



Sharing good practices for increasing COVID-19 vaccination uptake for socially vulnerable populations in the EU/EEA
Webinar, 23 June 2021

Vaccine uptake in the migrant populations and people experiencing social fragility:

actions in connection with the Italian Society of Migration Medicine and a civil society Network for Immigration and Health

Silvia Declich


National Centre for Global Health, Istituto Superiore di Sanità



Background

Higher impact of COVID-19 on “non-Italians”

Epidemiological characteristics of COVID-19 cases in non-Italian nationals notified to the Italian surveillance system

Massimo Fabiani , Alberto Mateo-Urdiales, Xanthi Andrianou, Antonino Bella, Martina Del Manso, Stefania Bellino, Maria C Rota, Stefano Boros, Maria F Vescio, Fortunato P D'Ancona, Andrea Siddu, Ornella Punzo, Antonietta Filia, Silvio Brusafferro, Giovanni Rezza, Maria G Dente, Silvia Declich, Patrizio Pezzotti, Flavia Riccardo, [for the COVID-19 Working Group](#)

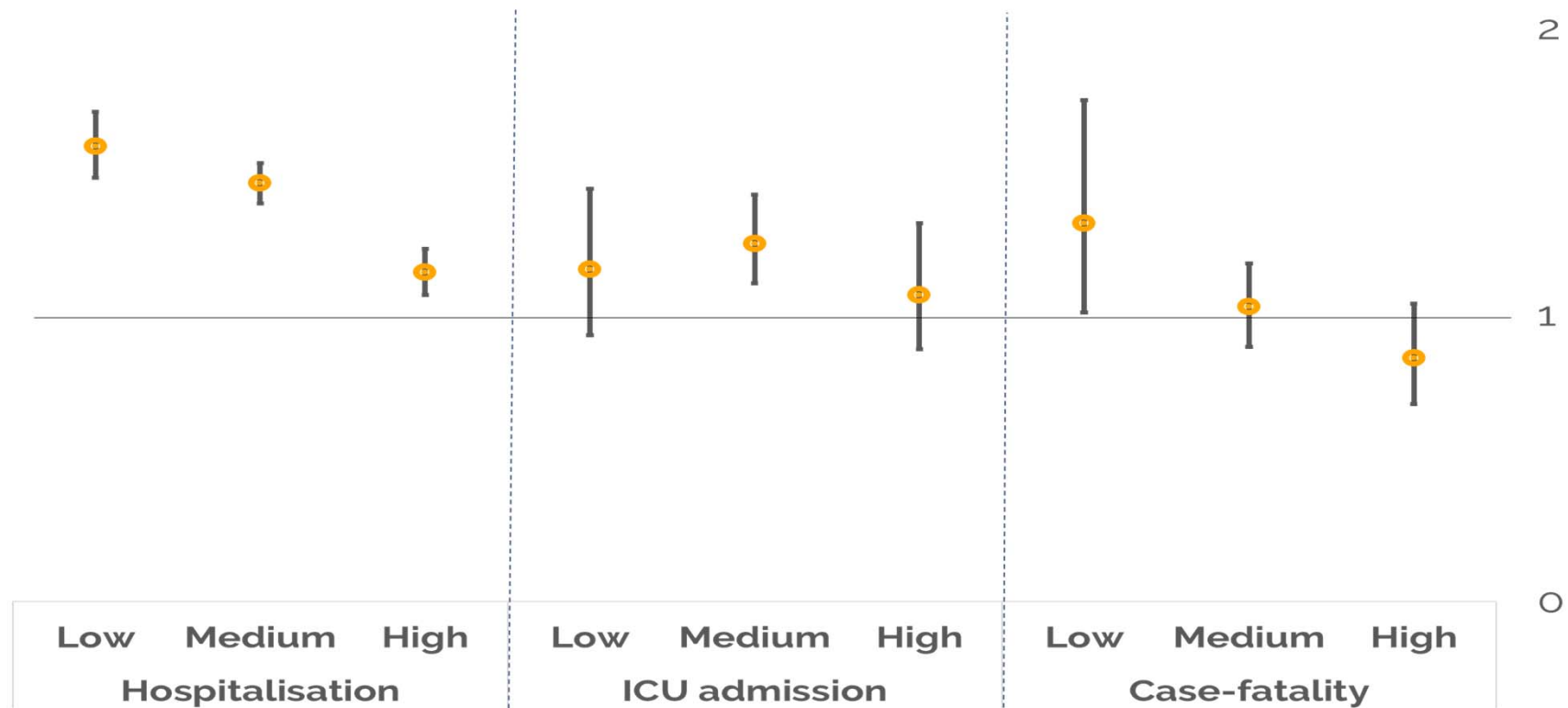
Author Notes

European Journal of Public Health, Volume 31, Issue 1, February 2021, Pages 37–44,
<https://doi.org/10.1093/eurpub/ckaa249>

