



Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica
dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219



MINISTERO
DELL'INTERNO

Corso di Formazione per l'applicazione del Protocollo per l'accertamento olistico multidisciplinare dell'età dei minori non accompagnati



L'assistenza sanitaria e le prestazioni di welfare

Zoom webinar 28 ottobre 2021

Salvatore Geraci

Area Sanitaria Caritas di Roma

Società Italiana di Medicina delle Migrazioni

Letizia Lorenzini

Regione Lazio

Direzione Regionale

Salute e Integrazione Sociosanitaria

Area Rete Integrata del territorio



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.**

Qualche definizione

Stranieri

Cittadini non comunitari

Regolari: migranti economici e migranti forzati (!?)

Non regolari: senza documenti amministrativi (pds)
illegali, clandestini

Comunitari

Cittadini appartenenti all'Unione Europea

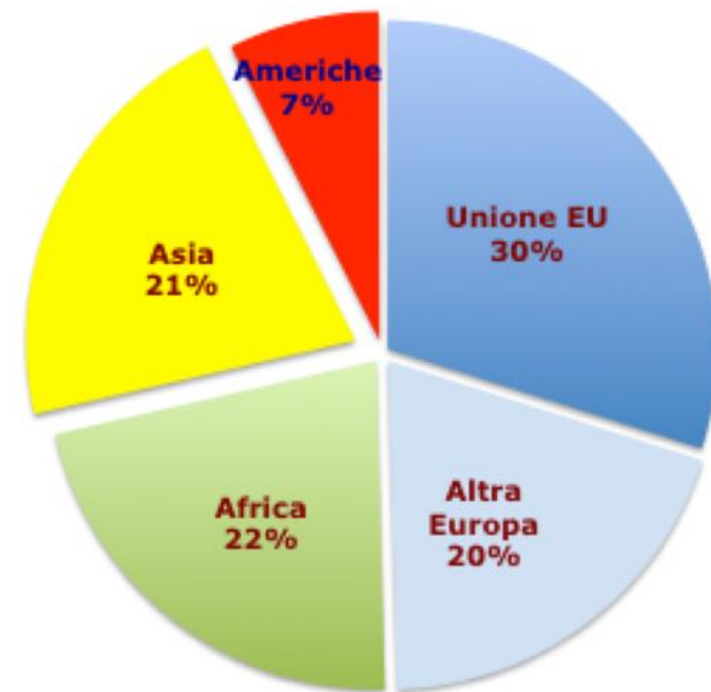
Nessuna differenza tra Paesi

Non è possibile considerarli illegali

Minori non accompagnati

Seconde generazioni

PFPM



Europei 50%
Comunitari 30%
Stranieri 70%

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

Immigrazione in Italia: numero totale e trend all'inizio del 2020

numero delle persone sbarcate dal 2002 (x 1.000)



* A seguito ad un allineamento ISTAT al Censimento 2018/19, il dato è ridimensionato a 5.040.000 con incidenza sulla popolazione residente del 8,4% e del 9,9%



Immigrazione in Italia: numero totale e trend all'inizio del 2020

numero delle persone sbarcate dal 2002 (x 1.000)

