



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



Regione Lombardia



VII EDIZIONE

# RITORNO al FUTURO della **MEDICINA d'URGENZA**

curiosità, critica e **innovazione**



**MILANO**

22-23 FEBBRAIO  
2024



# «DIRITTO ALLA SALUTE»

Dott. Italo Nessi

*Milano – 23 febbraio 2024*







10 dicembre 1948

# DICHIARAZIONE DIRITTI UMANI

- *All people are born free*
- *All people are born equal and so have equal rights*
- *Everyone should act as brothers and sisters*

*(1948)*

# Costituzione: Articolo 32

La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti

# **SALUTE**

**Se la Salute non è un diritto....?**

Nel 1948 l'OMS ha definito la "salute" come uno stato di completo benessere fisico, mentale e sociale, non semplicemente come assenza di malattia o infermità



# MALATTIA

 Considerata un incidente di percorso. Ma è la naturale condizione umana.

 Negazione della malattia e della morte.

 Negazione delle difficoltà e della complessità.

 Logica del tutto e subito.

 Che si applica anche alla malattia. Perdendo il concetto di decorso.

 Gli anni recenti hanno visto la nascita della Medicina «fai da te» perdendo il ragionamento clinico

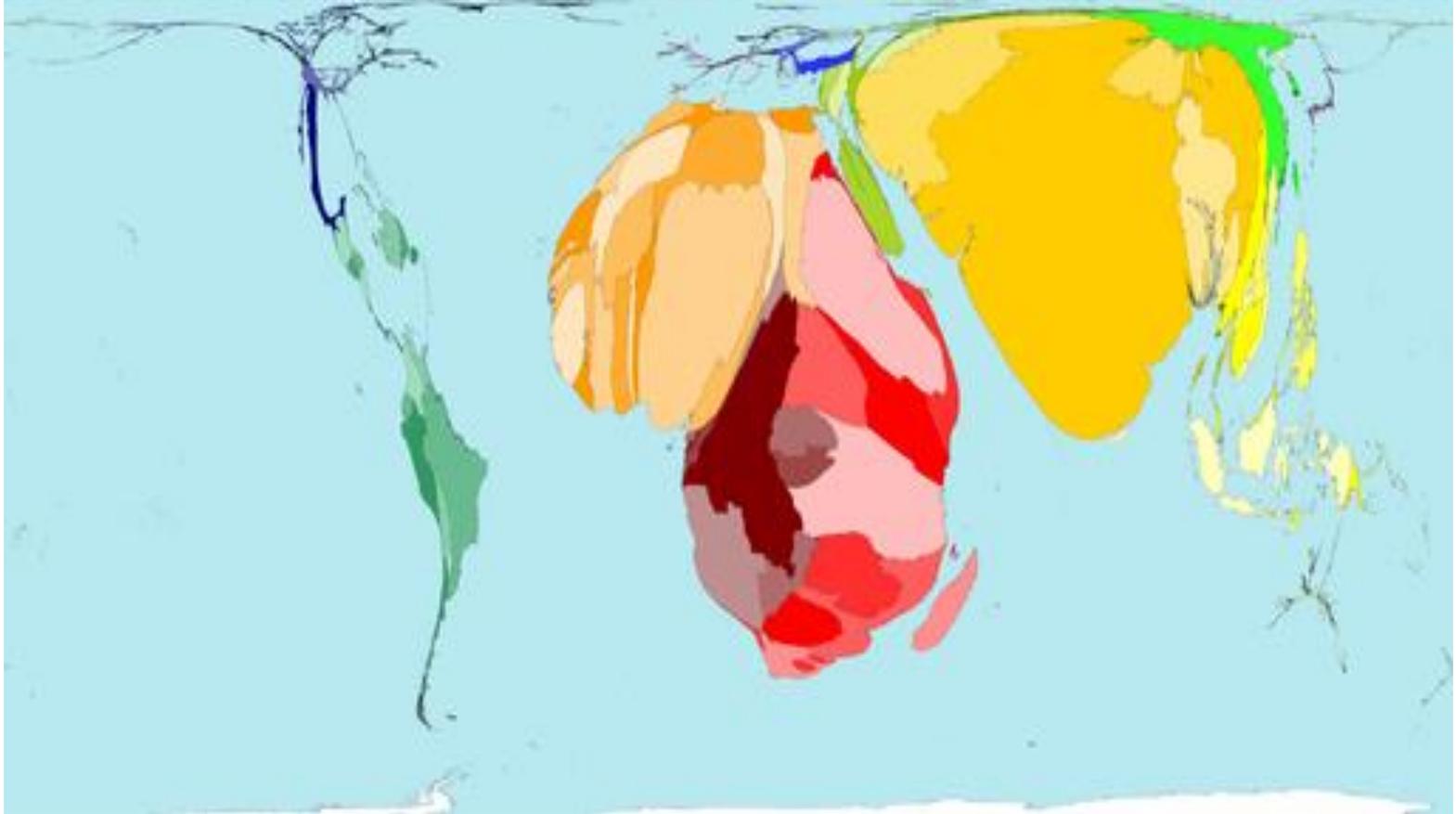


## Italia

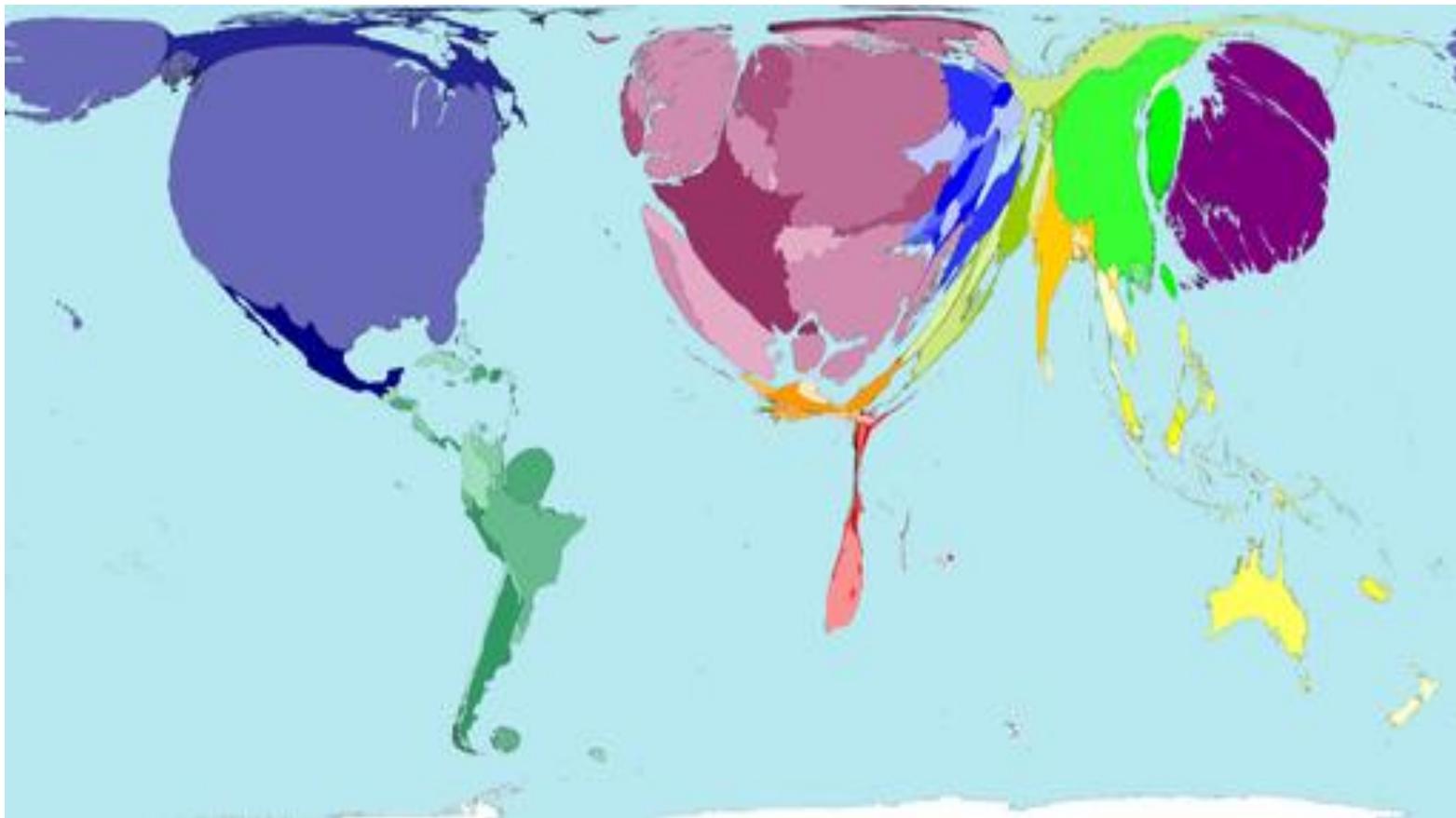
popolazione di malati cronici,  
che si può curare avendo  
disponibilità di servizi e di  
farmaci.

