



Mitigazione del virus: il ruolo della comunità

Centro Congressi Frentani - Roma
24 – 25 settembre 2021

Alberto Perra, Dipartimento di
Prevenzione, ASL Roma 5



La comunità* è la prima interessata

*nella presentazione la Comunità è intesa **di individui** che condividono un territorio o altre caratteristiche, ma in altre diapositive anche delle sue **strutture di governo**, locali, regionali o nazionali



Ospedale da campo, USA 1918



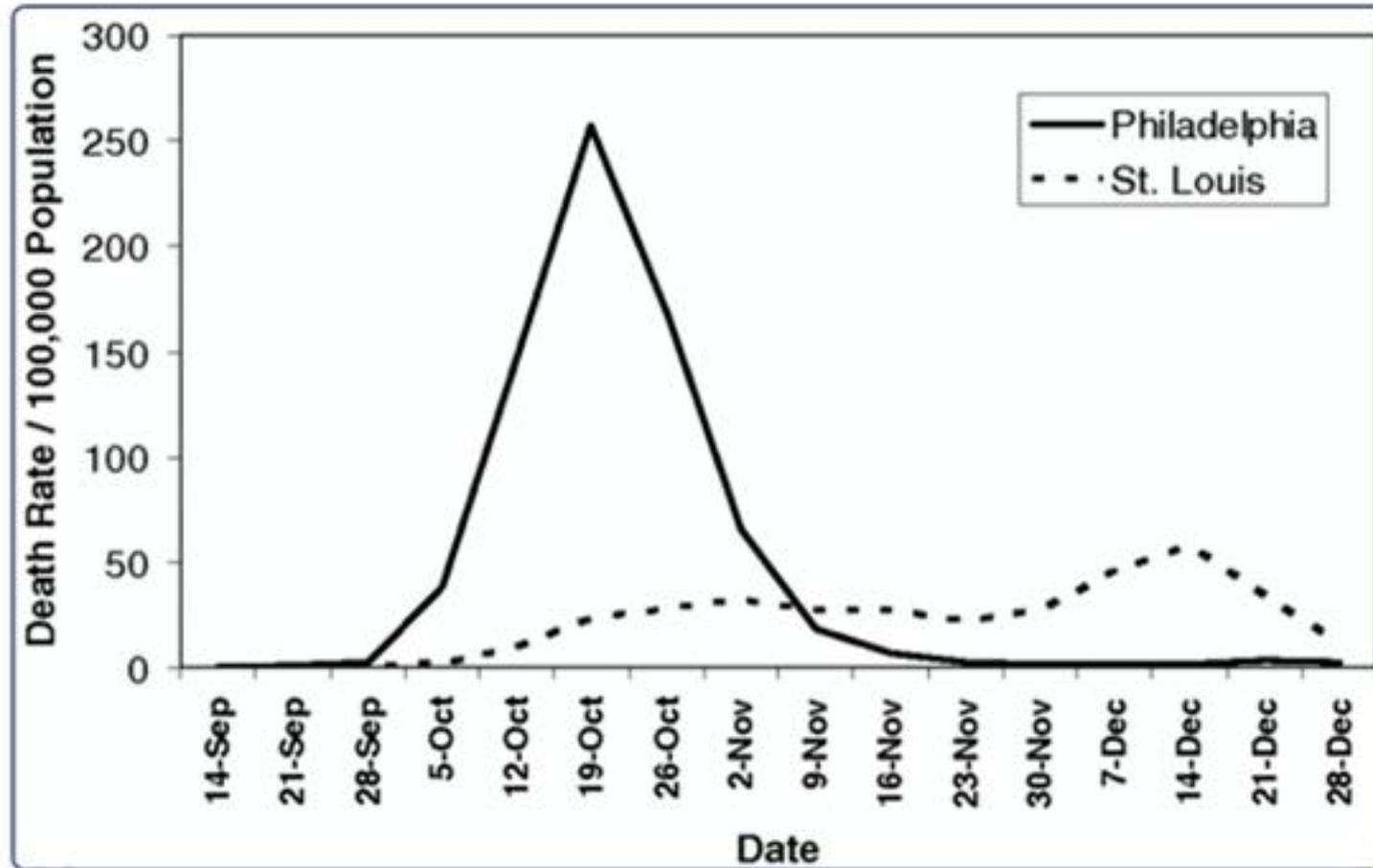
**La virologia, i laboratori di ricerca
dei vaccini, l'epidemiologia, gli
ospedali, la comunicazione sono
gli aspetti più sollecitati
nell'emergenza, ma è bene
ricordare che la *pandemia* ("*che
riguarda tutto il popolo*")
coinvolge innanzitutto la comunità**

Imparare dal passato: la «spagnola»

Dal suo primo caso noto negli Stati Uniti, in una base militare del Kansas nel marzo 1918, l'influenza si diffuse in tutto il paese.

