

Fausto Francia

**LE POLITICHE PER LA PREVENZIONE,
SALUTE DELLA POPOLAZIONE E
SOSTENIBILITÀ DEI SISTEMI SANITARI
QUALE CONTRIBUTO PROGETTUALE PER
LA FONDAZIONE SMITH KLINE?**

I VACCINI



L'EVOLUZIONE DEL SISTEMA

- ⦿ Essere efficienti
- ⦿ Essere efficaci
- ⦿ Essere appropriati
- ⦿ Essere equi

L'evoluzione del sistema

Non c'è nulla di più inappropriato che spendere risorse per curare un soggetto affetto da una malattia per la quale esiste la vaccinazione

Non c'è nulla di meno equo che non proporre la vaccinazione per una grave patologia in una regione , quando questa è offerta gratuitamente ed attivamente in altre regioni

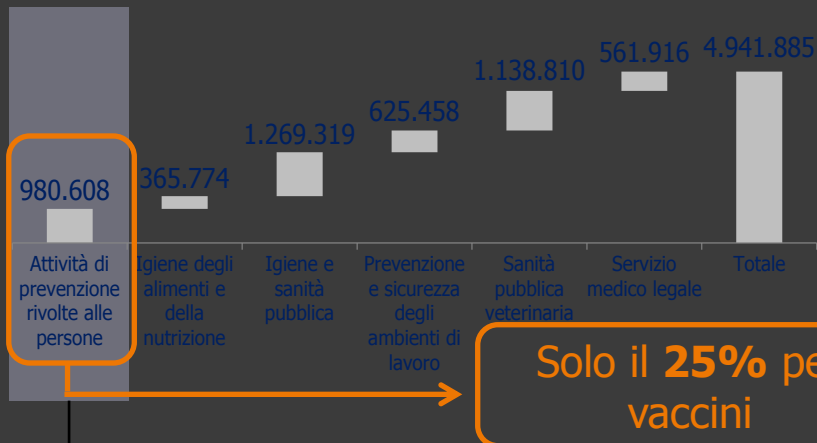
MORTALITÀ E MORBILITÀ PER MALATTIE PREVENIBILI CON VACCINAZIONE IN EPOCA PRE- E POST-VACCINALE IN USA

Roush SW, et al. JAMA. 2007 Nov 14;298(18):2155-63

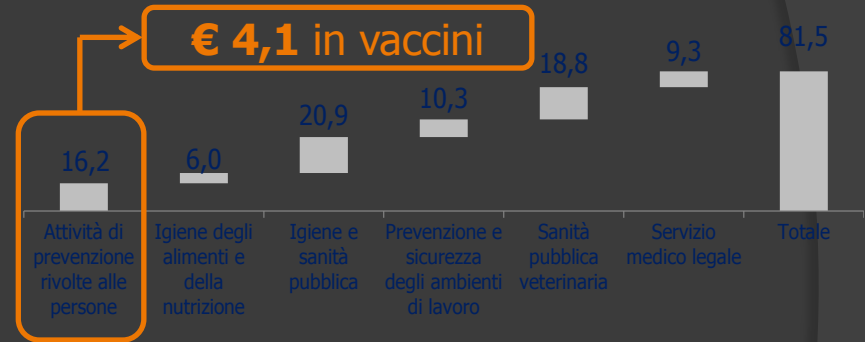
	Pre-vaccino		Post-vaccino	
Malattia	Casi	Morti	Casi	Morti
Difterite	30508	3065	0	0
Morbillo	763094	552	55	0
Pertosse	265269	7518	15632	27
Polio paralitica	21269	3145	0	0
Rosolia congenita	20132	2160	1	0
Vaiolo	110672	2510	0	0
Tetano	601	511	41	4
Hib	23154	1076	29	3
Pneumococco	64400	7311	41550	4850

LA SPESA IN PREVENZIONE VACCINALE, VALORI PRO CAPITE

Composizione del costo del livello di assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro (in migliaia di Euro), 2011



Composizione del costo pro capite del livello di assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro (in Euro)



Attività di prevenzione rivolte alle persone, prestazioni:

- Vaccinazioni obbligatorie e vaccini per le vaccinazioni raccomandate anche a favore dei bambini extracomunitari non residenti;
- Programmi organizzati di diagnosi precoce e prevenzione collettiva in attuazione del PSN;
- Prestazioni specialistiche e diagnostiche per la tutela della salute collettiva obbligatorie per legge o disposte localmente in situazioni epidemiche.

LA SPESA SANITARIA

**in Italia spesa procapite di
2.282 euro**

Per i vaccini 4,1 euro pari a 0,2%

**Per medicina difensiva 10 miliardi pari a
oltre 200 euro procapite**

II RAPPORTO AMBIENTE E SALUTE



IL RAPPORTO AMBIENTE E SALUTE

Le esperienze della Terra dei fuochi e di Taranto hanno dimostrato che la separazione organizzativa tra chi si occupa delle problematiche ambientali e chi si fa carico della tutela della salute comporta dei danni sanitari gravissimi

Occorre mettere in campo dei sistemi di sorveglianza più completi che devono condurre ad analisi ed azioni integrate per il controllo dei rischi per l'ambiente e per la salute degli esseri viventi .

