

CONVEGNO NAZIONALE

La ricerca per la promozione della salute dei migranti: capire dalle evidenze per agire

24 settembre 2026

organizzato da

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ (ISS)
Centro Nazionale per la Salute Globale

Le fonti dell'Istat sulla salute della popolazione straniera: contenuti, limiti e potenzialità

Silvia Bruzzone*, Nadia Mignolli**

Istituto Nazionale di Statistica - Istat

* Istat | Direzione centrale per le statistiche sociali e il welfare

** Istat | Direzione centrale per la comunicazione, informazione e servizi ai cittadini e agli utenti

In questa presentazione

1) Principali fonti dell'Istat

✓Profilo demografico degli stranieri residenti

Stranieri in Italia e nati da cittadini stranieri

✓Ricoveri e prevenzione

Ospedalizzazione e abortività volontaria

✓Salute materno-infantile

Età al parto e salute del neonato

✓Natimortalità, mortalità perinatale e mortalità generale

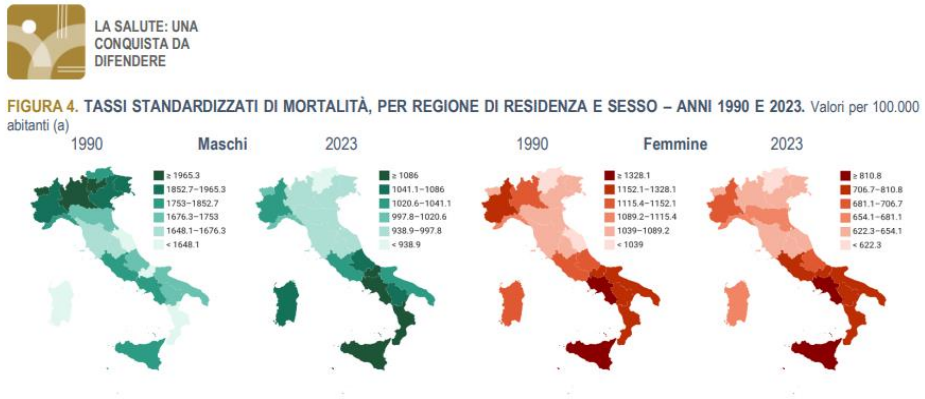
Natimortalità e mortalità per causa

2) Limiti e potenzialità delle fonti

3) Alcuni risultati

storiedidati

Istat

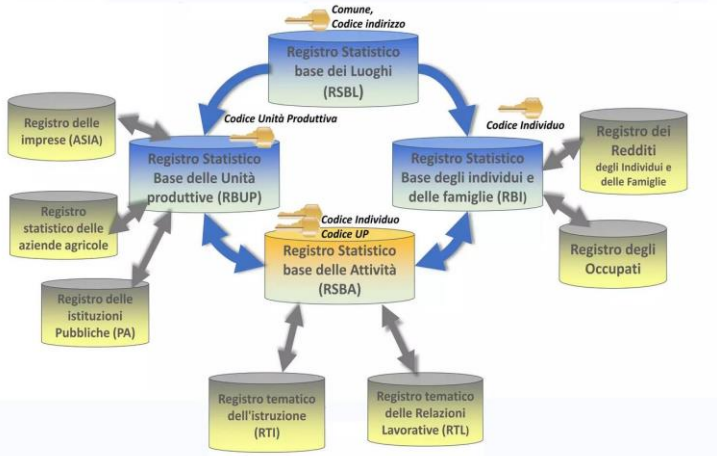


Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

Istat

Registro di Base Individui, Famiglie e Convivenze

✓Pilastro del **Sistema Integrato dei Registri** dell'Istat, con il **Censimento permanente della Popolazione e delle abitazioni** e i dati delle **Anagrafi**, consente di produrre l'informazione sulla **Popolazione straniera residente al 1° gennaio di ogni anno**



Potenzialità

✓**Livello informativo elevato e integrato**: anno di età, paese di cittadinanza, sesso, provincia e comune di residenza, percorsi e progetti migratori

⚠ Limiti

- ✓ **Paese di cittadinanza (vs. Paese di nascita)**: criterio condiviso, per identificare la popolazione straniera
- ✓ **Naturalizzati italiani**: spostamento delle poste da stranieri a italiani
- ✓ **Popolazione straniera residente**: persone regolarmente e stabilmente presenti
- ✓ **Denominatori dei tassi**: possibile *mismatch*

Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

Popolazione straniera residente: struttura per età

- ✓ **5.559.527 milioni** al **1° gennaio 2026**

(**9,4%** della popolazione residente in Italia)

