



Associazione Ambulatorio
Internazionale Città Aperta

Le Carenze della Medicina Generale e la risposta dei volontari: gli ambulatori a bassa soglia

Dr Peppino Bellusci



Gli ambulatori a bassa soglia

- Non sono in concorrenza al SSN
- Auspicano una presa in carico degli organismi pubblici, hanno come scopo la chiusura.
- Denunciano e fanno pressione sulle istituzioni
- Assistenza sanitaria, legale e sociale gratuita per irregolari, nomadi e rifugiati.



ASSOCIAZIONE AMBULATORIO INTERNAZIONALE CITTA' APERTA

Vico del Duca 41r – Dal Lun al Ven, dalle 17 alle 19

Associazione laica ed apartitica: dal 1994 medicina
di base, assistenza legale, sportello segreteria ed
informazioni

flusso di circa 13.000 pazienti, 50.000 visite

piccola farmacia, ricettario proprio riconosciuto



Naga onlus Milano 1987

Associazione laica ed apartitica

- Oltre 300 volontari
- Assistenza sanitaria, legale e sociale
- Unità mobile per attività di riduzione del danno
- attività di formazione, documentazione e lobbying sulle istituzioni
- Più di 15.000 visite/anno

La scommessa è
guardare il mondo
da un altro punto
di vista...



Sokos.it

Associazione per l'assistenza a emarginati e immigrati

Ambulatorio laico ed apartitico di Medicina generale e specialistica su appuntamento, Eco ed Ecg, rilascio stp. Circa 6000 visite/anno.



Dal 1983 ambulatorio Diocesi di Roma: medicina generale per chiunque non avesse assistenza gratuita.
Poliambulatorio, servizio farmaceutico, ambulatorio odontoiatrico,
Centro studi salute migranti e Rom.
Azioni anche su popolazione residente regolarmente ma con difficoltà.

- home
- chi siamo
- trasparenza
- documenti
- piano sanitario
- attività

- medicina generale
- accreditamento e qualità
- governo clinico
- prevenzione ed epidemiologia
- bioscienze
- malattie rare
- formazione
- disturbi del comportamento alimentare
- promozione della salute
- nuclei di controllo
- territorio e protezione

[Home](#) > [attività](#) > [stranieri](#) > servizi

Servizi pubblici e del privato sociale che offrono assistenza sanitaria a stranieri in Liguria

Servizi pubblici per immigrati STP

Sportello multilingue Asl3 Genovese

Un luogo aperto a tutti gli stranieri che desiderano ricevere informazioni sui servizi sanitari e socio-sanitari del territorio, con personale madrelingua e multilingue.

Largo San Giuseppe, 2 - Genova, Centro

Aperto martedì e giovedì dalle ore 9.00 alle ore 14.00

Telefono: 010.344 7584

Preleva la [brochure informativa](#)

Ambulatori Pediatrici ad accesso libero per bambini stranieri non iscritti al SSN, Asl 3 Genovese

Il bambino straniero non iscritto al Servizio Sanitario Nazionale che ha bisogno di una visita (esclusi i casi gravi che devono andare direttamente al Pronto Soccorso dell'Ospedale) può rivolgersi agli ambulatori pediatrici dei Consultori Familiari **senza appuntamento** nei seguenti orari:

Giorno	Consultorio	Orario	Indirizzo	Telefono
--------	-------------	--------	-----------	----------

Per il MMG

- La Medicina Generale non è carente nell'operato
- Problema legislativo: immigrati, come precedentemente senza fissa dimora, non hanno possibilità iscrizione liste
- Italia leggi all'avanguardia su tutela salute:
legalmente il 99.3% della popolazione immigrata irregolare ha accesso alle cure
realmente circa il 55%

