

Il diritto alla salute per gli immigrati: dalle norme alla realtà

Salvatore Geraci

Società Italiana di Medicina delle Migrazioni

Area sanitaria, Caritas di Roma

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”.



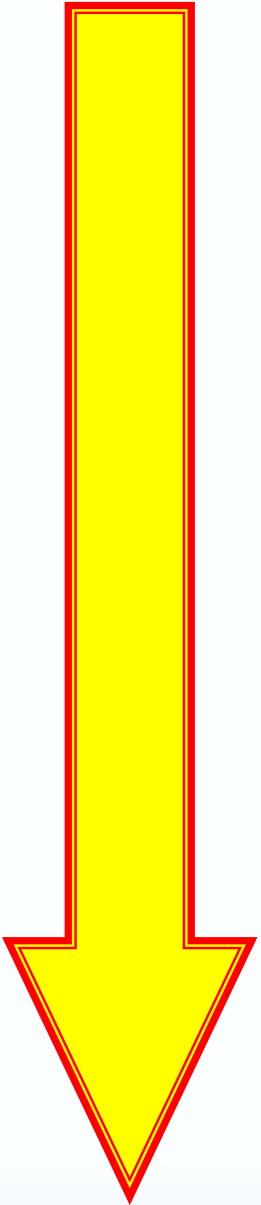
DIRITTO ALLA TUTELA DELLA SALUTE

POLITICHE NAZIONALI

NORME NAZIONALI

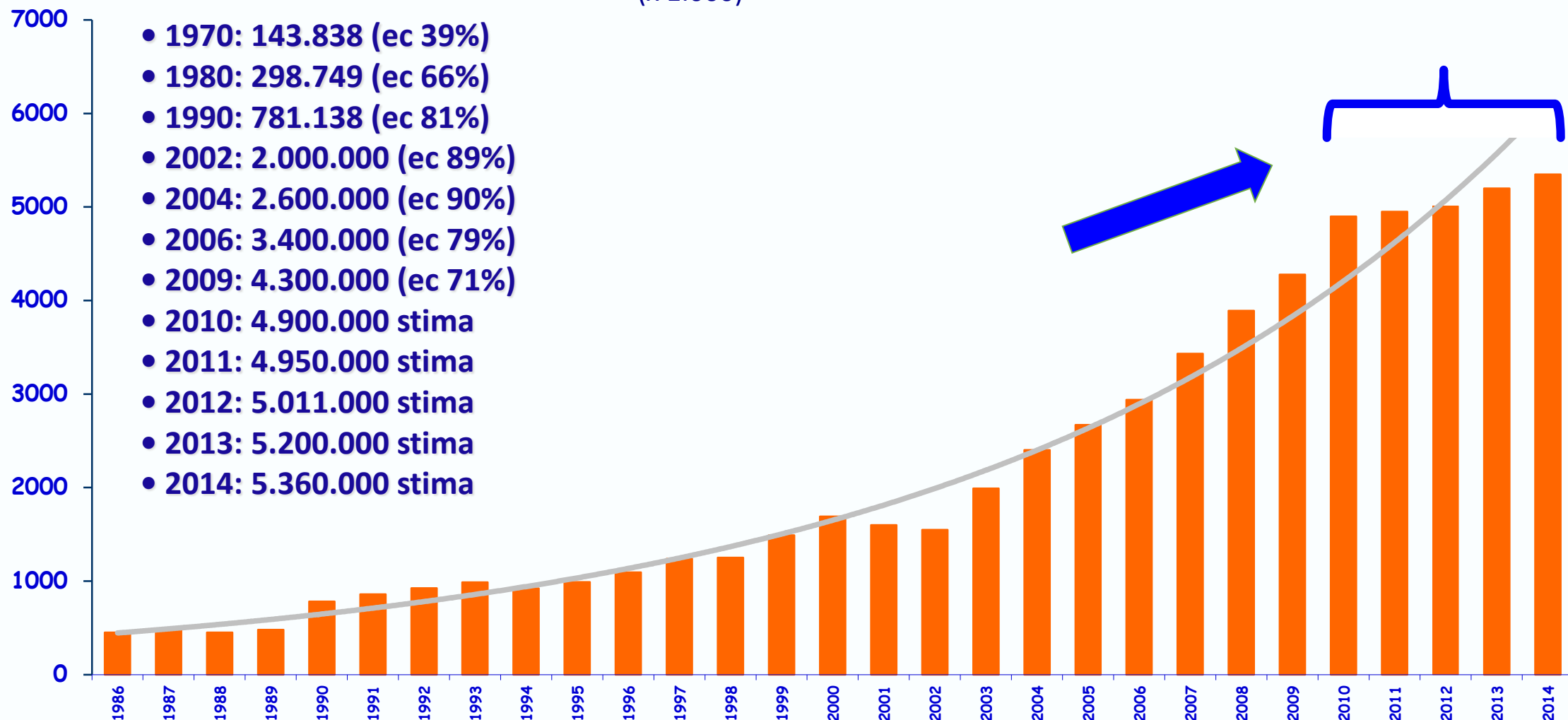
POLITICHE LOCALI

DIRITTO ALL' ASSISTENZA



Immigrazione in Italia: numero totale e trend all'inizio 2014

(x 1.000)



Nostra elaborazione su stime Idos 2015 - SIMM



Immigrazione in Italia: numero totale e trend all'inizio 2014 numero delle persone sbarcate dal 2002 a oggi

(x 1.000)

