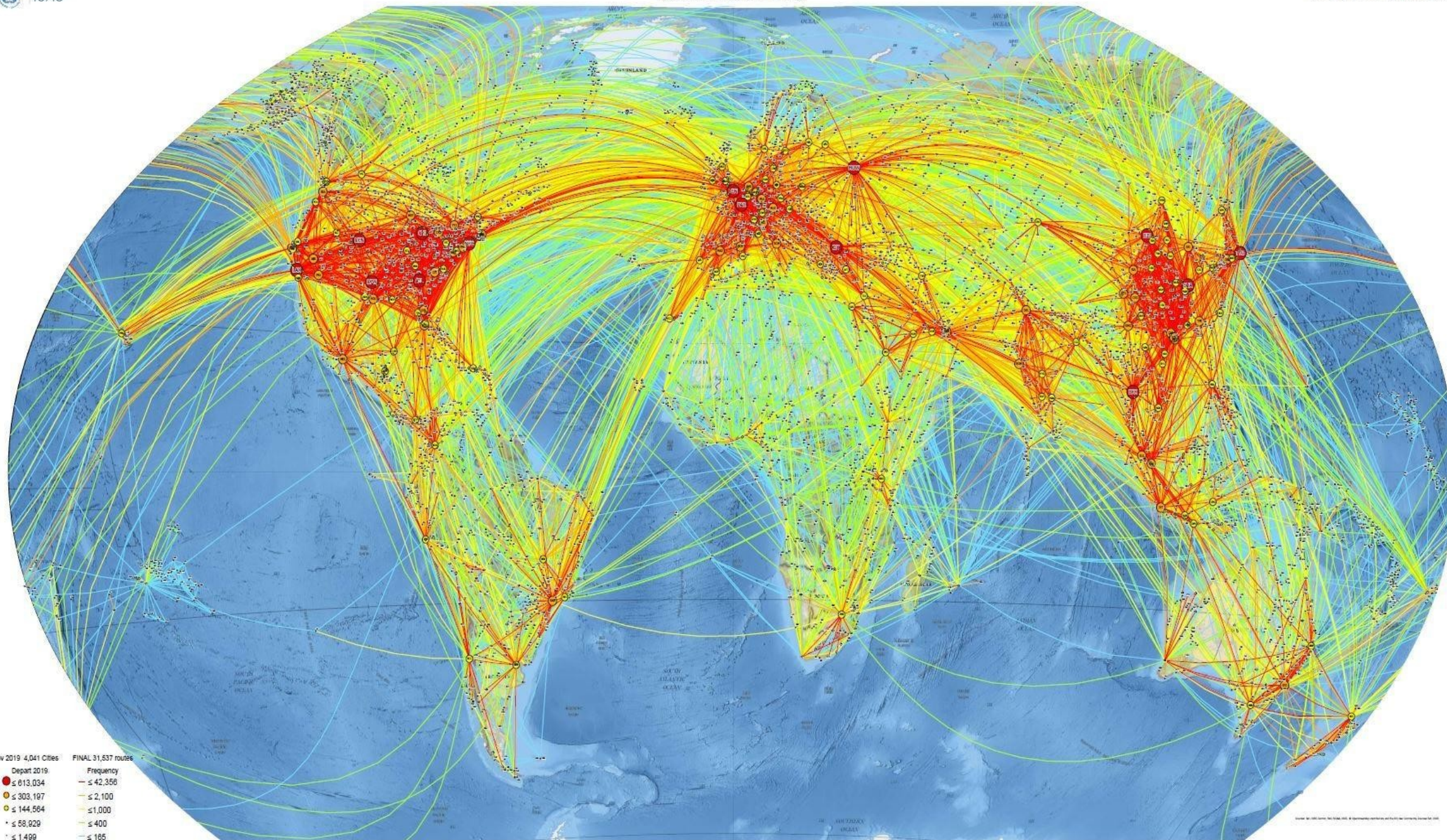
**CONTATTO**

# Mobilizzazione mondiale



ICAO TRAFFIC FLOW 2019

More Info <https://gis.icao.int>



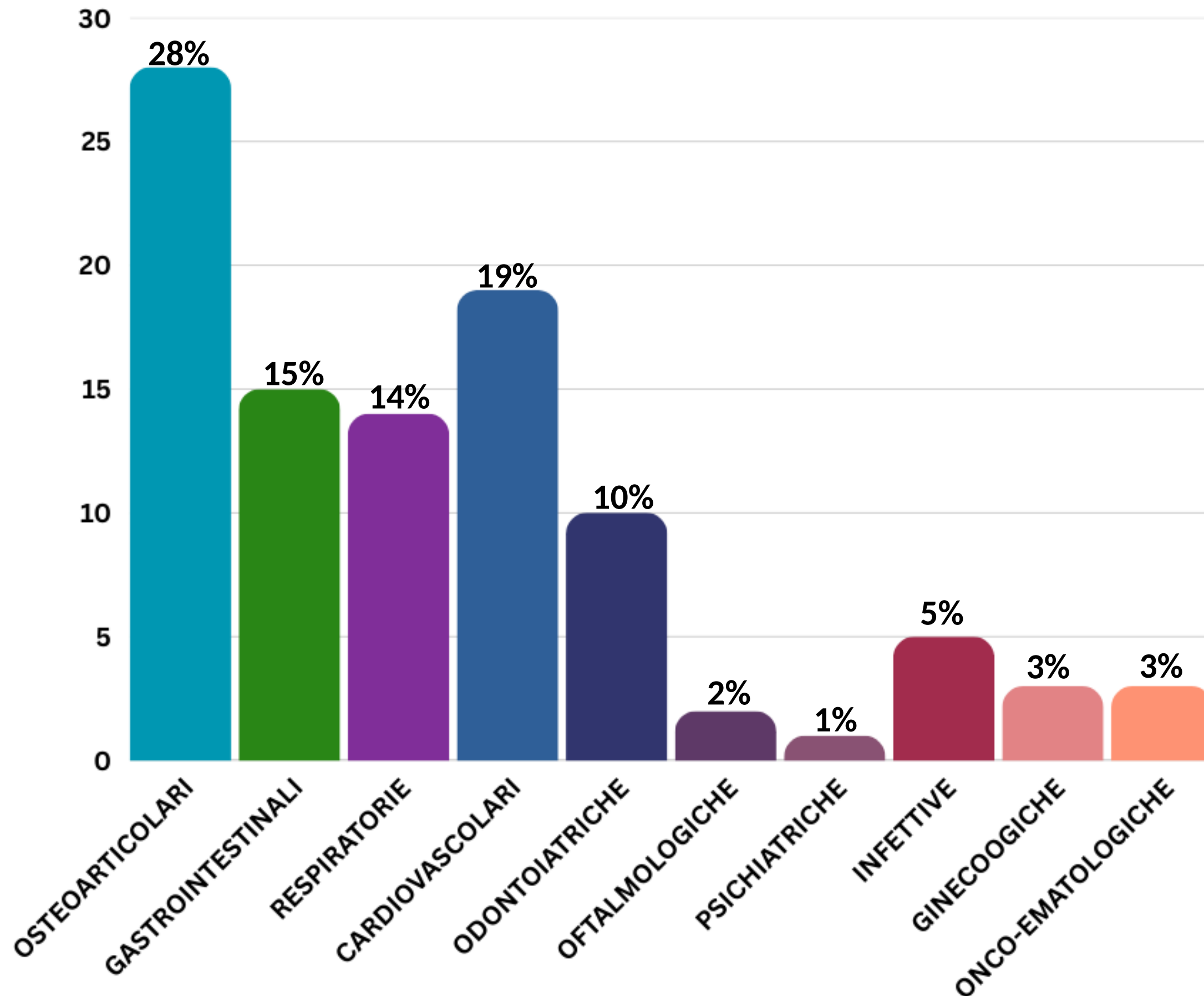
Traffico aereo mondiale in un anno (dati 2023):

