

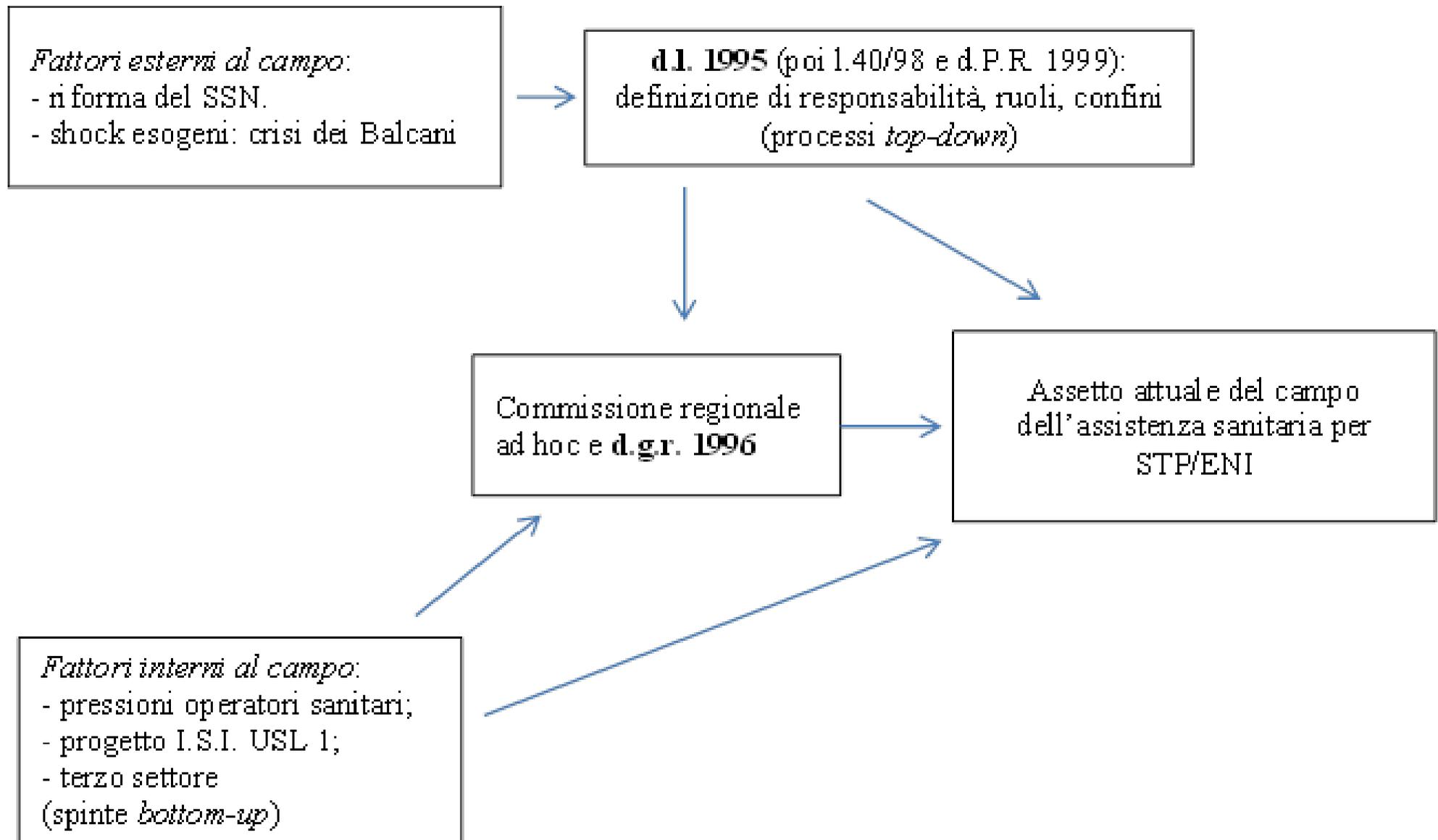
Roberta Perna – Università di Torino  
Piergiorgio Maggiorotti – ASL TO 1  
Luisa Mondo – Servizio di Epidemiologia ASL TO 3

XIV Congresso SIMM – 11/14 Maggio 2016 - Torino  
Sessione: «Esperienze clinico e organizzativo assistenziali a confronto»  
13 Maggio 2016

