

GIUBILEO ACSE

(Associazione comboniana servizio emigranti e profughi)



Roma, 28 febbraio 2019

Quale salute per i migranti oggi?

Scenari, politiche e salute

Salvatore Geraci
Area Sanitaria Caritas di Roma
Società Italiana di Medicina delle Migrazioni



S.I.M.M.
*Società Italiana di
Medicina delle Migrazioni*

Considerazioni

Immigrazione

L'immigrazione è un fenomeno complesso, multifattoriale, dinamico e strutturale.

E' strutturale ma presenta situazioni "**miste**" destinate a cambiare.

E' un fenomeno con aspetti problematici ma è "necessario" in **ambito demografico, economico e culturale.**

Considerazioni

Politiche

Le politiche sull'immigrazione in Italia sono state spesso incerte ed hanno risentito della "polarizzazione" del tema.

Anche i tentativi di lettura globale e lungimirante del fenomeno hanno avuto ingiustificabili arresti (cittadinanza, ingresso per lavoro, tutele sociali, ...).

Scuola e sanità sono state le politiche più avanzate ma con inique differenze territoriali.

Considerazioni

Profilo di salute

Non ci sono **mai** stati “allarmi sanitari” particolarmente significativi dovuti agli immigrati e ai profughi.

La garanzia di **accesso** ai servizi sanitari, anche agli irregolari, è stata la forma più efficace di **tutela della salute** della popolazione italiana e straniera e del **contenimento dei costi**.

Tra gli immigrati è in atto una **transizione epidemiologica** (da malattie acute a cronico degenerative).

Considerazioni

percorsi di tutela sanitaria

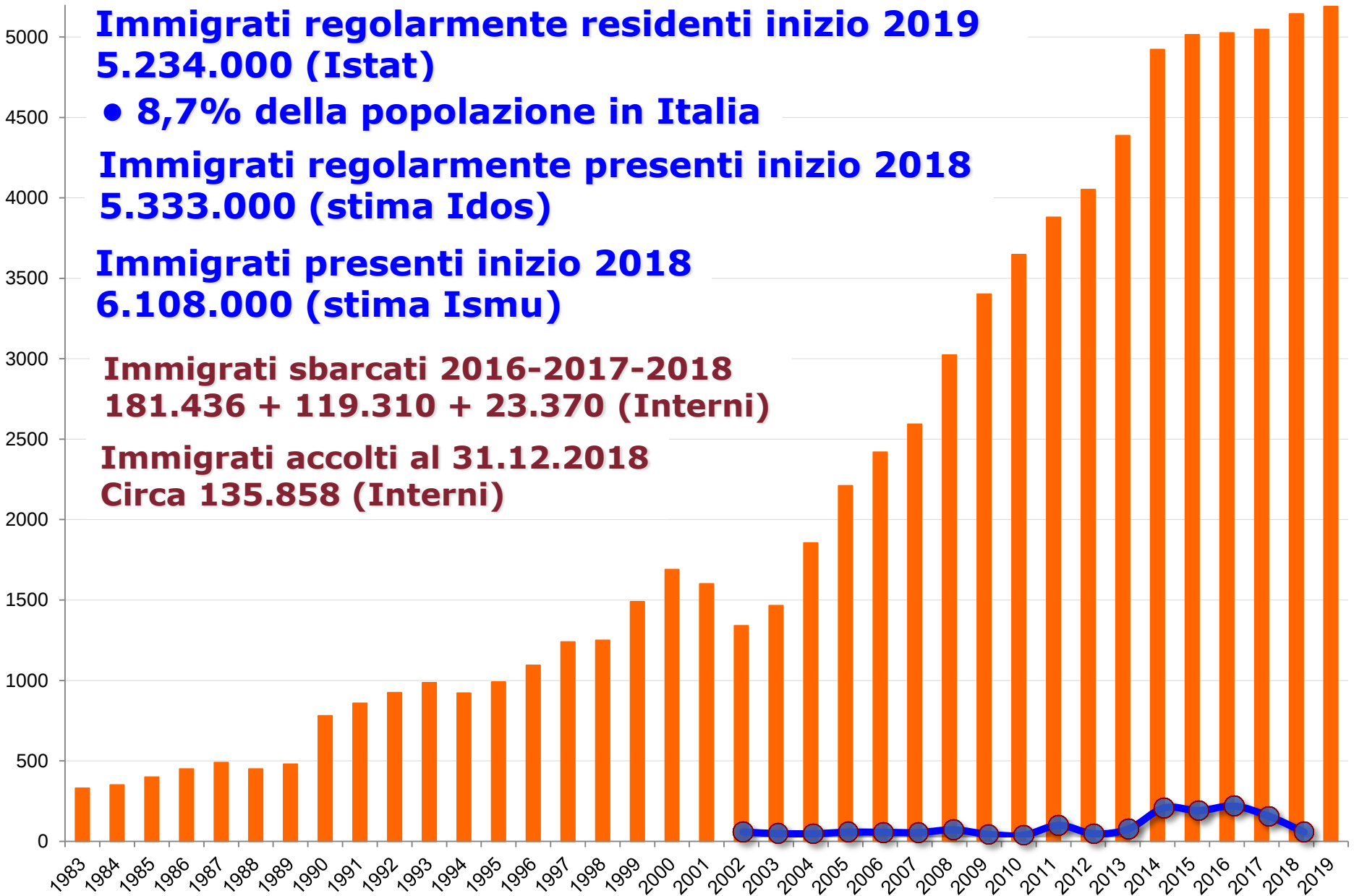
In ambito sanitario l'Italia ha affrontato il tema in modo adeguato e lungimirante.