- 4.4 miliardi di passeggeri
- 35.3 milioni di voli
- 4.072 di aeroporti
- 67.300 rotte aeree

[Aviation Benefits Beyond Borders – Global Summary, Dicembre 2024](#)



# Principali patologie tra gli immigrati in Italia



Characterizing non-communicable disease trends in undocumented migrants over a period of 10 years in Italy. Sci Rep 13, 7424 (2023).



# Immigrati irregolari e diritto alla salute

**Legge di riferimento:**

Decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 detto anche «**Testo Unico sull'Immigrazione**» – Art. 35, comma 3

**Tutti** hanno diritto alle cure **urgenti** ed **essenziali**, anche senza permesso di soggiorno.



# Accesso alle cure

## CODICE STP

STP = Straniero Temporaneamente Presente

Codice rilasciato dall'ASL

Valido in tutta Italia

Non comporta denuncia alle autorità

## Garantisce accesso a:

- Cure urgenti (es. pronto soccorso)
- Cure essenziali continuative
- Vaccinazioni
- Tutela in gravidanza e per i minori
- Prevenzione e cura delle malattie infettive



# LAMPEDUSA



Fa parte della placca Africana e dista:

- 113 km dalla Tunisia
- 150 km da Malta
- 205 km dalla Sicilia

Più a Sud di Tangeri e Tunisi

Dagli anni 90 è diventato il primo punto di accoglienza per le **rotte migratorie** dall'Africa

# ROTTE MIGRATORIE

## 01 ROTTA AFRICANA OCCIDENTALE

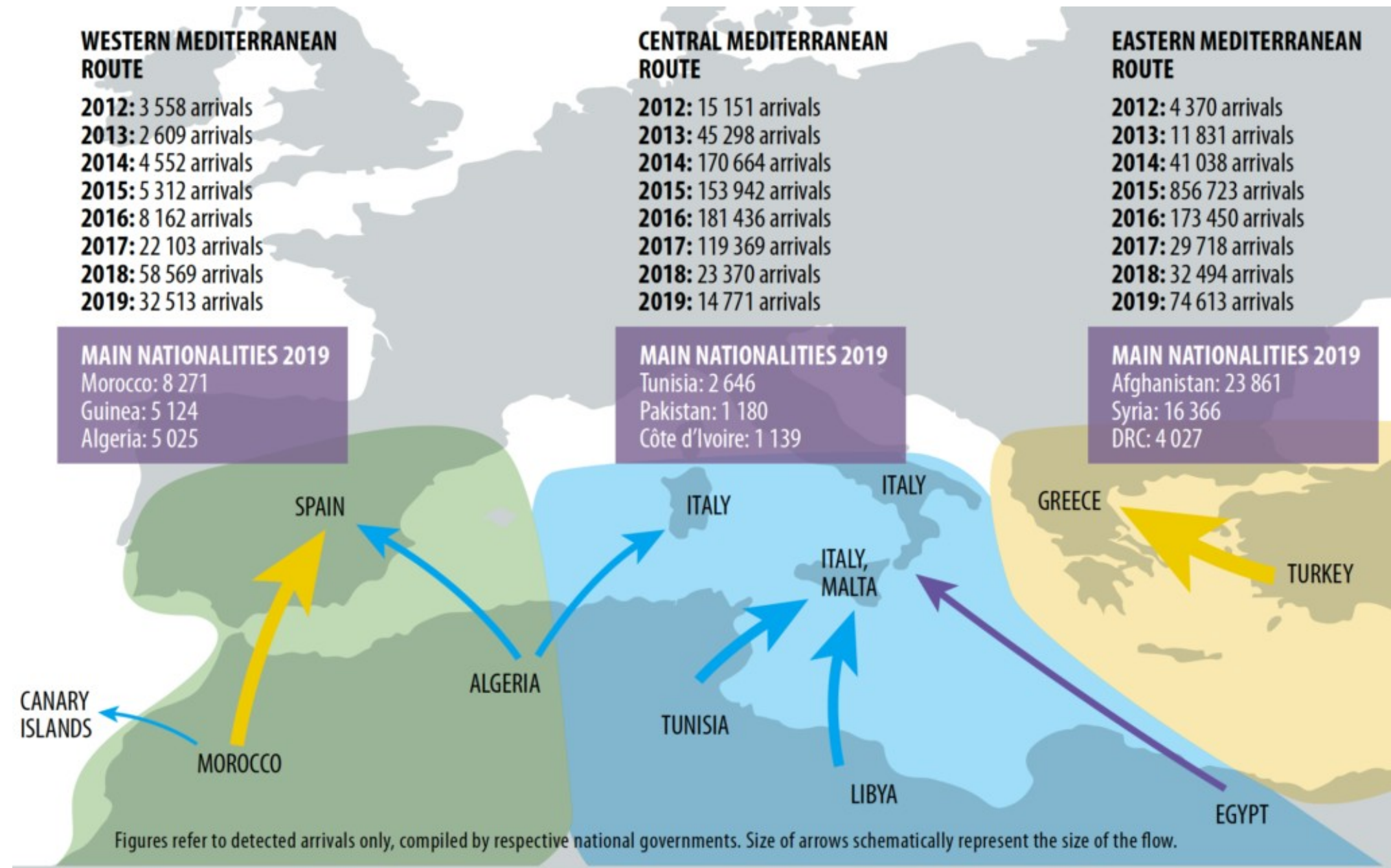
DA: Marocco, Mauritania E Algeria  
 VERSO: Spagna e Isole Canarie