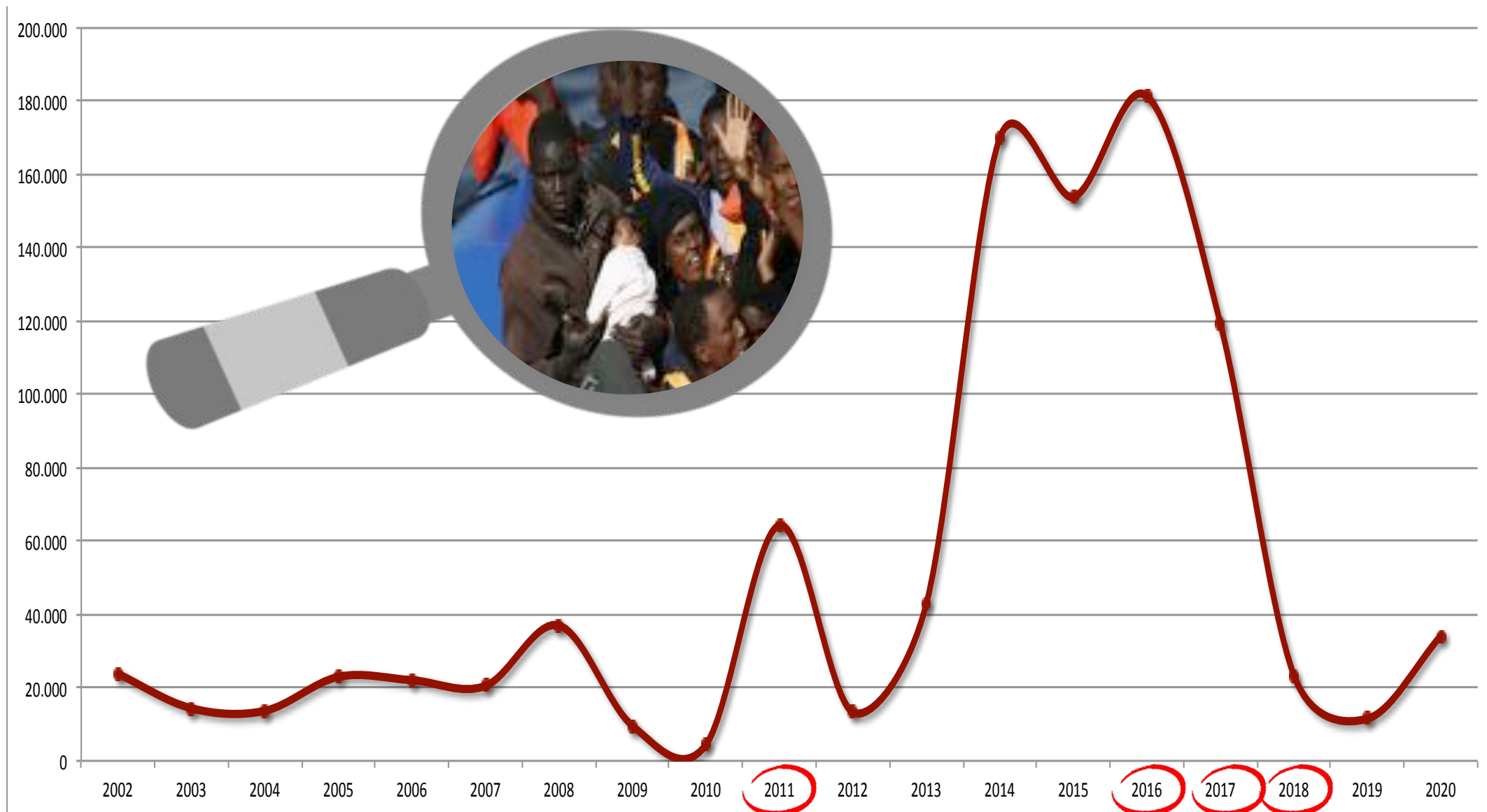


S. Geraci, elaborazione su stime Idos e ISMU, dati Ministero Interno e IOM, 2021

Andamento delle persone arrivate via mare dal 2002 al 2020

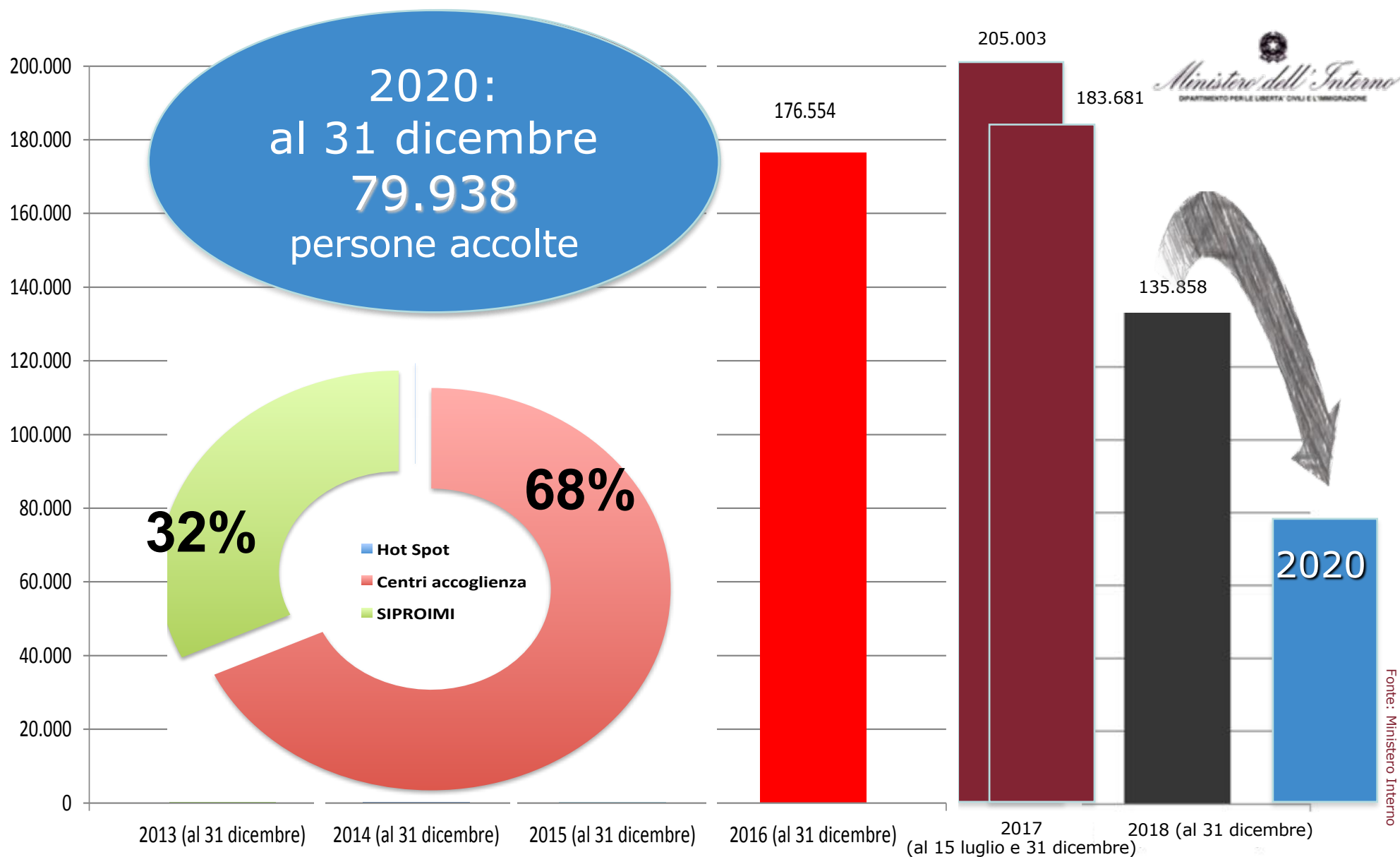
Dal 2002 ad oggi sono sbarcati poco meno di 1.000.000 persone