Published: 08 January 2021

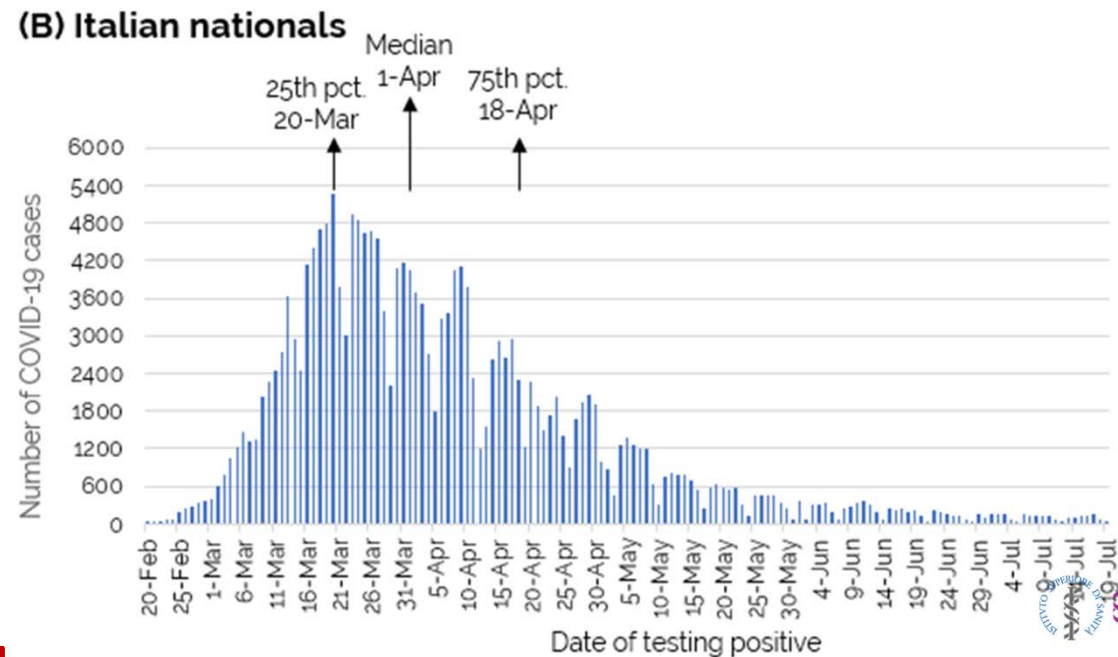
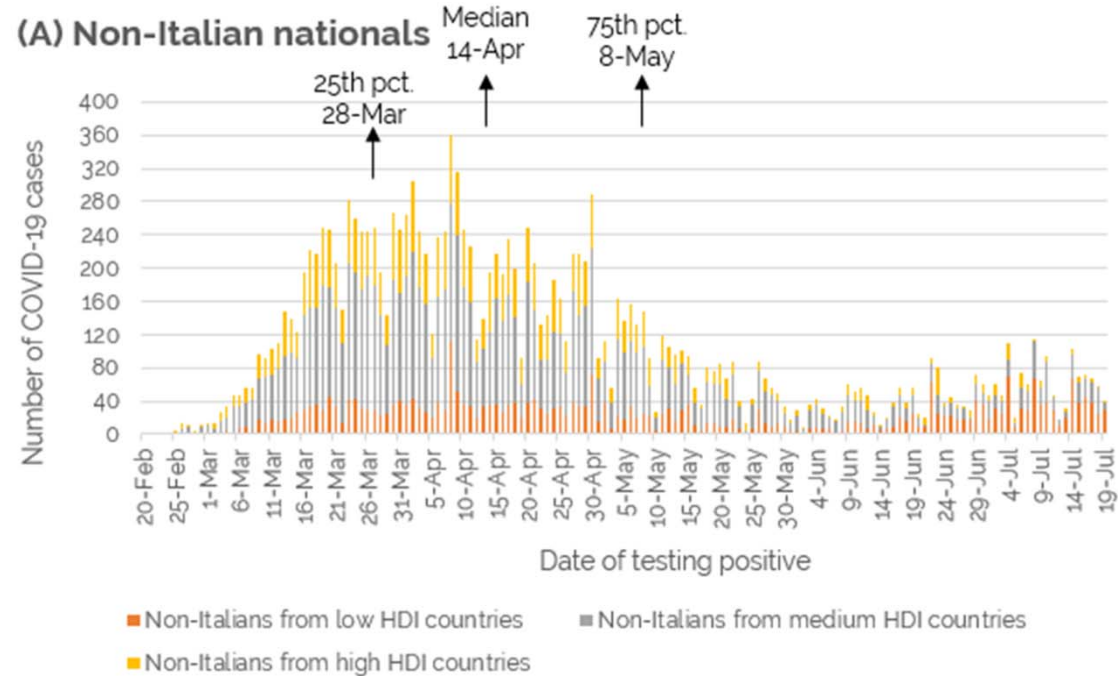
Background

Adjusted risk ratios of COVID-19 outcomes comparing «non-Italians» according to their countries' Human Development Index (HDI) with Italians

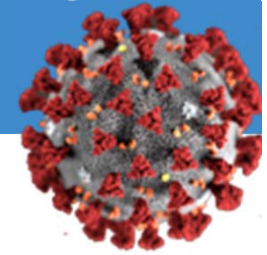


Background

Epidemic curve of diagnosis of SARS-CoV-2 infection in «non-Italians» and Italians (20/02/2020 to 19/07/2020)



Civil society Network for Immigration and Health



1st Survey on problems in reception system during COVID-19 – May 2020

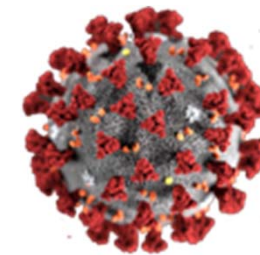


Survey among almost 200 reception centres

- Lack of guidelines for managing COVID-19
- Suspension of entrances to reception centers due to COVID-19

<https://www.simmweb.it/1020-il-25-febbraio-2021-sar%C3%A0-presentato-il-nuovo-monitoraggio-sui-sistemi-d-accoglienza-in-italia>

2nd Survey on problems in reception system during COVID-19 - Feb 2021



N.2- Febbraio 2021

DOSSIER COVID 19

Procedure,
condizioni di sicurezza,
criticità nei sistemi di
accoglienza in Italia

TAVOLO NAZIONALE ASILO
TAVOLO IMMIGRAZIONE E SALUTE



- uncertainty in the national and local context in giving clear and unambiguous indications
- risk that this could result in delays and gaps in protection also in the vaccine plan excluding, in fact, a fragile part of the population

<https://www.simmweb.it/1020-il-25-febbraio-2021-sar%C3%A0-presentato-il-nuovo-monitoraggio-sui-sistemi-d-accoglienza-in-italia>



Who are the targeted vulnerable populations of your initiative?



