



Convegno Congiunto

GS Gruppo di Lavoro del Bambino Immigrato SIP
Sezione Regionale FVG - SIP

**IL PEDIATRA E IL BAMBINO "IN MIGRAZIONE":
A CHE PUNTO SIAMO?**

I minori nell'ambito del fenomeno migratorio in Italia

Salvatore Geraci

Area Sanitaria Caritas di Roma

Società Italiana di Medicina delle Migrazioni



9 persone su 10 nella fascia d'età 10-24 aa vivono nei PVS

Percentage of 10 to 24-year-olds in population

10% to 19% 20% to 29% 30% or more



demometro

neodemos.it
popolazione società e politiche

Popolazione mondiale

7.228.715.639

Popolazione italiana

62.163.899

Giovani (0-19 anni)

11.645.305

Anziani (60+ anni)

17.254.198

6.02.2015 - 19:24



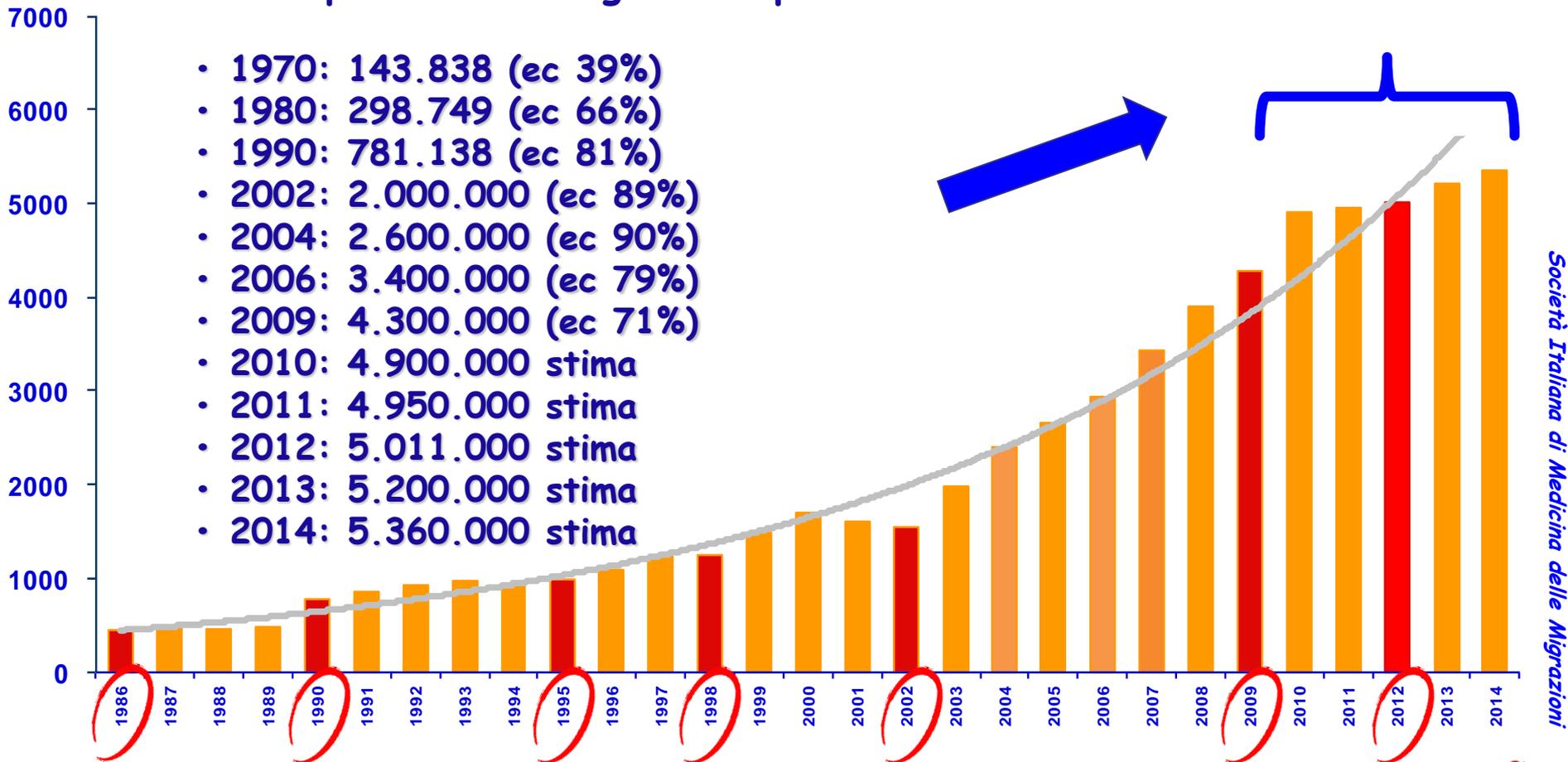
Le migrazioni nel mondo

- Malgrado la crisi economica, i flussi continuano ad intensificarsi
- Nel 2013 sono 232 milioni i migranti nel mondo, il 3,2% della popolazione del pianeta, di cui 17,9 milioni rifugiati e richiedenti asilo



Immigrazione in Italia: numero totale e trend all'inizio 2014 (x 1.000)

1973: primo saldo migratorio positivo



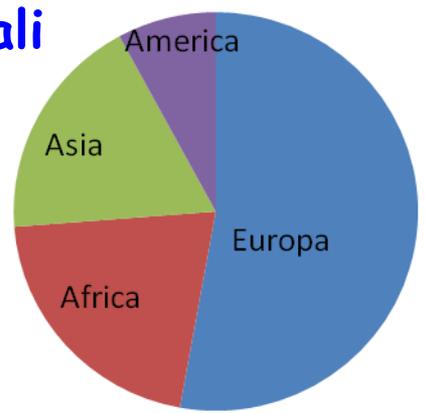
In rosso anni delle "sanatorie-regularizzazioni"

Caratteristiche della presenza immigrata

Paesi di provenienza: 196

Aree continentali di origine:

- Europa: 52,8%
- Africa: 20,9%
- Asia: 18,3%
- America: 7,9%



Prime 5 collettività:

1. Romania: oltre 1 milione di presenze
2. Marocco: 525mila soggiornanti
3. Albania: 503mila
4. Cina: 321mila
5. Ucraina: 234mila

Componente femminile: 52,7%

Minori: oltre 1 milione

Iscritti a scuola: 803mila, di cui oltre la metà nati in Italia

Stima dell'appartenenza religiosa:

- cristiani: 53,2%,
 - di cui 29,6% ortodossi
 - 18,5% cattolici
 - 5,1% protestanti e altri cristiani
- musulmani: 33,1%
- altre religioni e atei: 13,7%



Distribuzione territoriale

Nord Ovest: 34,6%

Nord Est: 25,5%

Centro
25,4%

Meridione
14,6%



Principali regioni di residenza:

Lombardia (1.129.185)

Lazio (616.406)

Emilia Romagna (534.308)

Veneto (514.592)

Principali province di residenza:

Roma (508.241)

Milano (416.137)

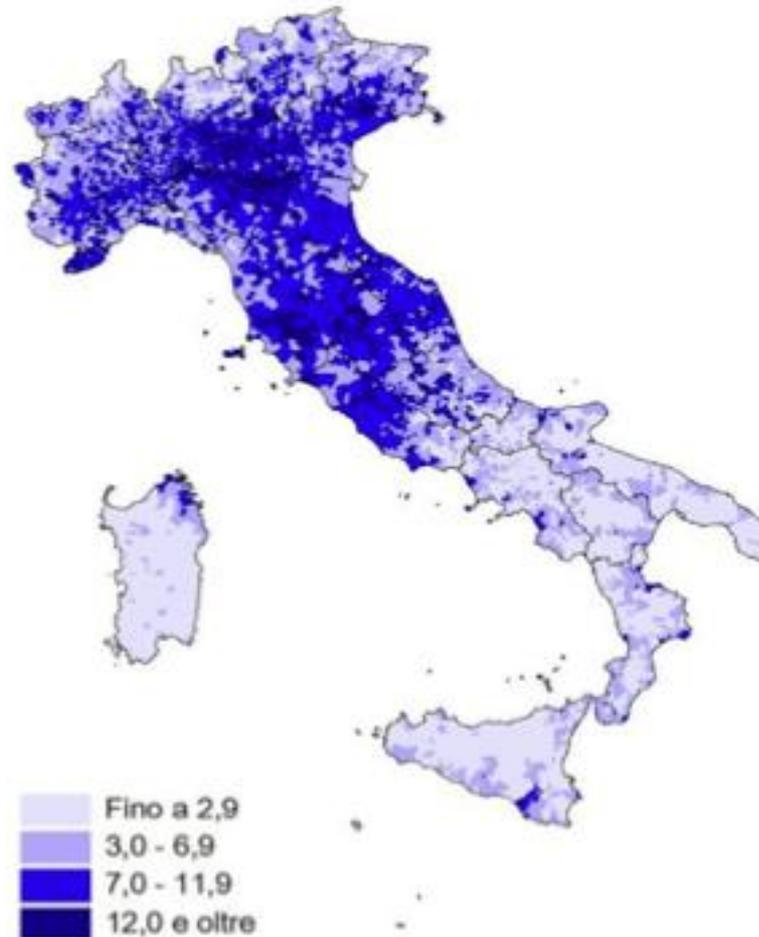
Torino (222.419)

Brescia (169.046)

In 27 province l'incidenza degli immigrati supera il 10%, mentre nella provincia del Medio Campidano scende all'1%

Distribuzione sul territorio

FIGURA 2. STRANIERI RESIDENTI OGNI CENTO RESIDENTI NEI COMUNI ITALIANI. Al 1° gennaio 2013



Distribuzione sul territorio

FIGURA 5. STRANIERI RESIDENTI PER
COMUNE. Al 1° gennaio 2013

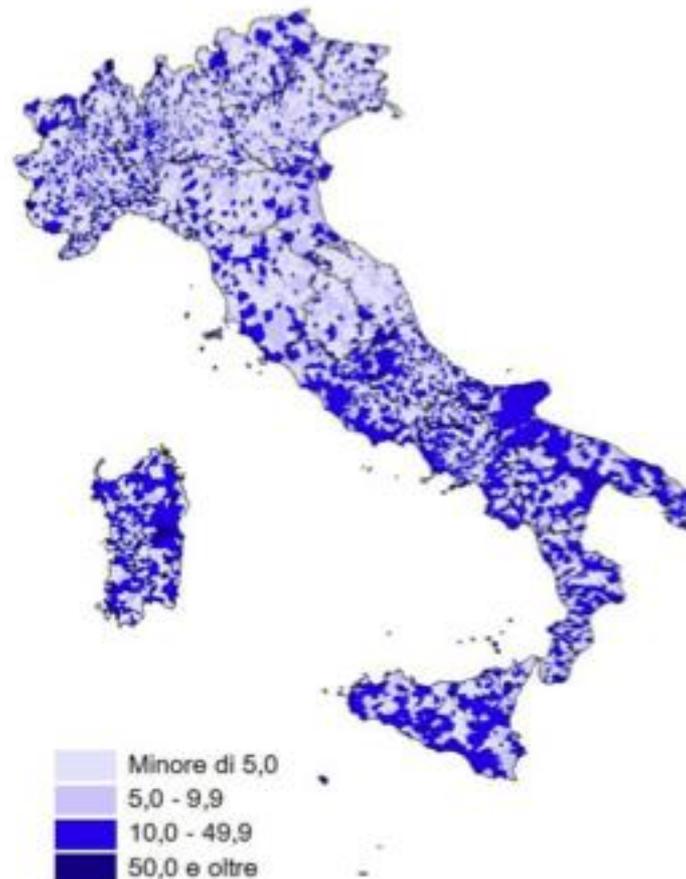


1 punto = 500 stranieri residenti



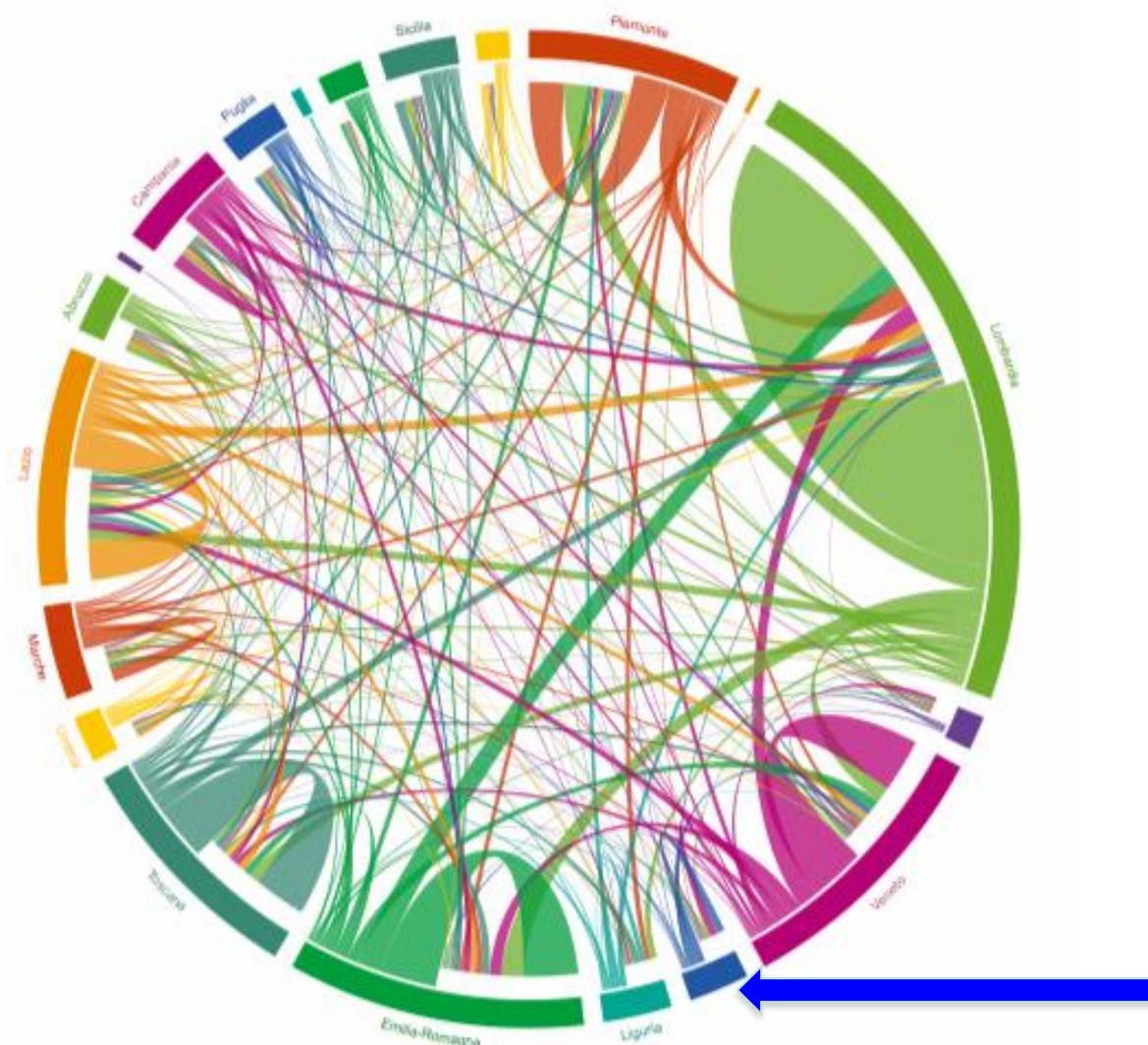
Distribuzione sul territorio

FIGURA 6. STRANIERI RESIDENTI PER COMUNE al 1° gennaio - Anni 2013 e 2012 (variazione percentuale)