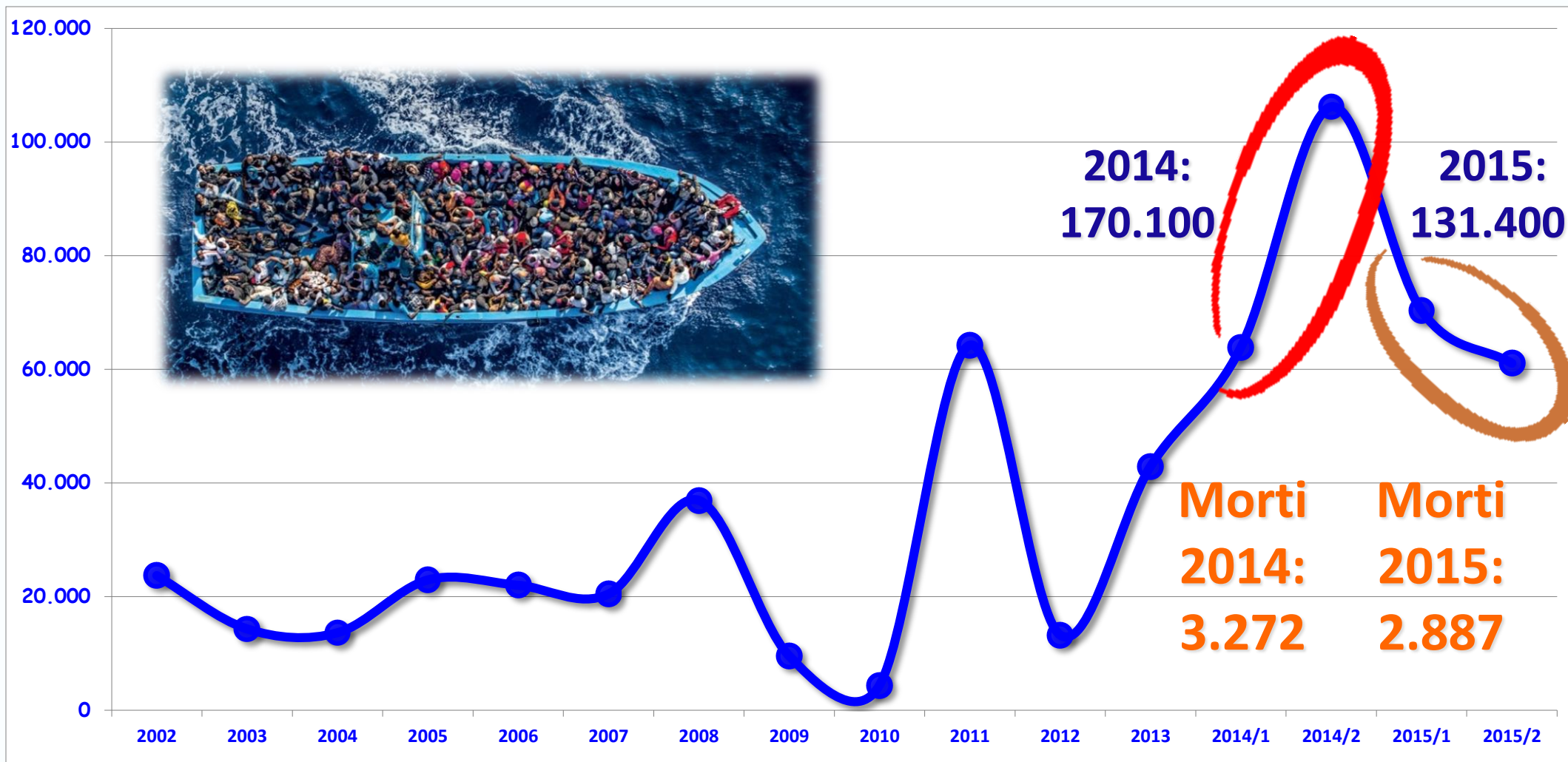
- 2002: 23.700
- 2011: 64.300
- 2012: 13.200
- 2013: 42.900
- 2014: 170.100
- 2015: 131.400 (1 ottobre)



Nostra elaborazione su stime IdoS, dati Ministero Interno e IOM, 2015 - SIMM



Gli sbarchi dal 2002 al 1 ottobre 2015



Nostra elaborazione su dati Ministero Interno e IOM, 2015 - SIMM



Qualche definizione

Stranieri

Cittadini non comunitari

Regolari: migranti economici e migranti forzati

Non regolari: senza documenti, *illegali*, "clandestini"

Richiedenti transitori "nascosti"

