

## Cammini di salute

Prospettive di Cura per Migranti  
Vulnerabili di nazionalità Extraeuropea

## Moyens de santé

Perspectives des soins pour Migrants  
vulnérables de nationalité Extraeuropéenne

## Ways of Health

Perspectives of Care for Vulnerable  
Migrants of non-European Nationality

## طرق العناية الصحية

مشروع للعلاج  
الفئات الضعيفة من المهاجرين  
من خارج الاتحاد الاوروبي



# “CAMMINI DI SALUTE” REPORT SECONDO TRIMESTRE II ANNO (Maggio-Luglio 2014) RELAZIONE SEMESTRALE (Febbraio-Luglio 2014)

**CAMMINI DI SALUTE**  
**Associazione di Promozione Sociale**

Sede: Via Lemie 29c, Torino

Mail: [viedisalute@gmail.com](mailto:viedisalute@gmail.com)

CF: 97775770015

*Convinti che nei percorsi difficili da soli non si vada lontano, auspichiamo che con questa Relazione e nel prosieguo delle attività, si possano trovare anche sostegni intellettuali e contributi d'esperienza che ci aiutino nel percorso, in un'epoca attraversata da mille ragioni di conflitto e resa tanto complicata per la scarsità e l'esauribilità di risorse, là dove, invece, le risorse umane, e la conoscenza come motore della vita, possono essere una fonte autenticamente inesauribile, rinnovabile, incrementabile di opportunità sia per ciascuna persona che a vantaggio del bene comune.*

## INTRODUZIONE

Con il secondo anno di “Cammini” il Report diventa trimestrale. È una scelta di “economia” informativa, considerati i molti e rapidi mutamenti che si manifestano sia nella quantità che nella qualità delle nuove accoglienze e degli accessi. La dimensione “trimestrale” può quindi meglio esprimere un andamento e consentire qualche valutazione.

Nel primo trimestre del 2014, iniziato a febbraio, abbiamo registrato un 44% di incremento delle nuove presenze e un 110% di incremento degli accessi rispetto al primo anno di attività. Nel secondo trimestre le nuove accoglienze si sono sensibilmente ridotte, in considerazione della relativa stabilità complessiva dei Rifugiati accolti a livello cittadino. Sono invece continuati numerosi gli accessi in studio (265) che portano il dato complessivo a 566 incontri contro i 249 dello stesso periodo nel 2013, corrispondenti a un incremento percentuale del 127%. Reggere questo impatto “a costo 0”, *in assenza di qualsiasi sostegno economico*, ma esclusivamente grazie al lavoro dei nostri operatori (in parte volontari, in parte retribuiti con “borse lavoro” del “Progetto Lift” o del Comune di Torino, e in parte grazie alla presenza di tirocinanti) è stata per noi un’“impresa”.

Siamo peraltro coscienti che, se la domanda continuerà ad aumentare, dovremo anche provvedere al reperimento di risorse economiche e non solo “umane”, così come dovremo procedere a una riorganizzazione dell’attività, per evitarne un forzato contenimento. Per questa ragione sono in corso contatti a livello cittadino per creare nuove alleanze e individuare nuovi apporti volontari in grado di sostenere la nostra azione. Resta l’intenzione di non avviare percorsi di cura che escludano una fattiva presenza dei diretti Interessati: per questa ragione è in corso di formazione un nuovo gruppo, nell’ambito dell’Associazione, costituito dai Rifugiati medesimi, cui vengono fornite le informazioni utili a sviluppare efficaci attività di auto-mutuo-aiuto a vantaggio della Collettività Migrante oggi accolta.


La nostra attività è riservata in esclusiva ai “Rifugiati” richiedenti Asilo nelle diverse forme possibili, comprendendo l’assistenza medica, psicologica, di accompagnamento all’uso del Servizio Sanitario Nazionale o “di rete” con alcune Organizzazioni del Volontariato cittadino.

281 persone seguite in continuità di cura credo rappresentino un bel numero, considerato che si tratta non di “Migranti” o “Stranieri” in genere, ma dei soli Richiedenti Asilo e Protezione Internazionale. Così come sono convinto sia una nostra forza la documentazione puntuale dell’attività eseguita.

Quest’anno la competenza medica è stata affiancata da quella psicologica, sempre in un’ottica di continuità di cura e, là dove necessario, di collegialità di intervento. Nel solo semestre i colloqui psicologici sono stati 190.