Nonostante ciò ci sono dei **deficit di governance** e una **incoerenza istituzionale**.

Ogni Regione e Provincia Autonoma affronta il tema in modo "originale" spesso originando **disuguaglianze nell'accesso** ai servizi e anche nelle prospettive di salute.

Immigrazione in Italia: numero totale e trend all'inizio del 2019

numero delle persone sbarcate dal 2002 (x 1.000)

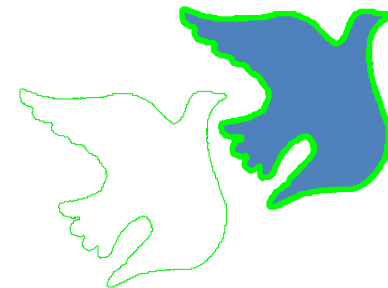


Immigrazione in Italia: numero totale e trend all'inizio del 2019

La storia del diritto alla tutela sanitaria dei cittadini immigrati



Sull'immigrazione, in Italia politiche sanitarie inclusive



Per gli **Stranieri** dal 1995 l'Italia ha scelto “politiche sanitarie inclusive” in un'ottica di tutela sanitaria senza esclusioni

Ciò ha avuto l'espressione più alta nelle normative, tuttora in vigore, emanate con la legge 286 del 1998 e documenti collegati.

Per i **Comunitari** il riferimento è ai Trattati, dal 2007 applicazione in ambito sanitario con il recepimento di una Direttiva del 2004