**Ad altre latitudini** non è così,  
sia per demografia che per  
epidemiologia che per  
mancanza di servizi,  
strumentazione diagnostica,  
farmaci...

# MORTALITÁ MATERNA



# SPESA SANITARIA

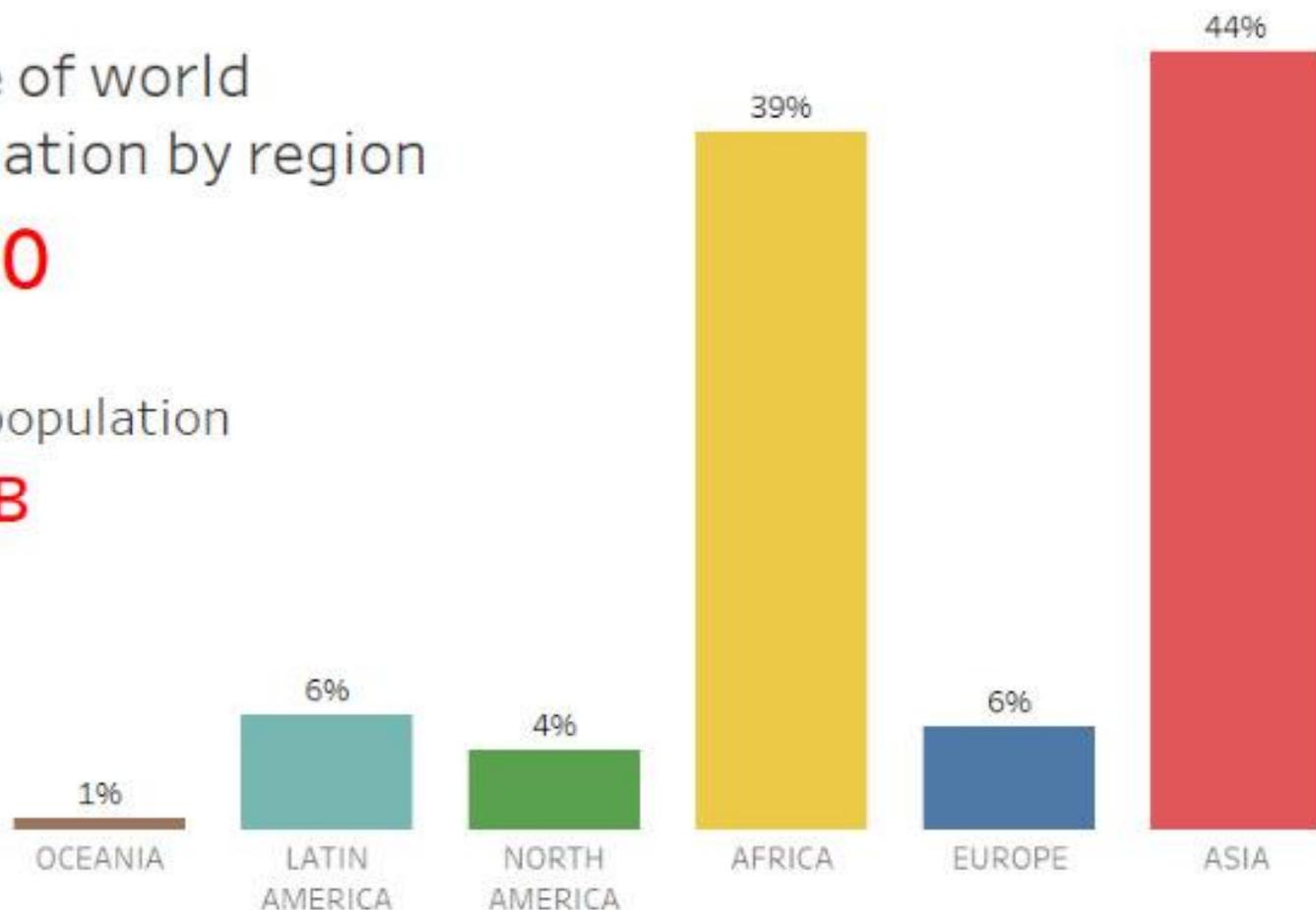


## Share of world population by region

**2100**

total population

**11.3B**



# DISEGUAGLIANZE



*Farmaci Antiretrovirali*



*Vaccini*

A gennaio 2023 in Africa la copertura vaccinale anti **Covid** aveva raggiunto solo il 29% contro il 65% della popolazione mondiale.

**Mosquirix**, prodotto da GlaxoSmithKline. Dal 2019 programma pilota in Ghana, Kenya e Malawi. Mosquirix ha ricevuto dall'OMS la prequalifica, un requisito tassativo affinché le agenzie delle UN, es. UNICEF, possano acquistarlo in collaborazione con enti di cooperazione mondiale per la distribuzione dei vaccini.

**Shingrix**, prodotto da GlaxoSmithKline. Vaccino contro l'Herpes Zoster



**Ogni anno 23 mila medici e infermieri formati in Paesi Poveri se ne vanno in occidente (es. l'80% dei medici del Benin lavora in Francia; l'85% delle infermiere filippine lavora all'estero)**