- **Filadelfia** ha rilevato il suo primo caso il **17 settembre 1918**.
- Il giorno successivo, i funzionari della città hanno lanciato una **campagna** contro la tosse, gli sputi e gli starnuti in pubblico.
- Eppure 10 giorni dopo, nonostante la prospettiva di un'epidemia alle porte, la città ha ospitato una **parata** a cui hanno partecipato **200.000 persone**.
- I casi di influenza hanno continuato a crescere fino a quando, il **3 ottobre**, **scuole, chiese, teatri** e **spazi di ritrovo pubblici** sono stati **chiusi**.
- Appena **due settimane** dopo il primo caso segnalato, ce n'erano almeno altri **20.000**.
- **Poco dopo** l'adozione delle misure sanitarie a **Filadelfia**, è emerso un caso a **St. Louis**.
- **Due giorni** dopo, la città ha **chiuso** la maggior parte delle riunioni pubbliche e messo in **quarantena** i **malati** nelle loro **case**.
- Gli **abitanti** hanno risposto **ottemperando** alle indicazioni e **passandosi** la **voce**.
- **Alla fine** della pandemia il tasso di mortalità a **St. Louis** era **meno della metà** di quello di **Filadelfia**.
- Le morti dovute al virus sono state stimate in circa **358** persone su **100.000** a St Louis, rispetto alle **748** su **100.000** a Filadelfia durante i **primi sei mesi**, il periodo più mortale, della pandemia.

Confronto mortalità Philadelphia-St. Louis



Impact of differing responses to the 1918 Flu pandemic

Quale ruolo per la comunità

Singolo membro  **Comunità**



Misure individuali



GRIPPE

Concittadini!

Contribuite alla lotta contro l'attuale maligna epidemia di grippe osservando le seguenti norme:

1. Riducete la frequentazione delle osterie al minimo possibile!
2. Evitate la frequentazione dei teatri, kursaal, cinematografi, ristoranti, caffè e concerti!
5. Recatevi al lavoro a piedi, evitate tram e ferrovie per quanto possibile!
4. Chi ha in casa ammalati, limiti le relazioni coi suoi simili all'assoluto necessario!
5. Curate la più rigorosa e minuta pulizia personale!
6. Non sputate nelle strade!
7. Tralasciate l'abituale stretta di mano nel salutare!
8. Cambiate frequentemente i fazzoletti!
9. Arieggiate diligentemente le vostre abitazioni; isolate, curate e trattene in casa nel miglior modo possibile i vostri ammalati!
10. Rimanete in casa alla minima indisposizione per non esporre il vostro prossimo al pericolo del contagio!
11. In caso di malattia, passate un periodo sufficientemente lungo di convalescenza!
12. Guardatevi dagli innumerevoli sedicenti mezzi preservativi dalla grippe!

DIPARTIMENTO CANTONALE IGIENE E LAVORO.
Servizio d'igiene

Raccomandazioni per il controllo dell'influenza Spagnola – 1918

Non è cambiato molto rispetto ad oggi

Quale ruolo per la comunità

Singolo membro ← Comunità



Cosa fa il governo della comunità ?