L'immigrato è un criminale

- Reato di clandestinità

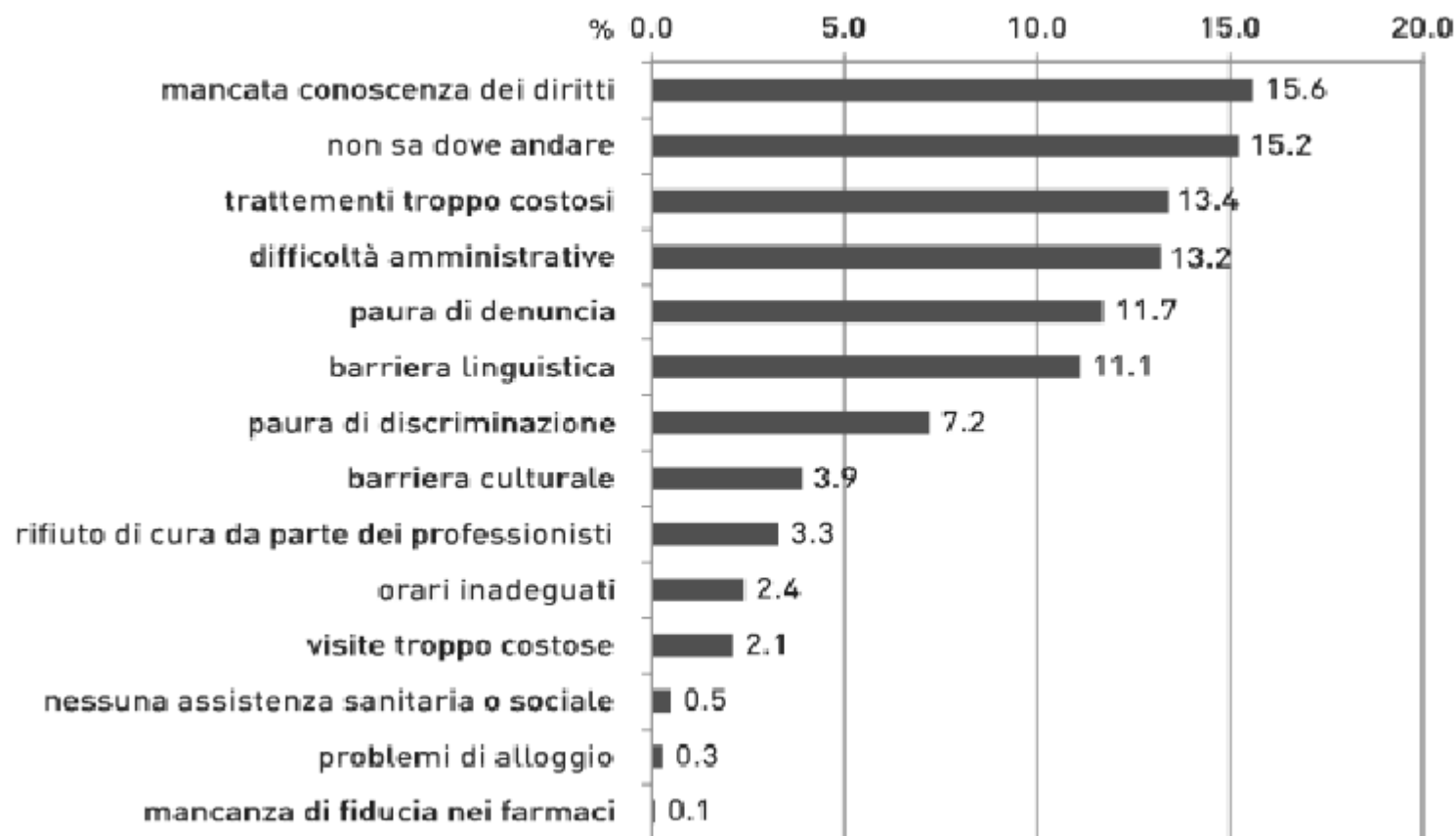
MA

- Legge 286
- Alma Alta
- Costituzione Italiana ed Europea
- Diritti umani

La salute dell'immigrato irregolare è molto tutelata

Accesso alle cure

Tabella 1: Frequenza dei principali ostacoli negli accessi alle cure (in % degli ostacoli citati)



Da: Medici del Mondo – Indagine europea sull'accesso alle cure delle persone in situazione irregolare. Diagramma 22 . Pag. 57.

Accesso alle cure

- Primo anno

Mancanza di info su diritti,
luoghi, pratiche
burocratiche principale
ostacolo

Cause che coinvolgono
operatori sanitari: 39.6%

- Successivamente

Risoluzione gap
informazioni con servizi o
apprendimento per
esperienza

Permangono le cause legate
ad operato operatori
sanitari e burocrati

Attuale PDT dell' "irregolare"

Pronto Soccorso: 1° modalità di accesso in Italia,
patologia in stato acuto.

Ambulatori a bassa soglia (volontariato): 1°
modalità di accesso nelle città in cui sono
presenti. Sostituiscono MMG.

Necessità di una continuità terapeutica

Cosa possiamo fare?

- Accogliere un immigrato irregolare non è reato

ANZI

- La legge prevede una apposita compilazione del ricettario regionale per prescrizione di farmaci, esami e visite specialistiche

Come si compila la ricetta?

X01

Codice STP

The form is divided into several sections:

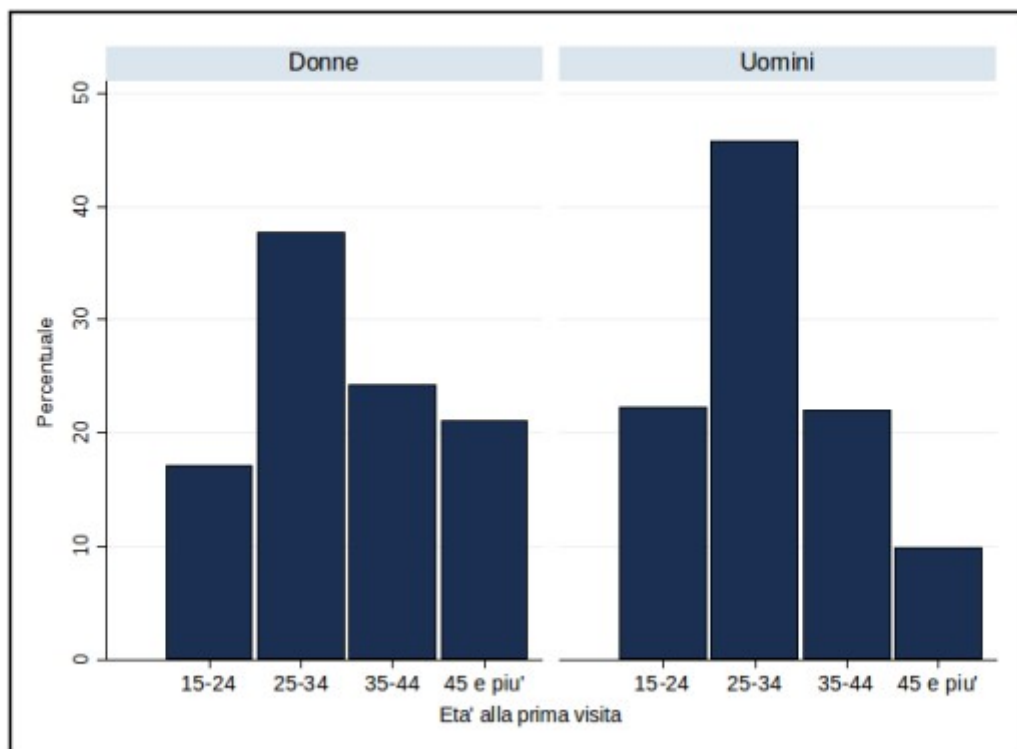
- Top Section:** Fields for patient name, age, and sex. A 'STAMPA' (print) icon is in the top right.
- Service Information:** 'SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE' and 'REGIONE'.
- Identification:** 'CODICE FISCALE' (tax code) and 'CODICE ESERCIZIO' (practice code).
- Prescription Details:** 'TIPO RICETTA' (type of prescription) and 'DATA' (date).
- Medication List:** A table with columns for 'CODICE' (code) and 'NUMERO' (quantity) for each item.
- Right Side:** 'NOTA CUP' (CUP note) and 'PRIORITY DELLA PRESTAZIONE' (priority of service) with icons for 'S', 'H', 'A', 'U', 'B', 'D', 'P'.
- Bottom Right:** 'TITOLO E FIRMA DEL MEDICO' (title and signature of the doctor), 'DATA SPEDIZIONE' (dispatch date), and 'NUMERO PROGRESSIVO' (progressive number).

q: prestazione essenziale ed urgente

ST

Chi sono questi pazienti?

Figura 5: *Composizione per età e genere, 2008.*



Istruzione

Tabella 4: *Livello di istruzione per genere, 2008.*

	Donne	Uomini	Totale
Analfabeta	3,1	5,0	4,2
Scuola elementare	8,9	12,7	11,2
Scuola media	29,6	32,9	31,6
Superiore	46,5	40,3	42,8
Universita	11,8	9,1	10,2
Campione	1768	2556	4324

Ogni cella riporta la percentuale di donne, uomini, e dell'intero campione con il corrispondente livello di istruzione nel 2008.

L'ultima riga riporta l'ampiezza del campione.