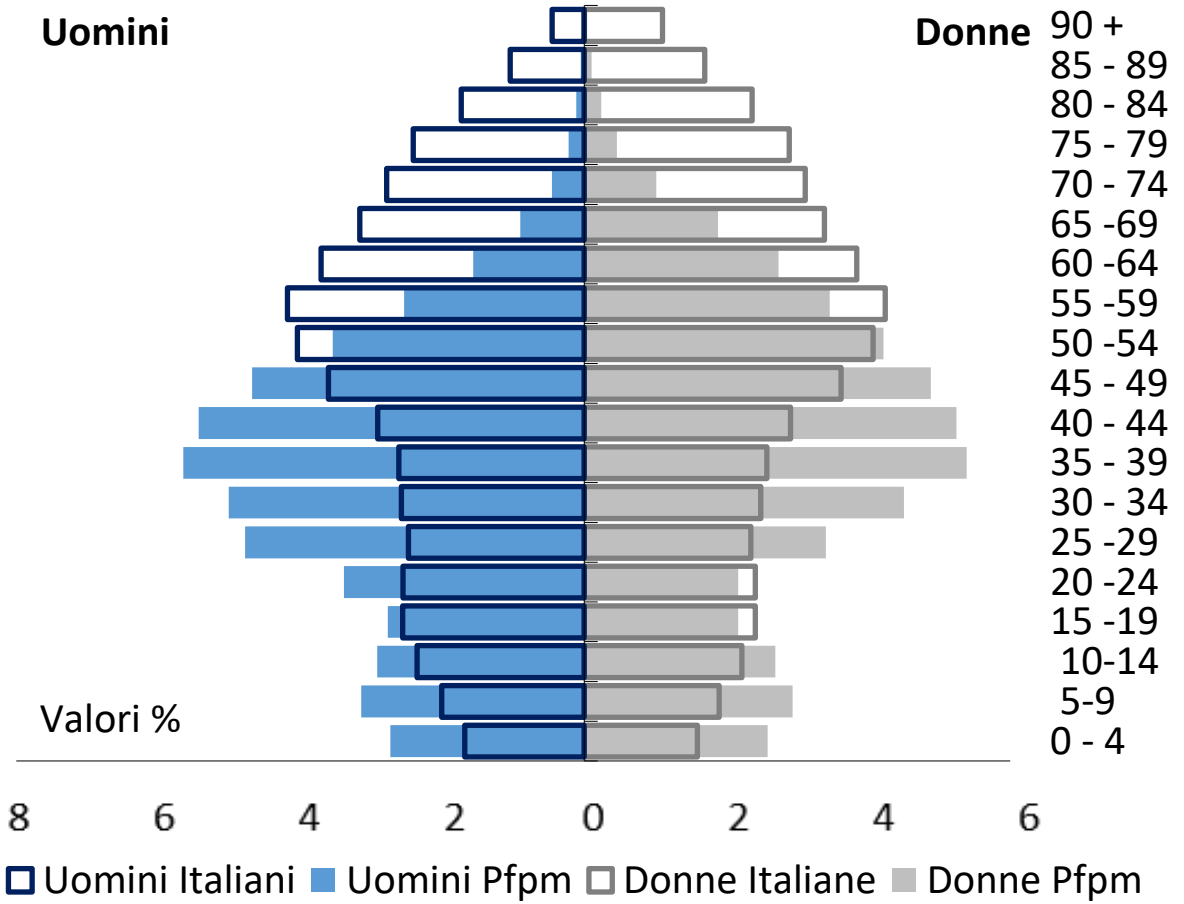
- ✓ **5.371.251 milioni** al **1° gennaio 2025**

(**9,1%** della popolazione residente in Italia)

+3,5% variazione **2026 vs. 2025**

- ✓ **Popolazione straniera:** struttura per età più giovane; più elevata concentrazione nelle classi di età attiva e riproduttiva; svuotamento nelle età elevate
- ✓ **Popolazione italiana**: invecchiamento
- ✓ La diversa struttura per età è fondamentale per l'individuazione corretta e l'interpretazione degli **indicatori di salute**

Piramide delle età: Popolazione italiana e straniera dei Paesi a forte pressione migratoria. 1° gennaio 2025



Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

Rilevazione degli Iscritti in anagrafe per nascita

✓ Principali caratteristiche dei **nati in Italia con cittadinanza straniera** e dei loro genitori

🔋 **Potenzialità**

✓**Livello informativo elevato e corrente**: elaborazione di misure e indicatori **di natalità e di fecondità** della popolazione residente per cittadinanza, per analisi comparative, a livello territoriale e temporale

⚠ **Limiti**

✓ **Definizione**: Paese estero di cittadinanza **di entrambi i genitori** al momento dell'iscrizione in Anagrafe (in caso di binazionalità, la cittadinanza straniera del nato è quella della madre)