# VENT'ANNI DEI CENTRI INFORMAZIONE SALUTE IMMIGRATI IN PIEMONTE.

Passato, presente e sfide future

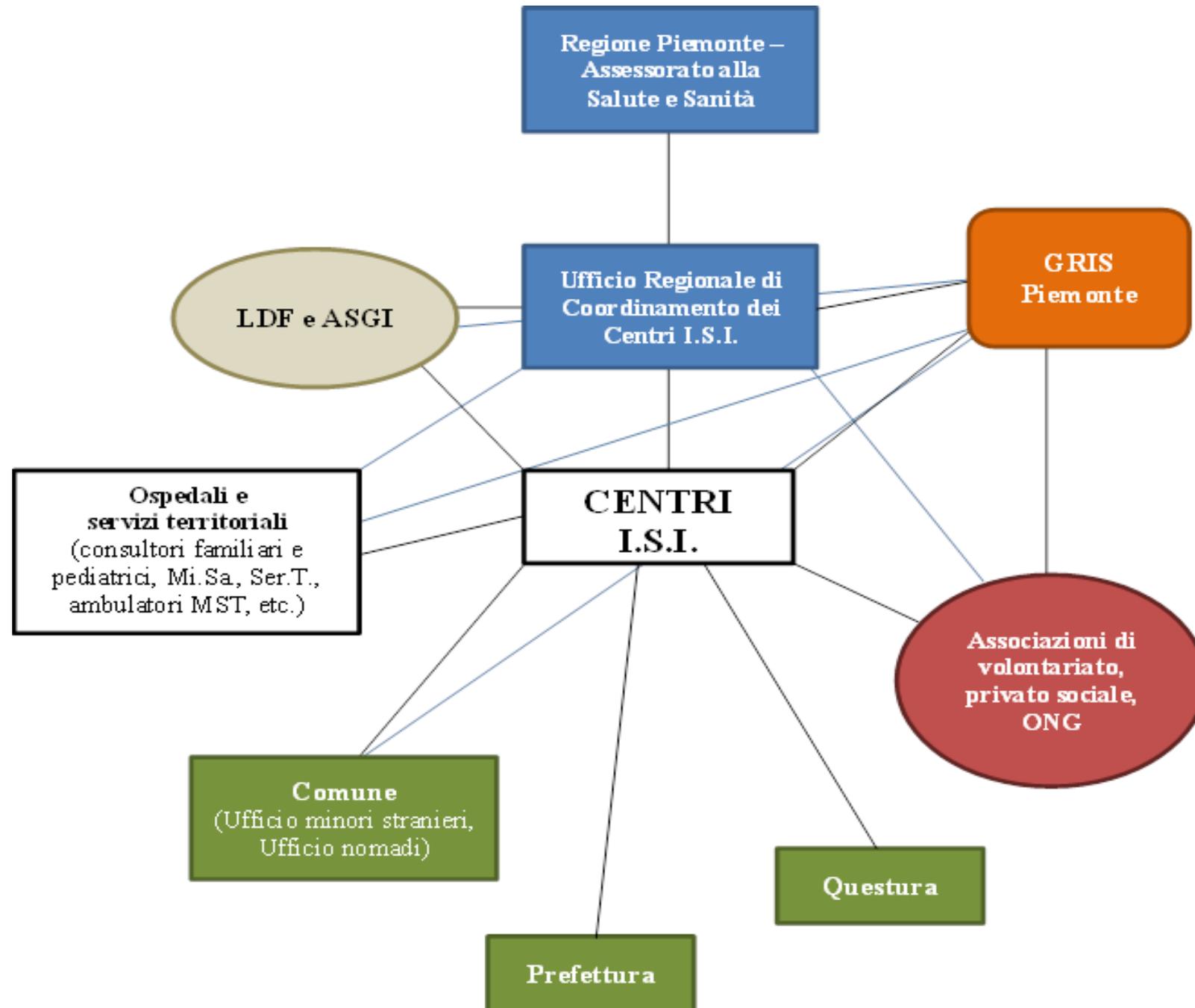
# ANNI '90: LA NASCITA DEI CENTRI I.S.I.