Negli ultimi 25 anni sono sbarcati circa 1.250.000 persone come quelle accolte dalla Germania tra il 2015 e 2016



Trend dell'accoglienza

anni 2013 – 2014 – 2015 – 2016 – 2017 – 2018 – 2019 – 2020



Esiti delle richieste di protezione internazionale

In Italia nel 2020

sono state presentate **26.963** domande di protezione internazionale

Sono state esaminate **41.753** domande

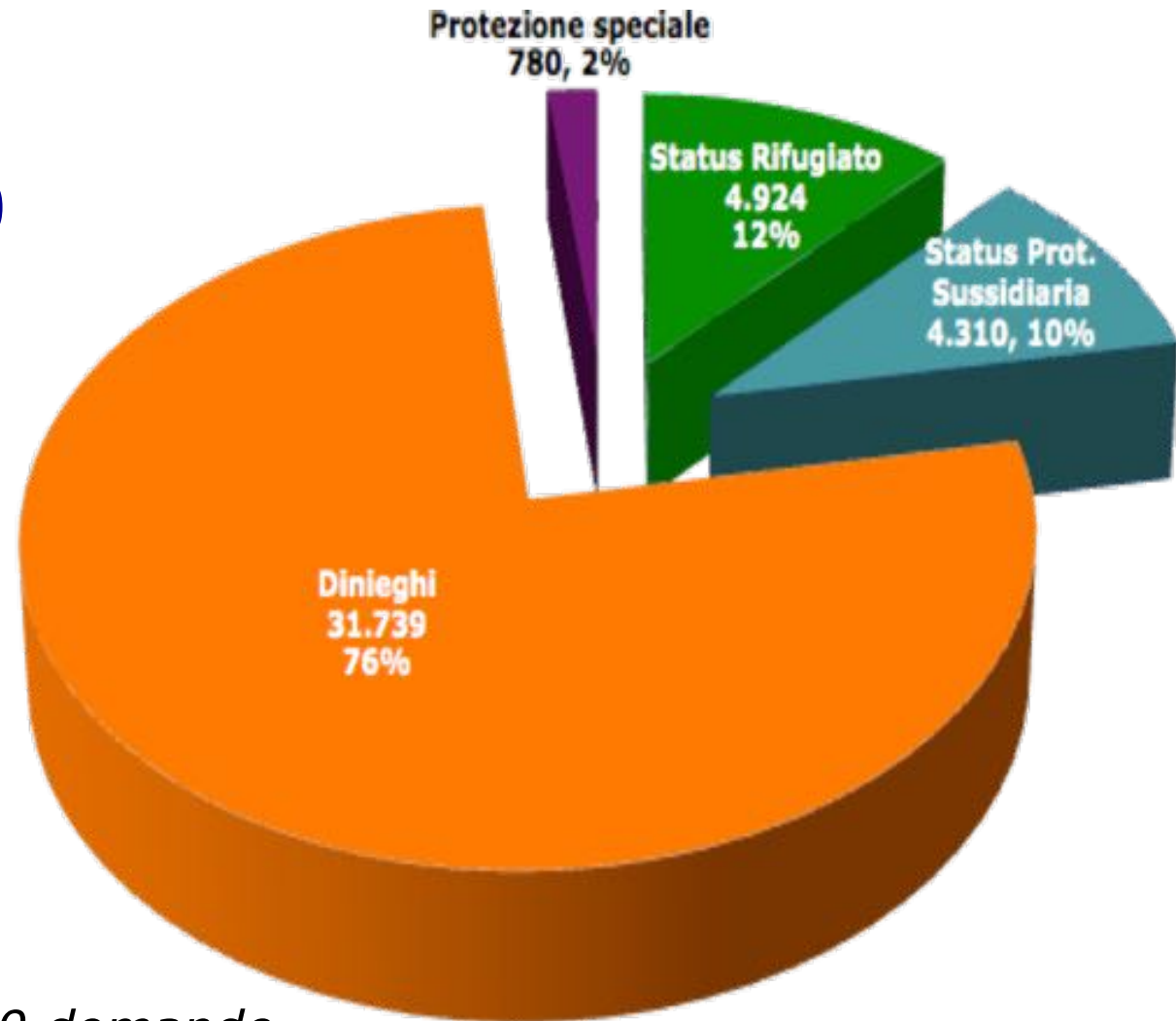
Riconoscimenti 2020

Status Rifugiato 11,8%

**Status Protezione
Sussidiaria 10,3%**

Protezione Speciale 1,9%

Non Riconosciuti 76,0%



Nel 2020 nell'UE presentate 462.950 domande



Considerazioni

Politiche



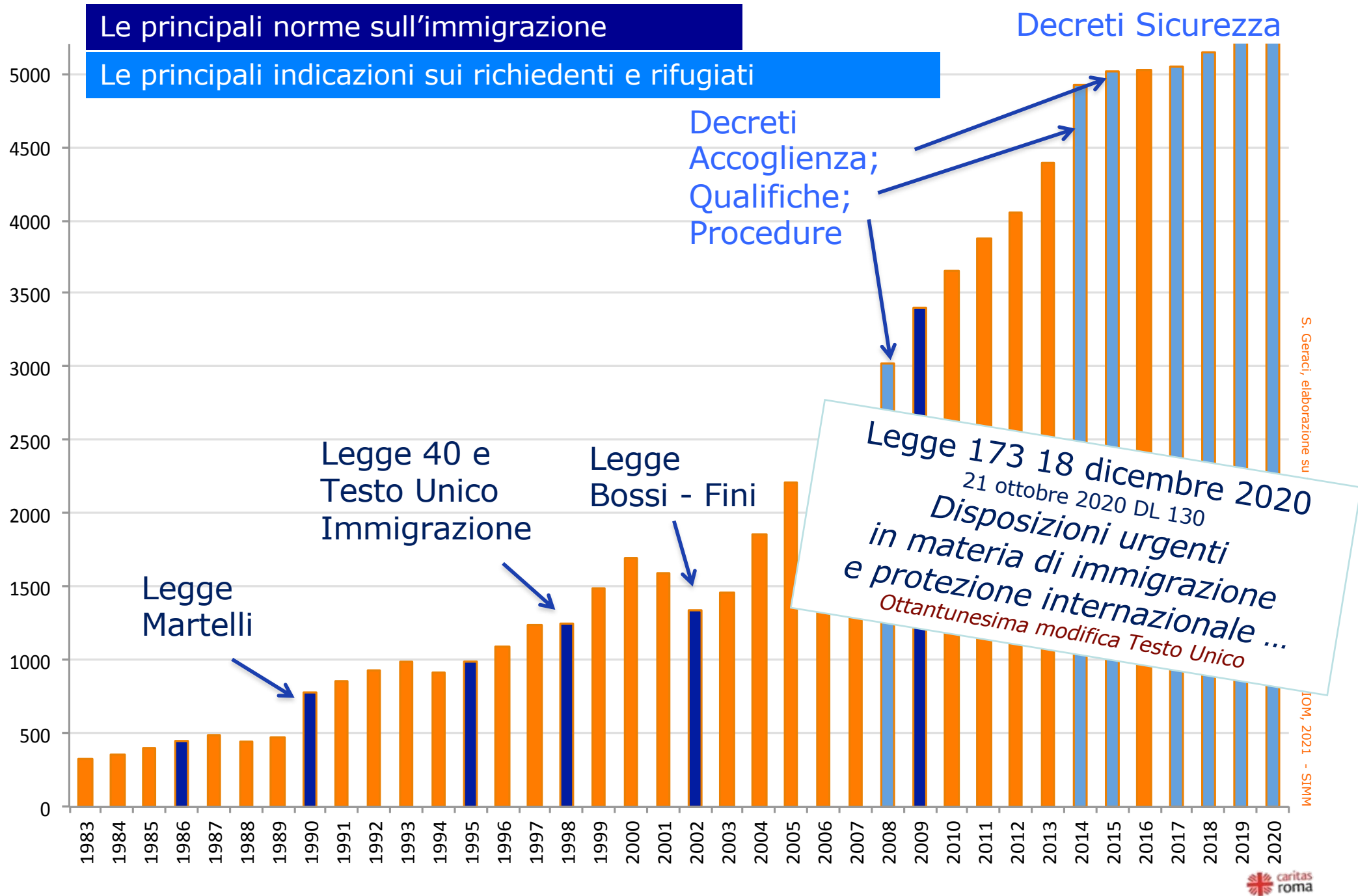
Le politiche sull'immigrazione in Italia sono state spesso incerte ed hanno risentito della "polarizzazione" del tema.