✓ **Nati all'estero con cittadinanza italiana**: non sono conteggiati

✓ **Naturalizzati italiani**: spostamento delle poste da stranieri a italiani

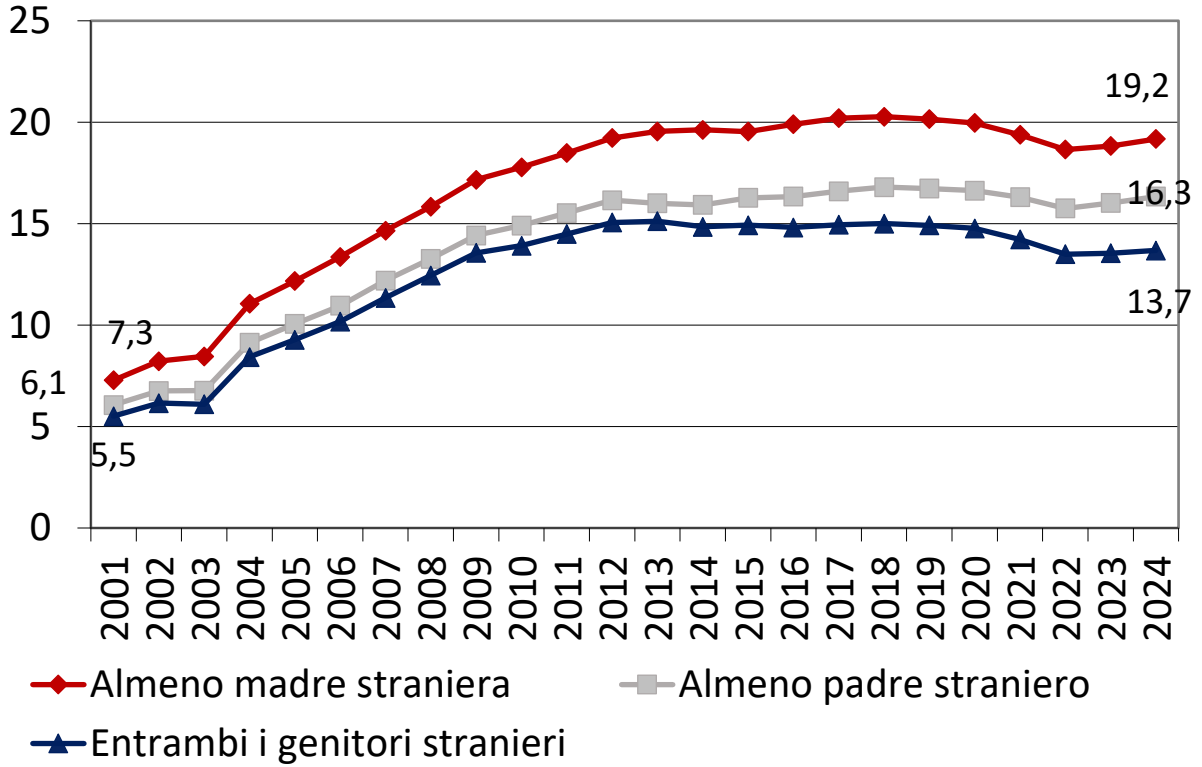
✓ **Vincolo legislativo dello *ius sanguinis*:** il neonato è straniero se entrambi i genitori hanno la cittadinanza straniera

Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

Nati residenti in Italia

- ✓ **2001-2012**, crescita dei nati **con almeno un genitore straniero**
- ✓ **2001-2024**, da **7,3%** a **19,2%** i nati **con almeno la madre straniera** (**20%** nel **2017-2020**)
- ✓ **2001-2024**, da **6,1%** a **16,3%**, i nati **con almeno il padre straniero** (soprattutto fino alla metà degli anni 2010)
- ✓ **2001-2024**, da **5,5%** a **13,7%** i nati **con entrambi i genitori stranieri**
- ✓ **2012-2013**, rallentamento della crescita e stabilizzazione (con una diminuzione nel **2021-2022**, e una successiva ripresa)
- ✓ Percentuali più elevate di **coppie con un genitore straniero e uno italiano**

Nati per cittadinanza dei genitori. Anni 2001-2024 (valori per 100 nati)



Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

Dimessi dagli istituti di cura pubblici e privati

✓Ambito della produzione di statistiche ufficiali provenienti da **fonti amministrative organizzate**. L'origine è la **Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO - Ministero della Salute)**, che registra i dati di tutti i ricoveri avvenuti in Italia presso strutture ospedaliere pubbliche e private, le principali caratteristiche socio-demografiche del paziente, il quadro patologico al momento del ricovero e le caratteristiche della degenza

Potenzialità

✓**Analisi differenziale dell'ospedalizzazione degli stranieri**, ambito rilevante per l'assistenza sanitaria. Il monitoraggio del fenomeno nel tempo e sul territorio consente di evidenziare le disuguaglianze tra le cittadinanze e rispetto agli italiani