Fonte: elaborazione su dati Naga

Patologie

Tabella 2 - Apparato Respiratorio

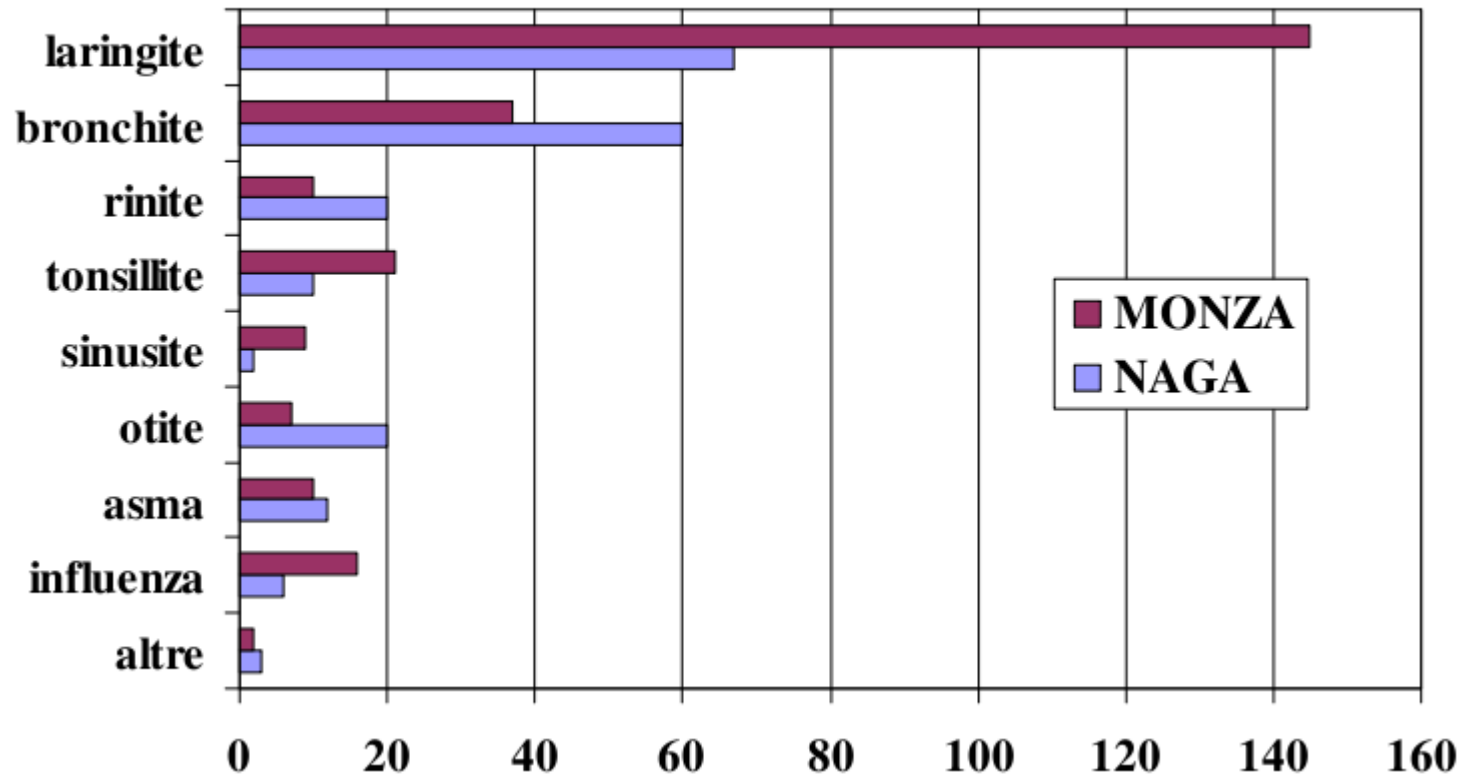


Tabella 3 - Apparato Gastroenterico

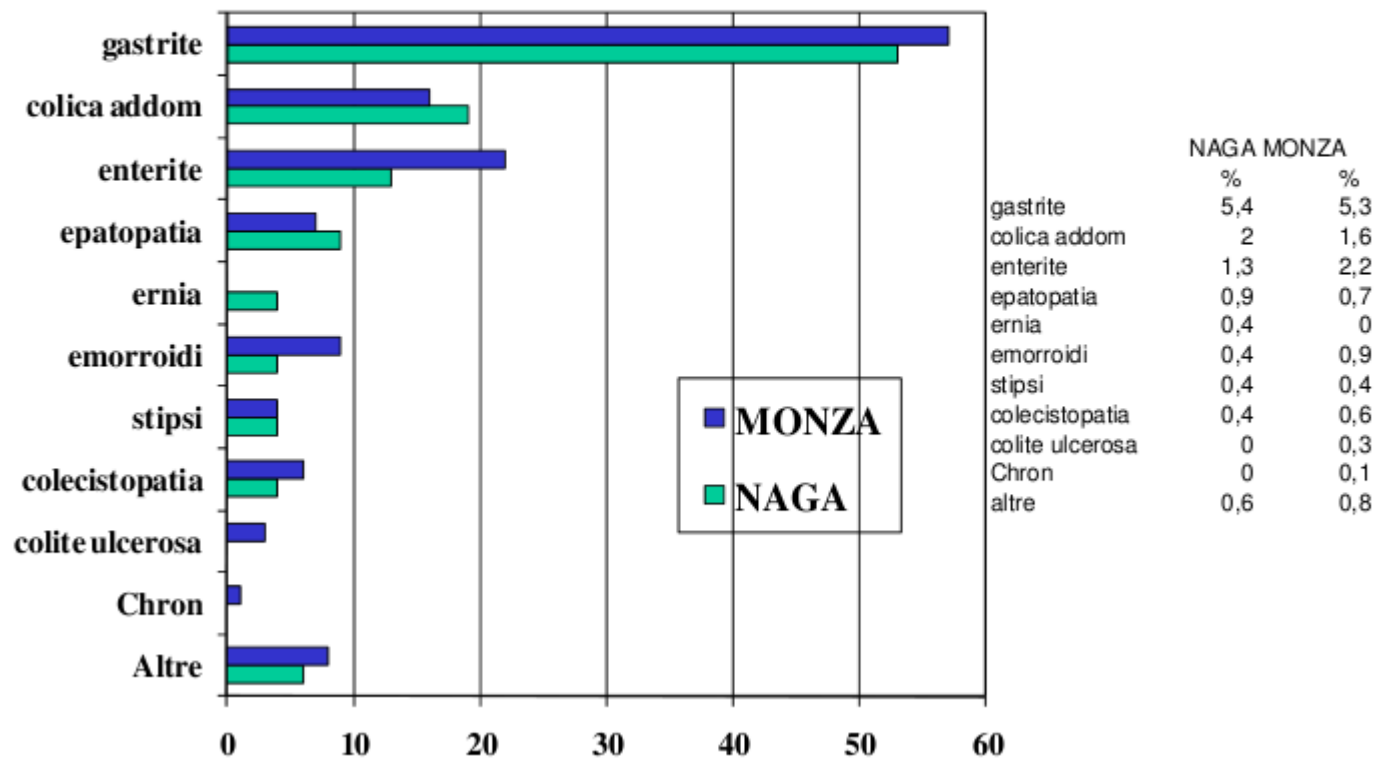
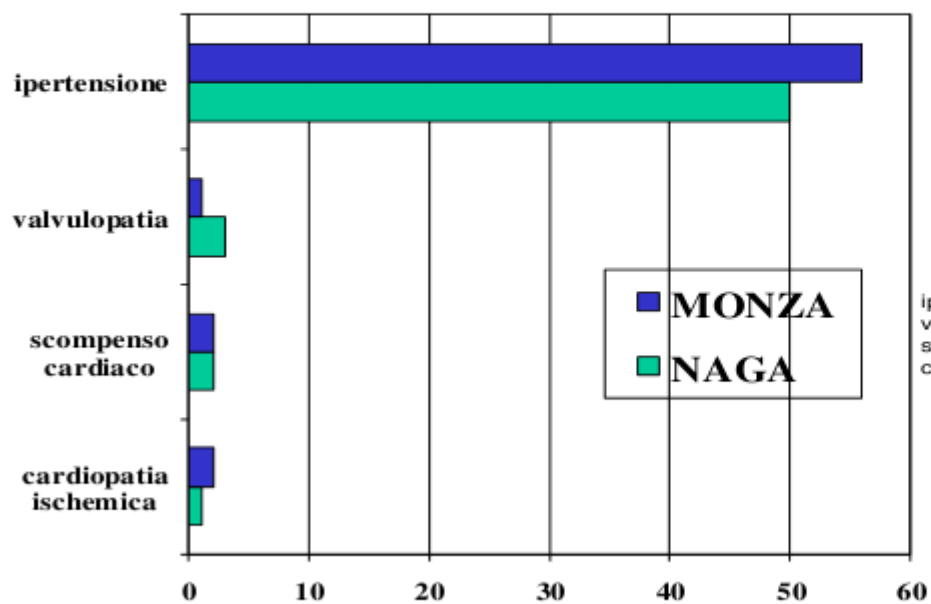