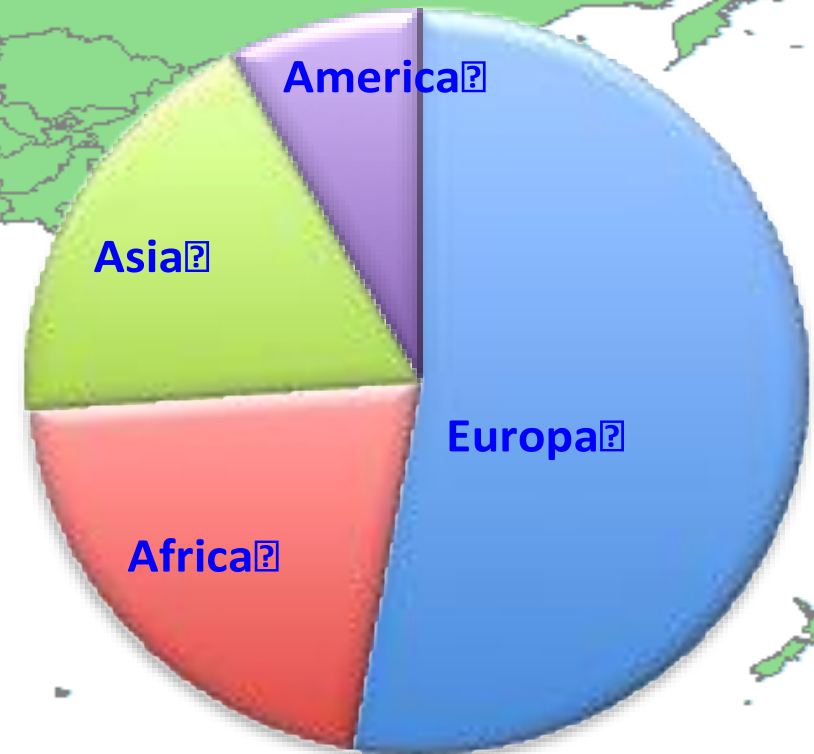
Seconde generazioni

Comunitari

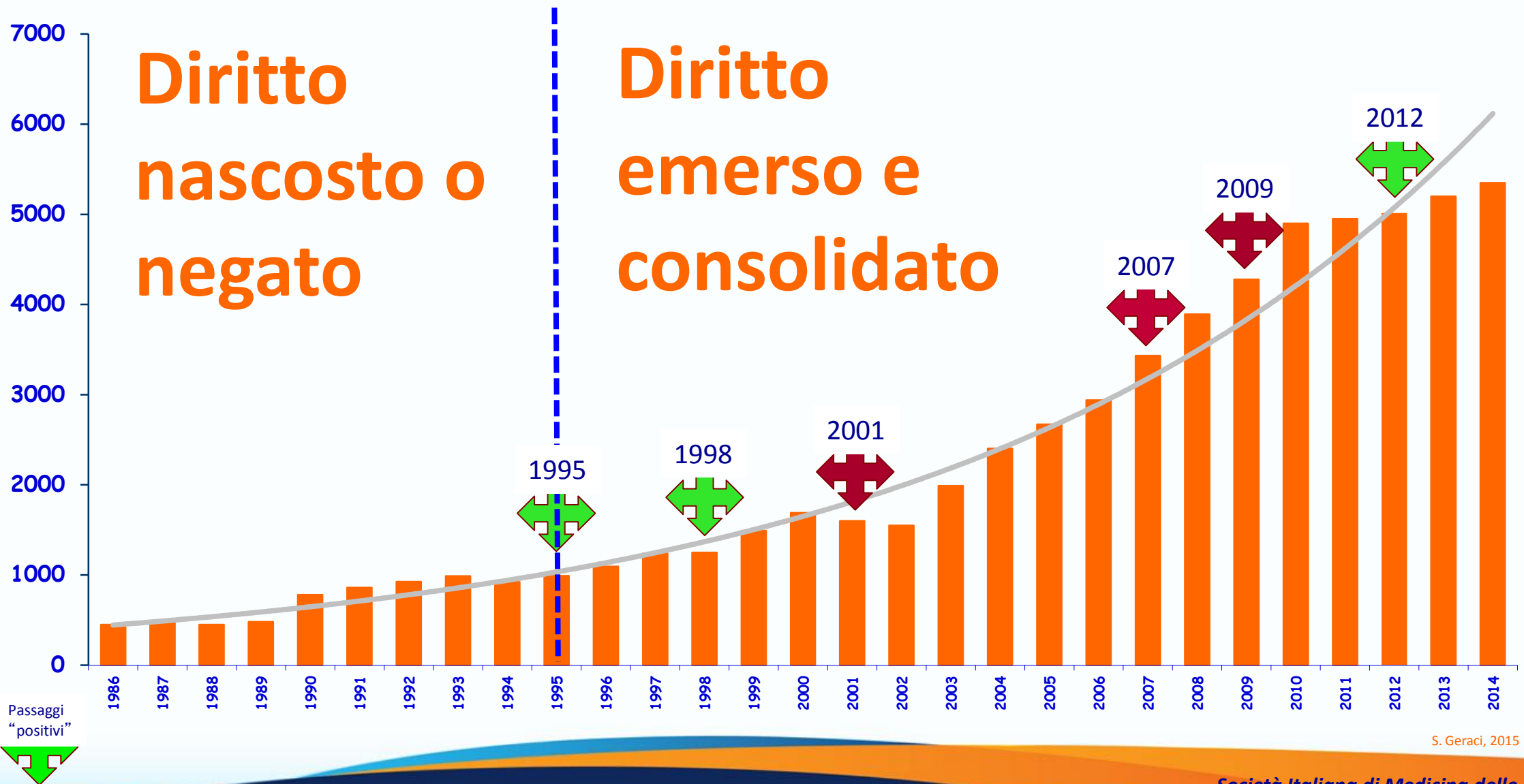
Cittadini appartenenti all'Unione Europea

Nessuna differenza tra Paesi

Non è possibile considerarli illegali



Il diritto alla tutela sanitaria: le tappe fondamentali



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

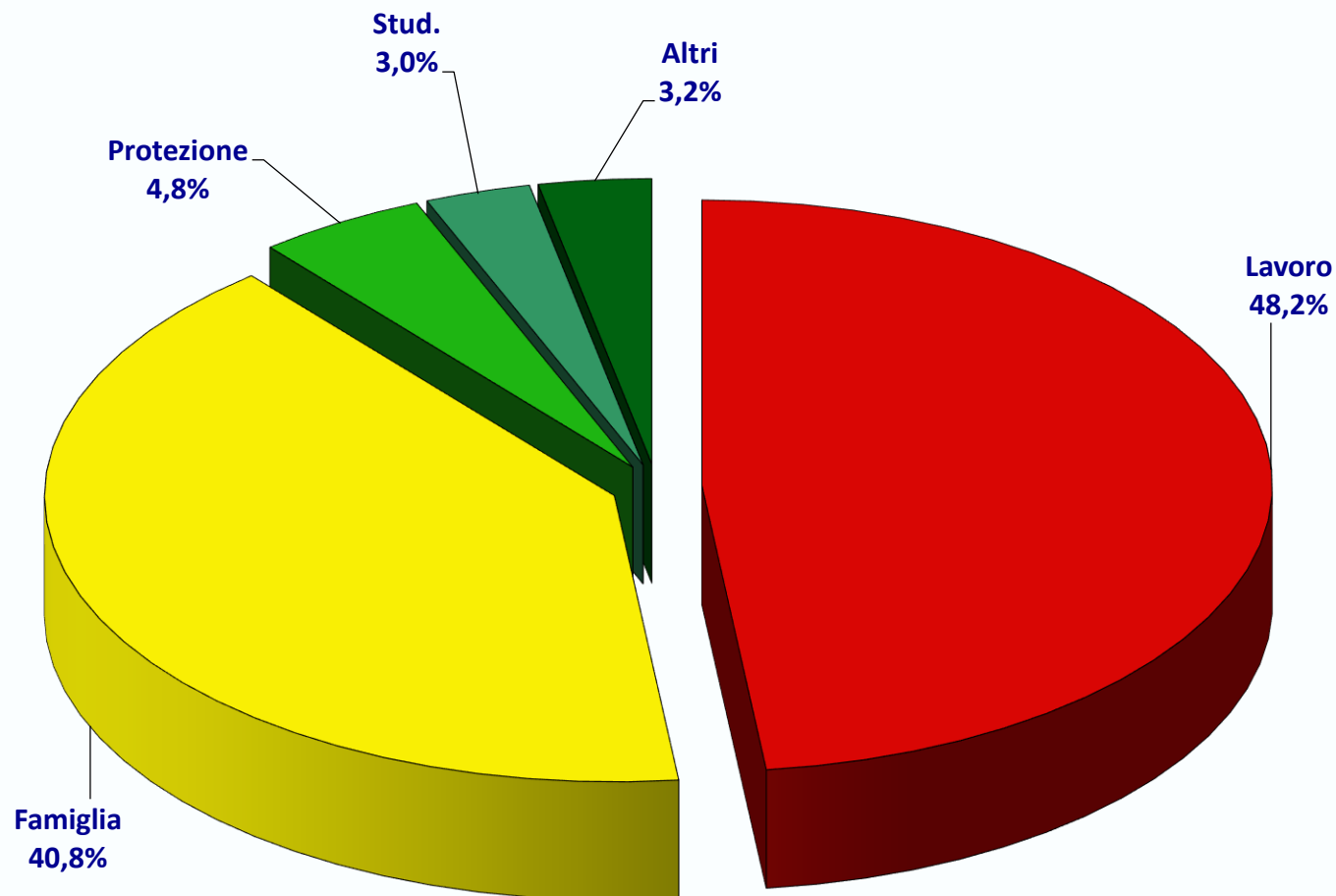
È stato costruito un corpo giuridico coerente e moderno con una chiara volontà di inclusione ordinaria degli stranieri nel sistema di tutela della salute di tutti i cittadini e di intercettare il bisogno e la domanda di salute anche dei soggetti ai margini del sistema.