## 02 ROTTA MEDITERRANEA CENTRALE

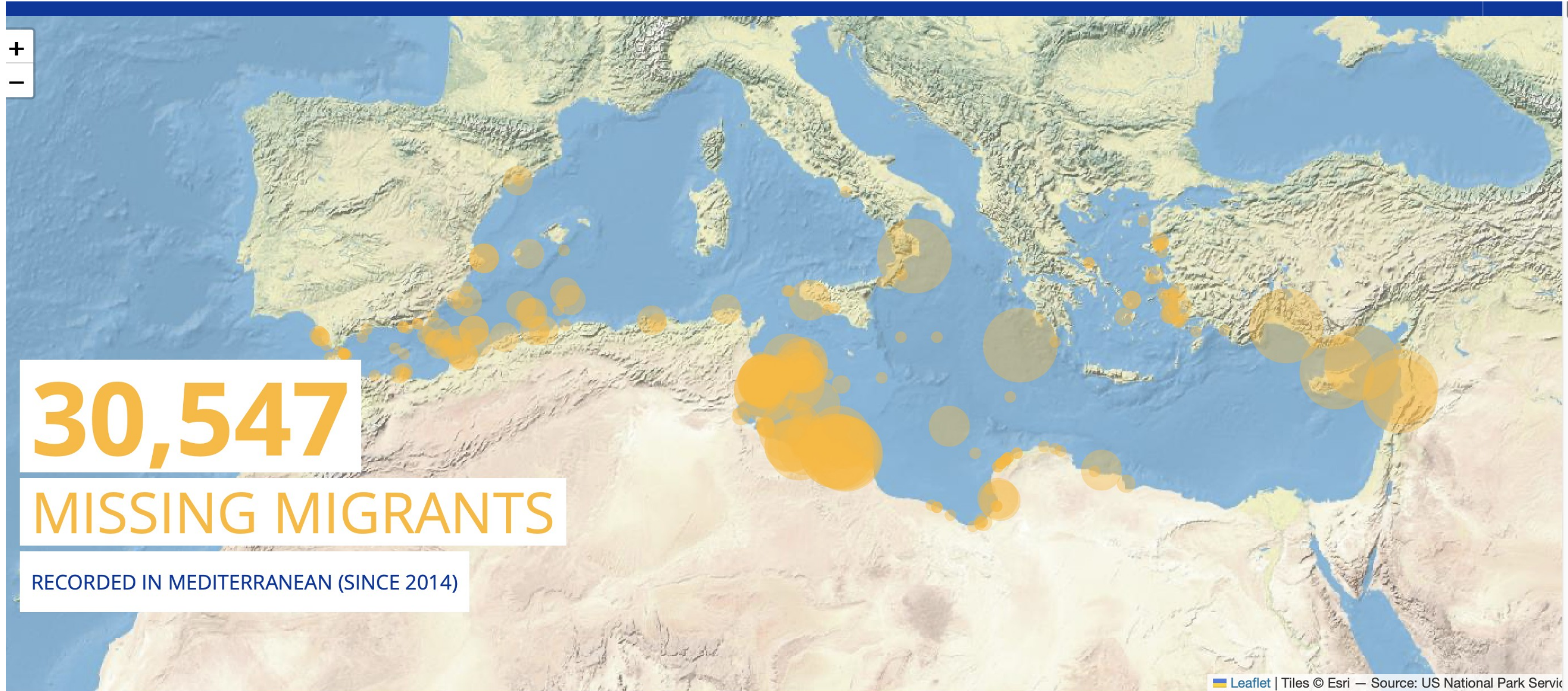
DA: Algeria, Tunisia, Libia, Egitto  
 VERSO: Italia e Malta

## 03 ROTTA MEDITERRANEA ORIENTALE

DA: Turchia, Egitto  
 VERSO: Grecia, Italia



→ Sea routes to Europe      → Both Sea and Land routes      → Old routes



**Disclaimer:** The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply official endorsement or acceptance by the International Organization for Migration. Data represent minimum estimates and locations are approximate. The latest incident recorded occurred on 21 October 2024.

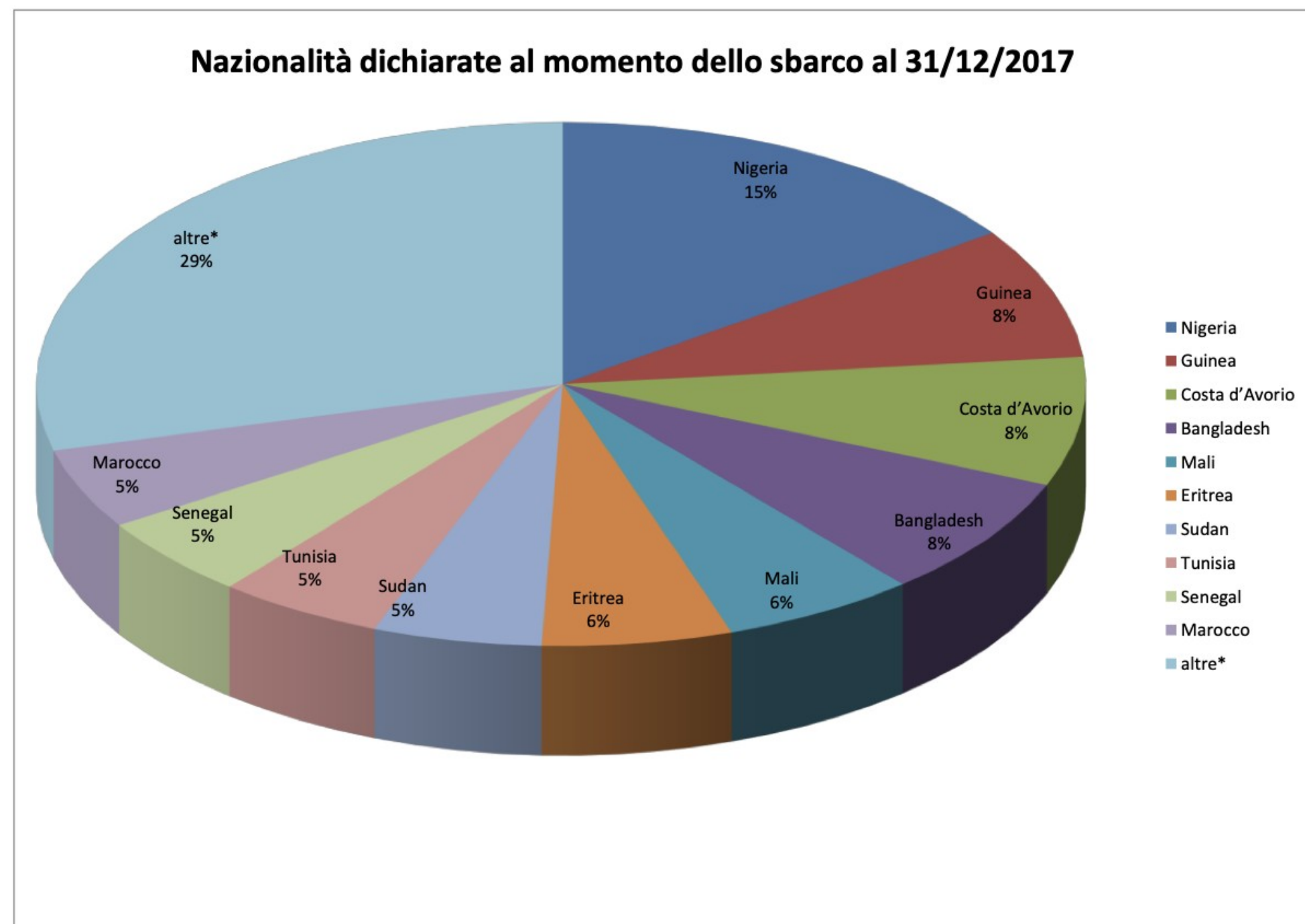


# I AMPFDUSA 2017

Nazionalità dichiarate al momento dello sbarco anno 2017 (aggiornato al 31/12/2017)	
Nigeria	18.153
Guinea	9.693
Costa d'Avorio	9.504
Bangladesh	8.995
Mali	7.114
Eritrea	6.953
Sudan	6.172
Tunisia	6.092
Senegal	5.994
Marocco	5.928
altre*	34.712
<b>Totale</b>	<b>119.310</b>

