

Quadro normativo e bisogni emergenti nella rete SIMM/GrIS



Luisa Mondo

23/10/2019

Società Italiana di Medicina delle Migrazioni

La Società Italiana di Medicina ^{delle} Migrazioni Le Scart I telere di Flatizire della Piercioi (SIPPI), è stata istituita all'inizio dell' 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.



Società scientifica che ha come finalità garantire accesso e fruibilità ai servizi sanitari dei cittadini migranti



850 soci in tutta Italia in punti "strategici" come osservazione ed impegno



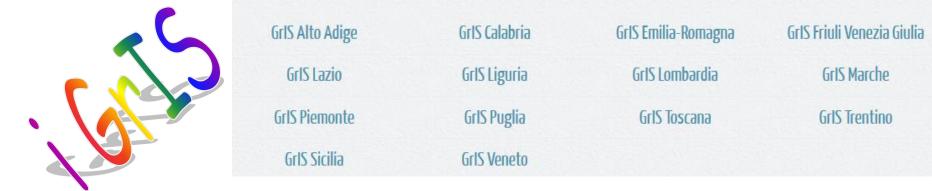
la conoscenza e la formazione e come elementi necessarie all'integrazione reciproca e come strada maestra per la fruibilità



Presiden za:

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

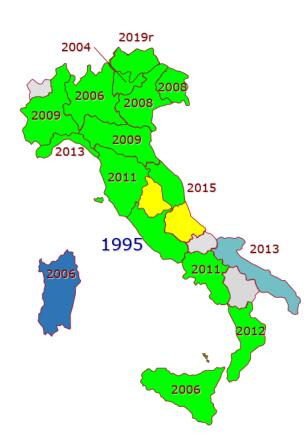




Scelta strategica della SIMM è quella di favorire la **conoscenza** e la **collaborazione** tra quanti si impegnano a vario titolo per assicurare diritto, accesso e fruibilità all'assistenza sanitaria degli immigrati partendo da ciò che unisce e valorizzando l'esperienza di ciascuno.

I GrIS si ritrovano su obiettivi condivisi:

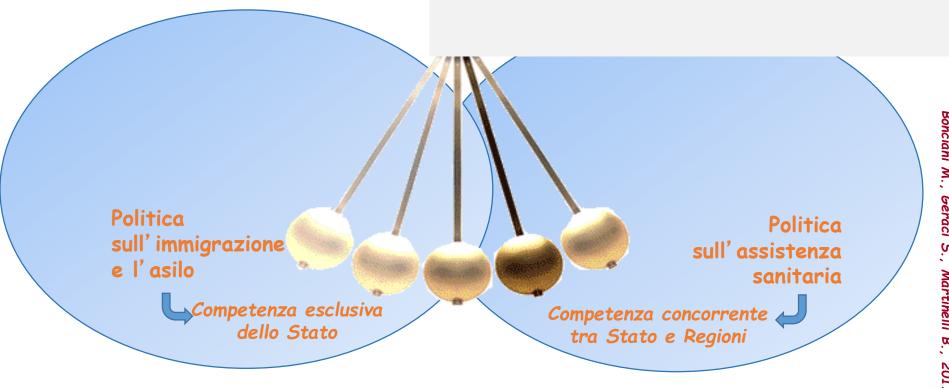
- fare informazione e attivare discussioni sugli aspetti normativi specifici nazionali e locali, sulle iniziative intraprese nei servizi pubblici e nei servizi del volontariato e del privato sociale;
- 'mettere in rete' gruppi, servizi, persone, competenze e risorse (assistenziali e formative)
- elaborare proposte in termini politico-organizzativi;
- fare azione di 'advocacy' sulle istituzioni





Articolo 32

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



Indicazioni per la corretta applicazione della normativa

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



Indicazioni per la corretta applicazione della normativa

INDICE

è un documento innovativo:

- Non per i contenuti → interpretazioni condivise (di tipo per lo più estensivo) delle normative in essere.
- Per la forma giuridica: sposta la "discussione" da un piano politico (più o meno tecnico) a un piano tecnico chiarendo la logica inclusiva delle norme.