SALUTE GLOBALE | SISTEMI SANITARI | INNOVAZIONE | MIGRAZIONI

29 marzo 2021

0 82 12 Min

Gli Invisibili e il Diritto al vaccino

Salvatore Geraci e Alessandro Verona

La pandemia ha messo a nudo e amplificato i problemi di giustizia sociale e la scarsa accessibilità e fruibilità dei servizi. In Italia sono diverse centinaia di migliaia...

LEGGI TUTTO



the “Invisibles” and the right to have the COVID-19 vaccine

Who are the targeted vulnerable populations of your initiative?

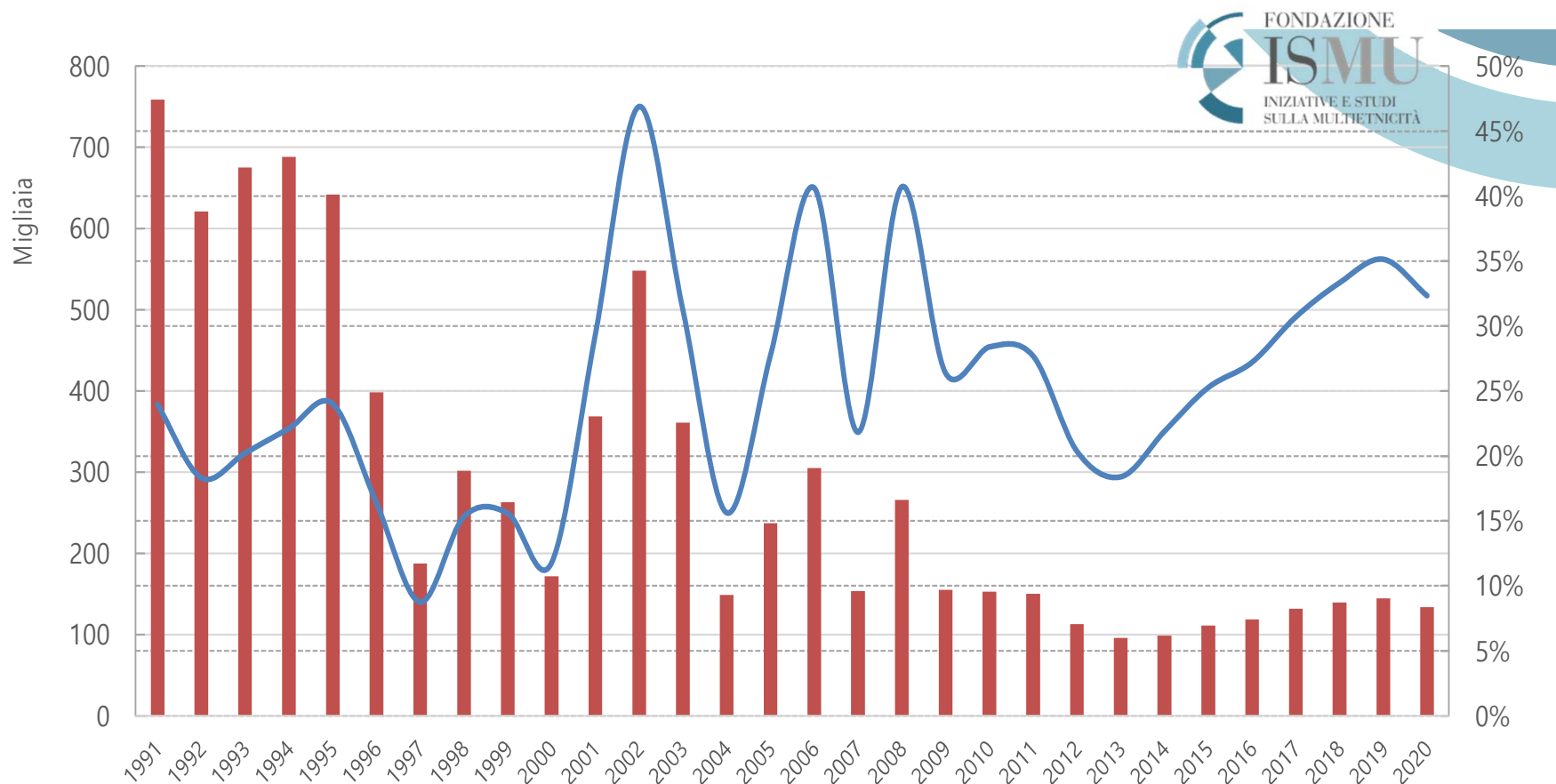
- **Invisible people**, who do not exist in the mitigation, prevention, economic support programs or in future relaunch policies ... they are all those outside our local administrative standards, ...
- **Social fragile people** with different levels of exclusion, but invisible to the administration because:
 - documents are absent or expired
 - difficult to reach
 - with communication problems

Who are the targeted vulnerable populations of your initiative?

- Third country immigrants without a residence permit
- EU immigrants with administrative paper not in order
- Immigrants with application for regularization
- Immigrants in primary and secondary reception centres
- Italian and immigrants homeless
- Italian and immigrants present in informal settlements, ghettos, occupied buildings
- Victims of trafficking
- Sinti and Roma
- ...

«Irregular» migranti in Italia

Estimation of foreigners without a visa, residence permit or permit applicants



- Percentage of "irregular" migrants on the total immigrant population
- Estimated number of "irregular" migrants

Are there data regarding COVID-19 vaccine uptake with this population in your country?

NO DATA

- Vaccine coverage among general population is not stratified by migrant variables
- Vaccine uptake data among invisible is nonsense!!!