Migrazioni interne nelle Regioni e tra le Regioni

(Istat 2014)



Fonte ISTAT

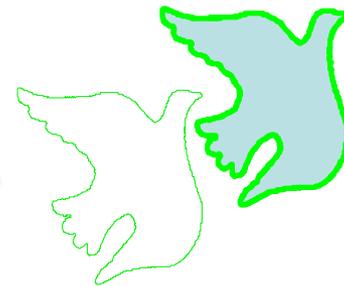
<http://www.istat.it/it/immigrati/grafici-interattivi/migrazioni-interne>







Immigrazione

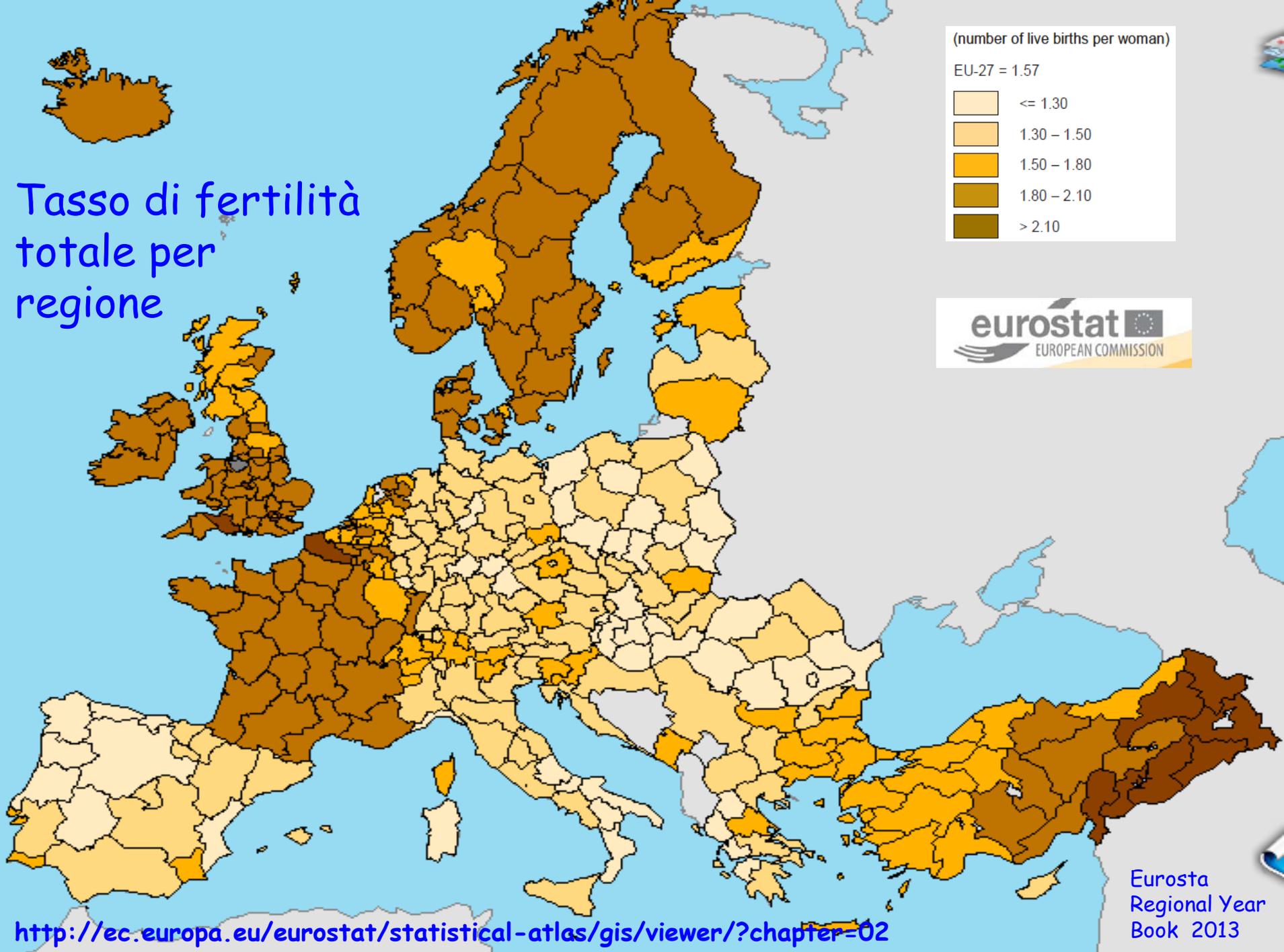


... I migranti sono un' importante risorsa per l' Europa e l' Unione Europea ha bisogno di loro. Loro contribuiscono allo sviluppo demografico ed economico.

*Dal Documento conclusivo della Conferenza di Lisbona
HEALTH AND MIGRATION IN THE UE
Better Health for all in an inclusive society
Presidenza del Consiglio d' Europa, 2007*



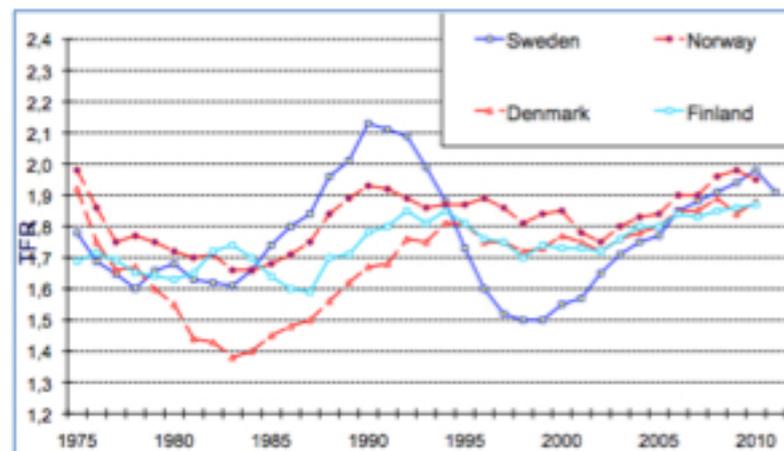
Tasso di fertilità totale per regione



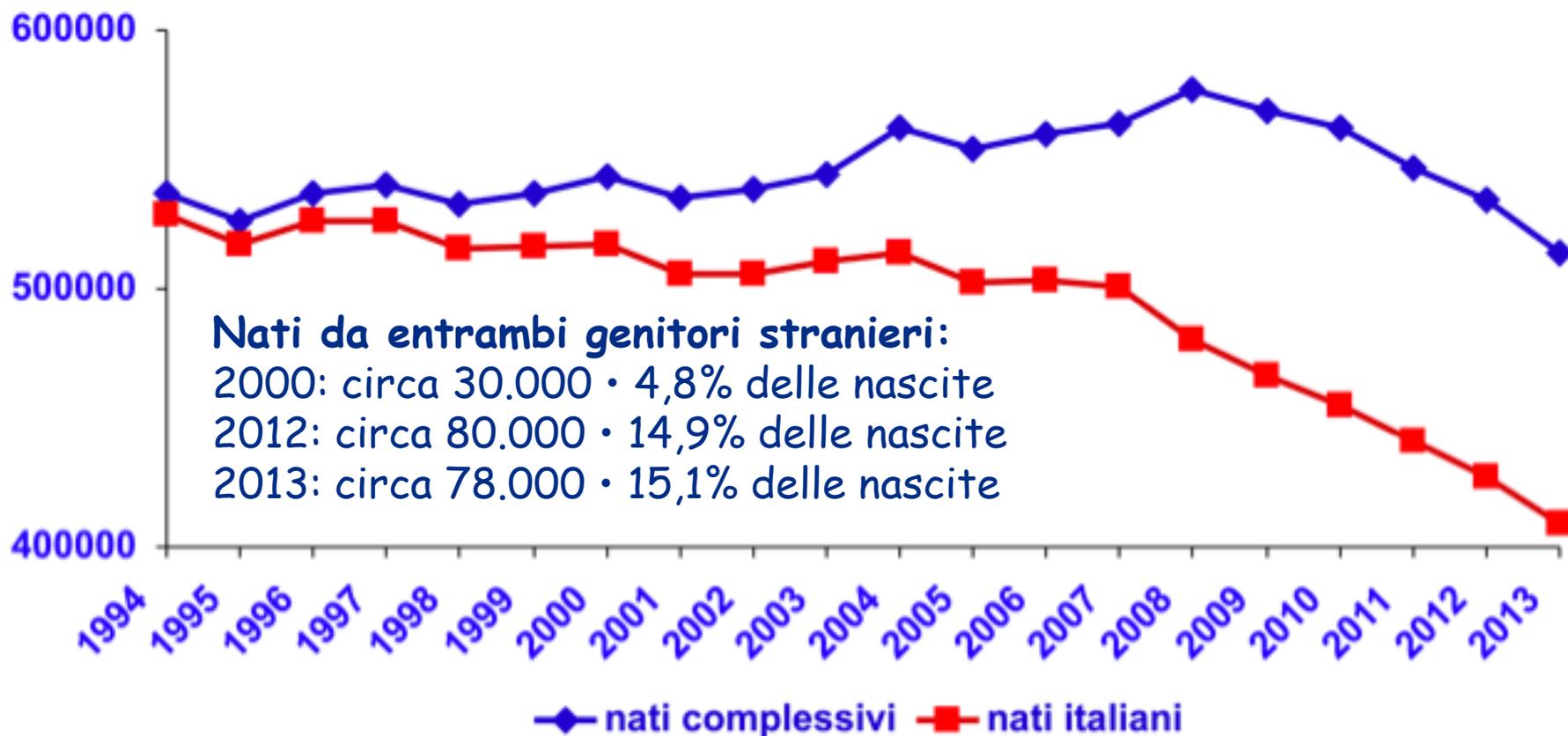
Tasso di fecondità in Italia dal 1991 al 2013



**Età media al parto:
italiane 32,0 aa
straniere 28,4 aa**



Nascite in Italia 1994 - 2013



Nel 2004 : 562.599 nati (546.628 decessi) SALDO NATURALE +: + 15.941

Nel 2007 : 563.933 nati (570.801 decessi) SALDO NATURALE -: - 6.868

Nel 2009° : 570.000 nati (592.800 decessi) SALDO NATURALE -: -

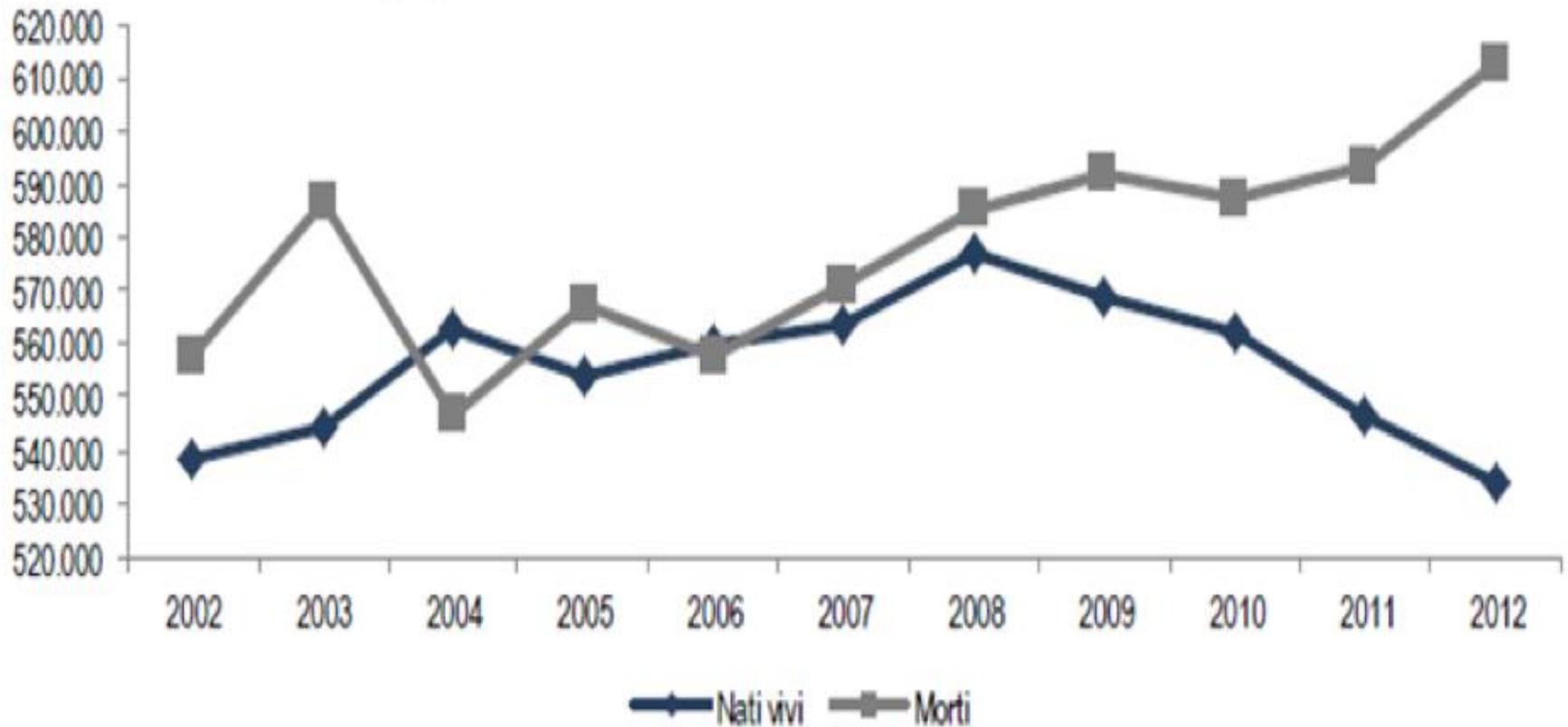
Nel 2012 : 534.000 nati (612.800 decessi) SALDO NATURALE -: - 78.700