\*il dato potrebbe ricomprendere immigrati per i quali sono ancora in corso le attività di identificazione

Fonte: Dipartimento della Pubblica sicurezza



\*il dato potrebbe ricomprendere immigrati per i quali sono ancora in corso le attività di identificazione

Fonte: Dipartimento della Pubblica sicurezza

Fonte: mininterno

# LAMPEDUSA 2018

Nazionalità dichiarate al momento dello sbarco anno 2018 (aggiornato al 31 dicembre 2018)	
Tunisia	5.181
Eritrea	3.320
Iraq	1.744
Sudan	1.619
Pakistan	1.589
Nigeria	1.250
Algeria	1.213
Costa d'Avorio	1.064
Mali	876
Guinea	810
altre*	4.704
<b>Totale</b>	<b>23.370</b>

\*il dato potrebbe ricomprendere immigrati per i quali sono ancora in corso le attività di identificazione

Fonte: Dipartimento della Pubblica sicurezza

Nazionalità dichiarate al momento dello sbarco al 31 dicembre 2018



\* il dato potrebbe ricomprendere immigrati per i quali sono ancora in corso le attività di identificazione

Fonte: Dipartimento della pubblica sicurezza

Fonte: mininterno

# LE CONSEGUENZE

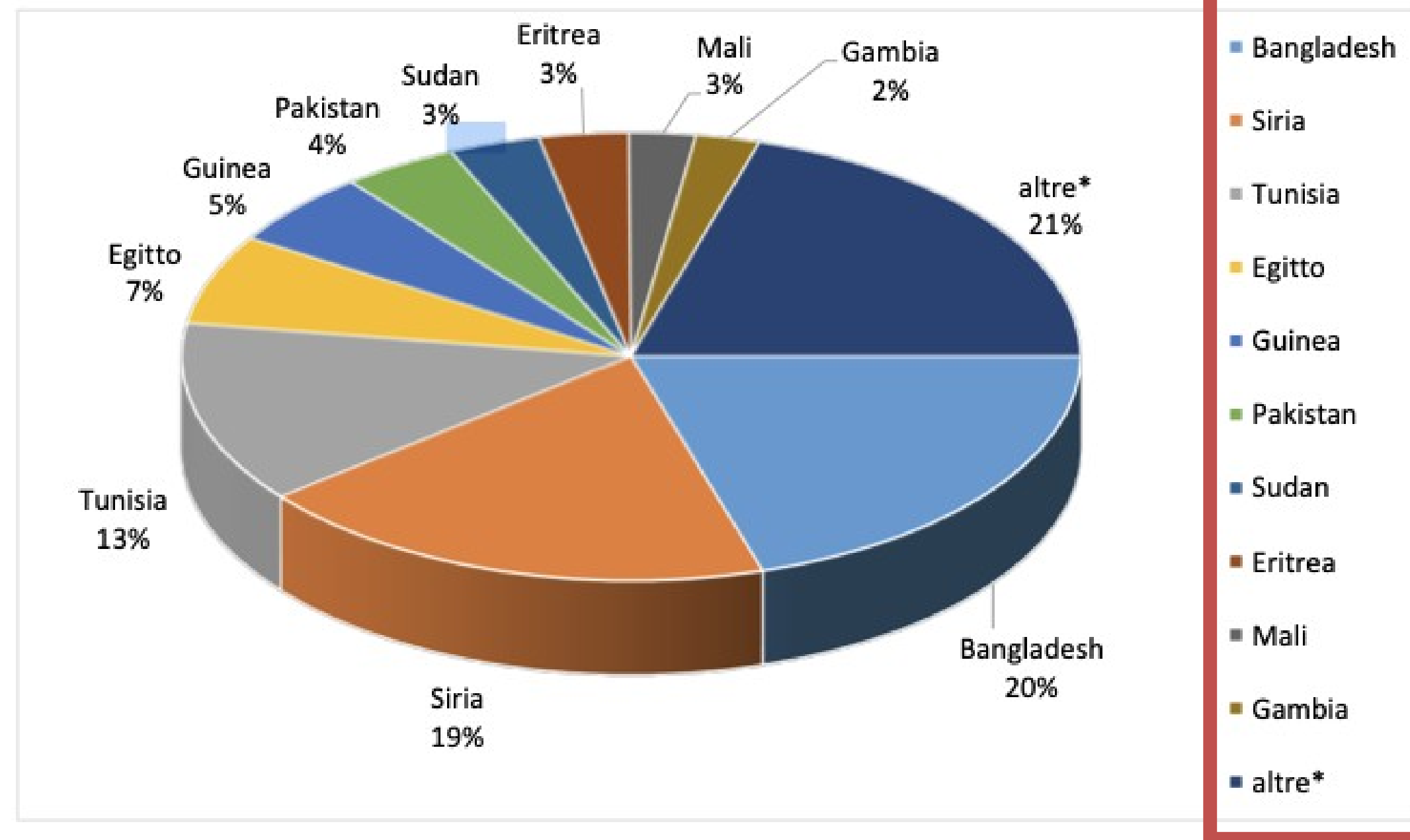
L'esternalizzazione delle frontiere ha portato a:

- CENTRI DI DETENZIONE (LEGALI O ILLEGALI)
- RAFFORZAMENTO DELLE GUARDIE COSTIERE LIBICHE E TUNISINE
- PEGGIORAMENTO DELLE CONDIZIONI DI LAVORO
- MAGGIORE POTERE ALLA CRIMINALITA' ORGANIZZATA LOCALE
- MAGGIORE INCIDENZA DI STUPRI, VIOLENZE, TORTURE..



# LAMPEDUSA 2024

Nazionalità dichiarate al momento dello sbarco anno 2024 (aggiornato al 24 ottobre 2024)	
Bangladesh	11.158
Siria	10.430
Tunisia	7.243
Egitto	3.583
Guinea	2.960
Pakistan	2.298
Sudan	1.795
Eritrea	1.777
Mali	1.316
Gambia	1.265
altre*	11.223
<b>Totale**</b>	<b>55.048</b>



\*il dato potrebbe ricomprendere immigrati per i quali sono ancora in corso le attività di identificazione.

\*\*I dati si riferiscono agli eventi di sbarco rilevati entro le ore 8:00 del giorno di riferimento.

Fonte: Dipartimento della Pubblica sicurezza. I dati sono suscettibili di successivo consolidamento.