IL RAPPORTO AMBIENTE E SALUTE



La politica dei limiti ha fallito

L'interconnessione tra crisi ambientali e danni alla salute è palese

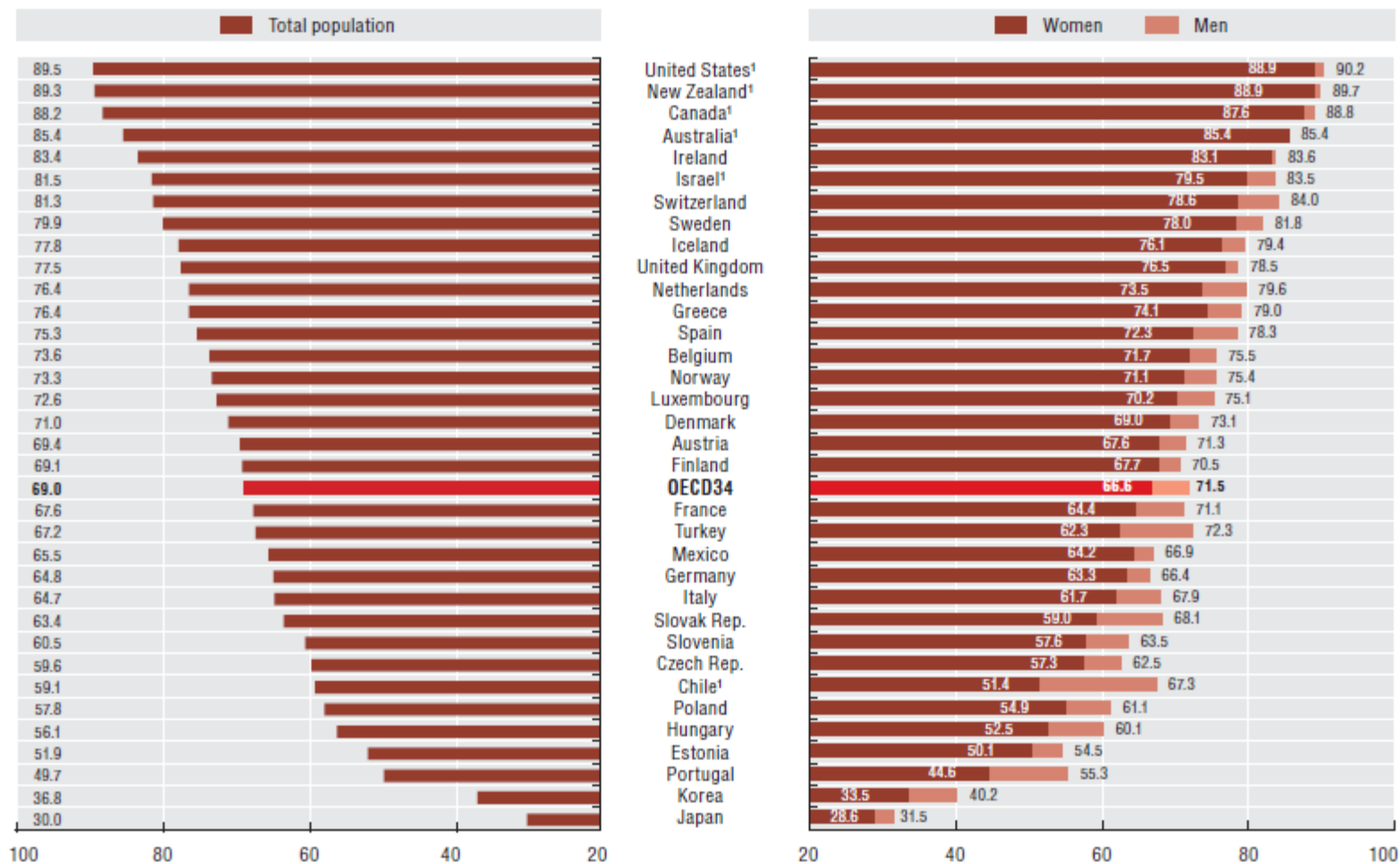
Occorre un forte recupero di competenze di sistema anche alla luce della semplificazione normativa