Nel 2013 : 514.308 nati (600.744 decessi) SALDO NATURALE -: - 86.436

° dato arrotondato



Movimento naturale della popolazione Nascite e decessi. Anni 2002-2012

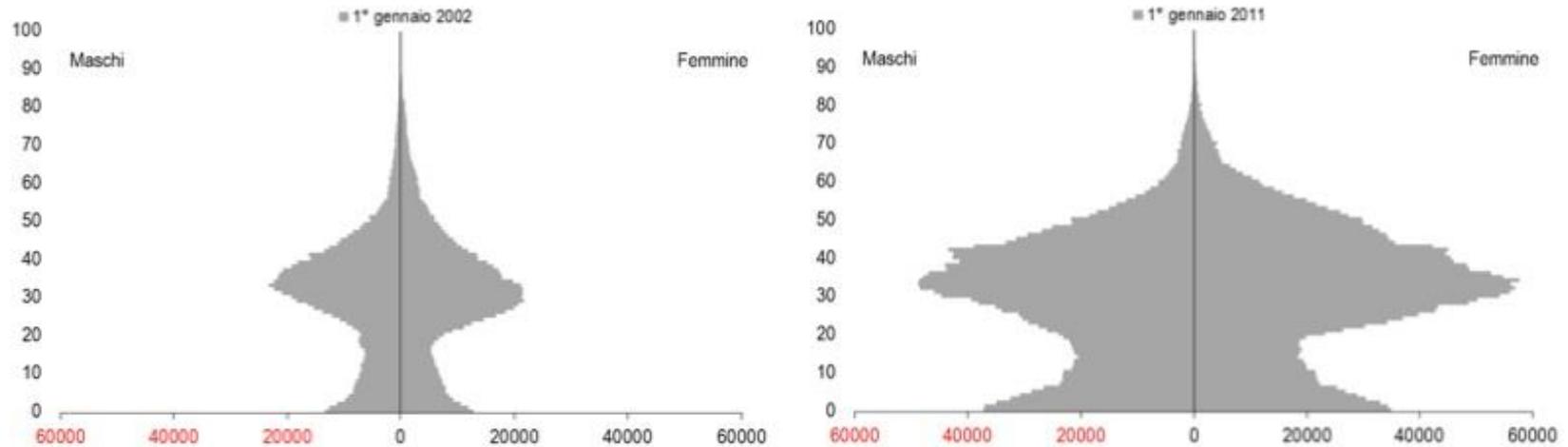


Fonte: Istat, bilancio demografico nazionale

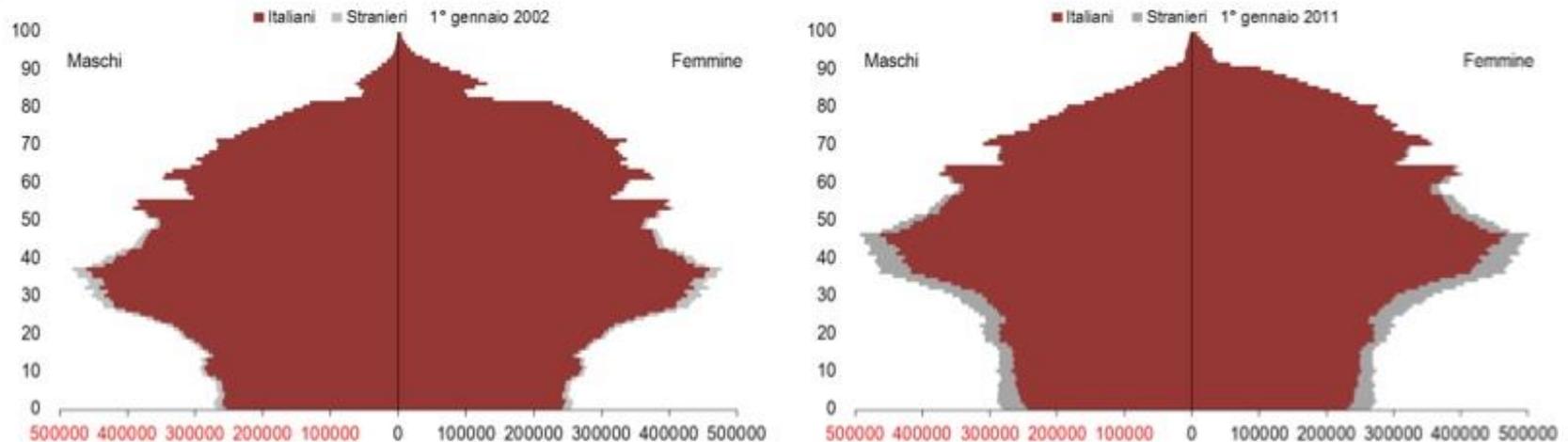


“Piramidi” dell’età

PIRAMIDE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE STRANIERA – ITALIA. Anni 2002 e 2011, dati al 1° gennaio

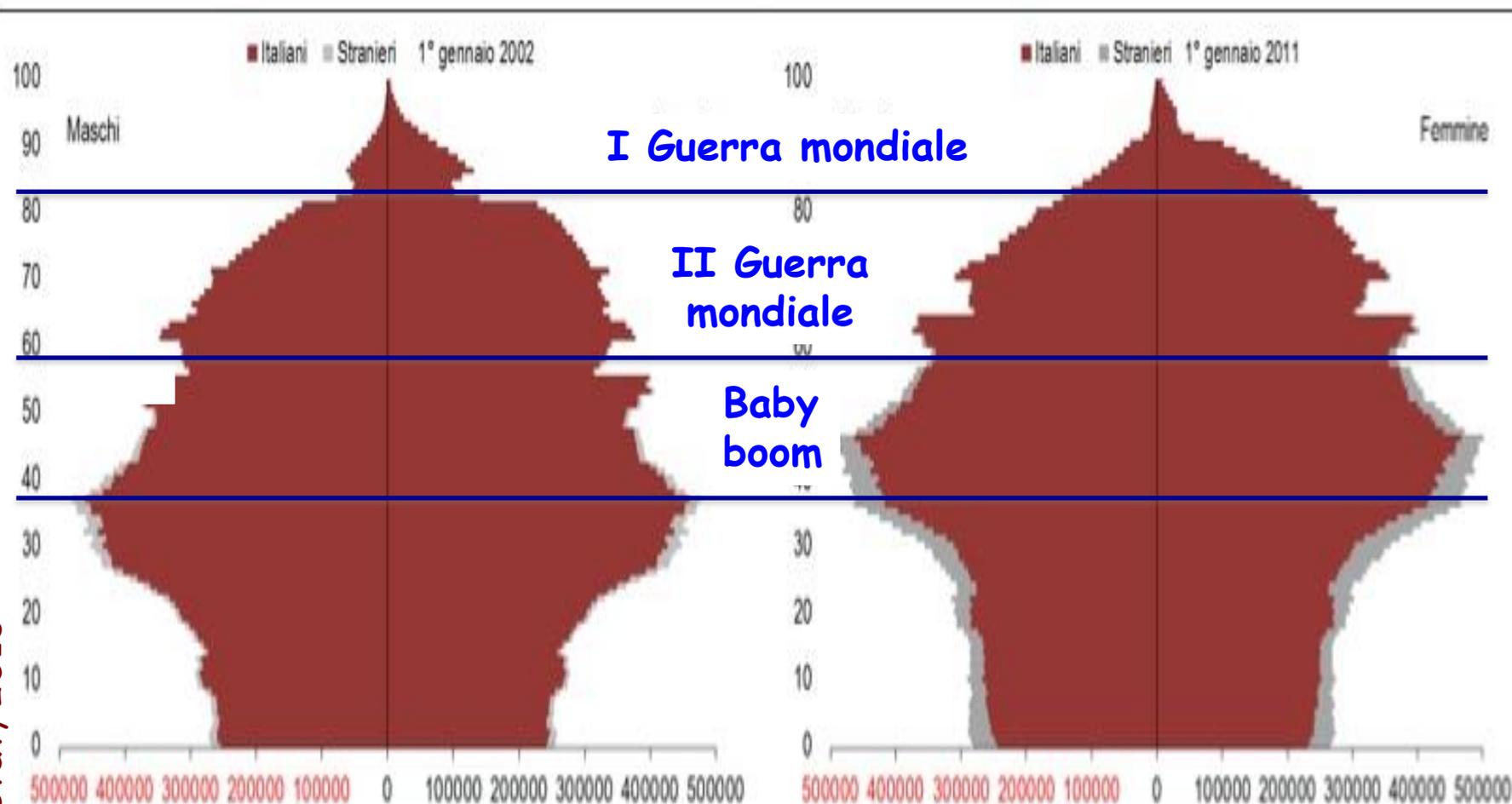


PIRAMIDE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE PER CITTADINANZA – ITALIA. Anni 2002 e 2011, dati al 1° gennaio

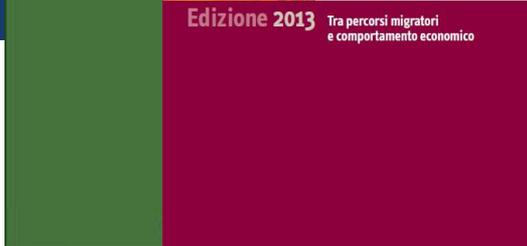
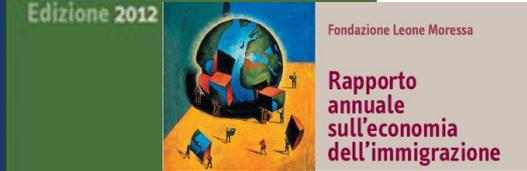


“Piramidi” dell’età

Popolazione residente per cittadinanza: Italia anni 2002 e 2011



Contributo degli immigrati



Contributo degli immigrati

la Repubblica

Data:
mercoledì 28.01.2015



da Pagina:
30

Immigrati, un "tesoro" da 123 miliardi

I dati della Fondazione Leone Moressa sul Pil creato ogni anno dai lavoratori stranieri: è l'8,8% del totale nazionale. Quasi il 50% è prodotto nel settore dei servizi e il 27% è concentrato in Lombardia. Tasso di occupazione al 57%

VLADIMIROPOLCHI

ROMA

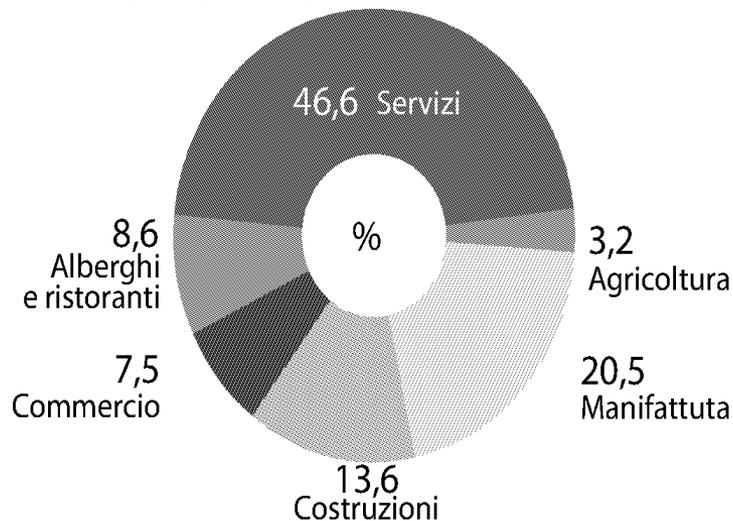


li immi-
liardi di
nel si-
se. Sì,
'8,8%
ono i
pati
in
me-
e l-

le. E da dove arriva questo tesoro di 123 miliardi di euro? Quasi la metà proviene dal settore dei servizi (46,6%) e non stupisce, se si pensa che il 45,8% degli immigrati lavora oggi come domestico o badante. Il secondo settore è quello delle manifatture, con un quinto della ricchezza prodotta dagli stranieri (20,5%), seguono le costruzioni (13,6%), alberghi e ristoranti (8,6%), commercio (7,5%). Ultima, l'agricoltura (3,2%).

Osservando il "Pil dell'immigrazione" da un punto di vista territoriale, salta agli occhi come un quarto della ricchezza prodotta dagli stranieri si concentra in Lombardia (26,8%).

Il pil degli immigrati per settore di attività



FONTE: elaborazioni Fondazione Leone Moressa su dati Istat

In Italia: costi e benefici dell'immigrazione (2013)



**8,8% PIL
prodotto dagli immigrati**

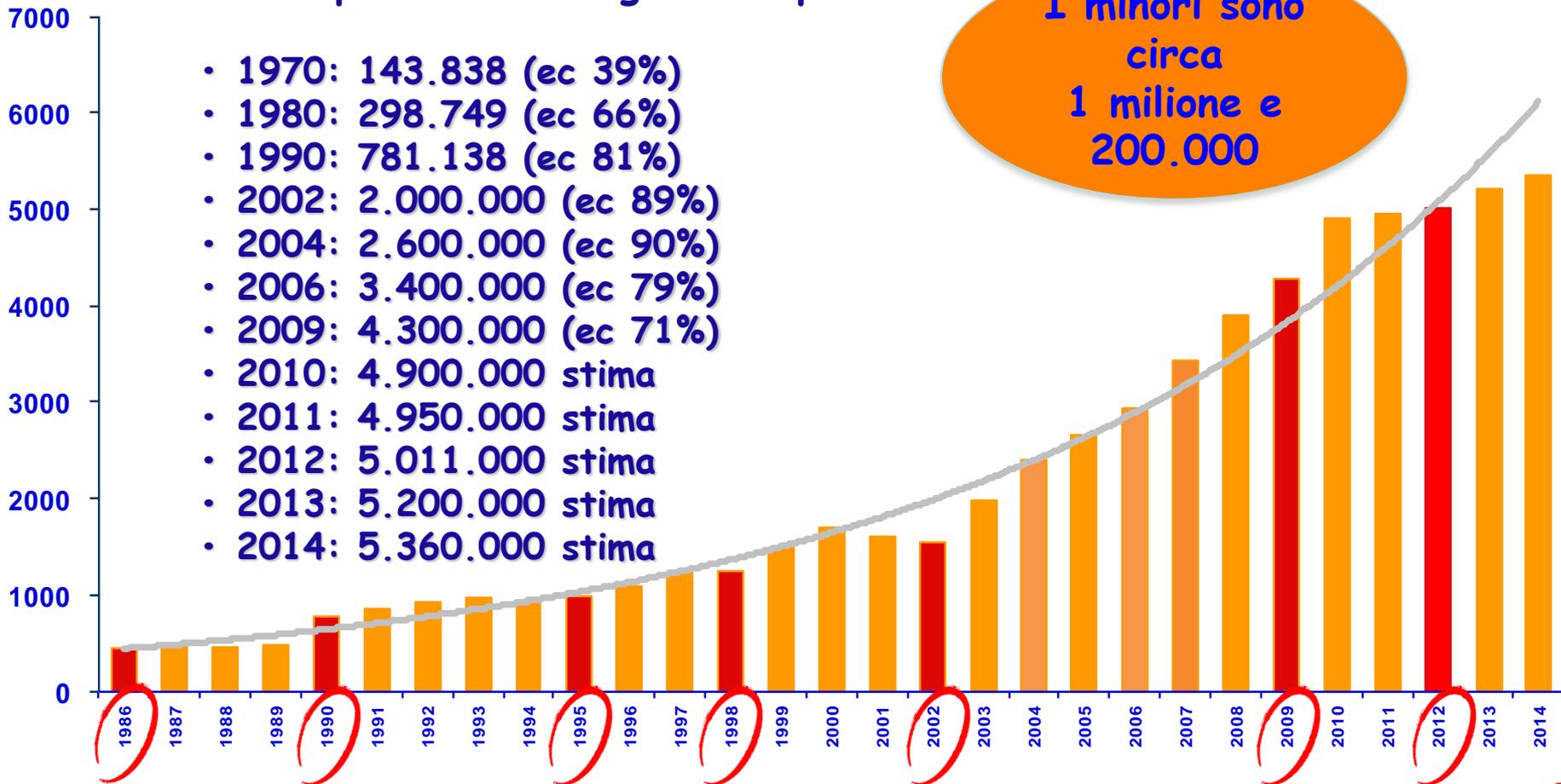
**SALDO:
+3,9
miliardi di euro**

* contributi previdenziali, gettito Irpef, imposte su consumi e oli, altre tasse, costo dei permessi di soggiorno.