Presentazione	pag.	5
Premessa	pag.	7
Introduzione	pag.	9
1. Stranleri non comunitari	pag.	13
1.1. Stranieri non comunitari regolarmente soggiornanti	pag.	13
1.1.1. iscrizione obbligatoria	pag.	13
1.1.2. iscrizione volontaria	pag.	22
 1.1.3. non iscrivibili (soggiornanti per periodi inferiori 		
a tre mesi, soggiornanti per cure mediche)	pag.	25
1.2. Stranieri non comunitari		
senza permesso di soggiorno (STP)	pag.	28
1.2.1. codice STP	pag.	30
2. Stranieri comunitari	pag.	35
2.1. iscrizione obbligatoria	pag.	
2.2. Contratto di assicurazione sanitaria	pag.	
2.3. TEAM e attestazioni di diritto rilasciate da istituzioni		
comunitarie (Formulari Comunitari)	paq.	44
2.3.1. TEAM (Tessera Europea Assicurazione Malattia)	pag.	44
2.3.2. Attestazioni di diritto rilasciate da istituzioni co-		
munitarie (Formulari Comunitari)	pag.	48
2.4. soggiornanti indigenti, senza TEAM, senza attestazione		
di diritto di soggiorno, senza requisiti per l'iscrizione		
al SSR (codice ENI)	pag.	52
3. Sintesi procedure (Tavole sinottiche)	pag.	55
4. Allegati	pag.	77
4.1. Modulistica	pag.	79
4.2. Elenco normative di riferimento	pag.	85

Monitoraggio: applicazione dell'Accordo 2012



iscrizione obbligatoria al SSN dei regolarizzandi

iscrizione obbligatoria al SSN anche in fase di rilascio del primo PdS per uno dei motivi che danno diritto all'iscrizione obbligatoria al SSN

iscrizione volontaria al SSRN degli over 65enni

garanzia agli STP delle cure essenziali

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

definizione del codice di esenzione X01 per gli TP

iscrizione obbligatoria di un genitore comunitario di minori italiani

iscrizione volontaria dei comunitari residenti

equiparazione dei LEA del codice STP ed ENI

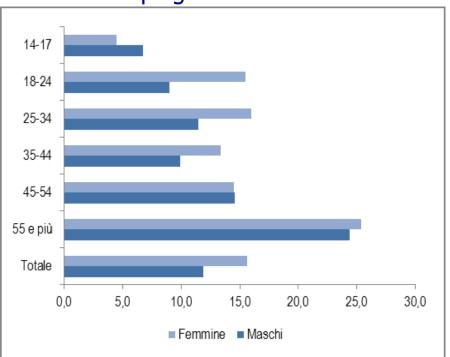


Verificare la previsione di iscrizione SSR minori STP e ENI

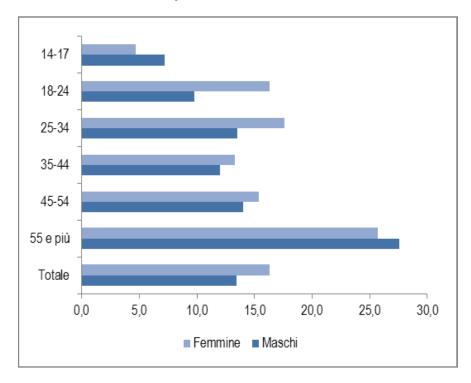
Monitorare l'applicazione dell'autodichiarazione di effettiva dimora per iscrizione all'SSR per Ric. Asilo

Valutare la presenza di un servizio di **mediazione linguistico- culturale** e/o di politiche che ne normino la presenza all'interno del servizio/della ASL

Difficoltà a spiegare

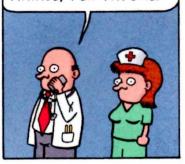


Difficoltà a comprendere













OH, DIO, NOOOOO... QUANTO SI RILASSI, TEMPO MI MAIALE. E RESTA? UNA COSA POSITIVA.







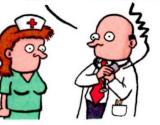














Verificare l'implementazione del **Protocollo per il Riconoscimento** dell'età dei minori







Verificare l'implementazione delle Linee Guida dei Protocolli all'Accoglienza











EPIDEMIOLOGIA PIEMONTE

L'aguzzino dei profughi riconosciuto dalle vittime a Milano: 22enne somalo accusato di omicidi e stupri

È stato arrestato lo scorso 26 settembre per favoreggiamento dell'immigrazione clandestina: ma il 22enne somalo Osman Matammud sarebbe in realtà il feroce aguzzino del campo di raccolta migranti di Bani Walid, in Libia. È accusato di quattro omicidi, di una decina di stupri ed estorsioni. Proprio alcune sue vittime lo avevano riconosciuto nel centro profughi di via Sammartini a Milano. Il procuratore aggiunto di Milano Ilda Boccassini: "In 40 anni mai visto un orrore simile".



CRONACALOMBARDIA MILANO 17 CENNAND 2017 (1) 19/33 d Promovino Lolecond



"In 40 anni di carriera non ho mai visto un orrore simile". A pronunciare questa frase il procuratore aggiunto di Milano Ilda Boccassini, una che in carriera ha combattuto mafiosi e malviventi di ogni sorta. Eppure il magistrato non aveva mai incontrato sulla sua strada una persona come il 22enne somalo Osmani Matammud, considerato il presunto aguzzino del campo di raccolta migranti

di Bani Walid in Libia. Un campo che, stando alle accuse contestate a Matammud, più che un centro di raccolta migranti ricorda tristemente un campo di concentramento nazista: all'interno si sarebbero compiuti omicidi, stupri, seguestri, estorsioni e torture.

