



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

Le sfide della sanità in un mondo in tempesta

Walter Ricciardi



Il presidente della Repubblica Mattarella riceve il dimissionario presidente del Consiglio dei ministri Mario Draghi



MONDO

ITALIA

CAPIS DI STATO E DI GOVERNO

POLITICA

Italia: Draghi si dimette. Al voto il 25 settembre

In effetti

- non abbiamo un governo che possa affrontare le sfide che abbiamo e su quello futuro ci sono molti punti interrogativi
- alla pandemia ed alla guerra si sono aggiunte la crisi inflattiva, la crisi energetica e l'interruzione delle catene di produzione industriale
- è ormai sicura una nuova recessione mondiale
- è probabile una tempesta monetaria e finanziaria
- il cambiamento climatico è ormai una minaccia costante



Homines id quod volunt credunt

gli uomini prestano fede volentieri a ciò che desiderano

Non ho

f



angua,

.

in un mondo alluvionato da informazioni irrilevanti la lucidità è potere

Yuval Noah Harari

«spesso non ci accorgiamo neppure di quali siano le questioni importanti. Miliardi di persone sono pressate dall'urgenza di lavorare, prendersi cura dei figli o assistere i genitori anziani, ma purtroppo la storia non fa sconti»



«se il futuro dell'umanità viene deciso in vostra assenza, perché siete troppo occupati a dar da mangiare e a vestire i vostri figli – voi e loro ne subirete comunque le conseguenze»

Solo nei passati 15 anni il mondo ha visto

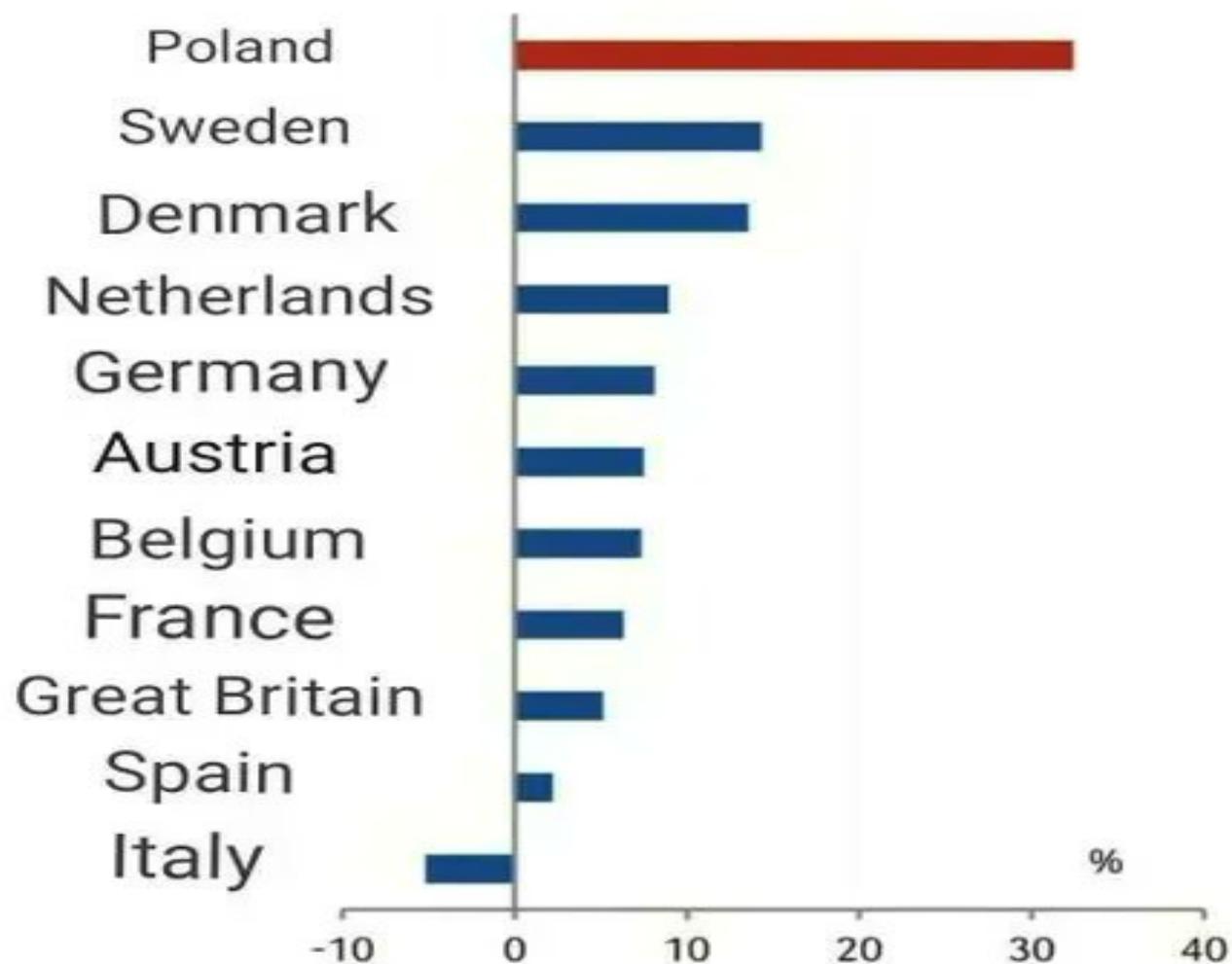
- La peggiore crisi finanziaria dal 1928
- Una recessione globale
- Una crisi storica del debito nell'Eurozona
- Un'ondata di guerra in Medio Oriente ed in Nord Africa
- La guerra civile in Siria
- Una epocale crisi di migranti in Europa
- La conquista della Crimea ucraina da parte della Russia
- Brexit
- L'esplosione del cyber terrorismo (elezioni USA)
- La tensione nucleare in Nord Corea
- La "secessione" della Catalogna
- Una pandemia devastante
- La guerra tra Russia e Ucraina

E noi?

Non abbiamo fatto

- Una seria spending review
- Ridotto le spese e fatto più investimenti
- La riforma sulla pubblica amministrazione
- La riforma costituzionale

GDP growth in percentage in the passing decade
(1st quarter of 2011 to the 3rd quarter of 2020): 10
biggest markets of the EU and Great Britain.



Source: Eurostat, PKO Bank Polski.

ECONOMIA ITALIANA

1994-2014 -10% PIL

1939 - 1945 -7,5% PIL

PRODUZIONE INDUSTRIALE 2000 -2019 -31%

DISOCCUPAZIONE MASSIMA DAL 1970

- 1.100.000 POSTI DI LAVORO NEGLI ULTIMI 5 ANNI

POTERE D'ACQUISTO MEDIO 2020 < 1994

POVERTA' ASSOLUTA AUMENTATA DEL 165%

(5.1 milioni di indigenti, 7 milioni in povertà
relativa)

Economia stagnante dal 2008

- Bassa/Nessuna crescita economica
- Bassa/Nessuna Creazione di posti di lavoro
- Basso investimento di capitali

Conseguenze per il settore sanitario:

- Diminuzione delle imposte
- Diminuzione degli investimenti
- Blocco del turnover e dei salari per il personale

Incremento delle responsabilità finanziarie individuali

**E' ANCORA POSSIBILE UNA SANITA'
UNIVERSALISTICA?**

DIPENDE DA DOVE, DIPENDE DA CHI

DIPENDE ANCHE DA NOI



No society can legitimately call itself civilized if a sick person is denied medical aid because of lack of means.