Motivi della presenza “stranieri” inizio 2014

Circa **93,8%**
per motivi di famiglia,
lavoro e protezione
(circa 4 milioni di cittadini stranieri)

*Iscrizione obbligatoria al SSN
e pls e mmg*



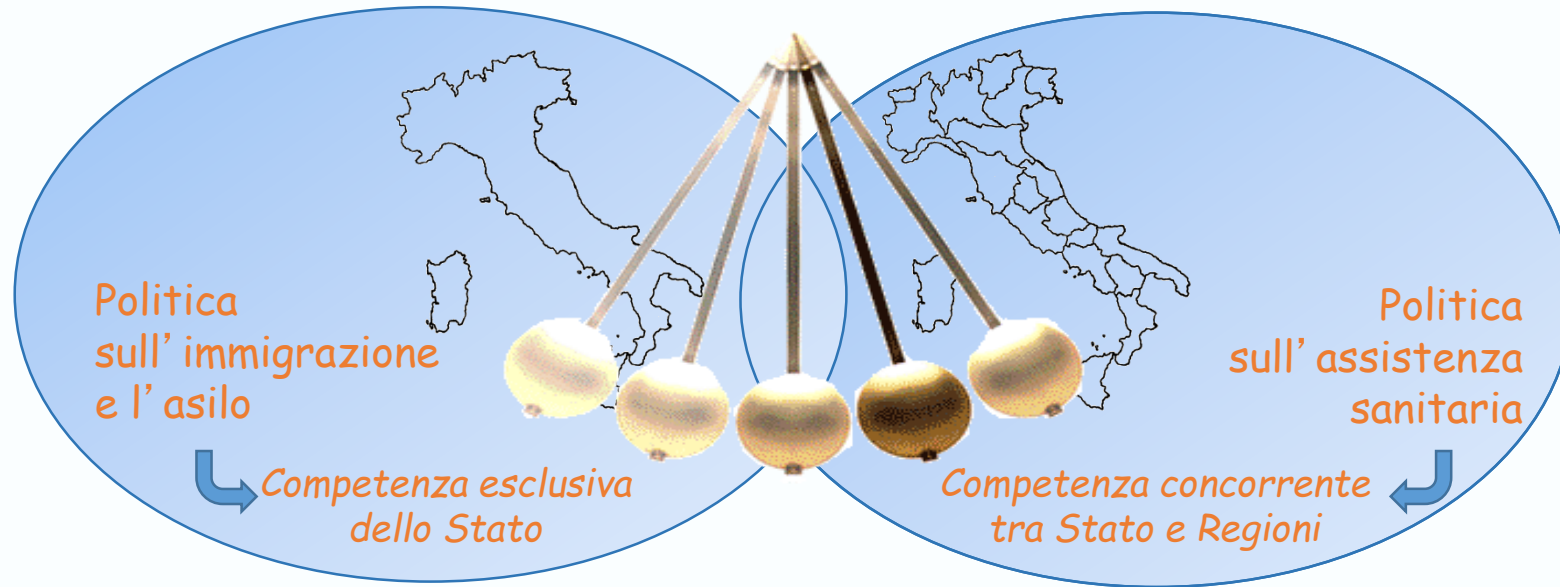
**PER I COMUNITARI: DECRETO LEGISLATIVO 30/2007,
LIBERTA' DI CIRCOLAZIONE, TEAM, REGOLE COMUNI EUROPEE PER ISCRIZIONE SSN
(lavoro, residenza, studio, ...)**

**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).**



DAL 2001 DIVERSE COMPETENZE TRA STATO E 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

Le realtà locali implementano le norme
 in modo "originale".
 L'esempio degli ambulatori STP

...le **regioni** individuano le modalità più opportune
 per garantire le cure essenziali e continuative, che
 possono essere erogate nell'ambito delle strutture
 della medicina del territorio o nei presidi sanitari
 accreditati, strutture in forma poliambulatoriale od
 ospedaliera, eventualmente in collaborazione con
 organismi di volontariato aventi esperienza
 specifica. ...

