



SALUTE IN COMUNE

25 Febbraio 2019

Ottavio Di Stefano



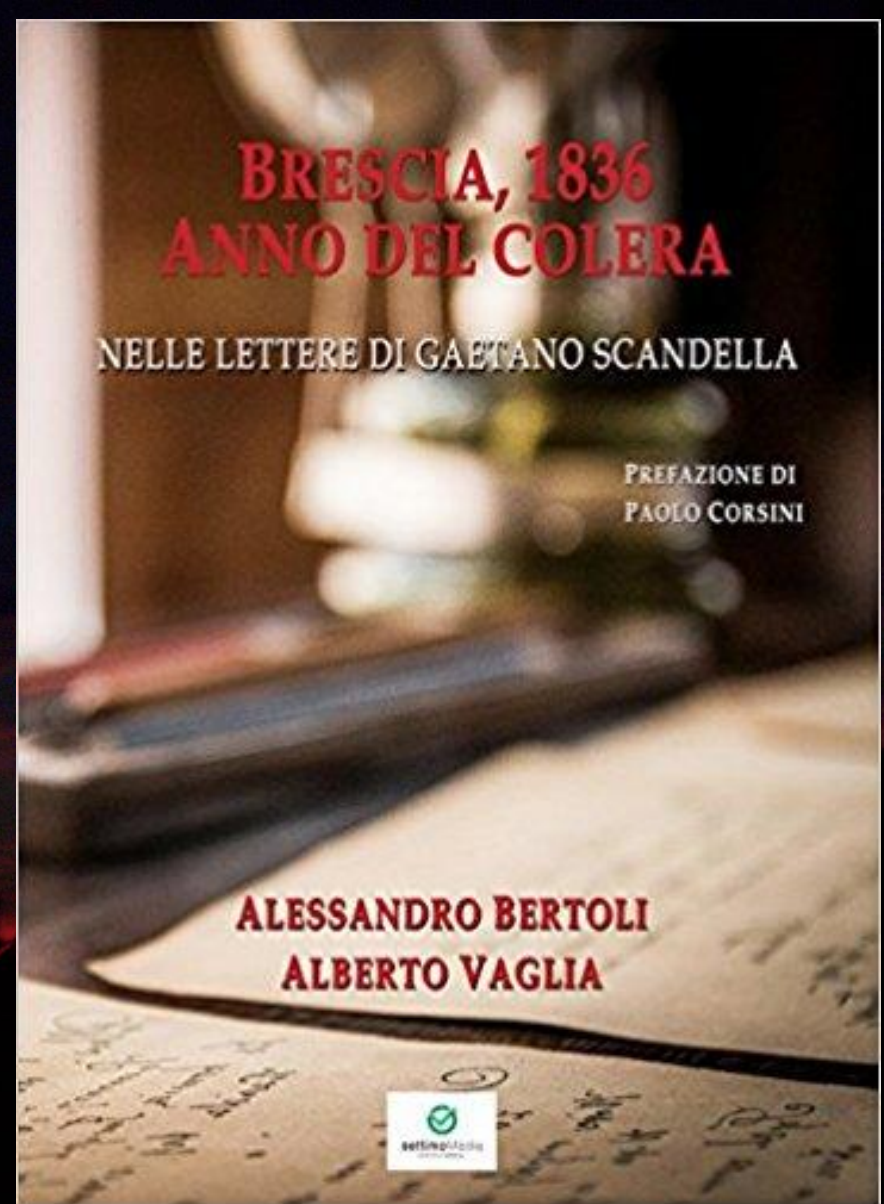


Pestilenza

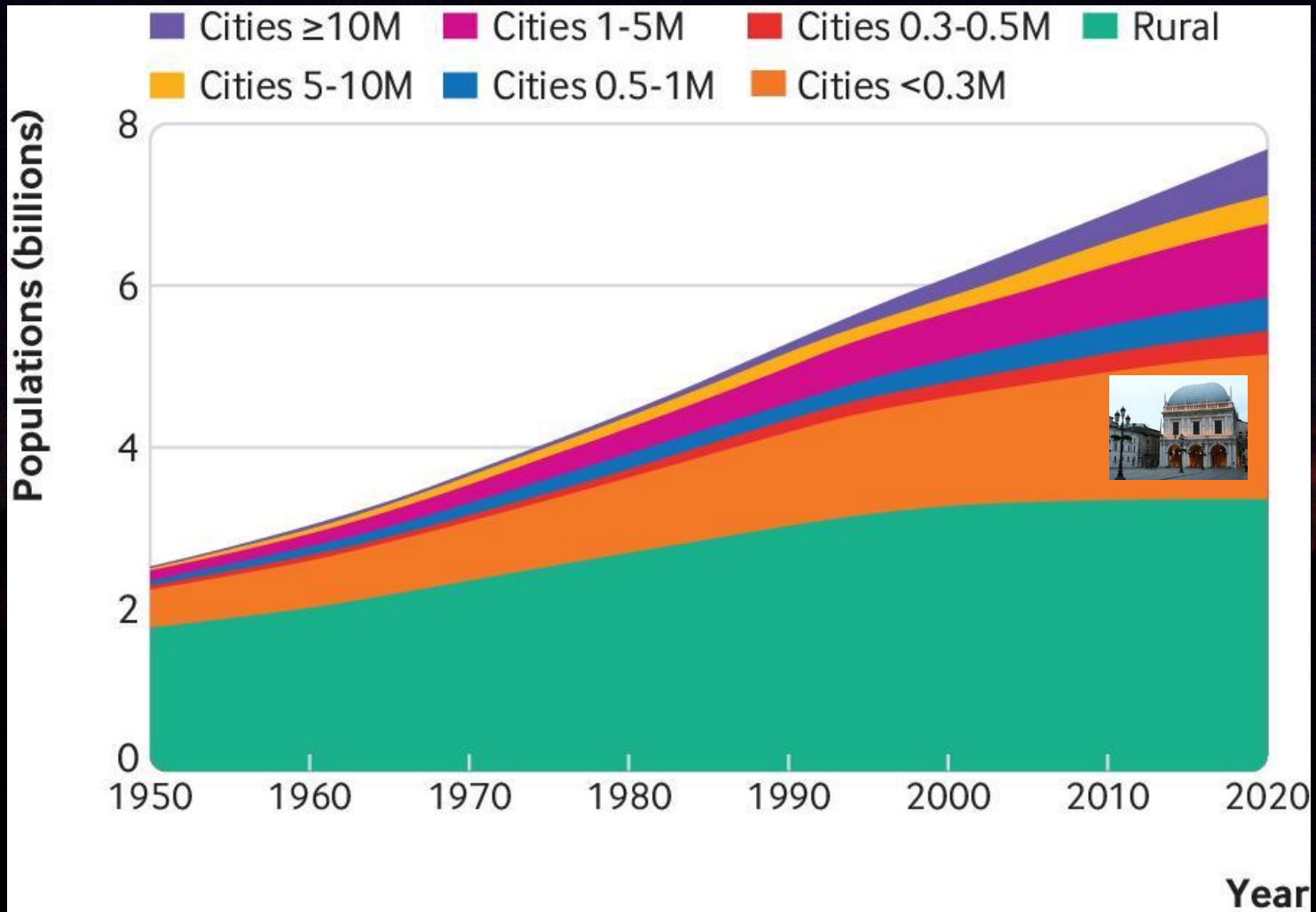
Carestia

Guerra

...le evidenze empiriche sottolineano fortemente il fatto che i residenti urbani abbiano una salute migliore rispetto alle loro controparti rurali almeno tra la prima metà e la metà del XX secolo, nei paesi ad alto reddito e nei paesi a reddito medio-basso. I vantaggi per la salute della vita urbana, tuttavia, sono distribuiti in modo disomogeneo..... (BMJ 2018)



Number of people living in rural areas and in cities in the world.



