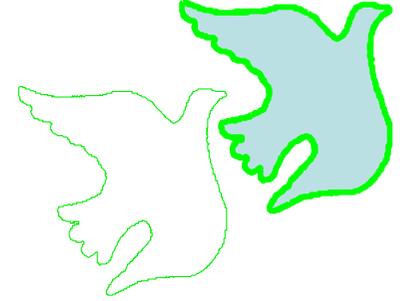




Assistenza sanitaria  
ai migranti e ai profughi

*on line 6 giugno 2023*



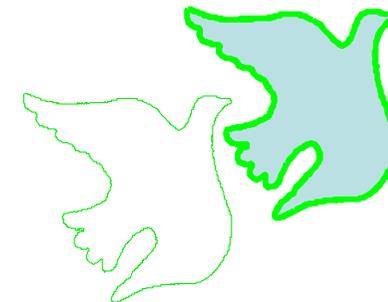
# Migranti e profughi in Italia



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

# Assistenza sanitaria ai migranti e ai profughi

on line 6 giugno 2023



## Sintesi e prospettive

### 4 considerazioni

#### ***L'immigrazione in Italia***

*(qualche dato)*

#### ***Le politiche***

*(qualche considerazione attuale)*

#### ***Le politiche sanitarie***

*(qualche indicazione per la governance)*

#### ***Il profilo di salute***

*(cenni)*

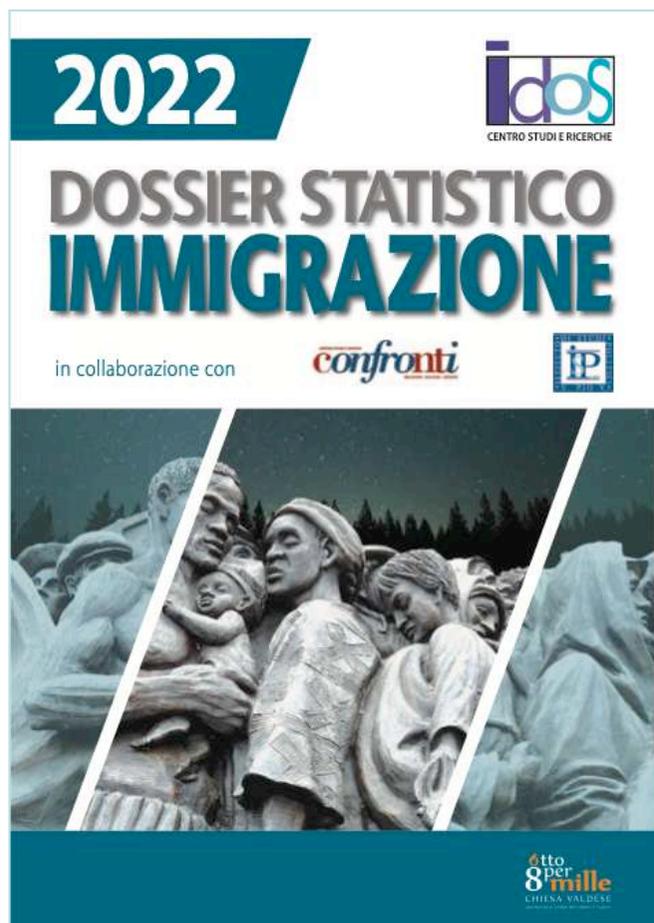


# Considerazioni

## Immigrazione



## Fonti





# Qualche definizione

## Stranieri

Cittadini non comunitari

Regolari: migranti e migranti forzati (!?)

Non regolari: senza documenti amministrativi  
(pds)

illegali, clandestini

## Comunitari

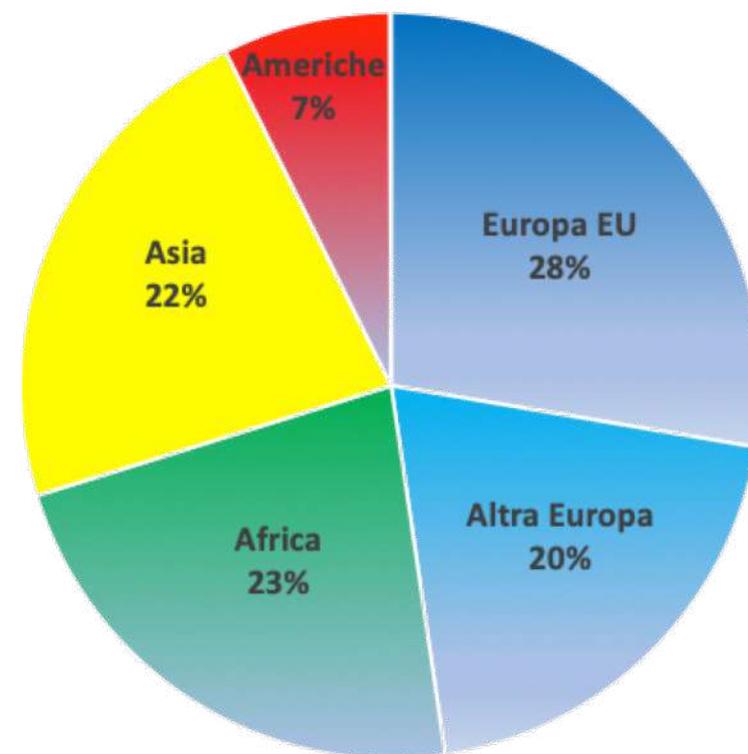
Cittadini appartenenti all'Unione Europea

Nessuna differenza tra Paesi

Non è possibile considerarli illegali

*Minori non accompagnati*

*Seconde generazioni*



Europei 48%  
**Comunitari 28%**  
**Stranieri 72%**

# Immigrazione in Italia: numero totale e trend all'inizio del 2022 (x 1.000)

## Immigrati regolarmente residenti

inizio 2022: **5.030.716** (dato Istat)

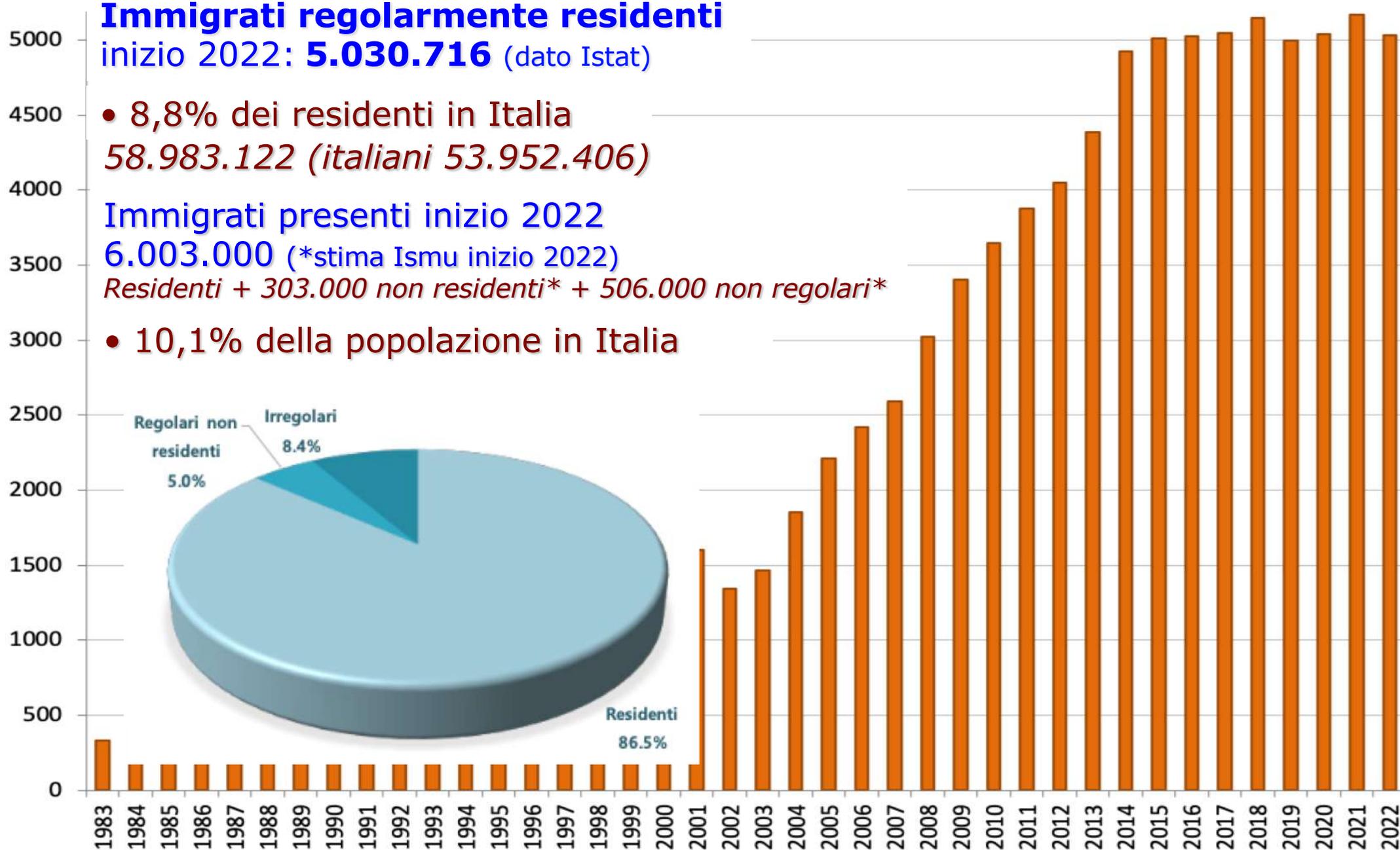
• 8,8% dei residenti in Italia  
*58.983.122 (italiani 53.952.406)*

