



Roma, 19 aprile 2024

Il diritto alla tutela della salute degli immigrati: luci e ombre



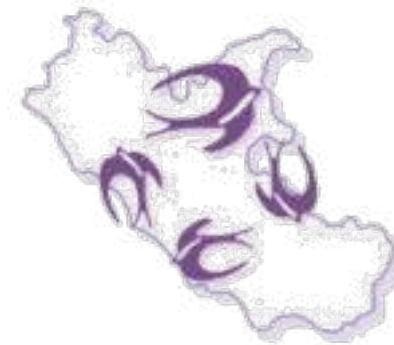
S.I.M.M.
Società Italiana di
Medicina delle Migrazioni



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



caritas
roma



Gruppo Immigrazione e Salute
Gr.I.S. LAZIO



Società Italiana di Medicina delle Migrazioni

La Società
Italiana di
Medicina
delle
Migrazioni



Presidenza
Via Marsala, 103
00185 Roma
Tel. 06 445 47 91
Fax 06 445 70 95
info@simmweb.it
presidente@simmweb.it
www.simmweb.it
ccp 95570008

La Società Italiana di Medicina delle Migrazioni (SIMM), è stata istituita all'inizio del 1990 sotto la spinta di gruppi ed organizzazioni che in varie parti d'Italia si occupavano di garantire il diritto all'assistenza sanitaria ad immigrati comunque presenti sul territorio nazionale. Allora il diritto alla salute era di fatto negato o nascosto per la maggioranza degli stranieri presenti.

Oggi la SIMM è una "rete nazionale" di scambio di esperienze, dati, evidenze scientifiche e considerazioni di politica sanitaria anche locale. Per questo è stata favorita la nascita di gruppi territoriali, in massima autonomia, ma nella condivisione degli obiettivi statutari della Società:

- promuovere, collegare e coordinare le attività sanitarie in favore degli immigrati in Italia;
- favorire attività volte ad incrementare studi e ricerche nel campo della medicina delle migrazioni;
- costituire un forum per lo scambio, a livello nazionale ed internazionale, di informazioni e di metodologie di approccio al paziente immigrato;
- patrocinare attività formative nel campo della tutela della salute degli immigrati.

A ciò si è aggiunto l'impegno prima per l'emersione del diritto all'assistenza sanitaria e quindi per una reale accessibilità e fruibilità delle prestazioni, per percorsi assistenziali equi, efficaci e sensibili culturalmente e più in generale per una reale e consapevole promozione della salute senza esclusioni.

Il modello *una rete Nazionale*

di condivisione e di proposte

www.simmweb.it



Società Italiana di Medicina delle Migrazioni



La sua traiettoria ...

- ✓ Dalla medicina alla salute
- ✓ Dalla delega alla partecipazione
- ✓ Dalla advocacy all' empowerment



www.simmweb.it

UNA RETE PER LA SALUTE DEGLI IMMIGRATI

La Società Italiana di Medicina delle Migrazioni (SIMM)
ed i Gruppi Immigrazione e Salute (GIS)

a cura di
Salvatore Geraci



Roma, 2007



Il modello
*una rete
di reti*

www.simmweb.it

3 traiettorie:

processo a partenza dal basso, non istituzionale ma con il concorso di istituzioni

disponibilità alla “cessione di sovranità”

comunità di pratica



I GrIS

Gruppi locali

(regionali o provinciali)

Immigrazione e Salute



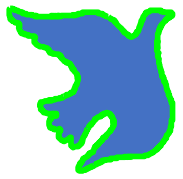
www.simmweb.it

coordinamento.gris@simmweb.it





Luci ed Ombre in 4 contesti



L'immigrazione

Le politiche

La salute

Le politiche sanitarie

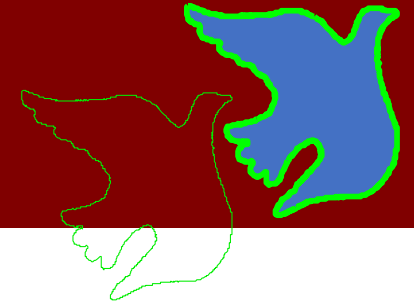
**Le norme
in sanità**



Foto dal post di Alessandro Carofano, 2019
Campi del Monte Taburno Benevento

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

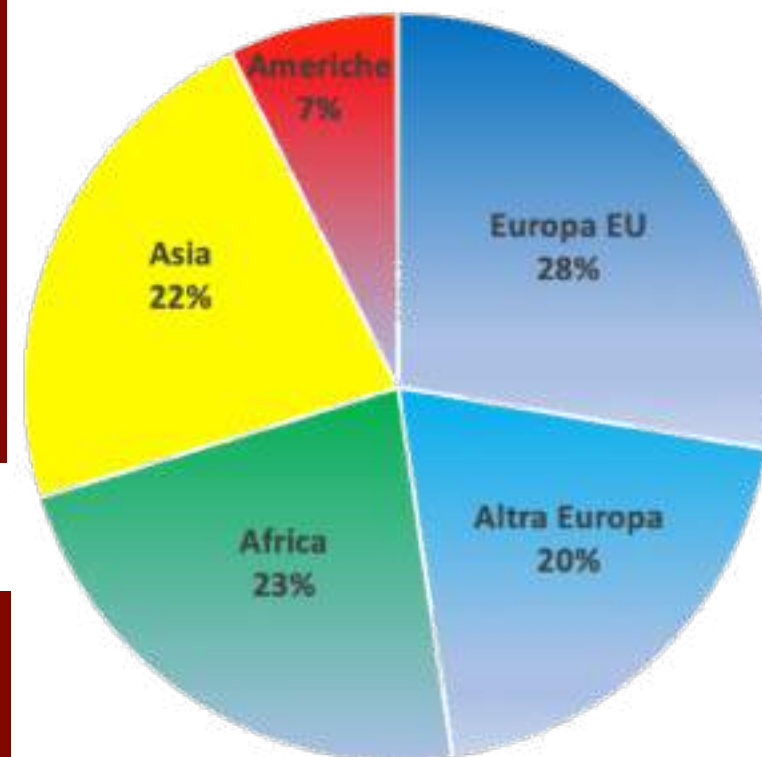
Cittadini appartenenti all'Unione Europea

Nessuna differenza tra Paesi

Non è possibile considerarli illegali

Minori non accompagnati

Seconde generazioni



Europei 48%
Comunitari 28%
Stranieri 72%

Immigrazione in Italia: numero totale e trend all'inizio del 2023 (x 1.000)

Immigrati regolarmente residenti

inizio 2023: **5.141.341** (dato Istat)

● **8,7% dei residenti in Italia**
58.997.201 (italiani 53.855.860)

Immigrati presenti inizio 2023

circa **5.775.000** (*stima Ismu inizio 2023)

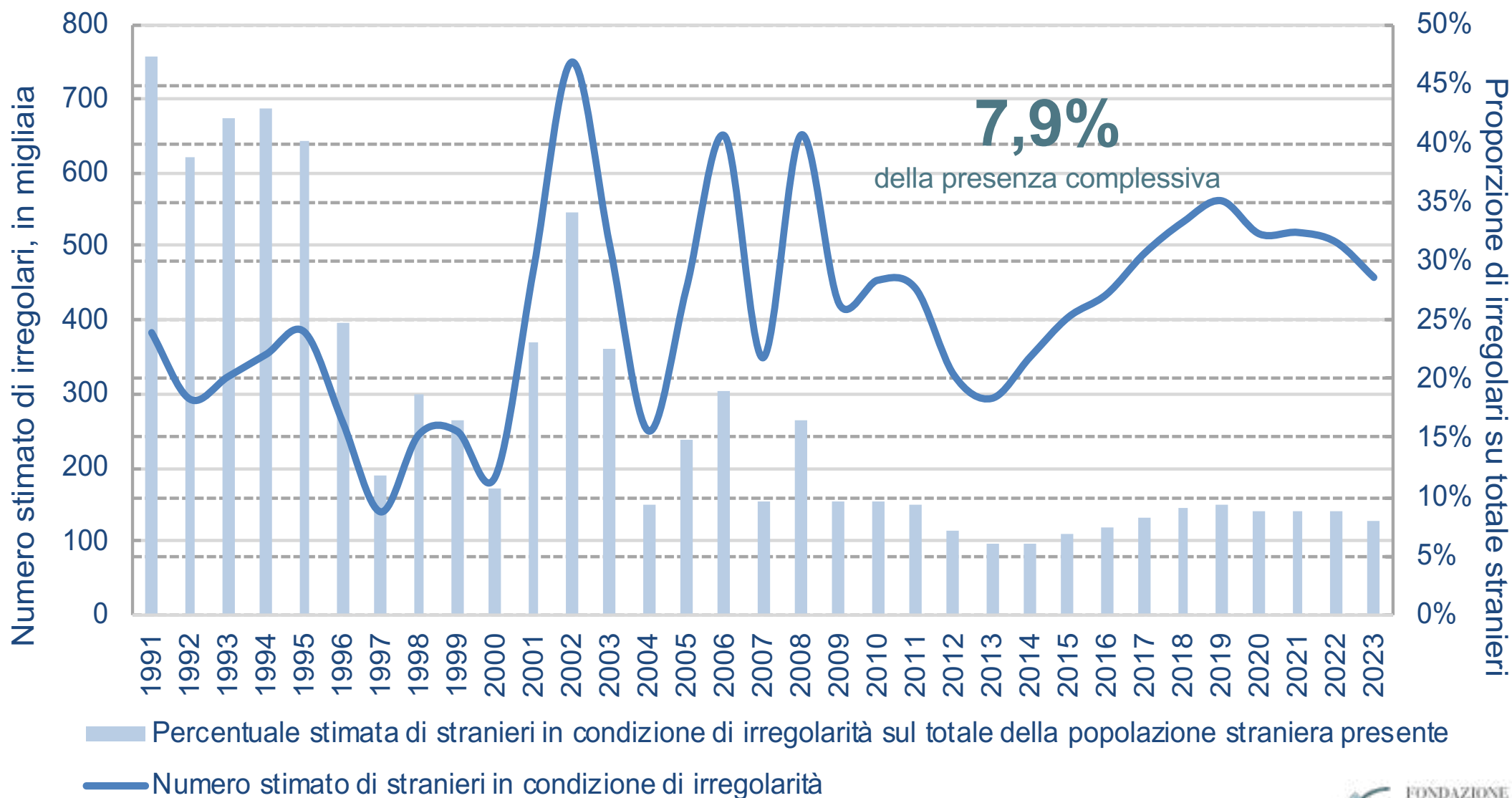
Residenti + 176.000 non residenti + 458.000 non regolari**