Majid Ezzati et al. BMJ 2018;363:bmj.k3794





DEFINIZIONE DI SALUTE secondo la
"DEFINIZIONE O.M.S.", 1948

"Health is a state of complete physical, mental, and social well-being and not merely the absence of disease or Infirmary...".

"La salute è uno stato di completo benessere fisico, psichico e sociale e non solo l'assenza di malattia o infermità...".



**World Health
Organization**

REGIONAL OFFICE FOR

Europe

La nuova definizione presentata nel 2011 definisce la SALUTE come **"la capacità di adattamento e di auto gestirsi di fronte alle sfide sociali, fisiche ed emotive"**.

COMPLESSO (CUM PLEXI) dal latino dal latino *plecto*

INTRECCIARE

Senectus ipsa morbus
Terenzio



l'agire medico incentrato su un approccio
riduzionistico

malattia → terapia → guarigione

F. Clusa: La madre dell'ucciso – Cagliari, Galleria Comunale d'Arte

soverchiato dalla necessità di un approccio di sistema

persona → definizione dei problemi → qualità della vita

Bisogni di salute universali della specie umana

Bisogni biofisici

- Aria pulita
- Acqua pulita
- Una dieta naturale
- Assenza di livelli nocivi di radiazioni
- Un microbioma naturale
- Protezione dagli estremi del clima
- Una quantità naturale di attività fisica
- Dormire



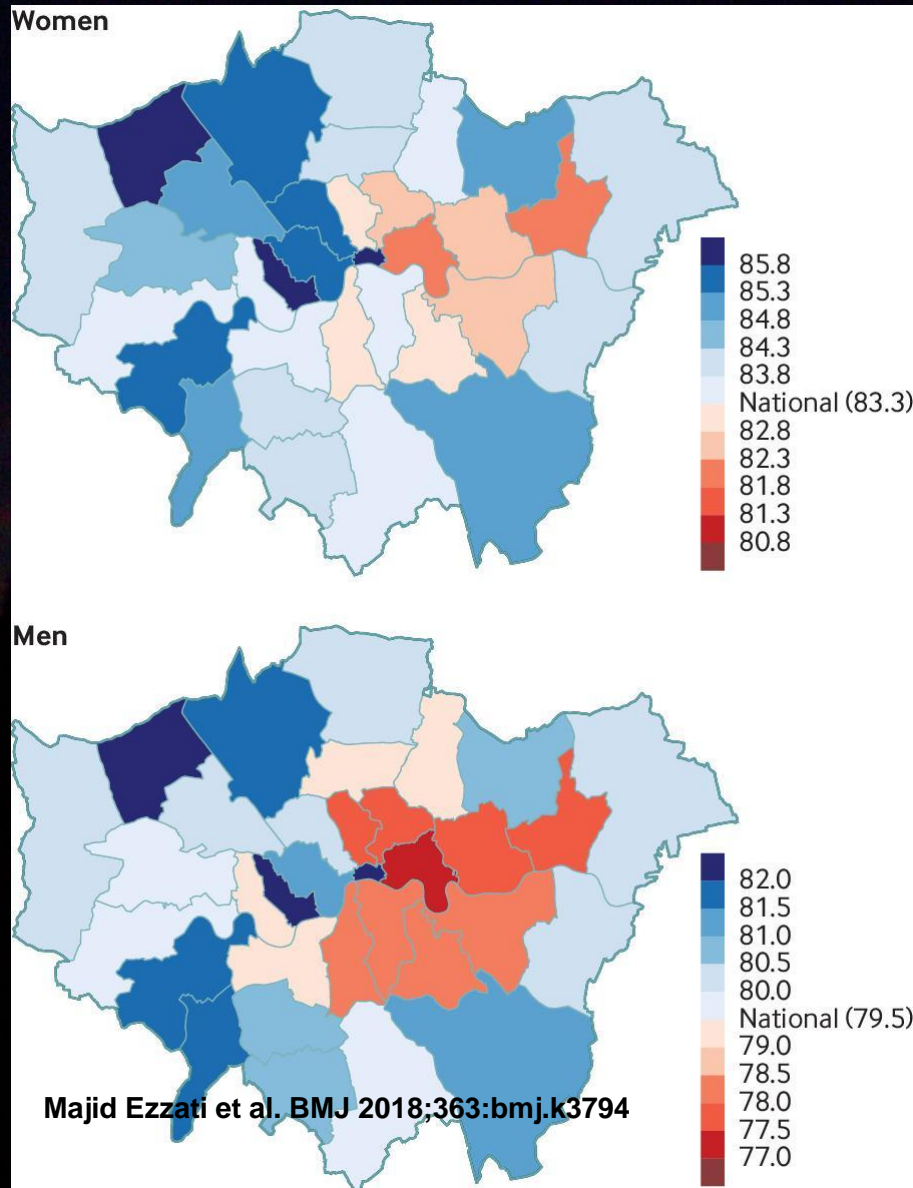
Bisogni psicosociali

- Una rete di supporto emotivo
- L'esperienza della convivialità
- Opportunità di cooperazione
- Un livello naturale di stimolazione sensoriale
- Un ambiente interessante
- Un ambiente esteticamente piacevole
- Opportunità per il comportamento creativo
- Opportunità per l'apprendimento
- Opportunità per la ricreazione
- Opportunità per la spontaneità
- Varietà nell'esperienza quotidiana
- Assenza di alienazione e privazione
- Un senso di appartenenza, scopo e amore

E la realtà ???

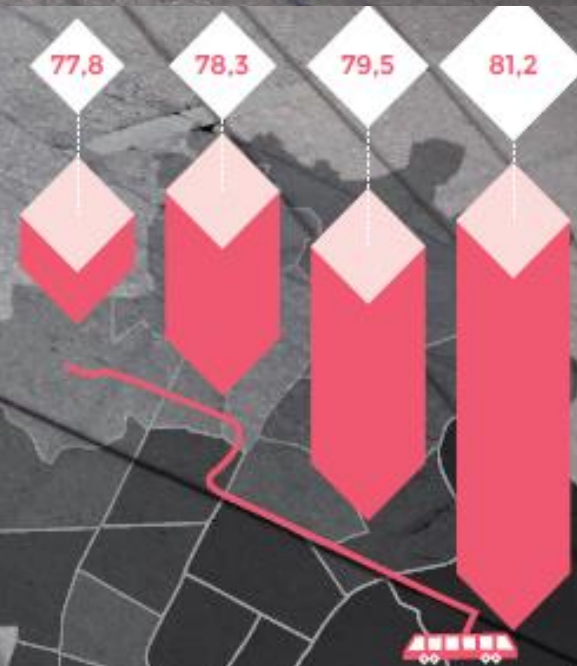


Life expectancy at birth in 2012 in London's local authorities.