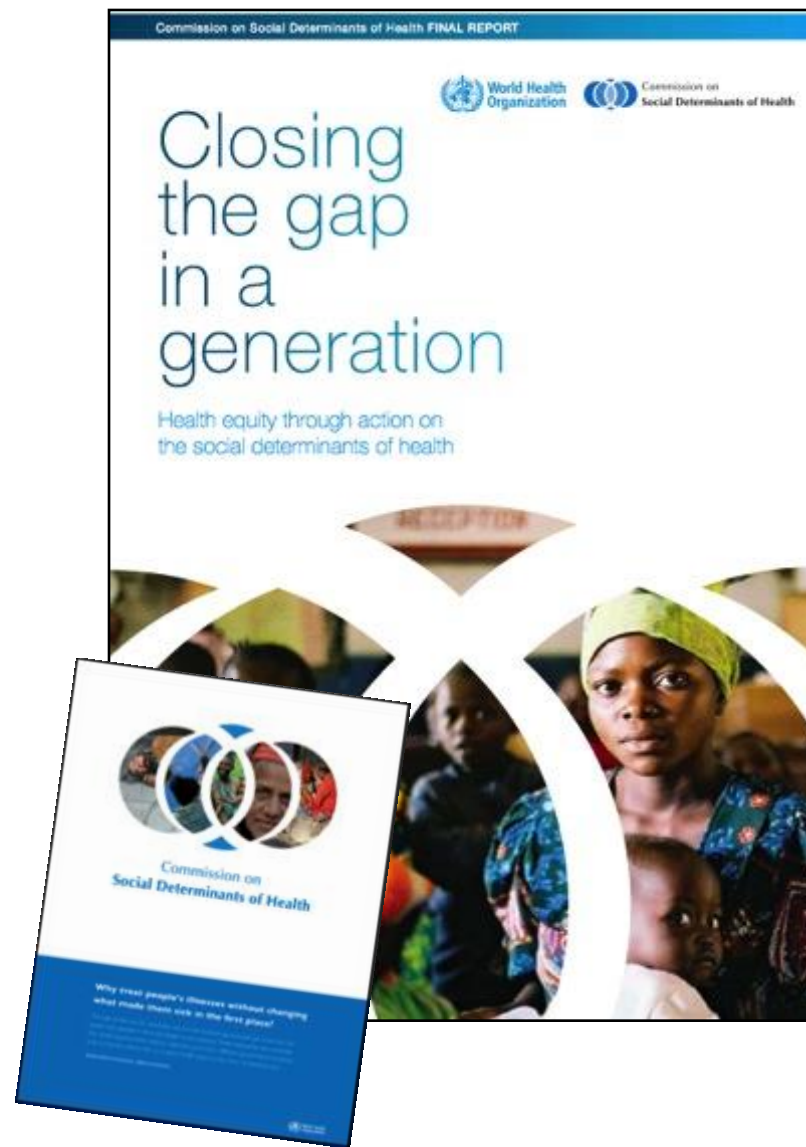
Vedi Accordo Stato Regioni 255/2012



2008: "nuovo" paradigma della sanità pubblica

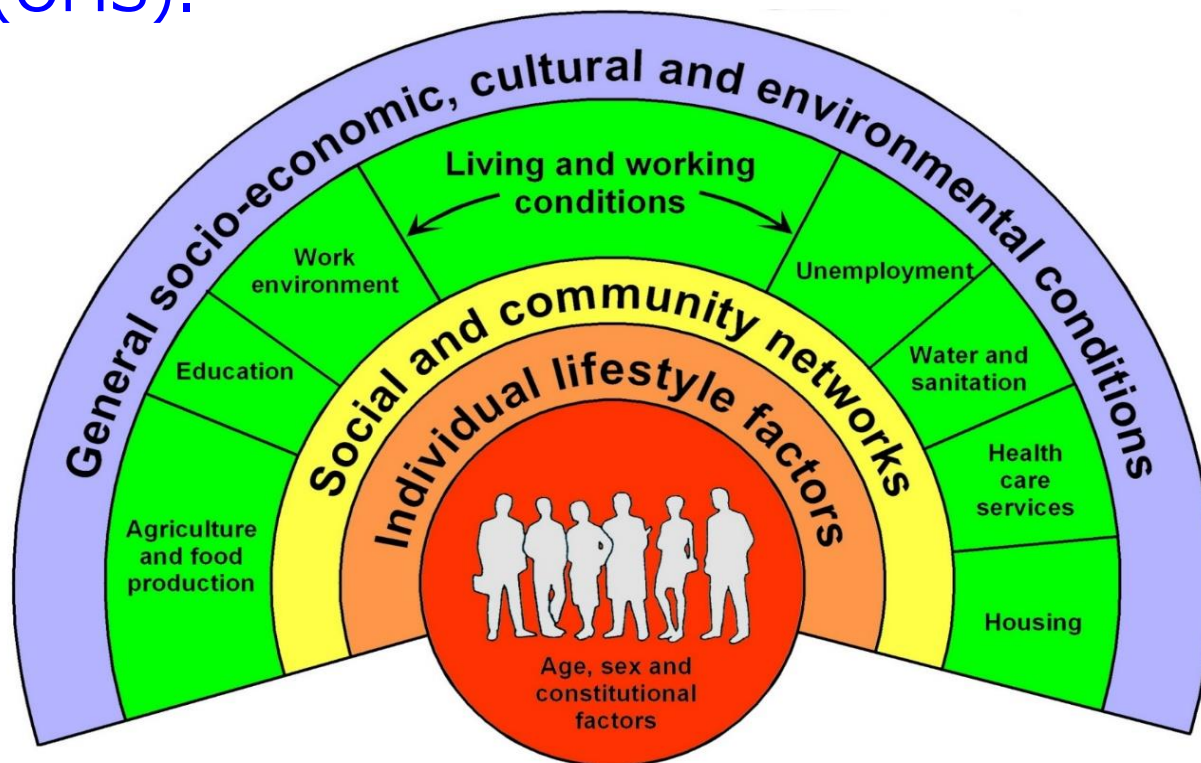
Determinanti di salute e diseguaglianze

*"In tutto il mondo le persone **vulnerabili** e socialmente svantaggiate hanno un **minore accesso all'assistenza sanitaria**, si