A

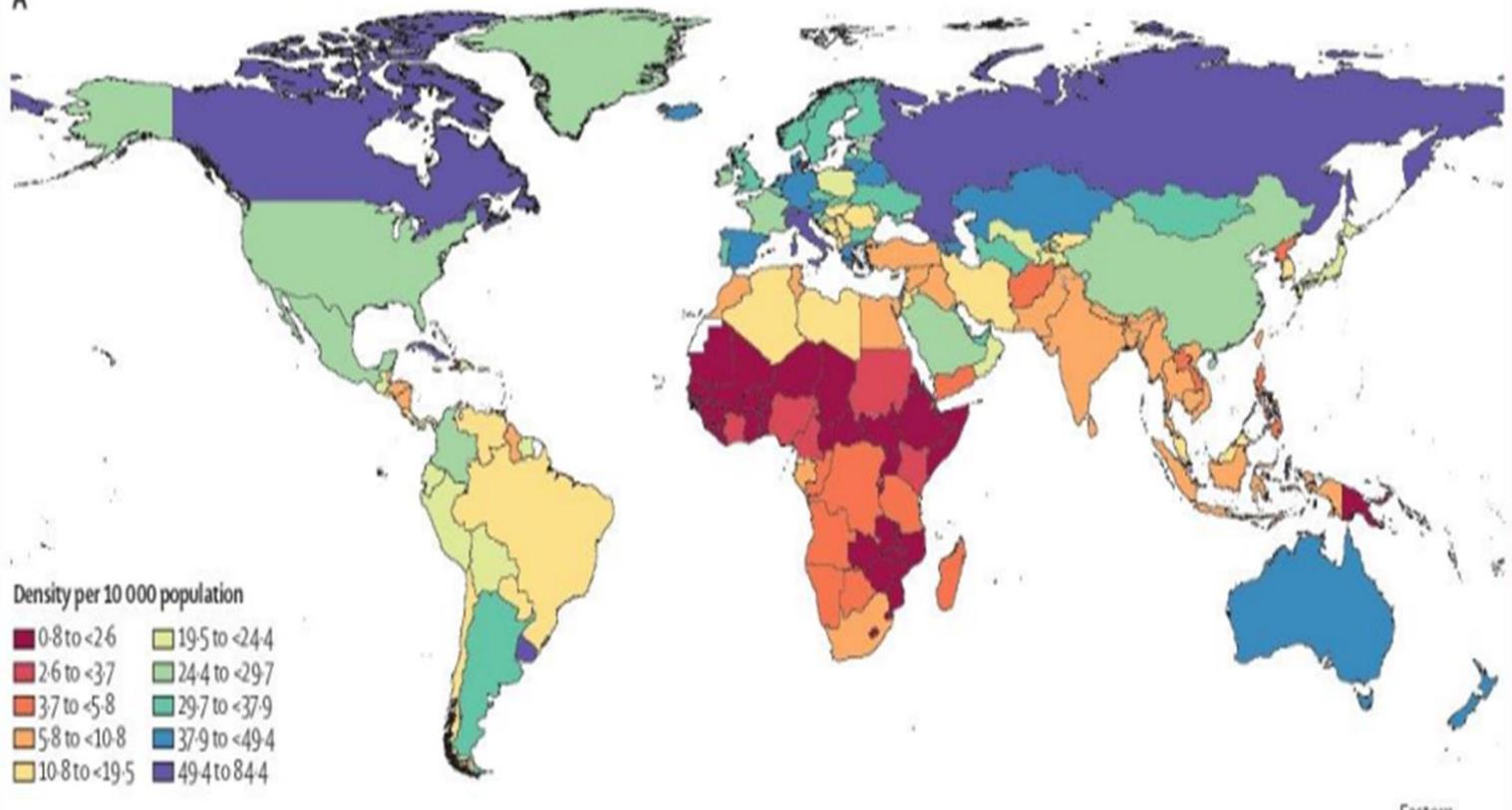


Figure 2: Density of physicians (A) and nurses and midwives (B) per 10 000 population by country and territory, 2019