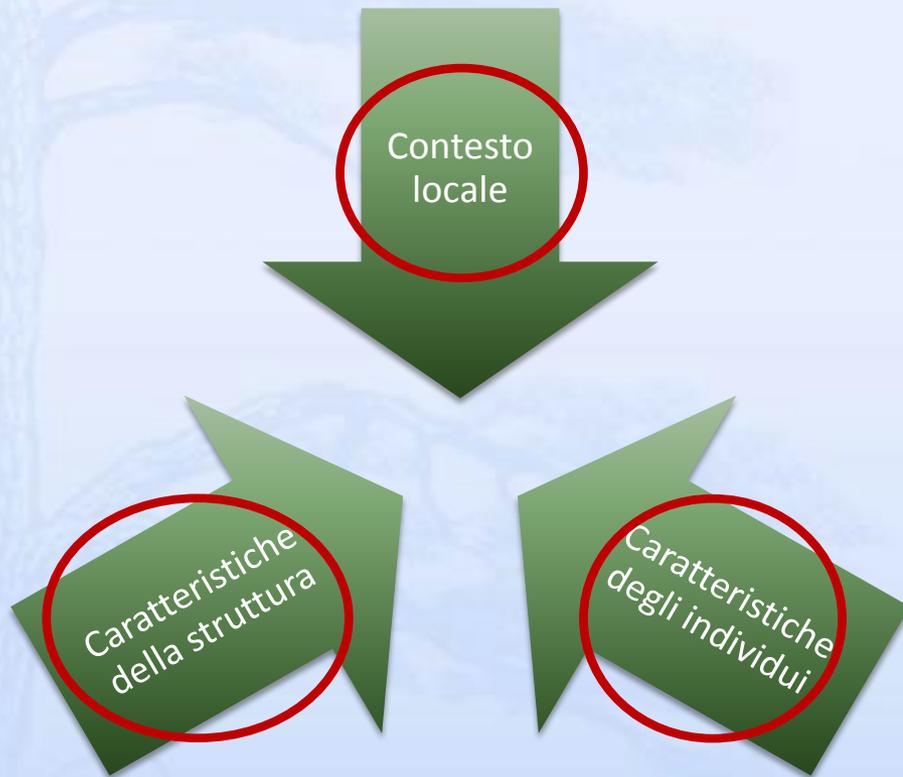
Misure decise per i contesti dove la gente tende ad incontrarsi o a riunirsi

Luoghi di lavoro, scuole, eventi, trasporti, spazi ricreativi e d'incontro, strutture di accoglienza

Per decidere quali misure attuare, per tutte le situazioni è necessario procedere alla **“valutazione del rischio”**

Per esempio, nelle strutture di **accoglienza degli anziani**

Strutture accoglienza anziani, ASL Roma5



- * 159 strutture, accoglienza per circa 5.000 anziani
- * Persone vulnerabili e fragili, operatori socio-sanitari essenziali, livelli di incidenza fuori dalla struttura
- * Condizioni fisiche, isolamento, possibili interazioni, personale, etc.



Quale ruolo per la comunità

**Le misure varate con decreti
nazionali, regionali e locali
NON sono sufficienti**



**E' necessaria una diversa forma
di «lettura» della comunità o
altrimenti le misure di governo
rischiano di **NON** funzionare a
sufficienza**



Comprendere la comunità e sapere cosa fare per aumentarne la resistenza

La resistenza (o solidità) della comunità è definita da condizioni di vulnerabilità e qualità protettive **preesistenti** che determinano la capacità della comunità di intraprendere **collettivamente** azioni per mitigare l'impatto della pandemia

CDC, Course on pandemic preparedness

Se l'obiettivo è far remare la comunità in maniera sinergica nella stessa direzione, è necessario conoscere i **determinanti della solidità**



Quali sono i determinanti della resistenza della comunità

- La situazione socio-economica (reddito, scolarità)
- Il capitale sociale (energie e risorse condivise)
- L'efficacia complessiva del sistema sanitario (copertura vaccinale bambini, adesione screening, sovrappeso, etc.)
- Fattori di stress sociale (fumo, occupazione saltuaria, abuso alcol, gioco azzardo)
- Coesione sociale e percezione di autoefficacia (aumenta la capacità organizzativa sociale)

Per fare questo, è necessario identificare meglio le comunità locali

- Identificare simboli comuni, valori e aspetti sociali utili per unificare la comunità
- Promuovere l'appartenenza alla comunità
- Sollecitare gli "opinion leader" a svolgere il proprio ruolo
- Organizzare incontri per discutere i punti di forza e di debolezza che influenzano la resistenza della comunità

**Vogliamo
applicare questi
principi
all'esitazione
vaccinale?**



La situazione in Lazio, ad oggi

40-49 anni

- ✿ Con una sola dose 4,1%
- ✿ Nessuna dose 18,4%
- ✿ Equivalenti a **203.917** persone

50-59 anni

- ✿ Con una sola dose 3,2%
- ✿ Nessuna dose 12,5%
- ✿ Equivalenti a **146.481** persone

L'obbligo di legge potrà portare a risultati definitivi?