Advocacy for inclusion in the vaccination plan



4 febbraio 2021

Spett.le Ministro della Salute
On. Roberto Speranza
segreteria.ministro@sanita.it

Spett.le Sottosegretaria alla Salute
On. Sandra Zampa
segreteria.zampa@sanita.it

4 Febbraio 2021

Oggetto: Richiesta di Indicazioni nazionali per una campagna vaccinale anti-SARS-CoV-2/COVID-19 realmente inclusiva dei soggetti socialmente più fragili

Egr. Sig. Ministro, On.le Sottosegretaria

Le scriventi organizzazioni - che operano nel campo della tutela dei diritti e del contrasto alle discriminazioni e sono impegnate in attività di accoglienza e assistenza sanitaria per cittadini stranieri e per persone senza fissa dimora, minori non accompagnati, persone vittime di tratta - esprimono preoccupazione per le criticità che potrebbero insorgere nella realizzazione del Piano strategico vaccinale anti-SARS-CoV-2/COVID-19 relativamente alle persone accolte in strutture collettive ed anche a coloro che sono senza documenti, agli immigrati temporaneamente senza permesso di soggiorno, ai cittadini comunitari in condizione di irregolarità amministrativa, ai richiedenti asilo che ancora non hanno potuto accedere al servizio pubblico e agli apolidi, nonché ai soggetti socialmente fragili che vivono in insediamenti informali o comunque a chi non ha il medico di base ed ha difficoltà di accesso al SSN.

Considerato che:

- come riportato nel Piano Strategico Vaccinale approvato a dicembre 2020 "la Costituzione italiana riconosce la salute come un diritto fondamentale dell'individuo e delle comunità. Lo sviluppo di raccomandazioni su gruppi target a cui offrire la vaccinazione sarà ispirato dai valori e principi di equità, reciprocità, legittimità, protezione, promozione della salute e del benessere, su cui basare la strategia di vaccinazione";
- la Fase T2 attualmente prevista include, fra gli altri, "Persone con comorbidità severa, immunodeficienza e/o fragilità di ogni età; Gruppi sociodemografici a rischio significativamente più elevato di malattia grave" e la Fase T3 include "carceri e luoghi comunità";
- il documento dell'ECDC "COVID-19 vaccination and prioritisation strategies in the EU/EEA" del 22 dicembre u.s. consiglia di prendere in considerazione, nelle priorità di somministrazione del vaccino, le strutture con scarsa capacità di distanza fisica, compresi i centri per i migranti, alloggi affollati e rifugi per senza tetto; già a ottobre 2020 l'ECDC aveva sottolineato l'importanza di includere "migranti e rifugiati" e senza dimora tra i gruppi target beneficiari dei vaccini¹;
- in particolare modo, le condizioni abitative ad alta criticità in cui spesso vivono le persone negli insediamenti informali, i senza fissa dimora, gli stranieri irregolari o fuori dal sistema di accoglienza per migranti, richiedenti asilo e rifugiati, rappresentano di per sé un fattore di rischio socio-sanitario;
- come evidenziato dalle FAQ pubblicate dall'AIFA "Procedure di vaccinazione dei vaccini Pfizer e Moderna"² aggiornate al 3 febbraio 2021, alla n. 14 si specifica che "per effettuare la vaccinazione alle persone (italiane e straniere) in condizioni di fragilità sociale" "sulla base di quanto sancito dall'articolo 32 della Costituzione italiana e di quanto previsto dall'articolo 35 del Testo Unico sull'immigrazione, può essere accettato un qualsiasi documento (non necessariamente in corso di validità) che riporti l'identità della persona da vaccinare e/o Tessera sanitaria - Tessera TEAM (Tessera Europea Assistenza Malattia) - Codice STP (Straniero Temporaneamente Presente) - Codice ENI (Europeo Non Iscritto). In mancanza di un qualsiasi documento verranno registrati i dati anagrafici dichiarati dalla persona e l'indicazione di una eventuale ente/struttura/associazione di riferimento";
- anche l'impostazione esclusiva di iscrizione tramite piattaforma nazionale/regionale per la prenotazione del vaccino presso il proprio medico di medicina generale o in altro luogo, potrebbe essere un ostacolo

¹ Centro Europeo per la Prevenzione ed il Controllo delle Malattie:
<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-vaccination-and-prioritisation-strategies.pdf>
<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Key-aspects-regarding-introduction-and-prioritisation-of-COVID-19-vaccination.pdf>
² <https://www.aifa.gov.it/domande-e-risposte-su-vaccini-mma>



Italia Vaccini anti Covid a rischio per 500mila "invisibili"

ITALIA Chi è Mario Draghi: l'italiano che ha salvato l'Europa

ITALIA Conte lascia Palazzo Chigi, lunghi applausi dei dipendenti

17 febbraio 2021

SERVIZIO | CORONAVIRUS

Vaccini anti Covid a rischio per 500mila "invisibili"

Sono i senza fissa dimora, italiani e stranieri accolti in strutture collettive, senza documenti o permesso di soggiorno, i cittadini comunitari in condizione di irregolarità, gli apolidi, una parte della popolazione Rom e Sinti

Medici Senza Frontiere
Marco Paggi
Agenzia italiana del farmaco
Associazione Studi Giuridici Immigrazione
Ministero della Sanità

18 febbraio 2021 ore: 12:59
IMMIGRAZIONE

Vaccini, a rischio esclusione i più vulnerabili. Le associazioni scrivono a Speranza



Salute&Benessere

Fai la Ricerca

Vai a ANSA.it

In Italia 500mila invisibili fuori da Piano vaccini

Associazioni a Speranza, subito Indicazioni per senza fissa dimora, rifugiati, migranti, Rom

la Repubblica

ABBONATI | QUOTIDIANO R | ACCEDI

MENU | CERCA

Vaccino, le associazioni a Speranza: "Serve un piano per chi vive ai margini della società"