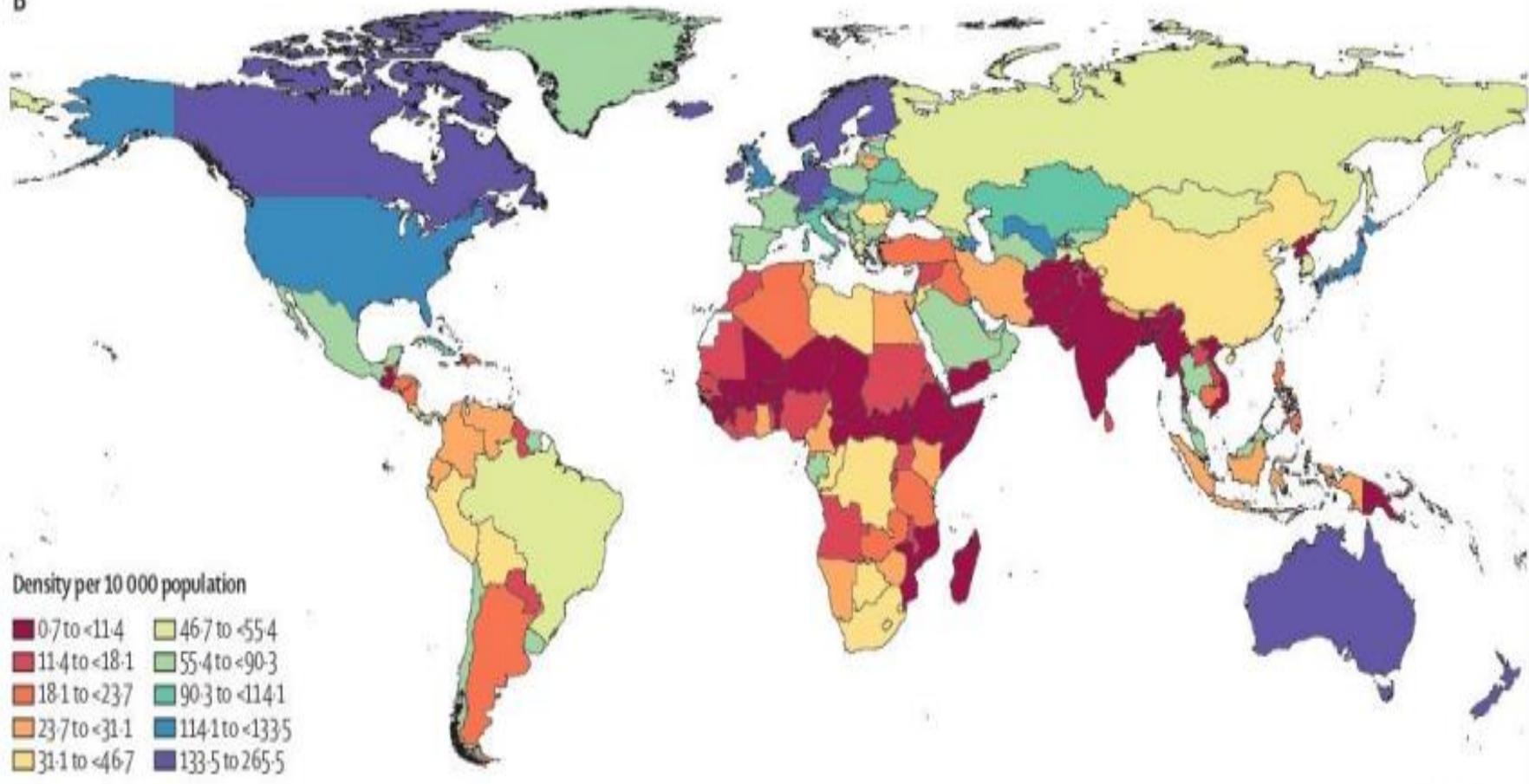
**B**

Figure 2: Density of physicians (A) and nurses and midwives (B) per 10 000 population by country and territory, 2019

# *L'Agencia Giornalistica Italia*

dichiara che

*da Maggio 2022 a Ottobre 2023*

si sono trasferiti in Arabia Saudita 1650  
professionisti sanitari italiani,  
di cui 800 medici, 600 infermieri e 250  
osteopati e fisioterapisti

# GOVERNO SANITÀ MONDIALE

**Ruolo OMS**

**Epidemiologia (es. Covid 19)**

**Demografia**

**Distribuzione risorse**



**ITALIA  
1978**



**LEGGE 833**

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

# La salute come diritto

## Servizio Sanitario Nazionale

Responsabilità  
collettiva  
(*la salute come  
investimento  
collettivo*)