Nelle Comunità si devono verificare quei processi di comunicazione e di «crescita» culturale la cui promozione non può essere affidata alla televisione o al «faidate» su internet

| Country | % Informed ⁽¹⁾ | | % Distrust in information sources ⁽²⁾ | | | | |
|----------------|---------------------------|------------|--|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------|
| | 'Well' | 'Not well' | Health professionals | National health authorities | European authorities | Media (TV, radio, newspapers) | Internet |
| Slovenia | 91 | 8 | 26.7 | 35.0 | 39.6 | 56.3 | |
| Norway | 87 | 12 | 10.7 | 13.2 | 17.4 | 69.6 | |
| Switzerland | 87 | 13 | 13.3 | 24.9 | 36.6 | 69.1 | |
| Finland | 87 | 13 | 7.4 | 14.2 | 24.8 | 39.6 | |
| Portugal | 84 | 15 | 10.1 | 19.8 | 16.9 | 46.2 | |
| Malta | 85 | 15 | 6.0 | 14.9 | 14.6 | 41.2 | |
| Luxembourg | 84 | 15 | 14.0 | 31.0 | 37.3 | 68.4 | |
| United Kingdom | 83 | 16 | 8.1 | 18.3 | 36.4 | 65.1 | |
| Iceland | 83 | 16 | 3.5 | 6.6 | 20.4 | 54.2 | |
| HU: Hungary | 83 | 17 | 29.0 | 43.4 | 33.7 | 70.7 | |
| IE: Ireland | 83 | 17 | 7.1 | 22.1 | 21.2 | 49.6 | |
| Belgium | 82 | 17 | 7.7 | 21.4 | 24.3 | 64.4 | 55.8 |
| Sweden | 82 | 17 | 11.0 | 14.9 | 23.2 | 72.8 | 47.7 |
| Denmark | 81 | 19 | 7.8 | 10.6 | 17.1 | 56.3 | 38.3 |
| Netherlands | 80 | 20 | 8.7 | 16.0 | 22.4 | 64.3 | 48.9 |
| France | 77 | 22 | 19.5 | 48.1 | 48.0 | 73.7 | 59.0 |
| Austria | 77 | 22 | 15.5 | 29.7 | 42.9 | 66.6 | 48.6 |
| Germany | 75 | 25 | 17.2 | 36.1 | 45.8 | 65.8 | 47.8 |
| Italy | 75 | 25 | 23.1 | 42.9 | 40.5 | 66.7 | 48.9 |
| Cyprus | 72 | 29 | 19.7 | 24.6 | 24.0 | 49.7 | 33.4 |
| Slovakia | 71 | 28 | 18.6 | 24.3 | 26.8 | 44.2 | 36.4 |
| Bulgaria | 70 | 29 | 21.1 | 35.6 | 25.5 | 39.8 | 21.2 |
| Spain | 69 | 30 | 12.8 | 41.7 | 38.7 | 62.3 | 48.9 |
| Greece | 67 | 33 | 26.5 | 43.1 | 36.8 | 74.1 | 35.4 |
| Czech Rep. | 66 | 34 | 15.3 | 25.8 | 32.3 | 42.4 | 37.9 |
| Romania | 66 | 34 | 15.0 | 34.9 | 29.4 | 44.5 | 31.0 |
| Poland | 66 | 35 | 23.6 | 52.0 | 44.3 | 57.5 | 44.5 |
| Estonia | 57 | 42 | 16.2 | 24.7 | 24.4 | 45.0 | 34.9 |
| Latvia | 51 | 48 | 27.4 | 56.4 | 48.5 | 53.8 | 42.3 |
| Lithuania | 43 | 54 | 25.4 | 36.5 | 25.0 | 39.3 | 27.4 |
| EU-27 | 75 | 24 | 16.6 | 35.5 | 38.2 | 62.8 | 46.3 |

La percezione dei cittadini europei

Livello di informazione e di fiducia nei confronti delle diverse forme di informazione

Eurostat, 2010

Conclusioni

- ✿ La Comunità e il suo coinvolgimento attivo sono essenziali per battere la pandemia
- ✿ Operatori sanitari e autorità di sanità pubblica devono ri-guadagnare la fiducia dei membri della comunità
- ✿ In questo processo, la comunicazione efficace da parte degli operatori socio-sanitari nei luoghi di lavoro, di riunione e di incontro di cittadini, diventa tappa essenziale
- ✿ L'intervento comunicativo deve essere adeguatamente strutturato a favore dei gruppi più fragili della comunità

**Grazie per
l'ascolto!**

Grazie a tutti i colleghi delle
ASL che si sono impegnati
senza risparmiarsi per la
comunicazione, il contact
tracing e la protezione
vaccinale della comunità!