## Immigrati presenti inizio 2022

**6.003.000** (\*stima Ismu inizio 2022)

*Residenti + 303.000 non residenti\* + 506.000 non regolari\**

• 10,1% della popolazione in Italia



# Immigrazione in Italia: dati di contesto

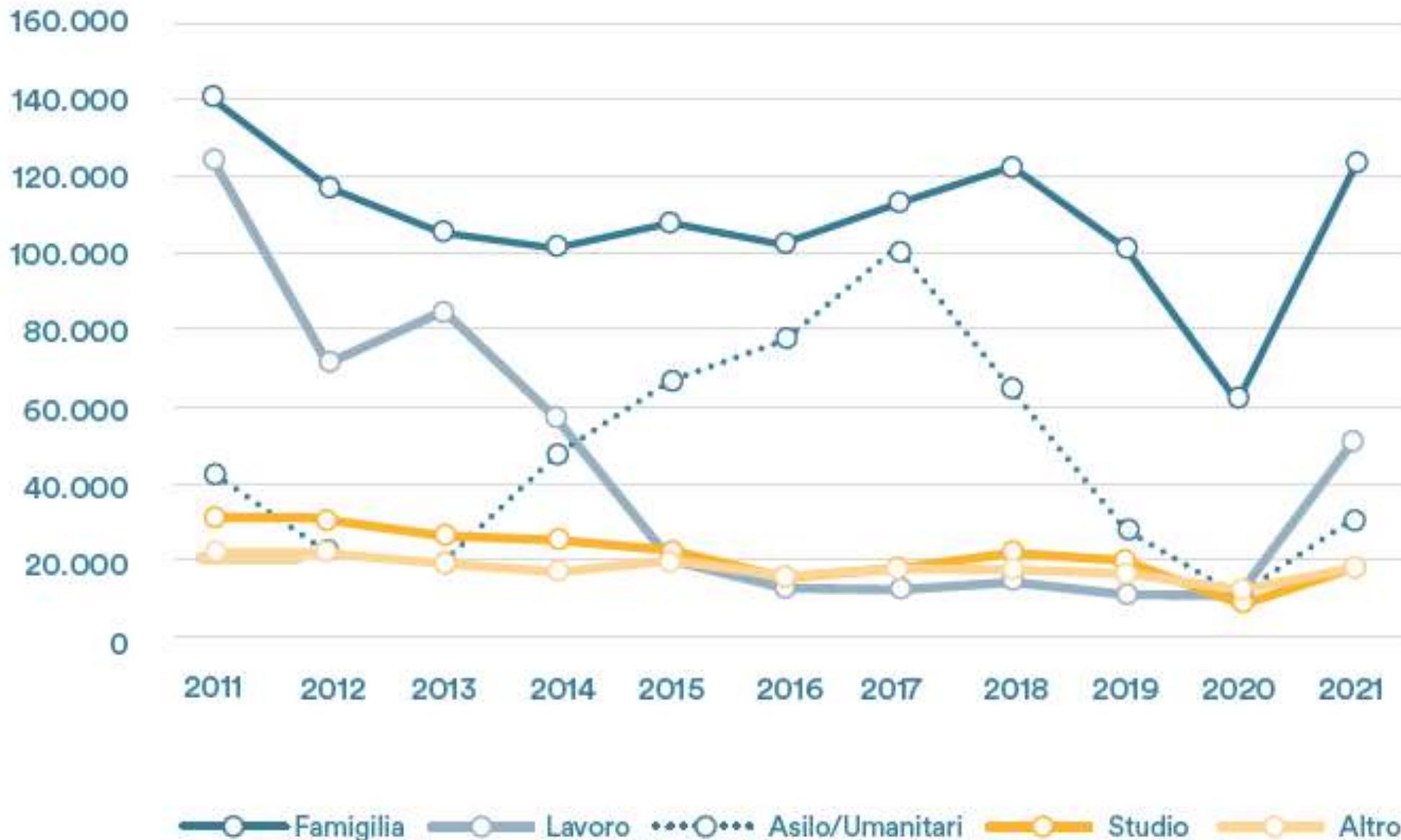


Nazionalità	Presenza (quota sul totale)	% femmine
Romania	20,7%	57,6%
Albania	8,3%	48,8%
Marocco	8,3%	46,2%
Cina	6,4%	49,6%
Ucraina	4,5%	77,6%
<b>Totale Nazionale</b>	<b>5.193.669</b>	<b>51%</b>

Regioni* con più cittadini stranieri residenti			Province* con più cittadini stranieri residenti		
Regione	Totale	% su pop. tot. resid.	Provincia	Totale	% su pop. tot. resid.
Lombardia	1.206.023	11,9%	Roma	555.453	12,8%
Lazio	682.968	11,6%	Milano	488.432	14,9%
Emilia Romagna	559.586	12,5%	Torino	222.173	9,9%
Veneto	505.955	10,3%	Brescia	157.958	12,5%
Piemonte	429.375	9,9%	Napoli	135.594	4,4%

# Immigrazione in Italia: dati di contesto

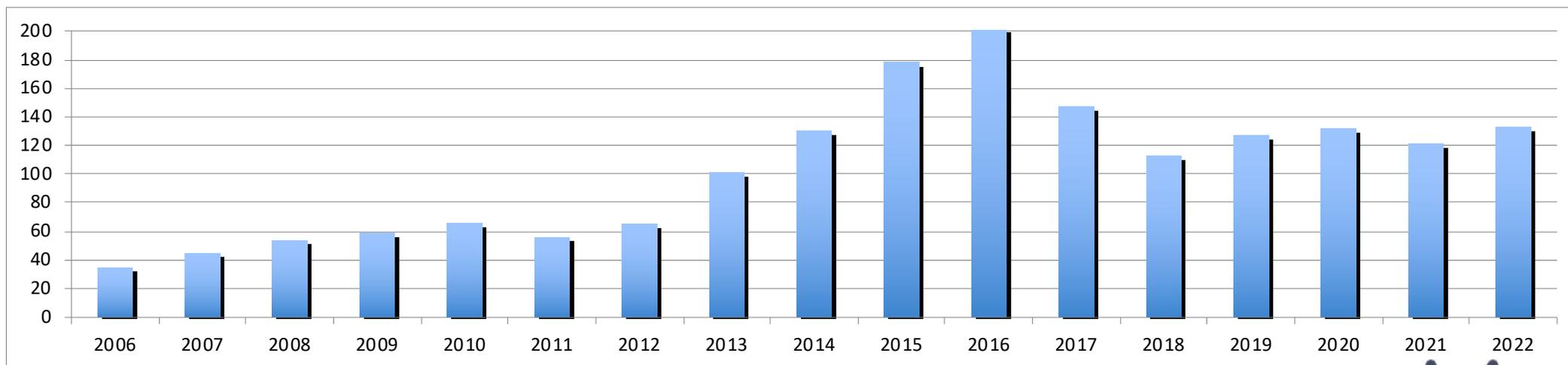
Numero di nuovi permessi di soggiorno per motivo. Anni 2011-2021



# IL CONTESTO ITALIANO

## *L'acquisizione della cittadinanza 2006-22*

**Negli ultimi 20 anni, circa 1.800.000 nuovi cittadini**  
*Attualmente sono 1.470.680 (83,3% di origine non comunitaria)*



**2022**

**Acquisizione cittadinanza di 131.803  
persone di origine straniera**

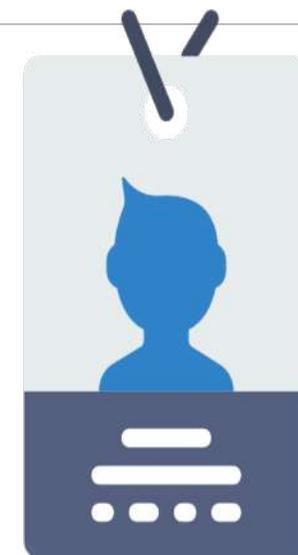
1 Straniero su 38 stranieri residenti (nono posto in EU)

50,9% genere femminile

di queste, il 57,9% ha un'età compresa tra 15 e 49 anni

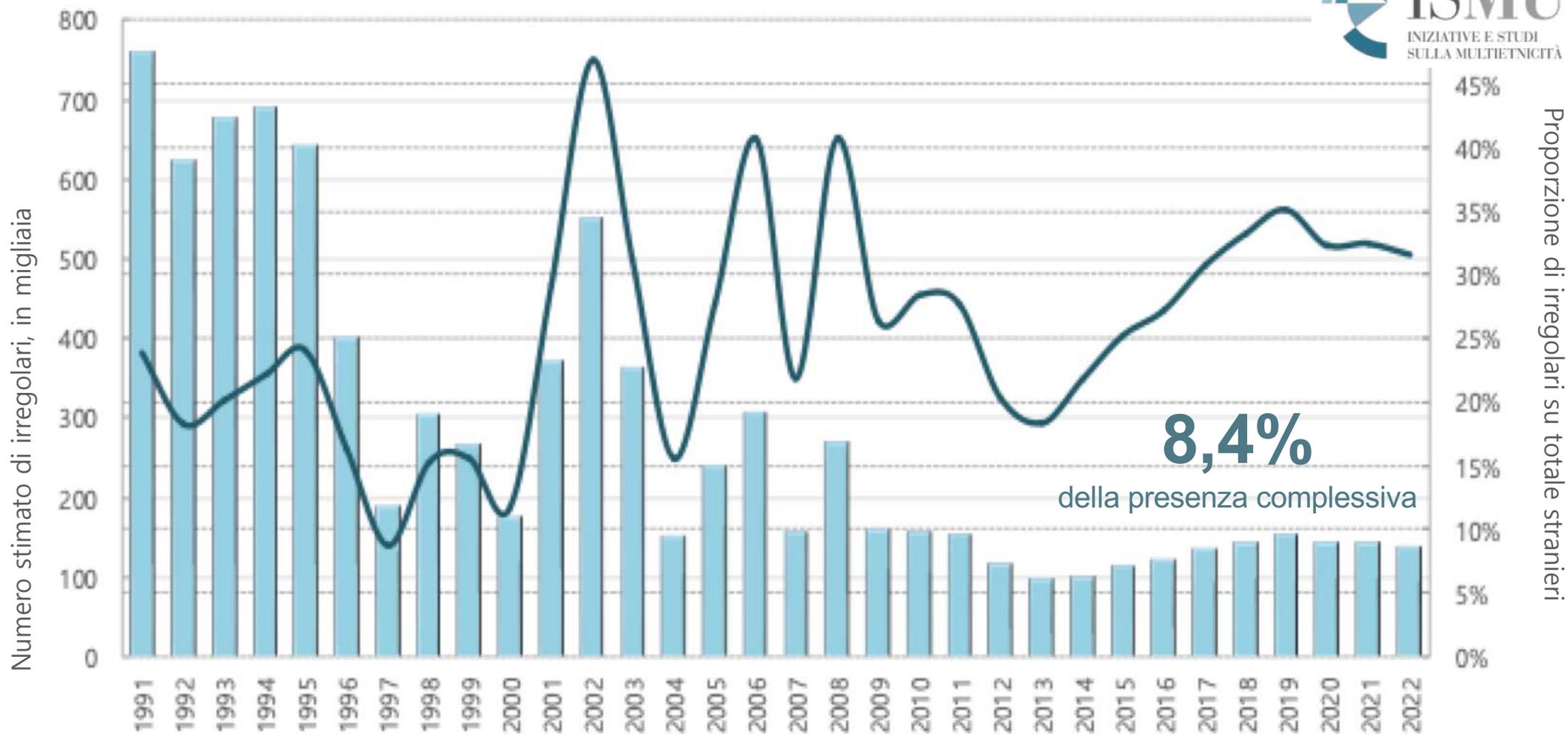
*Il 40% sono Albanesi, Marocchine, Rumene*

*(dati 2021)*



# Migranti «irregolari» in Italia

## Stima stranieri senza visto, richiesta pds o pds



■ Percentuale stimata di stranieri in condizione di irregolarità sul totale della popolazione straniera presente

— Numero stimato di stranieri in condizione di irregolarità



# Qualche definizione

## migrazione forzata

Termine generico utilizzato per descrivere il movimento migratorio caratterizzato da elementi di **coercizione derivati da calamità naturali o da cause umane**, comprese le minacce alla vita e al sostentamento (ad esempio i movimenti di rifugiati e degli sfollati interni, nonché le persone sfollate a causa di calamità naturali o ambientali, disastri chimici o nucleari, carestia, o per progetti di sviluppo).