Limiti

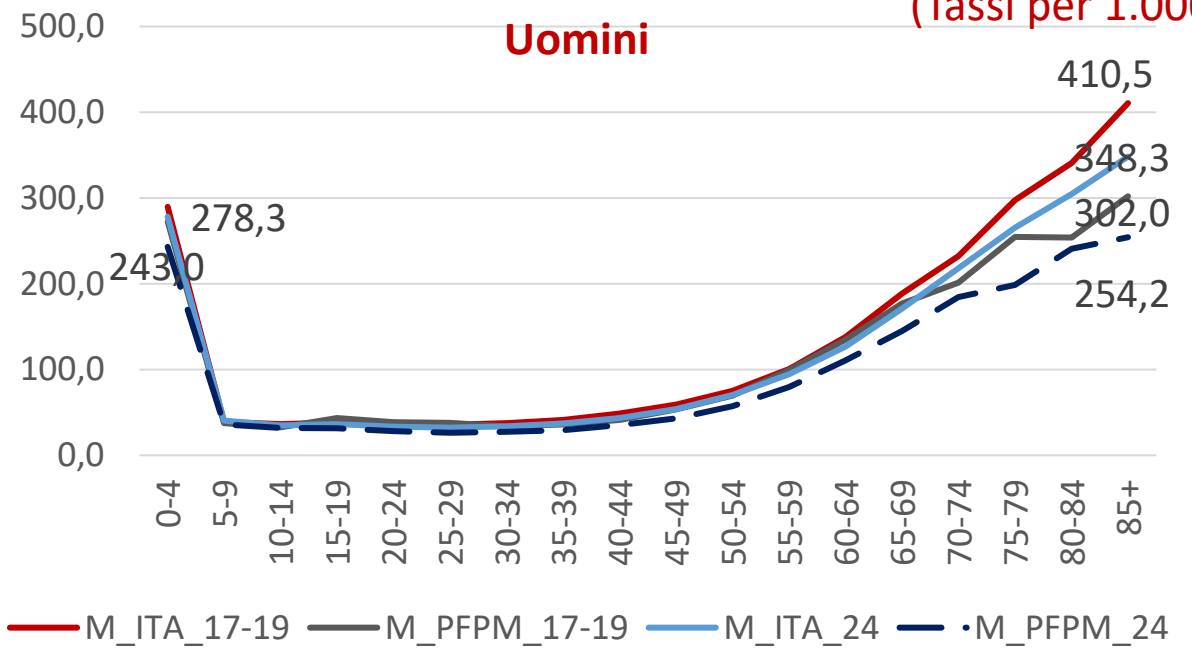
✓ **Qualità**: è costantemente migliorata nel tempo; tuttavia, l'informazione sul **Paese di cittadinanza**, utilizzata come **criterio di identificazione degli stranieri**, presenta ancora alcune criticità/incompletezze/copertura

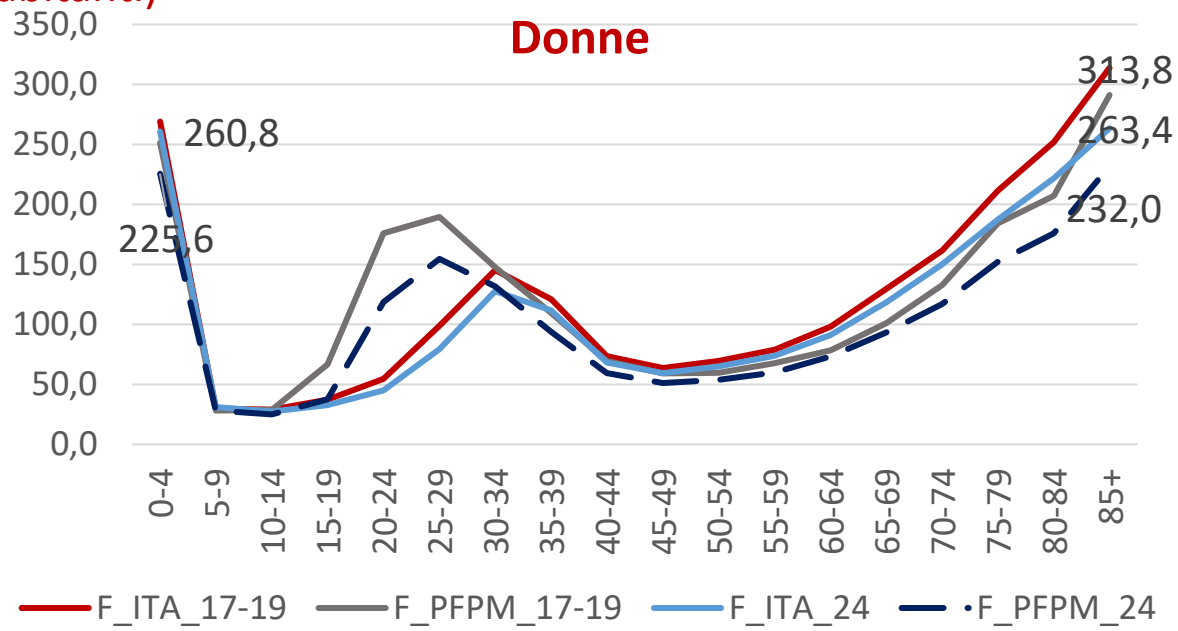
Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

Dimissioni ospedaliere

Dimissioni ospedaliere in regime ordinario per sesso, classi di età e cittadinanza. Media 2017-2019 e Anno 2024

(Tassi per 1.000 abitanti)





- ✓ **Ricovero ordinario**: flessione nel 2024 rispetto alla media prepandemia (2017-2019)
- ✓ **Classe di età**: picchi maggiori nei primi anni di vita (0-4 anni) e, in modo esponenziale, nella popolazione ultrasessantacinquenne
- ✓ **Sesso ed età**: aumento nelle donne tra i 15 e i 39 anni, per prestazioni ginecologiche e ostetriche
- ✓ **Cittadinanza**: aumento nelle donne straniere in età fertile più pronunciato e anticipato rispetto alle italiane; nelle età avanzate i tassi degli italiani restano complessivamente superiori

Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

Interruzioni volontarie della gravidanza (IVG)