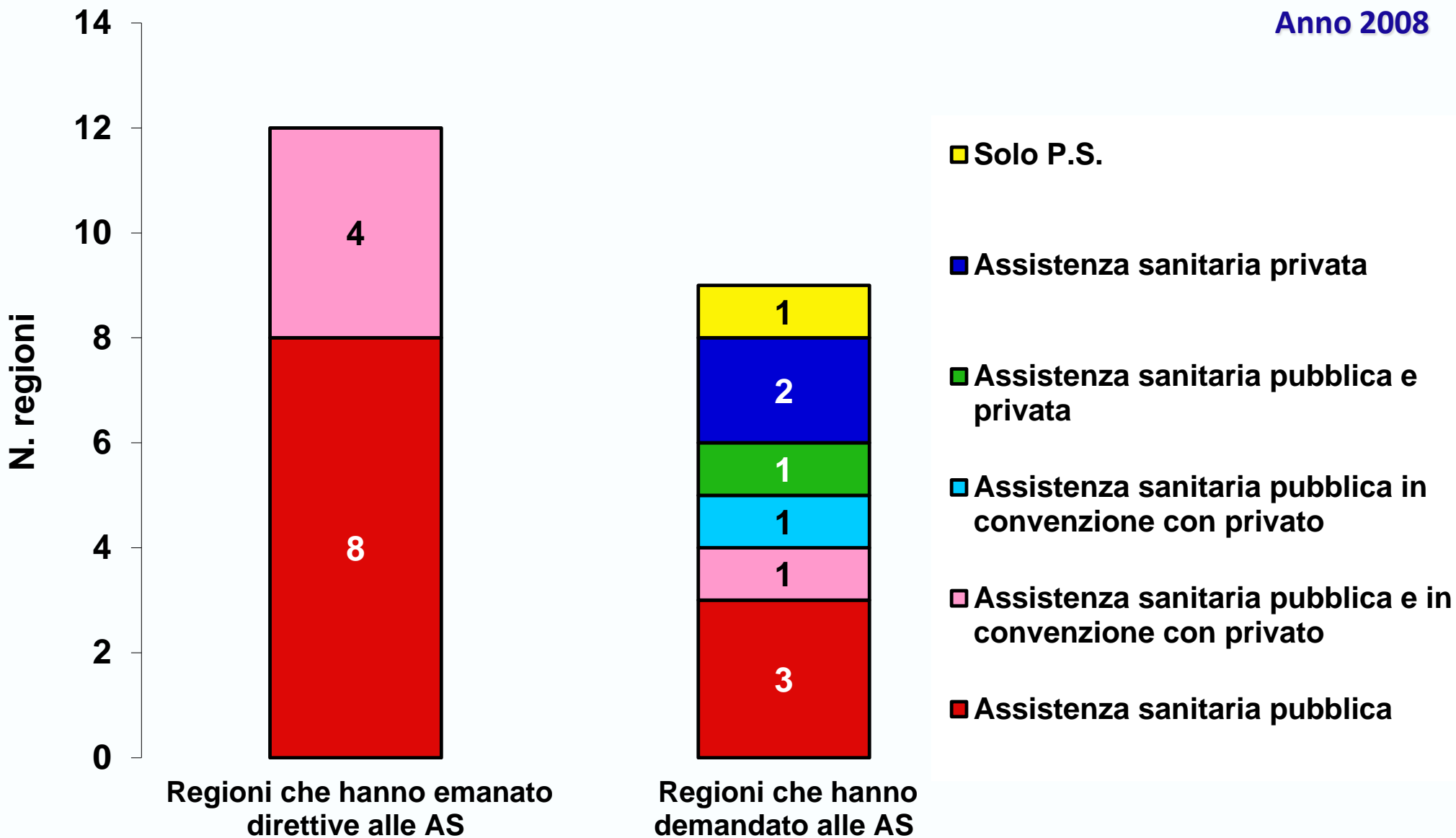
*D.P.R. n. 394/99 (Regolamento recante norme di attuazione del testo unico
 delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla
 condizione dello straniero, a norma dell'articolo 1, comma 6, del decreto
 legislativo 25 luglio 1998, n. 286, art. 43, comma 8)*



- 12 Regioni hanno emanato direttive
- 9 Regioni hanno demandato alle AS

Le realtà locali implementano le norme
 in modo "originale".
 L'esempio degli ambulatori STP

