

- 117 *In questo numero*
- Editoriali*
- 119 Quale Medicina Generale durante e dopo la pandemia? Non sarà mai più niente come prima?
General Practice during and after Pandemic: nothing as before?
Tiziano Scarponi
- 124 A proposito di scuola, educazione e responsabilità
At school, Education, Responsibility
Lamberto Briziarelli
- Monografia*
- 130 IL SSN dopo la pandemia Covid - 19
NHS after Covid 19 Pandemic
- 130 Logiche proprietarie, lavoro cognitivo e crisi della forma azienda
Ownership logics, cognitive work and aziendalization crisis
Carlo Romagnoli
- 155 Eppure si muove: *General Escape Clause Covid-19*
tra le incertezze della salute
Still moving: General Escape Clause Covid-19 among health uncertainties
Enza Caruso
- 180 La Qualità dei servizi sanitari ai tempi del Covid-19
Prima parte: La Qualità dell'Assistenza Sanitaria
Healthcare Quality in COVID-19 times
Part 1. Health Care Quality
Andrea Gardini
- 192 La Qualità dei servizi sanitari ai tempi del Covid-19
Seconda parte: La Qualità possibile dopo la pandemia
Healthcare Quality in COVID-19 times
Part 2. The Possible Health Care Quality after the Pandemic
Andrea Gardini
- 204 Disuguaglianze socioeconomiche in salute, equità nell'accesso e nel finanziamento dei servizi sanitari in Italia: quale evoluzione in tempi di SARS-COV-2?
Equity in the delivery and the financing of healthcare in Italy: what a

- development in times of SARS-COV2?*
Guido Citoni, Domenico De Matteis, Margherita Giannoni
- 222 Dalla gestione della cronicità alla gestione dell'acuzie: il lavoro di trasformazione della centrale della Cronicità in centrale COVID e l'attività delle USCA durante la pandemia SARS-coV-2
From chronicity management to acute management: the transformation of the central of Chronicity into a COVID plant and the USCA's activity during the SARS-coV-2 pandemic
Massimo Alessandri, Anna Beltrano, Michele Bindi, Gloria Bocci, Carla Campolmi, Anna Canaccini, Maria Giovanna D'amato, Roberto Turillazzi, Simona Dei
- 229 Il ruolo dei medici di famiglia di fronte alle emergenze globali
The role of family doctors to face global emergencies
Roberto Romizi, Giuseppe Miserotti, Paolo Bortolotti, Paolo Lauriola
- Lettere in Redazione* 239 Il fondamentale ruolo dei farmacisti umbri nella pandemia
Augusto Luciani, Silvia Pagliacci, Maurizio Bettelli
- Altri contributi* 241 *Healthy Eating Promotion for the Workplace: the European FOOD (Fighting Obesity through Offer and Demand) Programme*
 Promozione di un'alimentazione sana sul posto di lavoro: il programma europeo FOOD (Combattere l'obesità attraverso l'offerta e la domanda)
Martin Caraher, Giuseppe M Masanotti, Nolwenn Bertrand, Romane Léauté, Susan Lloyd, Behrooz Tavakoly
- 254 La gestione della complessità dei servizi sanitari: le competenze necessarie di management e leadership
Managing the complexity of healthcare services: the need for competence in management and leadership
Carlo Favaretti
- Documento* 269 Una prospettiva di promozione della salute nella risposta al COVID-19: teniamo il cavallo di Troia fuori dai nostri sistemi sanitari, promuoviamo la Salute per tutti nei tempi di crisi e oltre!
A health Promotion Focus on COVID-19. Keep the Trojan horse out of our health systems: Promote health for ALL in times of crisis and beyond!
EUPHA-HEALTH PROMOTION, IUHPE and UNESCO Chair Global Health & Education

In questo numero

La vicenda Covid segna uno spartiacque ineludibile e rappresenta un'occasione storica: la potenza di un virus ci ha mostrato quanto possa essere vulnerabile il Servizio Sanitario Nazionale, nelle sue diverse articolazioni regionali.

In *questo numero* la Rivista intende riflettere e sviluppare un dibattito scientifico mirato a ipotesi di ri-configurazione del servizio sanitario che valorizzino e supportino cooperazione e sapere sociale, per affermare *la salute in tutte le politiche*, bilanciando i vari settori ed interessi sociali in funzione del bene comune.

È innegabile la necessità di fare chiarezza sulla fisionomia che il SSN dovrebbe assumere nei prossimi anni, anche in considerazione del *molto* che si è perso dell'impianto originario nei cambiamenti istituzionali e socioeconomici degli ultimi decenni.