Stiamo lavorando per ancora migliorare e differenziare l’offerta di aiuto. In particolare resta una nostra ambizione l’avvio del preannunciato progetto “Donna Migrante e Salute” e sarà invece di particolare nostra cura aprire, nell’ambito delle attività di sportello, un punto di ascolto per le Vittime di Tortura o di trattamenti crudeli, inumani e degradanti, per come definiti in sede internazionale i comportamenti particolarmente efferati subiti dalle Vittime di guerre, discriminazioni, conflitti. Nell’ambito delle vittime di violenza vorremmo poi dedicare un’attenzione mirata ai fenomeni di vittimizzazione secondaria, generati nel nostro Paese dalle incongruenze e cattive applicazioni del sistema generale di accoglienza, dall’inadeguata applicazione delle normative vigenti alla percezione negativa di alcuni settori della comunità nazionale nei confronti degli “Immigrati” in genere.

Altro non c’è da dire, se non sperare che qualcuno legga questo Report e, leggendolo, si disponga a darci una mano ed un aiuto. Saremo contenti di stringere la prima e grati di ricevere il secondo...

**E. Chiara**  
**Cammini di Salute**  


## COMMENTO – ATTIVITÀ 2014

### VOLUMI DI ATTIVITÀ

Nel corso di un anno e mezzo di attività CAMMINI DI SALUTE ha accolto (relativamente ai solli Rifugiati) 281 persone per un totale di 1263 visite mediche. Nel primo semestre del II anno le persone accolte sono state 83, per un totale di 566 visite.

### SUPPORTO AL RICONOSCIMENTO DEL DIRITTO

Nei primi 6 mesi di attività 2014 Cammini di Salute: ha accertato 70 situazioni di scopertura sanitaria pubblica "lieve" (documenti sanitari scaduti da poco, assenza di esenzione) favorendone direttamente il reinserimento in *tutti* casi; 54 situazioni di scopertura consolidata (oltre i 6 mesi, o totale scopertura, anche per mancato rinnovo del permesso di soggiorno) favorendone direttamente il reinserimento in 36 casi. Per un totale di 124 temporanee cessazioni e 106 azioni di supporto certificate da un riscontro positivo.

### AZIONI DI CURA

Ha indirizzato al SSN

136 visite con prescrizioni di accertamenti; 201 visite con prescrizioni di farmaci; 111 invii a visite specialistiche; 2 invii in ospedale

Ha direttamente e gratuitamente effettuato

92 visite con fornitura diretta di farmaci; 21 visite ortopediche in sede.

Ha indirizzato al volontariato sanitario 13 visite (elettivamente: odontoiatrica ed oculistica)

Ha emesso 14 certificazioni gratuite.

Ha direttamente e gratuitamente effettuato 190 sedute psicologiche/psicoterapeutiche (di cui 8 con l'ausilio di un mediatore linguistico culturale in lingua Urdu e Pashtu). Ha emesso 8 certificazioni psicologiche gratuite.

*L'attività del secondo anno si caratterizza, per ora, rispetto al primo, come minori nuovi accessi complessivi, eccettuato il primo trimestre, ma maggiori accessi in continuità di cura. Nel primo anno i maggiori nuovi accessi sono stati conseguenza della chiusura ENA 2011. Nel secondo anno sono invece in incremento gli accessi da parte di persone con diritto temporaneamente scaduto stabilmente domiciliati in situazioni di irregolarità abitativa. Una parte significativa dei nuovi accessi è conseguenza dell'attribuzione del domicilio "via della Casa Comunale 3".*

### AZIONI DI RETE

Nel corso del secondo anno di attività Cammini di Salute ha

- avviato e concluso un'intesa di cooperazione con il Movimento Migranti e Rifugiati e il Sindacato USB, condividendo l'apertura di uno sportello di informazione e accompagnamento sanitario presso l'ex MOI nell'ambito delle attività di sportello dagli stessi già attuate. Peraltro Cammini di Salute dalla sua costituzione come semplice attività ha seguito in continuità di cura e presso la propria sede, legalmente idonea, persone abitanti presso le palazzine occupate. Ha attivamente contribuito alla ricerca e reperimento degli arredi e degli strumenti (informatici, cancelleria) necessari allo Sportello. Lo sportello, terminata la fase organizzativa, compresa la messa a disposizione del personale volontario sufficiente, sarà operante dall'agosto 2014.
- avviato e concluso un'intesa con una parte del volontariato che attualmente fornisce aiuti umanitari agli occupanti la sede di corso Chieri
- operato in rete con Sermig, Camminare Insieme, Asili Notturni
- avviato intese di collaborazione con CCM e ente SLI (Scuola, Lavoro, Impresa)
- fornito direttamente o indirettamente assistenza a persone provenienti da: Progetto Tenda, Punto di Domande, Crescere Insieme, Liberi Tutti, Casa del Mondo
- partecipato agli incontri "GrIS" e "Tavolo Asilo" del Comune di Torino
- Registrazione al Portale Integrazione Migranti (progetto co-finanziato dal Fondo Europeo per l'Integrazione coordinamento della Direzione Generale dell'Immigrazione e delle Politiche di Integrazione del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali sezione SERVIZI>SALUTE>PIEMONTE <http://www.integrazionemigranti.gov.it/protezione-internazionale/Pagine/default.aspx>),