ammalano di più e muoiono **prima** rispetto a chi ha una posizione sociale più privilegiata. Queste **diseguaglianze** sono **in crescita**, nonostante la ricchezza globale e il progresso tecnologico non siano mai stati così grandi."*



Determinanti sociali della salute

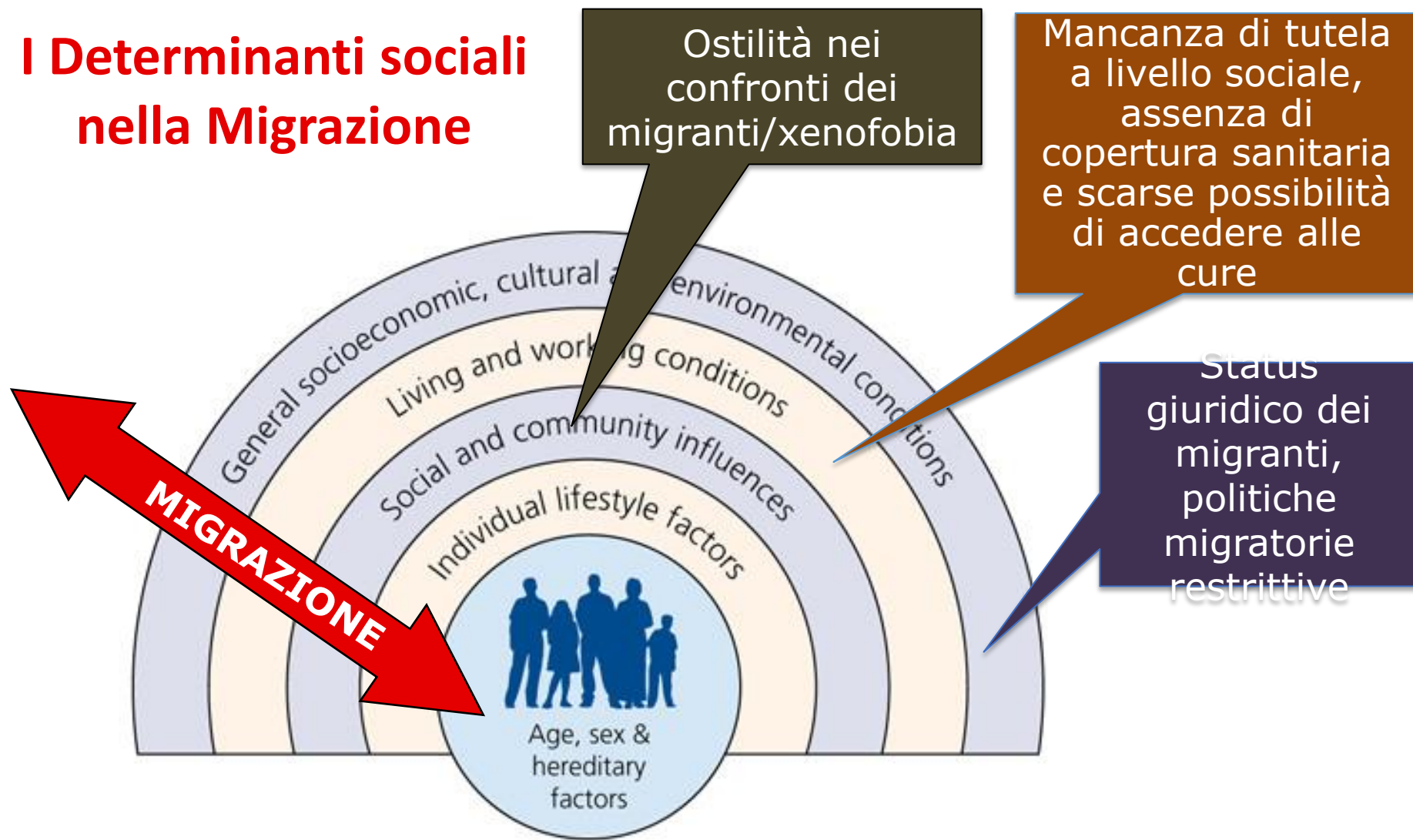
Per “determinanti sociali della salute” si intendono le condizioni in cui un individuo nasce, cresce, lavora, vive e invecchia, a cui si aggiunge un insieme più ampio di fattori e sistemi che plasmano la vita quotidiana e che includono le politiche e i sistemi economici, i programmi di sviluppo, le norme sociali, le politiche sociali e i sistemi politici (OMS).