● **9,8% della popolazione in Italia**



Migranti «irregolari» in Italia

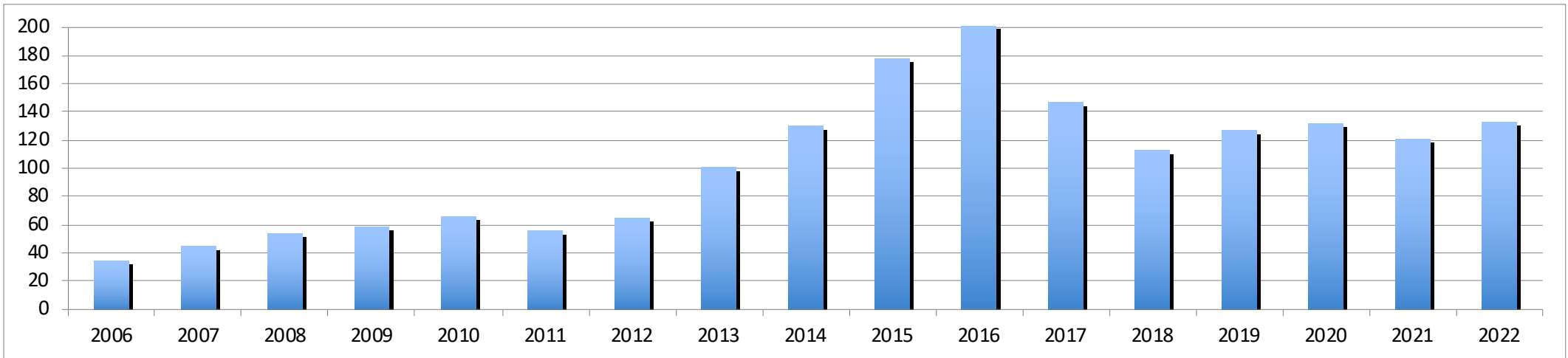
Stima stranieri senza visto, richiesta pds o pds



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)





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 2023 numero delle persone sbarcate dal 2002 (x 1.000)

Immigrati regolarmente residenti

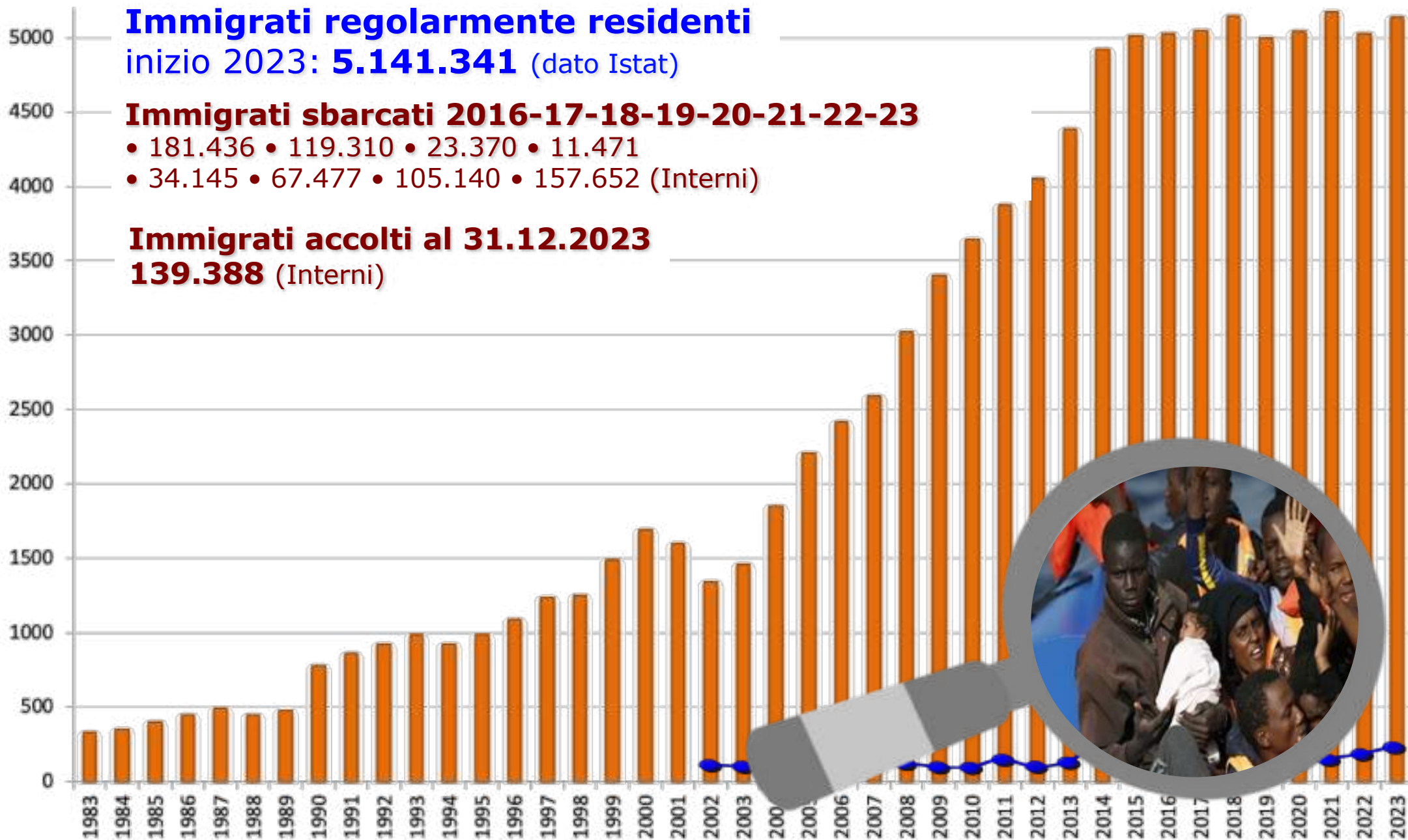
inizio 2023: **5.141.341** (dato Istat)

Immigrati sbarcati 2016-17-18-19-20-21-22-23

• 181.436 • 119.310 • 23.370 • 11.471
• 34.145 • 67.477 • 105.140 • 157.652 (Interni)

Immigrati accolti al 31.12.2023

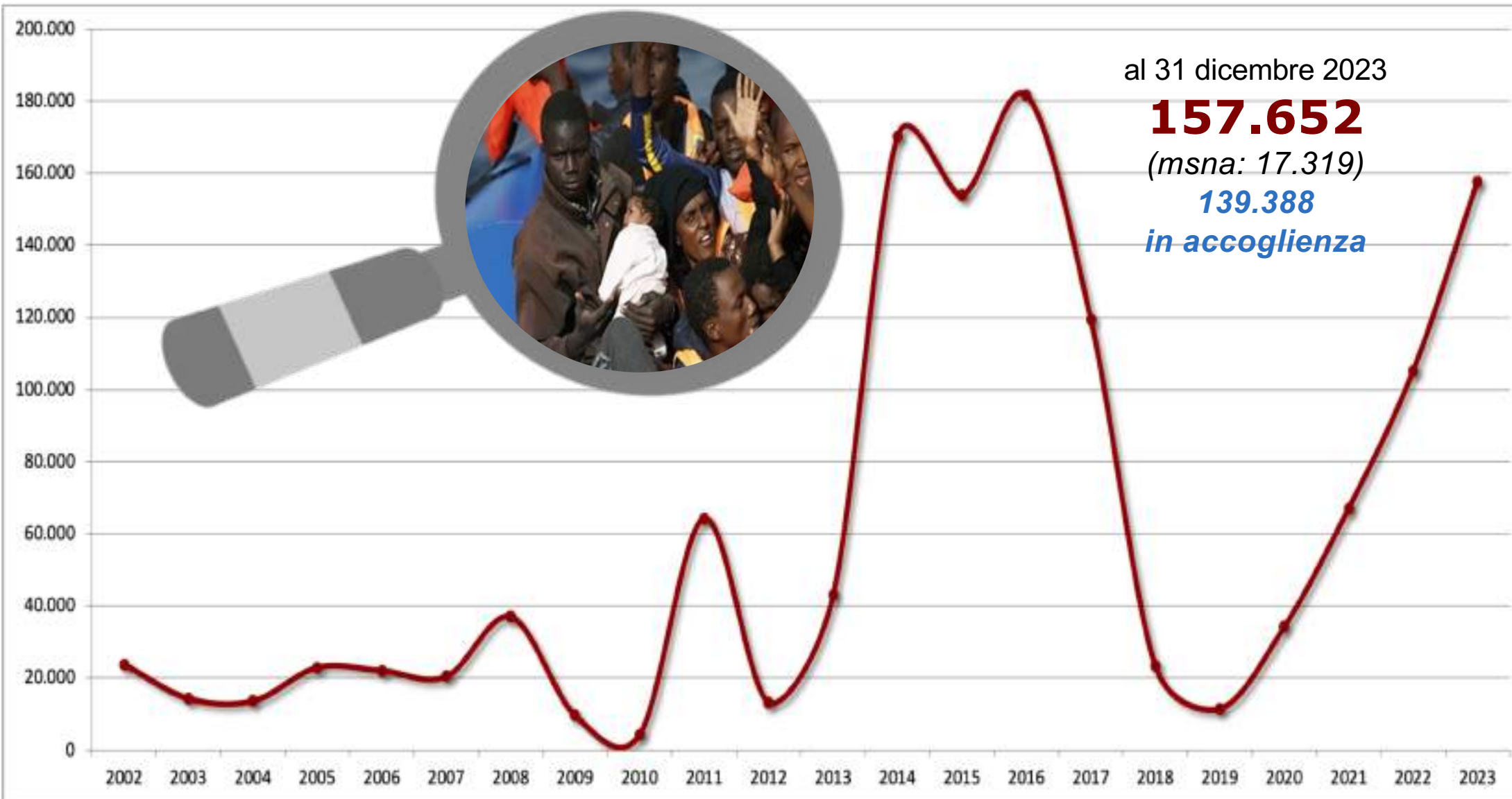
139.388 (Interni)