Tabella 4 - Apparato Cardiovascolare



	NAGA %	MONZA %
ipertensione	5,1	5,2
valvulopatia	0,3	0,1
scompenso cardiaco	0,2	0,2
cardiopatia ischemica	0,1	0,2

Tabella 5 - Problemi Ginecologici

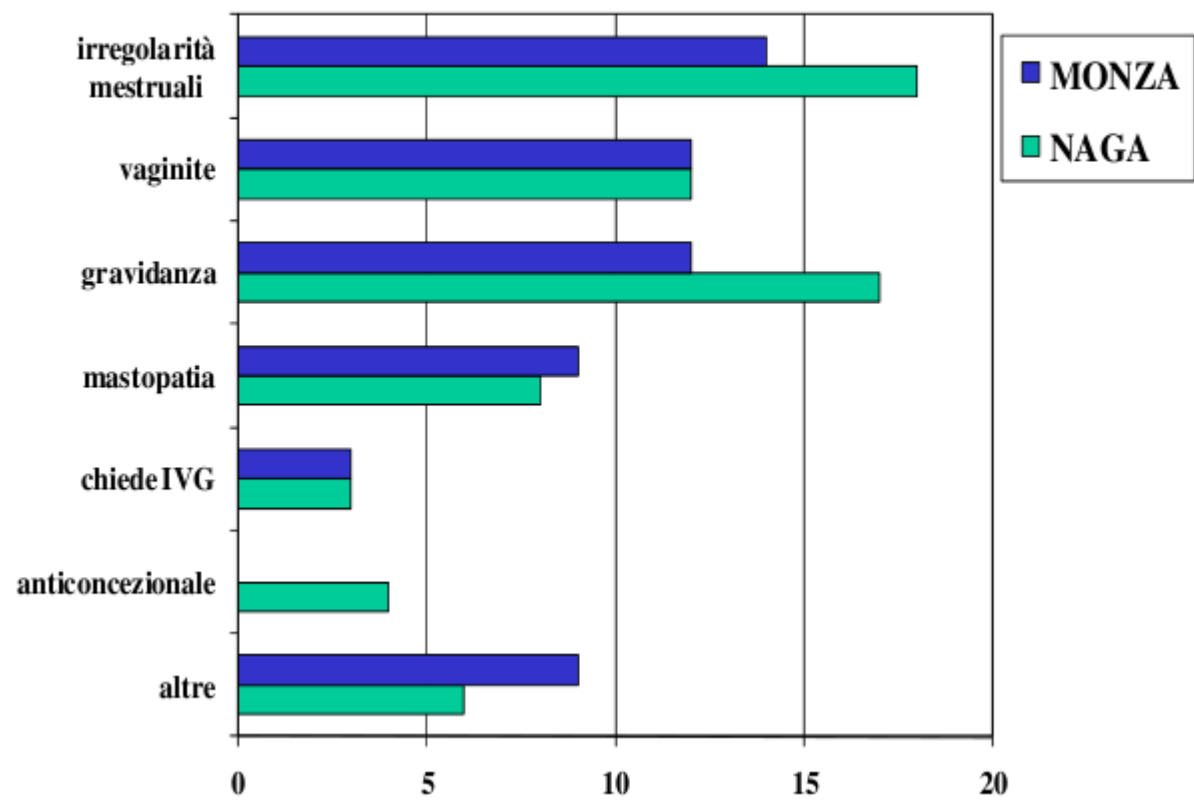


Tabella 6 - Malattie della pelle

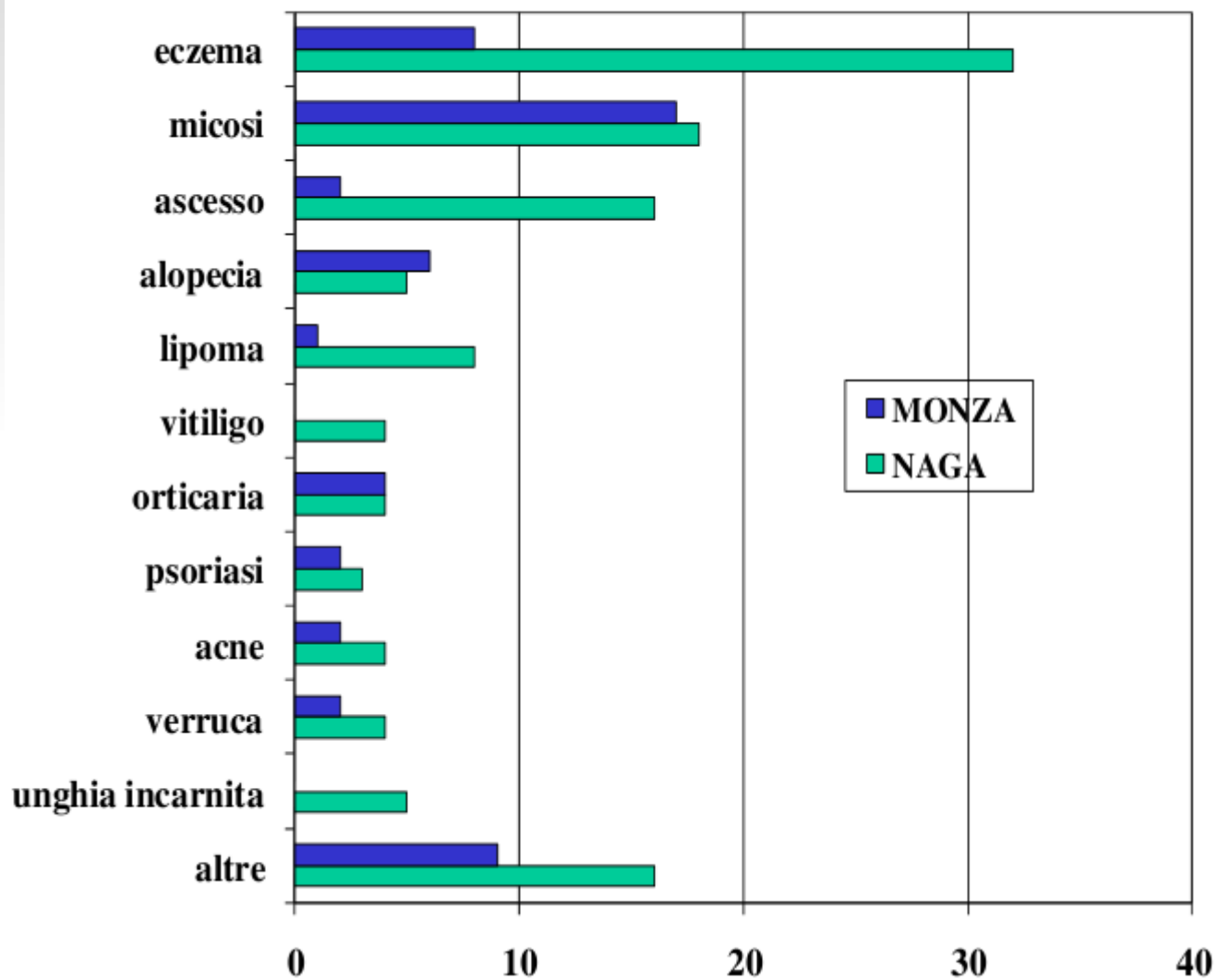