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 2020

Evoluzione normativa in Italia per immigrati e rifugiati



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).

Dinamiche di salute della popolazione immigrata

Effetto migrante sano

(Parkin, 1992; Costa, 1990)

Sindrome di Salgari

(Colasanti e Geraci, 1990)

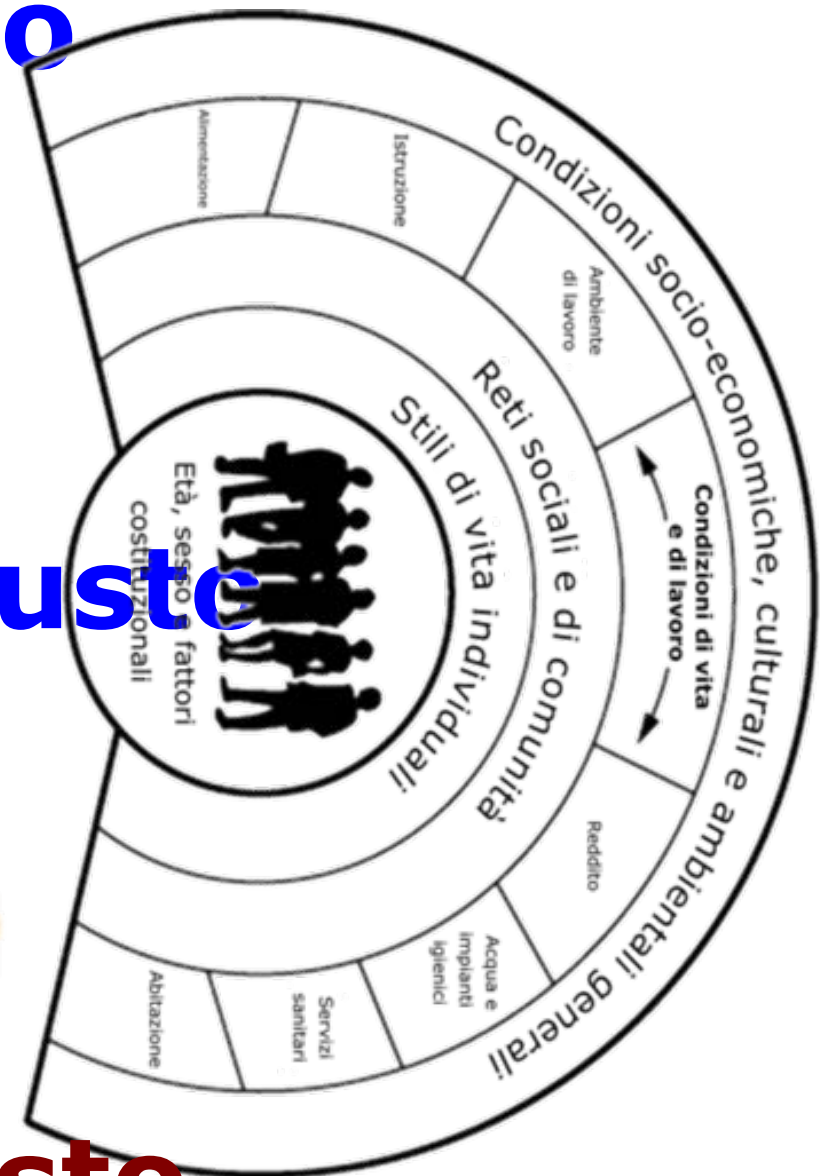
Effetto migrante esausto

(Bollini et al., 1995)

Effetto Salmone

(Méndez, 1994)

Effetto profugo esausto



Dinamiche di salute della popolazione immigrata

La medicina transculturale

(Colasanti, 1990; Maisano, 1995)