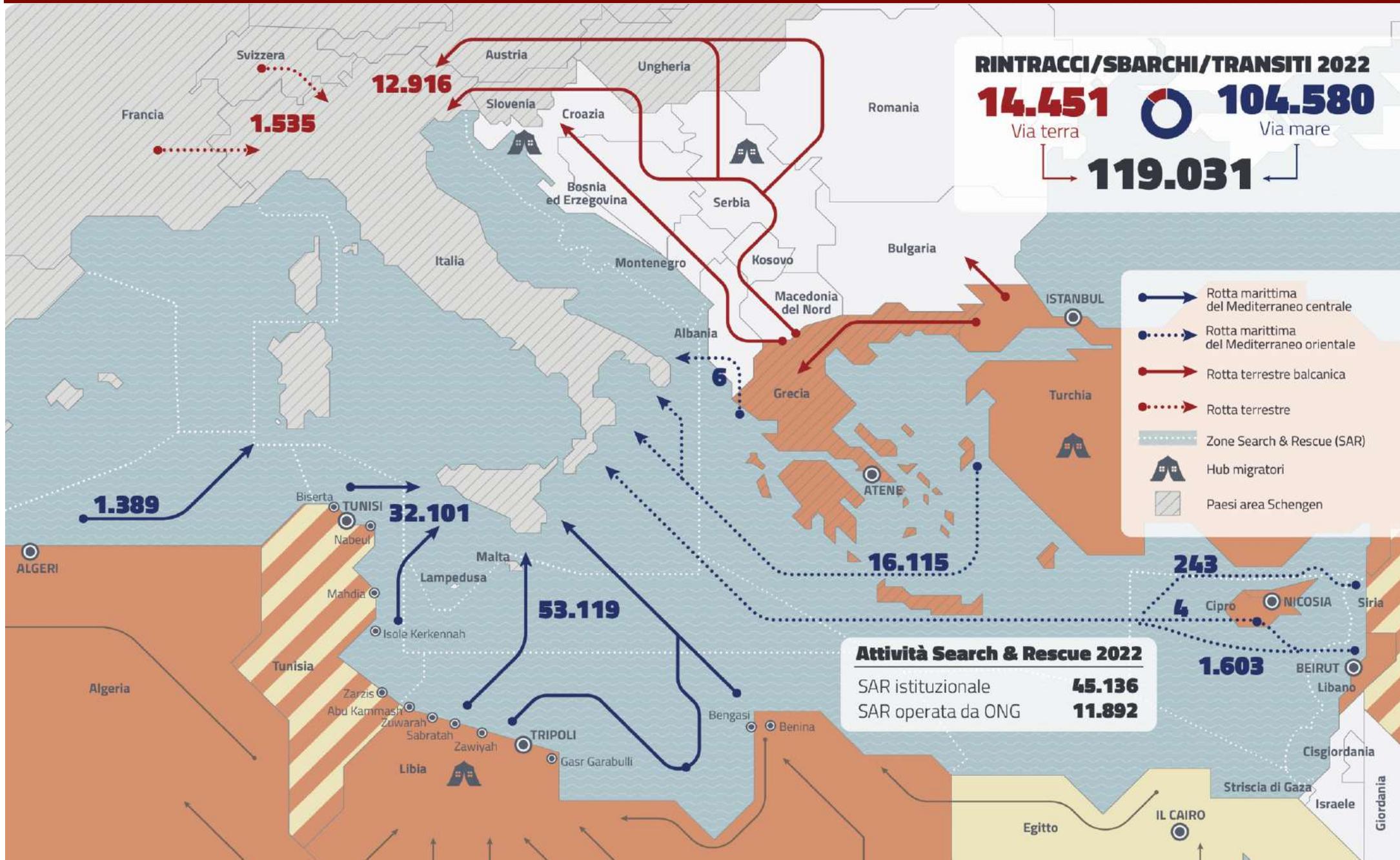
*Fonte: IOM*

# Immigrazione irregolare 2022



«Nel 2022, l'immigrazione irregolare verso l'Italia è stata caratterizzata, rispetto all'anno precedente, da un marcato aumento dei flussi su tutte le rotte marittime e terrestri. ... Tale fenomeno, analizzato in una prospettiva olistica che **ricomprende molteplici push e pull factors** di lungo e medio-breve periodo, è altresì marcatamente agevolato da un **attivismo criminale** – di natura associativa o individuale – presente su tutte le rotte migratorie ... .. Infine, le attuali **aree di crisi umanitaria** e di **instabilità socio-politica** continuano a spingere un notevole numero di persone a emigrare alla ricerca di migliori condizioni di vita.»