Tabella 7 - Malattie dell'apparato genitourinario

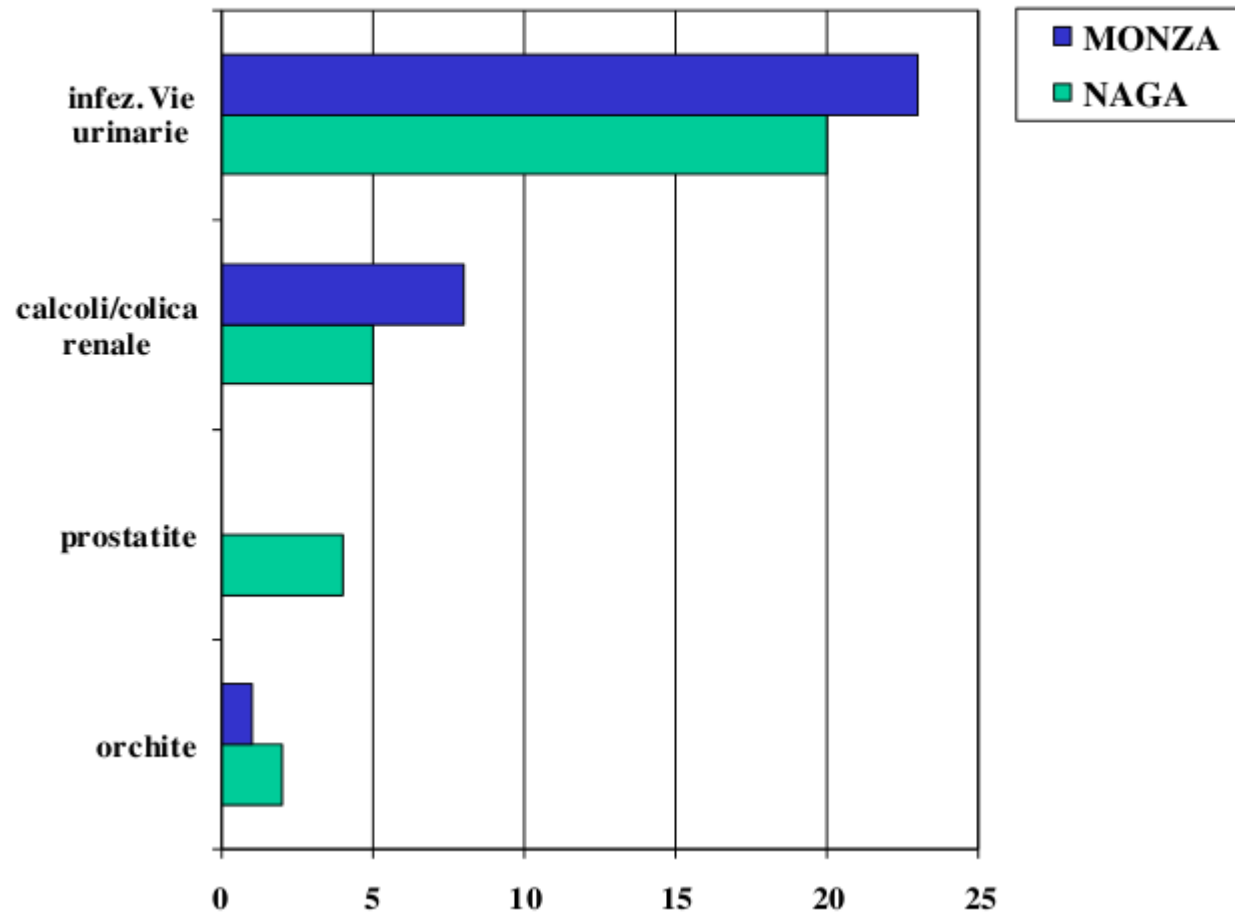


Tabella 8 - Malattie della Psiche

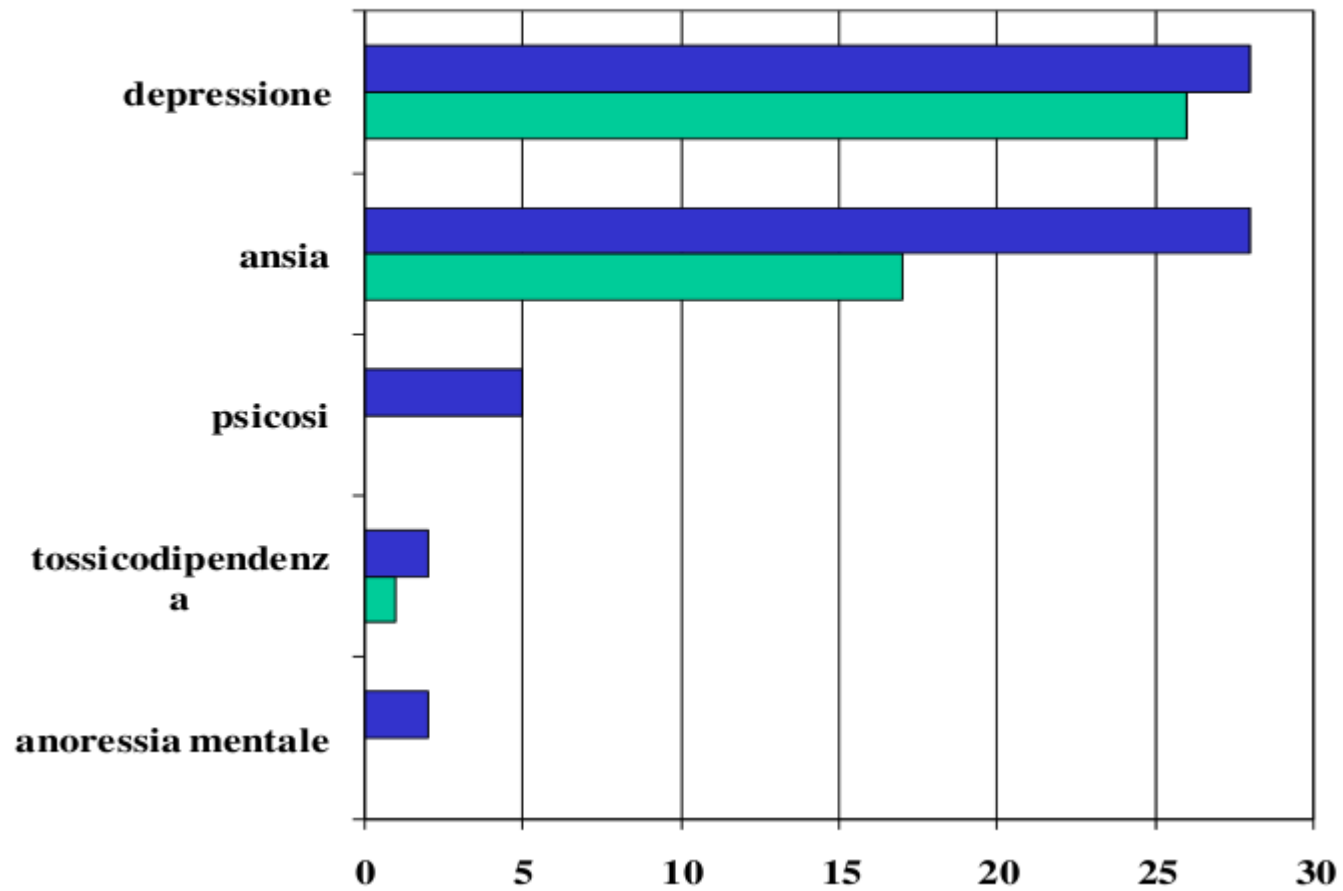


