

S.I.M.M.

Società Italiana di Medicina delle Migrazioni

Società Italiana di Medicina delle Migrazioni



***Governance
partecipata
nella chiarezza
di ruoli e
competenze:
l'esempio della
Regione Lazio***



Salvatore Geraci

Area Sanitaria Caritas di Roma

GrIS Lazio

SIMM



***Dai GrIS siamo partiti,
ai GrIS torniamo***

***Testimonianza di un impegno
con stile narrativo***

In ricordo di
Maria Edoarda
e di
Maria Grazia

Uno scenario

Almeno due protagonisti

***Tanti risultati
più o meno "utili e utilizzabili"***

Ultima "azione generativa"



I residenti stranieri nel Lazio

Al 1° gennaio 2016

Stranieri **residenti: 645.159** (52,4% donne)

Incidenza su popolazione totale: **11,0%**

Quota su totale stranieri in Italia: **12,8%**



Tra le regioni italiane

- **2°** posto per popolazione straniera residente
- **3°** posto per incidenza degli stranieri sulla popolazione residente
- La **Città Metropolitana di Roma**, con **529.398** residenti stranieri (**12,2%** degli abitanti), accoglie l'**82,1%** della presenza del Lazio.
- **Latina: 48.230** residenti stranieri (**8,4%** degli abitanti);
- **Viterbo: 30.090** residenti (**9,4%** degli abitanti);
- **Frosinone: 24.164** residenti (**4,9%** degli abitanti);
- **Rieti: 13.277** residenti (**8,4%** degli abitanti).

Circa **18.500** le persone presenti in strutture accoglienza (2017)
(8,7% sul totale nazionale delle persone accolte; 2,8% degli stranieri residenti)

Accoglienza in Italia al 15 luglio 2017

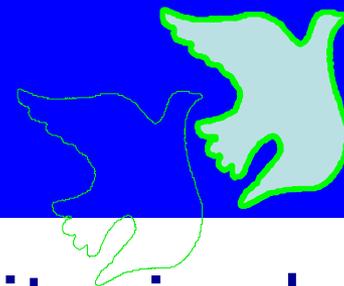
| Regione | SPRAR | | CAS | | CPA | | TOTALE | |
|-----------------------|---------------|-------------|----------------|------------|---------------|------------|----------------|------------|
| | v.a. | % | v.a. | % | v.a. | % | v.a. | % |
| Piemonte | 1.437 | 4,6 | 13.439 | 8,5 | - | - | 14.876 | 7,3 |
| Valle d'Aosta | 25 | 0,1 | 313 | 0,2 | - | - | 338 | 0,2 |
| Lombardia | 1.980 | 6,3 | 25.017 | 15,8 | - | - | 26.997 | 13,2 |
| Trentino-Alto Adige | 155 | 0,5 | 3.481 | 2,2 | - | - | 3.636 | 1,8 |
| Veneto | 693 | 2,2 | 11.604 | 7,3 | 2.747 | 18,2 | 15.044 | 7,3 |
| Friuli-Venezia Giulia | 388 | 1,2 | 3.781 | 2,4 | 1.087 | 7,2 | 5.256 | 2,6 |
| Liguria | 687 | 2,2 | 6.041 | 3,8 | - | - | 6.728 | 3,3 |
| Emilia Romagna | 2.681 | 8,6 | 12.920 | 8,1 | 763 | 5,1 | 16.364 | 8,0 |
| Toscana | 1.277 | 4,1 | 12.506 | 7,9 | - | - | 13.783 | 6,7 |
| Umbria | 454 | 1,4 | 3.056 | 1,9 | - | - | 3.510 | 1,7 |
| Marche | 1.179 | 3,8 | 4.520 | 2,8 | - | - | 5.700 | 2,8 |
| Lazio | 4.334 | 13,8 | 12.441 | 7,8 | 963 | 6,4 | 17.738 | |
| Abruzzo | 642 | 2,1 | 3.864 | 2,4 | - | - | 4.506 | 2,2 |
| Molise | 652 | 2,1 | 2.979 | 1,9 | - | - | 3.631 | 1,8 |
| Campania | 2.654 | 8,5 | 16.429 | 10,4 | - | - | 19.083 | 9,3 |
| Puglia | 2.949 | 9,4 | 8.042 | 5,1 | 3.461 | 22,9 | 14.452 | 7,0 |
| Basilicata | 590 | 1,9 | 2.320 | 1,5 | - | - | 2.910 | 1,4 |
| Calabria | 3.525 | 11,3 | 4.367 | 2,8 | 1.105 | 7,3 | 8.997 | 4,4 |
| Sicilia | 4.734 | 15,1 | 5.043 | 3,2 | 4.957 | 32,9 | 14.734 | 7,2 |
| Sardegna | 277 | 0,9 | 6.444 | 4,1 | - | - | 6.721 | 3,3 |
| Italia | 31.313 | 100 | 158.607 | 100 | 15.083 | 100 | 205.003 | 100 |