Andamento delle persone arrivate via mare dal 2002 al 2023

Dal 2003 ad oggi sono sbarcati poco più di 1.280.000 persone

Negli ultimi 20 anni sono sbarcate il numero di persone come quelle accolte dalla Germania tra il 2015 e 2016



al 31 dicembre 2023

157.652

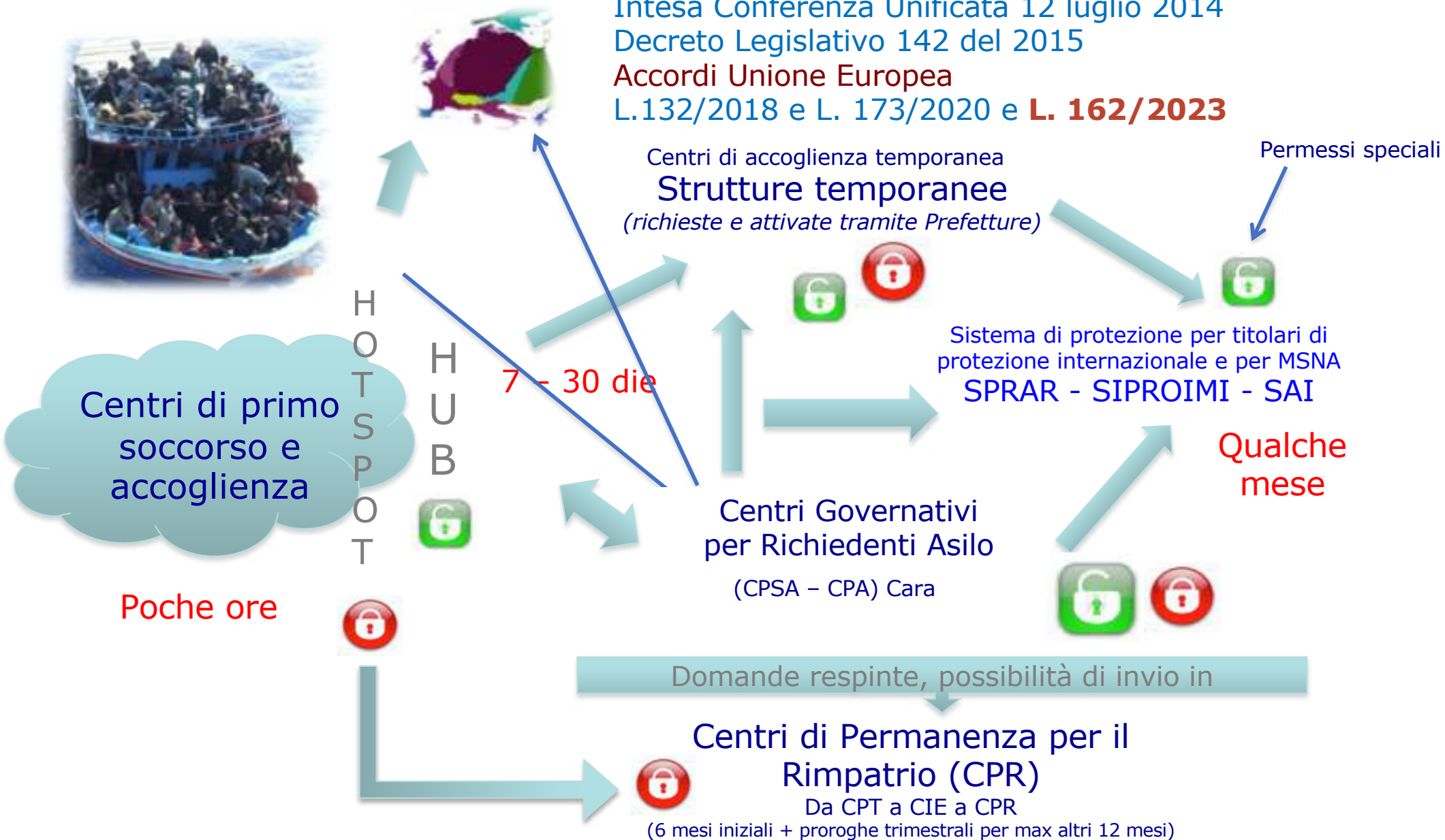
(msna: 17.319)

139.388

in accoglienza

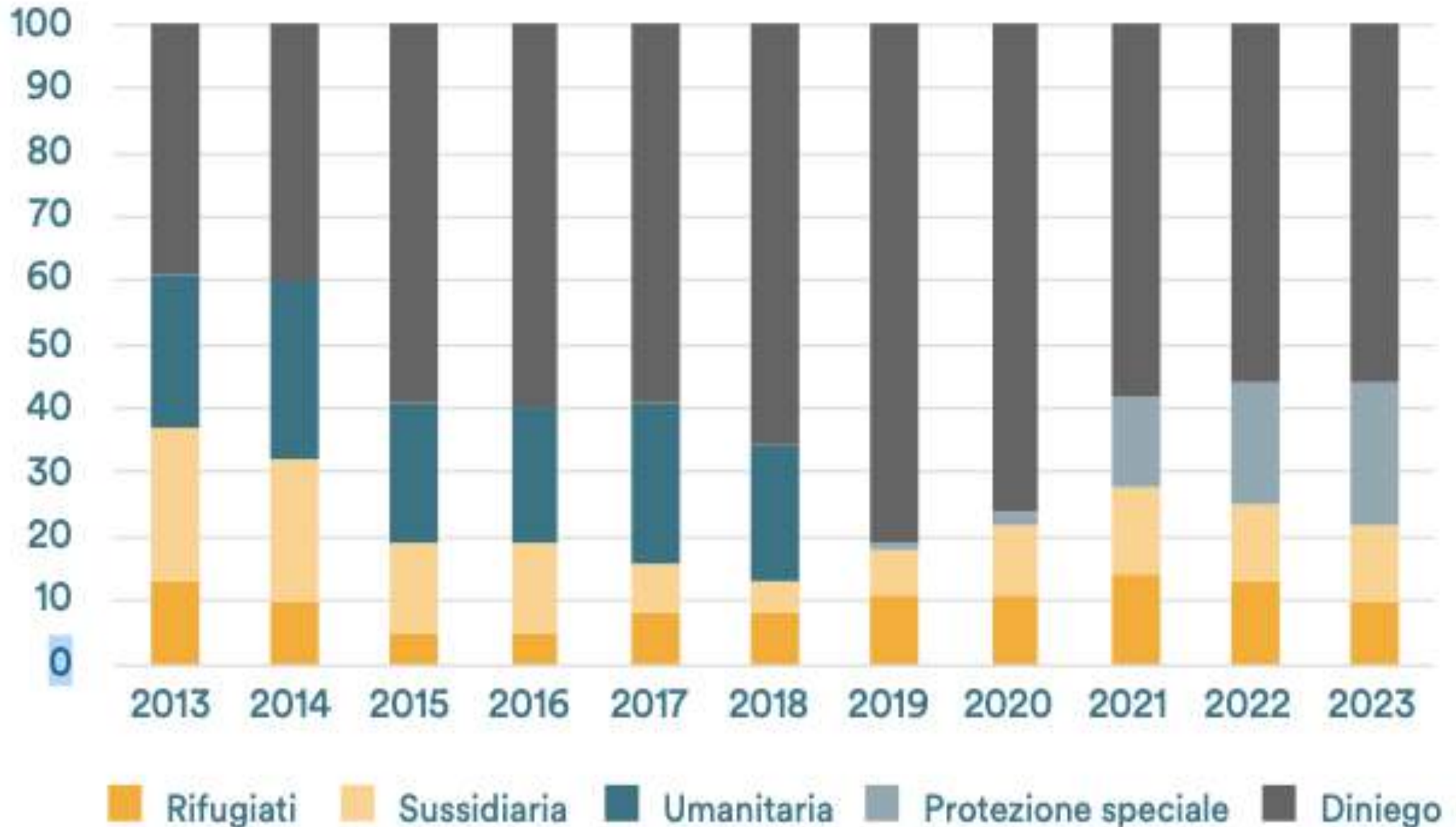
Sistema di accoglienza in Italia

Intesa Conferenza Unificata 12 luglio 2014
Decreto Legislativo 142 del 2015
Accordi Unione Europea
L.132/2018 e L. 173/2020 e **L. 162/2023**



Esiti Richieste di protezione internazionale Anni 2013-2023*

(*primi 2 trimestri: non ancora visibili effetti Legge Meloni n.50/23)





I minori "non italiani"



- **Nati in Italia da genitori regolari**
- **Immigrati con i genitori**
- **Nati in Italia o immigrati ma con una prolungata separazione dai genitori**
- **Figli di genitori senza permesso di soggiorno (irregolari)**
- **Figli di rifugiati**
- **Rom/sinti nei campi**
- **Bambini in nuclei monoparentali (o orfani)**
- **Bambini giunti in Italia tramite adozioni internazionali**
- **Minori non accompagnati e/o richiedenti asilo**
-



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

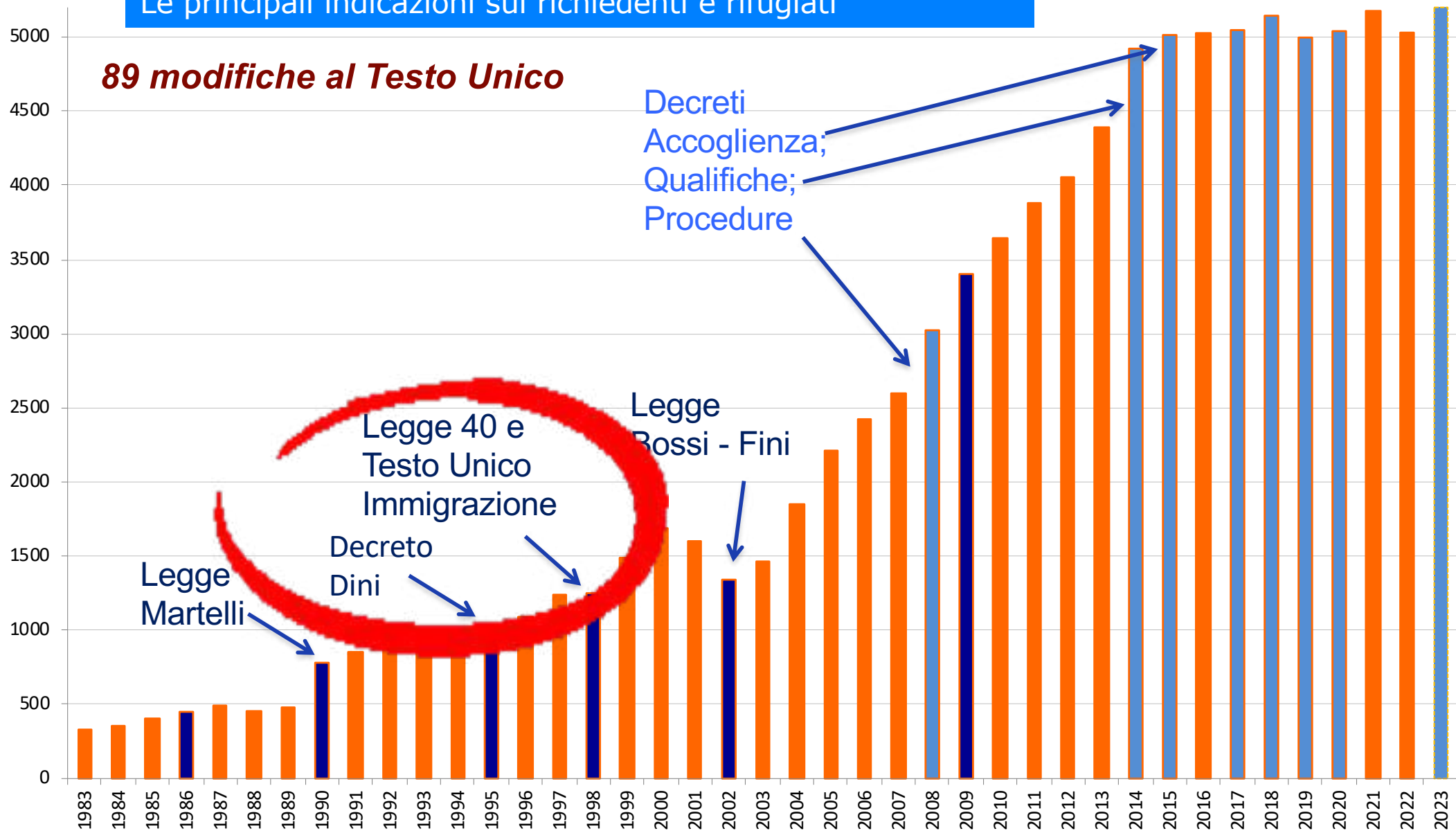
Evoluzione normativa in Italia per immigrati e rifugiati