-5mesi di
aspettativa di
vita
al KM

Le disuguaglianze di salute seguono anche una distribuzione geografica: lungo i 9 Km della linea 3 che collega i quartieri ricchi della collina a quelli poveri della periferia Nord della città, osserveremmo negli uomini una perdita di circa 5 mesi nella speranza di vita media per ogni Km percorso.

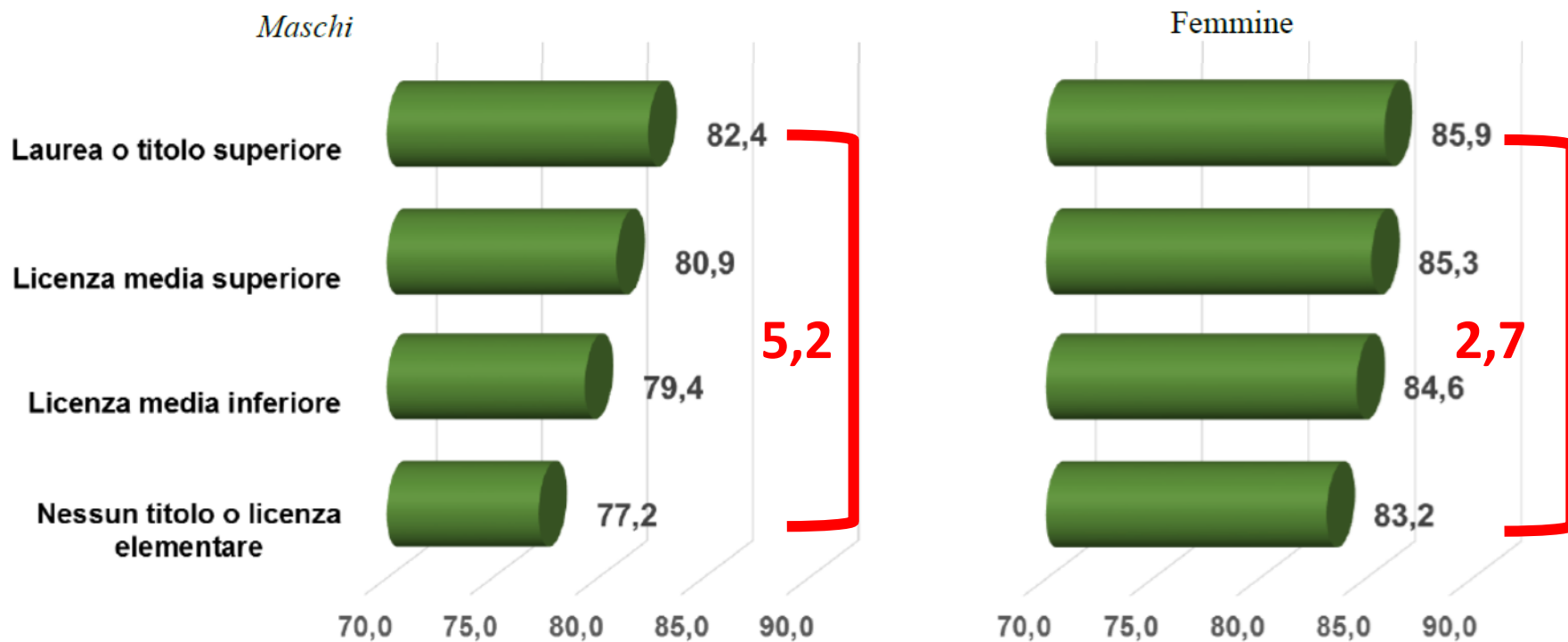


Reddito medio
di quartiere

-

+

Grafico 2 Speranza di vita alla nascita per genere e titolo di studio – Anno 2012



Fonte: elaborazioni su dati Istat

La sola assistenza sanitaria non può migliorare la salute della popolazione

*Si ritiene che le influenze sociali e ambientali contribuiscano a circa il **50%** delle variazioni dello stato di salute, indicando che l'accesso all'assistenza sanitaria universale da sola non è sufficiente per migliorare la salute della popolazione.*



DETERMINANTI DELLA SALUTE IN AMBITO URBANO

Nelle **aree urbane**, lo stato di salute della popolazione e gli stili di vita sono influenzati dall'ambiente costruito. Si rivela necessaria l'integrazione tra le azioni strategiche mirate alla trasformazione degli insediamenti urbani e le azioni programmatiche mirate alla tutela della salute pubblica e la promozione della qualità urbana.

I determinanti di salute sono fattori la cui presenza o assenza può cambiare in positivo o negativo lo stato di salute della popolazione.

50% Fattori comportamentali e Stili di vita

20% Fattori Ambientali

20% Fattori Genetici

10% Assistenza Sanitaria



NECESSITÀ DI REALIZZARE AMBIENTI URBANI DI QUALITÀ

allen lane

The Inner Level Richard Wilkinson & Kate Pickett

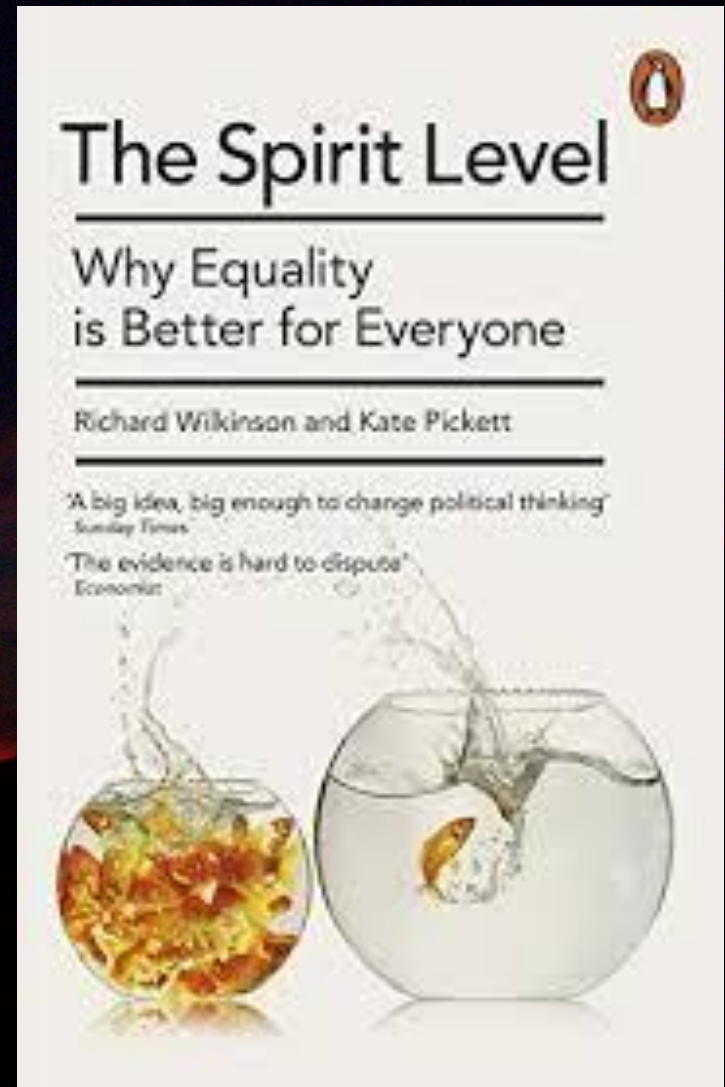
How More Equal Societies
Reduce Stress, Restore
Sanity and Improve
Everybody's Wellbeing