# I SUB-SAHARIANI..

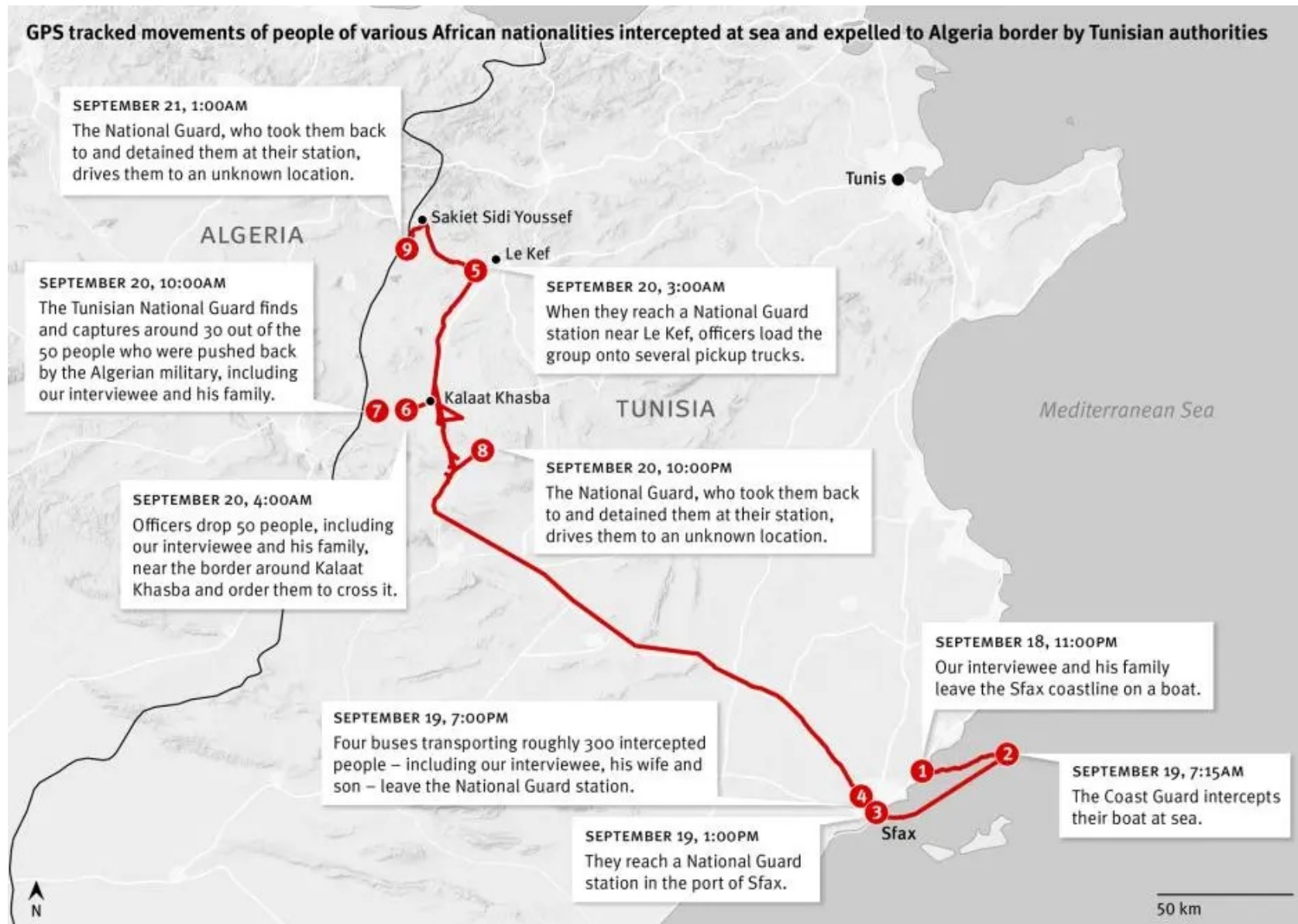
Nel 2021, circa 4000 migranti hanno protestato con un sit-in di fronte al quartier generale di UNHCR a Tripoli.

La protesta (pacifica) è durata oltre 100 giorni.

È finita meno pacificamente per mano delle milizie libiche.