GLI STILI DI VITA



PARERE SULLA SALUTE

1.9.1. Percentage of adults reporting to be in good health, 2011 (or nearest year)




% of population aged 15 and over

% of population aged 15 and over

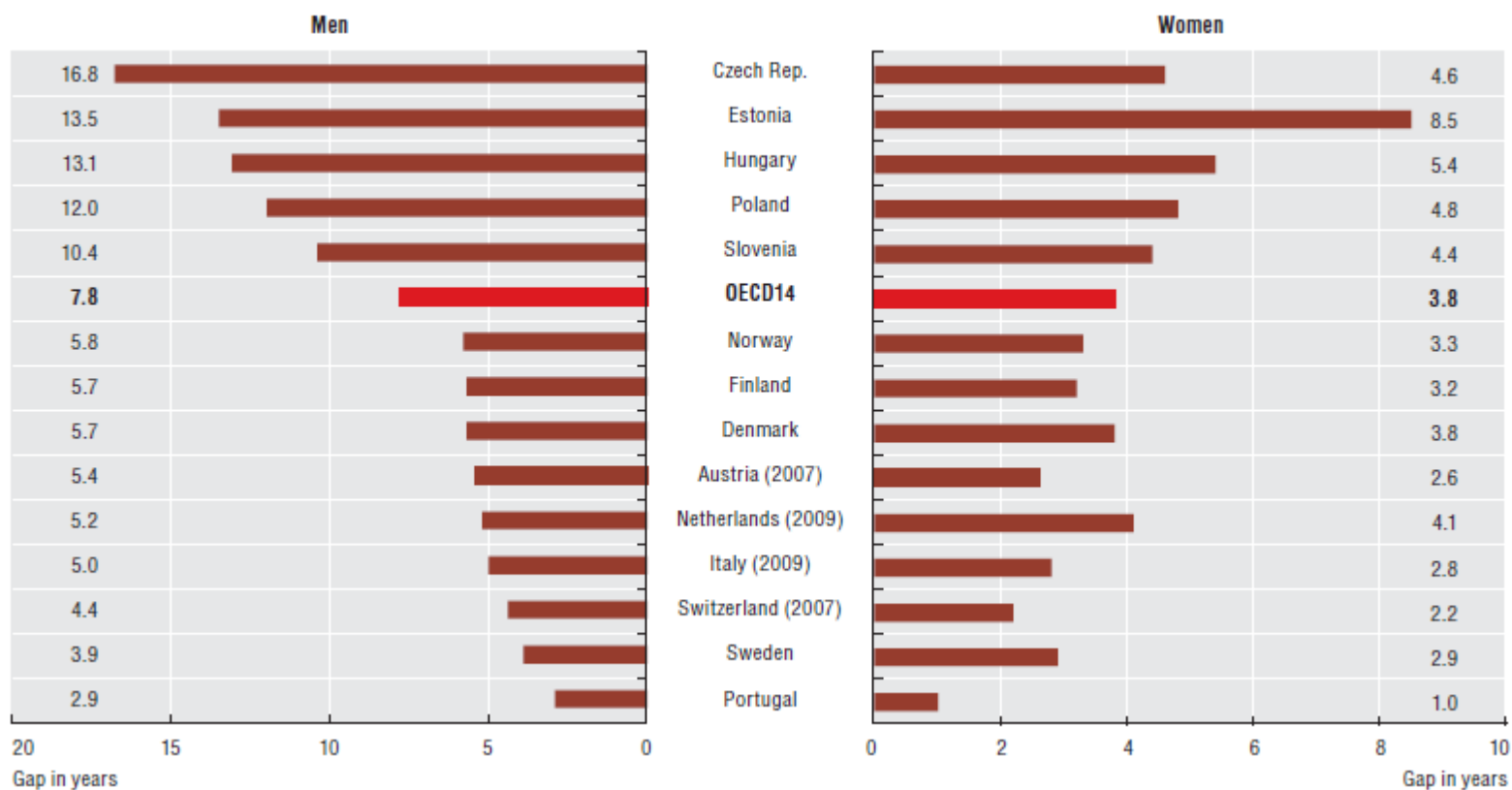
1. Results for these countries are not directly comparable with those for other countries, due to methodological differences in the survey questionnaire resulting in an upward bias.

Source: OECD Health Statistics 2013 (EU-SILC for European countries), <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>.

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888932916325>

TITOLO DI STUDIO E SPERANZA DI VITA

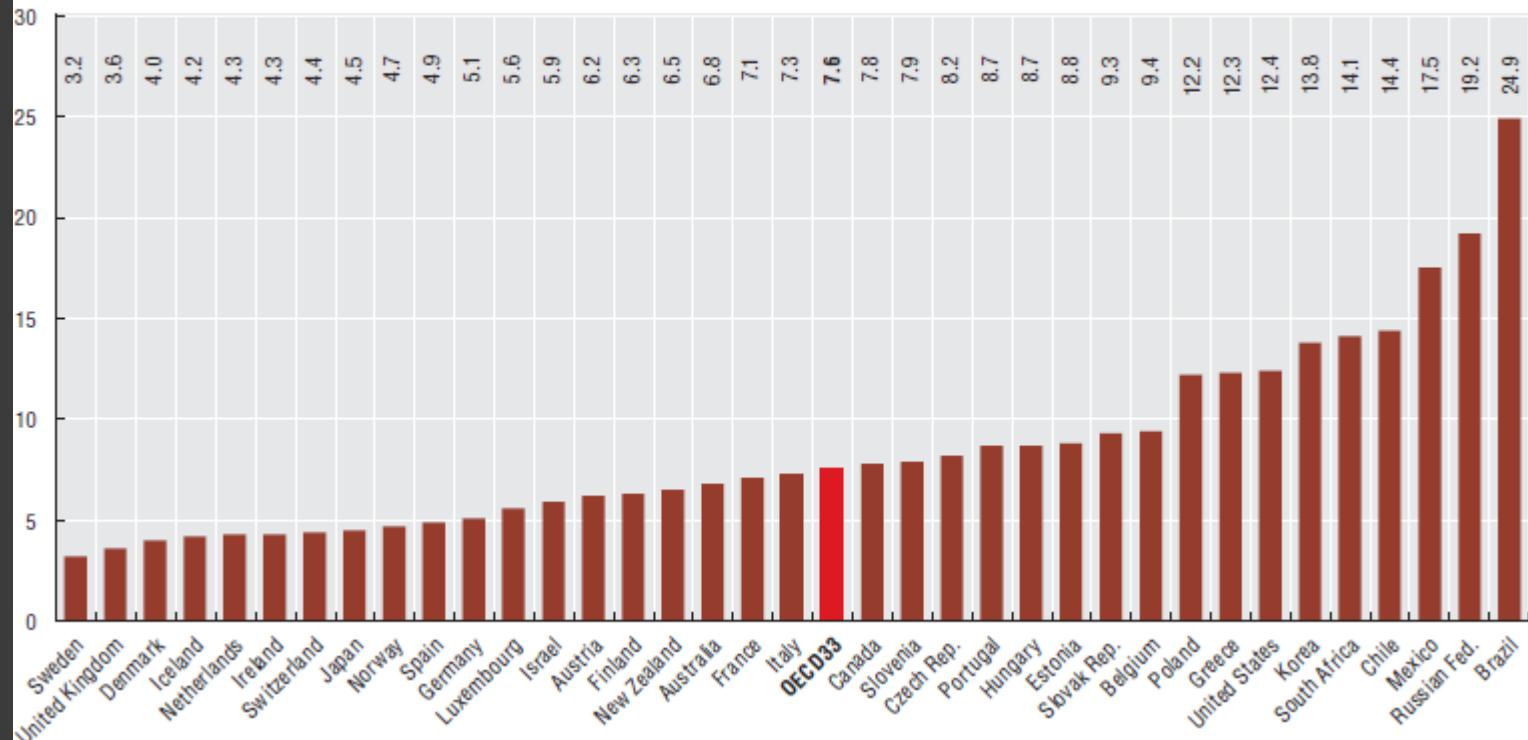
1.2.2. Gap in life expectancy at age 30 by sex and education level, 2010 (or nearest year)