Tabella 9 - Malattie metaboliche/endocrine

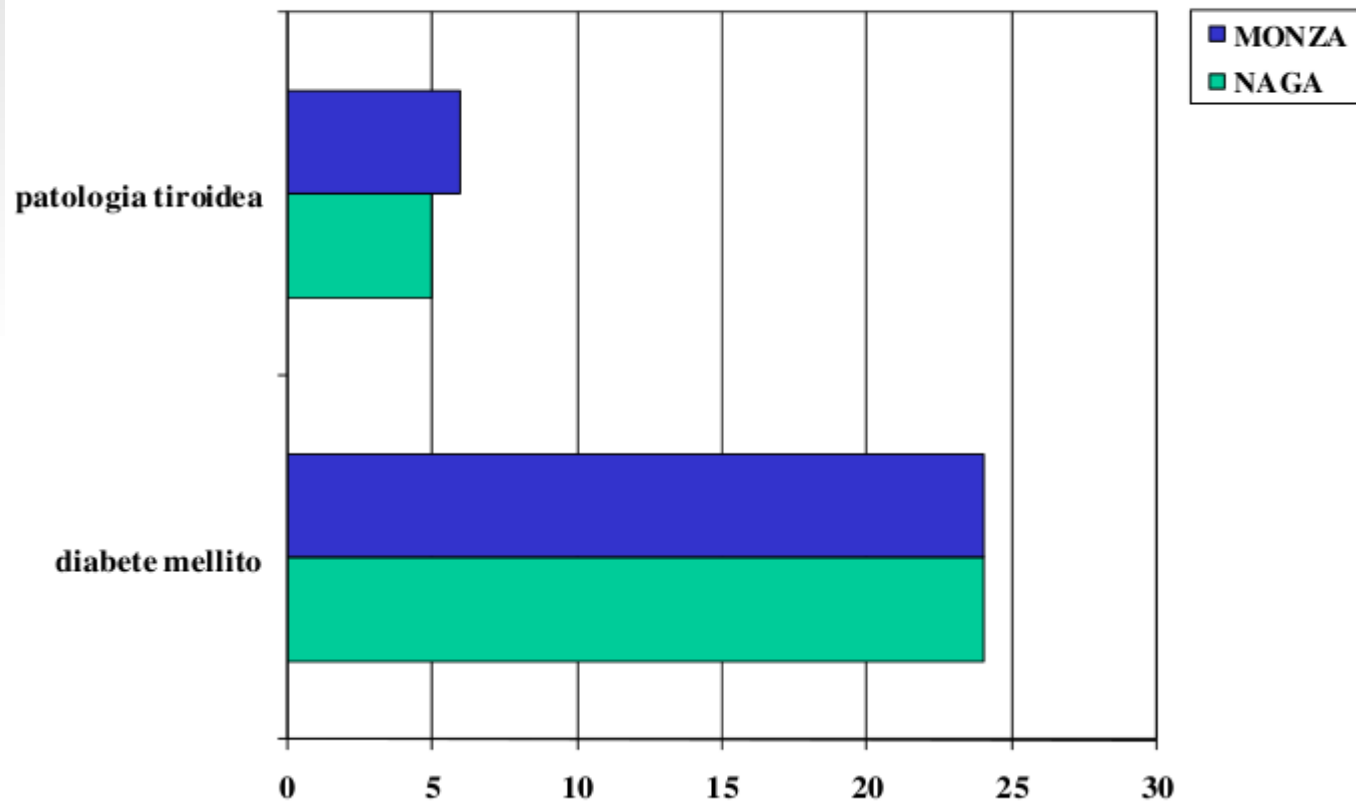
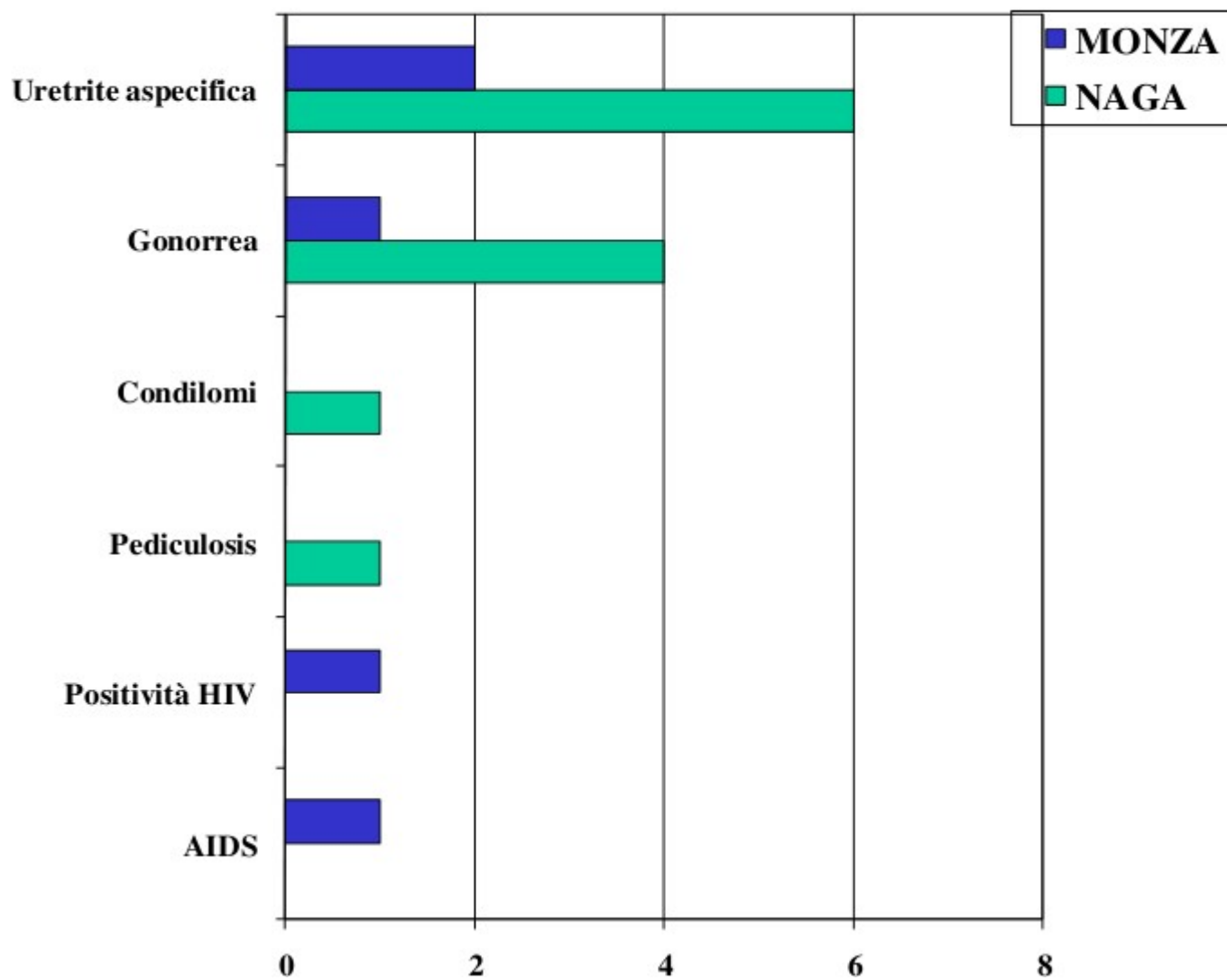
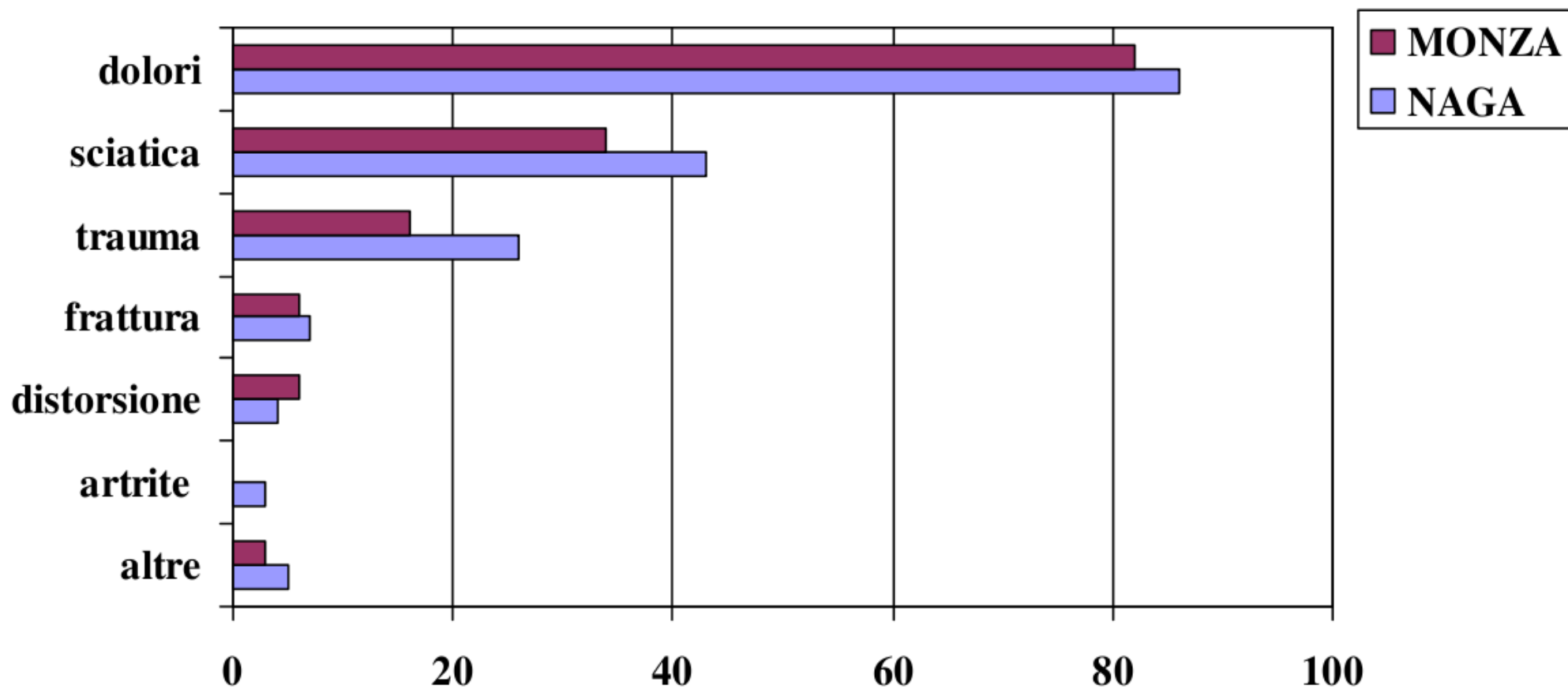