Anno 2008

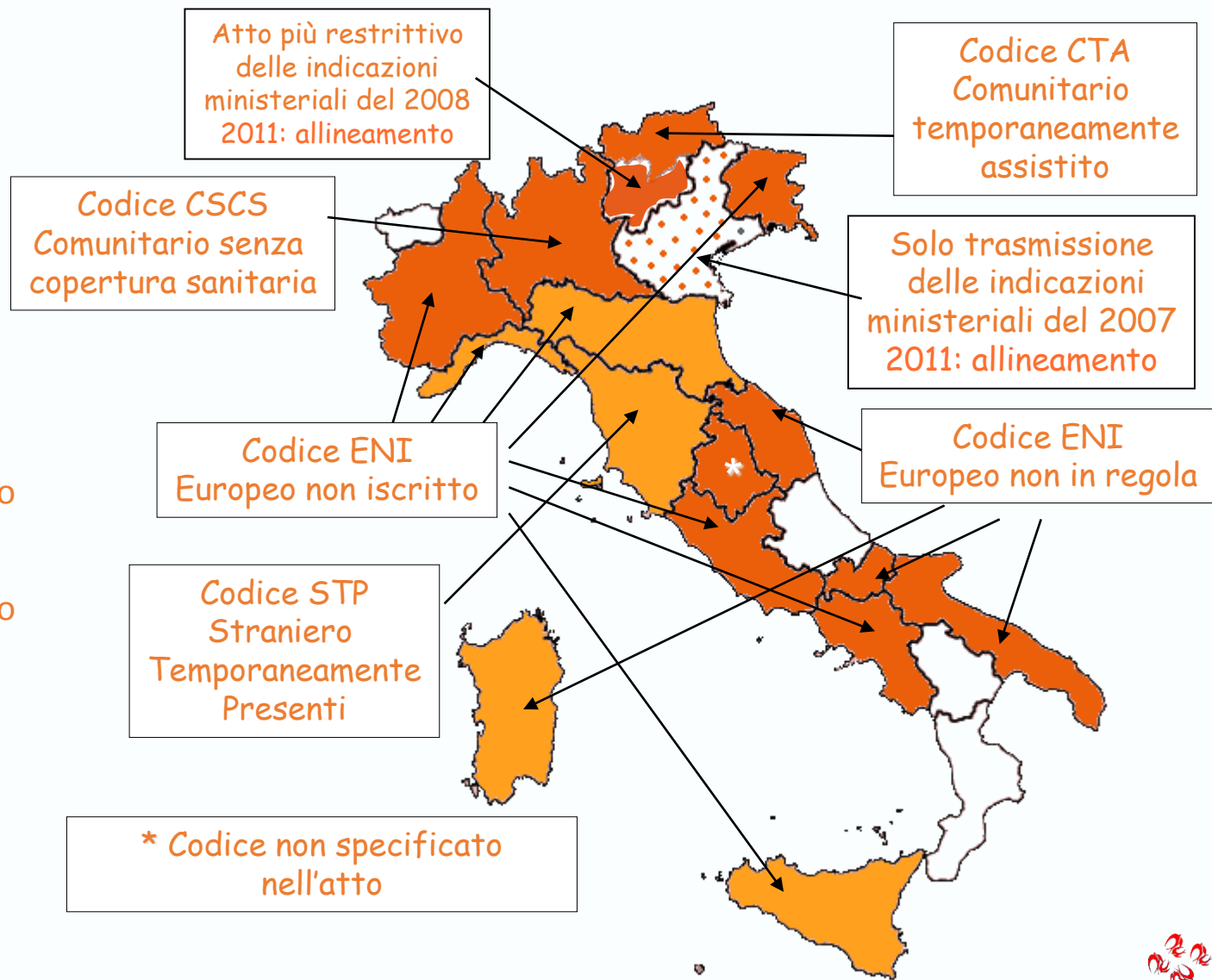


Le realtà locali implementano le norme in modo "originale".
L'esempio dei comunitari "fragili".



<http://www.caritasroma.it/wp-content/uploads/2010/09/DIRITTO ALLA SALUTE.pdf>

- Assenti
- Presenti (riferimento ai neocomunitari)
- Presenti (riferimento ai comunitari)



Per uniformare l'interpretazione giuridica e rendere omogenee e coerenti con le leggi le prassi organizzative si attiva un Tavolo tecnico istituzionale

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

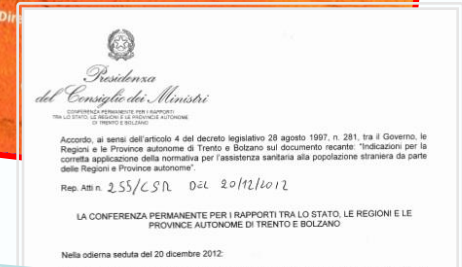
dalla Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e, successivamente, inviato al Ministero della Salute per la trasmissione in Conferenza Stato Regioni

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



www.simmmweb.it

Recepimento Accordo Monitoraggio 2015

a cura SIMM-GrIS su mandato Tavolo Interregionale della Commissione Salute, con sostegno INMP nell'ambito delle proprie funzioni