INCIDENTI STRADALI

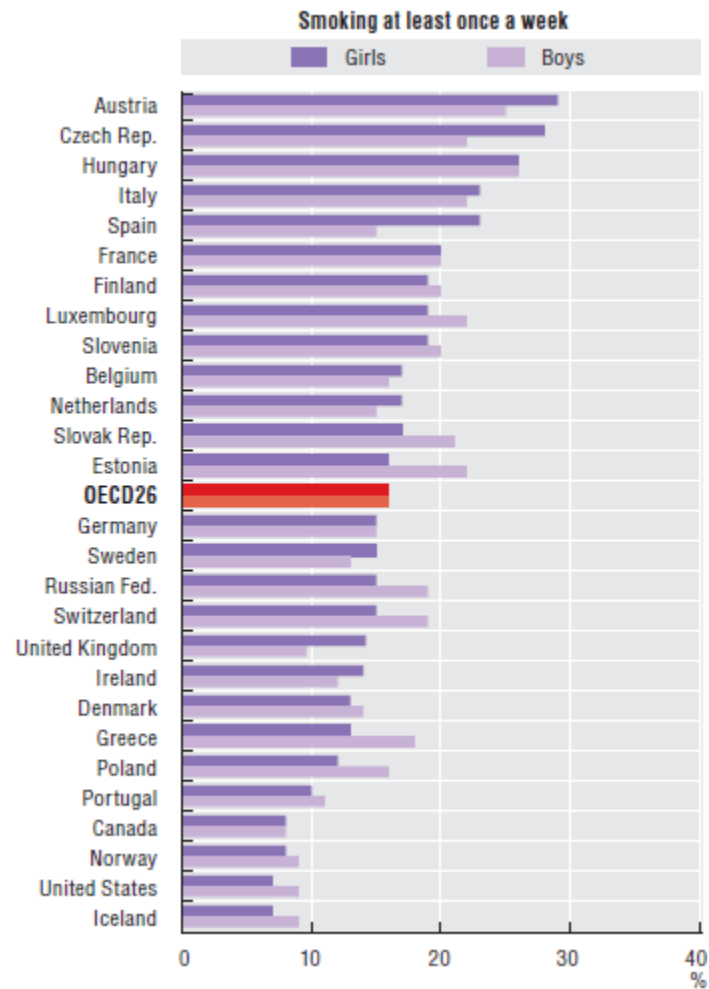
1.5.1. Transport accident mortality rates, 2011 (or nearest year)