# Immigrazione irregolare: Rintracci/Sbarchi/Transiti 2022



# Sbarchi e morti nel Mediterraneo dal 2011 al 2022

circa **26.000**  
**morti negli**  
**ultimi 12 anni**

**2011: 60.500**

**Morti 1.500**

**2012: 13.200**

**Morti 590**

**2013: 43.000**

**Morti 801**

**2014: 170.000**

**Morti 3.300**

**2015: 153.872**

**Morti 3.771**

**2016: 181.436**

**Morti 4.581**

**2017: 119.310**

**Morti 2.832**

**2018: 23.370**

**Morti 1.314**

**2019: 11.471**

**Morti 1.223**

**2020: 34.154**

**Morti 1.427**

**2021: 67.477**

**Morti 2.062**

**2022: 105.140**

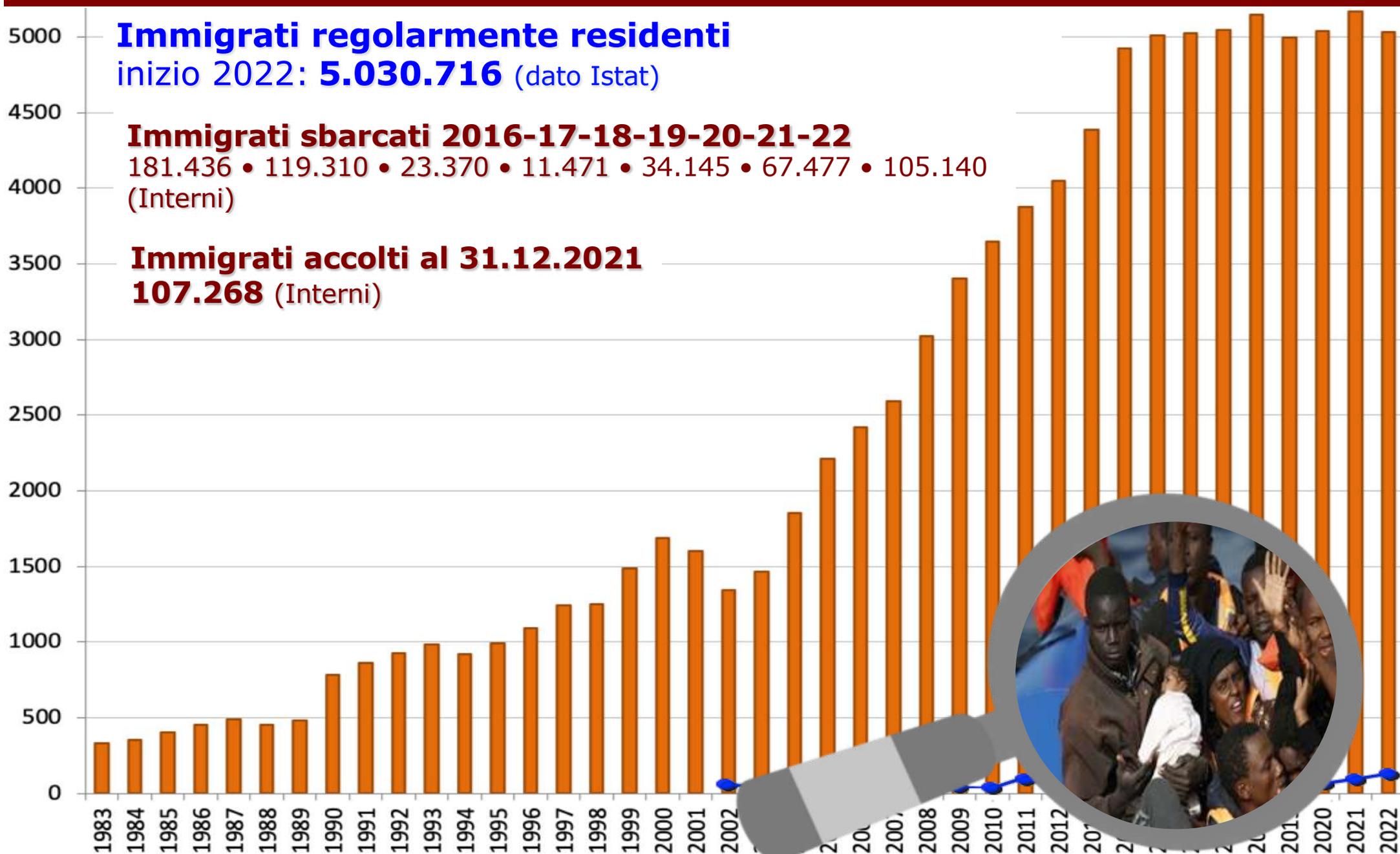
**Morti 2.406**

**<https://missingmigrants.iom.int>**

**31 maggio 2023: 1.154**

# Immigrazione in Italia: numero totale e trend all'inizio del 2022

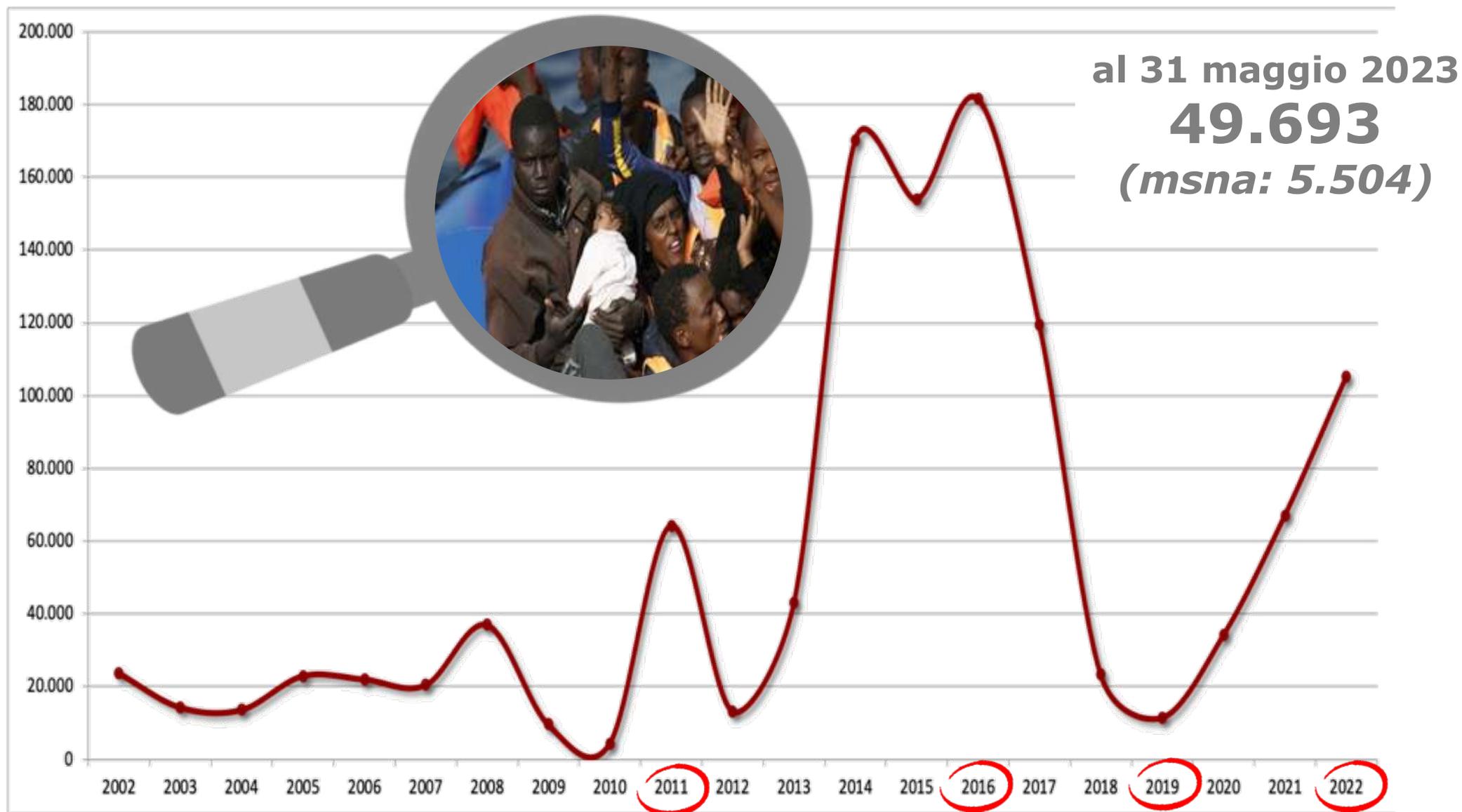
numero delle persone sbarcate dal 2002 (x 1.000)



# Andamento delle persone arrivate via mare dal 2002 al 2022

Dal 2002 ad oggi sono sbarcati poco più di 1.150.000 persone

*Negli ultimi 24 anni sono sbarcate circa 1.250.000 persone, come quelle accolte dalla Germania tra il 2015 e 2016*

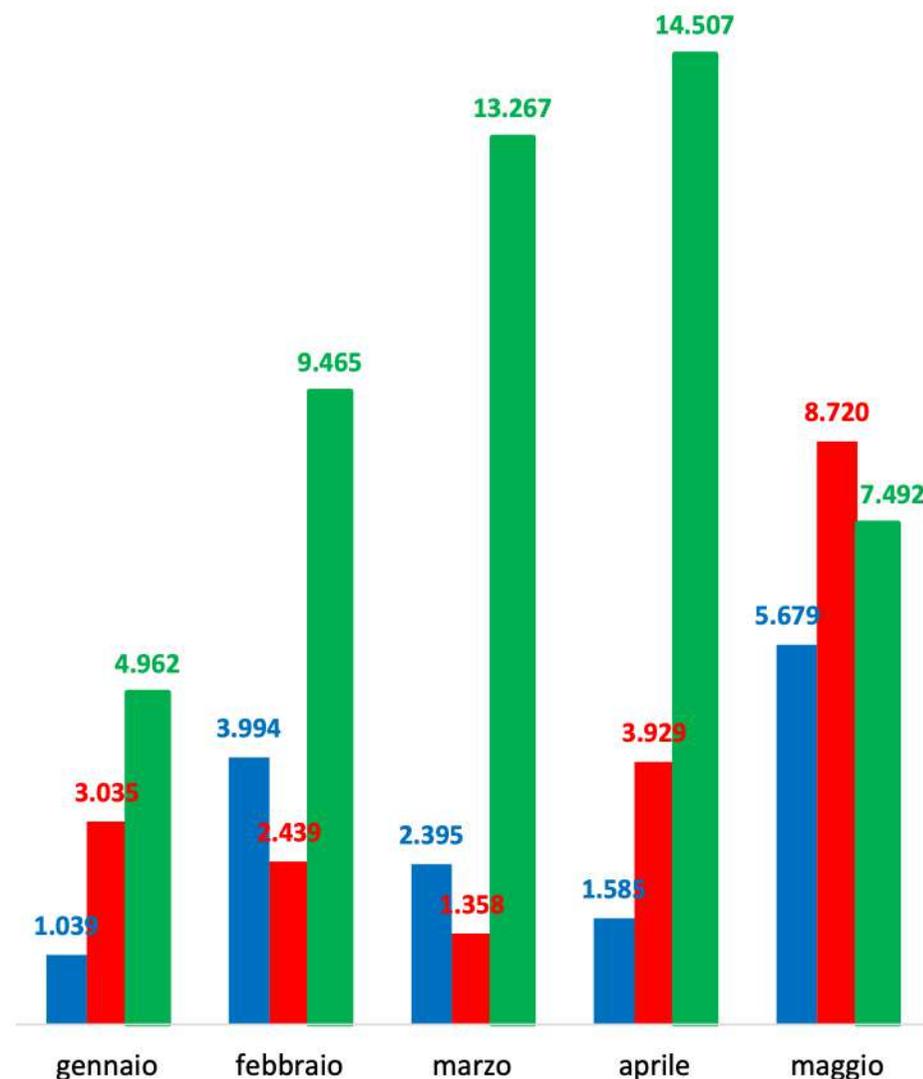


# Persone sbarcate nei primi 5 mesi del 2023

## paragone con 2021 e 2022



Nazionalità dichiarate al momento dello sbarco anno 2023 (aggiornato al 31 maggio 2023)	
Costa d'Avorio	7.380
Guinea	5.996
Egitto	5.478
Pakistan	4.630
Bangladesh	4.628
Tunisia	3.432
Siria	2.752
Burkina Faso	2.015
Camerun	1.959
Mali	1.466
altre*	9.957
<b>Totale**</b>	<b>49.693</b>



**In UE in media arrivano via terra il 15% rispetto agli arrivi via mare.**

Fonte IOM

Fonte: S. G. 2023, nostra elaborazione su dati Ministero Interno

# Sistema di accoglienza in Italia

Intesa Conferenza Unificata 12 luglio 2014  
Decreto Legislativo 142 del 2015  
Accordi Unione Europea  
L.132/2018 e L. 173/2020

Centri di accoglienza temporanea  
**Strutture temporanee**  
(richieste e attivate tramite Prefetture)

Permessi speciali

Sistema di protezione per titolari di protezione internazionale e per MSNA  
SPRAR - SIPROIMI - SAI

Qualche mese

Centri Governativi per Richiedenti Asilo  
(CPSA - CPA) Cara

Domande respinte, possibilità di invio in

Centri di Permanenza per il Rimpatrio (CPR)  
Da CPT a CIE a CPR (180 die)

7 - 30 die

Poche ore

H  
O  
T  
S  
P  
O  
T

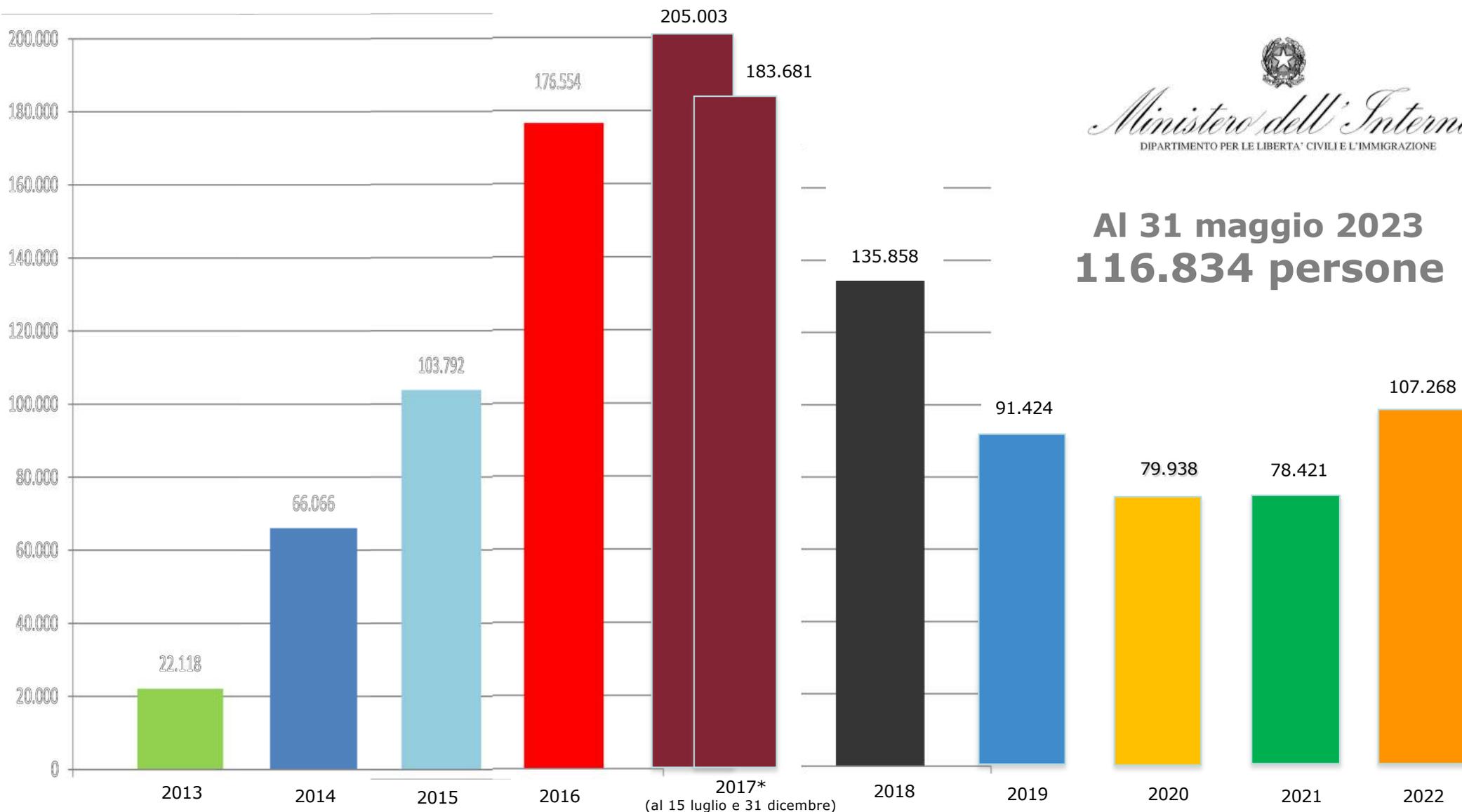
H  
U  
B

Centri di primo soccorso e accoglienza



# Trend dell'accoglienza

anni 2013 – 2014 – 2015 – 2016 – 2017 – 2018 – 2019 – 2020 – 2021 - 2022  
al 31 dicembre