Le principali norme sull'immigrazione

Le principali indicazioni sui richiedenti e rifugiati

Decreti 'Sicurezza'

89 modifiche al Testo Unico



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

Immigrazione in Italia

Evoluzione normativa in Italia per immigrati e rifugiati: **1995 - 2000**



1995: articolo 13 del Decreto Dini
Decreto reiterato 3 volte da Dini, 2 da Prodi (art.11)
Articolo salvato da 5 Ordinanze Ministeriali (Bindi)

1998: Legge 40 Turco Napolitano confluita
nel Testo Unico sull'immigrazione

1998: Piano Sanitario Nazionale
«Un patto di solidarietà per la salute»

1999: Regolamento d'attuazione del Testo Unico

2000: Circolare Ministeriale applicativa

1998-2000: Specifica Commissione CNEL su **Accessibilità SSN** con documento condiviso

1998-2000: Specifica Commissione CNEL su **Mediazione Culturale** con documento condiviso

1998-2000: Commissione per l'integrazione presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri

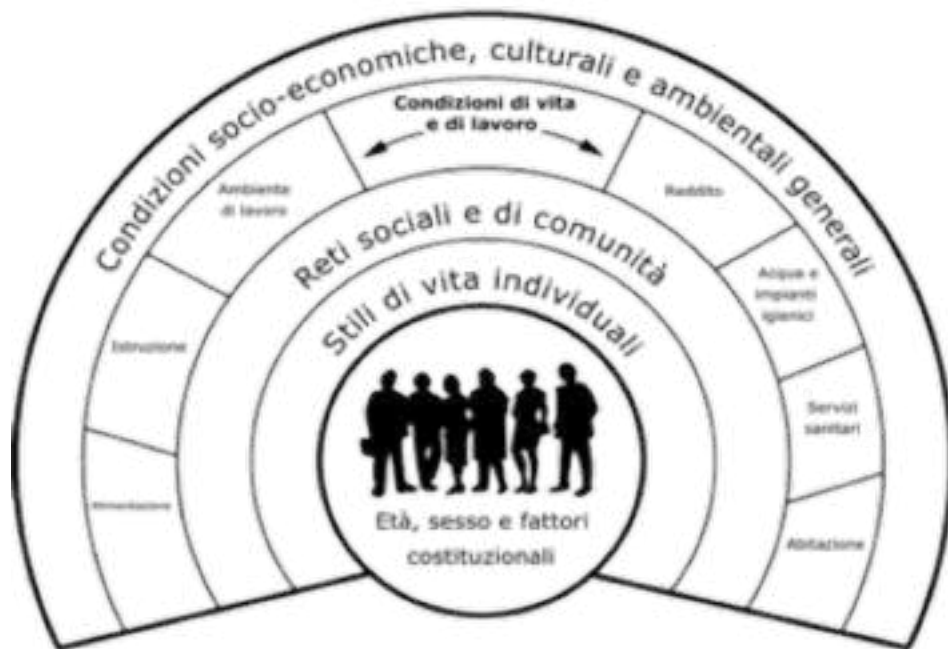
2000 e 2001: Presidenza del Consiglio dei Ministri: Rapporto Integrazione

2000: Ministero della Salute: I Rapporto SDO su Immigrazione

Emerge il Modello di una **“integrazione ragionevole”** (Giovanna Zincone)

Determinanti sociali della salute

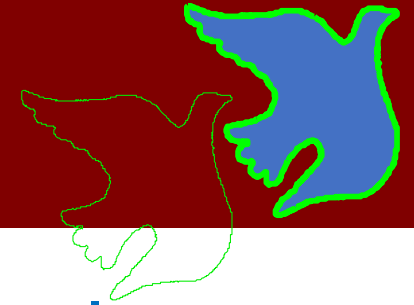
Per "determinanti sociali della salute" si intendono le condizioni in cui un individuo nasce, cresce, lavora, vive e invecchia, a cui si aggiunge un insieme più ampio di fattori e sistemi che plasmano la vita quotidiana e che includono le politiche e i sistemi economici, i programmi di sviluppo, le norme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





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.

Dinamiche di salute della popolazione immigrata

Effetto migrante sano

(Parkin, 1992; Costa, 1990)

Sindrome di Salgari

(Colasanti e Geraci, 1990)

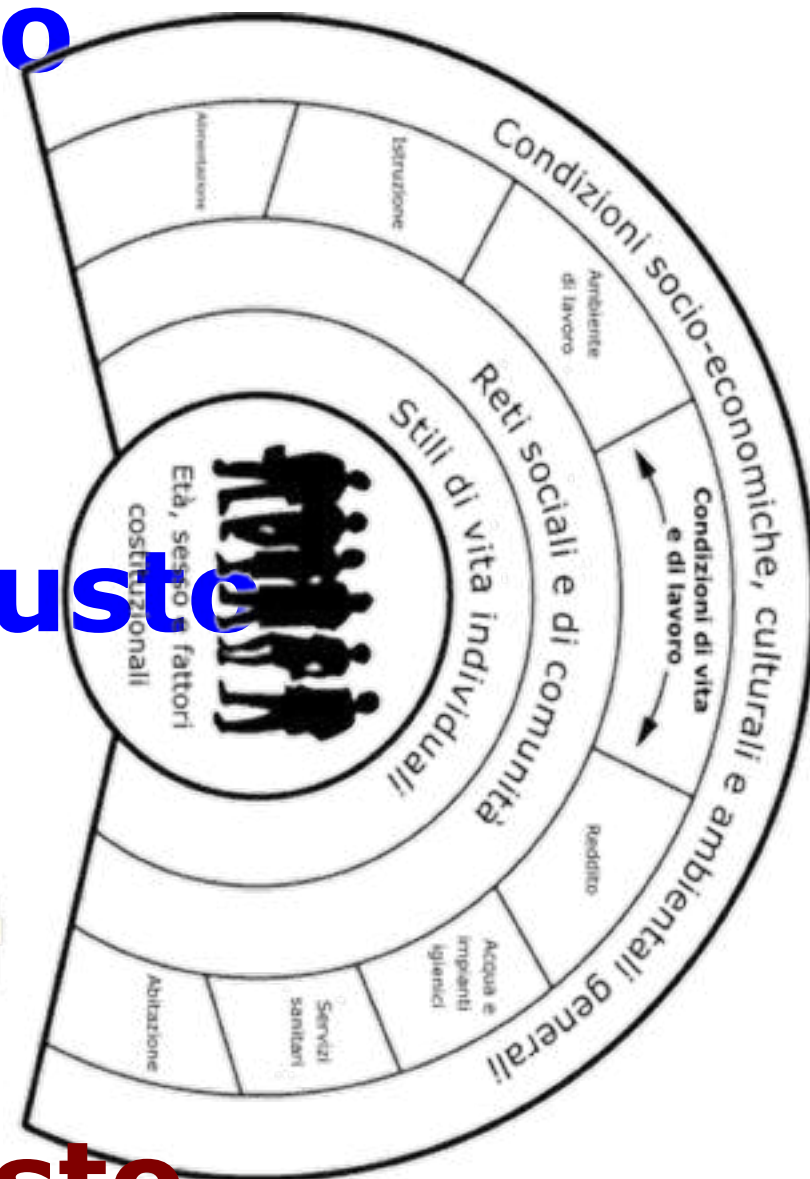
Effetto migrante esausto

(Bollini et al., 1995)

Effetto Salmone

(Méndez, 1994)

Effetto profugo esausto



Dinamiche di salute della popolazione immigrata

La medicina transculturale

(Colasanti, 1990; Maisano, 1995)

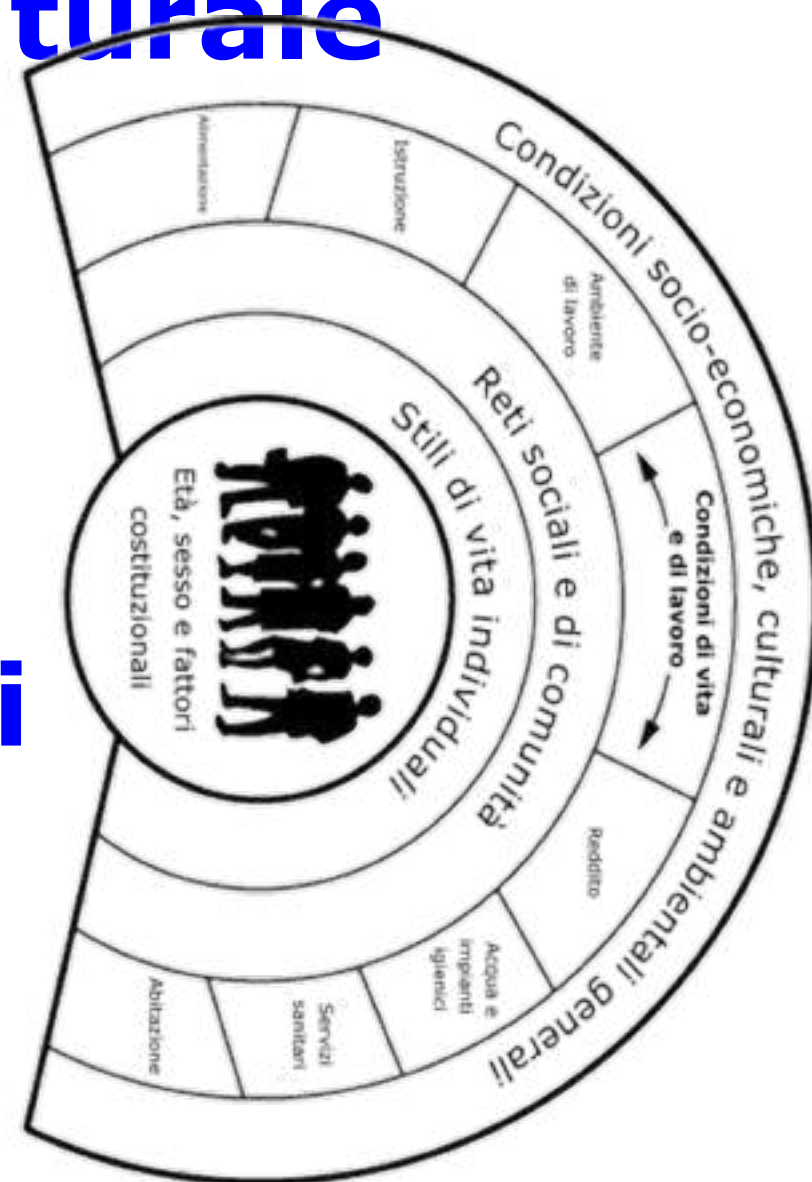
Il doppio livello partecipativo

(Geraci, 2013)