Determinanti sociali della salute

La migrazione: un determinante sociale della salute

I Determinanti sociali nella Migrazione



Governance

(propr. «modo di governo, conduzione, direzione»)

Dal latino medievale *gubernantia* di Boezio (a sua volta dal verbo, del latino classico, *gubernare*, da cui il nostro *governare*)

A partire dal linguaggio aziendale, in cui indica maniera, stile o sistema di conduzione e di direzione di un'impresa, il significato del sostantivo si è rapidamente allargato all'accezione di insieme dei princìpi, dei modi, delle procedure per la **gestione e il governo di società, enti, istituzioni, o fenomeni complessi, dalle rilevanti ricadute sociali.**

... Intersettoriale, multidisciplinare ...



Recepimento Accordo

Anno 2018



14 realtà territoriali

Recepimento formale

Qualche atto di allineamento



www.simmweb.it
coordinamento.gris@simmweb.it

Giugno 2018

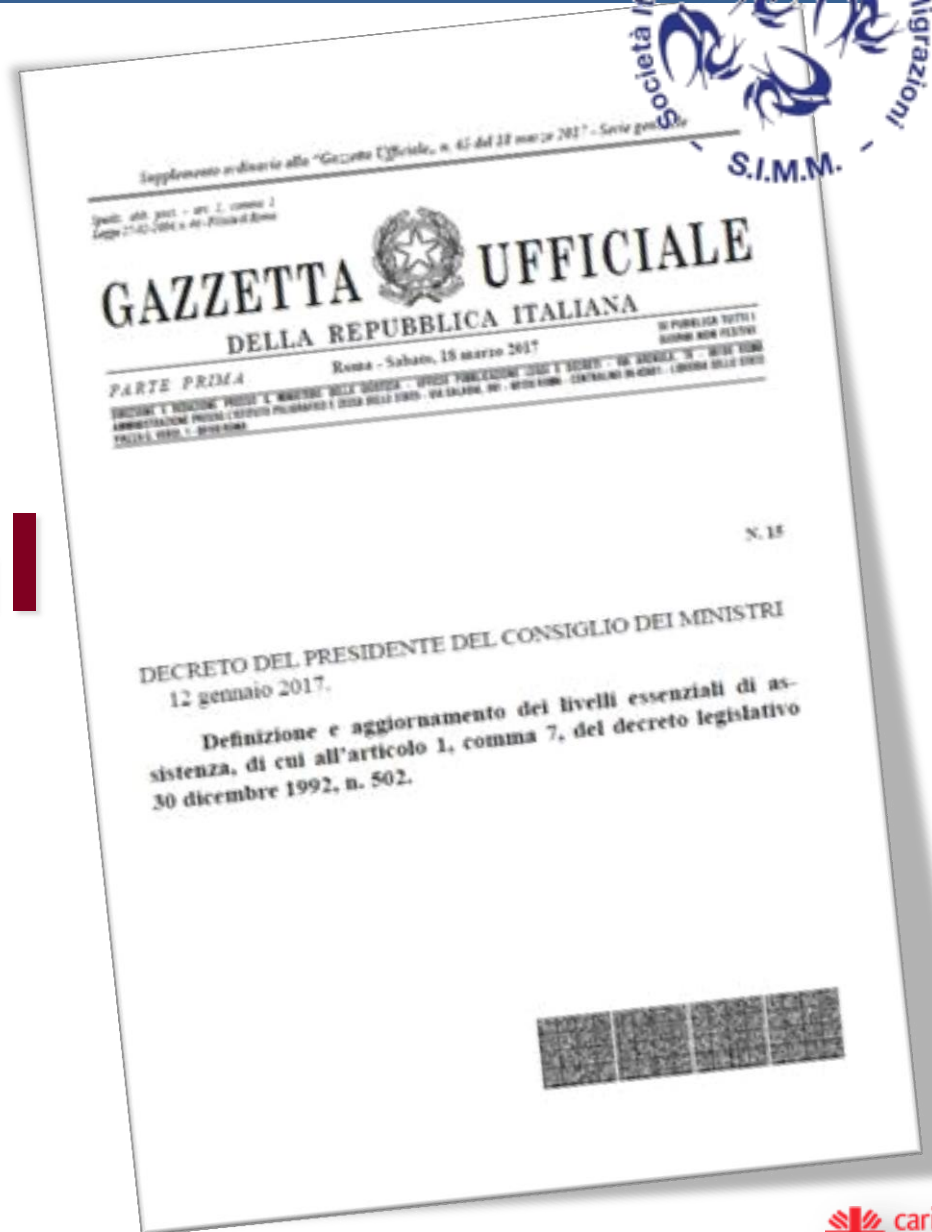
Accordo in vigore
Accordo in fase di attivazione
Accordo non operativo
(ed. ENI, Liguria e FVG)

- S. Geraci; SIMM – Coordinamento nazionale GrIS, 2018

Decreto Presidente del Consiglio dei Ministri
12 gennaio 2017



Art. 63
Iscrizione al
SSR dei
minori con
genitori
senza pds



**Rischio di essere vanificato
se non viene previsto:**



**Procedura nazionale per l'iscrizione al SSN
dei MSNA e dei figli minori di STP (ed ENI)**

**Codice unico nazionale esenzione dal ticket
dai 6 ai 18 anni per figli di STP (ed ENI)
iscritti al SSN**

E anche:

**Codice unico nazionale esenzione dal ticket
per i minori non accompagnati (MSNA) ospiti in strutture
d'accoglienza finché non lavorano**

**Codice unico nazionale esenzione dal ticket
per i minori richiedenti asilo finché essi o i loro genitori non
producono reddito**

**Affrontare il tema dei minori comunitari (ENI) in condizione di
fragilità sociale (vedi ad esempio bambini rom)**

Un tentativo di *governance* in sanità degli immigrati

Tavolo Tecnico Ministero della salute per la predisposizione “Linee guida”



2017

Presidenza
del Consiglio dei Ministri
CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME
DI TRENTO E BOLZANO

Linee d'indirizzo per la programmazione degli interventi di assistenza, riabilitazione nonché trattamento dei disturbi psichici dei richiedenti e dei titolari di Protezione Internazionale che hanno subito torture, stupri o altre forme gravi di violenza psicologica, fisica o sessuale