le diseguaglianze “entrano
nella nostra mente” e si
ripercuotano sulla salute
mentale fino a condizionare le
relazioni interpersonali

Per quanto riguarda gli effetti psicosociali delle diseguaglianze, tanto maggiore è.....

l'ansia derivante dal proprio stato sociale, tanto maggiore la ritrosia a interagire con altre persone e a partecipare alla vita associativa; più ampie le distanze sociali, più grande la diffidenza e il timore degli altri.....



*La sola assistenza sanitaria non può migliorare la salute della
popolazione*

La prevenzione è un intervento chiave per la
sostenibilità del NHS (...SSN)
Ci vuole una “batteria” di diversi approcci
preventivi, dato che non esiste il classico “proiettile
d’argento”.



2012 Bevande zuccherate: New York contro Bloomberg



HEALTH LAW, ETHICS, AND HUMAN RIGHTS

New York City's War on Fat

Michelle M. Mello, J.D., Ph.D.

To reduce the rate of heart disease, the board of health has banned the use of artificial trans fat in food-service establishments in the city.



New York State Restaurant Association (NYSRA)

Che fare?





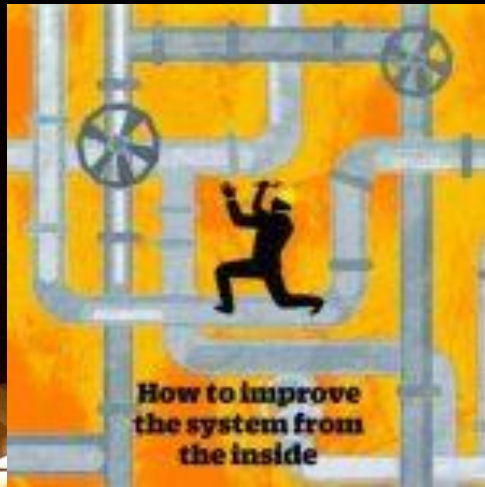
Carlos V. Francisco 1953,

Solidarietà
Universalità

Inclusione
Sociale
Efficienza



...perché in sanità i cambiamenti sono così difficili?....



BMJ (19 maggio 2018, n. 8153)

*Nessun'altra industria o settore
(..rispetto alla sanità..) ha equivalenti
livelli di gamma e di ampiezza —*

*Le varie combinazioni di cura, attività, eventi, interazioni
e risultati sono, a tutti gli effetti, infinite.*

*il cambiamento è accettato quando le persone sono
coinvolte nelle decisioni e nelle attività che li
riguardano*

La sola assistenza sanitaria non può migliorare la salute della popolazione

Avviso ai timonieri

- In tempi di revisioni politiche e normative, nascono le opportunità per «infilare» la salute in tutte le iniziative pubbliche (**Health in all policies**).
- La salute in tutte le politiche deve essere la norma.

E noi?

“D’una città non godi le sette o le settantasette meraviglie, ma la risposta che dà a una tua domanda”





con il sostegno di



Pomeriggi della Medicina

Le parole della vita

28 febbraio - 17 aprile 2019
Auditorium San Barnaba - Brescia





Sperimentazione Biologia con curvatura biomedica









SERATE DELLA MEDICINA

PIÙ FORTE DELLA MALATTIA: LA MEDICINA TRA SILENZI E PAROLE

Convivere con le malattie neurodegenerative e oncologiche

moderatori: Dott. Bruno Platto
 segretario ordine medici chirurghi e odontoiatri della provincia di Brescia

Dott.ssa Emanuela Tignonsini
 medico del lavoro

relatori: Dott. Ruggero Capra
 responsabile Centro sclerosi multipla, ASST Spedali Civili di Brescia
 La malattia dalla parte del medico e del paziente

Dott. Vittorio Ferrari
 dirigente Oncologia Medica, ASST Spedali Civili di Brescia
 Il tumore che guarisce o che diviene malattia cronica

Prof. Domenico Simeone
 ordinario di Pedagogia generale e sociale,
 Università Cattolica del Sacro cuore di Milano
 Direttore della Cattedra UNESCO
 "Education for Human Development and Solidarity among Peoples"
 La comunicazione nella malattia

giovedì 18 ottobre 2018
ore 20.30 - 22.30

DARFO BOARIO TERME
 Via Romolo Galassi 30
CENTRO CONGRESSI - SALA GRANDE

ingresso libero

con la testimonianza di:
Alice Albertinelli







SERATE DELLA MEDICINA

DIALOGO SOPRA L'AMORE E IL DESIDERIO, A OGNI ETÀ

moderatori: Dott. Bruno Platto
 segretario ordine medici chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Brescia

Dott.ssa Emanuela Tignonsini
 medico del lavoro

relatori: Dott. Alessandro Gambera
 Specialista Oncologico e Chirurgo, Ginecologia Endocrinologica
 ASST Spedali Civili Brescia
 La transibola estrovenale

Dott. Miguel David Sabogal Rueda
 Psicologo, Centro ricerca in Neurolingua cognitive
 Fondazione Polimulibanca
 Cambia l'età - cambia l'amore?