Roma, sotto i ponti e sotto i palazzi, così vivono gli ultimi della città

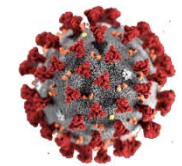
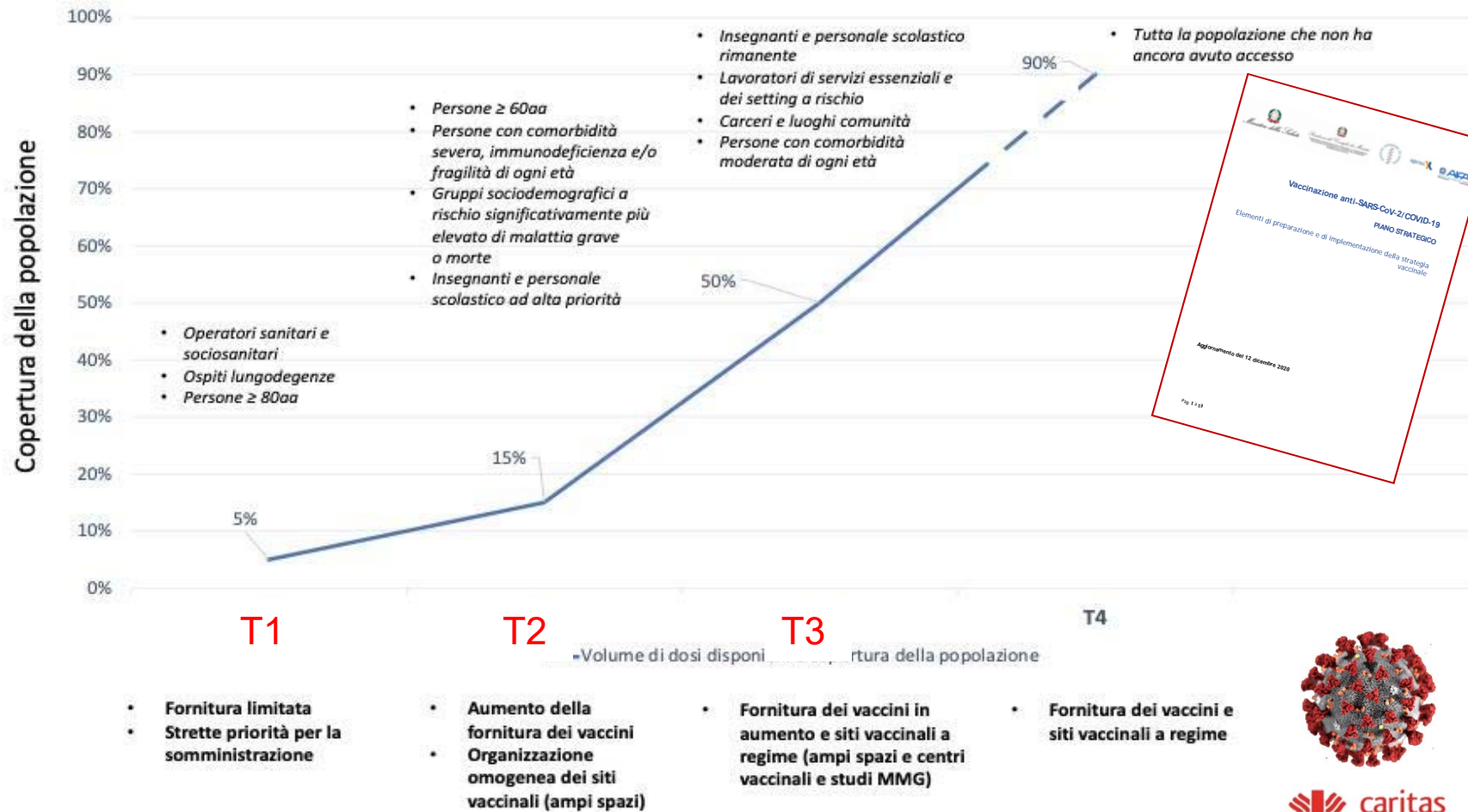
Da Emergency a Msf chi si occupa di rifugiati, senza fissa dimora, rom e tutte le persone svantaggiate chiede che vengano previste date e progetti per la loro immunizzazione. Secondo il Tavolo immigrazione e salute escluso mezzo milione di "invisibili"