*Ministero dell'Interno*  
DIPARTIMENTO PER LE LIBERTÀ CIVILI E L'IMMIGRAZIONE

Fonte: S. G. 2023, nostra elaborazione su dati Ministero Interno

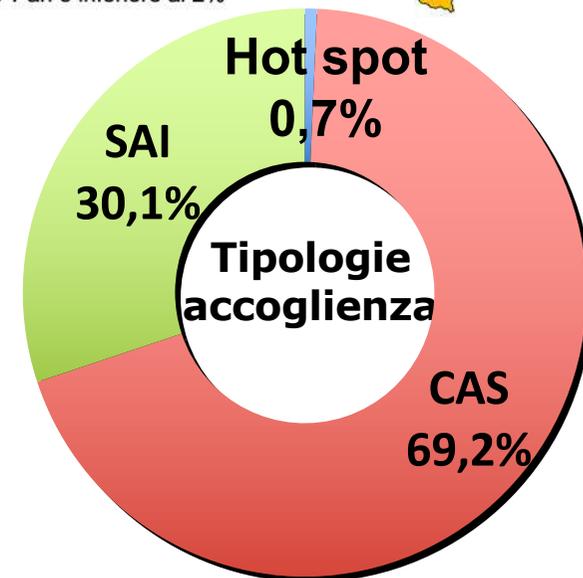
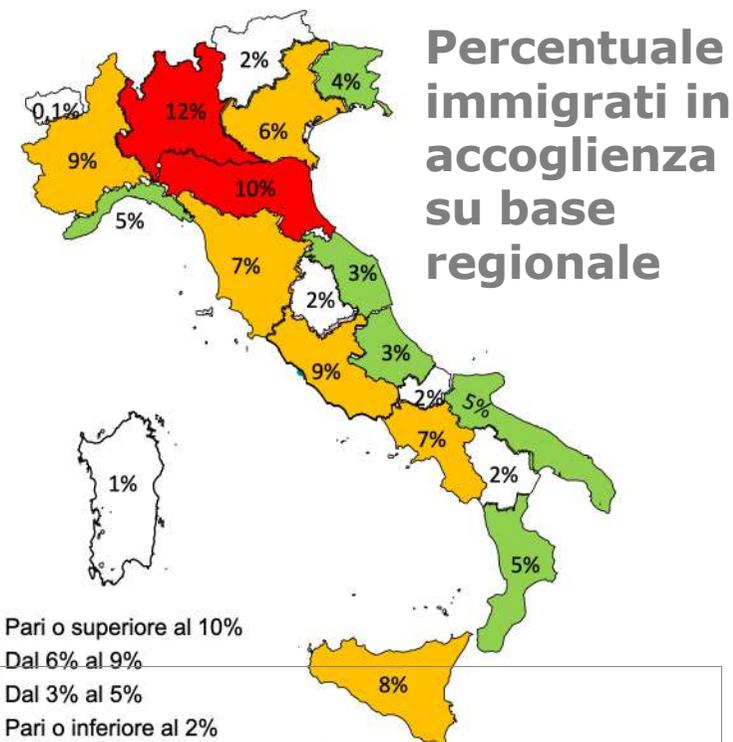
# Accoglienza in Italia

## Al 31 maggio 2023

### PRESENZE MIGRANTI IN ACCOGLIENZA

Regione	Immigrati presenti negli hot spot	Immigrati presenti nei centri di accoglienza	Immigrati presenti nei centri SAI*	Totale immigrati in accoglienza sul territorio
<b>Totale complessivo</b>	<b>790</b>	<b>81.034</b>	<b>35.223</b>	<b>116.834</b>
Lombardia		10.964	3.112	14.076
Emilia-Romagna		8.206	3.204	11.410
Lazio		7.631	2.737	10.368
Piemonte		7.961	2.359	10.320
Sicilia	594	3.125	5.425	8.931
Campania		4.981	3.514	8.495
Toscana		6.493	1.778	8.271
Veneto		6.703	742	7.445
Puglia	196	2.274	3.149	5.619
Calabria		2.339	3.090	5.429
Liguria		4.235	1.084	5.319
Friuli-Venezia Giulia		4.021	247	4.268
Marche		2.395	1.325	3.720
Abruzzo		2.452	871	3.323
Umbria		1.793	441	2.234
Basilicata		1.401	721	2.122
Sardegna		1.608	278	1.886
Trentino-Alto Adige		1.578	210	1.788
Molise		765	899	1.664
Valle d'Aosta		109	37	146

\*I dati del SAI sono aggiornati all'ultimo giorno del mese precedente.



# Qualche definizione

## **Richiedente protezione internazionale o richiedente (asilo)**

Lo straniero che **ha presentato domanda** di protezione internazionale su cui non è stata ancora adottata una decisione definitiva ovvero ha **manifestato la volontà** di chiedere tale protezione.

*Fonte: Decreto legislativo n. 142 del 18 agosto 2015*

# Esiti delle richieste di protezione internazionale

**In Italia nel 2021-22** (dati 1 agosto - 31 luglio)

sono state presentate **72.423** domande di protezione internazionale  
(+76,4% delle 41.052 dell'anno precedente)

Sono state esaminate **57.558** domande  
(+31,2 % delle 43.877 dell'anno precedente)

**Confronto stesso periodo 2022 con 2021**

**Protetti: 46%**

un anno prima 36,2%

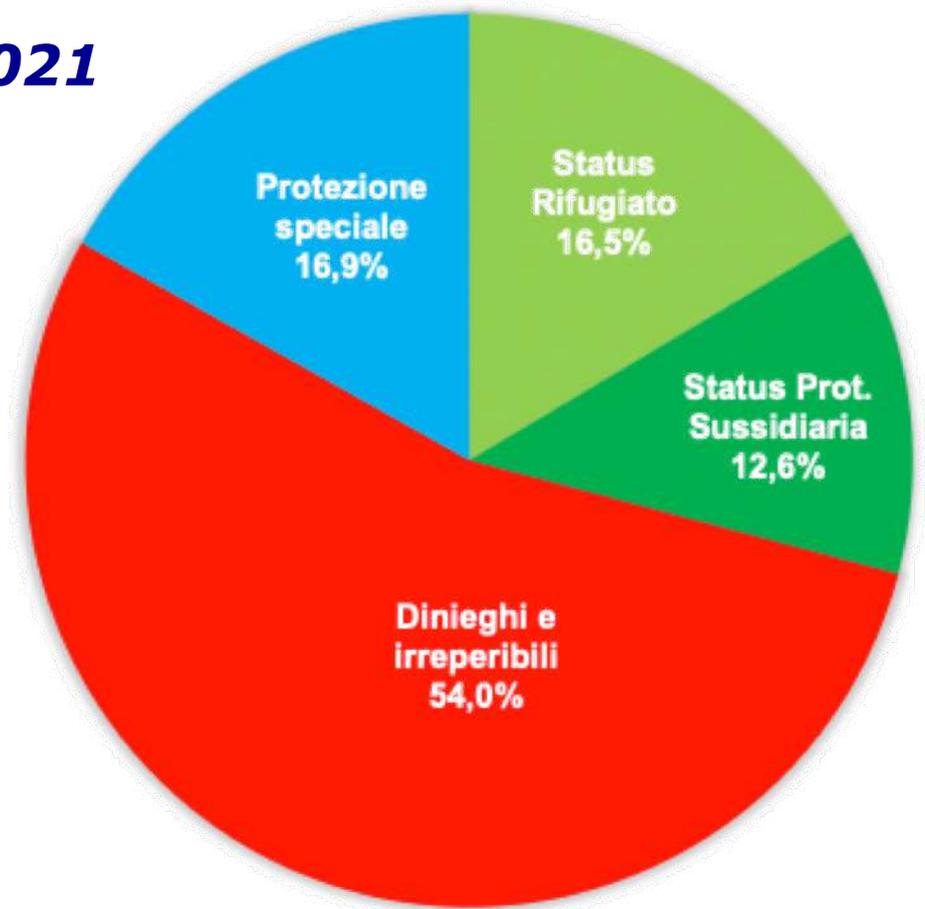
**Status Rifugiato 16,5%** (11,9%)

**Status Protezione Sussidiaria 12,6%** (16,7%)

**Protezione Speciale 16,9** (7,6%)

**Non Riconosciuti 40,8%** (37,7%)

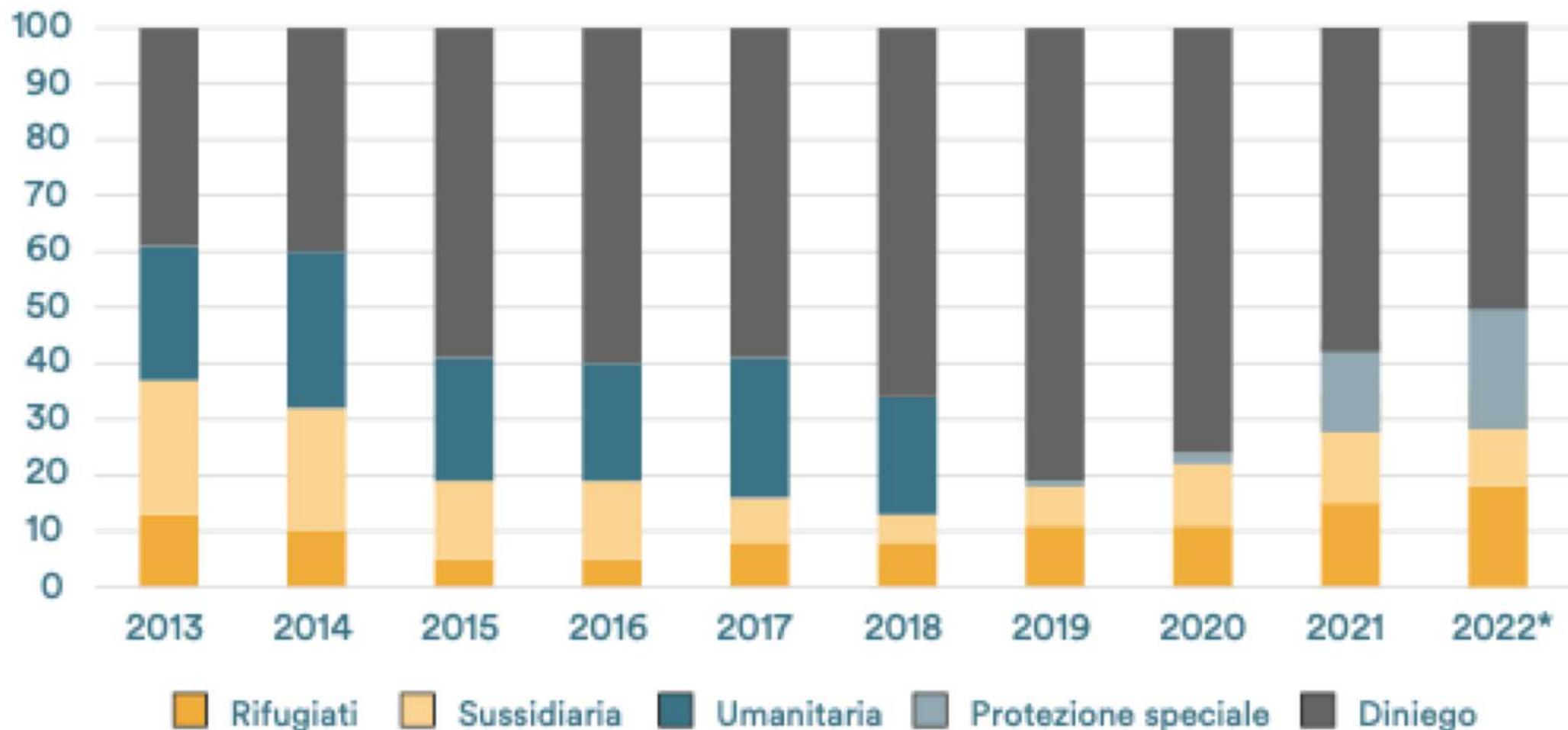
**Non reperibili/rinuncia 13,2%** (26,1%)