— *Aneurin Bevan* —

AZ QUOTES



THE NEW
**NATIONAL
HEALTH
SERVICE**

*

**Your new National Health Service begins on
5th July. What is it? How do you get it?**

It will provide you with all medical, dental, and nursing care. Everyone—rich or poor, man, woman or child—can use it or any part of it. There are no charges, except for a few special items. There are no insurance qualifications. But it is not a “charity”. You are all paying for it, mainly as taxpayers, and it will relieve your money worries in time of illness.

Iter legislativo

1948 – Costituzione della Repubblica

- art 32: “ la Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo ed interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti”.
- Art.117 118 : decentramento della medicina pubblica

1958 – istituzione del Ministero della sanità

1968 – Legge Mariotti, «enti ospedalieri e assistenza ospedaliera»

1970 – L 281/70 «provvedimenti finanziari per l'attuazione delle regioni a statuto ordinario»

1978 – Servizio Sanitario Nazionale (L.833/78)

- Il SSN è costituito dal complesso delle funzioni, delle strutture, dei servizi e delle attività destinati alla promozione, al mantenimento ed al recupero della salute fisica e psichica di tutta la popolazione senza distinzioni di condizioni individuali e sociali e secondo modalità che assicurino l'eguaglianza dei cittadini nei confronti dei servizi.



Supplemento ordinario alla "Gazzetta Ufficiale", n. 360 del 28 dicembre 1978

Spedizione in abbonamento postale - Gruppo 1

GAZZETTA UFFICIALE
DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA **ROMA - Giovedì, 28 dicembre 1978** **SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI MENO I FESTIVI**

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE DELLE LEGGI E DECRETI - CENTRALINO 65101
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA GIUSEPPE VERDI, 13 - 00100 ROMA - CENTRALINO 8508

LEGGE 23 dicembre 1978, n. 833.

Istituzione del servizio sanitario nazionale.

Iter legislativo recente

1999 – D. lgs 229 «norma per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre n. 419»

- Sviluppa e facilita l'aziendalizzazione e incrementa il processo evolutivo di regionalizzazione (maggiore autonomia alle regioni)

2000 - L. 56 «disposizioni in materia di federalismo fiscale, a norma dell'articolo 10 della legge 13 maggio 1999 n. 133»

2001 – L. Costituzionale n.3 rapporti fra autonomia locali e Stato

- Il periodo di concorrenza tra Stato e Regioni nel settore della sanità è stato caratterizzato da due elementi fondamentali:
 - difficoltà di rapporti tra Stato e Regioni
 - aumento delle disuguaglianze regionali in termini di risorse assegnate, salute e garanzia dei Livelli essenziali di assistenza (Lea)

www.osservatoriosullasalute.it

Osservasalute | Rapporto Osservasalute - Mozilla Firefox

File Modifica Visualizza Cronologia Segnalibri Strumenti Aiuto

Osservasalute | Rapporto Osservasalute

www.osservasalute.it/index.php/rapporto

Più visitati Come iniziare Ultime notizie HotMail gratuita Personalizza collegam... Personalizzazione coll... Windows Media Windows WindowsMedia

- HOMEPAGE
- STRUTTURA
- OBIETTIVI
- RAPPORTO OSSERVASALUTE
- RAPPORTO OSSERVASALUTE AMBIENTE
- RAPPORTO OSSERVASALUTE AREE METROPOLITANE
- EVENTI
- ALLEANZA ITALIANA STRATEGIE VACCINALI
- CONTATTI

Richiedi informazioni



A cura di:
Dott.ssa Tiziana Sabetta

Rapporto Osservasalute 2003

Rapporto Osservasalute 2004

Rapporto Osservasalute 2005

Rapporto Osservasalute 2006

Rapporto Osservasalute 2007

Rapporto Osservasalute 2008

Rapporto Osservasalute 2009

Rapporto Osservasalute 2010

Rapporto Osservasalute 2011

News

Riunione Plenaria Rapporto Osservasalute 2012

I giorni 18 e 19 Ottobre, presso l'Hotel Miramare di Formia, si svolgerà la Riunione Plenaria di fine lavori del Rapporto Osservasalute 2012

INFODAY Vaccini anti-HPV. Una giornata di studio dedicata alla vaccinazione anti-HPV

si è tenuta
il 17 Settembre 2012
presso il Dipartimento di Scienze per la Promozione della Salute dell'Università degli studi di Palermo. Sono intervenuti esperti del settore per discutere delle problematiche legate alla prevenzione primaria e secondaria del carcinoma della cervice uterina"

» INFO

Parte Prima

Salute e bisogni della popolazione

- Popolazione
- Sopravvivenza e mortalità per causa
- Fattori di rischio, stili di vita e prevenzione
- Incidenti
- Ambiente
- Malattie cardio e cerebrovascolari
- Malattie metaboliche
- Malattie infettive
- Tumori
- Salute e disabilità
- Salute mentale e dipendenze
- Salute materno-infantile
- Salute degli immigrati



Parte Seconda

Sistemi Sanitari Regionali e la qualità dei servizi

- Assetto economico-finanziario
- Assetto istituzionale-organizzativo
- Assistenza territoriale
- Assistenza farmaceutica territoriale
- Assistenza ospedaliera
- Trapianti
- Siti web e liste di attesa