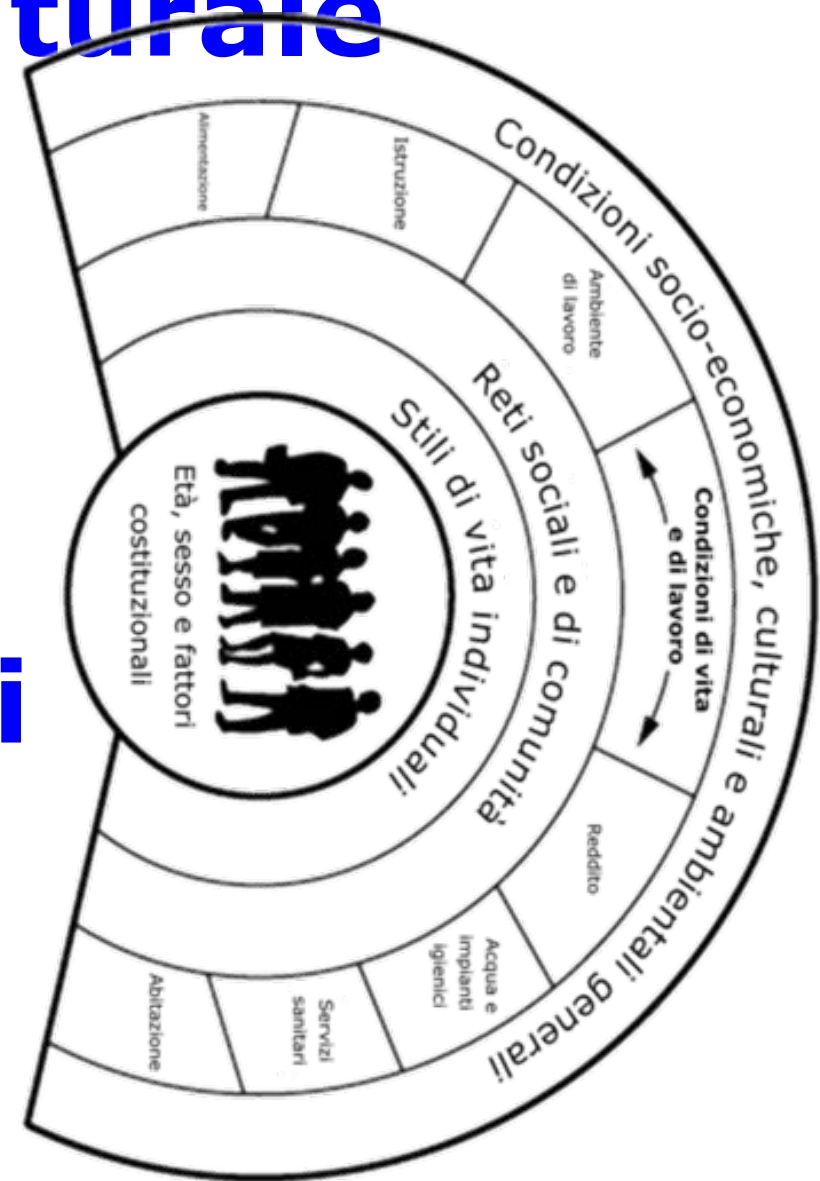
Il doppio livello partecipativo

(Geraci, 2013)

La Sanità Pubblica di Prossimità

(Baglio et al., 2019)

La Salute Globale



Considerazioni

Percorsi di tutela sanitaria



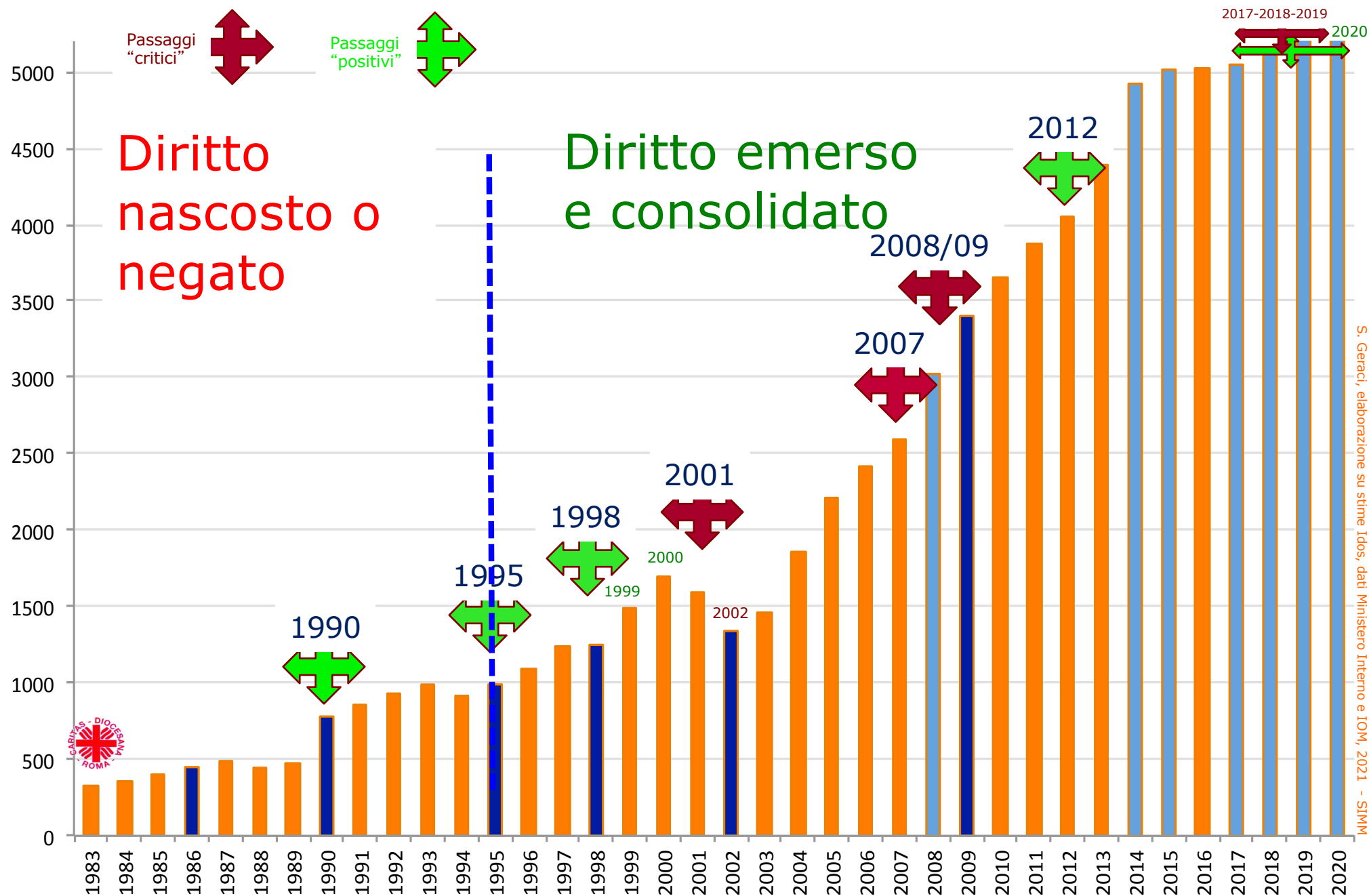
In ambito sanitario l'Italia ha affrontato il tema in modo adeguato e lungimirante.