Finanziamento in  
proporzione al  
reddito

Universalità  
nell'accesso

Erogazione  
dell'assistenza  
in relazione al  
bisogno

Gratuità delle cure  
al momento  
dell'erogazione

# SISTEMA SANITARIO

👤 **Accessibilità**

👤 **Equità**

👤 **Efficienza**

👤 **Qualità**

👤 **Sostenibilità**



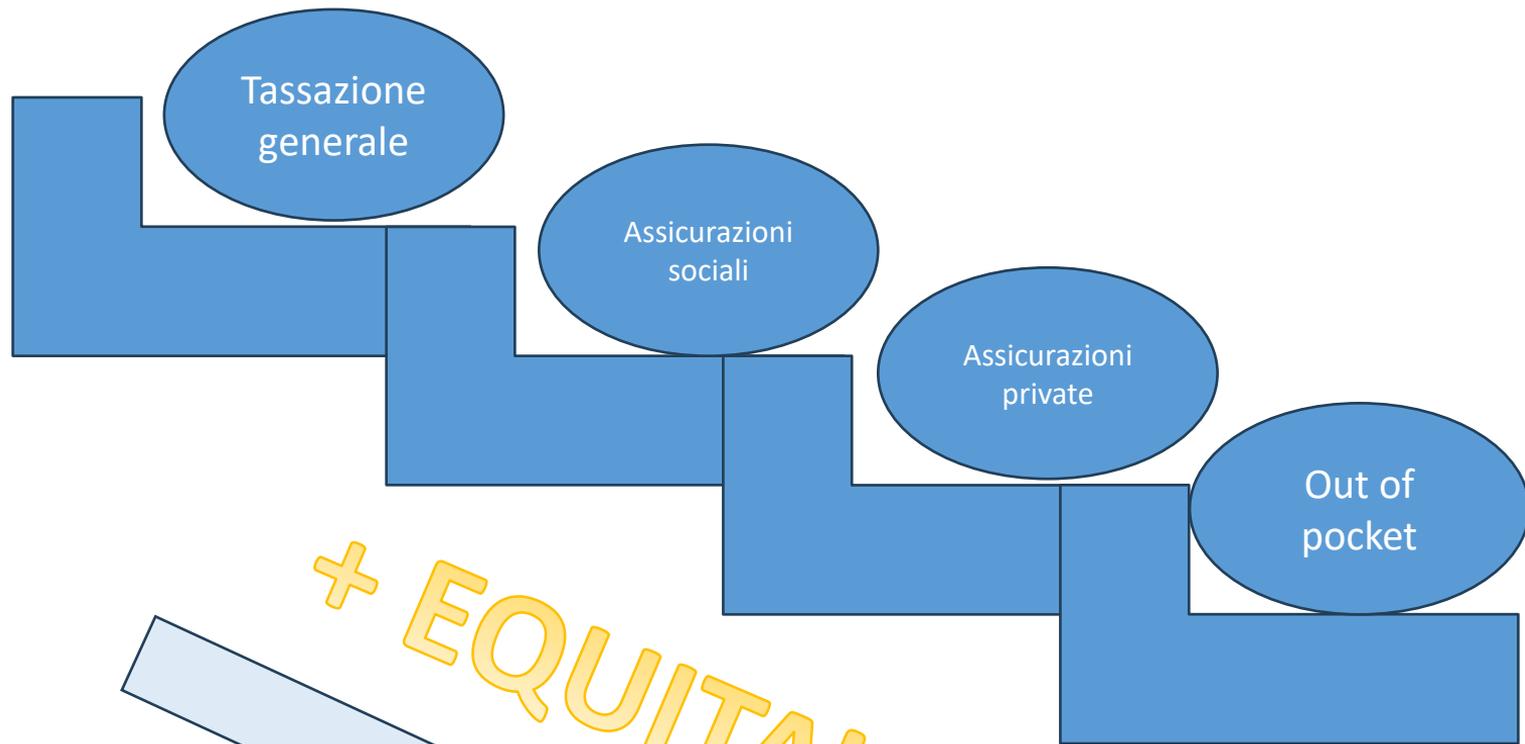
**SOSTENIBILITÀ**

# INCREMENTO SPESA SANITARIA

- ☆ **Demografia (indice vecchiaia 174/100)**
- ☆ **Riduzione delle attività di prevenzione**
- ☆ **Diagnostica**
- ☆ **Procedure terapeutiche invasive**