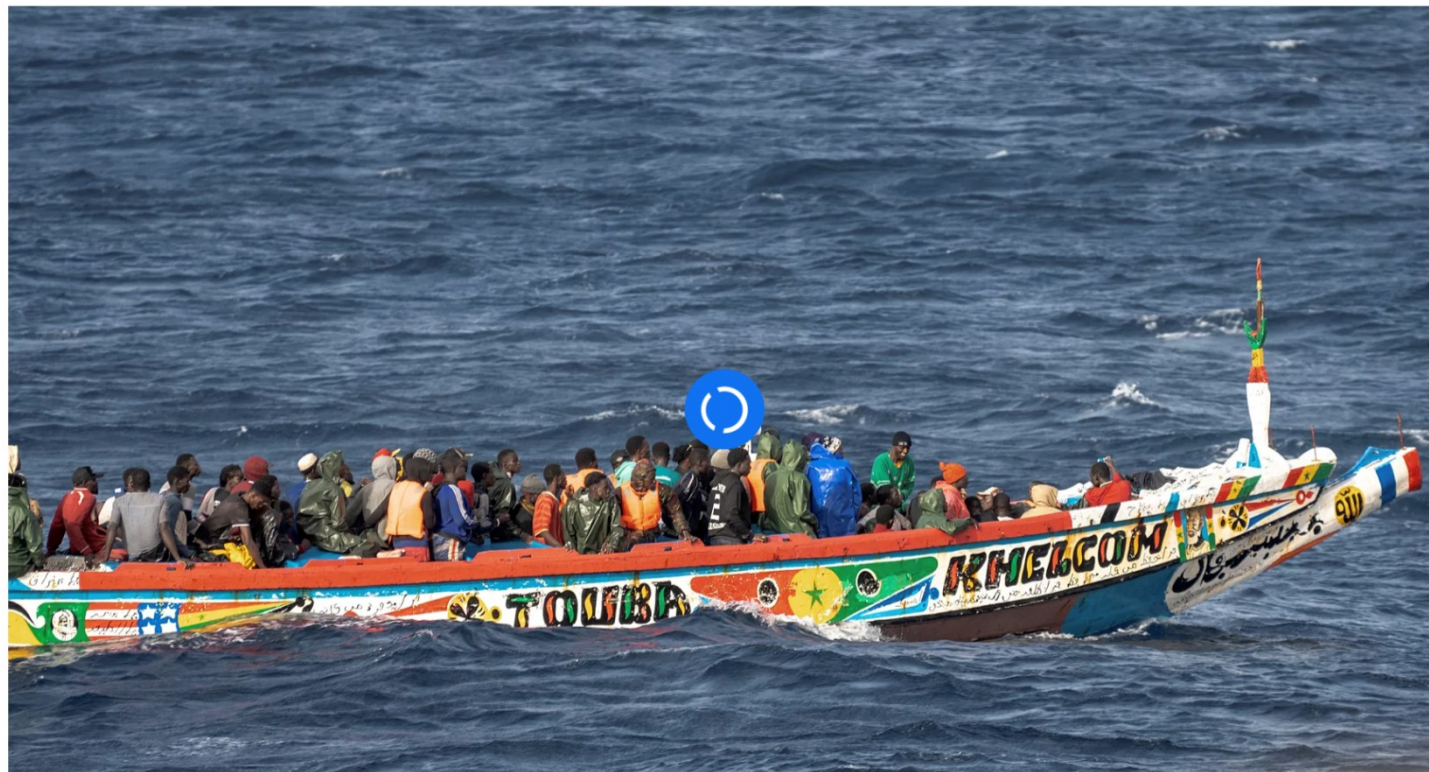


# I SUB-SAHARIANI..



# MAURITANIA-CANARIE

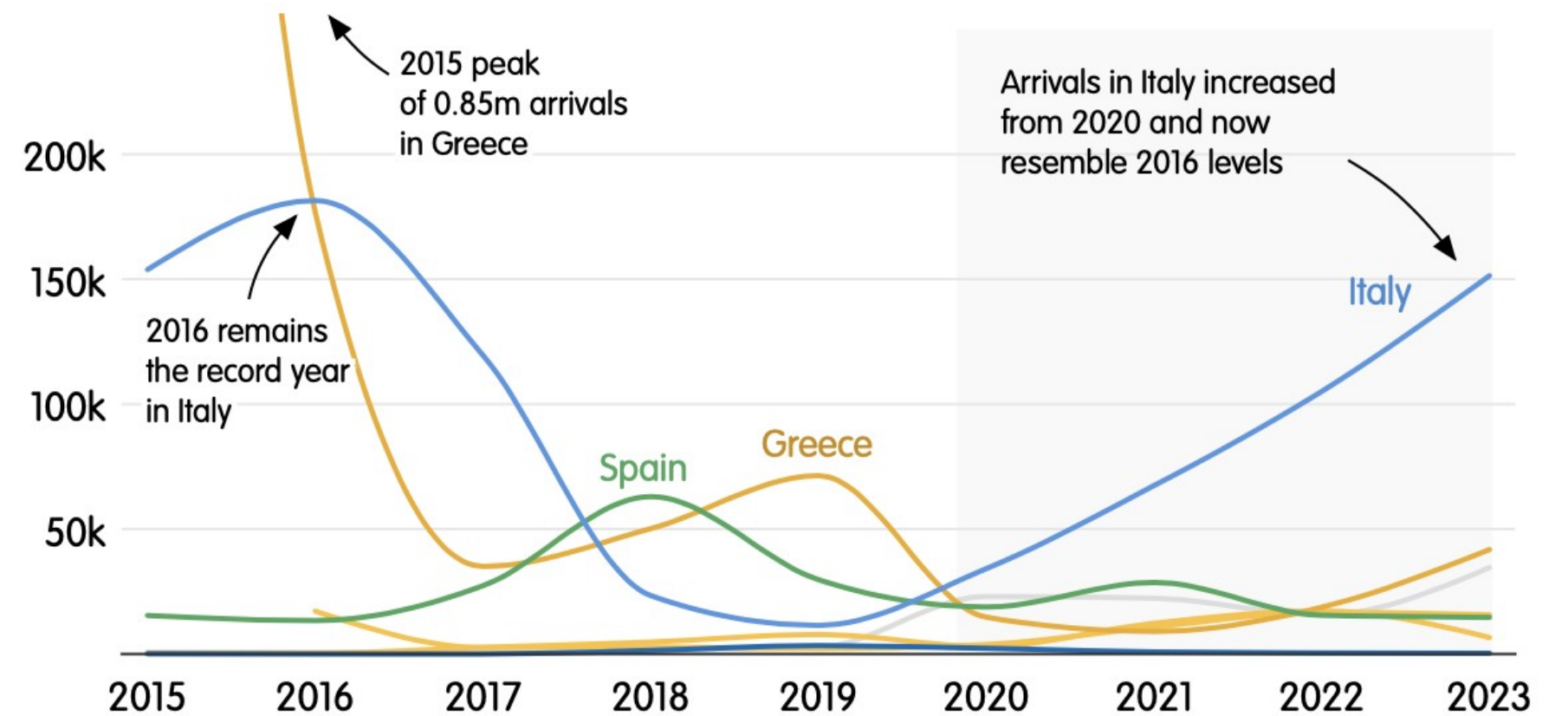
## Spanish leader Sanchez meets with Canary Islands leader as migrant arrivals soar



Home » Politics » "On migrants, Madrid abandoned us": Canary Islands government threatens legal action

## "On migrants, Madrid abandoned us": Canary Islands government threatens legal action

Annual arrivals in Spain, Greece, and Italy via Mediterranean and west African Atlantic routes, 2015-2023. Registered first arrivals by sea and land.



— Central — Western — Eastern Mediterranean — West African Atlantic

2023 data cover 1 January-27 November 2023.

Source: IOM and national authorities  
ECFR · ecf.eu

# Il Progetto

## **PASSIM “Primissima assistenza sanitaria nelle operazioni di soccorso in mare”**

Progetto nato nel 2021 che vede il Ministero della Salute partner attivo del Corpo delle Capitanerie di Porto-Guardia Costiera di Lampedusa, Catania e Messina per le attività di sorveglianza sanitaria di frontiera (border surveillance) attraverso il proprio personale sanitario in servizio presso l'**USMAF (Ufficio di sanità marittima, aerea e di frontiera)** nelle fasi di primo soccorso.

A partire giugno 2022 **USMAF SANS Sicilia (sede Lampedusa)** è stata inserita nella rete formativa come struttura complementare della Scuola di Specializzazione in Malattie Infettive e Tropicali, Università degli studi di Bari «Aldo Moro».

# CHI LAVORA A LAMPEDUSA

## SONO COINVOLTE

- Forze dell'ordine
- NGOs
- Volontari
- Croce Rossa Italia
- Operatori sanitari (USMAF-Ministero della Salute, ASP)

## GLI ATTORI



**ORDINE DI MALTA  
CORPO ITALIANO  
DI SOCCORSO**

Italian Relief Corps  
of the Order of Malta



**UNHCR**  
The UN Refugee Agency



Guardia di Finanza



**Save the Children**

mediterranean  
**HOPE**

federazione delle chiese evangeliche in italia



**Croce Rossa Italiana**



**IOM • OIM**

**FRONTEX**



# LE TAPPE

## AVVISTAMENTO BARCONE

Attraverso regolari monitoraggi quotidiani delle vedette di Guardia Costiera, Guardia di Finanza, Frontex e NGO. Prendono piede velivoli leggeri e droni nel perlustramento delle acque.

A bordo il CISOM provvede alle prime cure e alla segnalazione di casi urgenti

## ALLERTA E ATTRACCO IN MOLO

Tutti gli “attori” vengono avvertiti dell’arrivo delle unità navali e del numero di migranti presenti a bordo, con segnalazione di eventuali casi di interesse.



*Ministero della Salute*



# LE TAPPE

## L'ARRIVO AL MOLO FAVALORO

Ad attenderli, c'è il medico USMAF (nella figura di un medico della clinica di Malattie Infettive di Bari) ad autorizzare lo sbarco da un punto di vista sanitario.

Una volta autorizzato anche dalla PdS, lo sbarco può essere effettuato.

## TRIAGE SANITARIO

Il medico USMAF procede al triage sanitario dei migrant, segnalando ai medici ASP eventuali casi che richiedono assistenza **urgente** (presso PTE Lampedusa o elisoccorso con trasporto a Ospedale di I livello).