### AZIONI DI SOSTEGNO ALLA FORMAZIONE

Cammini di Salute ha contribuito alla formazione in campo sociosanitario (comunicazione, informazione) grazie alla possibilità di accesso a borse lavoro erogate dal Comune di Torino e dal Progetto "Lift".

### PARTECIPAZIONE AD EVENTI

Cammini di Salute ha partecipato (1) come soggetto formatore al Corso ECM "Salute Globale – Salute, Cura e Migrazione, organizzato dal CCM. Ambito "Buone prassi: il ruolo del privato sociale nella salute dei migranti", argomento "Persone, culture, sistemi: l'accoglienza sanitaria ai rifugiati in una prospettiva di cure primarie"; (2) come invitato ad intervenire al confronto pubblico "Stati Generali sull'Asilo, Una Storia dietro ogni numero", 20 giugno 2014, organizzato da Movimento dei Migranti Rifugiati, Coalizione Internazionale Sans-Papiers Migranti (Italia), USB.

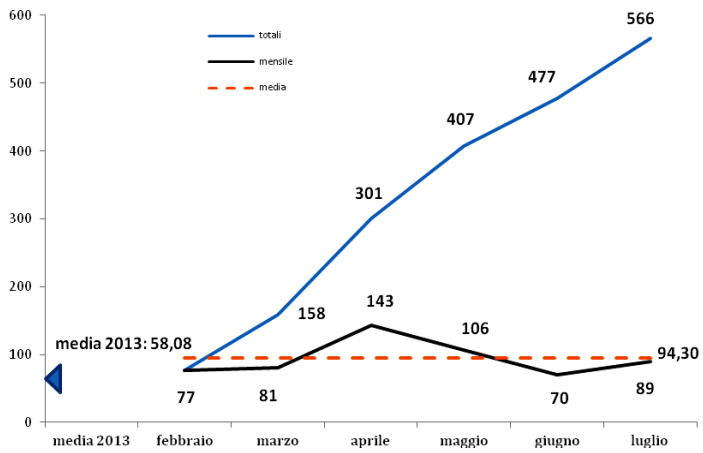
### AZIONI FAVORENTI (ADVOCACY)

Presso l'ASL TO2 produzione del Documento Tecnico sulla popolazione Migrante e Rifugio nella Città di Torino confronto fra Territori dal titolo "Accompagnare l'Integrazione: monitoraggio, programmazione, miglioramento, progettazione". Le particolari caratteristiche emerse dal Documento hanno favorito l'istituzione con delibera (maggio 2014) del "Tavolo Tecnico per il coordinamento delle attività di monitoraggio, studio, valutazione continua delle dinamiche organizzative e gestionali per la popolazione migrante all'interno dell'ASL TO2" interessante *in primis* i servizi generici ad accesso universalistico (ISI, DEA, Sanità Territoriale).

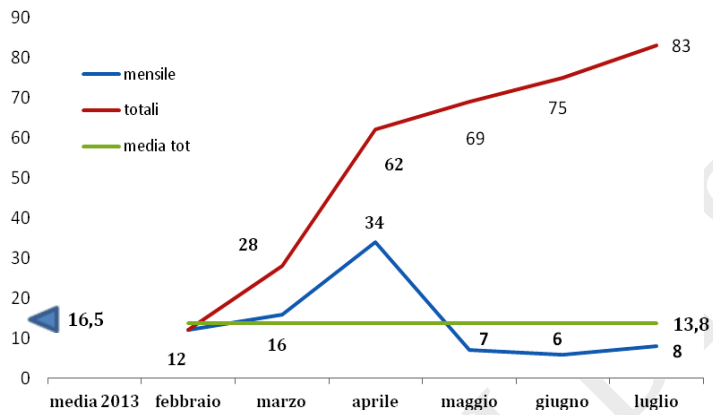
### AZIONI UMANITARIE/FILANTROPICHE

Attivata una raccolta fondi per sostenere la spesa di un intervento neurochirurgico allo Shifa International Hospital di Islamabad a favore della nipote neonata di un paziente pakistano in condizioni di marcata vulnerabilità psicologica affetta da spina bifida con meningocele per un totale raccolto pari a 1583,70€).