- ☆ **Farmaci di ultima generazione**
- ☆ **Domanda di prestazioni**
- ☆ **Medicina difensiva**
- ☆ **Organizzazione sanitaria**

# INCREMENTO SPESA SANITARIA

**CHI PAGA?**



+ EQUITA'

A large, light blue arrow with a black outline, pointing downwards and to the right. It is positioned below the staircase diagram.

# ECCELLENZA



**Non si misura solo in verticale, ma anche e soprattutto in orizzontale**



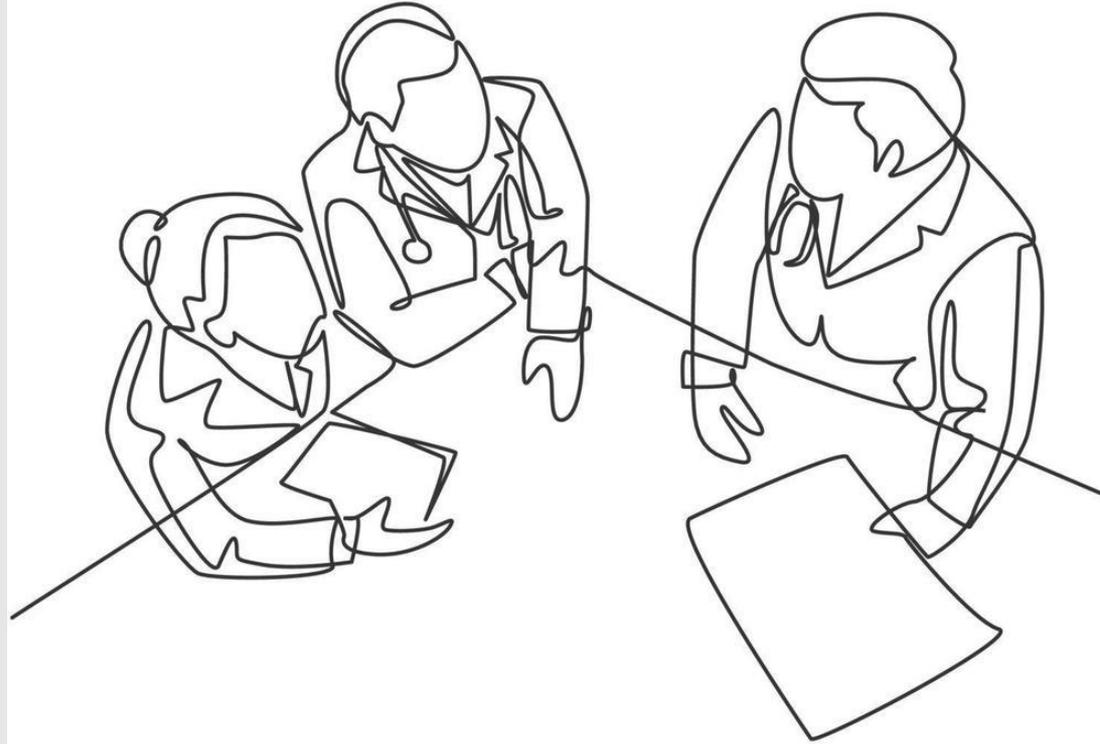
**Ovvero un sistema sanitario è eccellente se riesce a considerare tutti, ognuno per i propri bisogni**