**Segnalazioni di casi non urgenti** vengono effettuate per agevolare la gestione c/o Hotspot della CRI.

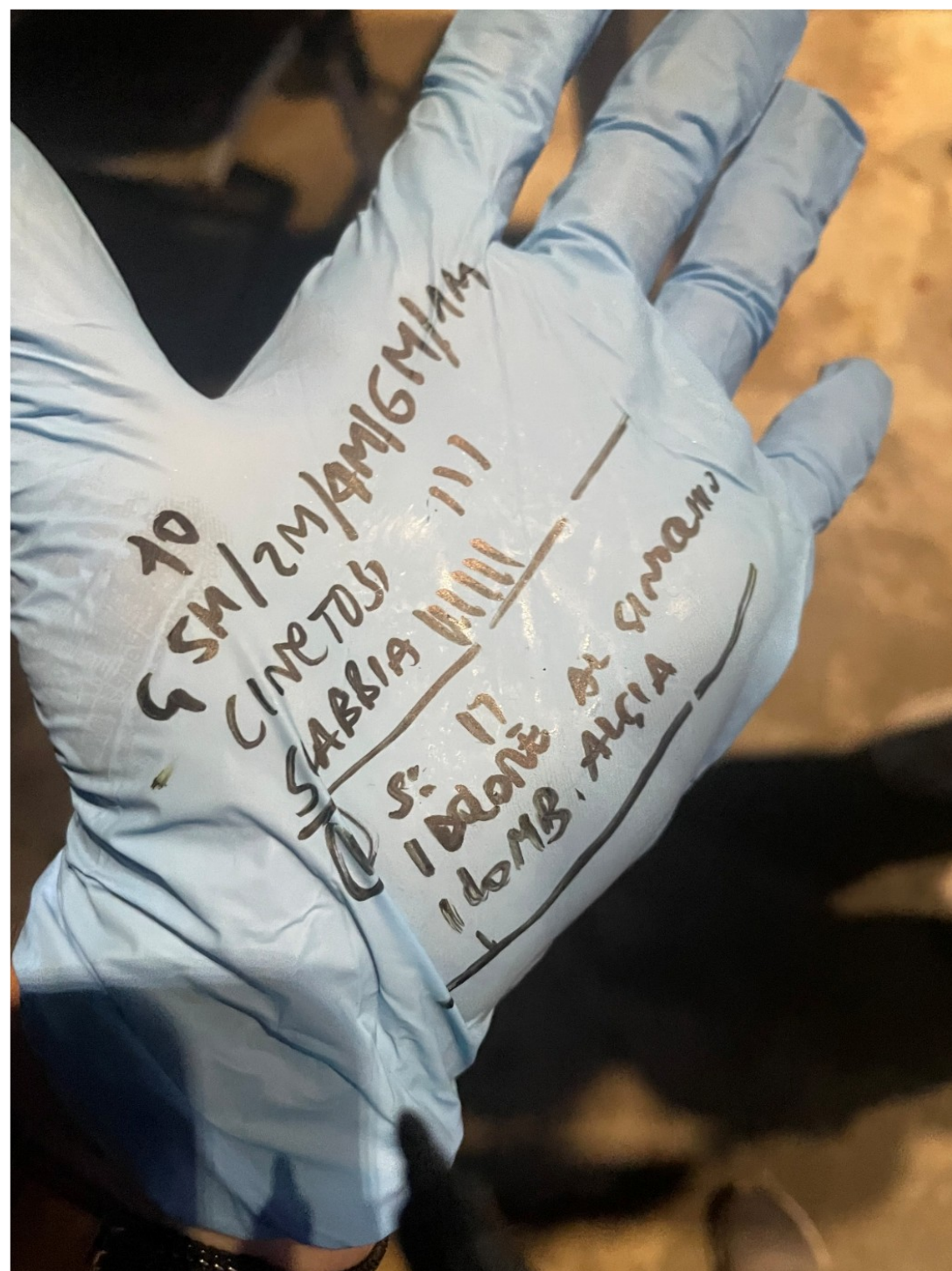
# Compiti del medico USMAF



Il medico USMAF si trova sul molo nel momento in cui i migranti giungono con barche di salvataggio e ne autorizza lo sbarco a terra; interviene anche in qualsiasi punto della costa nel caso in cui i migranti raggiungano l'isola autonomamente via mare.

1. Triage sanitario
2. Screening infettivologico
3. Assistenza allo sbarco
4. Report giornaliero degli sbarchi

# 1. Triage sanitario



## Casi di interesse sanitario:

- Epilessia
- Neoplasie
- Ustioni solari/ustioni da idrocarburi
- Lesioni da trauma/percosse/segni di tortura
- Diabete
- Ipertensione arteriosa
- Asma
- Disabilità (malformazioni congenite e acquisite)
- Disturbi psichiatrici
- Addominalgie in donne gravide

## 2. Screening infettivologico



- Scabbia
- Infezione di cute e tessuti molli
- Infezioni dell'apparato respiratorio
- Infezioni delle vie urinarie
- Sospette infezioni delle ossa

# 3. Assistenza allo sbarco



- Qualche sbarco sfugge alle perlustrazioni e potrebbe attraccare in punti meno consoni (sbarco autonomo)
- Alta incidenza di intossicazioni/ustioni da idrocarburi
- Frequenti disidratazioni, ipoglicemie, eritemi solari, insolazioni



# 4. Report giornaliero degli sbarchi

## Evento 1 del 26/08/24

Molo Favalaro  
Sbarco ore 00.15  
CP271  
TOT 30, di cui tutti U  
Nazionalità: Siria, Pakistan, India, Palestina, Egitto  
Partenza: Sabrata (Libia)  
Casi sanitari: 8 scabbie, 1 gastrite

## Evento 2 del 26/08/24

Molo Favalaro  
Sbarco ore 01.15  
GDF PV6 - Barbarisi  
TOT 16, di cui tutti U  
Nazionalità: Sud Sudan, Bangladesh, Siria, Eritrea  
Partenza: Sabrata (Libia)  
Casi sanitari: nessuno

## Evento 3 del 26/08/24

Sbarco autonomo c/o Guitgia  
Sbarco 5:15  
Tot 14, di cui 7U, 3D, 4m  
Nazionalità: Tunisia, Marocco, Libia, Egitto  
Partenza: Libia  
Casi sanitari: zero

## Evento 4 del 26/08/24

Molo Favalaro  
Sbarco 06:40

- Informazioni generali dello sbarco (data, ora, luogo)
- Nazionalità e numero di migranti
- Città di partenza
- Casi sanitari da segnalare al Ministero della Salute



# QUANTO IMPATTA?

Ma un mese da medico USMAF a Lampedusa, impatta sulla formazione di uno specializzando in Malattie Infettive e Tropicali?

**Sì\***

Al momento 22 medici in formazione si sono alternati (circa l'80% ha chiesto di ritornare o è ritornato)



\*PERSONAL OPINIONS



DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE  
SANITARIA

0026503-28/08/2023-DGPRE-MDS-P

Alla c.a. Prof.ssa Annalisa Saracino,  
Direttore della Scuola di Specializzazione  
Malattie Infettive e Tropicali Università degli Studi di Bari  
[annalisa.saracino@uniba.it](mailto:annalisa.saracino@uniba.it)

e pc Prof. Francesco Di Gennaro  
Scuola di Specializzazione  
Malattie Infettive e Tropicali Università degli Studi di Bari  
[francesco.digennaro1@uniba.it](mailto:francesco.digennaro1@uniba.it)

**Oggetto: Lettera di encomio Scuola di Specializzazione Malattie Infettive e Tropicali Università degli Studi di Bari**

Gentil.ma Prof.ssa Saracino,

da giugno 2022, grazie alla convenzione in essere tra l'USMAF-SANS Sicilia e la Scuola di Specializzazione da Lei diretta, i medici in formazione che afferiscono alla Scuola sono parte attiva nei processi di vigilanza sanitaria transfrontaliera dei flussi migratori irregolari in arrivo su Lampedusa di competenza del Ministero della Salute.