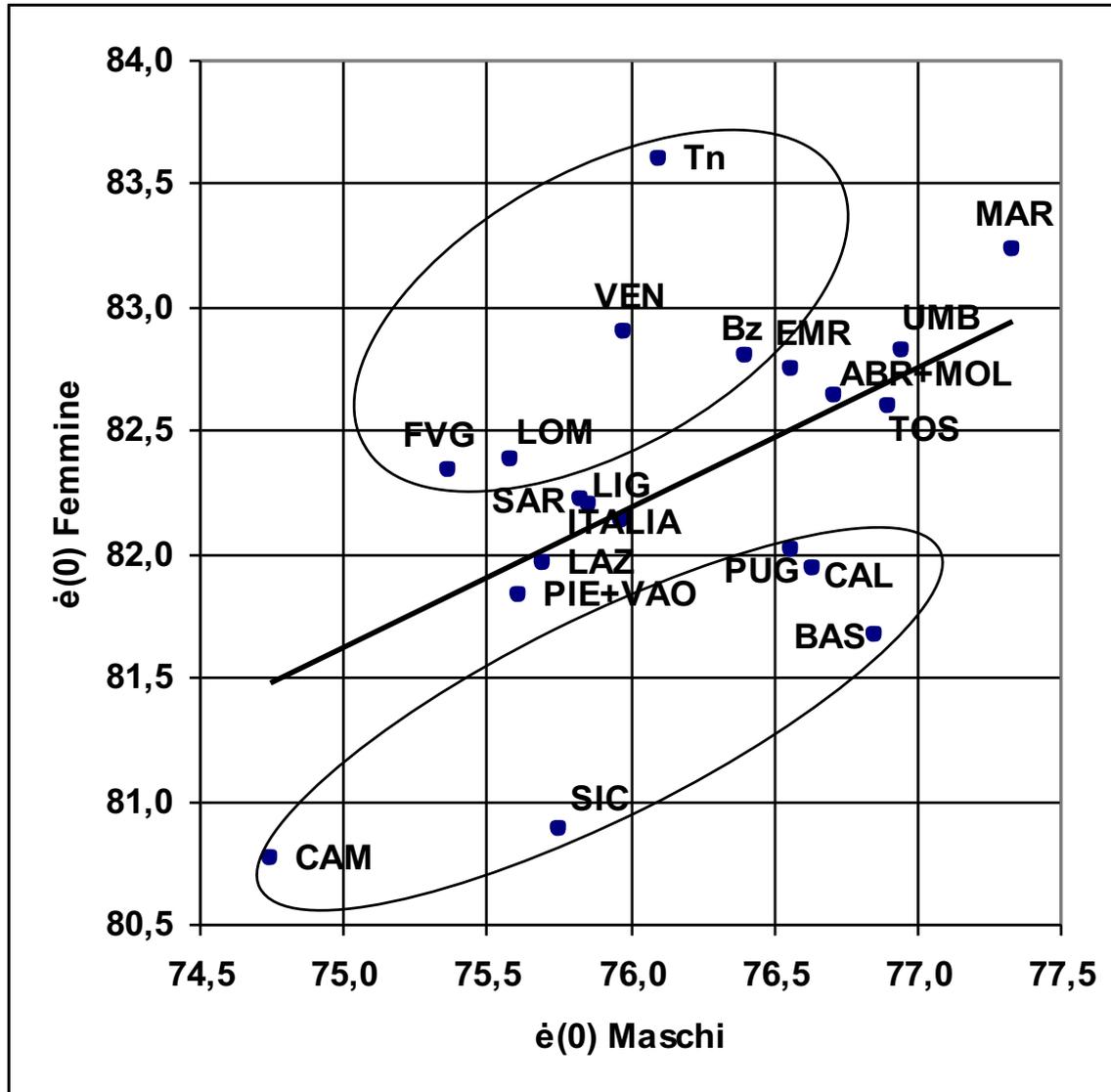


Tab.1 Speranza di vita alla nascita per regione e sesso. Anno 2001 (a)

Regioni	Maschile	Femmine	Regioni	Maschile	Femmine
Piemonte (1)	76,4	82,6	Marche	78,0	84,3
Valle d'Aosta (1)	76,4	82,6	Lazio	76,9	82,7
Lombardia	76,3	83,1	Abruzzo (2)	77,7	83,8
Prov. Aut. di Bolzano	77,0	84,1	Molise (2)	77,7	83,8
Prov. Aut. di Trento	76,9	83,9	Campania	75,3	81,2
Veneto	76,9	83,7	Puglia	77,6	83,2
Friuli Venezia Giulia	76,6	83,2	Basilicata	77,5	83,0
Liguria	76,5	82,7	Calabria	77,6	82,9
Emilia Romagna	77,2	83,4	Sicilia	76,6	81,9
Toscana	77,3	83,3	Sardegna	76,2	83,0
Umbria	77,8	83,5	Totale	76,7	82,9

(a) valori stimati

Speranza di vita alla nascita: un'ingiustizia per molti



Svizzera 81.3
Giappone 80.5
Australia 80

Serbia 75
Romania 75
Bulgaria 74

WALTER RICCIARDI VINCENZO ATELLA
CLAUDIO CRICELLI FEDERICO SERRA

LA TEMPESTA PERFETTA

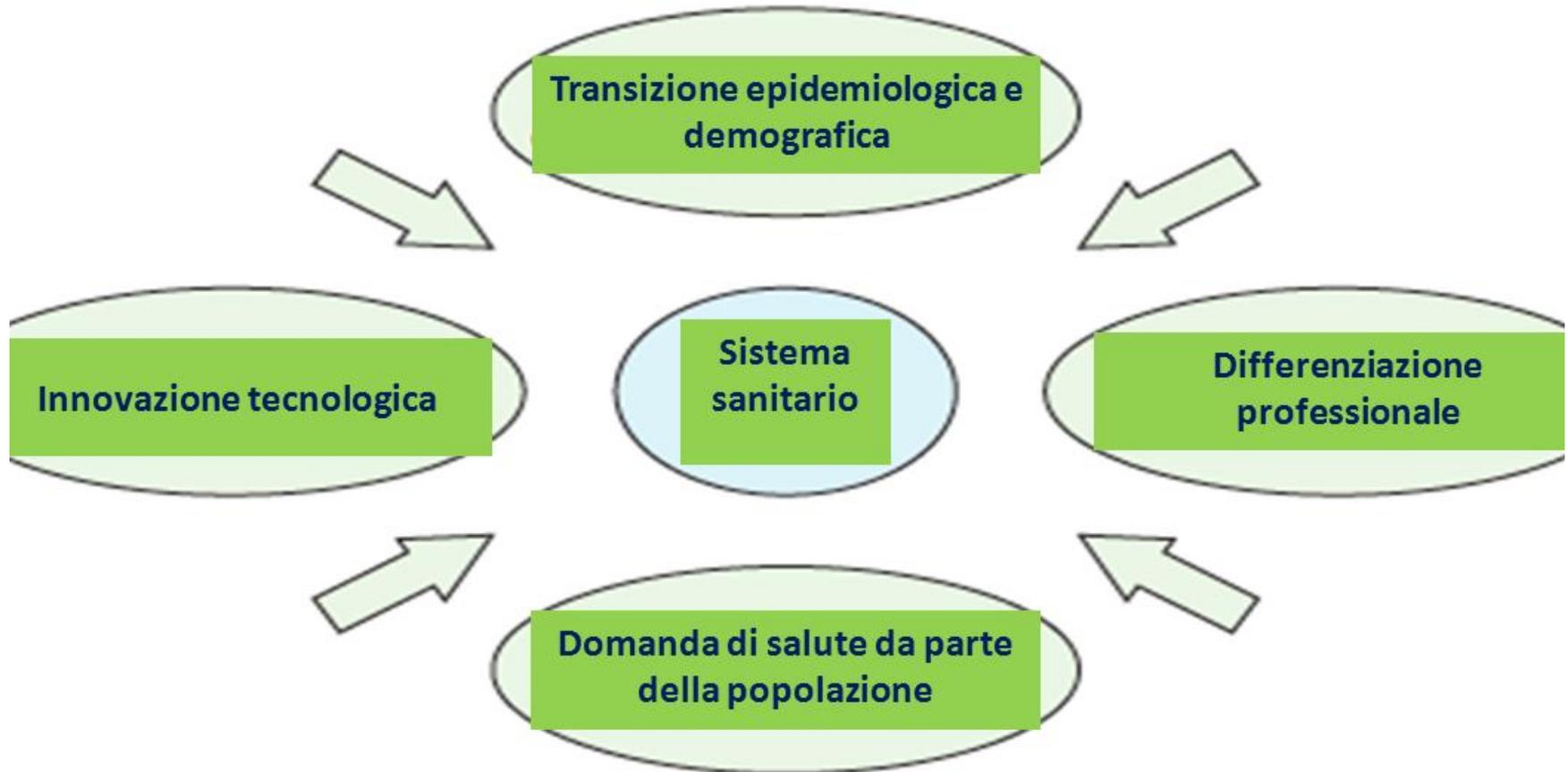
IL POSSIBILE NAUFRAGIO
DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE:
COME EVITARLO?