✓**Indagine totale** condotta dall'Istat presso gli enti ospedalieri e le case di cura autorizzate. Dal 2020, anche presso gli ambulatori e i consultori autorizzati, ma solo per l'aborto farmacologico. Informazioni su: cittadinanza delle donne, altre caratteristiche socio-demografiche, storia riproduttiva pregressa, gravidanza, degenza e intervento

Potenzialità

✓**Misura diretta**: dell'abortività volontaria

✓**Analisi differenziale:** tra cittadinanze e rispetto alle donne italiane; per diverse caratteristiche coperte dalla fonte; a livello territoriale e temporale

✓Supporto alla programmazione dei servizi sanitari e alla prevenzione

⚠ Limiti

✓ **Paese di cittadinanza (vs. Paese di nascita)**: criterio condiviso, per identificare le donne straniere

✓ **Naturalizzate italiane**: spostamento delle poste da straniere a italiane

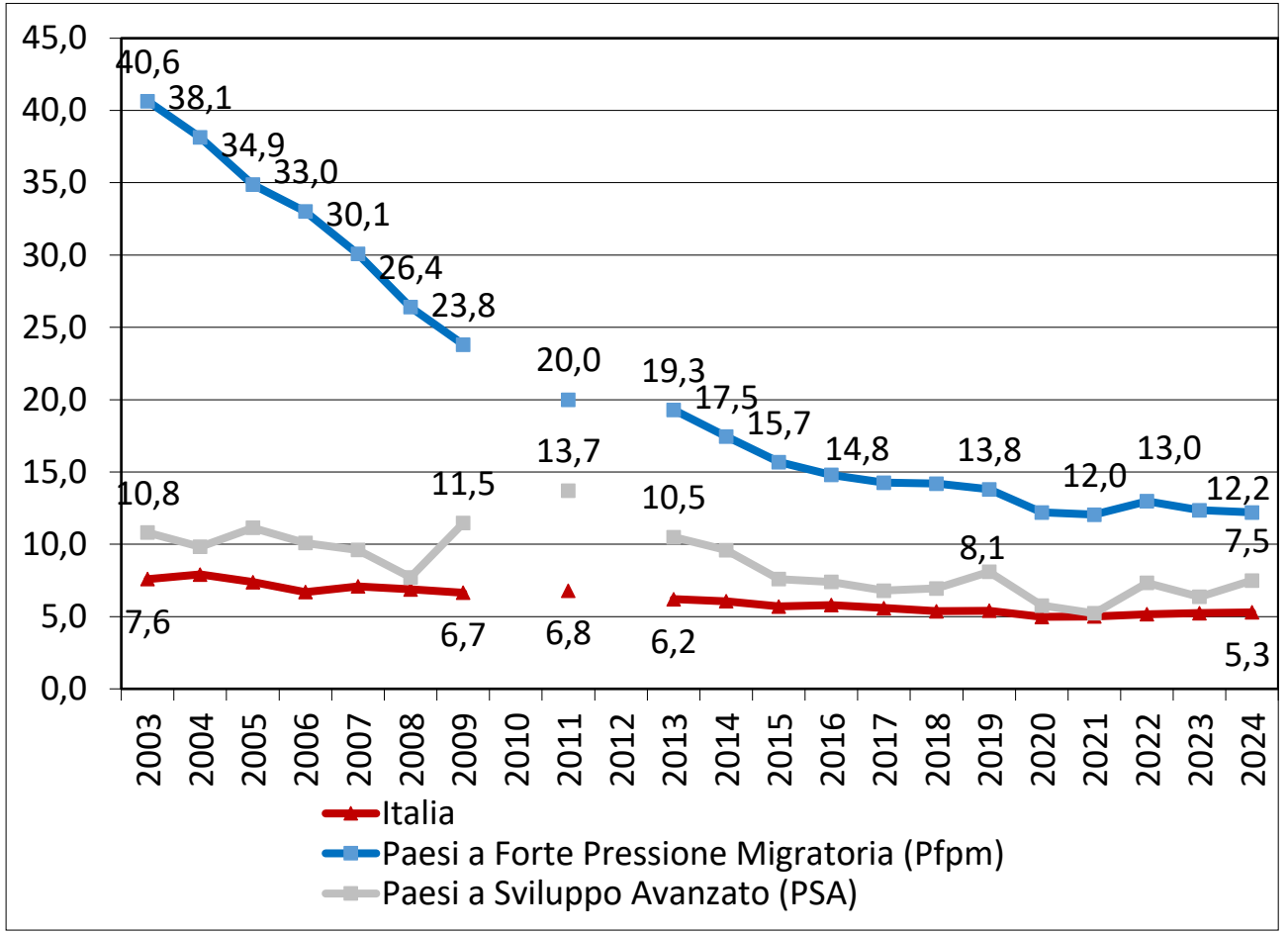
✓ **Abortività differenziale**: dipende anche da fattori socio-demografici e dall'accesso ai servizi

Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

IVG

- ✓ La forbice tra **le donne dei Pfpm e le donne italiane** si riduce: da **5,4** volte superiore **nel 2003**, a **2,3** volte più alto **nel 2024**
- ✓ Si tratta di **donne residenti in Italia**: per le straniere si può intendere come *proxy* di stabilizzazione e integrazione, che favorisce una **maggiore similarità dei comportamenti**, accresce la consapevolezza/conoscenza di alternative per la **prevenzione delle gravidanze indesiderate**, e contribuisce a migliorare **l'accesso ai servizi sanitari**

Tasso standardizzato di abortività volontaria per Paese di cittadinanza. Anni 2003-2024 (valori per 1.000 donne)



I dati del 2010 e del 2012 non sono disponibili.

Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

Misure socio-demografiche dei comportamenti familiari e riproduttivi nel ciclo di vita (I)

✓Produzione di statistiche ufficiali dal **Certificato di Assistenza al Parto (CeDAP - Ministero della Salute):** età delle madri al parto; **salute del neonato.** È compilato per ogni parto avvenuto in Italia, in strutture pubbliche e private

Potenzialità

✓**Qualità**: CeDAP in continuo miglioramento

✓**Definizione**: per il calcolo degli indicatori sulla salute del neonato, la popolazione di riferimento sono i nati vivi da parto singolo, 22-42 settimane e 500-5.000 g

✓**Peso per età gestazionale**: indicatori calcolati dall'Istat con l'utilizzo delle Carte INeS (valutazione antropometrica neonatale - curve di accrescimento) non stratificate per parità

✓**Analisi differenziale:** età al parto ed esiti di salute neonatale tra le donne straniere, in relazione alle principali cittadinanze e rispetto alle italiane

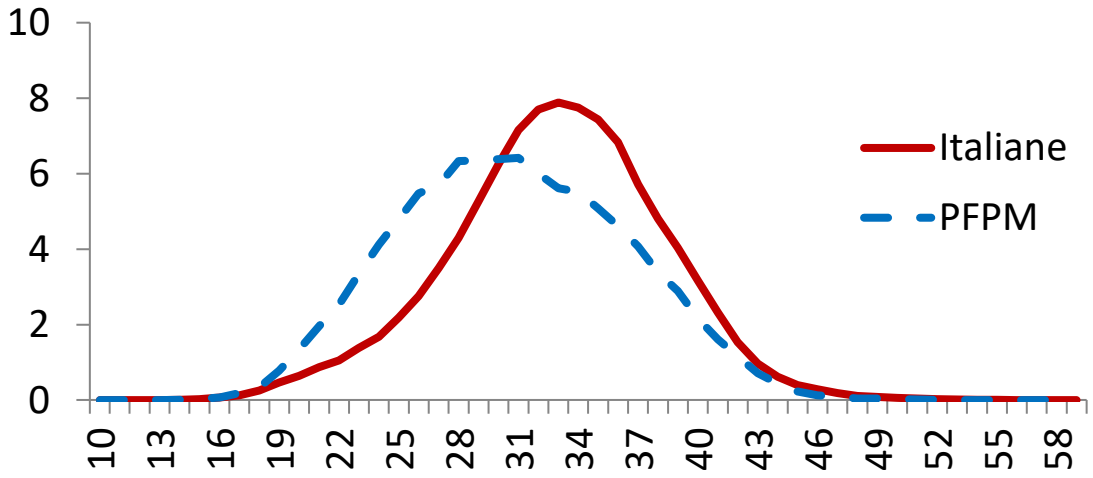
Limiti

✓**Copertura**: esclusione dei casi con informazioni incomplete sull'età gestazionale, sul peso e sul punteggio Apgar; la parità è assente per alcune regioni, con bias per la primogenitura

Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

Salute materno-infantile

Parti per cittadinanza ed età della madre. Anno 2024 (valori percentuali)



- ✓ **Donne dei Pfpm**: l'intervallo è più ampio e spostato verso età più giovani rispetto a quello delle italiane
- ✓ **Età modale**: **31 anni** per le **donne dei Pfpm**; di **33 anni** per le **donne italiane**

Nati vivi per peso alla nascita, età gestazionale e cittadinanza. Biennio 2022-2023 (valori pecentuali)

	<1500 grammi	1500-2499 grammi	<=2499 grammi
Italiani	0,8	6,1	**6,9**
Stranieri (Pfpm)	1,1	6,4	**7,5**

	<32 settimane	32-36 settimane	<=36 settimane
Italiani	0,8	5,8	**6,6**
Stranieri (Pfpm)	1,2	6,9	**8,0**

- ✓ **Nati vivi sottopeso** e **pretermine**: svantaggio degli stranieri

Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

Misure socio-demografiche dei comportamenti familiari e riproduttivi nel ciclo di vita (II)

✓Produzione di statistiche ufficiali da **CeDAP** e **Indagine sulle dimesse per aborto spontaneo (Istat)**, insieme all'**Indagine su Decessi e Cause di morte (Istat):** qualità dell'assistenza lungo il percorso nascita, disuguaglianze nella salute riproduttiva, **natimortalità** e **mortalità perinatale**

Potenzialità

✓**Qualità**: integrazione a supporto di misure più complete del percorso nascita, della salute perinatale, della **natimortalità** (dati CeDAP e aborti spontanei ≥22 settimane)

✓**Analisi differenziale**: per cittadinanza delle madri; tra cittadinanze aggregate e rispetto alle italiane