Questi ultimi mesi sono stati davvero impegnativi per i volumi di arrivi gestiti, fino ad arrivare al picco storico registrato a Lampedusa gli scorsi giorni di 64 sbarchi in 24 h con circa 4000 nuovi arrivi, che ha messo a dura prova tutti gli operatori a lavoro sul campo.

Con la presente desideriamo esprimere un sentito ringraziamento e un encomio per la collaborazione, la dedizione e la professionalità dimostrata da tutti i medici in formazione inviati in rete formativa che non si sono mai risparmiati in impegno, professionalità e sacrificio.  
La prego di riportare a ciascuno di loro il mio, e nostro, sentito ringraziamento.

Alla luce di tutto ciò, confido che il rapporto instaurato possa rinnovarsi anche in altre eventuali future collaborazioni.

I miei più cordiali saluti.

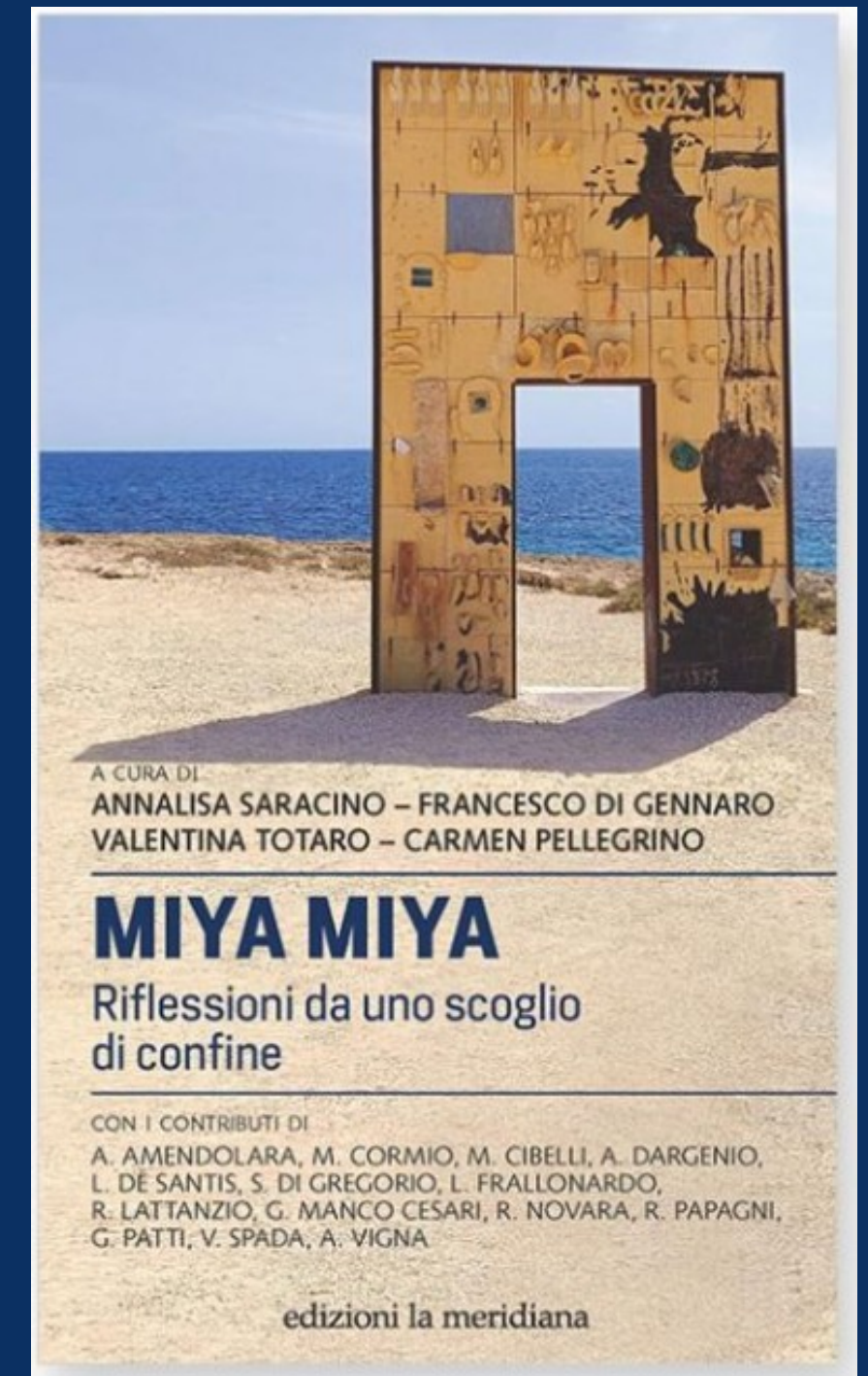
**IL DIRETTORE GENERALE**  
F.to\* Dott. Francesco Vaia

# ENCOMIO

Nell'Agosto 2022 la Scuola di Specializzazione ha ricevuto una lettera di encomio dalla Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del Ministero della Salute

# MIYA MIYA

Dall'esperienza sul campo è nato un libro, "Miya Miya. Riflessioni da uno scoglio di confine", pubblicato da *edizioni la meridiana*, un diario collettivo in cui sono state raccolte le emozioni, riflessioni e testimonianze vissute sul molo dai medici in formazione.



<https://www.lameridiana.it/miya-miya.html>

Partners



Under the patronage of



In collaboration with



Media Partners



www.aleidewebagency.com



COMITATO  
3 OTTOBRE



"Active memories" project  
supported with 8x1000 funds  
from the Soka Gakkai  
Italian Buddhist Institute



# Active Memories

XII Day of Remembrance and Reception  
Lampedusa, September 30/October 3, 2025

9:00 - 10:30 | First workshop session  
"Seeds of Memory, Roots of the Future"

UNIVERSITY OF BARI-SCHOOL OF  
SPECIALISATION IN INFECTIOUS AND  
TROPICAL DISEASES "Health in migrants"

## PROGRAMME *Active Memories*

XII Day of Remembrance and Reception  
Lampedusa, 30 September/3 October 2025

### SHARE YOUR EXPERIENCE IN LAMPEDUSA!

Tag us in your pictures, videos and posts

f @comitato.ottobre    X @C3ottobre  
@comitato3ottobre    Comitato 3 ottobre – Accoglienza

Official hashtags #ProtectPeopleNotBorders #Comitato3Ottobre



under the patronage  
of the European Parliament.



under the auspices of the Secretary General  
of the Council of Europe, Mr Alain Berset



Municipality of  
Lampedusa  
and Linosa

Under the patronage of



PROGRAMME

# GRAZIE