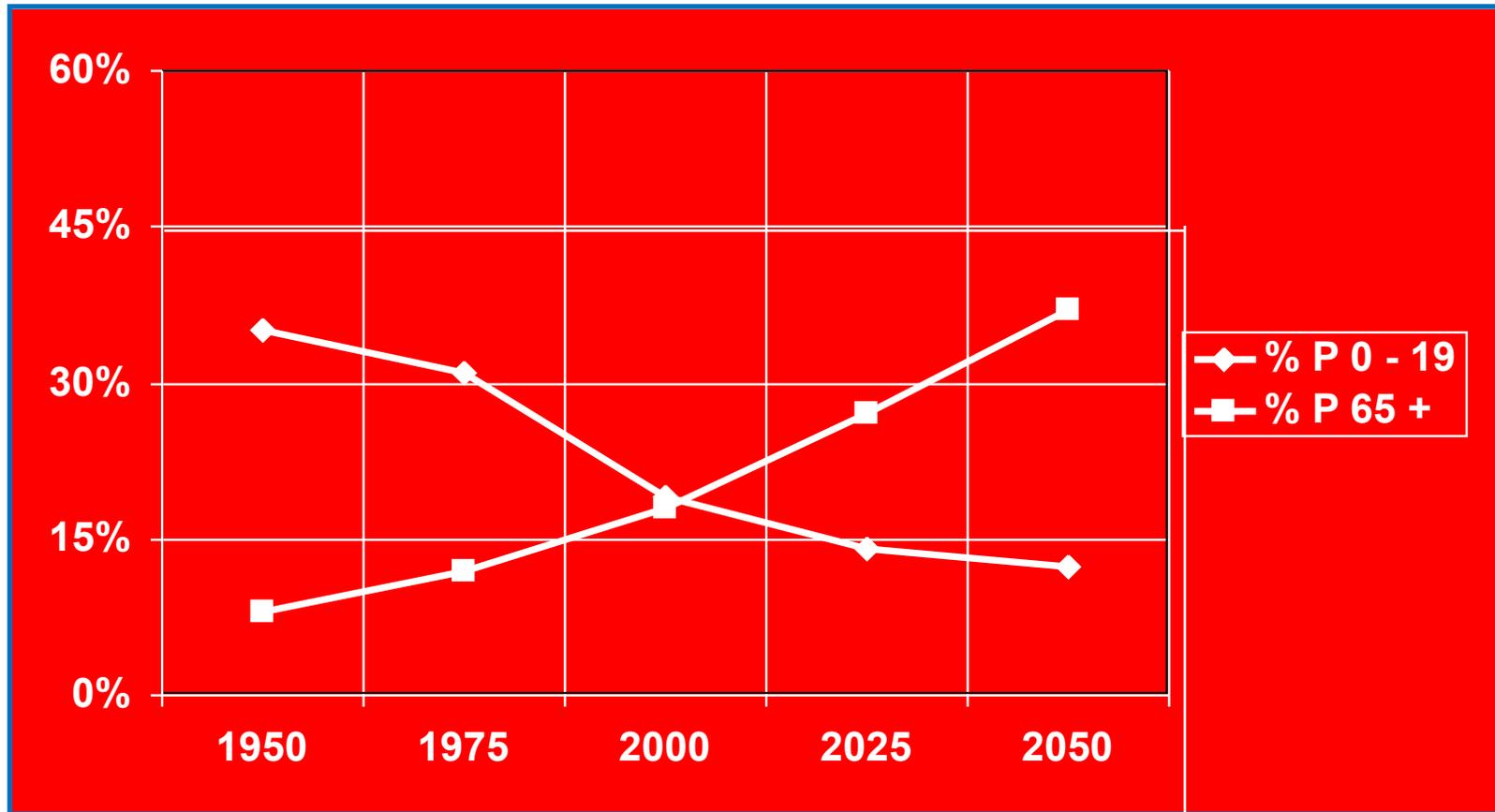
VITA E PENSIERO

RICERCHE
ECONOMIA

Insostenibilità



IL PAESE PIU' VECCHIO DEL MONDO



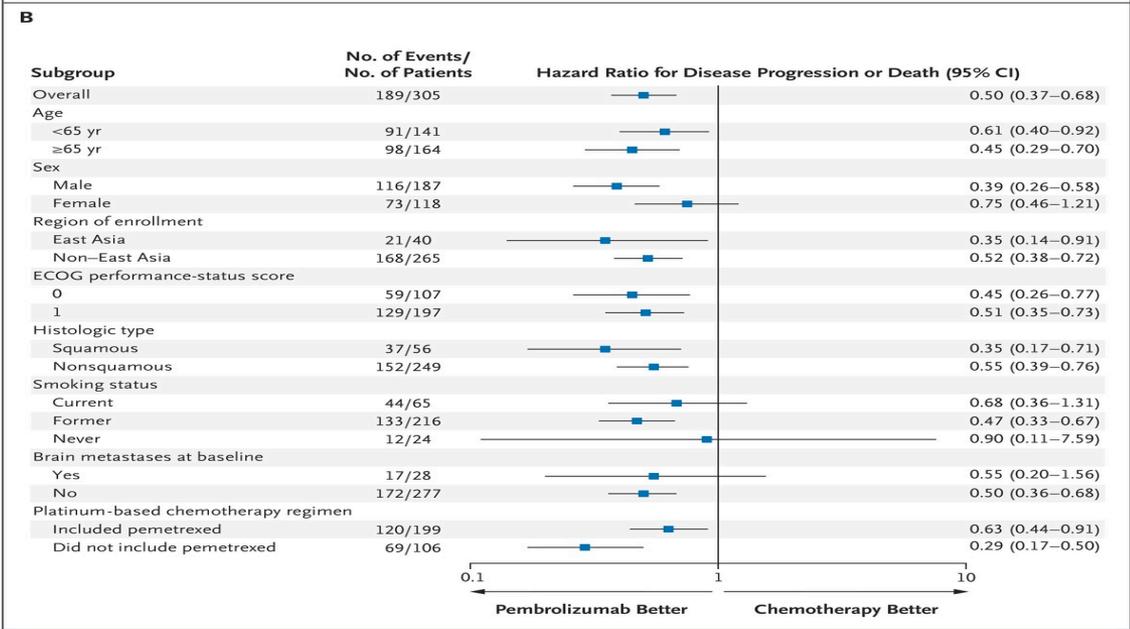
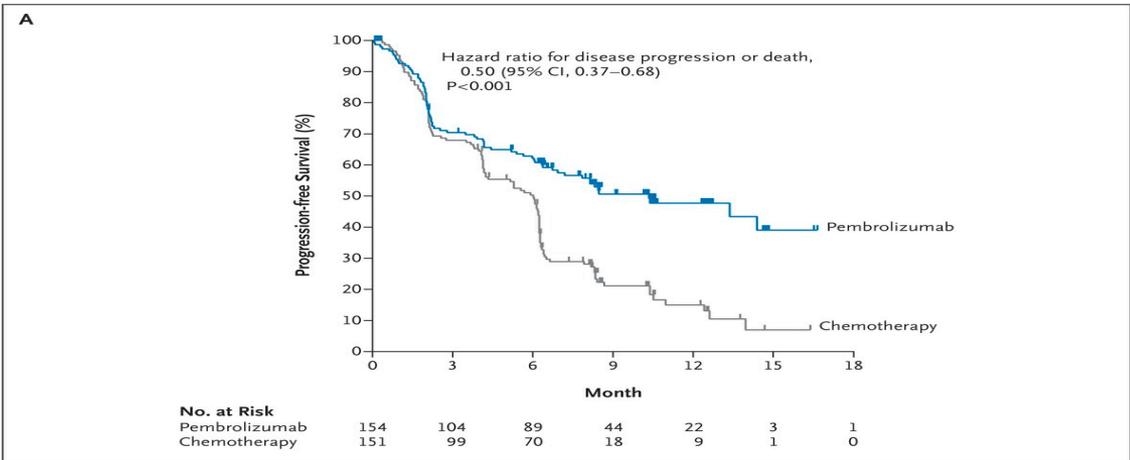
ITALIA:
POPOLAZIONE 0-19 e >65