La Sanità Pubblica di Prossimità

(Baglio et al., 2019)

La Salute Globale



La salute degli immigrati

oggi

AUMENTO ACCESSIBILITA'

Riduzione differenza indicatori salute materno infantili

Aumento ricoveri in DH

Riduzione tassi AIDS, epatiti e tb,...

AUMENTO FRAGILITA' SOCIALE

Forte incidenza incidenti sul lavoro (anche mortali)

Tassi IVG 3-4 volte maggiori delle italiane

Alta percentuale di ricoveri impropri

Problema compliance

EFFETTI DI UNA ACCOGLIENZA "INCERTA"

EFFETTI DI UNA MIGRAZIONE NON GOVERNATA

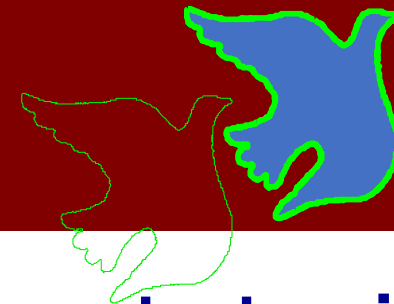
TRANSIZIONE EPIDEMIOLOGICA

da malattie acute a cronico-degenerative



Considerazioni

Percorsi di tutela sanitaria



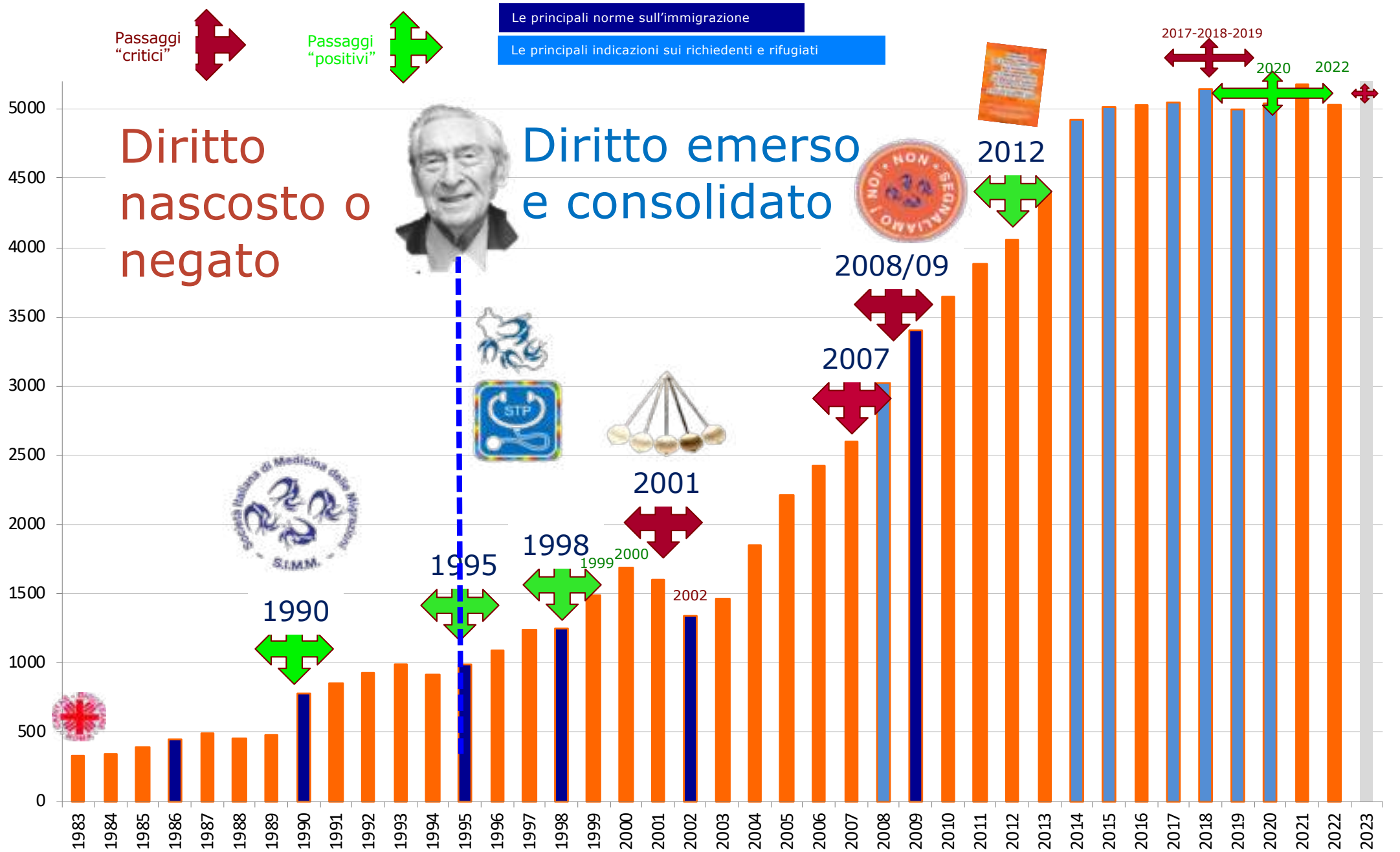
In ambito sanitario l'Italia ha affrontato il tema in modo adeguato e lungimirante.

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

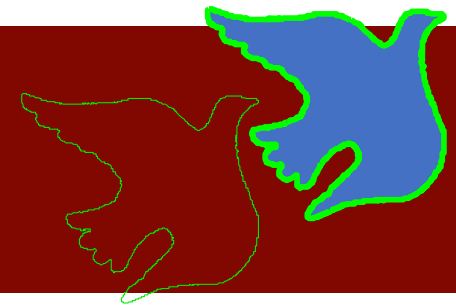
Ogni Regione e Provincia Autonoma affronta il tema in modo "originale" spesso originando **disuguaglianze nell'accesso** ai servizi e anche nelle prospettive di salute.

Immigrazione in Italia: numero totale e trend al 2020

Evoluzione normativa in Italia per immigrati e rifugiati



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

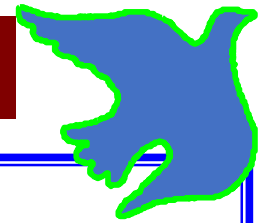
Ciò ha avuto l'espressione più alta nelle normative, tuttora in vigore, emanate con la legge 286 del 1998 e documenti collegati

Oggi per il 98,9% stranieri iscrizione obbligatoria SSN

*(93,2% lungo soggiornanti; a scadenza 1,4% lavoro, 3,5% famiglia; 0,9% protezione)
0,5% studio: iscrizione volontaria; 0,5% altro*

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

L'impianto normativo attuale per Stranieri



Legge 6 marzo 1998, n. 40 (Legge "Turco-Napolitano)
Disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero

Articoli sanitari: 32, 33 e 34

D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286
*Testo Unico delle disposizioni concernenti
la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero*

Articoli sanitari: 34, 35 e 36

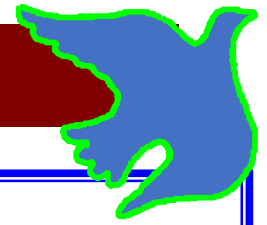
D.P.R. 31 agosto 1999
Regolamento recante le norme d'attuazione del Testo Unico ...

Articoli sanitari: 42, 43 e 44

Circolare Ministro Sanità n° 5 del 24 marzo 2000
Indicazioni applicative del Decreto Legislativo 25 luglio 1998, n. 286

Accordo Stato – Regioni e P.A. n° 255 del 20 dicembre 2012
Gazzetta Ufficiale S.O. n. 32 del 7 febbraio 2013
*Indicazioni per la corretta applicazione della normativa per l'assistenza sanitaria alla
popolazione straniera da parte delle Regioni e Province Autonome*

L' impianto normativo attuale per Comunitari



D.lgs n° 30/07

“Attuazione della direttiva 2004/38/CE relativa al diritto dei cittadini dell’Unione e dei loro familiari di circolare e di soggiornare liberamente nel territorio degli Stati membri”

Nota del Ministero dell’ Interno 18 luglio 2007

“Decreto legislativo 6 febbraio 2007 n. 30. Diritto di libera circolazione e di soggiorno dei cittadini dell’Unione e dei loro familiari”

Circolare del Ministero della Salute 3 agosto 2007

“Diritto di soggiorno per i cittadini comunitari- direttiva 38.1.2004 e Dlgs n. 30 del 2007”

Circolare del Ministero della Salute 19 febbraio 2008

“Precisazioni concernenti l’ assistenza sanitaria ai cittadini comunitari dimoranti in Italia“

Nota del Ministero della Salute 29 aprile 2010

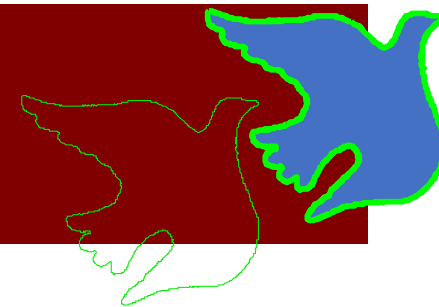
**“Nuovi regolamenti comunitari di sicurezza sociale
Principi generali e principali innovazioni”**

Accordo Stato – Regioni e P.A. n° 255 del 20 dicembre 2012

Gazzetta Ufficiale S.O. n. 32 del 7 febbraio 2013

Indicazioni per la corretta applicazione della normativa per l’assistenza sanitaria alla popolazione straniera da parte delle Regioni e Province Autonome

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

Sulla presenza comunitaria, in Italia politiche sanitarie incerte



PER I COMUNITARI: DECRETO LEGISLATIVO 30/2007,
LIBERTA' DI CIRCOLAZIONE,
TEAM, REGOLE COMUNI EUROPEE PER ISCRIZIONE SSN
(lavoro, residenza, studio, ...)