Age-standardised rates per 100 000 population



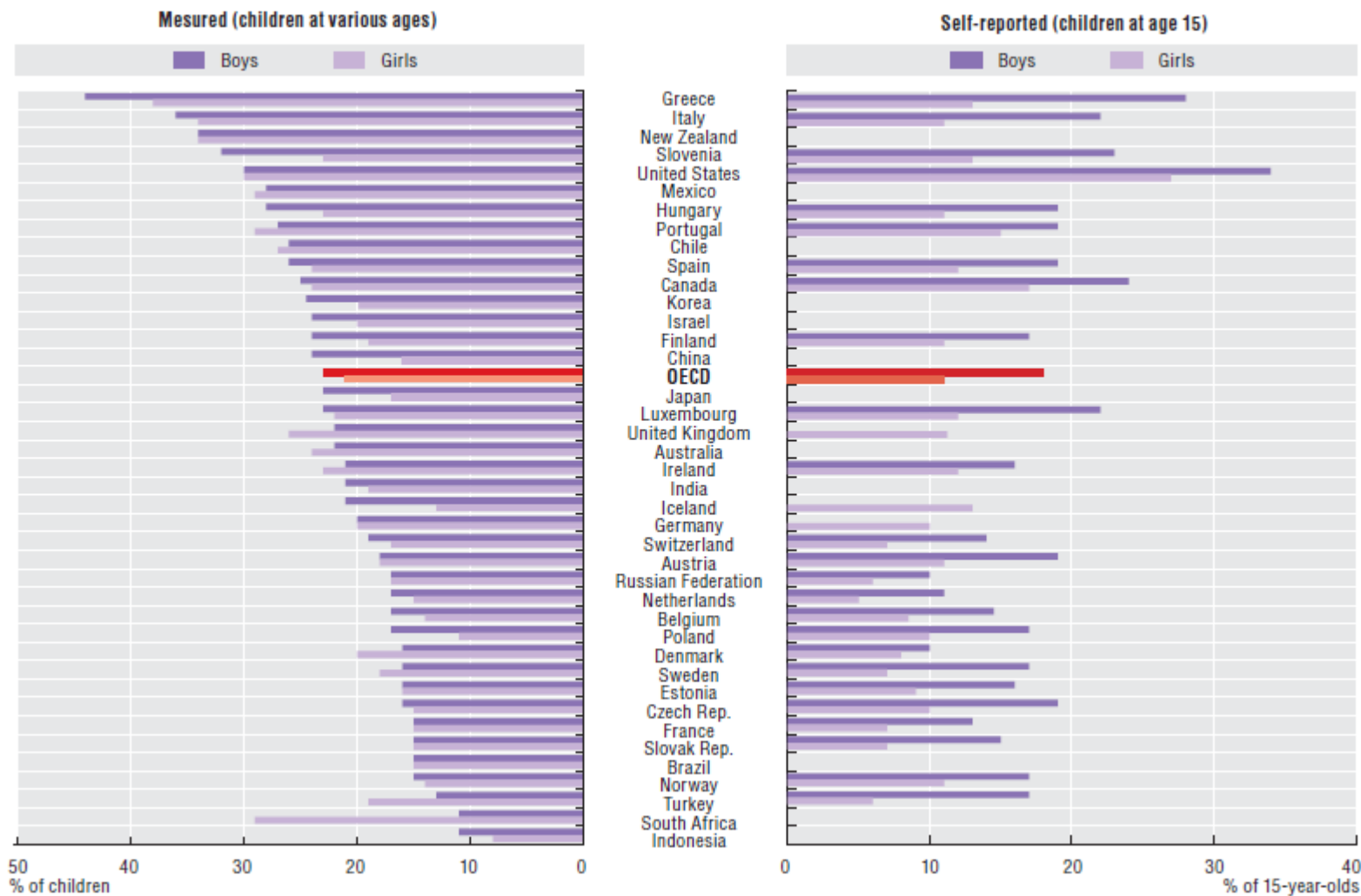
FUMATORI GIOVANI

2.1.1. Smoking among 15-year-olds, 2009-10



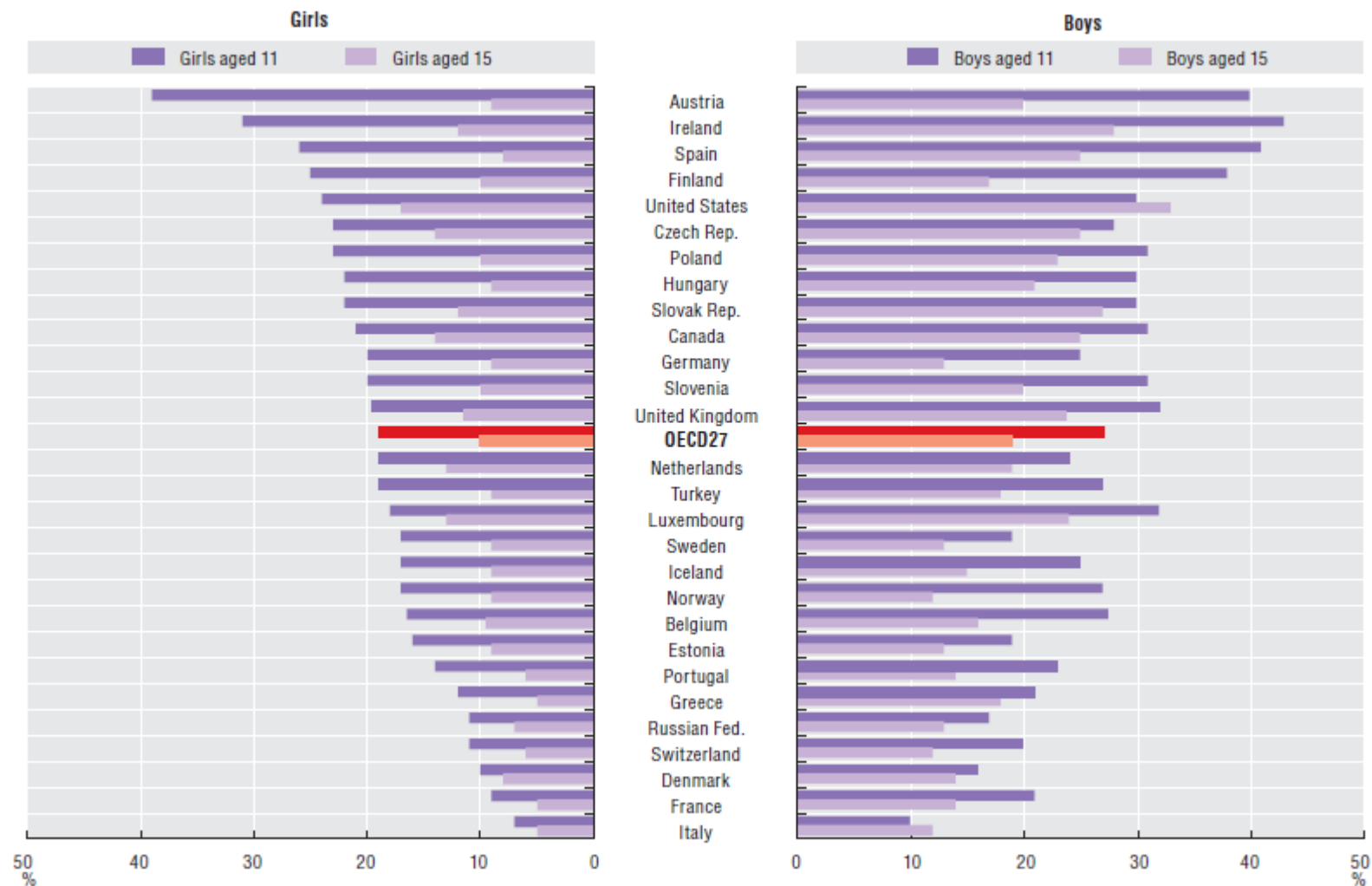
SOVRAPPESO

2.2.1. Overweight (including obesity) among children, 2010 (or latest year)



ATTIVITÀ FISICA