70s



2022





Regimen Cost (80 kg patient)

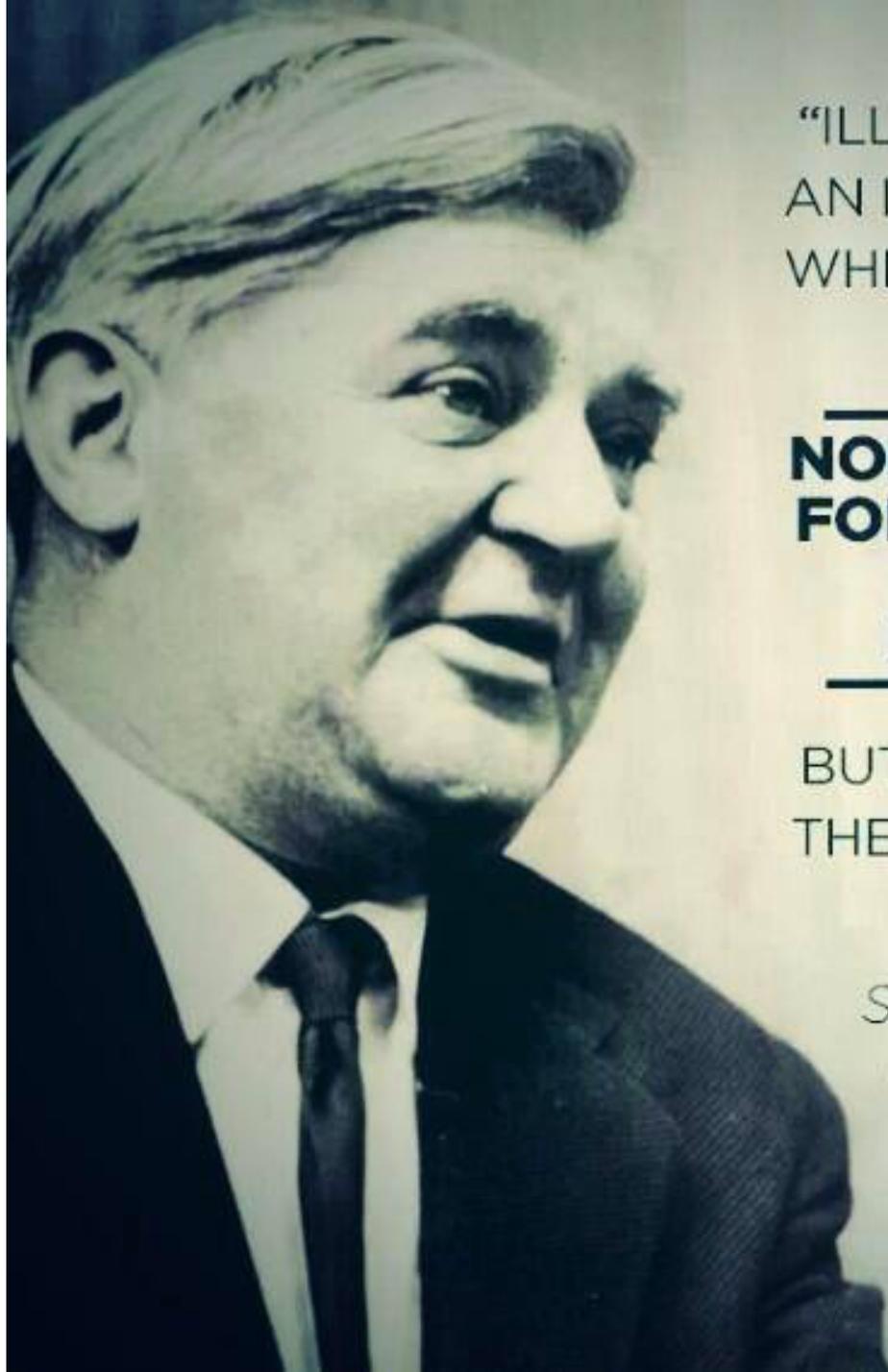
Regimen	Cost of Nivolumab	Cost of Ipilimumab	Cost of Regimen
Nivo+ Ipi for 11.5 m	\$144,408	\$151,158	\$295,566
Nivo for 6.9 m	\$103,220	\$0	\$103,220
Ipilimumab for 2.9 m	\$0	\$158,252	\$158,252

CY 2016 CDER Breakthrough Therapy Calendar Year Approvals

Data as of September 30, 2016

Application Number	Submission Type and Number	Proprietary Name	Established Name	Applicant	Approval Date	Use
NDA 208261	ORIGINAL-1	ZEPATIER	GRAZOPREXVIR and ELBASVIR	MERCK SHARP AND DOHME CORP	28-Jan-2016	Treatment of chronic hepatitis C virus (HCV) genotypes 1 and 4 infections in adults
NDA 207103	SUPPLEMENT-2	IBRANCE	PALBOCICLIB	PFIZER INC	19-Feb-2016	Treatment of hormone receptor (HR)-positive, human epidermal growth factor receptor 2 (HER2)-negative advanced or metastatic breast cancer in combination with fulvestrant in women with disease progression following endocrine therapy
NDA 202570	SUPPLEMENT-16	XALKORI	CRIZOTINIB	PF PRISM CV	11-Mar-2016	Treatment of patients with non- small cell lung cancer whose tumors are ROS-1 positive
NDA 208573	ORIGINAL-1	VENCLEXTA	VENETOCLAX	ABBVIE INC	11-Apr-2016	Treatment of patients with chronic lymphocytic leukemia (CLL) with 17p deletion who have received at least one prior therapy
NDA 208882	ORIGINAL-1	CABOTETYX	CABOZANTINIB	EXELIXIS INC	25-Apr-2016	Treatment of patients with advanced renal cell carcinoma (RCC) who have received prior anti-angiogenic therapy
NDA 207318	ORIGINAL-1	NUPLAZID	PIMAVANSERIN	ACADIA PHARMACEUTICALS INC	29-Apr-2016	Treatment of hallucinations and delusions associated with Parkinson's disease psychosis
NDA 206947	SUPPLEMENT-3	LENVIMA	LENVATINIB MESYLATEL	EISAI INC	13-May-2016	Treatment of renal cell cancer (RCC): in combination with everolimus, for patients with advanced RCC following one prior anti-angiogenic therapy
BLA 125554	SUPPLEMENT-19	OPDIVO	NIVOLUMAB	BRISTOL-MYERS SQUIBB COMPANY	17-May-2016	Treatment of Hodgkin Lymphoma
BLA 761034	ORIGINAL-1	TECENTRIQ	ATEZOLIZUMAB	GENENTECH INC	18-May-2016	Treatment of locally advanced or metastatic urothelial carcinoma who have disease progression during or following platinum-containing chemotherapy or have disease progression within 12 months of neoadjuvant or adjuvant treatment with platinum-containing chemotherapy