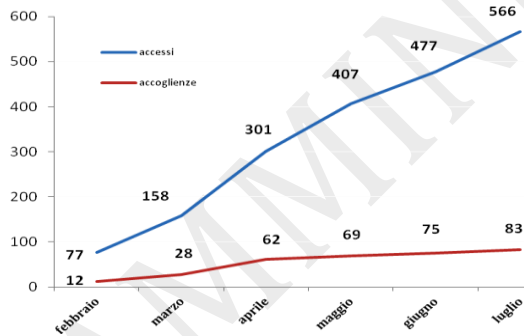
## PRIMO TRIMESTRE 2014 - QUADRO GENERALE



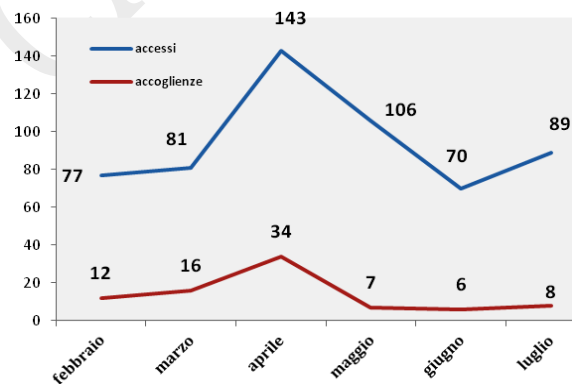
**ACCESSI**  
 Mensili e incrementale II anno  
 Confronto "media" I anno (◀)



**NUOVE ACCOGLIENZE**  
 Mensili e incrementale II anno  
 Confronto "media" I anno (◀)



**PROGRESSIVO TOTALI**  
 ACCESSI e ACCOGLIENZE



**PROGRESSIVO PARZIALI**  
 ACCESSI e ACCOGLIENZE

## TABELLE

Febbraio-Luglio 2014			
	I TRIM.	II TRIM.	SEMESTRALE
<b>Passaggi</b>	301	265	566
<b>Media mensile</b>	100,30	88,30	94,3
<b>Accoglienze</b>	62	21	83
<b>Media mensile</b>	20,6	7	13,8
<b>Maschi</b>	60	18	78
<b>Femmine</b>	2	3	5
<b>Età Media</b>			29,36
<b>Minori</b>	1	0	1
<b>Domicilio</b>	44	17	61
<b>No domicilio</b>	16	4	20
<b>Non so</b>	2		2
<b>Codice F.</b>	56	17	73
<b>No CF</b>	4	4	8
<b>Non so</b>	5		2
<b>Es. Ticket</b>	17	5	22
<b>No Es. T.</b>	42	16	58
<b>Non so</b>	3		3
<b>Medico Fam.</b>	28	8	36
<b>Non MF.</b>	32	13	45
<b>Non so</b>	2		2
<b>Totale accoglienze dall'inizio attività (febbraio 2013)</b>			281

STATUS	
umanit.	35 (42%)
Dublino	11 (14%)
permess. asilo	10 (12%)
rich. asilo pol.	9 (11%)
non so	5 (6%)
prot. sussid.	4 (5%)
asilo politico	3 (4%)
rifugiato	1 (1%)
ricong. fam.	1
minore	1
illimitato politico	1
emersione lav.	1
rifug.	1
altro	1

ACCESSI		ACCOGLIENZE	
<i>Media 2013</i>	<i>58,08</i>	<i>Media 2013</i>	<i>16,5</i>
<i>Accessi totali</i>	<i>697</i>		
Accessi febbraio 2014	77	Accoglienze febbraio 2014	12
Accessi marzo 2014	81	Accoglienze marzo 2014	16
Accessi aprile 2014	143	Accoglienze aprile 2014	34
<b>TOTALE TRIMESTRE</b>	<b>301</b>	<b>TOTALE TRIMESTRE</b>	<b>62</b>
Accessi maggio 2014	106	Accoglienze febbraio 2014	7
Accessi giugno 2014	70	Accoglienze febbraio 2014	6
Accessi luglio 2014	89	Accoglienze febbraio 2014	8
<b>TOTALE TRIMESTRE</b>	<b>265</b>	<b>TOTALE TRIMESTRE</b>	<b>21</b>
<b>TOTALE SEMESTRE</b>	<b>566</b>	<b>TOTALE SEMESTRE</b>	<b>83</b>