2.4.1. Daily moderate-to-vigorous physical activity, 11- and 15-year-olds, 2009-10



SENZA INTERVENTI SUGLI STILI DI VITA

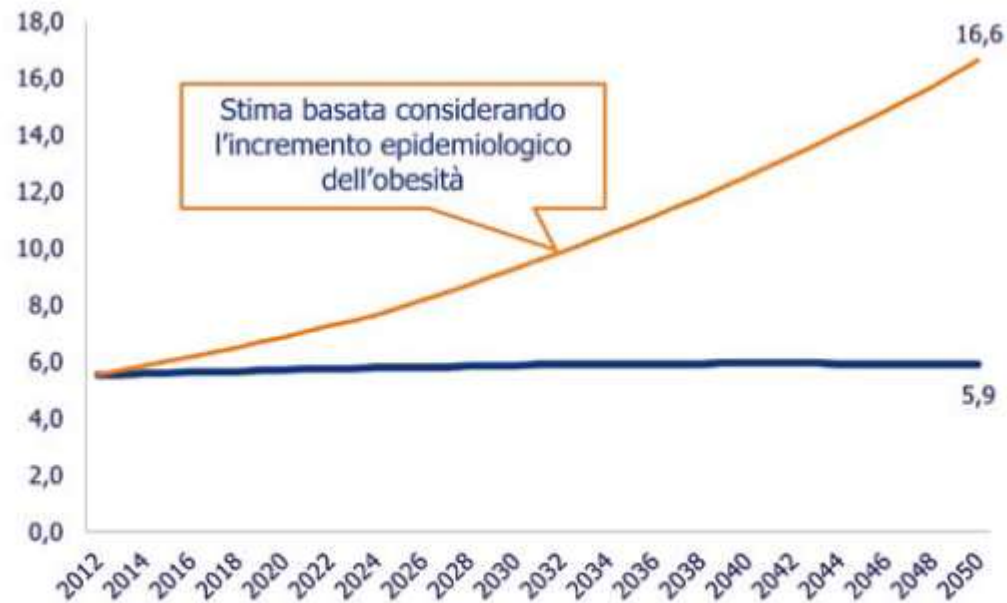


Figura 50. Andamento del numero di obesi (milioni). Fonte: rielaborazioni The European House - Ambrosetti su dati Ministero della Salute e Società Italiana Obesità