20 FEBBRAIO 2021

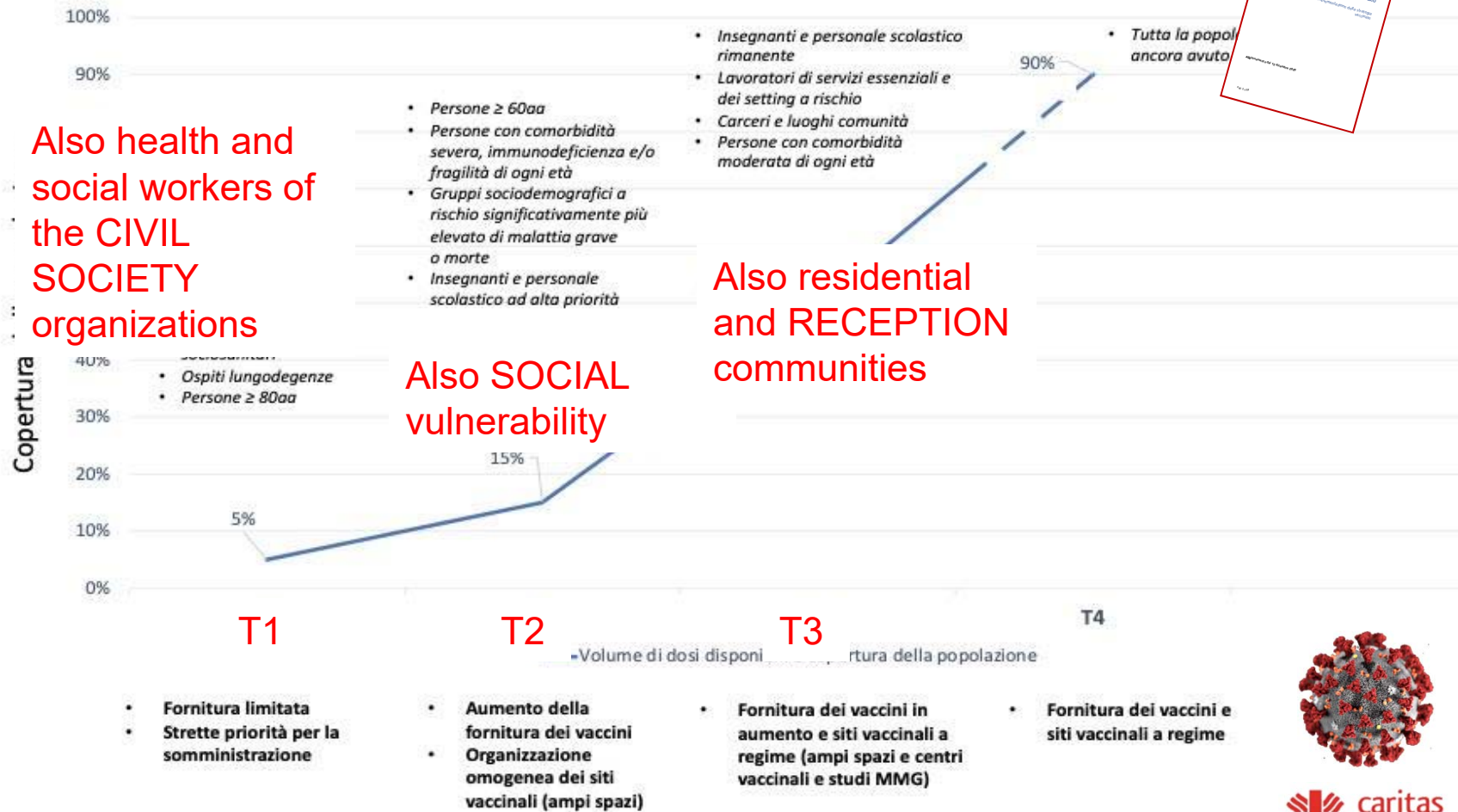
1 MINUTI DI LETTURA



Advocacy for inclusion in the vaccination plan



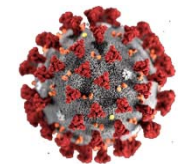
Advocacy for inclusion in the vaccination plan



Also health and social workers of the CIVIL SOCIETY organizations

Also SOCIAL vulnerability

Also residential and RECEPTION communities



Advocacy for administrative flexibility for COVID-19 vaccination



View in browser | nytimes.com

31 maggio 2021



Spett.le Commissario straordinario per l'emergenza Covid-19
Generale di Corpo d'Armata
Francesco Paolo Figliuolo

Spett.le Presidente della Conferenza Stato - Regioni
Massimiliano Fedriga

e.p.c.

Spett.le Ministro della Salute
On. Roberto Speranza

Spett.le Presidente Istituto Superiore di Sanità
Prof. Silvio Brusaferro

31 maggio 2021

Oggetto: Richiesta urgente di Indicazioni nazionali per porre
vaccinale anti-SARS-CoV-2/COVID-19

Facendo seguito alla lettera inviata al Ministero della Salute il
di Indicazioni nazionali per una campagna vaccinale anti-
soggetti socialmente più fragili", ancora oggi in attesa di un ris
nel campo della tutela dei diritti e del contrasto alle discrimin
e assistenza sanitaria per cittadini stranieri e per persone
persone vittime di tratta - ribadiscono profonda preoccup
categorie vulnerabili dal Piano strategico vaccinale anti-SARS-
mesi.

Nello specifico si fa riferimento alle persone accolte in stru
immigrati temporaneamente senza permesso di soggiorno, ai
amministrativa, ai richiedenti asilo che ancora non hanno po
nonché ai soggetti socialmente fragili, ai senza dimora o a
comunque a chi non ha il medico di base e ha difficoltà di ac
le persone che hanno intrapreso il procedimento di regolariz
nonostante la circolare del Ministero della Salute del 14/7/
diritto/dovere di iscrizione al SSN, non riescono di fatto ad i
tematica per il vaccino poiché il codice fiscale provvisorio
non viene riconosciuto dal sistema informatico.

Complessivamente si tratta di centinaia di migliaia di person
al vaccino (per età, per patologia o, come per i caregiver, p
accedervi per ostacoli meramente amministrativi.

La Repubblica, martedì 8 giugno 2021

Caritas e Medicina Solidale

Senza tetto né tessera sani "Così in 40 mila restano senz

di Salvatore Giuffrida

Ioan ha 49 anni, fino a pochi giorni
fa viveva per strada, al momento
dorme in un centro di accoglienza
del Comune e si cura al poliambula-
torio della Caritas di via Marsala:
vorrebbe vaccinarsi per scongiura-
re un Covid che potrebbe essere
molto duro per lui che ha avuto di-
versi ictus, è disabile e soffre di
pancreatite. Avrebbe diritto al vacci-
no perché è iscritto al sistema sanita-
rio ma il portale della Regione ricono-
sce solo la tessera sanitaria. Che Ioan
(nome di fantasia) non ha perché
privo di lavoro regolare e residen-
za, requisiti necessario affinché la
Asl rilasci la tessera a un cittadino
Ue.

Stessa sorte di Ibrahim (nome di
fantasia): tunisino, 42 anni, soffre
di diabete e tre volte a settimana
deve fare la dialisi. Mesi fa ha preso
il Covid in ospedale, è sopravvissu-
to, ora dorme in un centro del Co-

"Spesso gli esclusi
soffrono di patologie
Tra loro c'è chi aspetta
il permesso
di soggiorno, tutti
devono essere tutelati"



Lo screening Tamponi ai
migranti in un camper fuori dalla
stazione Tiburtina

mune, vorrebbe vaccinarsi ma non
può: è un Stp, straniero tempora-
neamente presente, iscritto al siste-
ma sanitario ma senza tessera sani-
taria perché privo di permesso di
soggiorno e quindi niente portale e
niente vaccino nonostante ne ab-
bia il diritto.