Risuona oggi il monito lanciato nel 2008 dall'OMS nel World Health Report *Primary health care: now, more than ever* sui nodi irrisolti dei sistemi sanitari: ospedale-centrismo, frammentazione, mercato.

Intervengono nel dibattito con i loro articoli componenti e collaboratori del Comitato Scientifico della Rivista nella monografia "*Il SSN dopo la pandemia Covid-19*".

Carlo Romagnoli, dopo una puntuale analisi dei macro-cambiamenti che hanno investito il pianeta, esamina in profondità - sulla base della ricerca in sociologia delle organizzazioni - politiche sanitarie, parametri di progettazione organizzativa e criteri che hanno ispirato l'aziendalizzazione del SSN ed evidenzia come economisti critici vedano nel ruolo crescente della economia della conoscenza ragioni per il superamento delle logiche proprietarie aziendali.

Il saggio di *Enza Caruso* esamina l'impatto della pandemia da Coronavirus sul finanziamento del SSN. La discussione esplora le conseguenze dell'attuale incertezza sui mercati reali e finanziari e analizza le risposte monetarie e fiscali adottate dalla governance europea nel quadro della *General Escape Clause Covid-19*. Sono valutate le implicazioni in termini di costo-efficacia dei diversi modelli di erogazione dell'assistenza sanitaria (patient-centered or community-centered) e discusse le principali azioni che possono essere intraprese nel quadro della programmazione nazionale per ridurre le disparità tra le Regioni e vincolare l'allocazione delle risorse all'implementazione di strategie efficaci a livello nazionale.

Andrea Gardini legge la pandemia e i fenomeni correlati che si stanno verificando nelle co-

munità umane colpite dalla malattia attraverso una riflessione e un'analisi dei principi della Qualità delle cure. Il lavoro propone criteri, metodi, strumenti della Qualità delle cure quali strategia utile per affrontare l'emergenza COVID-19 verso un futuro di qualità migliore in una società migliore.

Guido Citoni et al discutono le sfide poste dalla pandemia SARS-COV 2 da una prospettiva strettamente economico-sanitaria, riportando le evidenze riguardo all'equità in base al reddito nell'uso dei servizi sanitari e nel finanziamento degli stessi. Gli Autori avvertono il rischio che la crisi economica innestata dalla pandemia accresca le disuguaglianze socioeconomiche e dunque si riduca ulteriormente l'equità del sistema sanitario pubblico.

A seguire un'azione sul territorio: *Massimo Alessandri et al* riportano un'esperienza di riorganizzazione dei servizi territoriali con la realizzazione di una Centrale Covid in una Azienda Sanitaria Toscana.

In conclusione il contributo di *Roberto Romizi et al* correla la pandemia al tema della salute dell'uomo nell'ambiente in cui vive e alla necessità di agire sui fattori ambientali modificabili. Tre concetti alla base dell'attenzione di ricercatori e decisori: Global Health, One Health, Planetary Health. Gli autori propongono l'avvio di una discussione ampia e approfondita che porti ad un nuovo profilo di medico "sul territorio", il cui ruolo professionale e civile promuova salute anche attraverso scelte di tutela ambientale, attraverso un impegno non solo in campo diagnostico terapeutico, ma anche in quello della prevenzione e della identificazione dei fattori di rischio ambientali.

Per la Sezione *Documenti* "Una prospettiva di promozione della salute nella risposta al COVID-19: teniamo il cavallo di Troia fuori dai nostri sistemi sanitari, promuoviamo la Salute per tutti nei tempi di crisi e oltre!", significativa presa di posizione di Organismi e Organizzazioni internazionali.

Nella Monografia, dunque, preziose e puntuali risposte alla nostra richiesta di approfondimento attraverso articoli pluridisciplinari assai ricchi e articolati, una prima serie di contributi, cui seguiranno nei prossimi numeri nuove riflessioni e idee sul tema.

Per la Sezione *Altri contributi* un contributo internazionale: *Martin Caraher et al*, del gruppo di lavoro sulla Promozione della salute nei luoghi di lavoro riporta la descrizione e i risultati del programma "Combattere l'obesità attraverso l'offerta e la domanda (FOOD)". Il programma FOOD è un consorzio pubblico-privato di nove paesi europei che coinvolge rappresentanti delle autorità sanitarie pubbliche, nutrizionisti e università intorno al partner principale e coordinatore, un'azienda privata.

In conclusione, l'articolo di *Carlo Favaretti* dibatte sulla gestione della complessità dei servizi sanitari e offre elementi di riflessione "operativa" per sviluppare le competenze (conoscenze, abilità pratiche e atteggiamenti) di manager e leader sanitari moderni.