Italia:
205.003
SPRAR (15,3%)
CAS (77,4%)
CPA (7,3%)
+ 18.491 msna

LAZIO:
17.783 (8,7%)
 di cui
4.334 negli SPRAR
(24,4%)
12.441 nei CAS
(69,9%)
+ 959 msna (5,2%)

Considerazioni

percorsi regionali



La **Regione Lazio**, in ambito sanitario da 20 anni ha garantito una specifica attenzione al tema nonostante amministrazioni di differente orientamento politico.

In alcuni momenti è stata particolarmente innovativa e trainante anche per altre Regioni.

Il **Piano di rientro** ha condizionato la *governance* regionale.



I GrIS

Gruppi locali

(regionali o provinciali)

Immigrazione e Salute



www.simmweb.it

coordinamento.gris@simmweb.it

I GrIS

Gruppi locali

(regionali o provinciali)

Immigrazione e Salute

www.simmweb.it

coordinamento.gris@simmweb.it



GrIS Lazio

gris.lazio@simmweb.it

2016-2020

Referente GrIS Lazio: **Chiara Simonelli (PTV)**

Coordinatore Gruppo Rom: **Doriana Leotta (ASL Roma 3)**

Coordinatore Gruppo Sanità Pubblica: **Filippo Gnolfo (ASL Roma 1)**

Coordinatore Gruppo Richiedenti e Rifugiati: **Anita Carriero (MEDU)**

Altri componenti gruppo lavoro: **Paola Capparucci (ASL Roma 2), Salvatore Geraci (Caritas)**



GrIS

3 traiettorie:

processo a partenza dal basso, non istituzionale ma con il concorso di istituzioni disponibili alla "cessione di sovranità" comunità di pratica

GRIS

Il GrIS Lazio è un modello di Rete

**Luogo d'incontro e di confronto
tra operatori servizio pubblico e privato
sociale**

68 organismi delle 5 province laziali

25 strutture pubbliche

43 organismi privato sociale e volontariato

**Gruppo di coordinamento e assemblea di rete,
GrIS rom e sinti, GrIS rifugiati, GrIS sanità pubblica,
Gris salute orale**

Workshop tematici di "autoformazione"

Spazio di riflessione e di proposte

Laboratorio di buone pratiche



GrIS Lazio



Incontro per la nomina referente e gruppo di lavoro
2016-2020

Enti aderenti GrIS Lazio: pubblico

U.O.I. "Assistenza immigrati" Azienda Usl Rm A; Azienda Usl Rm B; Azienda Usl Rm C; Azienda Usl Rm D; Azienda Usl Rm E; Azienda Usl Rm F; Azienda Usl Rm G; Azienda Usl Rm H; Azienda Usl Viterbo; Azienda Usl Rieti; Azienda Usl Latina; Dipartimento D 3 D Azienda Usl Frosinone; INMP; Istituto Nazionale Malattie Infettive Lazzaro Spallanzani - IRCCS; Ufficio Stranieri - Policlinico Umberto I; Dipartimento di Sanità Pubblica e M. Infettive "Sapienza" Università di Roma; Centro Alcolologico di riferimento Regione Lazio; Azienda Ospedaliera S. Camillo - Forlanini; Azienda Ospedaliera S. Andrea; Azienda Ospedaliera S. Giovanni - Addolorata; Azienda Ospedaliera San Filippo Neri; Settore Psichiatria e Psicoterapia Età Evolutiva - U.C.S.C.; Istituto Clinica Pediatrica U.C.S.C. Ambulatorio di Pediatria; Fondazione Policlinico Tor Vergata; Bambino Gesù Ospedale Pediatrico; Centro per la giustizia minorile per il Lazio