## ATTIVITÀ

<b>Documenti SSN scaduti</b>	70
<b>Assistenza al rinnovo documenti SSN scaduti- esito positivo</b>	70
<b>Cessazione SSN per mancato rinnovo</b>	54
<b>Assistenza al reinserimento SSN- esito positivo</b>	36
<b>Esami necessari</b>	136
<b>Prescrizione terapie</b>	201
<b>Consegna farmaci</b>	92
<b>Invio in ospedale</b>	2
<b>Invio visita specialistica</b>	111
<b>Certificazioni mediche per commissioni</b>	8
<b>Certificati patente</b>	0
<b>Altri certificati</b>	6
<b>Psicologo in sede (passaggi complessivi)</b>	190
<b>Prestazioni ortopediche in sede</b>	21
<b>Visite pediatriche in sede</b>	1
<b>Invio al volontariato sanitario</b>	13

<b>Lingue - Idiomi</b>	
inglese	9
francese	6
bengalese	5
bambarà francese	4
urdu inglese	4
urdu	3
pashtu inglese	3
pashtu	3
bambarà	3
bengalese inglese	2
turco curdo	2
urdu pashtu	2
somalo inglese	2
twi inglese	2
arabo	2
ashanti inglese	2
francese inglese	2
kashmiri urdu inglese	1
wagara inglese	1
turco curdo francese	1
delta inglese	1
tigrino inglese	1
umbulu inglese	1
urdu punjabi	1
grushi inglese	1
fanti inglese	1
turco	1
jabo inglese	1
somalo	1
hawsa inglese arabo	1
creolo portoghese	1
yoruba inglese	1
ibu inglese	1
farsi	1
inglese edo	1
ns	9

<b>Provenienza</b>	
Pakistan	12
Ghana	12
Nigeria	11
Afghanistan	9
Bangladesh	7
Costa d'Av.	7
Turchia	6
Mali	4
Camerun	4
Somalia	3
Togo	1
Eritrea	1
Sudan	1
Liberia	1
Ciad	1
Burkina	1
Guinea B.	1
Libia	1

<b>NAZIONI RAPPRESENTATE DALL'INIZIO 2013 (28)</b>					
Pakistan	38	Congo D.	10	Senegal	3
Nigeria	37	Turchia	8	Sierra Leone	2
Sudan	21	Camerun	6	Azerbaijan	1
Ghana	21	Gambia	4	Guinea B.	1
Bangladesh	20	Togo	4	Tunisia	1
Mali	19	Guinea	3	Niger	1
Afghanistan	18	Marocco	3	Liberia	1
Eritrea	17	Iran	3	Ciad	1
Somalia	15	Burkina F.	3	Libia	1
Costa d'Avorio	15	Etiopia	3		