# Esiti Richieste di protezione internazionale

## Anni 2013-2022\*

(\*primi 3 trimestri)





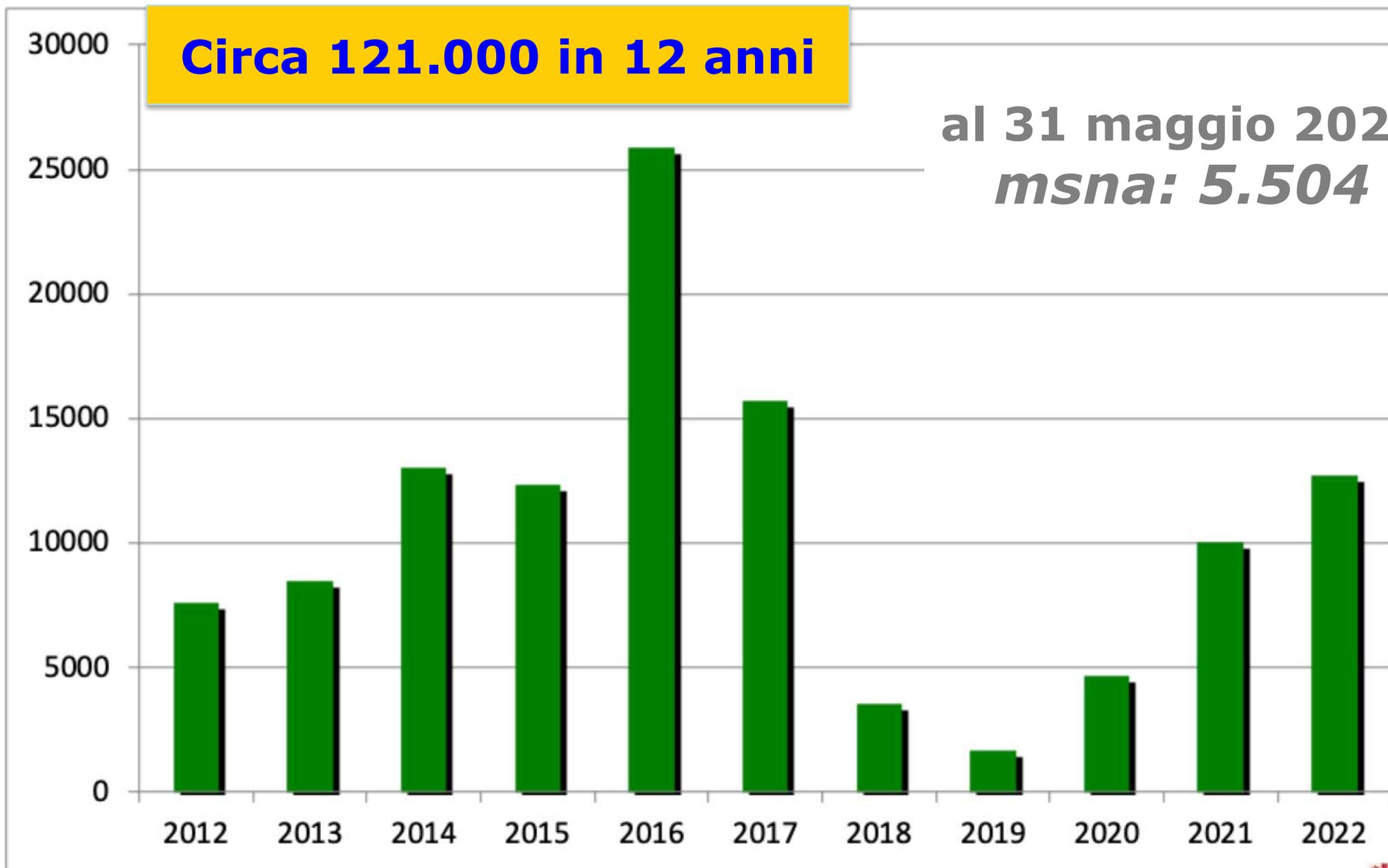
# Qualche definizione

## **Minori stranieri non accompagnati**

Cittadino di un paese terzo o apolide di **età inferiore ai diciotto anni** che entra nel territorio di uno degli Stati membri senza essere accompagnato da un adulto che ne sia responsabile per legge o per prassi dello Stato membro interessato, fino a quando non sia effettivamente affidato una persona per lui responsabile; il termine include il minore che viene abbandonato dopo essere entrato nel territorio degli Stati membri.

# Minori Stranieri Non Accompagnati

## Dal 2012 al 2022 (valori assoluti)

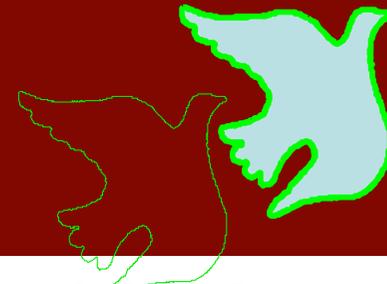


Nostra elaborazione su dati Ministero dell'Interno, 2023



# 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.

# Immigrazione in Italia: numero totale e trend al 2023

## Evoluzione normativa in Italia per immigrati e rifugiati

Le principali norme sull'immigrazione

Le principali indicazioni sui richiedenti e rifugiati



S. Geraci, elaborazione su stime Icos, dati Ministero Interno e IOM, 2023 - SIMM

*Non sono indicati i «decreti flussi», circa uno l'anno dal 1998*





# Dal Decreto ONG (Piantedosi) alla Legge Meloni (Cutro)

2 gennaio 2023 – 5 maggio 2023

**DECRETO 17 marzo 2023.  
Ministero degli affari esteri  
e della cooperazione  
internazionale**

**Paesi sicuri**

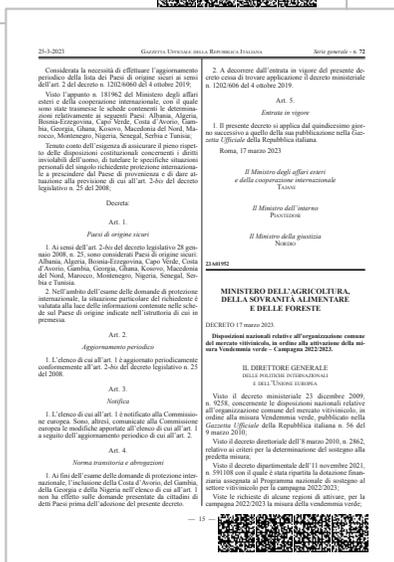


**Procedure accelerate frontiera con meno tutele  
(richiedente trattenuto, non accolto ...)**

*"Uno Stato non appartenente all'Unione europea può essere considerato Paese di origine sicuro se, sulla base del suo ordinamento giuridico, dell'applicazione della legge all'interno di un sistema democratico e della situazione politica generale, si può dimostrare che, in via generale e costante, non sussistono atti di persecuzione [...] né tortura o altre forme di pena o trattamento inumano o degradante, né pericolo a causa di violenza indiscriminata in situazioni di conflitto armato interno o internazionale. La designazione di un Paese di origine sicuro può essere fatta con l'eccezione di parti del territorio o di categorie di persone"*

D.Lgs. 25/2008

**Albania; Algeria; Bosnia-Erzegovina; Capo Verde;  
Costa d'Avorio; Gambia; Georgia; Ghana; Kosovo;  
Macedonia del Nord; Marocco; Montenegro; Nigeria;  
Senegal; Serbia; Tunisia.**  
*Precedentemente c'era anche Ucraina che è stata cancellata (!!!)*

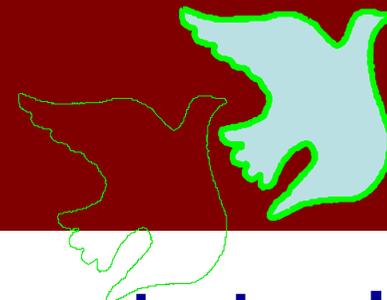






# ***Considerazioni***

## *Percorsi di tutela sanitaria*

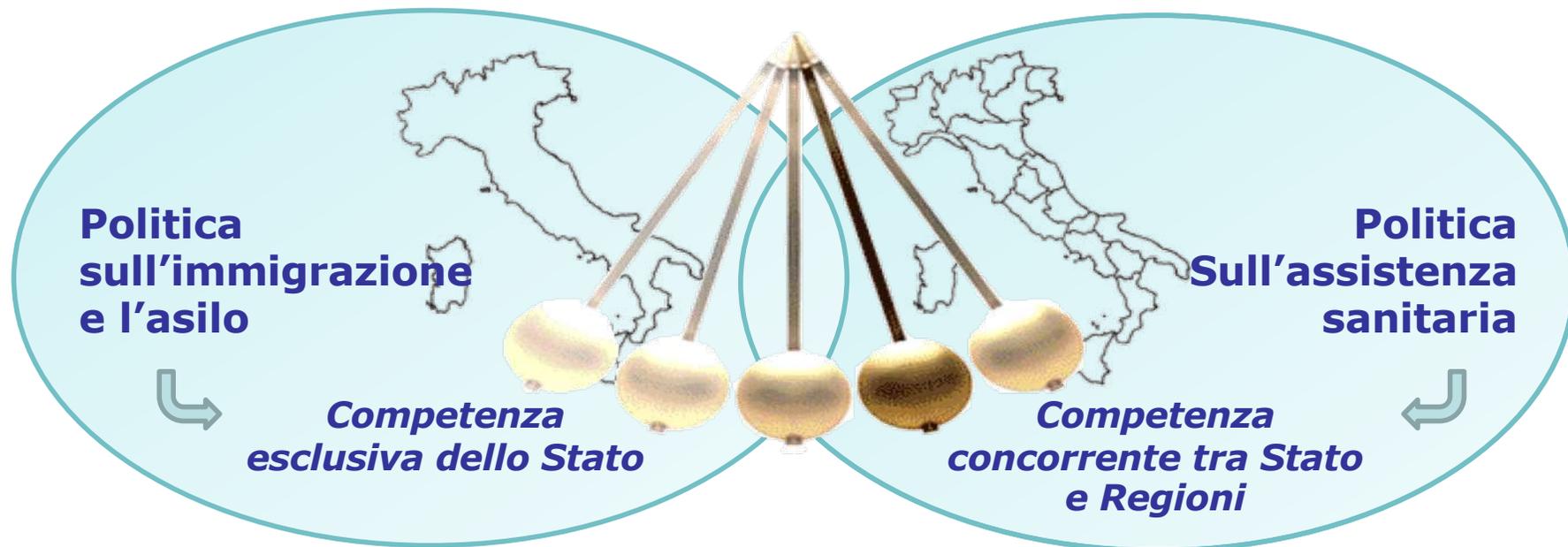


In ambito sanitario l'Italia ha affrontato il tema in modo adeguato e lungimirante.