Boccassini: "Mai visto un orrore simile"

Matammud risulta in stato di fermo dallo scorso 26 settembre, quando alcune delle sue vittime, due minorenni, lo hanno riconosciuto mentre si aggirava nel centro profughi di via Sammartini a Milano, nei pressi della stazione Centrale. Ma solo adesso si sta chiarendo il quadro delle atrocità delle quali è accusato:

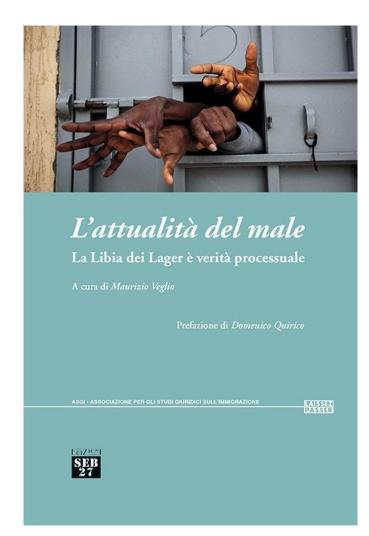


Sequestrata e violentata dall'ex fidanzato: si salva lanciando un biglietto dalla finestra





Vincenzo Li Causi l'agente segreto ucciso in Somalia e i misteri intorno alla sua morte





Verificare l'utilizzo (con indicazione regionale) di una **Scheda raccolta dati** e/o cartella sanitaria di prima (e/o seconda) accoglienza (o per STP/ENI).

Monitorare la presenza di specifiche **esenzioni ticket minori** (anche msna), richiedenti, e inoccupati (rifugiati e non)

Valutare la presenza di una mappatura degli ambulatori STP-ENI e una ricognizione regionale dei propri ambulatori/servizi STP/ENI

- Verificare di specifici programmi di screening per immigrati





Verificare se ci sono protocolli per la Circoncisione rituale maschile

a partire dal marzo 2018 è stato istituito, in via sperimentale, presso l'Ospedale Maria Vittoria di Torino un AMBULATORIO MULTIDISCIPLINARE PER LA CIRCONCISIONE RITUALE, che vede coinvolte la SC Pediatria 1 (Direttore dott. Savino Santovito), la SC Anestesia e Rianimazione 1 (Direttore dott. Emilipaolo Manno) e la SC Urologia 1 (Direttore dott. Maurizio Moroni).

Tale Ambulatorio è rivolto esclusivamente a tutti gli utenti che per motivi religiosi scelgono di sottoporre il proprio figlio ad un intervento di circoncisione.

Fascia di età	Numero	Paese origine padre	Paese origine madre
0 – 6 mesi	3	Nigeria (1)	Nigeria (1)
12 – 24 mesi	8	Egitto (1) Marocco (7) Somalia (1)	Italia (5) Marocco (3) Yemen (2)
2 – 6 anni	7	Marocco (6) Senegal (1)	Italia (3) Marocco (4)
6 – 8 anni	1	Marocco (1)	Marocco (1)
maggiore 8 anni	3	Algeria (1) Marocco (1) Senegal (1)	Italia (2) Senegal (1)