** sanità, scuola, servizi sociali, casa, integrazione, giustizia, contrasto all'irregolarità, sicurezza sociale.

Immigrazione in Italia: numero totale e trend all'inizio 2014 (x 1.000)

1973: primo saldo migratorio positivo

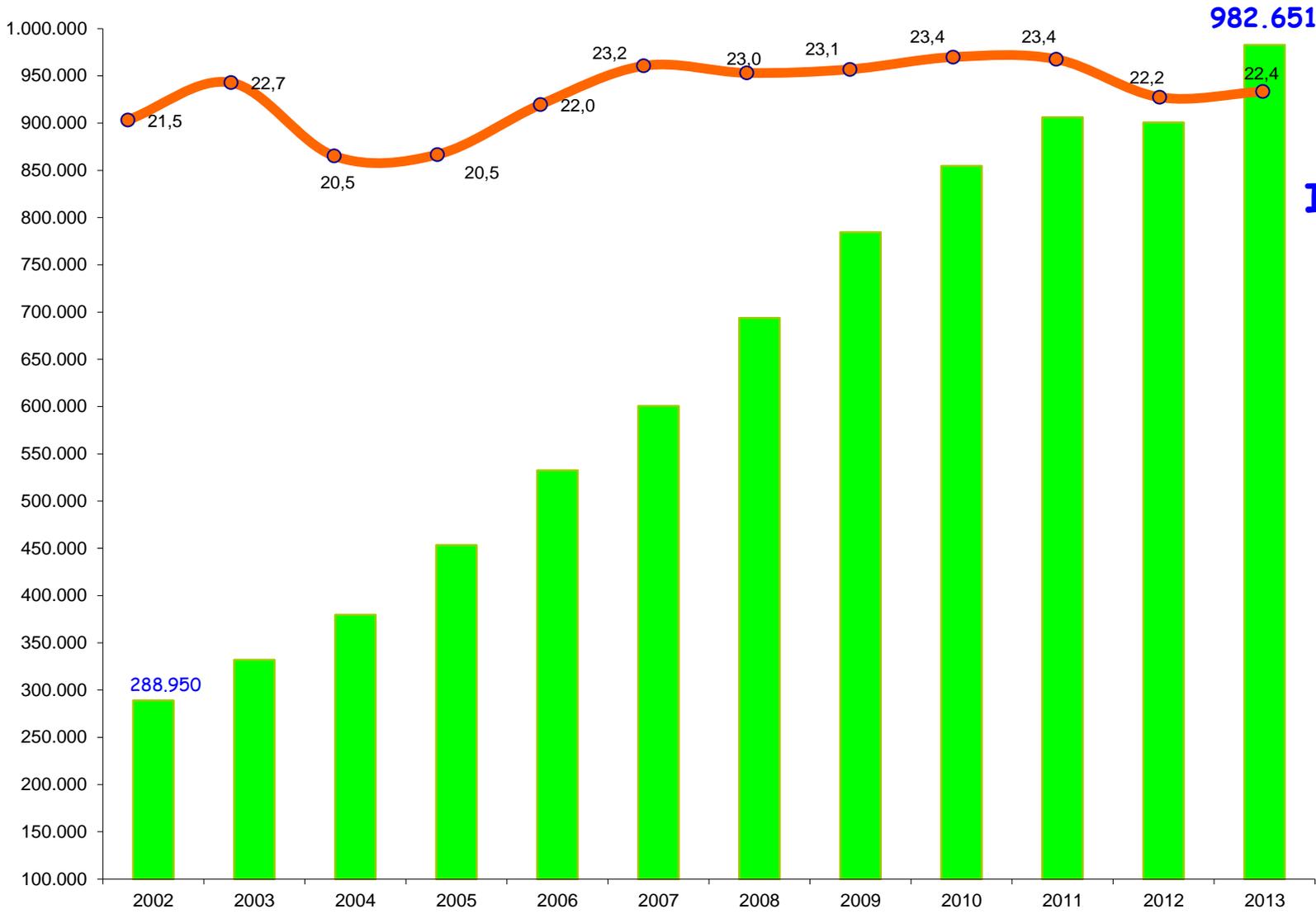


- 1970: 143.838 (ec 39%)
- 1980: 298.749 (ec 66%)
- 1990: 781.138 (ec 81%)
- 2002: 2.000.000 (ec 89%)
- 2004: 2.600.000 (ec 90%)
- 2006: 3.400.000 (ec 79%)
- 2009: 4.300.000 (ec 71%)
- 2010: 4.900.000 stima
- 2011: 4.950.000 stima
- 2012: 5.011.000 stima
- 2013: 5.200.000 stima
- 2014: 5.360.000 stima

In rosso anni delle "sanatorie-regularizzazioni"

Minorenni stranieri residenti in Italia al 1° gennaio. Anni 2002-2013

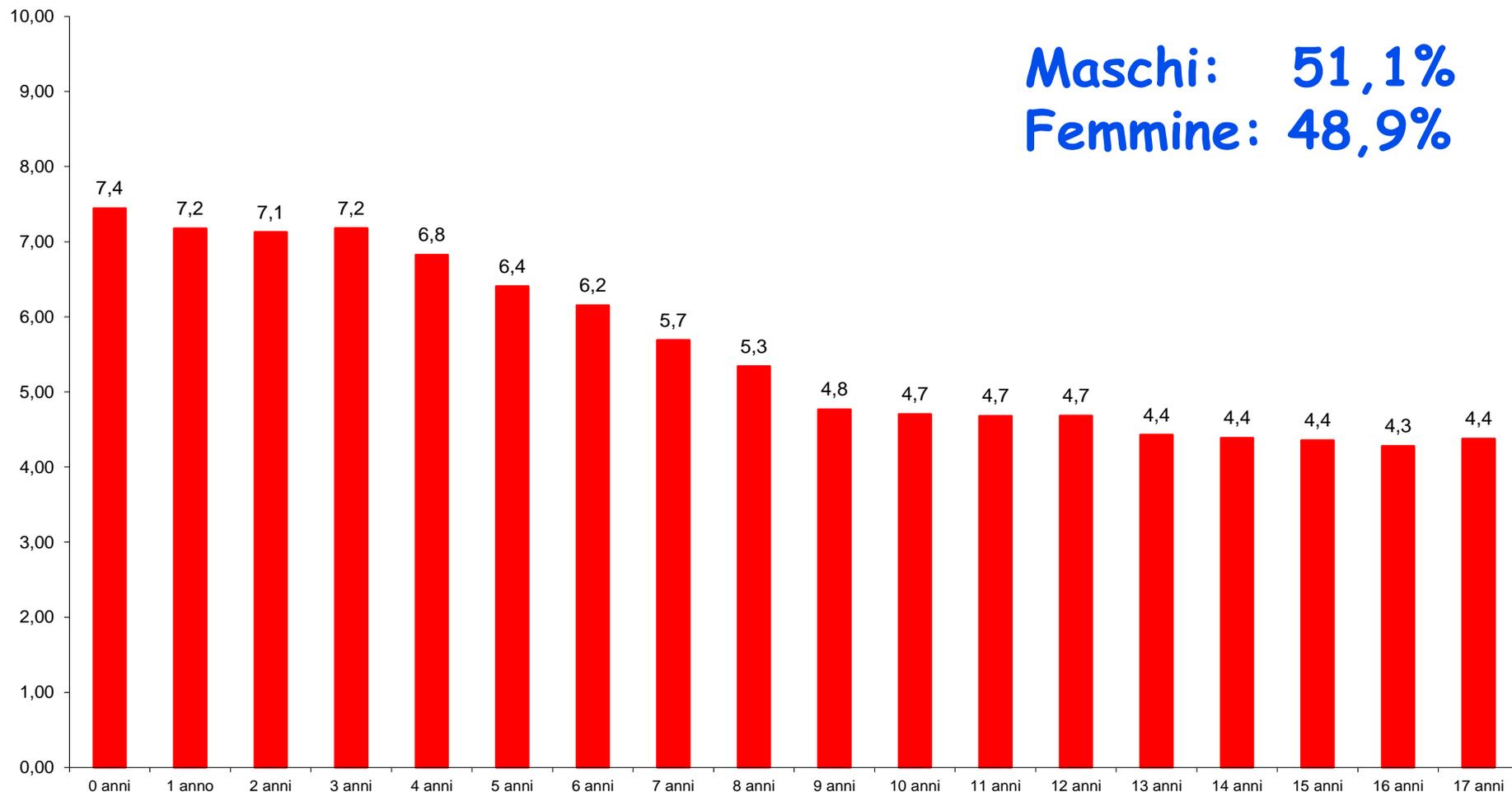
Numero assoluto e % minorenni stranieri su totale stranieri residenti in Italia
Anni 2002-2013



Inizio 2014
23,9%

Minorenni stranieri residenti in Italia al 1° gennaio. Anni 2002-2013

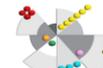
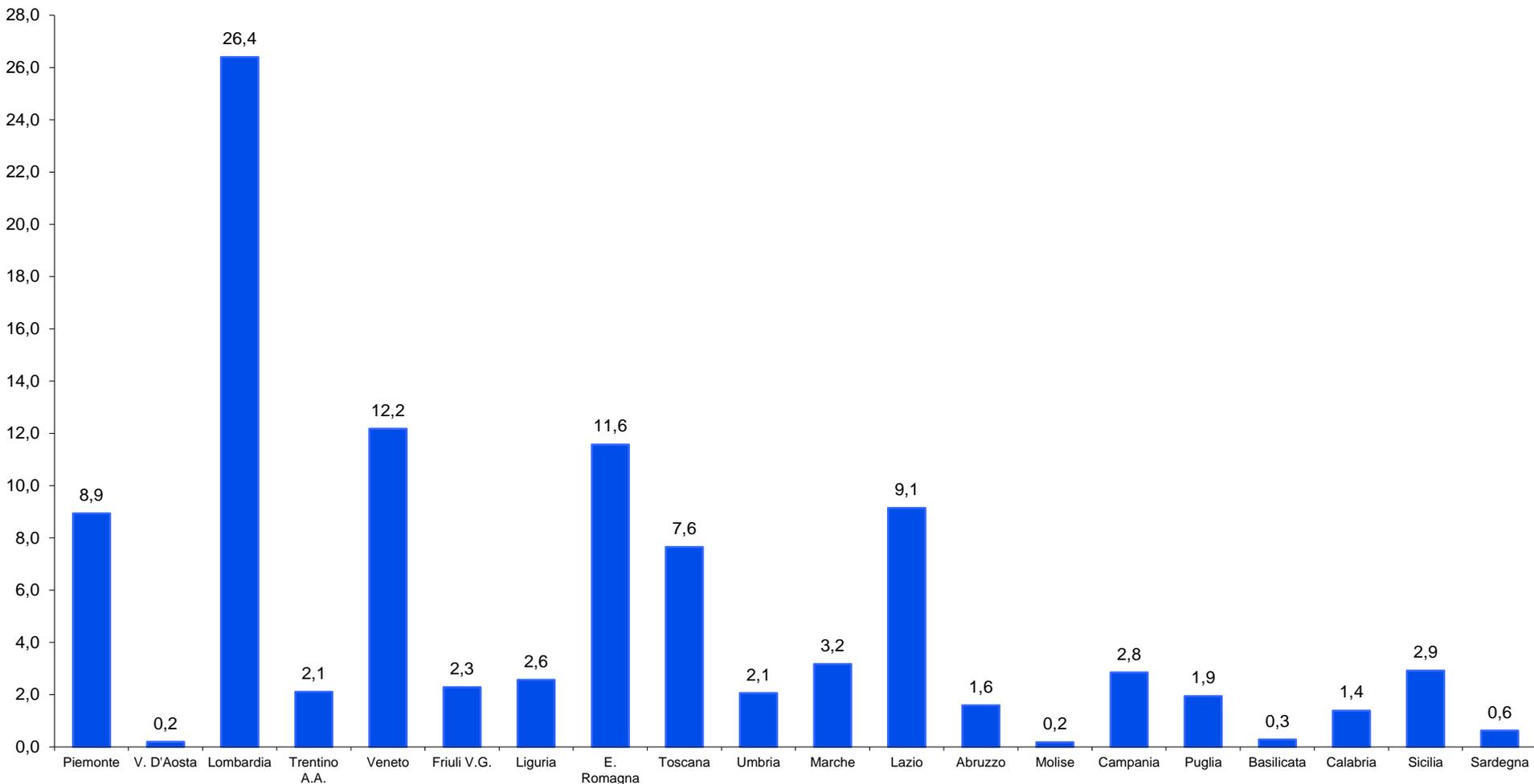
Distribuzione % stranieri minorenni residenti in Italia per età. Anno 2013



Maschi: 51,1%
Femmine: 48,9%

Minorenni stranieri residenti in Italia al 1° gennaio. Anni 2002-2013

Stranieri minorenni in Italia anno 2013. Distribuzione % per regione





Bambino migrante Minori “stranieri”

Situazione eterogenea con
differenze socio-demografiche,
differenze di status giuridico,
che hanno effetti sulla
salute fisica e psicologica.