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.

# COMPETENZE STATO O REGIONI: UN **PENDOLO** DI POSSIBILE AMBIGUITÀ



Si “costruiscono” competenze, percorsi e norme differenti tra le varie realtà territoriali

**Lo Stato guarda indifferente o interviene pesantemente**

# Immigrazione & salute

## POLITICHE PER LA SALUTE DEGLI IMMIGRATI





# Il principio ispiratore

L'Art. 32 della nostra Costituzione



***“La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti.***

***Nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di legge.***

***La legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana”.***



Diritto di  
I generazione

Diritto di  
II generazione

Diritto alla assistenza sanitaria  
Organizzazione dell'assistenza  
*Legge 833 del 1978*  
*Istituzione del SSN*

Il passaggio dal Diritto enunciato alla quotidianità è **condizionato** da vari fattori: ... situazioni socio-economiche, scelte politiche-programmatiche, capacità di organizzazione dei cittadini per dar voce ai propri diritti, ...

# Immigrazione in Italia: numero totale e trend al 2020

## Evoluzione normativa in Italia per immigrati e rifugiati

Passaggi "critici" 

Passaggi "positivi" 

Le principali norme sull'immigrazione

Le principali indicazioni sui richiedenti e rifugiati

**Diritto nascosto o negato**



**Diritto emerso e consolidato**



# Strumenti di *governance* per la salute degli immigrati e dei RTPI

## Accordo CSR 2012

**Indicazioni** per corretta interpretazione normativa  
(**2015**: *Piano d'azione salute per e con le comunità Rom, Sinti e caminanti*)

## Accordo CSR 2017

(Linee Guida) **Linee di indirizzo** interventi disturbi psichici in RTPI che hanno subito tortura e violenza  
(**2017**: *Linee Guida riconoscimento precoce vittime MGF*)

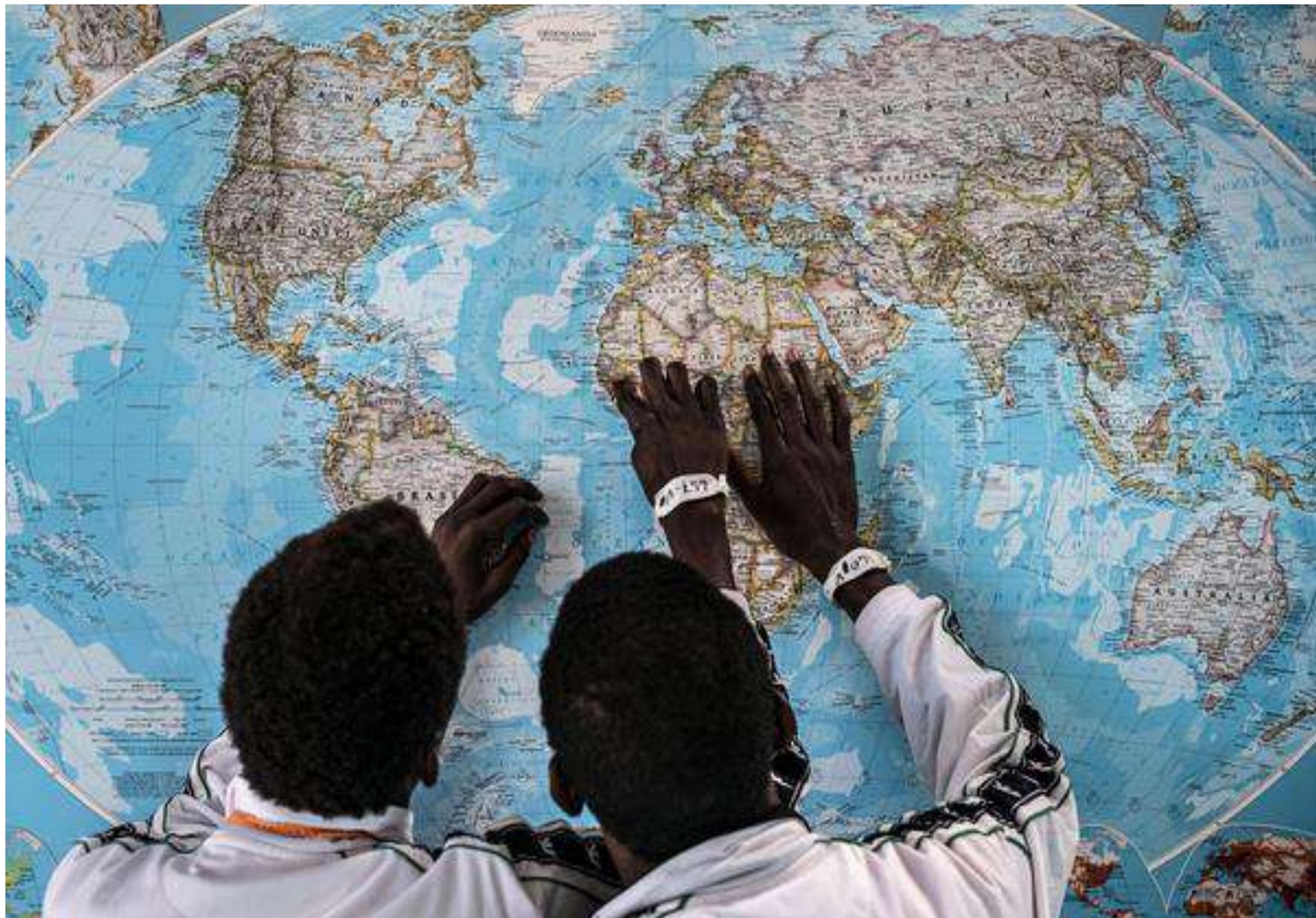
## Accordo CSR 2018

**Linee Guida** per tutela sanitaria e percorsi d'accoglienza  
(**2018**: *Linee Guida controllo tb tra gli immigrati*)

## Accordo CU 2020

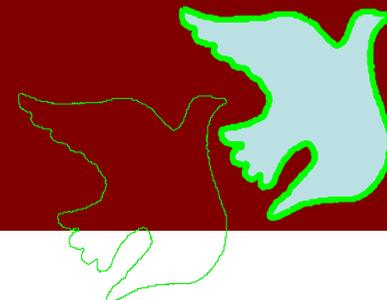
**Protocollo** multidisciplinare per la determinazione dell'età dei msna

Anche **progetti governativi** con fondi Nazionali ed Europei possono «contribuire» alla *governance* se coordinati e coerenti in ambito di programmazione, gestione e coinvolgimento territoriale.



# Considerazioni

## Profilo di salute



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

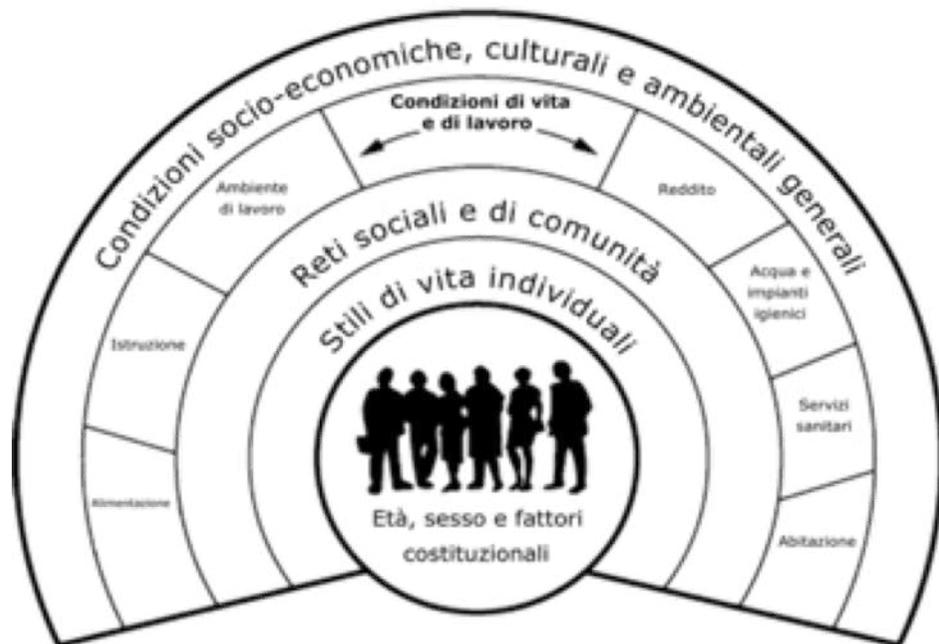
La garanzia di **accesso** ai servizi sanitari, anche agli irregolari, è stata la forma più efficace di **tutela della salute** della popolazione italiana e straniera e del **contenimento dei costi**.