Ioan e Ibrahim sono due casi di
un vuoto nel piano vaccinale causa-
to da un banale paradosso: il portale
della Regione riconosce solo il
codice fiscale e il numero della tes-
sera sanitaria. Ma così resta fuori
un mondo sommerso fatto di perso-
ne senza fissa dimora, sans pa-
pieri, indigenti senza lavoro o resi-
denza, stranieri in attesa di essere
regolarizzati. E a Roma sono tanti.
Secondo i dati Caritas ci sono
19.595 persone, quasi tutte badanti
o domestiche regolari, ancora in at-
tesa del permesso di soggiorno de-
finitivo dalla Questura e quindi del-
la tessera sanitaria; a questi vanno
aggiunti 3.419 braccianti. Ci sono
poi 14mila Stp (tra cui Ibrahim) e

coppia di transessuali che si faceva
coraggio: è stato commovente. La
solidarietà non tiene conto delle
differenze sociali». Da novembre i
dottori di Medicina Solidale hanno
fatto 1685 tamponi, di cui almeno
104 positivi.



By Natasha Frost
Writer, Briefings

Good morning. We're covering Italy's vaccine rollout
and the U.N. agency tasked with regulating shipping.



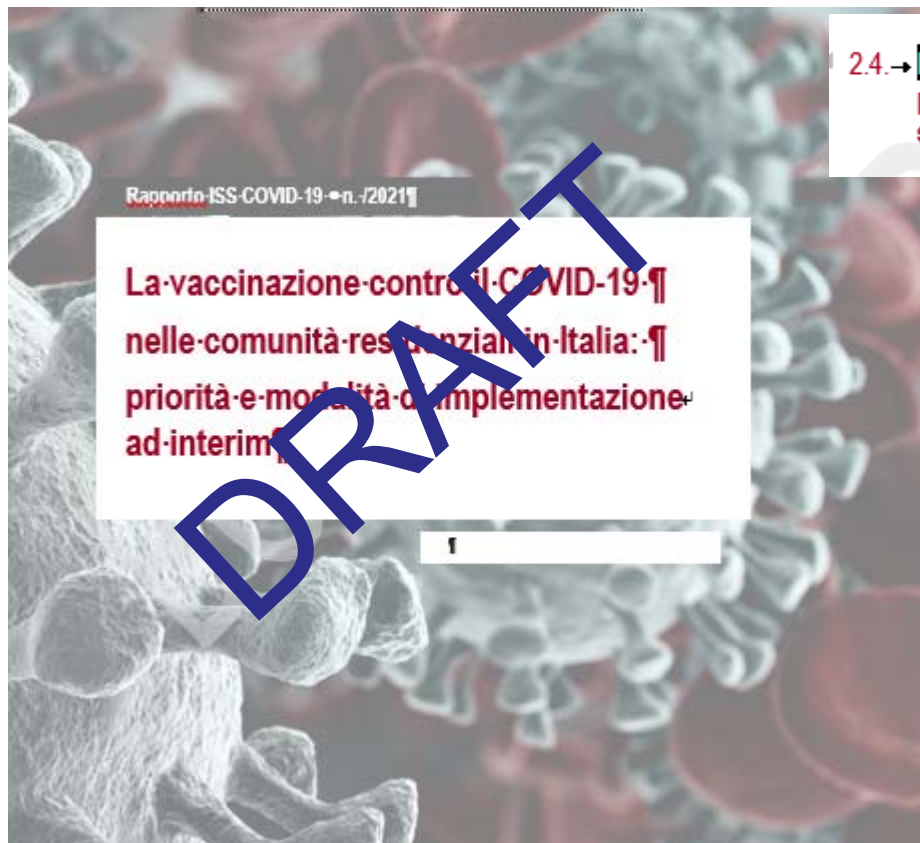
A homeless man living under the colonnade around St. Peter's Square in Vatican
City. Massimo Percossi/EPA, via Shutterstock

Those forgotten in Italy's vaccine drive

While the Italian government has said that people have a right to get vaccinated
no matter their legal status, many undocumented migrants and homeless
people have been [unable to secure shots](#), putting both them and others at risk.



Evidence-based guidelines on COVID-19 vaccination in the residential communities



2.4. → Le comunità di stranieri e italiani presenti nei centri di prima, seconda accoglienza, trattenimento e in altre situazioni critiche

§ 2.4 Communities of foreigners and Italians present in the centers of first, second reception, restraint and in other critical situations

Indication for vaccination planning in residential reception communities

- Appointment booking
- ID and other possible docs
- Where to vaccinate
- Type of vaccine
- Certificate and data registration



Administrative problem for booking

Homepage

Prenota appuntamento ▾

Gestione appuntamenti

IDENTIFICAZIONE

SELEZIONA PUNTO DI ACCESSO

Codice fiscale

Inserire il codice fiscale e numero di identificazione, così come riportati sul retro della tessera sanitaria

Codice fiscale *



Numero di identificazione della tessera *

8038000



Administrative flexibility obtained at local level

Adesione Vaccinazione

REGIONE CAMPANIA

SINFONIA
eCOVID

Benvenuto nella Piattaforma

Adesione Vaccini – Emergenza COVID-19

Si comunica che, visto l'elevato numero di richieste, il codice di verifica del numero di cellulare, inviato tramite SMS (Codice OTP), potrebbe subire ritardi. Le informazioni inserite sono comunque salvate in piattaforma, pertanto occorrerà solo completare la procedura di certificazione del numero di cellulare con il codice ricevuto, valido comunque 48h, e indispensabile per la convocazione alla vaccinazione. Nel caso in cui non si è ricevuto il codice OTP per il completamento dell'adesione e sono trascorse 48h, è possibile ripetere il processo di adesione inserendo tutti i dati ex-novo ed attendendo il nuovo invio del codice via sms.

INSERIRE DATI PER ESPRIMERE L'ADESIONE AL PIANO VACCINALE

Codice Fiscale / STP / ENI *

N. Tessera Sanitaria* (non necessaria per codice STP o ENI)

Indication for appropriate communication in residential reception communities

- Culturally competent communication
- Appropriately translated informed consent



Versione 01. del 25/03/2021 0012238-25/03/2021-DGPRE-DGPRE-P - Allegato Utente 2

**ALLEGATO AL MODULO DI CONSENSO VACCINAZIONE ANTI-COVID-19
NOTA INFORMATIVA**

Cos'è il Vaccino COVID-19 AstraZeneca e a cosa serve

Il Vaccino COVID-19 AstraZeneca è un vaccino utilizzato per la prevenzione di COVID-19, virus SARS-CoV-2. Il Vaccino COVID-19 AstraZeneca viene somministrato agli adulti di età di 18 anni. Il vaccino induce il sistema immunitario (le difese naturali dell'organismo) a produrre cellule del sangue attive contro il virus, conferendo così una protezione anti COVID-19.