## QUADRI CLINICI

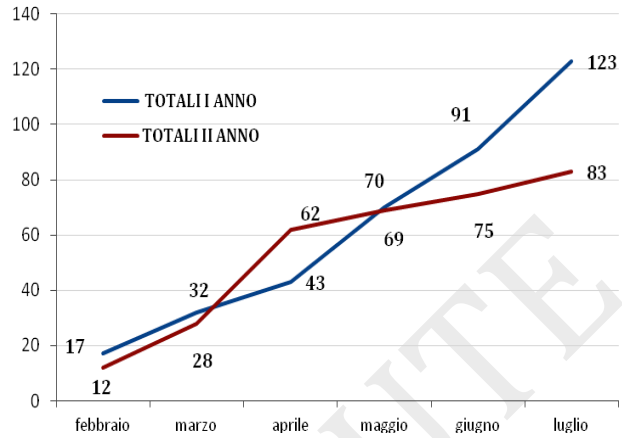
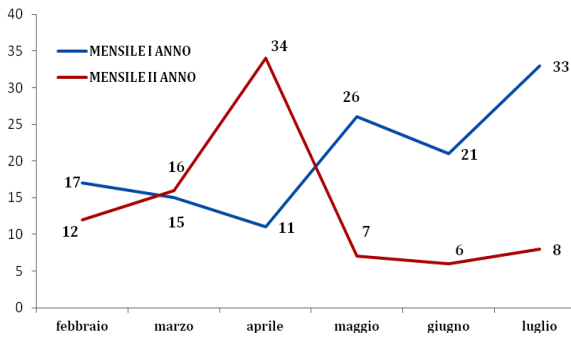
ACCESSI - TIPOLOGIA DOMANDA	
dolori osteoart. localizzati, parestesie	37 (11%)
alte vie aeree	32 (9%)
malessere, parestesie diff., prurito, dolori diffusi	30 (9%)
odontoiatria	27 (8%)
dermatite, dermatosi, discromie cut. non traum., psoriasi, micosi, infez. locali	25 (7%)
cefalea/emicrania	24 (7%)
osteoarticolare	22 (6%)
oculistica	16 (5%)
gastrite, MRGE, HP+	12 (3%)
colite, algia addome, dissenteria, vomito, stipsi	12 (3%)
PTSD, lesioni fisiche, ferite guerra (*)	11 (3%)
di norma	8 (2%)
dipendenza abuso di sostanze intossicazioni dubbie	8 (2%)
traumi gravi o multipli non PTSD o guerra	8 (2%)
depressione	8 (2%)
chirurg. ortopedica	6 (2%)
ORL non chir., disfonie, gh. salivari	5 (1÷2%)
polmonare non TBC, basse vie aeree, asma	5 (1÷2%)
TBC rischio o pregresso, ossea, polmonare	4 (1÷2%)
magrezza inappetenza deperimento	4 (1÷2%)
ansia	3 (1÷2%)
insonnia	3 (1÷2%)
iperpiressia	3 (1÷2%)
HBV	3 (1÷2%)
urologia non chirurgica	3 (1÷2%)
(*) considerati i soli accessi medici, ed esclusi quelli psicologici, tutti in cura per PTSD.	

s. emorroidaria	2 (1÷2%)
allergia	2 (1÷2%)
comportamentale	2 (1÷2%)
dimagrimento	2 (1÷2%)
gravidanza	2 (1÷2%)
chirurgia generale	1 (>0-1<%)
diabete nuova diagnosi	1 (>0-1<%)
ORL chirurgica	1 (>0-1<%)
HIV	1 (>0-1<%)
neurologico	1 (>0-1<%)
ipertensione	1 (>0-1<%)
urologia chirurgica, nefrolitiasi	1 (>0-1<%)
trauma lieve chirurgia ambulatoriale	1 (>0-1<%)
ginecologico non chirurgico	1 (>0-1<%)
oncologico	1 (>0-1<%)
HCV	1 (>0-1<%)
epatopatia non specificata	1 (>0-1<%)
diabete2	1 (>0-1<%)
cardiopatia non ischemica	1 (>0-1<%)
dislipidemia	1 (>0-1<%)
ectoprassitosi	1 (>0-1<%)
ferite, piccoli traumi occasionali	1 (>0-1<%)
vertigini	1 (>0-1<%)