LE COSE DA FARE

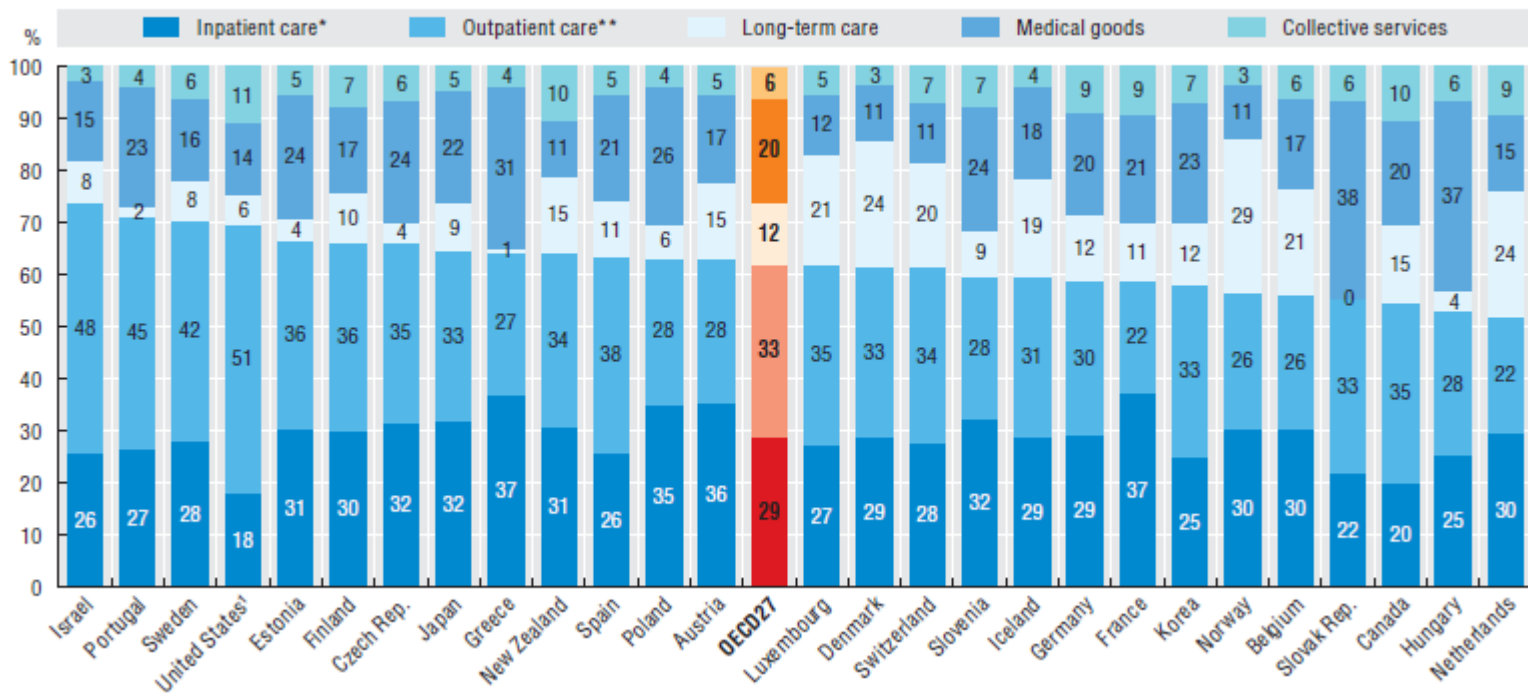
- ① ***la promozione di stili di vita sani*** (*corretta alimentazione, esercizio fisico, sicurezza stradale, sicurezza domestica, rapporti sessuali protetti.....*)
- ② ***la promozione di stili di vita contrastanti fattori di rischio*** (*lotta al sovrappeso ed alla obesità, al fumo, alla ipertensione, alla ipercolesterolemia, all'abuso di alcol e farmaci e sostanze.....*)
- ③ ***la promozione di stili di vita coadiuvanti terapie per patologie in essere*** (*prescrizione di un esercizio fisico adattato nei post IMA e trapiantati e negli affetti da patologie osteo-neuro-articolari e nel diabete di tipo 2*)