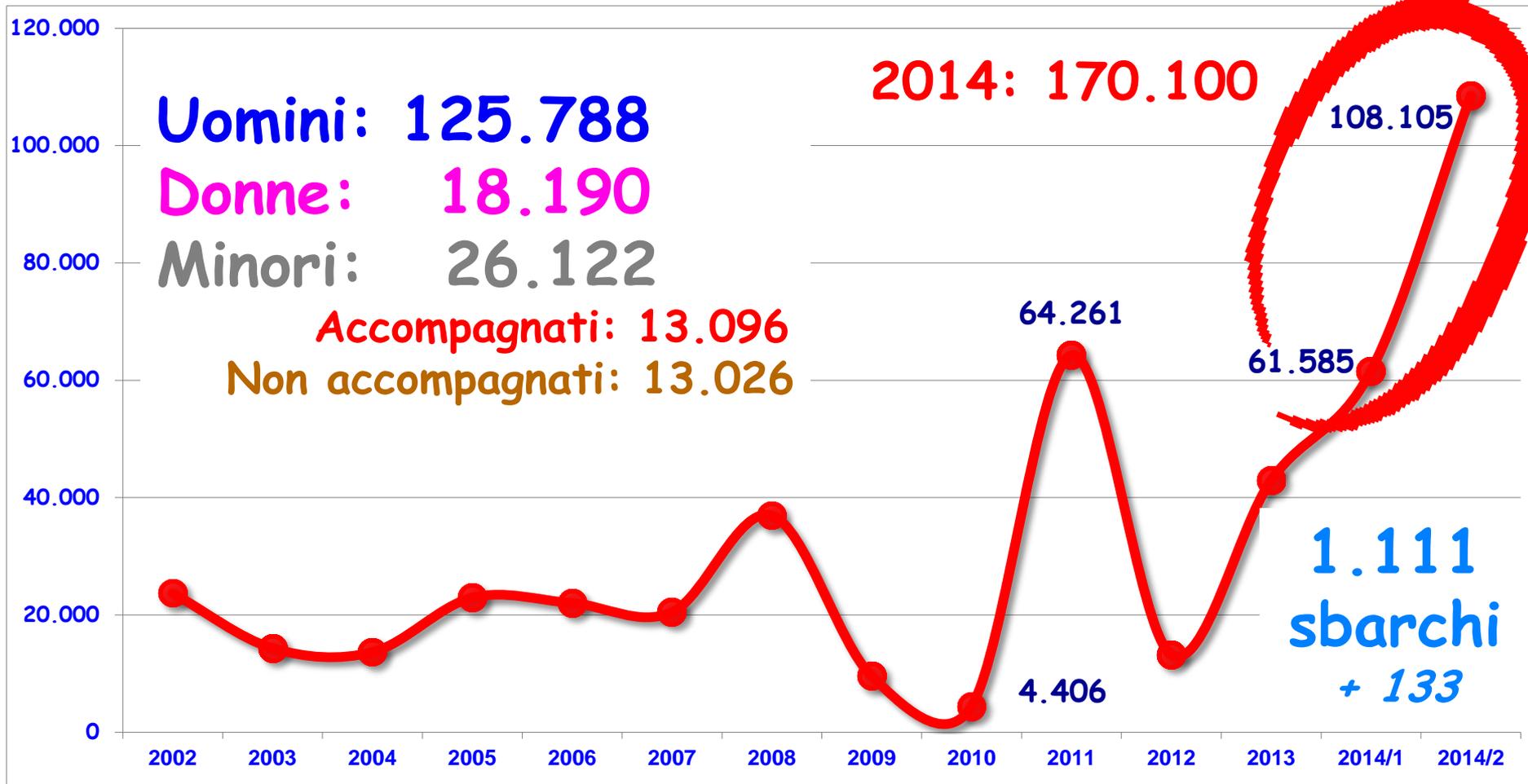


- Nati in Italia da genitori regolari
- Immigrati con i genitori
- Nati in Italia o immigrati ma con una prolungata separazione dai genitori
- Figli di genitori senza permesso di soggiorno (irregolari)
- Figli di rifugiati
- Rom/sinti nei campi
- Bambini in nuclei monoparentali (o orfani)
- Bambini giunti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





Gli sbarchi dal 2002 al 31 dicembre 2014



Provengono da 77 Nazioni. Il 24,9% sono siriani, il 20,2% eritrei, il 5,8% maliani
Circa il 7,3% sono minori non accompagnati:
26,1% eritrei, 15,4% egiziani, 11,4% somali, 9,3% gambiani



Minori Stranieri Non Accompagnati (MSNA)

Al 31 dicembre 2014

Minori Presenti: Minori Irreperibili:

SEGNALAZIONI

MINORI

10.536 3.707

REPORT NAZIONALE
MINORI STRANIERI
NON ACCOMPAGNATI
Aggiornato al 31/12/2014

DISTRIBUZIONE PER GENERE

GENERE	PRESENTI	% PRESENTI	IRREPERIBILI
MASCHILE	9.961	94,5	3.439
FEMMINILE	575	5,5	268
TOTALE	10.536	100,0	3.707

DISTRIBUZIONE PER FASCE D'ETA'

FASCE D'ETA'	PRESENTI	% PRESENTI	IRREPERIBILI
17 ANNI	5.216	49,5	1.555
16 ANNI	3.020	28,7	1.149
15 ANNI	1.321	12,5	602
14 - 7 ANNI	952	9,0	401
6 - 0 ANNI	27	0,3	0
TOTALE	10.536	100,0	3.707

Dati Ministero Interno circa i minori non accompagnati sbarcati

13.026



Minori Stranieri Non Accompagnati (MSNA)

REPORT NAZIONALE
MINORI STRANIERI
NON ACCOMPAGNATI
aggiornamento al 31/12/2014

Al 31 dicembre 2014

RIPARTIZIONE DEI MINORI PER REGIONE DI ACCOGLIENZA

REGIONE	PRESENTI	% PRESENTI	IRREPERIBILI
SICILIA	4.628	43,9	1.882
PUGLIA	1.094	10,4	391
CALABRIA	839	8,0	431
LOMBARDIA	760	7,2	182
LAZIO	675	6,4	179
EMILIA ROMAGNA	532	5,0	59
CAMPANIA	415	3,9	85
TOSCANA	376	3,6	51
PIEMONTE	289	2,7	56
FRIULI VENEZIA GIULIA	267	2,5	112
VENETO	192	1,8	133
MARCHE	87	0,8	46
LIGURIA	85	0,8	9
PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO	76	0,7	6
SARDEGNA	54	0,5	8
BASILICATA	48	0,5	27
MOLISE	34	0,3	32
UMBRIA	30	0,3	7
ABRUZZO	26	0,2	2
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO	26	0,2	9
VALLE D'AOSTA	3	0,0	0
TOTALE	10.536	100,0	3.707



Minori Stranieri Non Accompagnati (MSNA)

Al 31 dicembre 2014

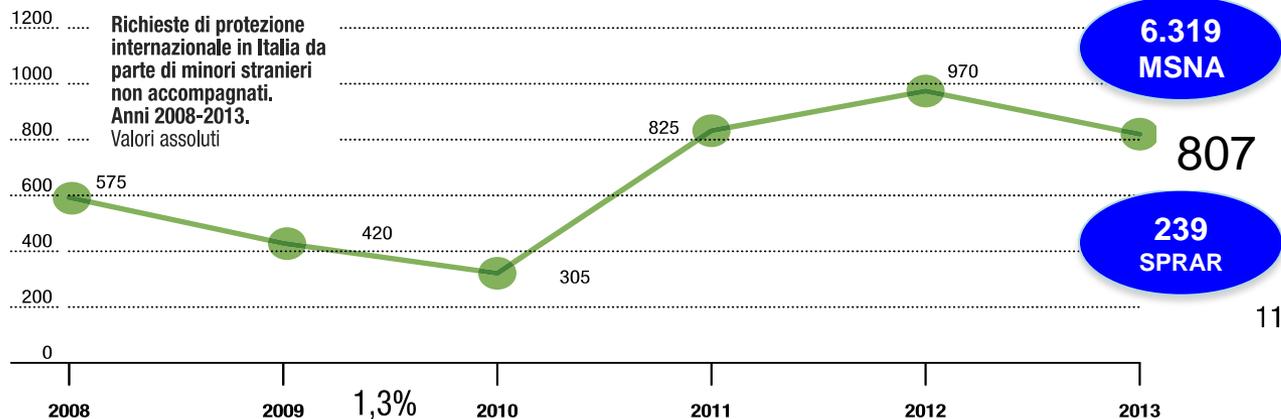
REPORT NAZIONALE
MINORI STRANIERI
NON ACCOMPAGNATI

RIPARTIZIONE DEI MINORI SEGNALATI PER CITTADINANZA

CITTADINANZA	PRESENTI	% PRESENTI	IRREPERIBILI	TOTALE
EGITTO	2.455	23,3	914	3.369
ERITREA	1.303	12,4	1.020	2.323
GAMBIA	1.104	10,5	45	1.149
SOMALIA	1.097	10,4	690	1.787
ALBANIA	1.043	9,9	44	1.087
BANGLADESH	611	5,8	19	630
MALI	474	4,5	58	532
SENEGAL	412	3,9	29	441
AFGHANISTAN	391	3,7	460	851
NIGERIA	356	3,4	28	384
MAROCCO	231	2,2	54	285
GHANA	172	1,6	11	183
TUNISIA	123	1,2	47	170
REPUBBLICA DEL KOSOVO	114	1,1	9	123

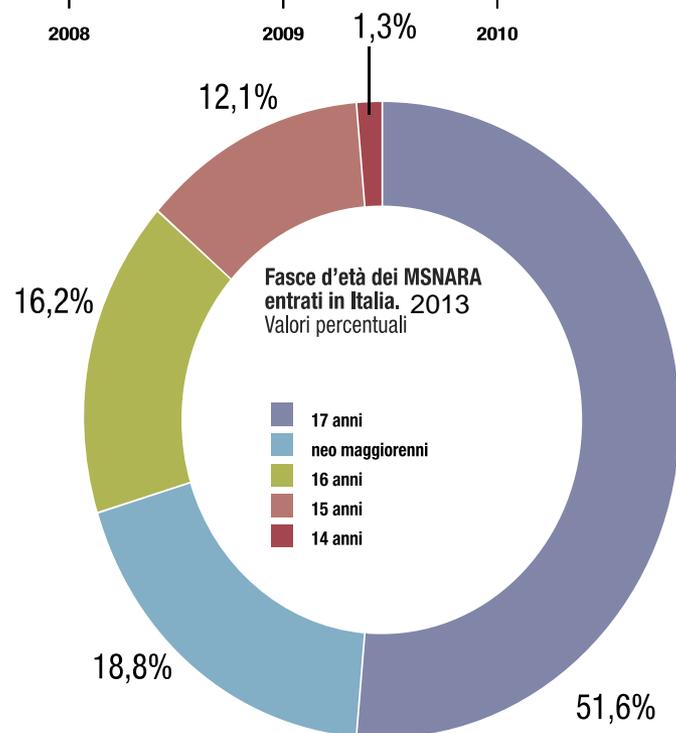
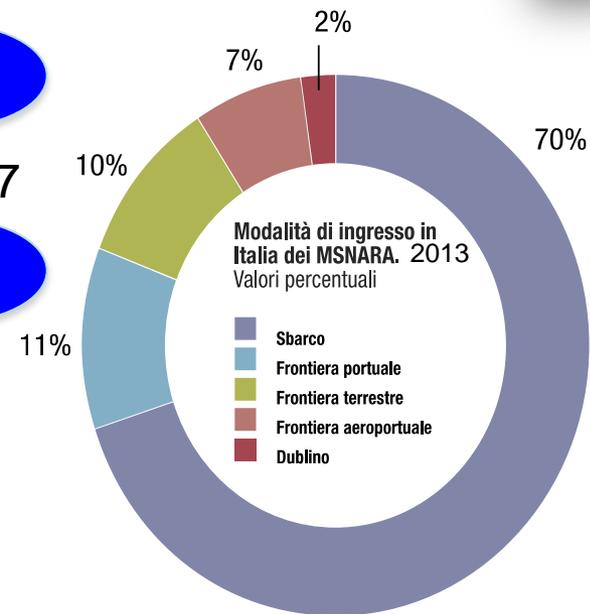


Minori Stranieri Non Accompagnati richiedenti asilo (MSNARA)