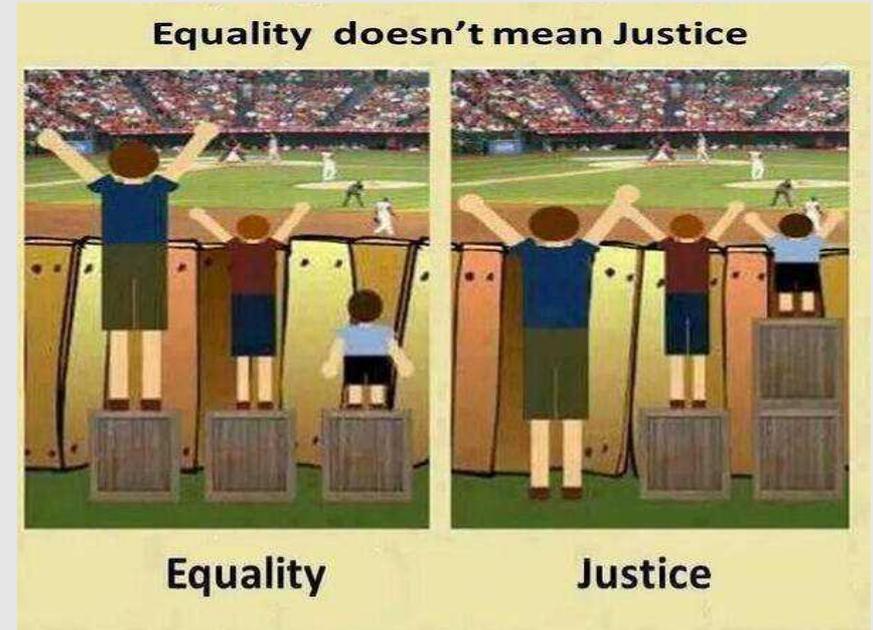
**Non ci sono pazienti a perdere. L'etica spesso è sacrificata sull'altare del profitto o della convenienza**

# ASSISTENZA SANITARIA E DISUGUAGLIANZA

- **Nell'accesso**
- **Nell'utilizzazione  
(*cultura*)**
- **Nella qualità**



# UGUAGLIANZA e GIUSTIZIA



# RIMEDI

- ➔ CORRETTIVI NEL BREVE PERIODO
- ➔ VISIONE LOCALE E GLOBALE
- ➔ PREVENZIONE PRIMARIA E SECONDARIA
- ➔ RIDEFINIRE MECCANISMI DELLA SPESA FARMACEUTICA E DEI DISPOSITIVI
- ➔ NUOVI MODELLI DI FINANZIAMENTO (rapporto pubblico/privato)
- ➔ POTENZIAMENTO CAPITALE UMANO
- ➔ RIFORMA SANITARIA
- ➔ PROGRAMMAZIONE DECENNALE
- ➔ INVESTIMENTI

**GRAZIE**