Dott.ssa Stefania Bellesi
 Responsabile Promozione della salute e degli stili di vita
 area territoriale Vallecamonica ASST della Montagna
 Prendersi cura di sé: uno stile di vita

giovedì 27 settembre 2018
ore 20.30 - 22.30

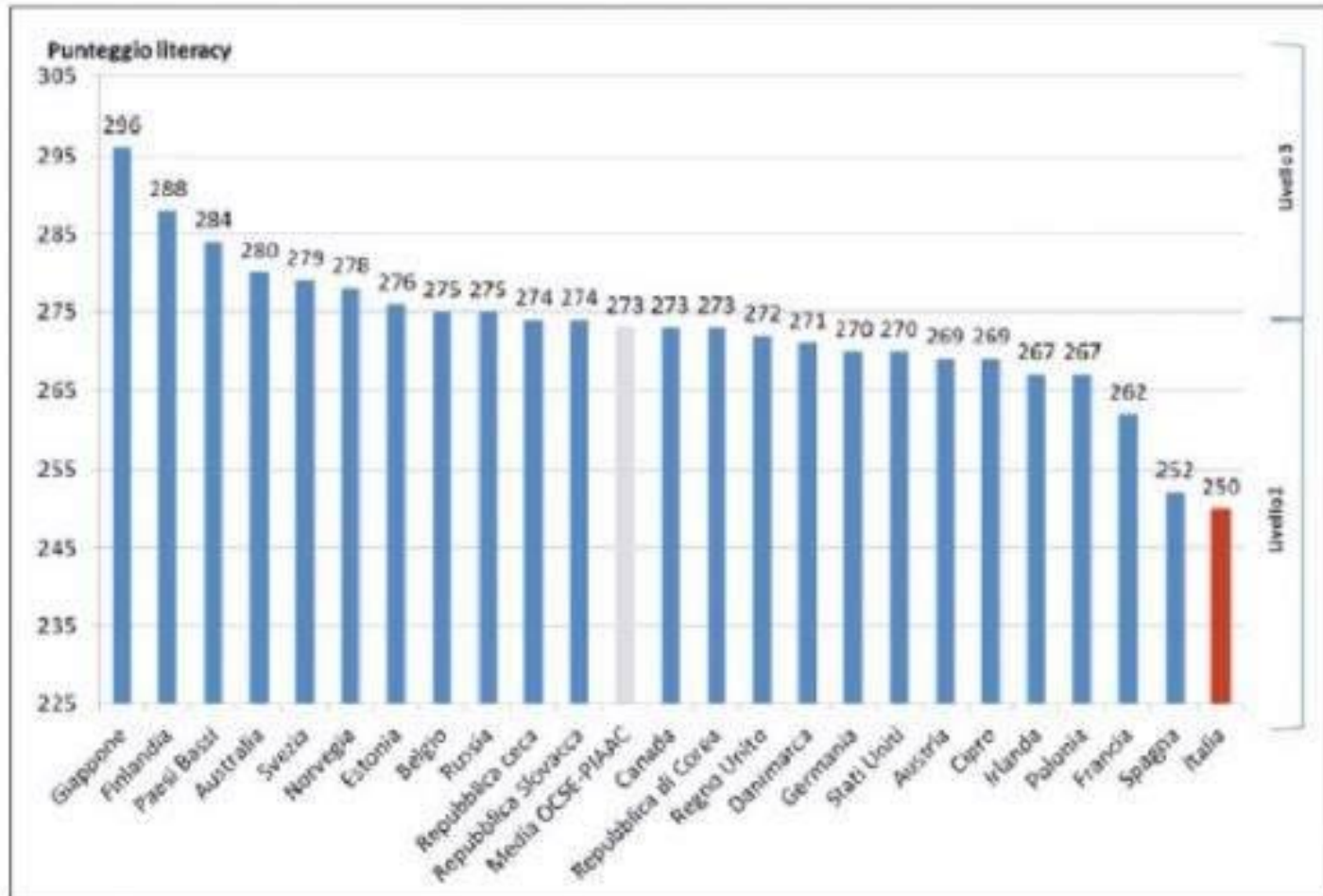
DARFO BOARIO TERME
 Via Romolo Galassi 30
CENTRO CONGRESSI - SALA GRANDE

ingresso libero




Non basta

Punteggio medio degli adulti 16-65 anni sulla scala di competenze di *literacy* per Paesi OCSE-PIAAC



Fonte: elaborazione ISFOL su dati OCSE-PIAAC 2012 - Tab.A3.6

gentilis «che appartiene alla gens, cioè alla stirpe», poi «di buona stirpe»
Amor, ch'al cor gentil ratto s'apprende

La gentilezza custodisce il segreto per instaurare relazioni solide, autentiche, di fiducia, che ci aiutano a conseguire i risultati desiderati in tutti gli ambiti della nostra esistenza privata e sociale.

Non ha niente a che vedere con la manipolazione né con l'essere ben educati o manierosi.

La gentilezza è un bene complesso e potentissimo, che appartiene a ciascuno di noi, ma che va riscoperto e praticato quotidianamente, perché porti i suoi frutti migliori.



La gentilezza

Titolarità del diritto alla salute



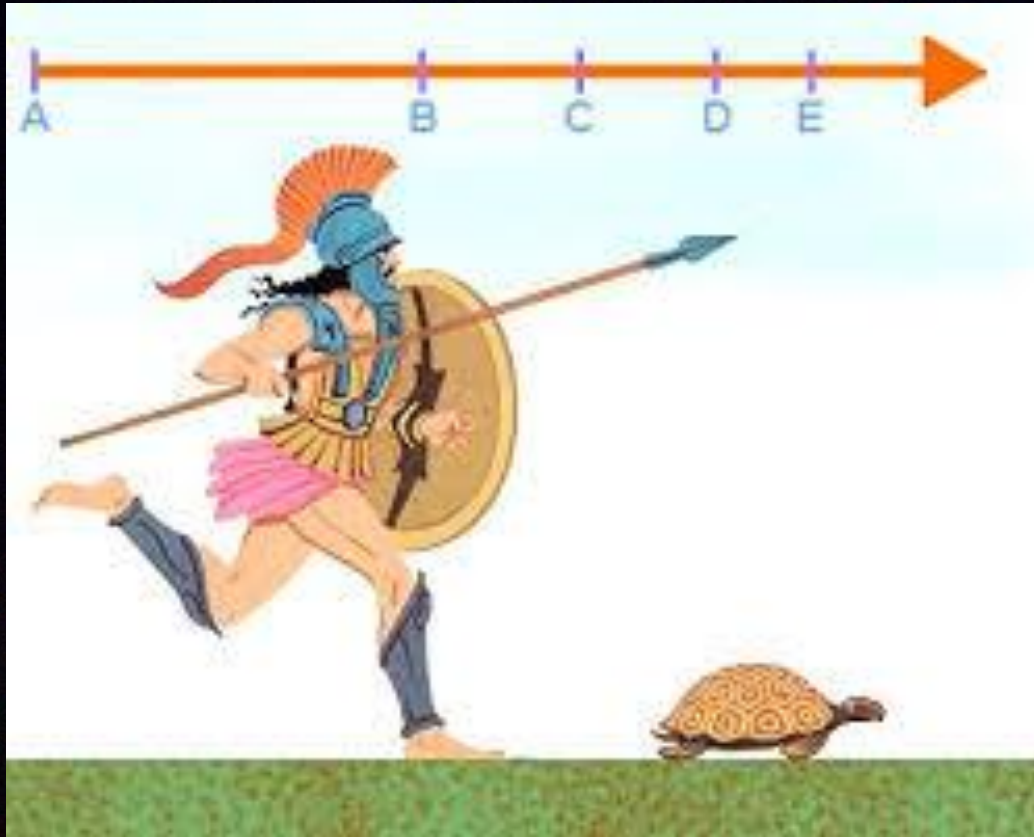
- **Artic. 32 della Costituzione**La Repubblica **tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e garantisce cure gratuite agli indigenti.**
- Legge n. 833 dicembre 1978, "Istituzione del servizio sanitario nazionale"-
articolo 1: La La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo.....
.....Le associazioni di volontariato possono concorrere ai fini istituzionali del servizio sanitario nazionale nei modi e nelle forme stabiliti dalla presente legge.