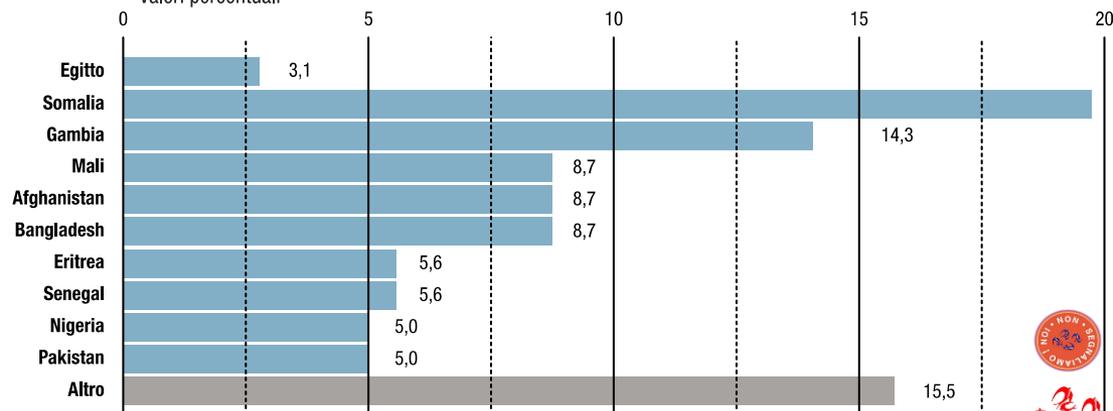


6.319 MSNA

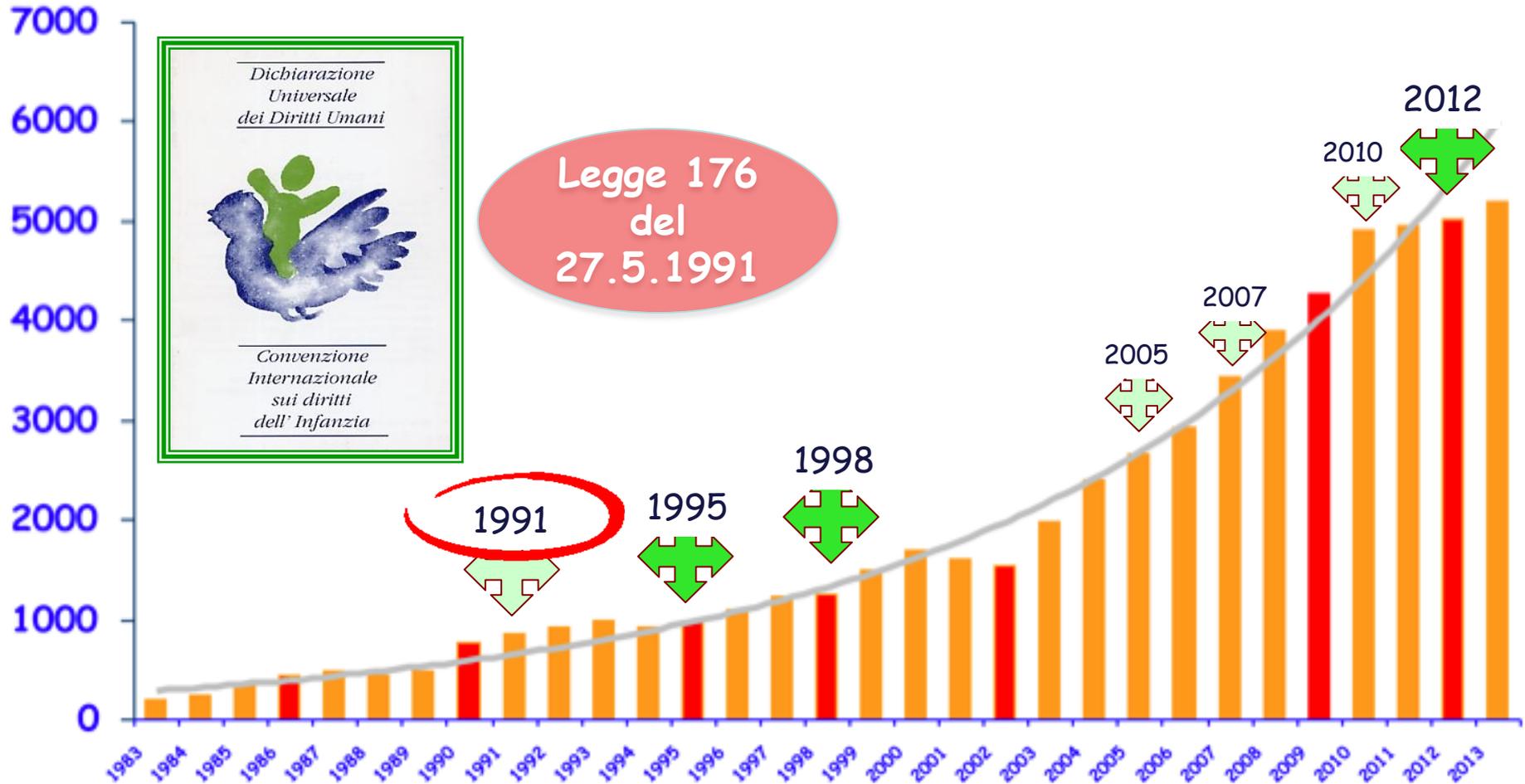
239 SPRAR



Prime dieci nazionalità di minori stranieri non accompagnati richiedenti asilo. Anno 2013. Valori percentuali



Anni “di svolta” per le politiche sanitarie per i minori



In rosso anni delle “sanatorie-regolarizzazioni”



*Dichiarazione
Universale
dei Diritti Umani*



*Convenzione
Internazionale
sui diritti
dell' Infanzia*

... Si riconosce il diritto del fanciullo al godimento dei più alti livelli raggiungibili di salute fisica e mentale ...

... deve essere garantito a tutti i bambini la necessaria assistenza e cure mediche con particolare riferimento allo sviluppo ed ai servizi sanitari di base ...

... si devono garantire appropriate cure mediche alle madri in stato di gravidanza ...

Legge 176 del 27 maggio 1991

“Ratifica della convenzione sui diritti del fanciullo, fatta a New York il 20 novembre 1989”



*Dichiarazione
Universale
dei Diritti Umani*



*Convenzione
Internazionale
sui diritti
dell' Infanzia*

...s' intende per fanciullo ogni essere umano in età inferiore ai 18 anni ...

... diritti ad ogni fanciullo senza distinzione alcuna per ragioni di razza, di colore, di sesso, di lingua, di religione, di opinione politica, ...della loro origine nazionale, etnica o sociale, della loro ricchezza, della loro invalidità, ...

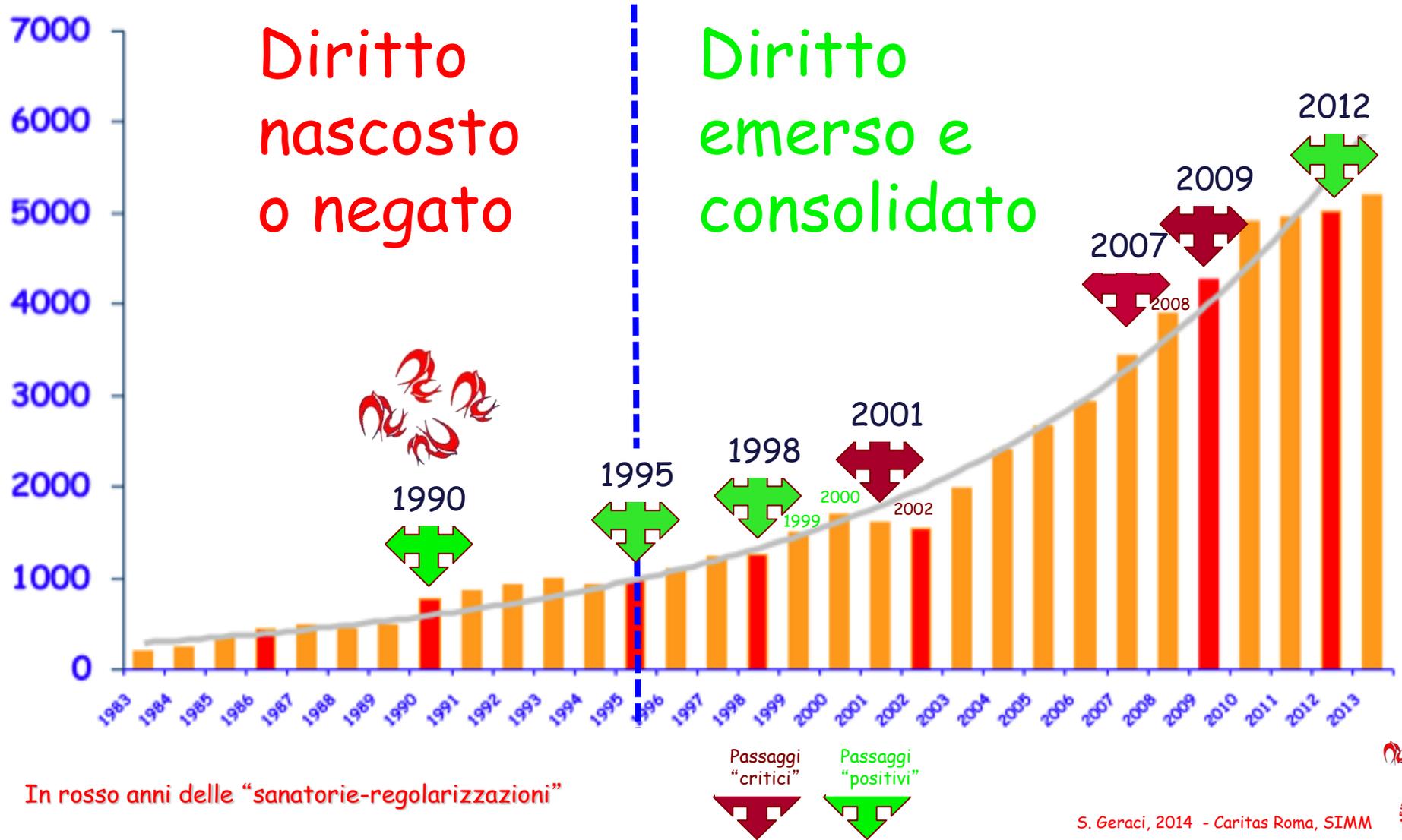
... il fanciullo deve essere protetto contro ogni forma di discriminazione o di sanzione motivata dallo status, le attività, ...

Legge 176 del 27 maggio 1991
"Ratifica della convenzione sui diritti del fanciullo,
fatta a New York il 20 novembre 1989"



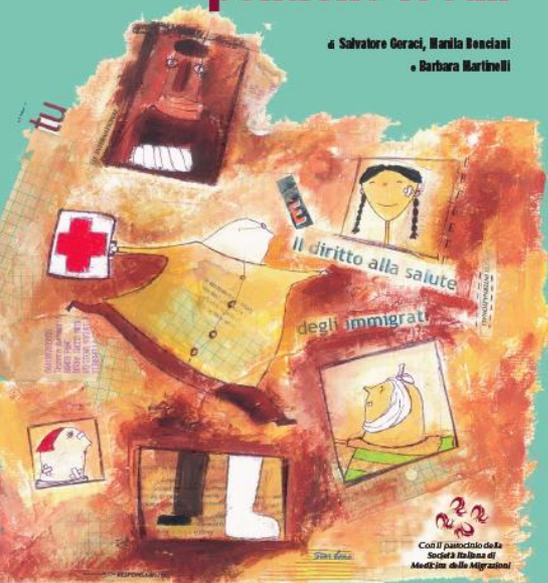
Immigrazione in Italia:

numero totale e trend all' inizio 2014 (x 1.000). Il diritto alla tutela sanitaria: le tappe fondamentali

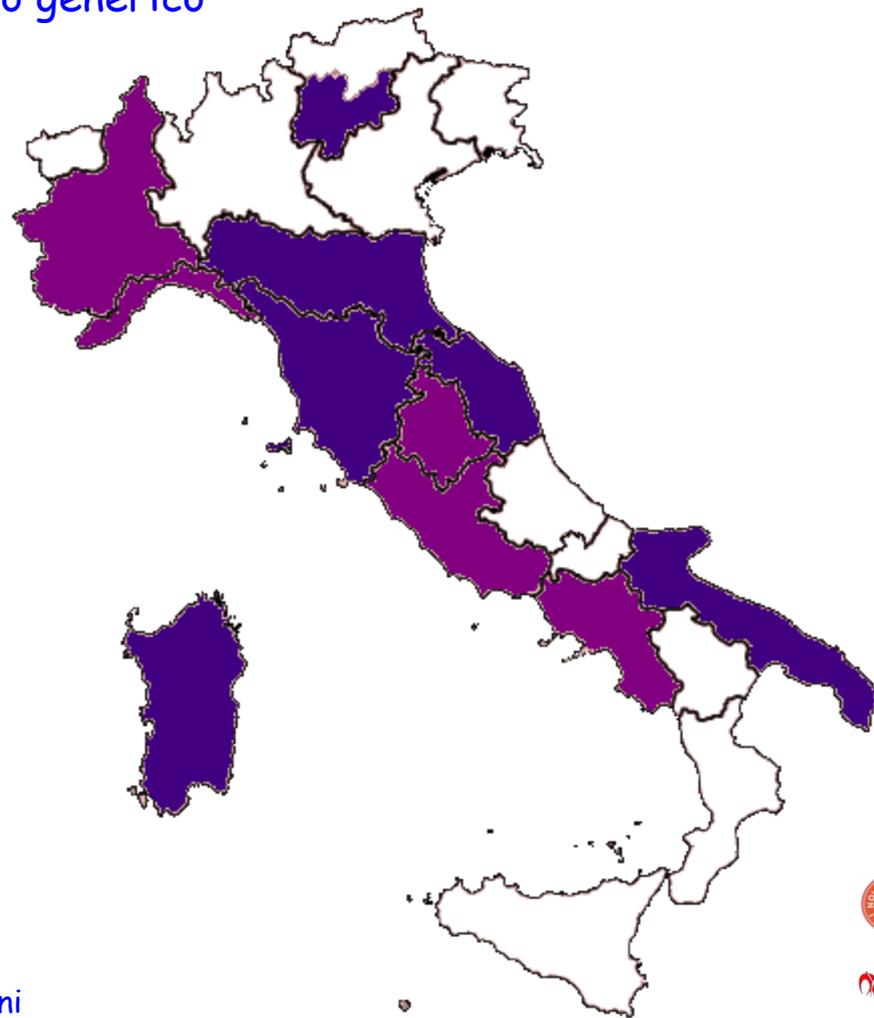


La tutela della salute degli immigrati nelle politiche locali

a Salvatore Geraci, Maria Bonciani
e Barbara Martinelli



- Non previsto/cenni
- Trattato in modo generico
- Approfondito



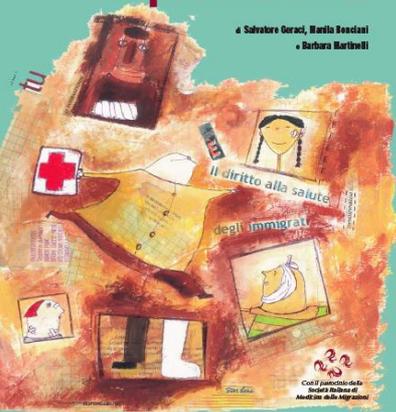
Focus sulla salute delle donne immigrate e della tutela materno infantile

NOTA: Sono esclusi dalla valutazione i progetti sulle Mutilazioni Genitali Femminili ai sensi della Legge n. 7 del 9 gennaio 2006 e relative Linee Guida del 17 dicembre 2007