CONSIDERAZIONI



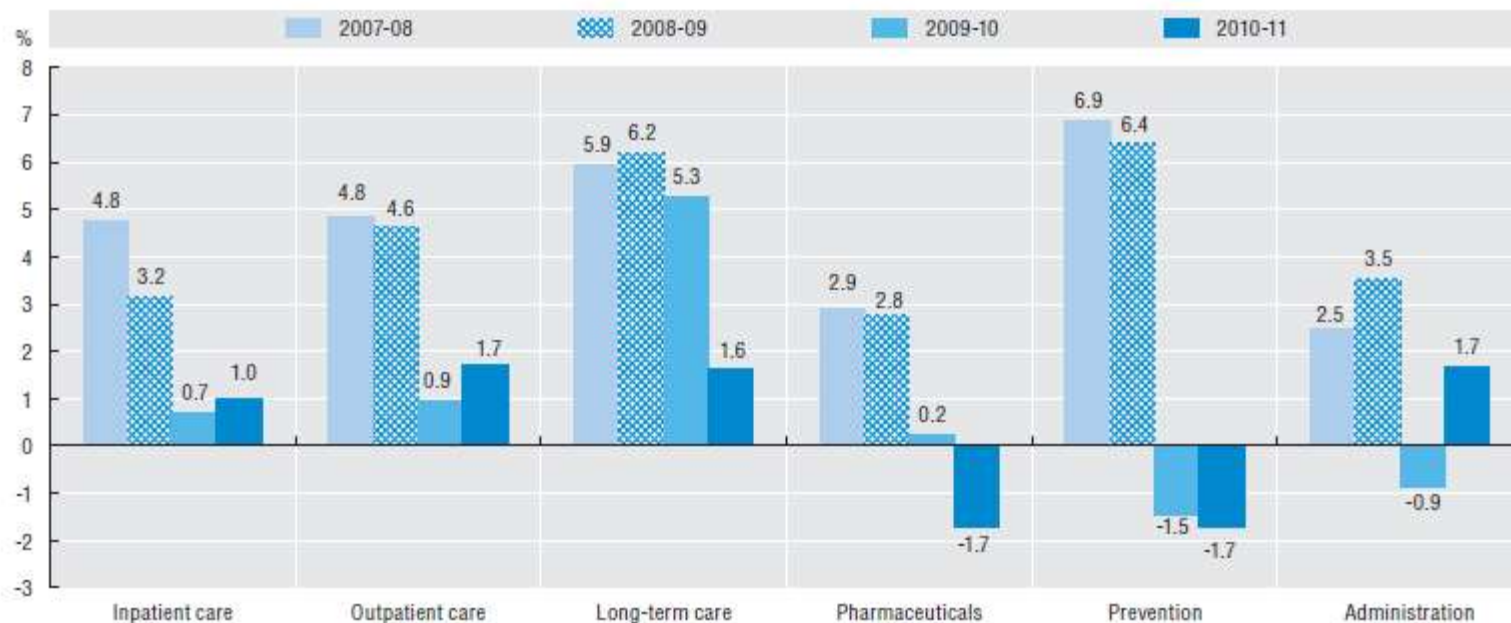
SPESA SANITARIA

7.3.1. Current health expenditure by function of health care, 2011 (or nearest year)



VARIAZIONI DI SPESA

7.3.2. Average annual growth rates of health spending for selected functions, in real terms, OECD average, 2008 to 2011



Source: OECD Health Statistics 2013, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>.

ALLORA BISOGNA ESSERE



ALLORA BISOGNA ESSERE

Da una cultura gerarchico -
tradizionale basata su:

- Leader come amministratori
- Vincoli dettati da regole
- Ancoraggio a valori sperimentati
- Raggiungimento di obiettivi formali

Ad una cultura dello
sviluppo basata su:

- Capacità adattative
- Raggiungimento obiettivi di salute
- Leader come innovatori e facilitatori
- Apertura alla collaborazione in rete come elemento strategico

ALLORA BISOGNA ESSERE

In grado di trovare e coinvolgere risorse
anche al di fuori del mondo sanitario



LE PERLE



LA COLLANA



LA FONDAZIONE SMITH KLINE

Deve aiutare la prevenzione ad infilare le perle

Deve essere una άγορά del confronto

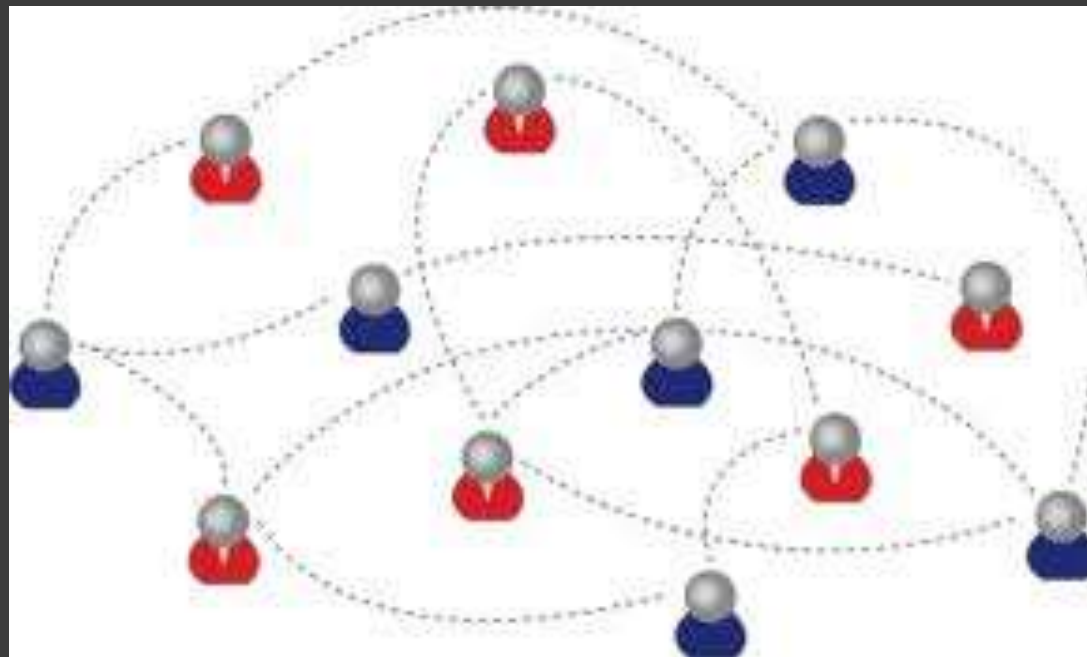
Deve sostenere non solo l'approfondimento

scientifico, la modalità di diffusione delle informazioni e la formazione tecnica, ma

deve supportare un avanzamento culturale complessivo favorendo il dibattito e le alleanze intersettoriali

LA FONDAZIONE SMITH KLINE

**Deve contribuire a diffondere la conoscenza
dei Dipartimenti di Prevenzione come una
rete informativo/operativa**



LA FONDAZIONE SMITH KLINE

OGGI HA PRODOTTO L'OIP

DOMANI L'OSSERVATORIO
DEL PNP?

LA FONDAZIONE SMITH KLINE

E LA PROMOZIONE DELLA
CONTRIBUZIONE ETICA?
DAL SISTEMA DISTRIBUTIVO
A QUELLO GENERATIVO?

Ricordando che noi ci occupiamo di trend di popolazione



.....e non dei
singoli casi,
vi ringrazio
dell'attenzione