GrIS Lazio



Incontro per la nomina referente e gruppo di lavoro
2016-2020

Enti aderenti GrIS Lazio: privato

Area Sanitaria Caritas Roma; Associazione Centro Astalli onlus; Ambulatorio Medico Comunità di S. Egidio; Centro Welcome; Cittadini del mondo; Solidarietà Vincenziana; Casa dei Diritti Sociali; Associazione Progetto Casa Verde Ambulatorio per Immigrati; Associazione Umanista - Voci dal mondo; Associazione Spirit Romanesc; Servizio di Medicina Solidale e delle Migrazioni; Medici contro la tortura; AMSI - Ass. Medici di origine Straniera in Italia; Gruppo Viale Angelico; Centro di Ascolto Caritas Arcidiocesi Gaeta; ACISEL: Associazione Cooperazione Internazionale Studi e Lavoro; Medici per i Diritti Umani; Associazione Kim onlus; Imagine onlus; Gialuma onlus; Mama Africa Associazione di volontariato; Famiglia Migrante Movimento di volontariato; Scirocco onlus; Candelaria - Donne del mondo; Centro Sprar Un sorriso onlus; Altrastoria; Associazione Culturale Pediatri - ACP Lazio; Ordine Psicologi del Lazio; Fondazione Silvano Andolfi; Istituto Psicoanalitico per le Ricerche Sociali; Istituto Italiano Igiene Mentale Transculturale; Società Italiana di Psichiatria Multiculturale delle Migrazioni; Servizio Psico Socio Sanitario - Coop. Sociale; Cooperativa sociale Magliana '80; Cooperativa ANVER; Cooperativa Speranza; Virtus Ponte Mammolo; Cotrad Coop. Sociale; Consulta per l'Integrazione sociale dei Cittadini Stranieri del Municipio Roma VII; Croce Rossa Italiana - Comitato Regionale Lazio; Consiglio Italiano per i Rifugiati; Servizio rifugiati e migranti Federazione delle Chiese Evangeliche in Italia; Organizzazione Internazionale per le Migrazioni (OIM) - Missione Italia; Consorzio Gruppo INTERcasa GEA (Gestione Etica dell'Accoglienza) - Viterbo

Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

Facoltà di Sociologia

Cattedra di Scienza Politica



IMMIGRAZIONE E SALUTE NEL LAZIO

IL CASO GRIS

di Elisa Pizza

A.A. 2002-2003

la rete

L'esempio del
Gruppo
Immigrazione
e Salute
del Lazio

Governance

(propr. «modo di governo, conduzione, direzione»)

Dal latino medievale *gubernantia* di Boezio (a sua volta dal verbo, del latino classico, *gubernare*, da cui il nostro *governare*)

A partire dal linguaggio aziendale, in cui indica maniera, stile o sistema di conduzione e di direzione di un'impresa, il significato del sostantivo si è rapidamente allargato all'accezione di insieme dei principi, dei modi, delle procedure per la **gestione e il governo di società, enti, istituzioni, o fenomeni complessi, dalle rilevanti ricadute sociali.**





REGIONE
LAZIO



Il doppio livello partecipativo



Scelte
Tecnico
politiche

Livello
Programmatico
Regionale

Livello
operativo





di salute e immigrazione
rità e nuovi bisogni

so Nazionale SIMM – Catania, 18-20 aprile 2018

atore Geraci, Maurizio Marceca, Alessandro Rinaldi, Maria Laura Russo



*"Salute senza esd-
toriale che, con sag-
rienze di campo, si
vuole esprimere c-
ed un diritto inalie
lare alle persone p-
invisibili o diment-
compassione o eq-
In questa collana
viaggio, di riflessa-
conquiste. Tutte a-
dianità che stanca
che unisce, di un p-
scelta fatta da tant-
delle professioni d-
fessionale o laico o
nel settore pubbli-
ancora che profes-
sabilità che ci port-
malato o in gener-
fragile o discrimi-
"*

*Le foto di copertina
(e ringrazio Caritas;
Il logo del XV Con-
Gonzalo Castro Cet*

*I curatori del volu-
anni impegnati nel
in Italia.*



REGIONE
LAZIO



Il doppio livello partecipativo

Tre esempi:

La formazione

Il contrasto delle disuguaglianze

L'implementazione di documenti programmatici nazionali



**Gruppo di lavoro
Immigrazione
e Servizi Sanitari**

**Indicazioni e
procedure per
l'accoglienza e la
tutela sanitaria dei
richiedenti protezione
internazionale**





Gruppo di lavoro Immigrazione e Servizi Sanitari



Linee guida per la programmazione degli interventi di assistenza e riabilitazione nonché per il trattamento dei disturbi psichici dei titolari dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria che hanno subito **torture, stupri o altre forme gravi di violenza psicologica, fisica o sessuale**. Decreto del Ministero della Salute 3 aprile 2017. GU Serie Generale n.95 del 24-04-2017

Linea Guida "I controlli alla frontiera. La frontiera dei controllo. Controlli sanitari all'arrivo e percorsi di tutela per i migranti ospiti nei centri di accoglienza". INMP, ISS e SIMM. Roma: Eurolit s.r.l., giugno 2017

Protocollo per l'identificazione e per l'accertamento olistico multidisciplinare dell'età dei minori non accompagnati. Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome 16/30/Cr09/C7-C15

Linee Guida per il riconoscimento precoce delle vittime di mutilazioni genitali femminili o altre pratiche dannose

Approccio di genere





Gruppo di lavoro Immigrazione e Servizi Sanitari

Ispirazione

Linguaggio semplice e concreto

**Target misto
(operatori dei servizi sanitari e dei centri d'accoglienza)**

Strumenti di conoscenza per ridurre i pregiudizi

Tutela dei "beneficiari" e tutela dei lavoratori

Con alcune differenziazioni tecniche e politiche



Accoglienza sanitaria dei migranti forzati, tutela della salute pubblica e dei lavoratori dei centri di accoglienza

Rif. DGR Marche n. 857 del 12/10/2015: "Protocollo di Intesa tra la Regione Marche, le Prefetture, l'ANCI per la realizzazione di interventi di accoglienza e di integrazione atti a fronteggiare il flusso straordinario di cittadini stranieri provenienti dai paesi terzi"



Agenzia Regionale Sanitaria / Osservatorio sulle Diseguaglianze nella Salute
Regione Marche

Gruppo di lavoro regionale ASUR Marche

Luglio 2017



Gruppo di lavoro Immigrazione e Servizi Sanitari



Roma, 7 Novembre 2017

9,30 – 14,00

Via Magenta, 5 (presso Medici Senza Frontiere Italia)

Workshop di formazione permanente GrIS Lazio

Applicabilità e criticità relative alle Linee Guida del Ministero della Salute per la programmazione degli interventi di assistenza e riabilitazione di persone sopravvissute a torture e altre forme gravi di violenza

Ore 9,30: Introduzione alle Linee Guida e illustrazione dei principali contenuti

Ore 10,30: Topics e criticità sui quali sviluppare la discussione

Ore 11,30: Discussione in gruppi

Ore 13,30: Break – ristoro in sede

Ore 14,00: Restituzione in plenaria e Conclusioni

Per ragioni organizzative si chiede di confermare la propria partecipazione al seguente indirizzo mail:

msfocb-rome-vot-coord@brussels.msf.org



Convegno congiunto

S.I.M.M. GrIS Lazio - Siti Lazio - CARD Lazio

“Sanità pubblica e migrazione nel Lazio. Alleanze per la salute”.

Roma, 15 dicembre 2017

Sapienza Università di Roma
Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive (DSPMI)
Aula 'A. Celli'

razionale

Nella regione Lazio vivono circa 663.000 persone straniere (pari a circa l'11% del totale della popolazione residente), più un numero imprecisato di stranieri in condizione di irregolarità giuridica (cui la normativa vigente riconosce comunque ampi diritti assistenziali in ambito sanitario attraverso il rilascio dei codici STP o ENI). Il 56% di questa popolazione straniera residente nel Lazio (e quindi iscritta al SSR) proviene da paesi europei, circa il 25% dall'Asia, l'11% dall'Africa e l'8% dalle Americhe; nel complesso sono presenti comunità provenienti da quasi tutti i paesi del mondo. L'82% di queste risiede a Roma. Alla popolazione straniera stanziale, negli ultimi anni si è aggiunta una componente significativa di richiedenti protezione internazionale e di transitanti.

Le Aziende sanitarie del Lazio sono chiamate a programmare, organizzare ed attuare, secondo la normativa vigente, una serie di complessi interventi di tutela di questi diversi gruppi di popolazione straniera. Le implicazioni epidemiologiche, gli ambiti di intervento, gli strumenti normativi, le strategie disponibili e le criticità saranno oggetto del Convegno.