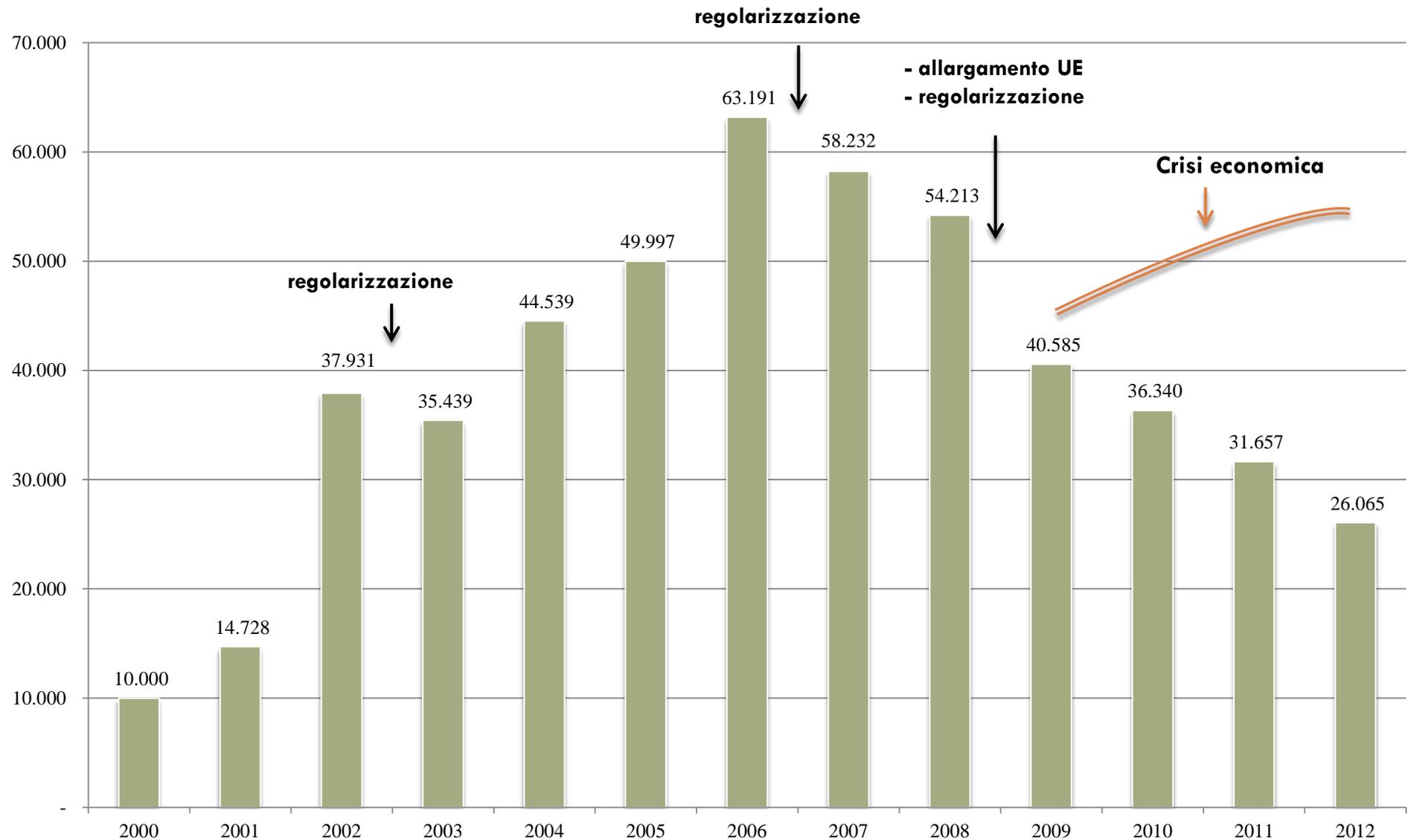
# ANNI 2000: EVOLUZIONE E STRUTTURAZIONE

- **2004: *Passaggio a regime e creazione del Gruppo Regionale di Coordinamento***
- **2004/2008: *Estensione dell'assistenza:***
  - Esenzione ticket per STP affetti da malattie croniche e invalidanti e/o da malattie rare (Circ. Assessorato Salute n.12139/29 del 03/08/2004);
  - Diritto ad assistenza protesica e integrativa (d.g.r. n. 6-3264 del 27/06/2006);
  - Diritto a trasporto sanitario per terapia dialitica e altre indispensabili terapie ospedaliere, all'ossigenoterapia domiciliare, all'assistenza per malattie terminali, all'assistenza domiciliare e residenziale (d.g.r. n. 8-8042 del 21/01/2008);
  - Creazione Codice E.N.I. (Circ. Assessorato Salute n. 822/DA2009 del 09/01/2008)
- **2008: *Linee guida dei Centri I.S.I.:***
  - i. attività di accoglienza;
  - ii. attività di diagnosi e cura;
  - iii. attività di accompagnamento;
  - iv. attività di gestione del sistema informativo;
  - v. attività d'informazione, prevenzione e promozione della salute.

# LA RETE DELL'ASSISTENZA SANITARIA PER STP/ENI



# ANDAMENTO DEI PASSAGGI – 2000/2012



(Elaborazione su dati regionali)

# I CENTRI I.S.I. OGGI: PUNTI DI FORZA E CRITICITÀ

## □ Punti di forza:

- capacità di adattamento e *responsiveness*;
- U.R.C.: *networking, problem solving e advocacy*.

## □ Criticità:

- eterogeneità *de facto* (orientamenti e priorità manageriali);
- ambiguità delle politiche: tra iper-legislazione e vuoti normativi (pratiche discrezionali e responsabilità individuali).