⚠Limiti

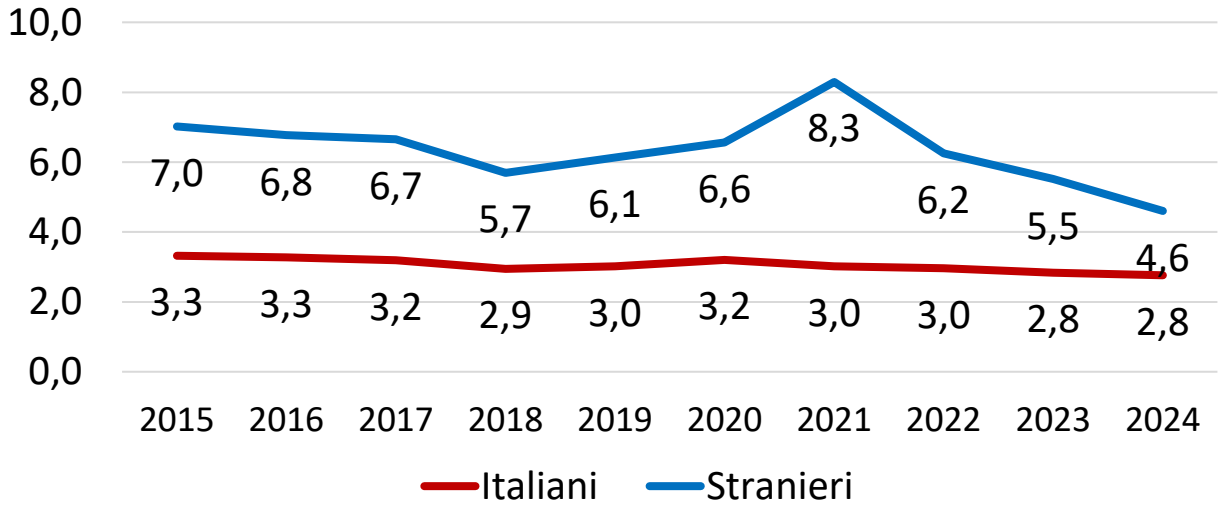
✓ **Copertura**: Paese di cittadinanza, assente soprattutto nei **decessi neonatali precoci** (~15%, con variazioni nel tempo a svantaggio delle analisi differenziali); trascurabile nei CeDAP e per gli aborti spontanei (<1%)

✓ **Cittadinanza**: riferita alle madri, per definizione e allineamento tra le fonti

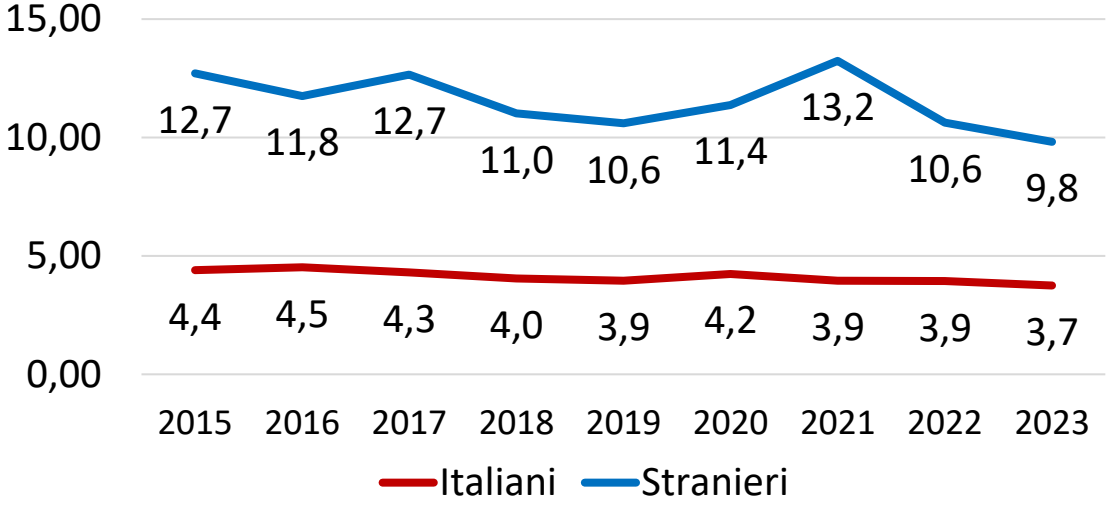
Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

Natimortalità e mortalità perinatale

Tasso di natimortalità: italiani vs. stranieri. Anni 2015-2024 (valori per 1.000)



Tasso di mortalità perinatale: italiani vs. stranieri. Anni 2015-2023 (valori per 1.000)



- ✓ Valori **due volte più elevati** per gli **stranieri** (picco di **8,3‰** nel 2021); **stabilità** nel tempo per gli **italiani**
- ✓ Divario in riduzione, soprattutto grazie alla **diminuzione tra gli stranieri** (**-34%** vs. -17%)

- ✓ Valori **oltre il doppio** per gli **stranieri**, ma nel 2023, per la prima volta, **sotto il 10‰** (9,8‰ vs 3,7‰ degli italiani)

Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

Indagine su Decessi e Cause di morte

✓**Indagine totale**, condotta correntemente dall'Istat: basata sulle informazioni raccolte attraverso la **scheda di morte** e riferimento per analisi approfondite sulla mortalità degli stranieri in Italia

🔋 **Potenzialità**

✓**Copertura**: totalità dei decessi avvenuti in Italia (di residenti e non residenti)

✓**Analisi differenziale**: mortalità per causa, per sesso e per cittadinanza; confronto dei profili di mortalità tra diverse popolazioni.