In particolare, suoi obiettivi principali sono quelli di: fare il punto sulla normativa attuale relativa alla tutela sanitaria degli stranieri e sulle sue modalità e criticità applicative, dando priorità al ruolo del servizio sanitario pubblico; presentare alcune esperienze già in corso nella regione Lazio, al fine di condividerne gli approcci e le soluzioni adottate; condividere possibili prospettive per 'fare rete' in una logica di 'alleanze per la salute' e 'contrasto delle disuguaglianze'.

destinatari

direzioni sanitarie aziendali; dirigenti ed operatori dei servizi sociosanitari pubblici; soci a vario titolo delle tre Società scientifiche proponenti l'iniziativa; rappresentanti delle organizzazioni del terzo settore impegnate in ambito 'salute e migrazione'; decisori





Gruppo di lavoro Immigrazione e Servizi Sanitari

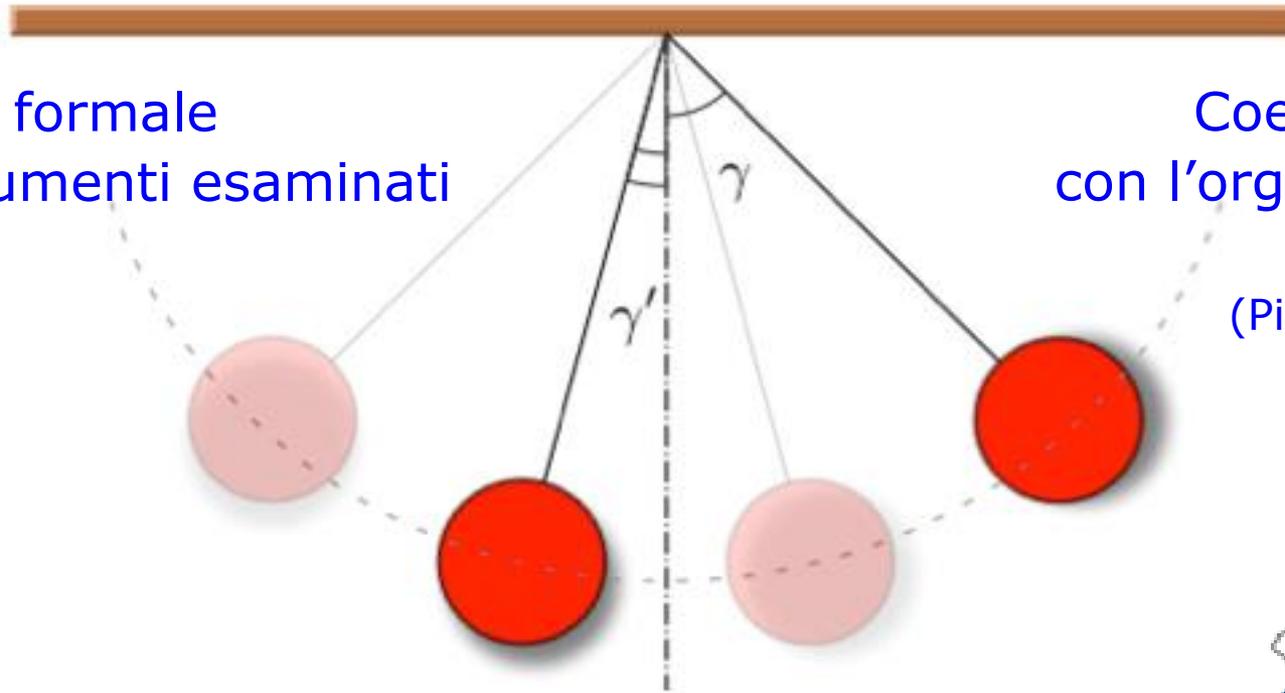


**Documento
bello e corretto**

**Indicazioni
percorribili**

Coerenza formale
con i documenti esaminati

Coerenza reale
con l'organizzazione
regionale
(Piano di rientro)





“Il segreto per riuscire nell’esercizio della medicina non sta tutto nell’acquisto di un gran sapere, né nell’aver veduto un gran numero di malati. Queste son due condizioni certamente utilissime, ma il più **essenziale sta nel loro intermedio**, ossia nella facoltà di applicare le nozioni acquisite a ogni caso singolo”.

Augusto Murri





www.caritasroma.it
www.simmweb.it

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