NDA 208341	ORIGINAL-1	EPCLUSA	SOFOSBUVIR and VELPATASVIR	GILEAD SCIENCES INC	28-Jun-2016	Treatment of adult patients with chronic hepatitis C virus (HCV) genotypes 1, 2, 3, 4, 5 or 6 infection: - without cirrhosis or with compensated cirrhosis - with decompensated cirrhosis for use in combination with ribavirin
BLA 125319	SUPPLEMENT-85	ILARIS	CANAKINUMAB	NOVARTIS PHARMACEUTICALS CORPORATION	28-Sep-2016	Treatment of Tumor Necrosis Factor Receptor Associated Periodic Syndrome (TRAPS)
BLA 125319	SUPPLEMENT-86	ILARIS	CANAKINUMAB	NOVARTIS PHARMACEUTICALS CORPORATION	28-Sep-2016	Treatment of Hyperimmunoglobulin D Syndrome (HIDS)
BLA 125319	SUPPLEMENT-87	ILARIS	CANAKINUMAB	NOVARTIS PHARMACEUTICALS CORPORATION	28-Sep-2016	Treatment of Familial Mediterranean Fever (FMF)
NDA 208038	SUPPLEMENT-5	ORKAMBI	LUMACAFTOR and IVACAFTOR	VERTEX PHARMACEUTICALS INC	28-Sep-2016	Treatment of cystic fibrosis patients who are homozygous for the F508del mutation in the CFTR gene, ages 6-11



“ILLNESS IS NEITHER
AN INDULGENCE FOR
WHICH PEOPLE HAVE
TO PAY,

**NOR AN OFFENCE
FOR WHICH THEY
SHOULD BE
PENALISED,**

BUT A MISFORTUNE,
THE COST OF WHICH
SHOULD BE

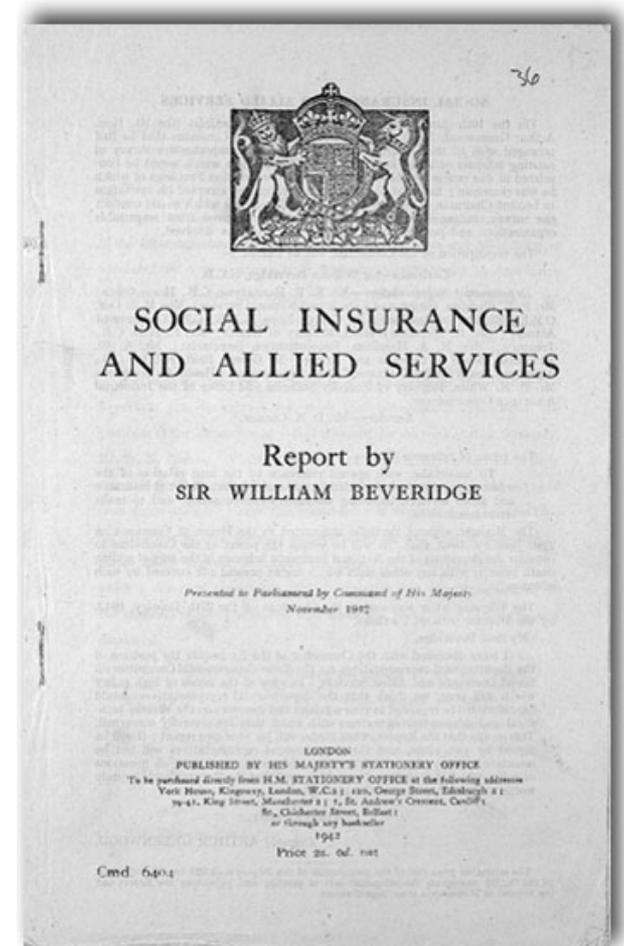
*SHARED BY THE
COMMUNITY.”*

ANEURIN BEVAN

“FATHER” OF THE
BRITISH NHS

Il modello di welfare europeo sta scomparendo

- Un sistema di trasferimenti
 - Dai ricchi ai poveri
 - Dai giovani ai vecchi
 - Dagli occupati ai disoccupati
 - Dai sani ai malati



Che fare?

Teoria e pratica

La sostenibilità del nostro SSN

Il nostro Sistema Sanitario deve essere riorganizzato e la sostenibilità rappresenta una scelta prioritaria per guidare nuove politiche, piani e programmi



Punti di vista diversi

- **Cittadino: vuole pagare meno tasse possibile**
- **Paziente: vuole essere curato al meglio**
- **Medico: vuole garantire quanto più rapidamente la massima qualità**
- **Direttore generale: deve garantire il pareggio di bilancio**
- **Assessore regionale: vuole essere rieletto e fare carriera**
- **Politico nazionale: deve governare con adempimenti nel quadro europeo**
- **Industria: vuole rientrare degli investimenti e fare profitto**

PARADISO O INFERNO?

Heaven is where:

the police are British, 

the chefs Italian, 

the mechanics German, 

the lovers French, 

and it is all organized by the
Swiss. 

Hell is where:

Swiss. 

Hell is where:

the police are German, 

the chefs British, 

the mechanics French, 

the lovers Swiss, 

and it is all organized by the
Italian. 

Italian PM Mario Draghi resigns after week of turmoil

By Paul Kirby
BBC News

© 21 July



Watch: Mario Draghi receives applause from lawmakers as he steps down after a week of turmoil

perché avremmo avuto bisogno di uno statista esperto, credibile e stimato a livello internazionale proprio in questo momento?

perché i cambiamenti sono incredibilmente rapidi e drammatici e c'è bisogno delle persone migliori per comprenderli e gestirli

The New York Times

OPINION

This Has Been the Best Year Ever

For humanity over all, life just keeps getting better.

Dec. 28, 2019

- 1. Meno persone morivano giovani e più vivevano più a lungo e questo non solo nei paesi ricchi: l'aspettativa di vita era aumentata in ogni fascia di reddito in tutto il mondo.**
- 2. La crescita economica globale negli ultimi cinque decenni aveva ridotto drasticamente la povertà e c'erano meno persone in condizioni di estrema povertà che in qualsiasi altro momento della storia umana .**
- 3. La guerra stava diventando sempre più rara e meno mortale.**
- 4. I tassi di omicidio e altri crimini violenti erano in caduta libera.**
- 5. C'erano meno razzismo, sessismo e altre forme di discriminazione.**

Cina



Italia







WALTER
RICCIARDI
PANDEMONIO

Quello che
è successo

quello che
non dovrà
più succedere

Editori  Laterza

«su questa Terra ci sono le pestilenze e ci sono le vittime e sta a noi,
per quanto possibile, non unire le forze con le pestilenze»