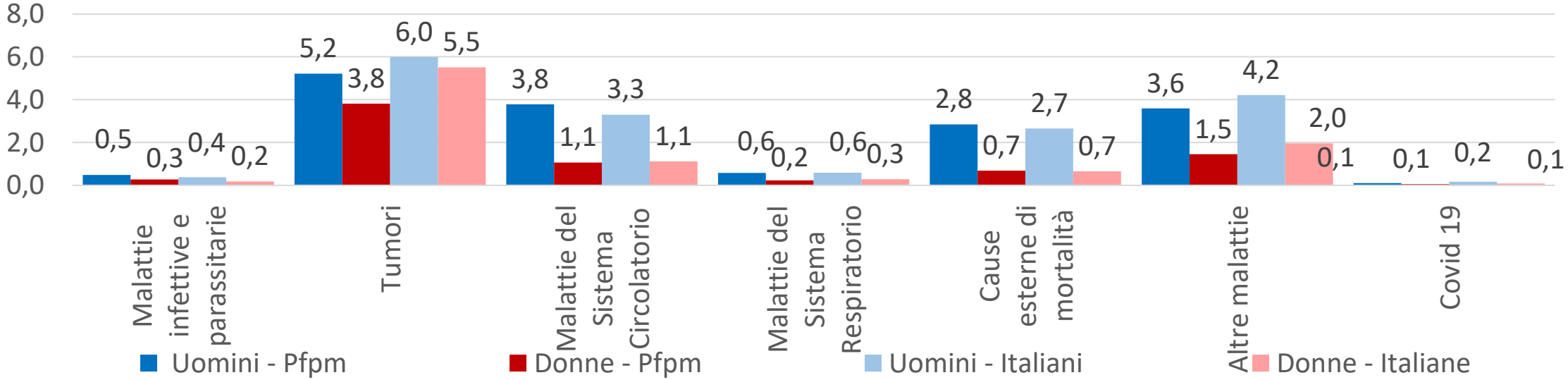
⚠**Limiti**

- ✓ **Numerosità**: troppo esigua per alcune disaggregazioni e per il calcolo di indicatori complessi, a causa dello svuotamento di alcune classi di età
- ✓ **Indicatori**: calcolati solo per i residenti; spesso focus sulle età più significative
- ✓ **Copertura**: non affidabilità di alcune variabili per la natura del modello di rilevazione

Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

Tassi standardizzati di mortalità per causa

Tassi standardizzati di mortalità (18-64 anni) per cittadinanza, sesso e principali gruppi di cause. Anno 2023 (valori per 10.000)



- ✓ **Stranieri dei Pfpm**: tassi inferiori rispetto agli italiani, in particolare per i **tumori**, la causa più rilevante. Valori più alti per le **malattie infettive e parassitarie**
- ✓ **Uomini dei Pfpm**: tassi più alti per le **malattie del sistema circolatorio**
- ✓ **Cause esterne** (infortuni/incidenti): colpiscono quasi esclusivamente gli uomini
- ✓ **Patologie respiratorie** e soprattutto il Covid-19 registrano valori contenuti

Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat

Considerazioni finali e prospettive future

Evidenze epidemiologiche

- ✓ La popolazione straniera in Italia è consolidata ed eterogenea
- ✓ I confronti con gli italiani richiedono indicatori specifici e standardizzati
- ✓ La disaggregazione per cittadinanza è fondamentale per evidenziare le disuguaglianze, nell'accesso ai servizi e negli esiti di salute

Integrazione delle fonti

- ✓ Il **Sistema Integrato dei Registri** dell'Istat: un nuovo paradigma di produzione delle statistiche ufficiali, molto utile per lo sviluppo di analisi differenziali (mortalità)
- ✓ I bisogni di salute necessitano di un **approccio integrato** (fonti demografiche, sanitarie e sociali)

Governance e politiche

- ✓ La collaborazione tra gli enti/istituti a supporto dell'integrazione dei dati è essenziale per la programmazione sanitaria e la valutazione delle azioni
- ✓ La qualità dell'informazione sulla salute della popolazione straniera dipende dalla capacità di mettere in relazione e condividere conoscenze, competenze ed esperienze

Silvia BRUZZONE, Nadia MIGNOLLI - Istat



CONVEGNO NAZIONALE

La ricerca per la promozione della salute dei migranti: capire dalle evidenze per agire

24 settembre 2026

organizzato da

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ (ISS)
Centro Nazionale per la Salute Globale

NATIONAL CENTRE GLOBAL HEALTH

Grazie per l'attenzione

SILVIA BRUZZONE
silvia.bruzzone@istat.it

NADIA MIGNOLLI
nadia.mignolli@istat.it

1926 | 2026 Istat
CONTIAMO L'ITALIA, CONTIAMO PER IL FUTURO