“Abbiamo imparato a valutare il carico massimo di una nave, la portata di un ponte, il carico di un cammello e non ci curiamo di sapere fin dove reggano le spalle di un uomo”.

Don Primo Mazzolari



Foto d'arte. Autore Non identificato



Medico
.. e non solo

Paziente

empatia



tempo

Non mutarono i movimenti ed i colloqui mentre prendeva la ricetta rossa. "Mi scusi, il dottore mi ha detto che deve fare la visita ORL rapidamente". Approfittando del suo turno al monitor il ragazzo senza guardarlo disse "28 settembre ore 10"- "ma siamo in maggio, me l'ha chiesta il vostro dottore del radio".

Il ragazzo, mentre ascoltava con grande interesse il menù domenicale che la sua collega gli raccontava con dovizie di particolari, batté la penna sul computer e, finalmente, alzò gli occhi spenti. Era il PC, lui non c'entrava. Gli riconsegnò la ricetta e pigiò il pulsante per il numero successivo.

**A PIECE OF MY
MIND**

Zuzanna Czernik, MD
Hospital Medicine
Section, Division of
General Internal
Medicine, University of
Colorado School of
Medicine, Aurora.

C. T. Lin, MD
Division of General
Internal Medicine,
University of Colorado
School of Medicine,
Aurora.

June 14, 2016

Time at the Bedside (Computing)

JAMA. 2016;315(22):2399-2400.

Clic. Scorrere. Clic. Tipo. Clic. Scorrere. I miei polsi sono doloranti, la mia schiena un po' dolorante. I miei occhi, stanchi volti all'orologio familiare sullo schermo, e mi chiedo: quanto tempo sono stato seduta qui?

Da quanto tempo sono stato a questo computer rivedere i dati di laboratorio, i referti CT, scorrendo anni di lettere di dimissione, scrivendo note ?

Quanto tempo è passato da quando ho fatto il mio giro, entrando nelle camere di degenza a tirare indietro le coperte, a sussurrare notizie ai famigliari mentre il paziente dorme, o a dover alzare la voce perché il mio paziente è vecchio e non sente bene

Ora, di fronte a un monitor tremolante pieno zeppo di dati **disincarnati**, virtuali, faccio fatica a ricordare gli occhi, le parole, il soffio al cuore del mio paziente reale che questi numeri, questi menu a discesa e questi grafici dei segni vitali rappresentano.

In momenti come questo, è facile pensare che la cartella digitale del paziente riceve più attenzione che la persona in fondo al corridoio e che non vedo dalla sedia da ufficio ergonomica dove sto radicata.

tempo




The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

Perspective
NOVEMBER 10, 2016

Meaning and the Nature of Physicians' Work

David I. Rosenthal, M.D., and Abraham Verghese, M.D.

*Inoltre, crediamo che nei prossimi anni, la comunità medica degli Stati Uniti dovrà ripensare l'interfaccia uomo-macchina e come unire **il paziente reale con l'iPatient.***



The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

Perspective
NOVEMBER 10, 2016

Meaning and the Nature of Physicians' Work

David I. Rosenthal, M.D., and Abraham Verghese, M.D.

.....La nostra professione dovrà ricostruire il senso del lavoro di squadra, di comunità, ed i legami che ci uniscono in quanto esseri umani.

.....Noi crediamo che ciò richiederà trascorrere più tempo fra noi ed i nostri pazienti.....

Tempo nella relazione di cura... E in tutte le relazioni

Seeing Eye to Eye

Daniel R. Wolpaw, M.D.

2011



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE



Sedersi al capezzale ci aiuta a non distogliere lo sguardo

I fattori di protezione



Avere dei buoni genitori (immodificabile)...