Tabella 10 - Malattie sessualmente trasmesse



	casi NAGA	casi MONZA
	N.	N.
Epilessia	4	2
Scompenso cardiaco	2	2
Cardiopatìa ischemica	1	2
Insufficienza renale cronica	1	1
Fistola uretrale	1	0
Sclerosi multipla	0	3
Parkinson giovanile	0	2
Tossicodipendenza	0	2
Psicosi	0	5
Rettocolite ulcerosa	0	3
Morbo di Chron	0	1
Fibrosi cistica	0	1
Embolia polmonare	0	1
Sclerodermia	0	1
Tumore mammella	0	2
Tumore encefalo	0	1
Tumore renale	0	1
Linfoma di Hodgkin	0	1
TOTALE	9	31

Tabella 1 - Apparato Osteomuscolare



Dati Sokos 2006

MDC	2002	2003	2004	%
14-GRAVIDANZA, PARTO E PUERPERIO	904	1.020	1.134	37,6
06- APP.DIGERENTE	184	196	207	6,9
03- ORECCHIO NASO BOCCA E GOLA	118	159	197	6,5
04-APP. RESPIRATORIO	136	175	192	6,4
08-APP.MUSCOLOSCELETR., TESS. CONNETTIVO	117	143	172	5,7
19-MALATTIE E DISTURBI MENTALI	104	123	150	5
01-SISTEMA NERVOSO	153	180	145	4,8
13-APP. RIPRODUTTIVO FEMMINILE	93	124	106	3,5
02-OCCHIO	47	60	89	2,9
15-PERODO NEONATALE	22	27	88	2,9
05-APP. CARDIOCIRCOLATORIO	63	85	77	2,6
11-RENE E VIE URINARIE	68	65	65	2,2
07-FEGATO, VIE BILIARI E PANCREAS	43	61	64	2,1
09-PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO, MAMMELLA	42	45	56	1,9
21-TRAUMATISMI, AVVELEN. ED EFF.TOSSICI FARMACI	48	36	48	1,6
10-ENDOCRINI METABOLICI NUTRIZIONALI	28	34	46	1,5
17-MIELOPROLIFER. E NEOPLASIE SCARSAM. DIFFERENZIATE	32	37	42	1,4
18-MAL. INFETTIVE E PARASSITARIE	26	26	32	1,1
12-APP. RIPRODUTTIVO MASCHILE	36	44	27	0,9
16-SANGUE E ORGANI EMATOPOIET. SIST. IMMUNITARIO	18	19	21	0,7
24-TRAUMATISMI MULTIPLI	22	25	20	0,7
23-FATT. INFLUENZ.SALUTE ED IL RICORSO AI S.SANITARI	7	12	19	0,6
20-ABUSO ALCOOL/FARMACI DIST.MENTALI ORG.INDOTTI	11	20	12	0,4
25-INFEZIONI DA HIV	9	6	9	0,3
22-USTIONI	2	-	-	0
TOTALE	2.333	2.722	3.018	100

Tabella 5: Cause di ricovero per gli stranieri, dimessi dal Presidio Maggiore-Bellaria: anni 2002, 2003, 2004. Fonte: Osservatorio delle immigrazioni "La salute e i servizi per la popolazione straniera in provincia di Bologna" anno 2006 n°2

Quadro di salute

Indagine NAGA 2000-2008 su 47.500 visite
età media 33 anni

Est Eu e Latino A. : donne(badanti)

Sub-sahara e Nord Africa: uomini (religione)

Istruzione: uguale se non superiore alla media
italiana

Quadro di salute

Le malattie ginecologiche, dell'apparato genitourinario, cardiovascolari, metaboliche ed endocrine presentano stessa incidenza.

Le malattie respiratorie, gastroenteriche, psichiche e le malattie gravi sono meno presenti.

Dolori articolari ed ossei e malattie della pelle sono maggiori tra i cittadini stranieri irregolari.

Conclusioni

- E' auspicabile l'apertura all'iscrizione alla medicina di base degli immigrati non regolari presenti sul territorio, così come avvenne per i senza fissa dimora.
- Ciò porterebbe:
 - Miglioramento patrimonio di salute immigrati, già considerati persone aventi diritto solo dalla sanità
 - Diminuzione accessi incongrui al PS
 - Attuazione legislatura italiana ed internazionale

Bibliografia

A caro prezzo. Le disuguaglianze nella salute. II Rapporto dell'Osservatorio Italiano sulla Salute Globale. Pisa, Edizioni ETS, 2006.

Cittadini Senza Diritti – Rapporto Naga 2009 - Ingombranti inesistenze

Rapporto Osservasalute 2007 – Salute degli immigrati.

CARITAS ITALIANA – FONDAZIONE MIGRANTES, Dossier Statistico Immigrazione 2008 - XVIII Rapporto.

MEDICI DEL MONDO, Osservatorio Europeo sull'Accesso alle Cure di Medici Del Mondo– Indagine europea sull'accesso alle cure delle persone in situazione irregolare. Giugno2007. www.mdm-international.org.

S.A.S.C.I, Servizio Attività Sociosanitarie Cittadini Immigrati Regione Campania – Report2003 - ASL Napoli 1.

WHO-UNICEF, Alma Alta 1978 Primary Health Care – “Health for all”. Series, No.1. Ginevra, 1978.