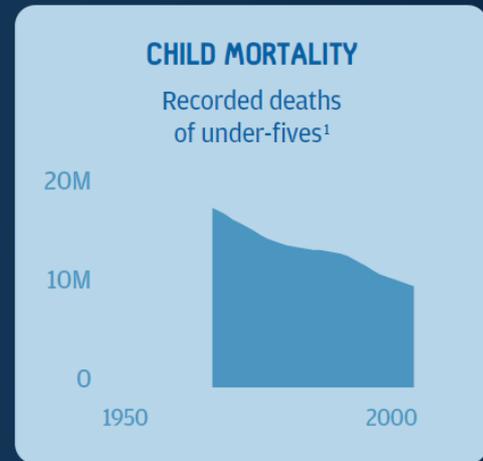
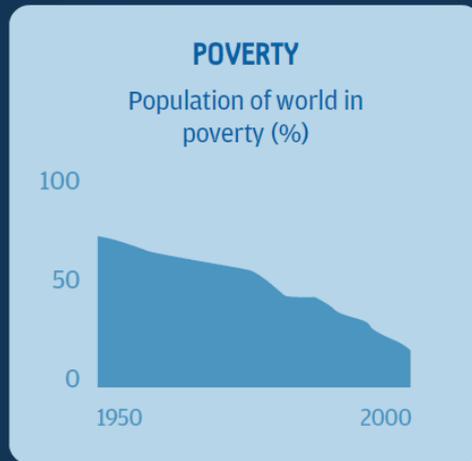
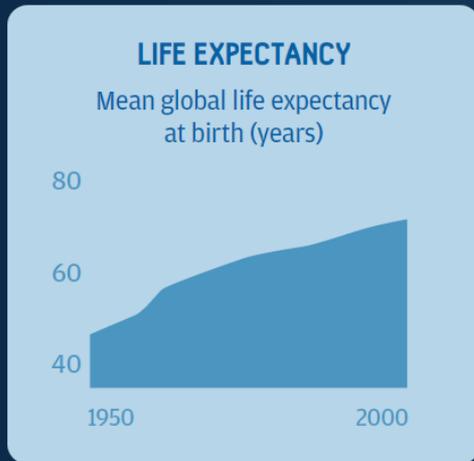
Albert Camus, *La Peste*, 1947.

se la pandemia è ancora la sfida più grande della nostra vita,

il cambiamento climatico minaccia il nostro futuro collettivo su scala più vasta e prolungata



THE HUMAN POPULATION IS HEALTHIER THAN EVER BEFORE

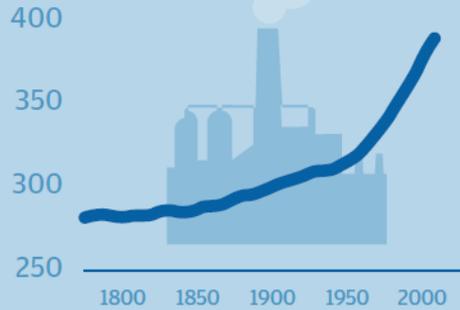


Whitmee et al, the Lancet, 2015

2015

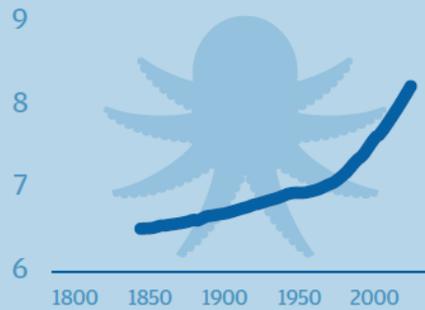
CARBON DIOXIDE EMISSIONS

Atmospheric concentration of CO₂ (ppm)



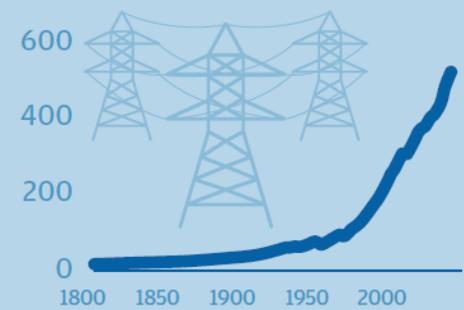
OCEAN ACIDIFICATION

Global ocean acidification (mean hydrogen ion concentration, nmol/kg)



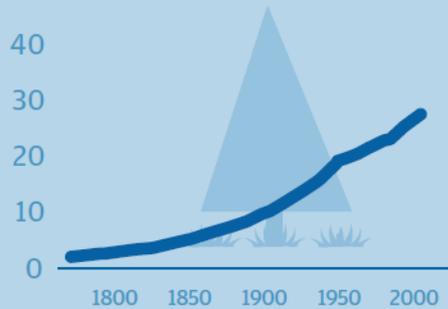
ENERGY USE

World primary energy use (EJ)



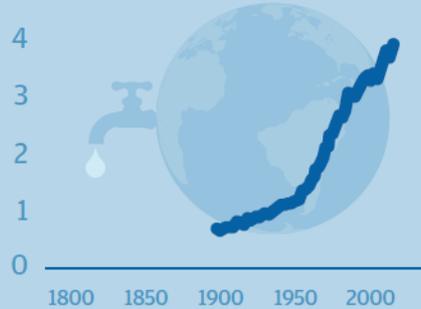
TROPICAL FOREST LOSS

Global tropical forest loss compared with 1700 baseline (%)



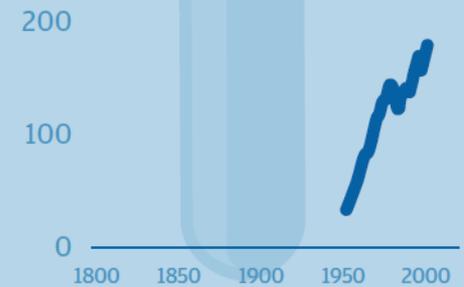
WATER USE

Water use (thousand km³)