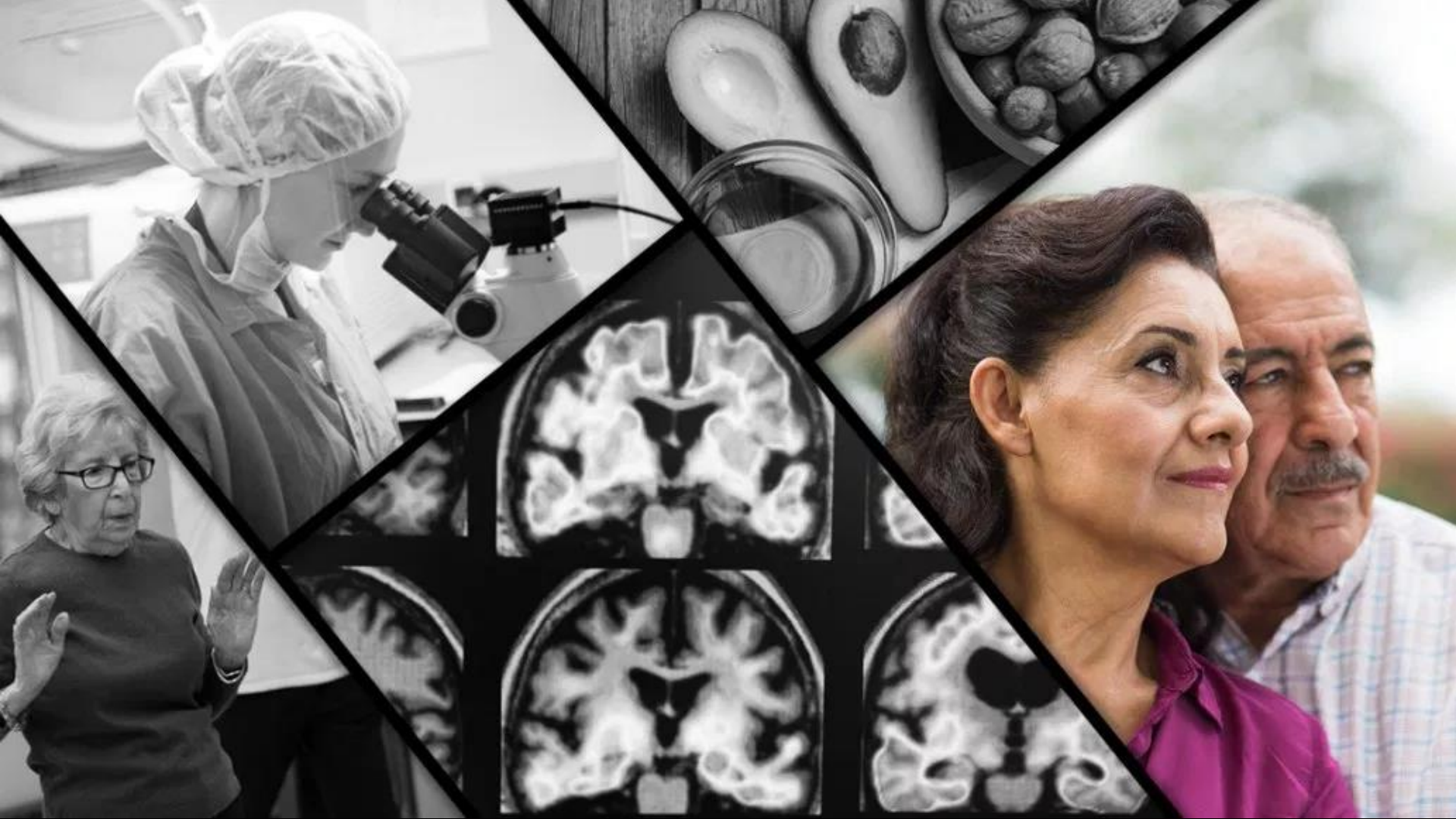


The
Harvard
Gazette

SALUTE E MEDICINA

I geni buoni sono belli, ma la gioia è migliore





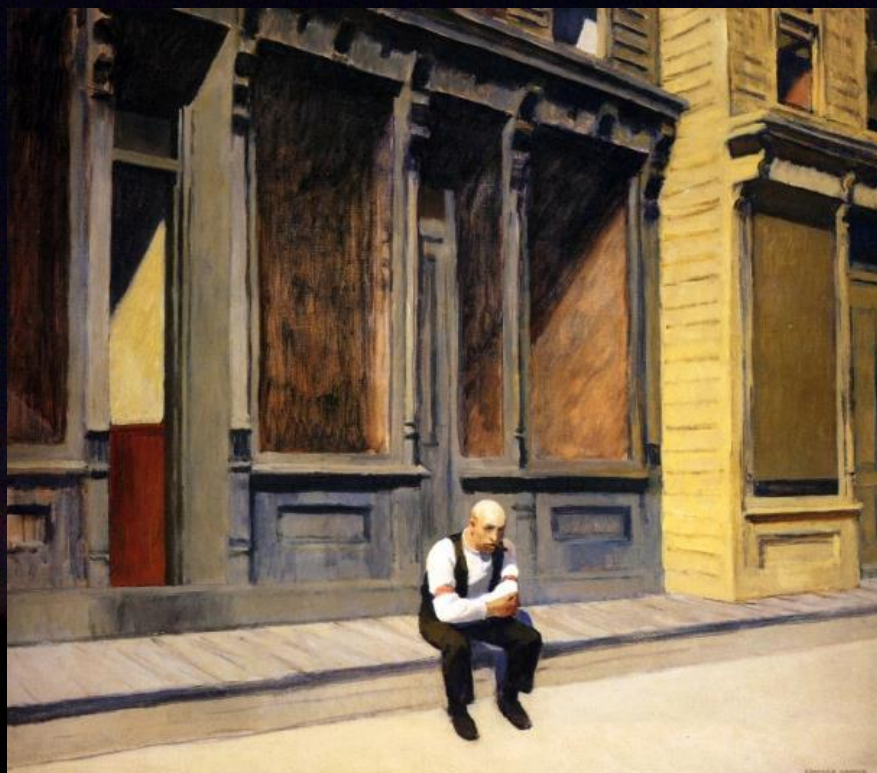
Lo studio (studio Grant) di Harvard, che dura da quasi 80 anni, ha dimostrato che abbracciare la comunità ci aiuta a vivere più a lungo e ad essere più felici

La scoperta sorprendente è che le nostre relazioni
(e quanto siamo felici nelle nostre relazioni) hanno
una potente influenza sulla nostra salute.....



"Quando abbiamo riunito tutto ciò
che sapevamo su di loro dopo 50
anni,
non erano i loro livelli di colesterolo
di mezza età a predire come
sarebbero invecchiati....
Era quanto fossero soddisfatti
nelle loro relazioni. Le persone che
erano più soddisfatte nelle loro
relazioni all'età di 50 anni erano le
più sane di 80 anni. "

Robert Waldinger , direttore dello studio, psichiatra del
Massachusetts General Hospital e professore di psichiatria
presso la Harvard Medical School



*"La solitudine uccide. È potente come il fumo o l'alcolismo."
- Robert Waldinger*



“

*Dammi la tua mano.
Vedi? Adesso tutto pesa la metà...*

”