Inizio lavori ottobre 2014

fine lavori giugno 2016

Gennaio - Marzo 2017

qualche obiezione Regioni, aggiustamento progettuale

Accordo Stato Regioni 43 CRS del 30 marzo 2017

Decreto Ministero Salute 3 aprile 2017

G.U. n. 95 del 24 aprile 2017



Un tentativo di *governance* in sanità degli immigrati

2017 - 2018



Istituto Nazionale
per la promozione
della salute
delle popolazioni Migranti e per il contrasto
delle malattie della Poverà



NIHMP
National Institute for Health
Migration and Poverty



S.I.M.M.
Società Italiana di Medicina delle Migrazioni



Presidenza
del Consiglio dei Ministri
CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME
DI TRENTO E BOLZANO

*Accordo Stato Regioni 108
CRS del 10 maggio 2018*

*... a condizione che le linee guida non
interferiscano sui modelli organizzativi delle
Regioni e delle Province autonome e non
apportino alcun impatto economico.*

Un tentativo di *governance* in sanità degli immigrati

Dicembre 2017

LINEE GUIDA PER IL RICONOSCIMENTO PRECOCE DELLE VITTIME DI MUTILAZIONI GENITALI FEMMINILI O ALTRE PRATICHE DANNOSE

Per operatori dei **CPSA**
(Centri di Primo Soccorso e Accoglienza),
CDA (Centri di Accoglienza) e dei **CARA**
(Centri di Accoglienza per Richiedenti Asilo)

A cura di

Associazione Parsec Ricerca e Interventi Sociali; Coop. Soc. Parsec;
Università di Milano-Bicocca; A.O. San Camillo Forlanini; Nosotras Onlus
e Associazione Trama di Terre





CONFERENZA DELLE REGIONI E DELLE PROVINCE AUTONOME

16/30/CR09/C7-C15

PROTOCOLLO

PER L'IDENTIFICAZIONE E PER L'ACCERTAMENTO OLISTICO MULTIDISCIPLINARE DELL'ETÀ DEI MINORI NON ACCOMPAGNATI

Approvato in Conferenza delle Regioni il 3 marzo 2016

***Da circa tre anni si lavora per sancire un Accordo in sede di Conferenza
Unificata (problematiche con Ministero Interno)***

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 10 novembre 2016, n. 234

Regolamento recante definizione dei meccanismi per la determinazione dell'età dei minori non accompagnati vittime di tratta, in attuazione dell'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24. (16G00248)

**Disposizioni in materia di misure di protezione dei
minori stranieri non accompagnati**

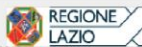
Legge 7 aprile 2017, n. 47, in G.U. 21 aprile 2017, n. 93 Art. 5



REGIONE LAZIO

GIUNTA REGIONALE

DELIBERAZIONE N. 590 DEL 16/10/2018
PROPOSTA N. 16178 DEL 05/10/2018



STRUTTURA PROPONENTE	Direzione: SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA Area:		
Prot. n. _____ del _____ OGGETTO: Schema di deliberazione concernente: Approvazione del documento concernente "Indicazioni e procedure per l'accoglienza e la tutela sanitaria dei richiedenti protezione internazionale"			
(LORDINI MARIA LETIZIA) (VICARIO GIANNI) (R. ROTTE) S. ESTERRE S. RISP. PROTEZIONE S. DIRIGENTE RESPONSABILE S. DIREZIONE REGIONALE			
ASSESSORATO PROPONENTE	SANITA' E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA (S. Maria Ateneo) L'ASSESSORE		
DI CONCERTO	IL DIRETTORE		
ALL'ESAME PREVENTIVO COM.ME CONS.RE ☐			
COMMISSIONE CONSILIARE: Data dell' esame: con osservazioni ☐ senza osservazioni ☐		VISTO PER COPERTURA FINANZIARIA: ☐ IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE Bilancio, Governo Societario, Demosio e Partecipazioni	
SEGRETERIA DELLA GIUNTA Data di ricezione: 11/10/2018 prot. 590 ISTRUTTORIA: _____ _____ _____ IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO IL DIRIGENTE COMPETENTE			
IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA IL PRESIDENTE			