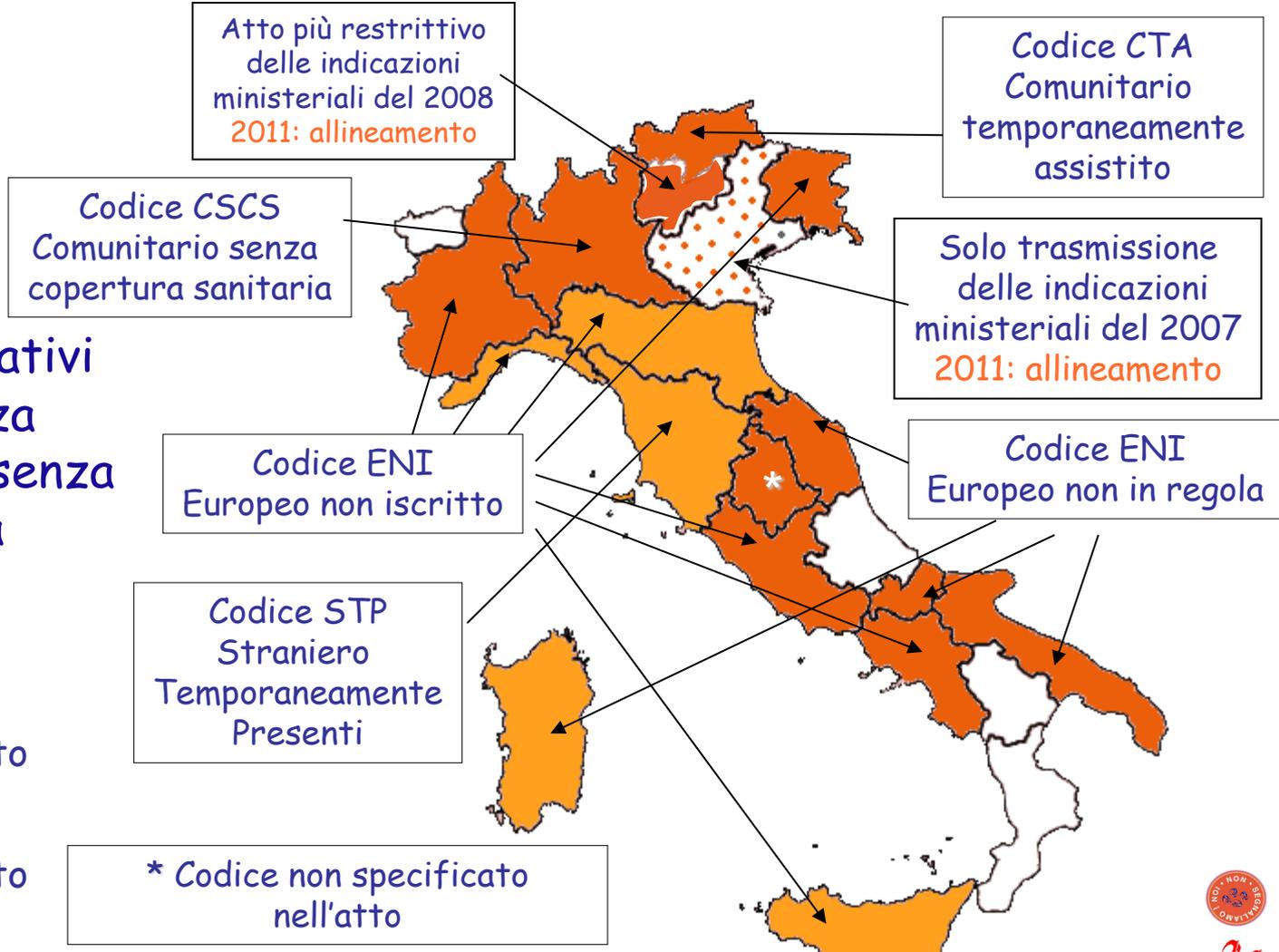
La tutela della salute degli immigrati nelle politiche locali

di Salvatore Geraci, Mariella Bonciani e Barbara Martinelli



2010-11: Atti normativi locali sull'assistenza ai (neo)comunitari senza copertura sanitaria

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





“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



2009
**Permane il divieto
di segnalazione**

2009
**Circolare per
registrazione alla nascita
dei figli di immigrati
irregolari**

2014
**Il reato di
"immigrazione
clandestina" si cancella
L. 67/2014**

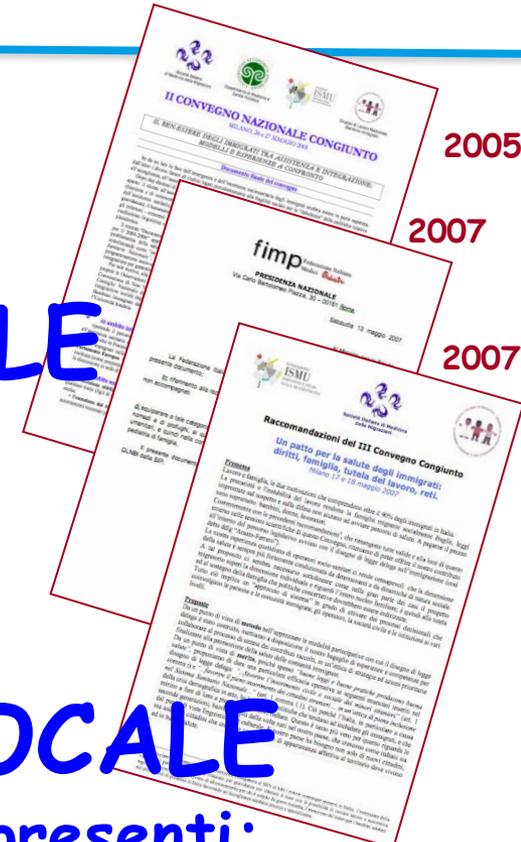




PROPOSTE

AMBITO INTERNAZIONALE

Tutela assistenziale irregolari;
divieto di denuncia se assistiti;
non espellibilità malati gravi



AMBITO NAZIONALE e LOCALE

Pediatra di libera scelta a tutti i minori presenti;
percorsi inserimento post gravidanza;
non espellibilità malati gravi;
commissione tecnica e tavolo di collegamento



2009

Chi nasce e/o cresce in Italia è italiano!

IV Convegno Nazionale Congiunto GLNBI & SIMM Bambini e Migrazioni

Chieti
19 e 20 novembre 2010



Minori stranieri in Italia: *di quali leggi abbiamo bisogno*

*Salvatore Geraci & Marco Mazzetti
Area Sanitaria Caritas di Roma
Società Italiana di Medicina delle Migrazioni*



10 PROPOSTE da Chieti

1
Cittadinanza

2
Permessi di soggiorno a lungo termine

3
Appropriati percorsi inserimento scolastico

4
Divieto di espulsione minori scolarizzati in Italia

5
Risorse dedicate per interventi di integrazione

Chi nasce e/o cresce in Italia è italiano!



8 marzo 2011, il Parlamento Europeo ha adottato una **risoluzione** sulla “**Riduzione delle disuguaglianze sanitarie nell'Unione Europea**”

"le disuguaglianze sanitarie sono il risultato non soltanto di una moltitudine di fattori economici, ambientali e connesse alle scelte di vita, ma anche di problemi relativi all'accesso ai servizi di assistenza sanitaria" (punto P)

Il Parlamento europeo invita gli Stati membri **"ad assicurare che i gruppi più vulnerabili, compresi i migranti sprovvisti di documenti, abbiano diritto e possano di fatto beneficiare della parità di accesso al sistema sanitario"**, per **"valutare la fattibilità di soluzioni volte a sostenere l'assistenza sanitaria per i migranti irregolari, elaborando sulla base di principi comuni una definizione degli elementi di base dell'assistenza sanitaria quale definita nelle relative normative nazionali"** (punto 5)



8 marzo 2011, il Parlamento Europeo ha adottato una **risoluzione** sulla “**Riduzione delle disuguaglianze sanitarie nell'Unione Europea**”

"le disuguaglianze sanitarie sono il risultato non soltanto di una moltitudine di fattori economici, ambientali e connesse alle scelte di vita, ma anche di problemi relativi all'accesso ai servizi di assistenza sanitaria" (punto P)



e "a garantire che tutte le donne in gravidanza e i bambini, indipendentemente dal loro status, abbiano diritto alla protezione sociale quale definita nella loro legislazione nazionale, e di fatto la ricevano" (punto 22)

United Nations



Convention on the
Rights of the Child

CRC/C/ITA/CO/3-4

Distr.: General
6 October 2011
ADVANCE UNEDITED
VERSION

Original: English

Committee on the Rights of the Child
Fifty-eighth session
19 September – 7 October 2011

Consideration of reports submitted by States parties under
article 44 of the Convention

Concluding observations: Italy



Percorso nascita
e immigrazione in Italia:
le indagini del 2009

Il Comitato è preoccupato del fatto che, rispetto alle omologhe italiane, tra le madri straniere siano presenti tassi di natimortalità e di mortalità perinatale più alti e sia frequente il ricorso alle cure di reparti od ospedali di emergenza: ciò è causato, in parte, dal fatto che le madri straniere senza documenti non si sottopongono alle necessarie cure ostetriche e ai test prima e durante la gravidanza in conseguenza della criminalizzazione degli stranieri senza documenti.

www.simmweb.it





Raccomandazioni CRC 2012 sui minori stranieri

Il Gruppo CRC raccomanda pertanto:

1. Al **Ministero della Salute** di recepire quanto gli operatori di settore ed i tecnici delle Regioni propongono e cioè prevedere l'iscrizione obbligatoria al SSN, o almeno garantire il Pediatra di libera scelta e il Medico di medicina generale a tutti i minori stranieri presenti sul territorio nazionale, a prescindere dalla loro condizione giuridica;
2. Al **Ministero dell'Interno** di recepire quanto gli operatori di settore propongono e cioè di prevedere un prolungamento del Permesso di Soggiorno per gravidanza, attualmente rilasciato per tutta la durata della gravidanza e per i primi sei mesi dopo il parto, a 12 mesi, con la possibilità di trasformarlo successivamente in permesso per lavoro;
3. Al **Governo Italiano** di rileggere e modificare la normativa nazionale sull'immigrazione in un'ottica che favorisca il ricongiungimento familiare e più in generale i percorsi di inclusione delle famiglie straniere (politiche abitative, educative, lavorative, sociali, ecc.). Tale rilettura appare necessaria anche alla luce dell'impegno deciso dal Parlamento Europeo

Su iniziativa della Regione Marche, nell'ambito della Commissione Salute della Conferenza delle Regioni:

*Tavolo Tecnico Interregionale
"Immigrati e Servizi Sanitari"
Con tecnici di tutte le Regioni, Ministero della Salute, SIMM e INMP*

*I incontro 27 ottobre 2008
Incontri successivi con cadenza
trimestrale*



www.simmweb.it



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





Accordo tra Stato e Regioni

*e Province Autonome **è cogente***

(è implicito nell' Accordo che un atto unanime)

- In genere le Regioni lo recepiscono ma ciò, giuridicamente, non è necessario per essere valido

“Interpretazione autentica”

- Per ambiti che necessitano specifici percorsi amministrativi, la Regione deve dare indicazioni

Ad esempio la procedura per l' iscrizione al SSR dei minori senza pds

- Per le Regioni con Piani di rientro deve essere esplicita la copertura di eventuali spese aggiuntive

In realtà c' è un “dare-avere” spostando, ad esempio, i costi dalle prestazioni urgenti in PS al pls/mmg per minori senza pds ...

[Chi siamo](#)

[Calendario Appuntamenti](#)

[Archivio news](#)

[Contatti](#)

Società

[Consiglio](#)

[Atti costitutivi](#)

[Consensus](#)

[Altri documenti](#)

[Archivio
SimmNews](#)

[Aderire alla SIMM](#)

Il diritto all'assistenza

[Le norme](#)

[Le politiche](#)

Coordinamento nazionale

www.simmweb.it



Scarica tutta la documentazione



I indicatori

Iscrizione al SSR dei minori con genitori senza pds

-  Atti formali presenti prima Accordo
-  Atti formali prima dell' Accordo da perfezionare
-  Assenza di atti formali di allineamento Accordo



I indicatori

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)



IV indicatore

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

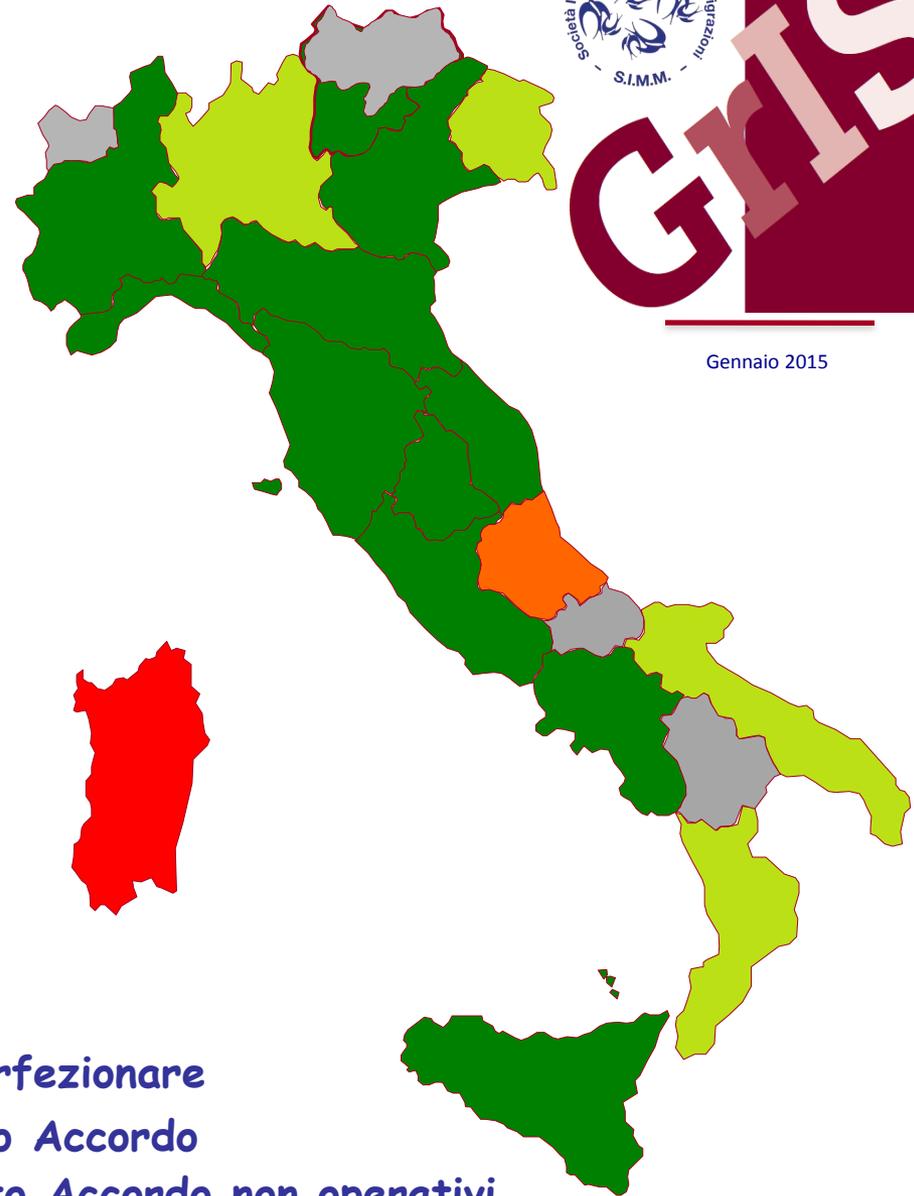
- Atti formali presenti prima Accordo
- Atti formali di allineamento Accordo
- Atti formali prima dell' Accordo da perfezionare
- Assenza di atti formali di allineamento Accordo
- Presenza di atti formali di allineamento Accordo non operativi
- Nessuna risposta - Non censito