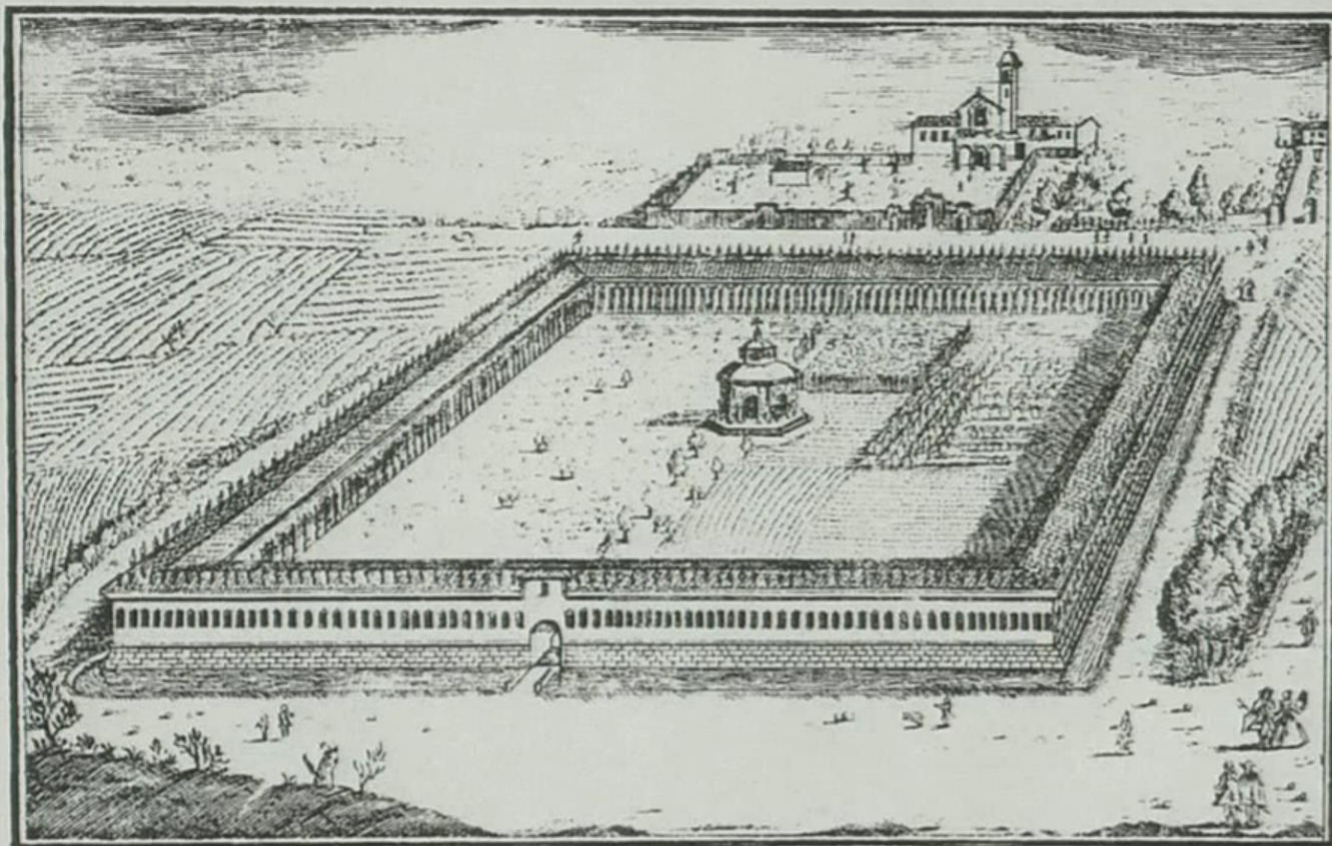


La peste di Azoth Nicolas Poussin 1631 Louvre.





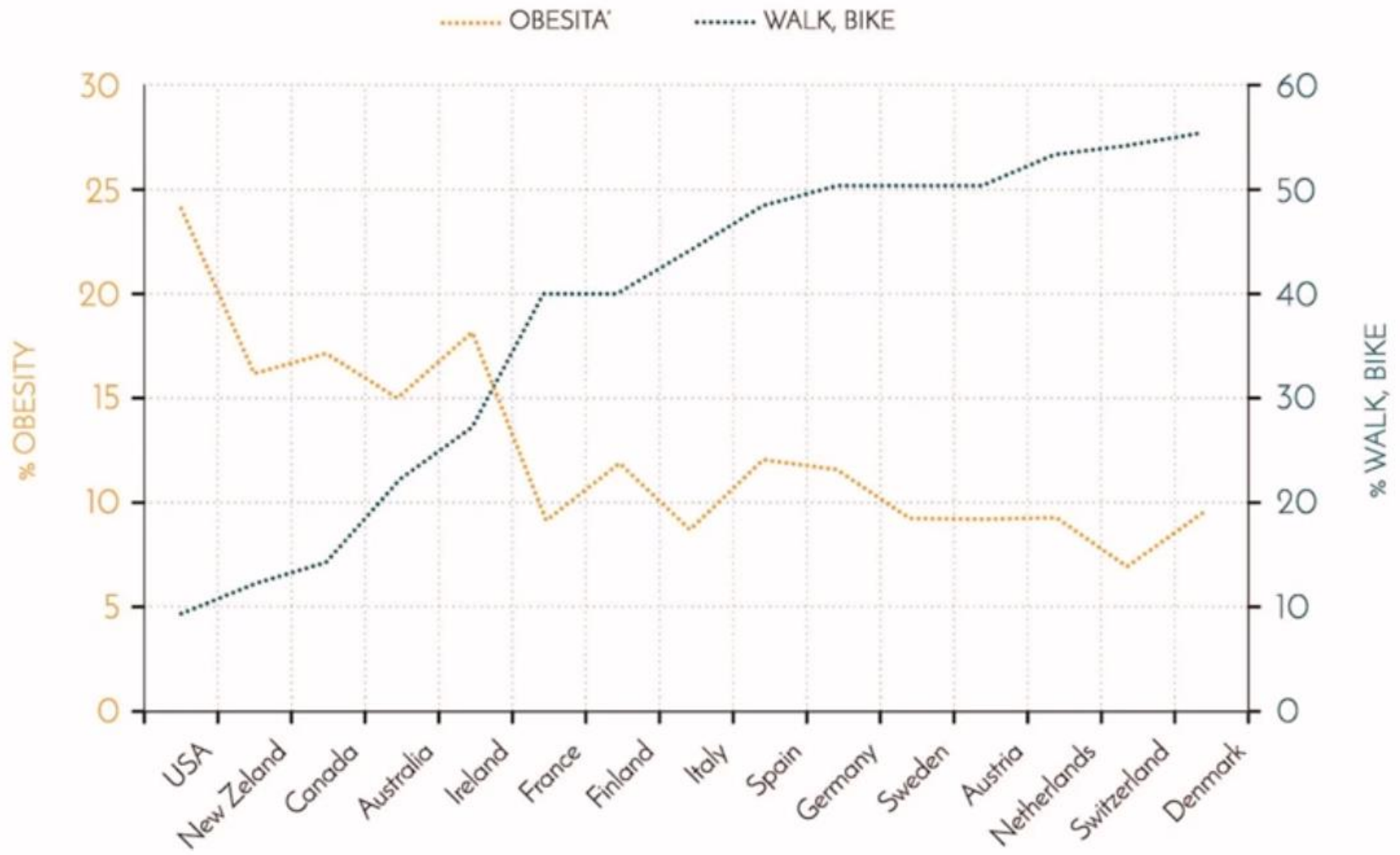
Jean Michelin, *Il carretto del pane*, 1656 Metropolitan Museum New York



Il Lazzaretto P Orientale

Marcantonio Dal Re, il lazzaretto di Milano 1754







Sta andando tutto molto bene

Gilberto Corbellini

DOMENICA 10 FEBBRAIO 2019 Il Sole 24 Ore

domenica

iscrizione caldea del 3.800 a.C. recita: «Siamo precipitati in tempi orribili/Il mondo è diventato troppo decadente e malvagio/La politica è sempre più corrotta/I giovani non rispettano più i loro genitori».

Per la Banca Mondiale negli ultimi dieci anni la povertà estrema nel mondo è passata da 21,3% a 8,6%, la mortalità infantile da 5,8% a 3,9%, l'analfabetismo dei giovani da 11,3% a 8,6%, l'aspettativa di vita da 69,9 a 72,2.

La metropolitana urbana pedonale

Il progetto punta alla ricerca dell'empowerment collettivo piuttosto che dell'empowerment individuale, perché l'empowerment collettivo si è dimostrato, come la letteratura riferisce, più efficace nel raggiungere cambiamenti comportamentali al riguardo dell'inattività fisica delle persone. Glenn Laverack, infatti dice: "Per fare in modo che le persone diventino empowered al riguardo dell'attività fisica è necessario sviluppare il loro potere dall'interno sostenendole a partecipare a gruppi che condividono gli stessi interessi".



La metropolitana urbana pedonale. Per una vita attiva e sana
6 Febbraio 2019 Salute internazionale

Maryland Public Health Association Annual Conference



CHANGING CLIMATE, CHANGING HEALTH



SCHOOL OF
PUBLIC HEALTH

Celebrating Ten Years | 2007 – 2017



October 06, 2017 • 8am-4:30pm
University of Maryland School of
Public Health, College Park
MdPHA.org/Annual-Conference-2017

"health
is the human face
of climate change"