Interventi sanitari nelle diverse fasi dell'accoglienza

SOCCORSO PRIMA ASSISTENZA	PRIMA ACCOGLIENZA	SECONDA ACCOGLIENZA
Valutazione medica iniziale: presenza di condizioni cliniche che necessitano di assistenza sanitaria in emergenza/urgenza	Visita medica: rilevazione di dati anamnestici e segni/sintomi suggestivi di specifiche condizioni morbose	Presa in carico sanitaria: - ricerca attiva di malattie, anche in forma subclinica (screening) - prevenzione primaria (vaccinazioni)

Individuazione precoce delle vittime di violenza intenzionale e presa in carico
chi, dove, come

Operatori sociali delle strutture d'accoglienza	Medici e psicologi delle strutture d'accoglienza o del SSR	Servizi specialistici del DSM o altre strutture riconosciute dal SSR
<i>Nella quotidianità</i> Osservazione di "sintomi sentinella" previa formazione specifica	<i>In un setting adeguato</i> Colloquio/i eventualmente con il supporto di strumenti specifici	<i>Percorsi multidisciplinari integrati</i> Conferma diagnostica e presa in carico terapeutica

Legge 132 del 1 dicembre 2018

“Disposizioni urgenti in materia di protezione internazionale e immigrazione, ...”

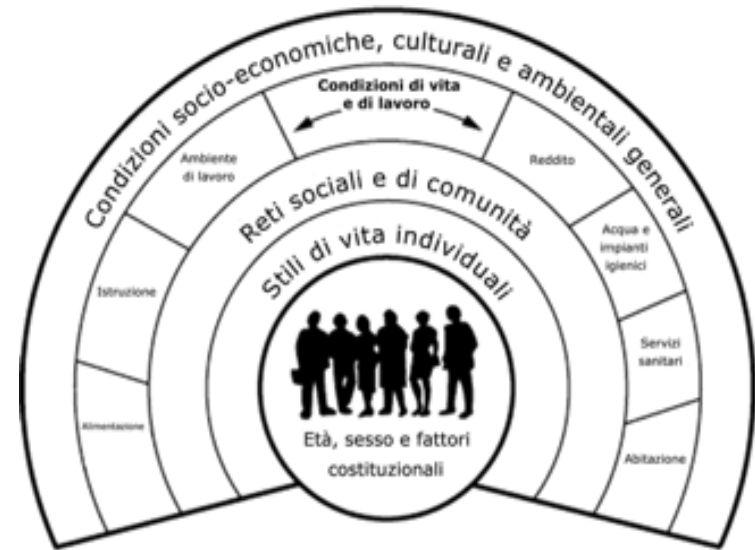


LEGGE 1° dicembre 2018, n. 132.

Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 4 ottobre 2018, n. 113, recante disposizioni urgenti in materia di protezione internazionale e immigrazione, sicurezza pubblica, nonché misure per la funzionalità del Ministero dell'interno e l'organizzazione e il funzionamento dell'Agenzia nazionale per l'amministrazione e la destinazione dei beni sequestrati e confiscati alla criminalità organizzata. Delega al Governo in materia di riordino dei ruoli e delle carriere del personale delle Forze di polizia e delle Forze armate. (18G00161).

Conte, **Salvini**, **Bongiorno**, **Savona**, **Moavero Milanesi**, **Bonafede**, **Tria**, **Di Maio**

Agisce sui determinanti sociali della salute



Crea danno per la salute, aumenta le disuguaglianze sociali, produce conflitto sociale

Legge Patogena



*«È da come una società affronta
i problemi di chi è più fragile che si misura la sua civiltà,
e anche la sua vera forza»*

Sergio Mattarella, Presidente della Repubblica Italiana

28 febbraio 2017

www.caritasroma.it
www.simmweb.it

Grazie



Salvatore Geraci
Via Marsala, 103 - 00185 Roma
e mail: s.geraci@areasanitaria.it