Scheda di segnalazione casi di mancata





Società Italiana di Medicina delle Migrazioni GrIS

scheda di segnalazione	Siviigrazioni
Data compilazione	s migrazioni mancata fruizione di servizi/prestazioni sanitari
Iniziali utente	ai servizi/prestazioni sanita-i
i dati personali dan	Tinal
(dati personali dell'utente sono custoditi nella Cartella/Scheda) N° Cartella/Scheda	Tipologia di documento sanitario
	(se necessario barrare più di una) □ iscritto al SSD
Dati dell'utente	□ iscritto al SSR su base volontaria
uen utente	iscritto al SSD base volontaria
Età	STP Sase obbligator:
	□ PSU (Emilia-Romagna) □ TEAM
Nazionalità	□ TEAM
Genere Ma E	□ ENI
In gravidanza	/7 Page
Anni in Italia	□ nessun titolo/documento sanitario: □ mai avuto
0<1	□ mai avuto
	□ iscrizion - 1 o
□ 1 (compreso) e 2 □ 3-5	□ STP/ENI/PSU scaduta □ non ce l'ha
2 3-3	□ non ce l'ha con sé/difficile da sapere
Rosid Diù di 5	da sapere
**Csidenza	
Domicilio reale diverso da residenza: Si 🗆 No 🗆 Comunitario	Iscritti altra Regione (quale): elenco regioni Descrizione dell'
Comunitario	regione (quale): eleneo resi
Permesso di soggiorno:	Descrizione dell'evento
Valido Valido	aell evento
D in a	Data in cui avviene evento segnalato
□ in corso di validità lavoro	avviene evento segnalato
□ in corso di validità lavoro □ in corso di validità famiglia □ in corso di validità	Struttura in cui avviene l'evento
□ in corso di validità famiglia □ in corso di validità protezione □ in corso di validità	7 And avviene l'evente
□ in corso di validità protezione □ in corso di validità studio	□ Ambulatorio stranicri / Sportello
in corso di a via	STP/ENI
□ in corso di validità cure Scaduto	LIPAC.
Scaduto Validità altro	sanitaria/uffici esenzione ticket/altri
	uffici o sp
□ scaduto lavoro	
□ scaduto famiglia	ASL. Specificare ASL e indirizzo
~ scadulo prote'	ufficio
- stadulo studi-	
□ scaduto curo	□ CUP con 1
□ scaduto «Ir	□ CUP ospedalieri/altri uffici o sportelli per il rilassi: 11 til
In fase di rinnovo	sportelli per il rilascio di documentazioni
in faso :	documentazioni mediche presso un ospedale. Specificare oss
in fase rinnovo lavoro	ospedale. Specificare ospedale e indirizzo ufficio sportali
	indirizzo ufficio sportello
in fase rinnovo studio	□ Reparto ospedaliero/Pronto soccorso. Specificano
	soccorso, Specie
	are azienda
	□ Ambular - :
	□ Ambulatorio ospedaliero specialistico/Servizio di diagnostica (analisi ecc)
Mai avuto	(analisi ecc)
Data di	
ata di scadenza (pds o cedolino)	D Ambut
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	□ Ambulatorio ASL specialistico / Servizio di diagnostica /-
	Servizio di diagnostica (analisi ece)
	- analisi eee
	□ Consultorio

www.simmweb.it/schedasegnalazione

INFORMATIVA SULLA SCHEDA DI SEGNALAZIONE CASI DI MANCATA FRUIZIONE DI SERVIZI/PRESTAZIONI SANITARI



Categoria: Advocacy

La Scheda di segnalazione casi di mancata fruizione di servizi/prestazioni sanitari ha la finalità di raccogliere, in modo documentato ed uniforme, la segnalazione di situazioni di mancato adempimento o difforme applicazione della normativa sanitaria attualmente in vigore sui diritti assistenziali dei migranti a diverso titolo presenti sul territorio nazionale.

L'obiettivo di cui la Scheda vuole essere strumento è duplice:

- esercitare una credibile azione di advocacy (in favore delle comunità straniere) verso le istituzioni sanitarie regionali e locali attraverso una capacità di segnalazione/denuncia circostanziata della mancata accessibilità o fruibilità dei servizi e delle prestazioni di cui l'utente straniero avrebbe diritto, tramite l'individuazione delle principali barriere /criticità organizzative;
- attivare, quando richiesto e possibile, interventi di supporto/advocacy individuale verso le istituzioni sanitarie locali sui singoli casi oggetto di segnalazione.

La Scheda, inizialmente predisposta dalla SIMM, è stata poi condivisa con tutte le associazioni / organizzazioni medico umanitarie impegnate nella promozione e tutela della salute dei migranti e facenti parte del 'Tavolo Immigrazione e Salute'; i dati risultanti dalla compilazione delle Schede sono pertanto un prodotto comune di tutti coloro che vi hanno partecipato.

Il compilante può richiedere che i suoi dati non vengano riferiti a terzi al di fuori del Consiglio di Presidenza SIMM, Gruppo di Coordinamento dei GrlS e referente del GrlS in cui è avvenuto il caso segnalato.

Ai fini del perseguimento dell'obiettivo 1), i dati risultanti dal complesso delle Schede inviate saranno trattati in maniera aggragata ed anonima per elaborazioni di sintesi finalizzate alla produzione di Report periodici, che potranno prestarsi a iniziative di informazione/sensibilizzazione /denuncia pubblica o di formazione/aggiornamento degli operatori.

Ai fini del perseguimento dell'obiettivo 2), i dati risultanti dalla singola Scheda compilata ed inviata saranno utilizzati per la presa in carico della persona migrante / utente. A tal fine, è particolarmente importante che il compilante specifichi se desidera che il caso venga preso in carico dal Gruppo Immigrazione e Salute (GrIS) regionale della SIMM, laddove presente.

Al termine della compilazione il sistema spedirà direttamente una copia della Scheda al compilante ed una alla SIMM, in particolare al Gruppo di Coordinamento dei GrIS e al referente del GrIS della Regione/PA. in cui è avvenuto il caso segnalato, laddove presente.

Torna alla Scheda



Una rete di reti











DIVIETO DI SEGNALAZIONE SIAMO MEDICI E INFERMIERI NON SIAMO SPIE

Grazie!