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 al 2020

Evoluzione normativa in Italia per immigrati e rifugiati



S. Geraci, elaborazione su stime Ialos, dati Ministero Interno e IOM, 2021 - SIMM



La Costituzione Italiana



La Costituzione Italiana



Principi fondamentali

Sono i primi 12 articoli della nostra costituzione

Principi fondamentali

Diritti inviolabili e non discriminazione

ART 2 - La Repubblica riconosce e garantisce i **diritti inviolabili dell'uomo**, sia come singolo sia nelle formazioni sociali ove si svolge la sua personalità, e richiede l'adempimento dei **doveri inderogabili di solidarietà** politica, economica e sociale.

ART 3 - Tutti i cittadini hanno **pari dignità sociale e sono eguali davanti alla legge**, senza distinzione di sesso, di razza, di lingua, di religione, di opinioni politiche, di condizioni personali e sociali.

E' compito della Repubblica rimuovere gli ostacoli di ordine economico e sociale, che, limitando di fatto la libertà e l'eguaglianza dei cittadini, impediscono il pieno sviluppo della persona umana e l'effettiva partecipazione di tutti i lavoratori all'organizzazione politica, economica e sociale del Paese.



La Costituzione Italiana



La prima parte:

Diritti e doveri dei cittadini



Rapporti civili

Rapporti etico-sociali

Rapporti economici

Rapporti politici

Dall'articolo 13 al 54

La seconda parte è "l'Ordinamento della Repubblica"



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

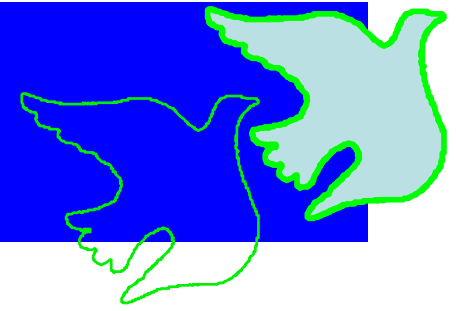
Il passaggio dal Diritto enunciato alla quotidianità è
condizionato da vari fattori: ... situazioni socio-
economiche, scelte politiche-programmatiche,
capacità di organizzazione dei cittadini per dar voce
ai propri diritti, ...

Immigrazione in Italia: numero totale e trend al 2020

Evoluzione normativa in Italia per immigrati e rifugiati



Sull'immigrazione non comunitaria, in Italia politiche sanitarie inclusive



PER GLI "STRANIERI": DECRETO LEGISLATIVO 286/98,
ART. 34 (iscrizione al SSN) E 35 (STP: straniero temporaneamente presente)
E NORME CORRELATE

È stato costruito un corpo giuridico coerente e moderno con una chiara volontà di inclusione ordinaria degli stranieri nel sistema di tutela della salute di tutti i cittadini e di intercettare il bisogno e la domanda di salute anche dei soggetti ai margini del sistema.