È stato costruito un corpo giuridico comune europeo
(varie indicazioni e Direttive EU dal 2004) non
tenendo conto delle differenze della "filosofia",
dell'organizzazione e dell'amministrazione dei servizi
sanitari di ciascun paese.

L'Italia ha cercato di mantenere una filosofia inclusiva
(ad esempio ENI: Europeo Non Iscritto).

Diversità di trattamento tra "migranti fragili"

Sull'immigrazione, in Italia politiche sanitarie inclusive



Diritti sanitari per stranieri

Unione Europea, analisi burocratica amministrativa

Società civile, volontariato e terzo settore, qualche istituzione maturano esperienza e la traducono in proposta tecnico politica.

Diritti sanitari per comunitari

Immigrazione & salute

POLITICHE PER LA SALUTE DEGLI IMMIGRATI





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

Art. 32 della Costituzione Italiana



Un tentativo di *governance*



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.

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 2020



14 realtà territoriali

- Recepimento formale
- Qualche atto di allineamento
- Dichiarazione formale di non recepimento (2019)



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

II indicatore

iscrizione obbligatoria al SSN dei regolarizzandi



- Atti formali presenti prima Accordo
- Atti formali di allineamento Accordo
- Atti formali prima dell' Accordo da perfezionare
- Assenza di atti formali di allineamento Accordo
- Presenza di atti formali di allineamento Accordo non operativi
- Nessuna risposta - Non censito

© Società SSM - Coordinamento nazionale GIS, 2015

III indicatore

Iscrizione obbligatoria al SSN anche in fase di rilascio (attesa) del primo pds per uno dei motivi che danno diritto all' iscrizione obbligatoria al SSN



- Atti formali presenti prima Accordo
- Atti formali di allineamento Accordo
- Atti formali prima dell' Accordo da perfezionare
- Assenza di atti formali di allineamento Accordo
- Presenza di atti formali di allineamento Accordo non operativi
- Nessuna risposta - Non censito

© Società SSM - Coordinamento nazionale GIS, 2015

IV indicatore

iscrizione volontaria al SSR per gli over 65enni con tariffe attuali



- Atti formali presenti prima Accordo
- Atti formali di allineamento Accordo
- Atti formali prima dell' Accordo da perfezionare
- Assenza di atti formali di allineamento Accordo
- Presenza di atti formali di allineamento Accordo non operativi
- Nessuna risposta - Non censito

© Società SSM - Coordinamento nazionale GIS, 2015

V indicatore

garanzia agli STP delle cure essenziali atte ad assicurare il ciclo terapeutico e riabilitativo completo alla possibile risoluzione dell' evento morboso, compresi anche eventuali trapianti

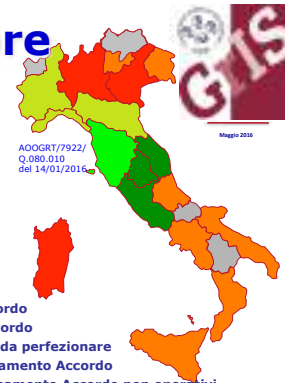


- Atti formali presenti prima Accordo
- Atti formali di allineamento Accordo
- Atti formali prima dell'Accordo da perfezionare
- Assenza di atti formali di allineamento Accordo
- Presenza di atti formali di allineamento Accordo non operativi
- Nessuna risposta - Non censito

© Società SSM - Coordinamento nazionale GIS, 2015

VI indicatore

rilascio preventivo del codice STP per facilitare l'accesso alle cure



- Atti formali presenti prima Accordo
- Atti formali di allineamento Accordo
- Atti formali prima dell' Accordo da perfezionare
- Assenza di atti formali di allineamento Accordo
- Presenza di atti formali di allineamento Accordo non operativi
- Nessuna risposta - Non censito

© Società SSM - Coordinamento nazionale GIS, 2015

VII indicatore

definizione del codice di esenzione X01 per gli STP



- Atti formali presenti prima Accordo
- Atti formali di allineamento Accordo
- Atti formali prima dell' Accordo da perfezionare
- Assenza di atti formali di allineamento Accordo
- Presenza di atti formali di allineamento Accordo non operativi
- Nessuna risposta - Non censito

© Società SSM - Coordinamento nazionale GIS, 2015

VIII indicatore

iscrizione obbligatoria di genitore comunitario di minori italiani



- Atti formali presenti prima Accordo
- Atti formali di allineamento Accordo
- Atti formali prima dell' Accordo da perfezionare
- Assenza di atti formali di allineamento Accordo
- Presenza di atti formali di allineamento Accordo non operativi
- Nessuna risposta - Non censito

© Società SSM - Coordinamento nazionale GIS, 2015

IX indicatore

iscrizione volontaria per i comunitari residenti



- Atti formali presenti prima Accordo
- Atti formali di allineamento Accordo
- Atti formali prima dell' Accordo da perfezionare
- Assenza di atti formali di allineamento Accordo
- Presenza di atti formali di allineamento Accordo non operativi
- Nessuna risposta - Non censito

© Società SSM - Coordinamento nazionale GIS, 2015

X indicatore

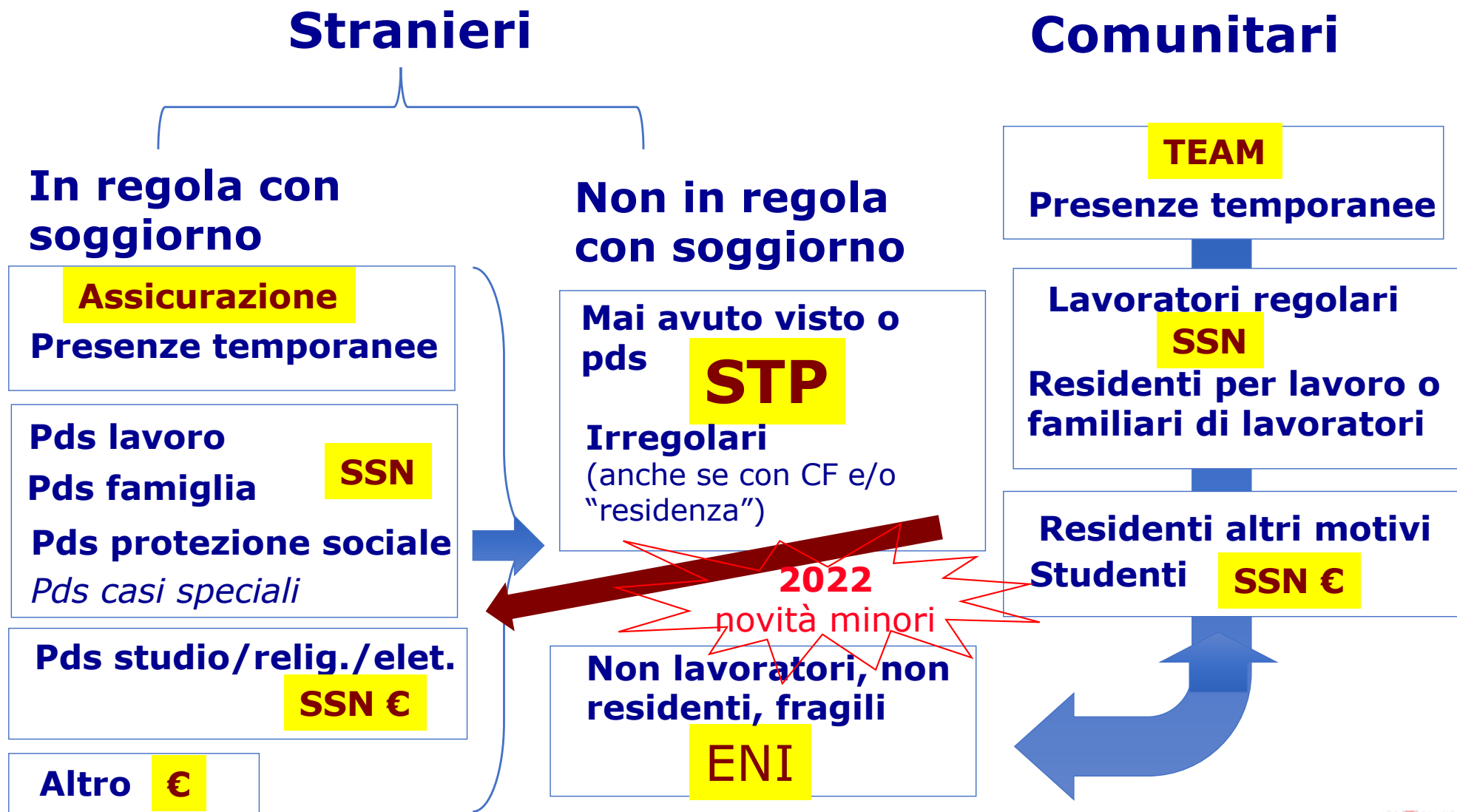
Equiparazione dei livelli assistenziali ed organizzativi del codice STP al codice ENI



- Atti formali presenti prima Accordo
- Atti formali di allineamento Accordo
- Atti formali prima dell' Accordo da perfezionare
- Assenza di atti formali di allineamento Accordo
- Presenza di atti formali di allineamento Accordo non operativi
- Disallineamento rispetto Accordo
- Nessuna risposta - Non censito

© Società SSM - Coordinamento nazionale GIS, 2015

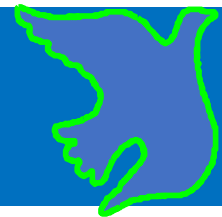
Immigrazione e assistenza sanitaria *schema semplificato*



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

La normativa attuale per l'assistenza sanitaria

Stranieri – Iscrizione obbligatoria



Documenti per l'iscrizione obbligatoria
al Servizio Sanitario Nazionale



Documento identità
personale

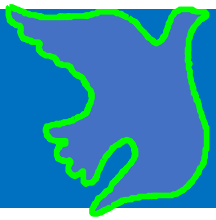
Codice Fiscale (alfanumerico
o numerico) rilasciato
dall'Agenzia delle Entrate

Permesso di soggiorno o
ricevuta di avvenuta
presentazione per il rilascio o
rinnovo

Lo straniero deve essere iscritto nella Asl di residenza
o del luogo di effettiva dimora

La normativa attuale per l'assistenza sanitaria

Stranieri – iscrizione volontaria



Documenti per l'iscrizione volontaria
al Servizio Sanitario Regionale

**Documento identità
personale**

**Codice Fiscale
rilasciato
dall'Agenzia delle Entrate**

**Permesso di soggiorno o
ricevuta di avvenuta
presentazione per il
rilascio o rinnovo**

Il versamento nella Regione Lazio deve essere effettuato esclusivamente usando il modello F24, indicando codice tributo 8846, il codice regionale 08 e la Causale "Iscrizione volontaria valida per l'anno (indicare)".