13 realtà territoriali

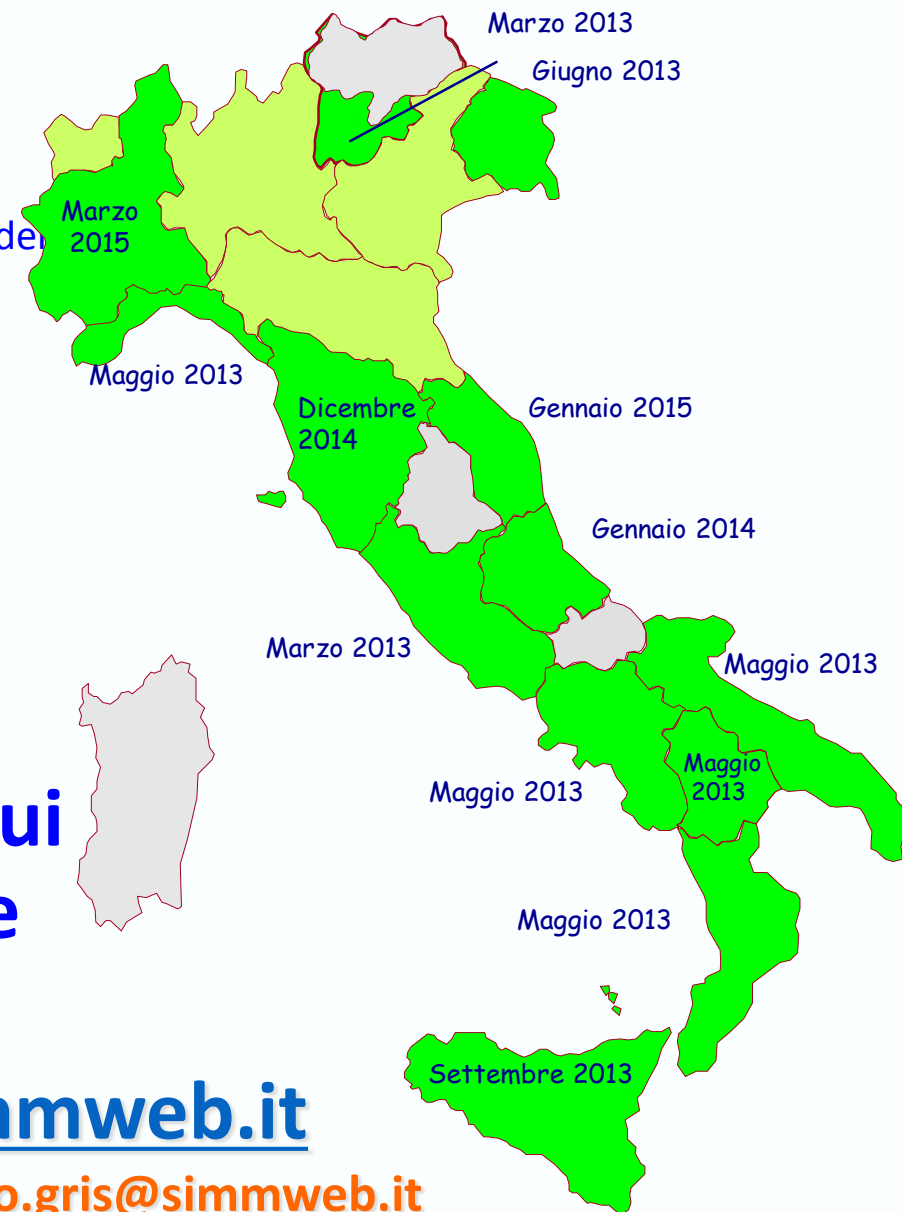
 **Recepimento formale**

 **Qualche atto di allineamento**

Definiti 10 indicatori su cui monitorare l'applicazione dell'Accordo.

www.simmweb.it







coordinamento.gris@simmweb.it

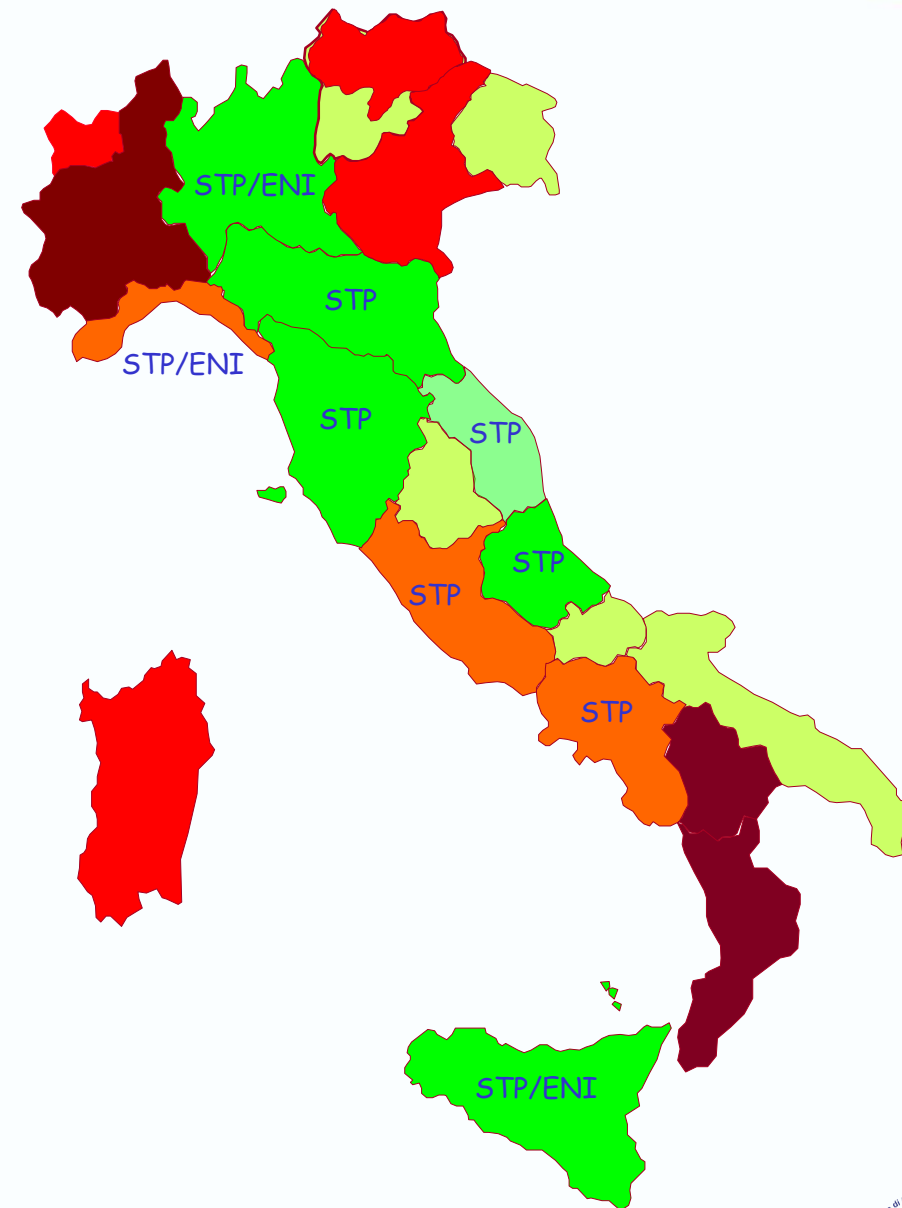


I indicatori

Marzo 2015

Iscrizione al SSR dei minori con genitori senza pds







-  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
-  Iscrizione minori con CF figli STP (ed ENI: Liguria)