"ratio legis":

l'elemento logico della legge, il fine che ha animato il legislatore nell'emanazione della legge, l'obiettivo ultimo dello specifico provvedimento

Immigrazione & salute

POLITICHE PER LA SALUTE DEGLI IMMIGRATI



Documento “Indicazioni ...”

*Lavoro del tavolo Tecnico delle Regioni e P.A.
promosso da Regione Marche con partecipazione
SIMM*

Da novembre 2009 a maggio 2011

Approvato il 21 settembre 2011

*dalla Commissione Salute della Conferenza delle
Regioni e, successivamente, inviato al Ministero
della Salute per la trasmissione in Conferenza Stato
Regioni*

*La SIMM ne sollecita approvazione in un incontro con
Ministro della salute l'8 maggio 2012 e il Ministro
conferma l'approvazione del Ministero ed il passaggio
in Conferenza Stato Regioni il 12 ottobre 2012 durante
il Congresso SIMM*

20 dicembre 2012

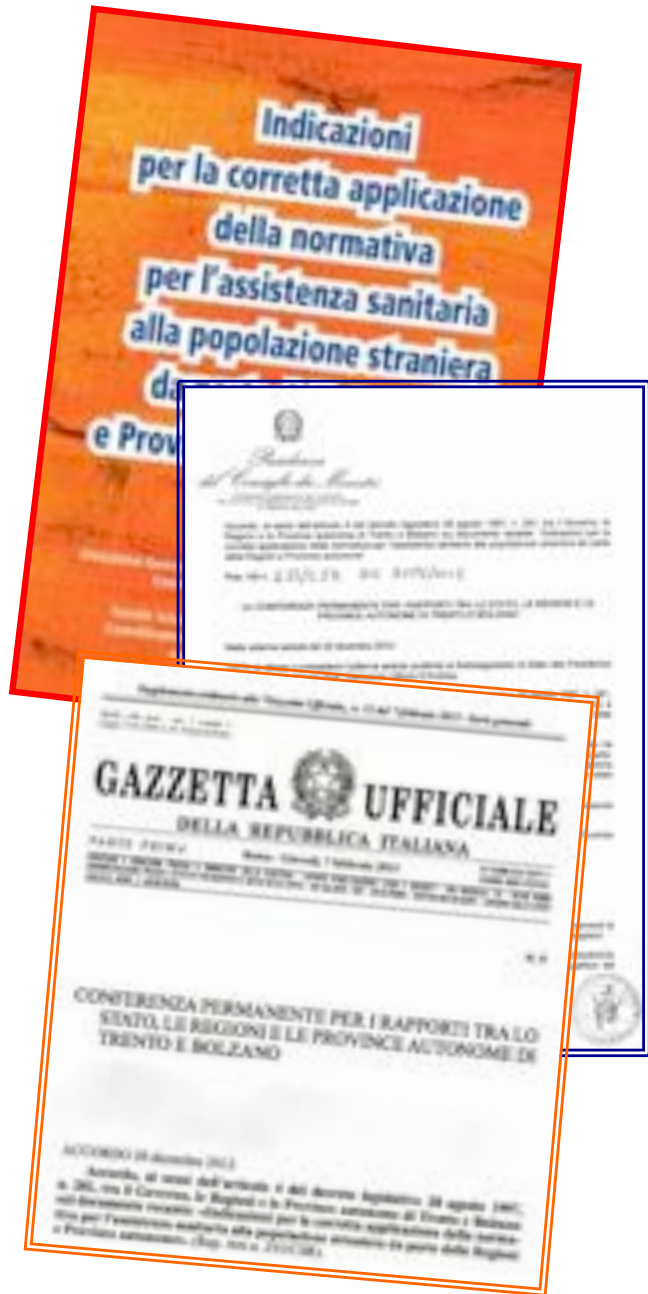
Accordo tra Stato e Regioni e Province Autonome

*L'accordo è pubblicato in Gazzetta Ufficiale S.O. n. 32
del 7 febbraio 2013*



Recepimento Accordo

Anno 2021



 **Recepimento formale**
 **Qualche atto di allineamento**
 **Dichiara formalmente di non aderire**

www.simmweb.it

coordinamento.gris@simmweb.it

Immigrazione e assistenza sanitaria *schema semplificato*

Non Comunitari

In regola con soggiorno

Assicurazione

Presenze temporanee

Pds lavoro

Pds famiglia

SSN

Pds protezione sociale

Pds casi speciali

Pds studio/relig./elet.

SSN \$

Altro

\$

Non in regola con soggiorno

Mai avuto visto o pds

STP

Irregolari

(anche se con CF e/o residenza)

Non lavoratori, non residenti, fragili

ENI

Comunitari

TEAM

Presenze temporanee

Lavoratori regolari

SSN

Residenti per lavoro o familiari di lavoratori

Residenti altri motivi

Studenti

SSN \$

SSN – STP – ENI sono inconciliabili e esclusivi (diritto)





www.caritasroma.it
www.simmweb.it

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