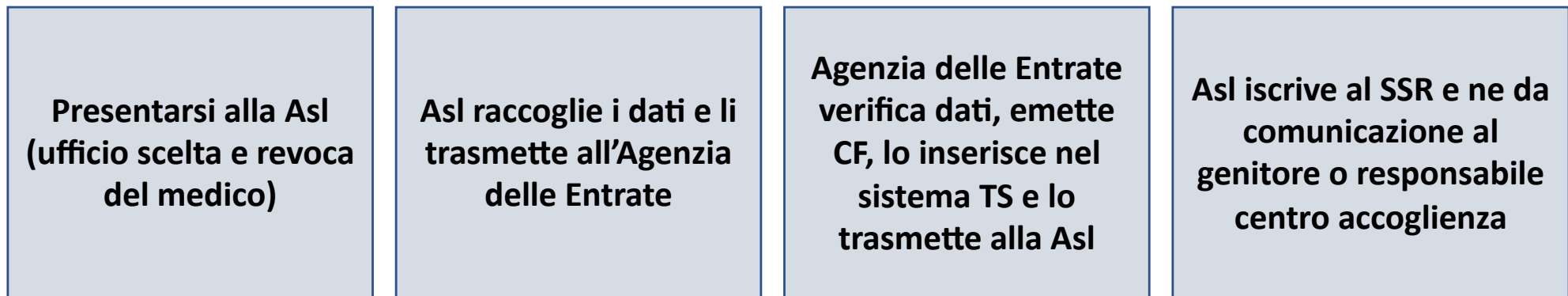
attenzione

Recarsi alla Asl e iscriversi formalmente con scelta medico

La normativa attuale per l'assistenza sanitaria *Stranieri*

Work in Progress

Iscrizione SSR minore figlio di genitori senza pds o msna



Iscrizione valida fino al compimento del 18° anno ma, in assenza di pds o residenza, **va confermata annualmente**

Nuove esenzioni

Asl utilizza modello anagrafico AA 4/8 codice 17

Asl e Agenzia Entrate possono stipulare Protocollo Intesa

Stranieri Temporaneamente Presenti

DECRETO LEGISLATIVO 286/98, ART. 35 (STP) e norme collegate

STP: Chi sono

Gli Stranieri Temporaneamente Presenti, STP, sono coloro che, non essendo in regola con il permesso di soggiorno, non sono di norma iscrivibili al SSR.

Il turista non può ottenere l'STP, chi ha un qualsiasi tipo di pds no STP. Chi è senza pds ma ha il codice fiscale, ha possibilità di STP. ...

ATTENZIONE:

minore figlio di STP con CF – iscrizione al SSN (vedi procedure indicate 2022)

Decreto Legislativo 18 agosto 2015 n. 142

Il codice STP può essere rilasciato ai richiedenti ... nelle more dell'iscrizione al servizio sanitario nazionale .



ENI: Chi sono

- Non sono in possesso di TEAM (in quanto per lo Stato di appartenenza non hanno i requisiti per il suo rilascio)
- Non hanno diritto all'iscrizione obbligatoria
- Non possono richiedere l'iscrizione volontaria, in quanto privi di attestazione di regolarità di soggiorno (iscrizione anagrafica/residenza)
- Non presenti per motivi di cura
- Si trovano in condizioni di fragilità sociale

A che cosa hanno diritto

Diritto alle cure **urgenti**

- ❖ *non differibili, se non con danno per la vita o per la salute*

Diritto alle cure comunque **essenziali**

- ❖ *relative a patologie non pericolose nell'immediato, ma che col tempo potrebbero determinare maggior danno per la salute o rischi per la vita*

Anche **a carattere continuativo**

- ❖ *ciclo terapeutico e riabilitativo complete; tutte le campagne di prevenzione*

Ai fini dei trapianti, compreso il trapianto di midollo osseo, considerati terapie essenziali, lo straniero STP è trattato al pari del cittadino italiano.

Di fatto hanno diritto ai LEA "ordinari"

La normativa attuale per l'assistenza sanitaria

Esenzione dei ticket per gli immigrati nel Lazio



- E01 – residenti con meno 6 aa e più 65 aa
- E02 – residenti disoccupati e loro familiari a carico (reddito)
- E03 – Titolari di pensioni sociali e loro familiari a carico
- E04 – Idem con di pensioni al minimo sopra 60 aa

- E06 – Richiedente asilo che non produce reddito
- E07 – ENI più 65 aa
- E08 – STP più 65 aa

- X22 – Profughi ucraini (27.5.2022; valido fino al 31.XII.2024)
- X23 – Iscritti SSR ex STP e ENI con meno 6 aa
- X24 – Minori non accompagnati (anche italiani in affidamento)

- X01 – STP che dichiara indigenza (II dichiarazione)
 - minori 6-18 aa iscritti ex STP e ENI (dichiara indigenza)



In rosso novità 2022

E09, OD2 e OD1 – cure odontoiatriche e reddito




<http://www.caritasroma.it/manuale-diritti/>



Il Manuale operativo promosso dall'Osservatorio sui diritti della Caritas di Roma: Abitare, Sostegno al reddito, Famiglia, Salute, Accesso alla giustizia, Pensioni. [Clicca qui >](#)



LOGO	+
AZIONE SENZA DIMAGLIA	+
LIVELLI DIMAGGIO	+
FAMIGLIA (INFORMAZIONI, SERVIZI)	+
DISABILITÀ: MAGGIORE	+
CONFERMA DIRITTO	+
CONTROINQUADRO INQUADRO - SERVIZI DELLE AZIENDE	+
MANCA - SERVIZI CORRETTIVI - FINANZIAMENTO E RIFORMA	+
ACCESSO SERVIZI	+
PENSIONI	+
SALUTE	+
ROMA - CONTRIBUTI - RIFORMA	+

Salute Mentale

Accesso ai Servizi Pubblici

I servizi per la salute mentale

I servizi per la salute mentale si occupano di **prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione del disagio psichico**.

Il Sistema Sanitario della Regione Lazio comprende **dieci ASL e otto aziende ospedaliere**¹; ciascuna delle ASL è a sua volta suddivisa in distretti. Il Distretto Sanitario è la struttura operativa mediante cui l'Azienda Sanitaria Locale assicura la risposta unitaria coordinata e continuativa ai bisogni di salute della popolazione di un dato territorio.

A Roma ogni Azienda Sanitaria Locale (ASL) ha un Dipartimento di Salute Mentale (DSM) che è l'insieme dei Servizi destinati ad adulti che presentano problematiche di tipo psichiatrico ed ha la funzione di programmare, organizzare e coordinarne le attività.

Fanno parte del DSM, con alcune differenze fra le diverse ASL:

- il **Centro Di Salute Mentale (CSM)**, che rappresenta il polo ambulatoriale per l'iniziale presa in carico degli utenti maggiorenni;
- il **Servizio Tutela Salute Mentale e Riabilitazione Dell'età Evolutiva (TSMREE)**, che svolge funzioni di prevenzione, tutela, diagnosi, cura, riabilitazione, inserimento scolastico per i minori (0-18 anni);
- il **Servizio Per Le Dipendenze (SERD)** - per droga, alcool, fumo e gioco d'azzardo. È un servizio ambulatoriale che si occupa sia di cura che di prevenzione delle dipendenze.

Le ASL del territorio romano², possono presentare delle differenze organizzative e nelle modalità di accesso, come indicato nelle schede qui elencate a cui si accede con un click:

- ASL RM 1 ³
- ASL RM 2 ⁴
- ASL RM 3 ⁵

I PERCORSI DI ACCESSO

In base alla situazione clinica della persona possono essere attivati in via prioritaria i Servizi che operano sul territorio oppure i servizi all'interno dell'ospedale.

La situazione clinica della persona può essere definibile *in acuzie* o *non in acuzie*:

- **SITUAZIONE CLINICA IN ACUZIE** indica una fase acuta, attiva, della malattia; può rappresentare l'insorgenza di nuovi sintomi o la comparsa di sintomi che già si erano manifestati in passato ma che si manifestano con un'intensità maggiore o che ricompaiono dopo un periodo di stabilità. Solitamente è un cambio improvviso e rapido rispetto alla situazione abituale che richiede un intervento altrettanto rapido per evitare che la persona possa mettere a rischio sé stesso o gli altri.

ATTENZIONE: Per il percorso per la "PERSONA NON IN ACUZIE" [clicca qui](#)

- **SITUAZIONE CLINICA "NON ACUZIE"** rappresenta invece la fase stabile, di compenso, di una malattia già nota che richiede un costante monitoraggio affinché la persona che è affetta da tale malattia non vada incontro ad un peggioramento o ad episodi acuti di instabilità.