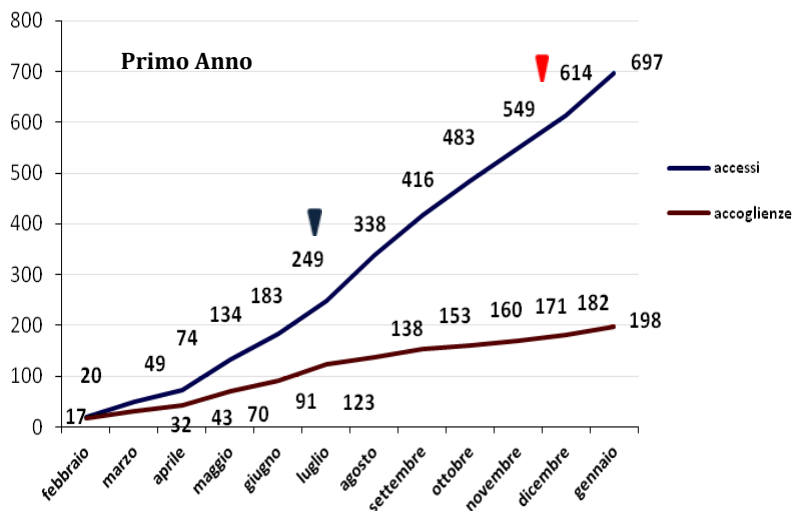
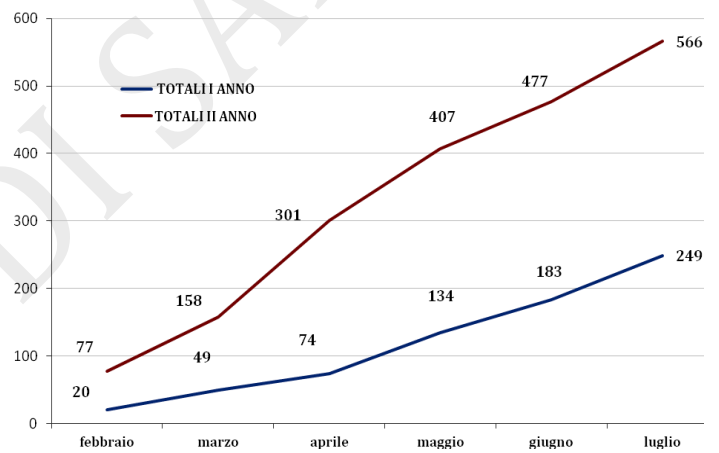
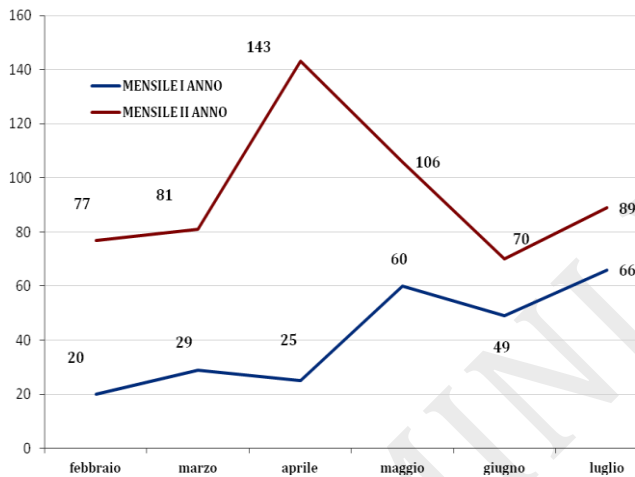
CONFRONTO CAUSE DI MALATTIA LE PRIME 5 PERCENTUALI PRIMO TRIMESTRE II ANNO - ANNUALE I ANNO			
2014 (primo sem. - febbraio - aprile)		ANNUALE 2013 (febbraio 013 - gennaio 014)	
dolori osteoart. localizzati, parestesie	11%	PTSD o ferite guerra	10%
alte vie aeree	9%	alte vie aeree	8%
malessere, parestesie diff., prurito, dolori diffusi	9%	malassere, parestesie diff., prurito, dolori diffusi	6%
odontoiatria	8%	dolori osteoart. localizzati, parestesie	
dermatite, dermatosi, discromie cut. non traum., psoriasi, micosi, infez. locali	7%	dermatite, dermatosi, discromie cut. non traum., psoriasi, micosi, infez. locali	4%
cefalea/emicrania	6%	osteoarticolare	
osteoarticolare		6%	oculistica
		colite, algia addome, dissenteria e vomito	
		gastrite, MRGE, HP+	
		odontoiatria	
		cefalea/emicrania	

## CONFRONTO I - II ANNO

### NUOVE ACCOGLIENZE



### ACCESSI



**GLI ACCESSI ... I PRIMI 6 MESI...**  
**PRIMO ANNO: 249 accessi - SECONDO ANNO: 566 accessi!**  
**Incremento 127%**

La freccia rossa indica gli accessi totali al luglio 2014 (566) rapportati sul totale annuo 2013 (697), quella blu gli accessi luglio 2013 (249): L'incremento in percentuale nel semestre confrontato col 2013 è stato del 127%!





Cammini di Salute – Associazione di  
Promozione Sociale  
Torino, Via Lemie 29c, 10149  
CF: 97775770015  
[www.camminidisalute.org/](http://www.camminidisalute.org/)