Cosa deve sapere prima di ricevere il Vaccino COVID-19 AstraZeneca

Il Vaccino COVID-19 AstraZeneca non deve essere somministrato se è allergico ai principi attivi o a qualsiasi altro componente di questo medicinale (elencati di seguito).

Avvertenze e precauzioni

Si rivolga al medico o all'operatore sanitario del centro vaccinale prima di ricevere il vaccino.

- ha avuto una grave reazione allergica o problemi respiratori dopo l'iniezione di un altro vaccino o dopo avere ricevuto il Vaccino COVID-19 AstraZeneca in passato;
- è svenuto dopo un'iniezione;
- ha una malattia o un'infezione grave con febbre alta. Tuttavia, se ha una febbre delle vie respiratorie superiori (come un raffreddore) potrà comunque ricevere il vaccino;
- ha un problema di sanguinamento, una tendenza alla formazione di lividi, o sta assumendo farmaci per prevenire la formazione di coaguli di sangue;
- il suo sistema immunitario non funziona correttamente (immunodeficienza primaria o secondaria, o l'uso di medicinali che indeboliscono il sistema immunitario (come corticosteroidi, immunosoppressori o medicinali antitumorali).

Agg.to al 27/03/2021

0012469-28/03/2021-DGPRE-DGPRE-P - Allegato Utente

**VACCINAZIONE ANTI-COVID19
MODULO DI CONSENSO**

| | |
|--|----------------------------|
| Nome e Cognome: | |
| Data di nascita: | Luogo di nascita: |
| Residenza: | Telefono: |
| Tessera sanitaria (se disponibile): N. | |

Ho letto, mi è stata illustrata in una lingua nota ed ho del tutto compreso la Nota Informativa redatta dalla Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) del vaccino:
"....."

Ho riferito al Medico le patologie, attuali e/o pregresse, e le terapie in corso di esecuzione.

Ongoing survey on willingness to vaccinate against COVID-19 by people hosted in reception centers/facilities

Objective: Investigate and collect critical issues in order to prepare adequate messages and information to promote vaccination



Tavolo Asilo e Tavolo Immigrazione e Salute ¶

INDAGINE SULLA DISPONIBILITÀ A VACCINARSI CONTRO IL COVID-19 DA PARTE DELLE PERSONE OSPITATE NEI CENTRI/STRUTTURE DI ACCOGLIENZA ¶

Obiettivo: Investigare e raccogliere le criticità relative alla disponibilità a vaccinarsi per predisporre messaggi e informazioni adeguate per promuovere la vaccinazione ¶

Target: ospiti sia stranieri che italiani di centri/strutture di accoglienza ¶

Compilazione: da parte di un operatore, seguendo anche istruzioni in corsivo nel

questionario ¶

Campione: Per i centri piccoli, si consiglia di raccogliere le risposte da tutti gli ospiti, e per i centri grandi da una percentuale (ad es. 20 su 200 ospiti) ¶

Modalità di raccolta: la raccolta di informazione da parte dell'operatore può essere digitale tramite link al questionario, cartacea con successivo inserimento tramite link al questionario o infine cartacea con invio all'indirizzo email o postale ¶

¶

Informazioni sul centro/struttura di accoglienza (a cura dell'operatore) ¶

Tipologia e Nome del centro/struttura ¶

--> Centro di accoglienza _____ ¶

--> Sistema ex-SPRAR _____ ¶

T20 – Task Force 10 on migration Policy brief

TF10-Migration--Policy-brief

T20-2021

VACCINATIONS FOR MIGRANTS AND REFUGEES DURING AND AFTER COVID-19

Silvia Declich^a, Maria Grazia Dente^a, Maria Elena Tosti^a, Giulia De Ponte^a, Giulia Marchetti^a, Lara Tavoschi^b, Pier-Luigi Lopalco^b, Maria Laura Russo^c, Maurizio Marceca^d

Version 18th June 2021

Accordingly, **we suggest that G20 include the following wording** in their Final communiqué:

Ensure that COVID-19 vaccine coverage is equitable among and within countries to prevent the occurrence of under-immunised population groups, such as M&R.

Extend this approach beyond the current pandemic and the sole COVID-19 vaccine in order to enhance preparedness to present and future health threats.

Include M&R-specific strategic goals, targets and indicators into the national vaccination plans based on a health equity and public health perspective.

Specifically, agree and roll-out a minimum set of health indicators to allow for monitoring of immunization progresses and impact among socially vulnerable groups, with specific reference to M&R, to be collected and compared among G20 countries and beyond.

AcToVax4NAM



Access to Vaccination
for Newly Arrived Migrants

New project on Access to Vaccination for Newly Arrived Migrants

General objective:

- ❖ Improvement of vaccination literacy (VL) and access and thereby vaccination uptake for Newly Arrived Migrants (NAM) making access conditions more equitable and guaranteed.

Specific objectives:

1. Identify solutions for overcoming system barriers, also addressing the impact of political and cultural environments in each of the consortium countries.
2. Address institutional or system based Vaccination Literacy (VL) for health and social care professionals who work with NAM, including health mediators.
3. Develop country specific action-oriented flow charts to overcome system barriers.
4. Pilot interventions and different tools.
5. Reinforce networking capacity to address VL and migrants-sensitivity of the health care system with respect to the immunization of NAM.

Started in May 2021



Sharing good practices for increasing COVID-19 vaccination uptake for socially vulnerable populations in the EU/EEA

Webinar, 23 June 2021

Thank you

silvia.declich@iss.it