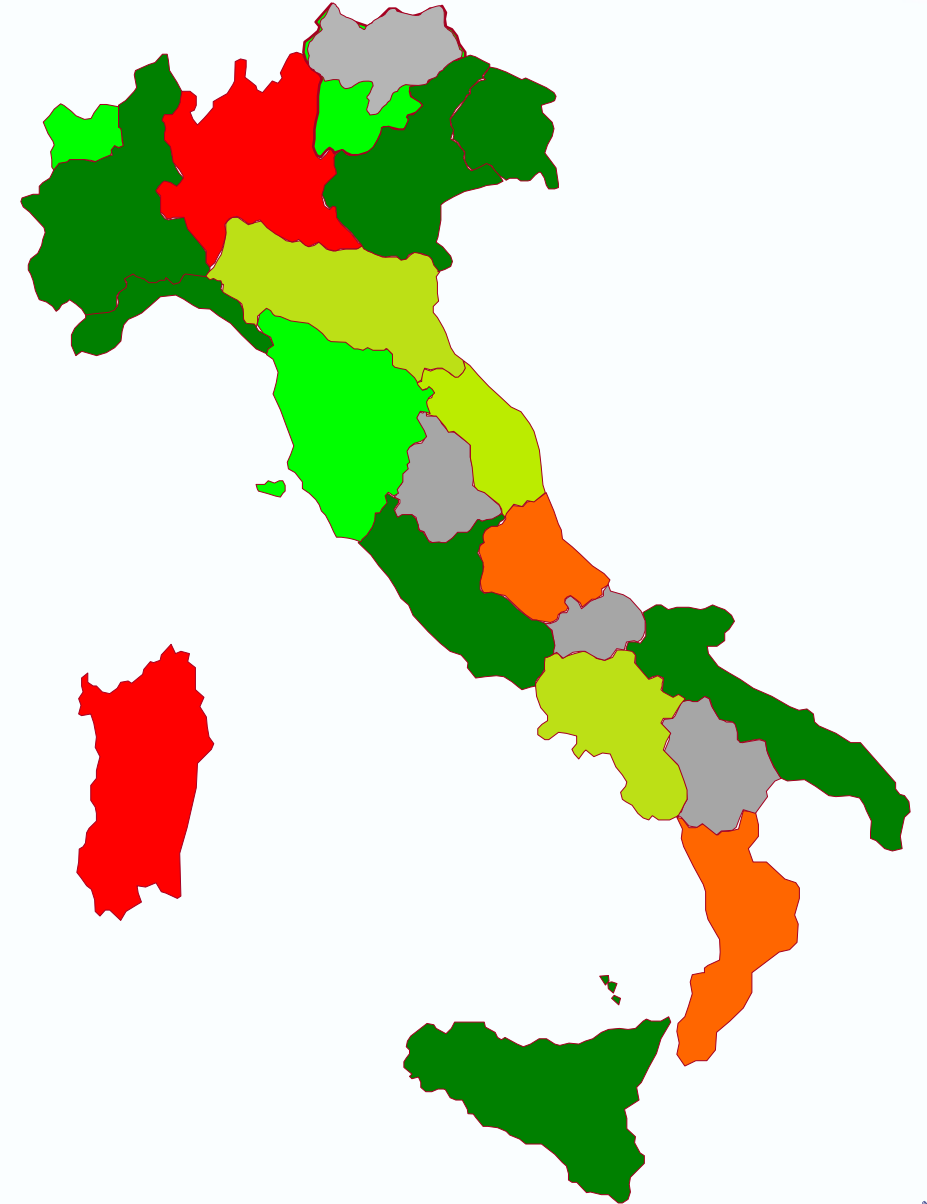


X indicatore

Gennaio 2015

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

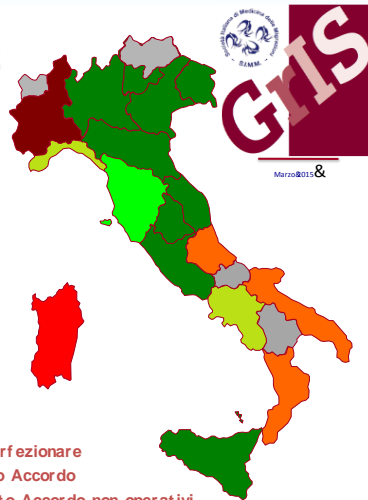
-  Atti formali presenti prima Accordo
-  Atti formali di allineamento Accordo
-  Atti formali prima dell' Accordo da perfezionare
-  Assenza di atti formali di allineamento Accordo
-  Presenza di atti formali di allineamento Accordo non operativi
-  Nessuna risposta - Non censito



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



L.Geraci@SIMM-CoordinamentoNazionaleGrIS.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

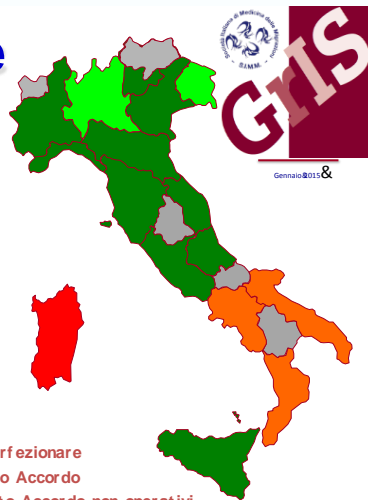


L.Geraci@SIMM-CoordinamentoNazionaleGrIS.2015

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



L.Geraci@SIMM-CoordinamentoNazionaleGrIS.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



L.Geraci@SIMM-CoordinamentoNazionaleGrIS.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



VII indicatore

definizione del codice di esenzione X01 per gli STP

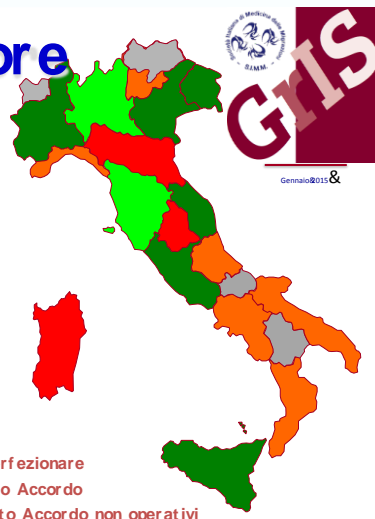
- Atti formali presenti prima Accordo
- Atti formali di allineamento Accordo
- Atti formali prima dell'Accordo da perfezionare
- Assenza di atti formali di allineamento Accordo
- Presenza di atti formali di allineamento Accordo non operativi
- Nessuna risposta - Non censito



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



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



... le misure sanitarie per i migranti che siano ben gestite, inclusa la salute pubblica, promuovono il benessere di tutti e possono facilitare l'integrazione e la partecipazione dei migranti all'interno dei Paesi ospitanti promuovendo l'inclusione e la comprensione, contribuendo alla coesione, aumentando lo sviluppo.



Dichiarazione di Bratislava a conclusione dell'8ª Conferenza dei Ministri Europei della Salute, 2007

Grazie



Salvatore Geraci

Via Marsala, 103 - 00185 Roma

Tel. 06.4454791 - fax 06.4457095

e mail: s.geraci@areasanitaria.it

www.caritasroma.it

www.simmweb.it