ACCOGLIENZA  
MEDIAZIONE  
ASCOLTO  
ORIENTAMENTO  
CURA  
FACILITAZIONE  
RINFORZO



PROGETTAZIONE  
ORGANIZZAZIONE  
GESTIONE  
MONITORAGGIO  
VALUTAZIONE  
RIORIENTAMENTO  
MIGLIORAMENTO

**SCHEDA ASSOCIAZIONE "CAMMINI DI SALUTE" 30 LUGLIO 2014**

<b>NATURA DELL'ASSOCIAZIONE</b>	APS (Associazione di Promozione Sociale)
<b>AFFILIAZIONE</b>	ENDAS (Ente Nazionale Democratico di Azione Sociale)
<b>CODICE FISCALE</b>	97775770015
<b>IBAN</b>	IT 79 H052 1601 0340 0000000 0443
<b>INTERESSE PREVALENTE</b>	Rifugiati, Soggetti tutelati dalle Norme di Protezione Internazionale
<b>ALTRO CAMPO DI INTERESSE</b>	Persones non in grado di provvedere alle cure nell'ambito dell'offerta pubblica
<b>INTERVENTO INTEGRATIVO</b>	Persones fragili/vulnerabili non in grado di sostenere i costi o le esigenze necessarie al proprio bisogno di cura
<b>BENEFICIARI ELETTIVI</b>	Migranti (Rifugiati) Status Giuridico riconosciuto o in corso di riconoscimento, non di ambito ISI. Fasce deboli a grave rischio sociale, inoccupati, disoccupati.
<b>AMBITI</b>	Continuità assistenziale, Urgenze, Emergenze di Bassa Soglia. Vittime di violenza, tortura, trattamenti inumani o degradanti.
<b>ATTIVITÀ</b>	<p>a- 1) Accoglienza e Triage (clinico sanitario e/o psicologico) 2) Accertamenti di base 3) Counselling (pluriprofessionale integrato) 4) Valutazione(pluriprofessionale integrata) 5) Presa in carico diretta o reindirizzamento ad altri Servizi sanitari 6) Monitoraggio percorso clinico 7) Educazione alla Salute</p> <p>b- Psicoterapia, sessuologia, terapia EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing) sui traumi</p> <p>c- Affiancamento, accompagnamento all'inserimento e/o utilizzo del SSN</p> <p>d- Informazione, comunicazione, ICT</p> <p>e- Formazione, tutoraggio, borse lavoro, informatica, comunicazione sanitaria, gestione cartella clinica e dati sanitari, segretariato</p> <p>f- Cure infermieristiche</p> <p>g- Diagnostica Strumentale di primo livello (ECG, Sat.O<sub>2</sub>, Glicemia, altri Parametri Vitali)</p> <p>h- Prima Fornitura Diretta Farmaci o Presidi non SSN o SSN per sole urgenze</p> <p>i- Rete consulenze specialistiche volontarie per situazioni momentaneamente non prescrivibili o erogabili SSN</p> <p>j- Certificazioni.</p> <p>k- Formazione (management dei sistemi complessi, comunicazione, counselling, sicurezza, percorsi di cura nel soggetto fragile)</p>
<b>COMPETENZE</b>	Medicina di Cure Primarie, Medicina Specialistica, Infermieristica, Psicologica, Interpretariato, Comunicazione interetnica/Mediazione
<b>OPERATORI</b>	Medici, Infermieri, Psicologi, Mediatori, Operatori Generici Volontari, Operatori Borse Lavoro o Affidamento Servizi Sociali, Esperti di settore.
<b>COSTI PER I BENEFICIARI</b>	Totale Gratuità o contributo "in economia"
<b>DISPONIBILITÀ</b>	Tutti i giorni feriali su prenotazione Ambulatorio Migranti ad accesso libero ogni mercoledì pomeriggio: accoglienza ore 16.00-17.30 ( <b>tempi e orari in fase di riorganizzazione</b> )
<b>CONTATTI</b>	<b>Mail:</b> <a href="mailto:viedisalute@gmail.com">viedisalute@gmail.com</a> ; <b>WEB</b> <a href="http://www.camminidisalute.org/">www.camminidisalute.org</a> ; <b>Social:</b> <a href="https://www.facebook.com/pages/CAMMINI-DI-SALUTE-Home-Page/156566734441747">https://www.facebook.com/pages/CAMMINI-DI-SALUTE-Home-Page/156566734441747</a> ; <b>Accesso diretto:</b> Via Lemie 29c; <b>Cellulare:</b> a richiesta.
<b>REGISTRAZIONI/ ISCRIZIONI</b>	Portale Integrazione Migranti (Fondo Europeo per l'Integrazione coordinamento della Direzione Generale dell'Immigrazione e delle Politiche di Integrazione del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali sezione SERVIZI>SALUTE>PIEMONTE <a href="http://www.integrazionemigranti.gov.it/protezione-internazionale/">http://www.integrazionemigranti.gov.it/protezione-internazionale/</a> ),

**CAMMINI DI SALUTE**

Cammini di Salute

Report II TRIMESTRE 2014  
I SEMESTRE 2014

Edizione 03.08.2014

CAMMINI DI SALUTE