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



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



Gennaio 2015

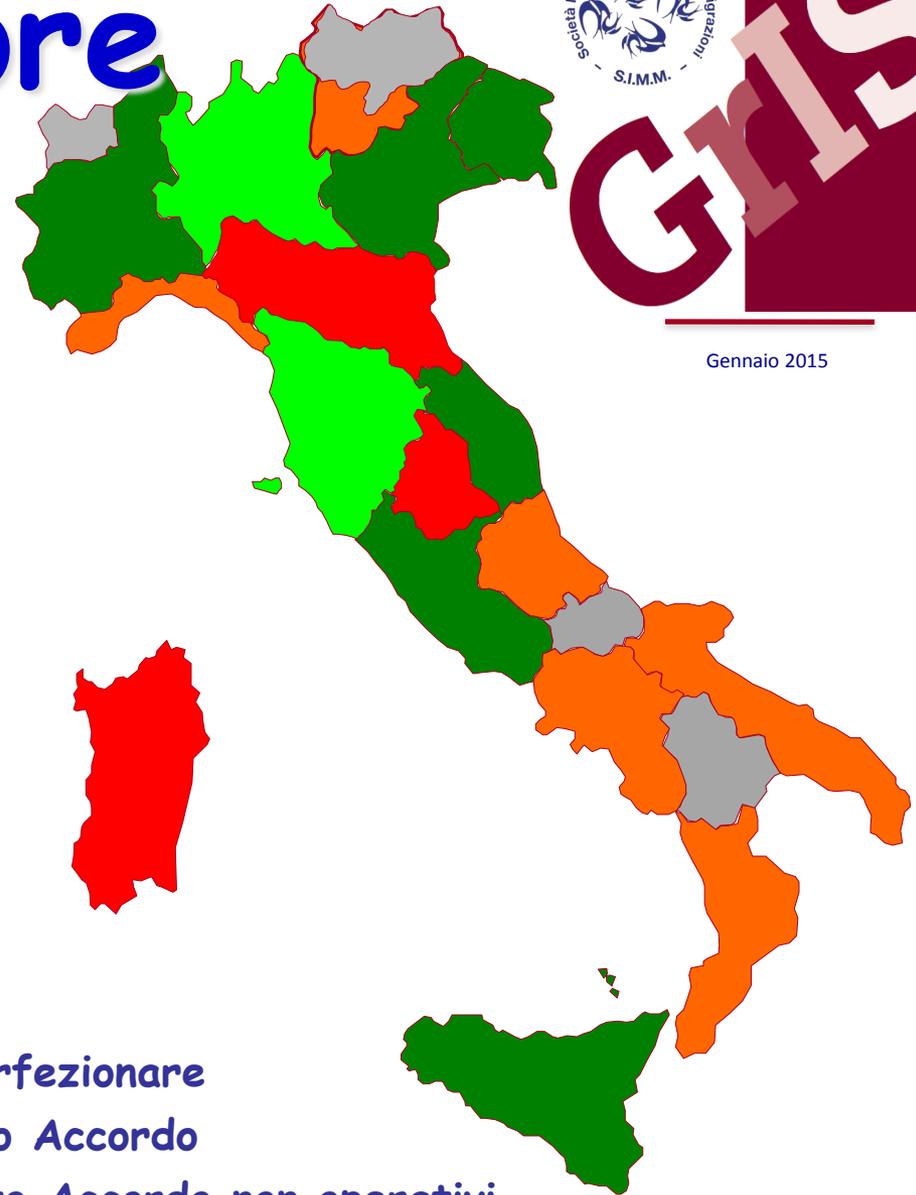
-  Atti formali presenti prima Accordo
-  Atti formali di allineamento Accordo
-  Atti formali prima dell' Accordo da perfezionare
-  Assenza di atti formali di allineamento Accordo
-  Presenza di atti formali di allineamento Accordo non operativi
-  Nessuna risposta - Non censito



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



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
- Nessuna risposta - Non censito



Monitoraggio Accordo

In collaborazione con CNI
Caritas Italiana - Commissione salute



**Monitoraggio istituzionale
su base regionale e prov.aut.**

**Monitoraggio su base aziendale
istituzionale
“popolare”**

**Utilizzare per advocacy
a livello nazionale e locale**

I indicatore

Iscrizione al SSR dei minori con genitori senza pds



31 gennaio 2015

Ratifica Accordo Lazio: DCA U00077-8.03.2013

Ratifica Accordo Campania: DGR 111-27.05.2013

Ratifica Accordo Liguria: DGR 585-24.05.2013

Indicazioni specifiche Lazio: nota 461873-11.08.2014

Indicazioni specifiche Campania: nota 0624189-23.09.2014

Indicazioni specifiche Liguria: Nota 7155-15.09.2014

Minori figli di STP (Liguria anche ENI)

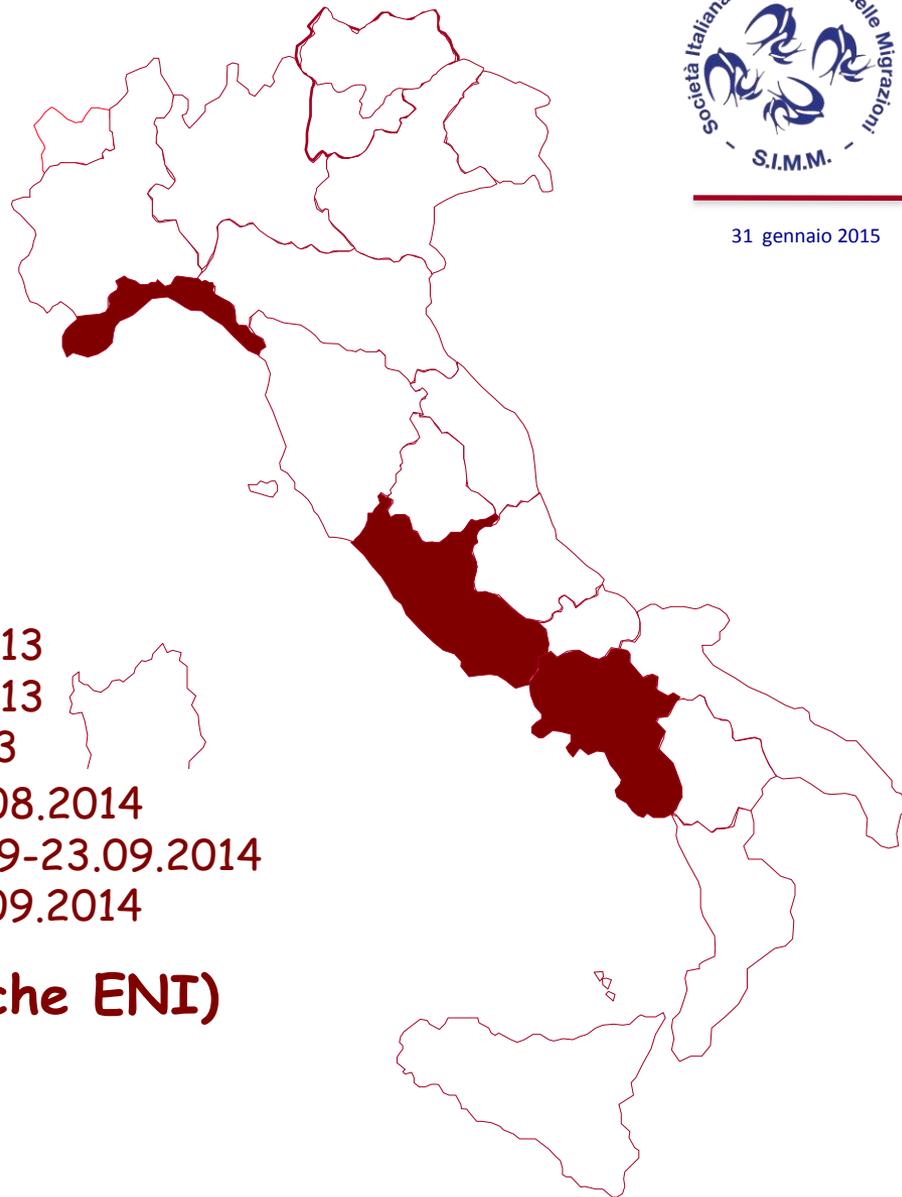
Fino a 18 anni

Se in possesso Codice Fiscale

Pdl: stessi LEA iscritti SSR

Esenzione 0-6 aa, patologia

Validità 6 mesi - rinnovabile



I indicatore

Iscrizione al SSR dei minori con genitori senza pds



31 gennaio 2015

Ratifica Accordo: **non avvenuta**

Indicazioni specifiche: **telefax H1.2014.0002151-21.01.2014**
telefax H1.2014.0006204-12.02.2014

Minori figli di STP e ENI

Fino a 14 anni

Codice identificativo NAR - 352

Stessi LEA iscritti SSR - pediatra a richiesta

Esenzione totale E11

Validità 3 anni dal gennaio 2014



I indicatore

Iscrizione al SSR dei minori con genitori senza pds



31 gennaio 2015

Ratifica Accordo: **non avvenuta**

Indicazioni specifiche: **DGR 2099-30.12.2013**

Circolare 2-23.01.2014

Minori figli di STP

Fino a 14 anni

Codice STP (scelta PLS - no iscrizione SSR)

Pdl: stessi LEA iscritti SSR

Esenzione fino a 6 aa e poi con dic. indigenza RE1

Validità 12 mesi - rinnovabile



I indicatore

Iscrizione al SSR dei minori con genitori senza pds



31 gennaio 2015

Ratifica Accordo: **Decreto Assessore Salute 326-26.09.2013**

Indicazioni specifiche: **Decreto Assessore Salute 326-06.03.2014**

Minori figli di STP e ENI

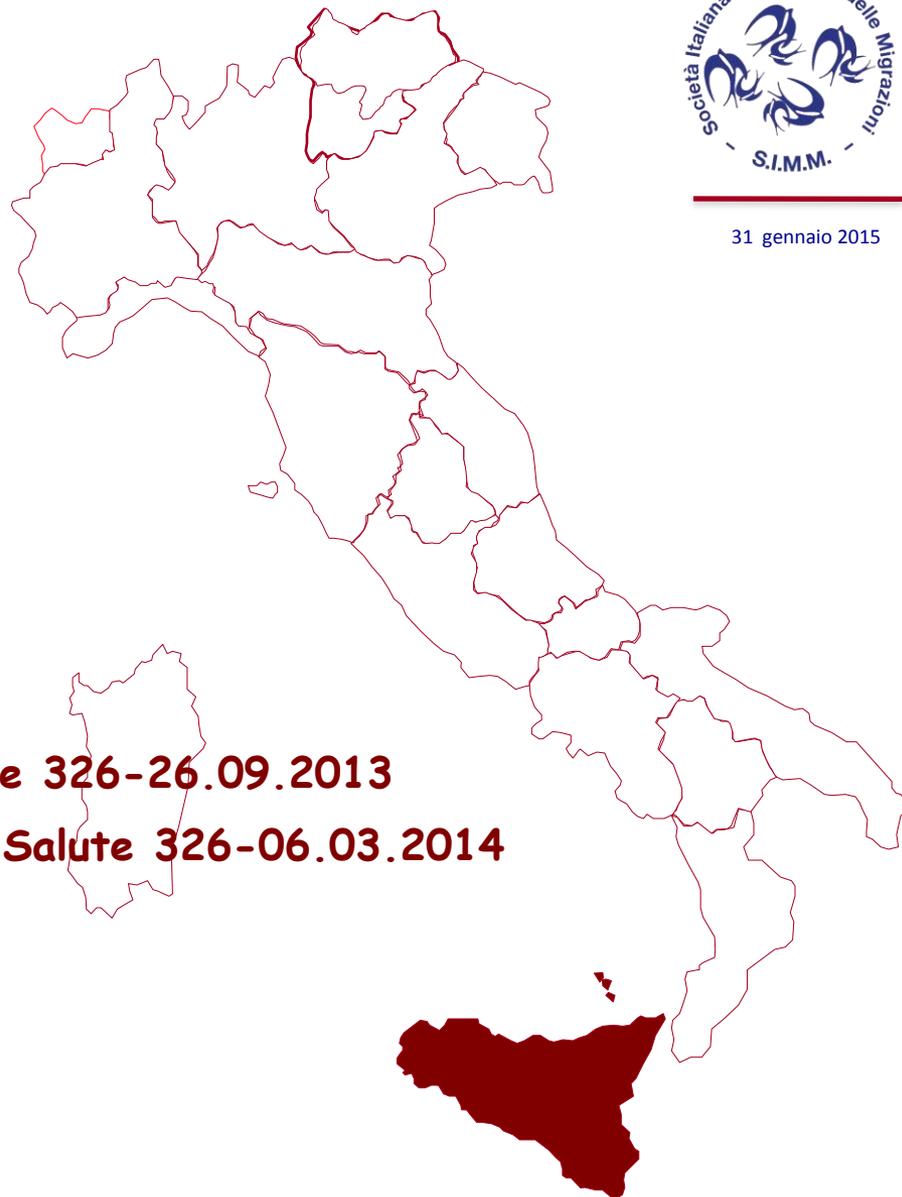
Fino a 14 anni

Codice STP o ENI

Pdl: stessi LEA iscritti SSR

Esenzione X01

Validità 6 mesi - rinnovabile



I indicatore

Iscrizione al SSR dei minori con genitori senza pds

Ratifica Accordo: **DGR 1139-09.12.2014**

Indicazioni specifiche: **Allegato 1 al DGR**

Minori figli di STP

Fino a 14 anni

Codice STP o (se in possesso) CF, viene richiesto dalla ASL

Pdl: stessi LEA iscritti SSR

Esenzione E01 come adulti (?)

Validità annuale - rinnovabile



I indicatore

Iscrizione al SSR dei minori con genitori senza pds

Ratifica Accordo: **DCA 1-20.1.14**

Indicazioni specifiche: **DCA 1571-18.12.14**

Minori figli di STP

Fino a 14 anni

Codice STP (scelta PLS - no iscrizione SSR)

Pdl: stessi LEA iscritti SSR

Esenzione X01 come adulti

Validità 3 mesi - rinnovabile



"Il tempo stringe, è tempo di comprendere che non c'è festa alcuna che non sia la festa di tutti".

Padre Joseph Wresinski

**L'ITALIA SONO
ANCH'IO.**

**Campagna per i diritti
di cittadinanza.**



www.caritasroma.it
www.simmweb.it

Grazie

Salvatore Geraci

Via Marsala, 103 - 00185 Roma

Tel. 06.4454791 - fax 06.4457095

e mail: s.geraci@areasanitaria.it