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

Persistono però **disuguaglianze** nel profilo di salute legate a **determinanti** sociali, politici e organizzativi

# 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).



# Dinamiche di salute della popolazione immigrata

## Effetto migrante sano

(Parkin, 1992; Costa, 1990)

## Sindrome di Salgari

(Colasanti e Geraci, 1990)

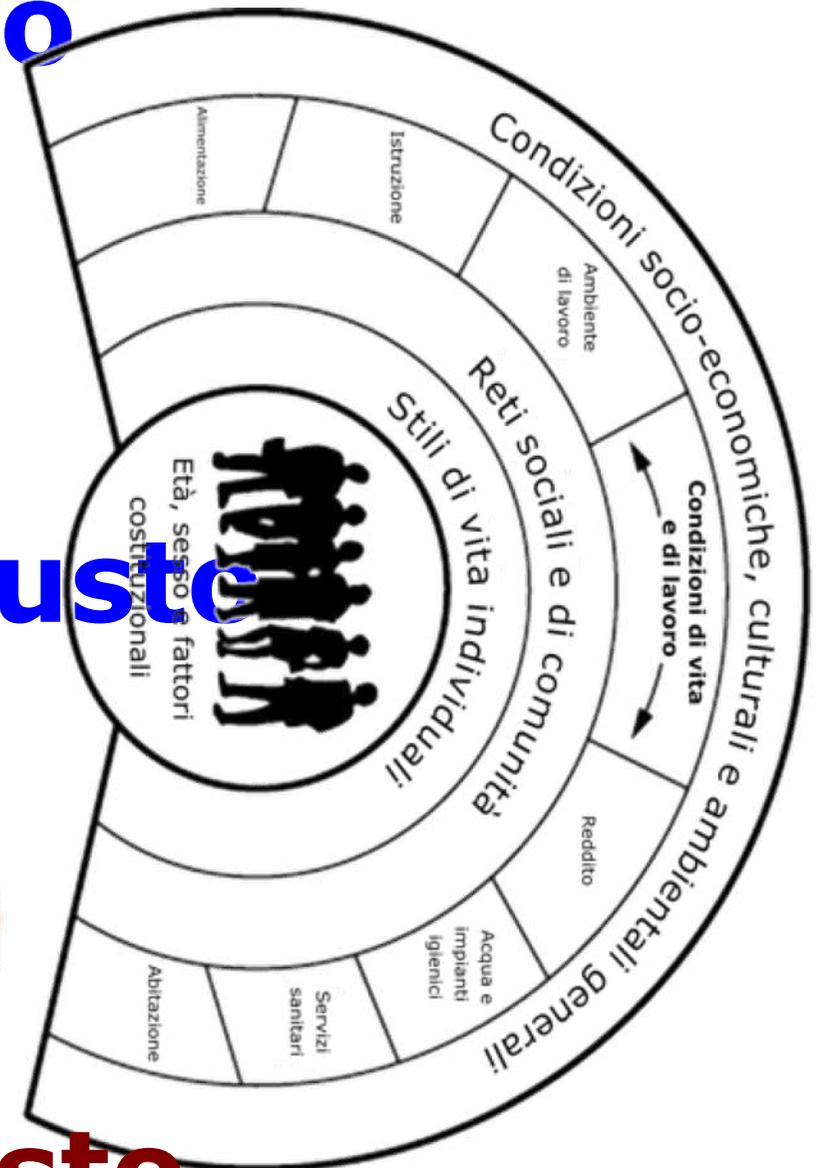
## Effetto migrante esausto

(Bollini et al., 1995)

## Effetto Salmone

(Méndez, 1994)

## Effetto profugo esausto



## La medicina transculturale

(Colasanti, 1990; Maisano, 1995)

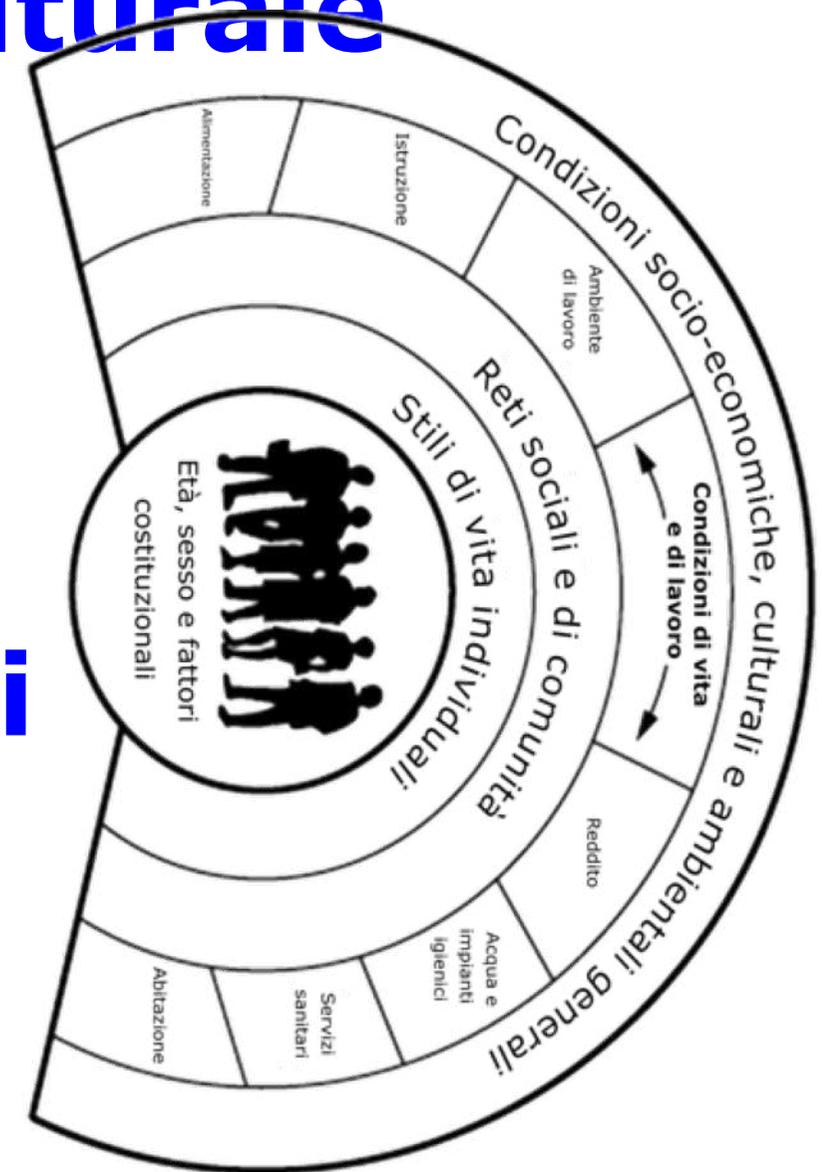
## Il doppio livello partecipativo

(Geraci, 2013)

## La Sanità Pubblica di Prossimità

(Baglio et al., 2019)

## La Salute Globale







*Non pensavo mai di ammalarmi così,  
eppure la tubercolosi nel mio paese è  
conosciuta, di questa malattia si pensa  
molto male, è per gente povera ...;*

*quando mi sono accorto di avere questa  
malattia mi sono sentito una persona la più  
disgraziata ...;*

*questa malattia si prende pure per la  
preoccupazione, si perde l'appetito, è una ...*

***È la mancanza del permesso di soggiorno,  
la polizia ti trova e ti manda via ...***

ragazzo peruviano di 25anni, da tre anni in Italia

EXECUTIVE MASTER

# SALUTE GLOBALE, MIGRAZIONI E TRASFORMAZIONI SOCIALI

Si tratta della nona edizione del primo Master realizzato in Italia sul tema degli aspetti medici e socio-sanitari dell'assistenza agli immigrati e a coloro che soffrono di traumi sociali. Secondo un approccio di Salute Globale, fondato sul paradigma dei determinanti sociali di salute, saranno analizzate le disuguaglianze che attraversano le nostre società e proposti strumenti operativi di contrasto. Quest'anno ci si focalizzerà in particolare sulle **trasformazioni sociali prodotte dalle crescenti disuguaglianze causa/effetto delle continue emergenze.**

**IL MASTER SI PROPONE DI FORNIRE:**

- ... strumenti conoscitivi,
- ... strumenti metodologici,
- ... competenza relazionale,
- ... competenza tecnico-scientifica,

a operatori che nel campo della salute e della promozione socio-sanitaria sono interessati e/o impegnati nel settore delle migrazioni e della marginalità sociali.

**CALENDARIO DELLE LEZIONI**

Da febbraio 2023  
suddivisione raggruppata di materiali in tre  
1<sup>a</sup> SETTIMANA: 17 - 21 aprile 2023  
2<sup>a</sup> SETTIMANA: 19 - 23 giugno 2023  
3<sup>a</sup> SETTIMANA: 18 - 22 settembre 2023  
4<sup>a</sup> SETTIMANA: 20 - 24 novembre 2023  
Workshop MEME: 12 - 14 febbraio 2024

**ARGOMENTI DELLE SETTIMANE**

La salute degli immigrati: tutele e aree critiche  
Focus: scenari geopolitici internazionali  
I principi della salute globale, determinanti sociali e disuguaglianze  
Focus: povertà e marginalità sociale  
Politica, Antropologia e Scienze umane per la salute  
Focus: etica e solidarietà  
La salute dei rifugiati: stato e migranti  
tutele e aree critiche  
Focus: le ferite invisibili

Il Master si svolgerà a Roma, si articolerà in 4 moduli, ciascuno di una settimana intensiva e un workshop finale nel 2024. Per alcuni moduli verranno richiesti i crediti formativi per tutte le professioni sanitarie (ECM) e per gli assistenti sociali. Il Master complessivamente prevede 150 ore di didattica. La quota di iscrizione al Master è fissata in euro 1500,00. Tale quota comprende la partecipazione alle lezioni, il materiale didattico e scientifico, gli eventuali crediti ECM e i coffee break. Non comprende l'alloggio e i pranzi.

**DIREZIONE DEL MASTER**

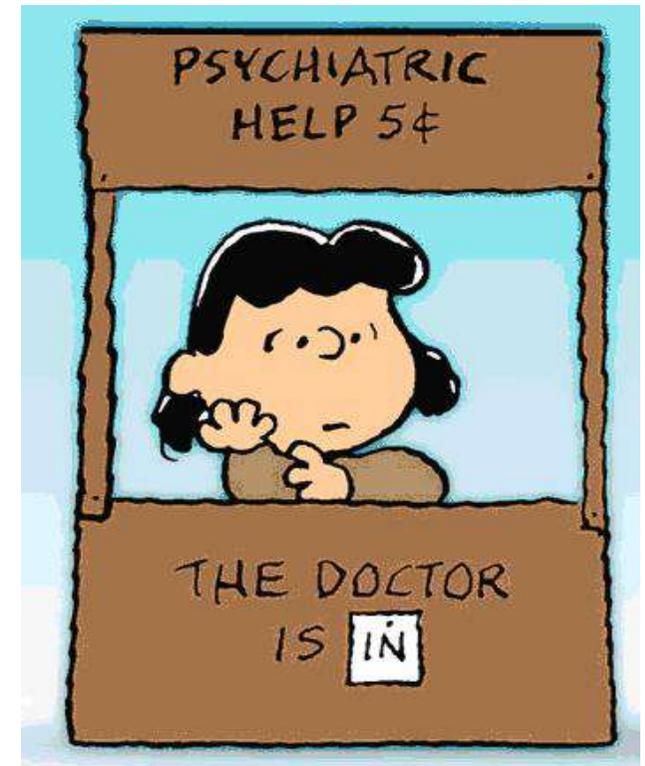
Diret.: Salvatore Geraci  
Responsabile dell'Area Sanitaria della Caritas di Roma  
Dott. Riccardo Colasanti  
Responsabile Fondazione Simm

**SEGRETARIA TECNICO-SCIENTIFICA**

Giulia Civitelli, Valentina Pettinicchio, Gonzalo Castro Cedeno, Marica Lido, Claudia Reale, Maurizio Marceco, Marco Mazzetti, Gavino Maddocco, Fulvia Molta, Bianca Masano, Serafina Torchiario, Giuseppina Merino, Fippo Grotto, Mario Altanti.

# www.caritasroma.it www.simmweb.it

Via Marsala, 103 - 00185 Roma  
e mail: [salvatore.geraci@caritasroma.it](mailto:salvatore.geraci@caritasroma.it)



Grazie!