ATTENZIONE: Per il percorso per la "PERSONA IN ACUZIE", [clicca qui](#)

¹ collegamento a Pdf "MappaRegione Lazio - ASL.pdf"

² collegamento a Pdf "Mappa - ASL RM1 - RM2 - RM3.pdf"

³ collegamento al Pdf "ServiziSaluteMentale_ASL_RM1"

⁴ collegamento al Pdf "ServiziSaluteMentale_ASL_RM2"

⁵ collegamento al Pdf "ServiziSaluteMentale_ASL_RM3"



<http://www.caritasroma.it/manuale-diritti/>

SALUTE

Assistenza sanitaria

• **Tessera e Assistenza sanitaria**

- [Tessera sanitaria](#)
- [Tessera sanitaria per i cittadini comunitari](#)
- [Tessera sanitaria per i cittadini stranieri \(non UE\)](#)
- [Cosa fare](#)
- [La richiesta con il servizio web sul portale "Sistema tessera"](#)
- [Europeo non iscritto - ENI](#)
- [Stranieri temporaneamente presenti - STP](#)
- [Dove andare](#)
- [Sportelli rilascio tesserini e Ambulatori STP/ENI](#)

• **Emergenza Ucraina: assistenza sanitaria e tessera sanitaria**

• **Permesso di soggiorno per cure mediche**

• **Ticket sanitari**

• **Trattamento sanitario obbligatorio (TSO)**

• **Servizi pubblici di Salute Mentale**

- [Nella ASL Roma 1](#)
- [Nella ASL Roma 2](#)
- [Nella ASL Roma 3](#)

• **Servizi di salute mentale e percorsi**

Percorsi di salute

- [Assistenza domiciliare](#)
- [Programmi di screening oncologici](#)

- [Tessera sanitaria per i cittadini comunitari](#)
- [Tessera sanitaria per i cittadini stranieri \(non UE\)](#)
- [Cosa fare](#)
- [Europeo non iscritto - ENI](#)
- [Stranieri temporaneamente presenti - STP](#)
- [Dove andare](#)
- [Sportelli rilascio tesserini e Ambulatori STP/ENI](#)



SALUTE

Assistenza sanitaria

• Tessera e Assistenza sanitaria

- [Tessera sanitaria](#)
- [Tessera sanitaria per i cittadini comunitari](#)
- [Tessera sanitaria per i cittadini stranieri \(non UE\)](#)
- [Cosa fare](#)
- [La richiesta con il servizio web sul portale "Sistema tessera"](#)
- [Europeo non iscritto - ENI](#)
- [Stranieri temporaneamente presenti - STP](#)
- [Dove andare](#)
- [Sportelli rilascio tesserini e Ambulatori STP/ENI](#)

• **Emergenza Ucraina: assistenza sanitaria e tessera sanitaria**

• **Permesso di soggiorno per cure mediche**

• **Ticket sanitari**

• **Trattamento sanitario obbligatorio (TSO)**

• **Servizi pubblici di Salute Mentale**

- [Nella ASL Roma 1](#)
- [Nella ASL Roma 2](#)
- [Nella ASL Roma 3](#)

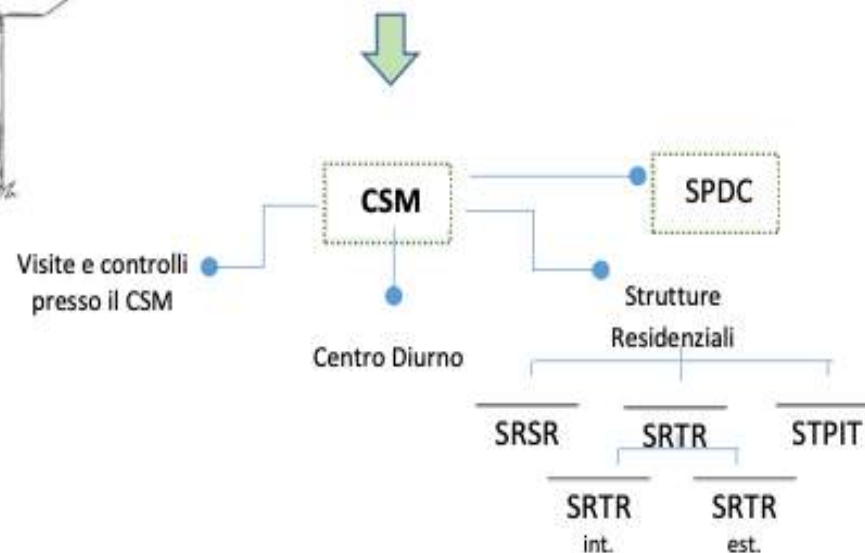
• **Servizi di salute mentale e percorsi**

Percorsi di salute

- [Assistenza domiciliare](#)
- [Programmi di screening oncologici](#)



il PAZIENTE si RIVOLGE al



- **Trattamento sanitario obbligatorio (TSO)**
- **Servizi pubblici di Salute Mentale**
 - [Nella ASL Roma 1](#)
 - [Nella ASL Roma 2](#)
 - [Nella ASL Roma 3](#)
- **Servizi di salute mentale e percorsi**

GrIS Lazio

Il GrIS Lazio è il primo gruppo territoriale della SIMM. Costituito nel 1995 e ha fatto dell'integrazione tra operatori di servizi del pubblico e del privato sociale la sua peculiarità e la sua forza.

-  [Scarica un articolo del 2008 sulla storia del GrIS Lazio](#)
-  [Scarica l'introduzione alla storia del GrIS Lazio del 2012](#)
-  [Scarica un articolo del 2012 sulla storia del GrIS Lazio](#)

gris.lazio@simmweb.it

- [Pubblicazioni a cura del GrIS Lazio](#)
- [Normativa della Regione Lazio per l'assistenza agli stranieri](#)
- [Link alla pagina GrIS Lazio vecchio sito](#)



Anno costituzione: 1995

Referente al 2016: Filippo Gnolfo

Referente al 2020: Chiara Simonelli




Referente 2021-24: Salvatore Geraci

Gruppo di lavoro: Paola Capparucci, Valeria Vivarelli, Filippo Gnolfo, Angelo Maietta

NORMATIVA DELLA REGIONE LAZIO PER L'ASSISTENZA AGLI STRANIERI E COMUNITARI

 Stampa  Email

Categoria: GrS Lazio

-  2021 - Proroga iscrizione SSR, ST, ENI al 30 giugno 2022
-  2021 - Proroga iscrizione SSR, STP, ENI 31 dicembre 2021
-  2021 - COVID offerta vaccinale immigrati e socialmente fragili (giugno 2021)
-  2021 - COVID vaccino in strutture socio sanitarie e socio assistenziali (aprile 2021)
-  2021 - Nota trasmissione protocollo operativo programmi umanitari (art. 36)
-  2021 - Nota trasmissione indicazione iscrizione SSN dei regolarizzandi
-  2021 - Esenzione ticket richiedenti asilo
-  2020 - Proroga iscrizione SSR, STP, ENI al 30 giugno 2021
-  2020 - Proroga iscrizione SSR, STP, ENI al 31 dicembre 2020
-  2020 - Nota e DGR 980 esenzione minori non accompagnati
-  2020 - Attivazione codice esenzione categorie vulnerabili riduzione quota fissa ricetta

Scheda di segnalazione casi di mancata fruizione di servizi e/o prestazioni sanitarie

Società Italiana di Medicina delle Migrazioni
GrIS

Scheda di segnalazione casi di mancata fruizione di servizi/prestazioni sanitari

Data compilazione _____
Iniziali utente _____
I dati personali dell'utente sono custoditi nella Cartella/Scheda
N° Cartella/Scheda _____

Dati dell'utente

Età _____
Nazionalità _____
Genere M F altro
In gravidanza
Anni in Italia
 <1
 1 (compreso) e 2
 3-5
 più di 5
Residenza anagrafica registrata: Sì No
Domicilio reale diverso da residenza: Sì No
Comunitario
Permesso di soggiorno:
Valido
 in corso di validità lavoro
 in corso di validità famiglia
 in corso di validità protezione
 in corso di validità studio
 in corso di validità cure
 in corso di validità altro
Scaduto
 scaduto lavoro
 scaduto famiglia
 scaduto protezione
 scaduto studio
 scaduto cure
 scaduto altro
In fase di rinnovo
 in fase rinnovo lavoro
 in fase rinnovo famiglia
 in fase rinnovo protezione
 in fase rinnovo studio
 in fase rinnovo cure
 in fase rinnovo altro
Cedolino Questura
In attesa primo permesso
Mai avuto
Data di scadenza (pds o cedolino) _____

Tipologia di documento sanitario
(se necessario barrare più di una)
 iscritto al SSR su base volontaria
 iscritto al SSR su base obbligatoria
 STP
 PSU (Emilia-Romagna)
 TEAM
 ENI
 nessun titolo/documento sanitario:
 mai avuto
 iscrizione al SSR scaduta
 STP/ENI/PSU scaduta
 non ce l'ha con sé/difficile da sapere
 altro _____

Iscritti altra Regione (quale): elenco regioni _____

Descrizione dell'evento

Data in cui avviene evento segnalato
____/____/____

Struttura in cui avviene l'evento
 Ambulatorio stranieri / Sportello STP/ENI
 CUP ASL/sportelli anagrafe sanitaria/uffici esenzione ticket/altri uffici o sportelli per il rilascio di documentazioni mediche presso una ASL. Specificare ASL e indirizzo ufficio _____
 CUP ospedalieri/altri uffici o sportelli per il rilascio di documentazioni mediche presso un ospedale. Specificare ospedale e indirizzo ufficio sportello _____
 Reparto ospedaliero/Pronto soccorso. Specificare azienda _____
 Ambulatorio ospedaliero specialistico/Servizio di diagnostica (analisi ecc) _____
 Ambulatorio ASL specialistico / Servizio di diagnostica (analisi ecc) _____
 Consultorio _____
 Altro _____

The screenshot shows the online version of the form titled "Scheda di segnalazione casi di mancata fruizione di servizi/prestazioni sanitarie". The form is displayed in a web browser window with the S.I.M.M. logo at the top. The form fields include: "Iniziali utente" (text input), "Dati utente" (text input), "Età" (text input), "Nazionalità" (text input), "Genere" (radio buttons for M, F, altro), "In gravidanza" (checkbox), "Anni in Italia" (radio buttons for <1, 1-2, 3-5, più di 5), "Residenza anagrafica registrata" (checkbox), "Domicilio reale diverso da residenza" (checkbox), "Comunitario" (checkbox), "Permesso di soggiorno" (checkbox), "Valido" (checkbox), "Scaduto" (checkbox), "In fase di rinnovo" (checkbox), "Cedolino Questura" (checkbox), "In attesa primo permesso" (checkbox), "Mai avuto" (checkbox), "Data di scadenza" (text input), "Tipologia di documento sanitario" (checkbox list), "Iscritti altra Regione" (checkbox), "Descrizione dell'evento" (text input), "Data in cui avviene evento segnalato" (text input), "Struttura in cui avviene l'evento" (checkbox list), "Reparto ospedaliero/Pronto soccorso" (checkbox), "Ambulatorio ospedaliero specialistico" (checkbox), "Ambulatorio ASL specialistico" (checkbox), "Consultorio" (checkbox), "Altro" (checkbox).

Proposta all'incontro di Cividale.
Sperimentata prima in forma cartacea (2017)
poi on line da settembre 2018 (77 schede).
Condivisa con il TIS. Dal 10 maggio 2019 lanciata a
livello nazionale

www.simmweb.it/schedasegnalazione





«Viviamo nel mondo né più,
né meno come gli altri, direi
bivacchiamo nelle
disuguaglianze, nello spreco,
anche forse nei nostri discorsi
in fondo discriminiamo e c'è
una sorta di razzismo civile che
serpeggia tra di noi, per cui
ognuno vive per sé,
dimenticando che il “noi”
viene molto prima dell'io»

Don Luigi Di Liegro
(Gaeta, 1928; Milano 1997)
Meetingiovani, 1994





www.caritasroma.it
www.simmweb.it

Grazie!



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