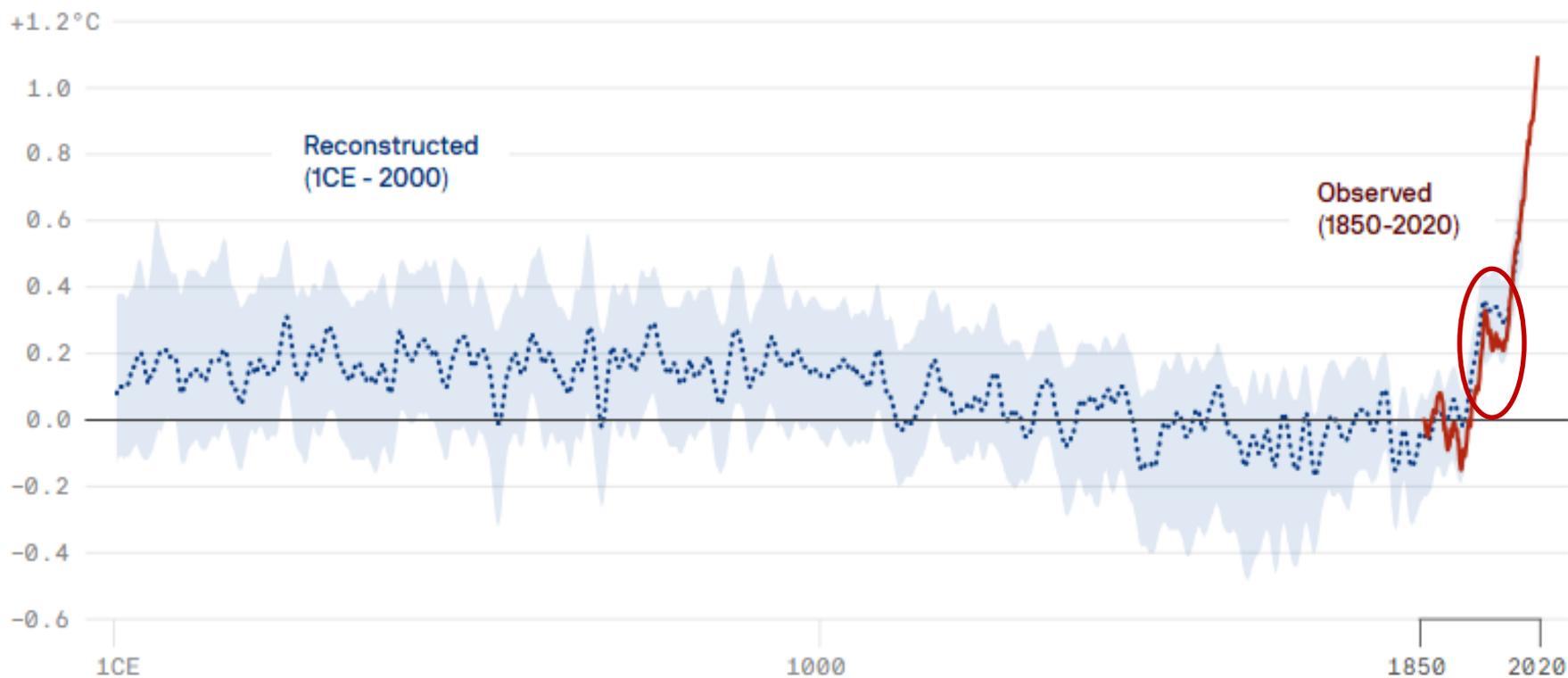


FERTILISER USE

Global fertiliser use (nitrogen, phosphorus, and potassium; thousand tonnes)



Changes in global surface temperature relative to 1850-1900



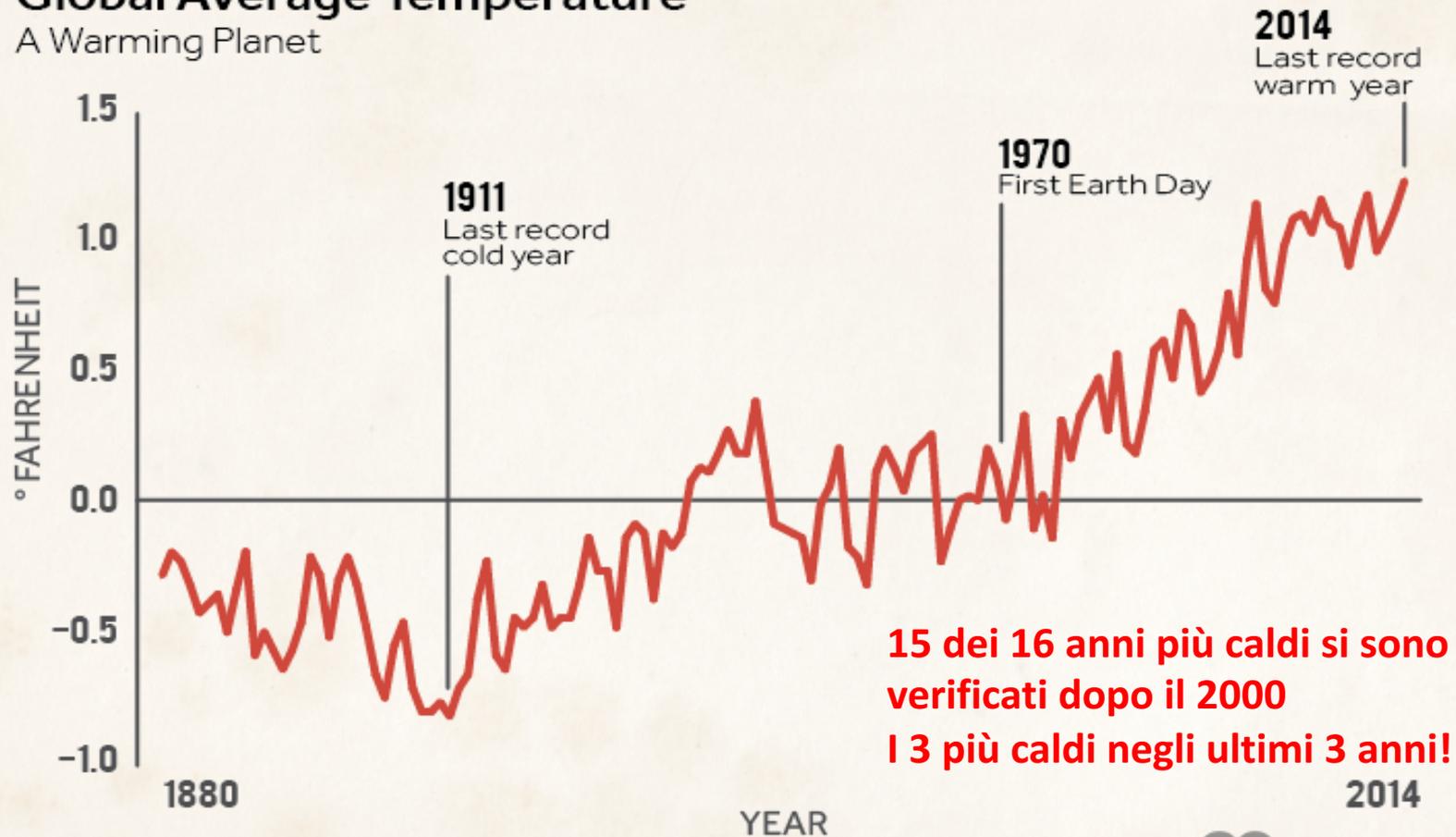
Data: IPCC; Chart: Will Chase/Axios

dopo circa 11,000 anni siamo entrati in una nuova
era geologica!!!!

Dall'Olocene all'Antropocene

Global Average Temperature

A Warming Planet



Data: NOAA National Climatic Data Center

CLIMATE  CENTRAL

MAGGIO 2022 E' STATO IL PIU' CALDO DI SEMPRE
GIUGNO 2022 E' STATO IL PIU' CALDO DI SEMPRE

Questa estate è stata la più calda degli ultimi 500 anni





Djakarta è già nei guai, 50% della sua superficie è sotto acqua, la nuova capitale verrà costruita più in alto

Pakistan: un terzo del Paese è sommerso dalle alluvioni

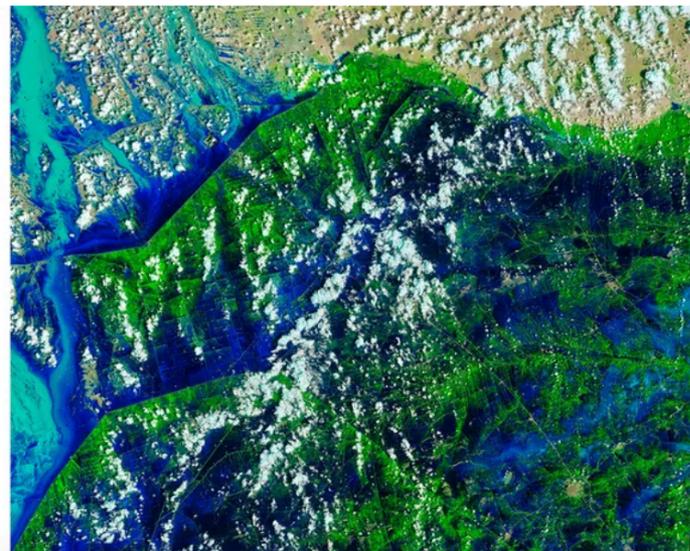
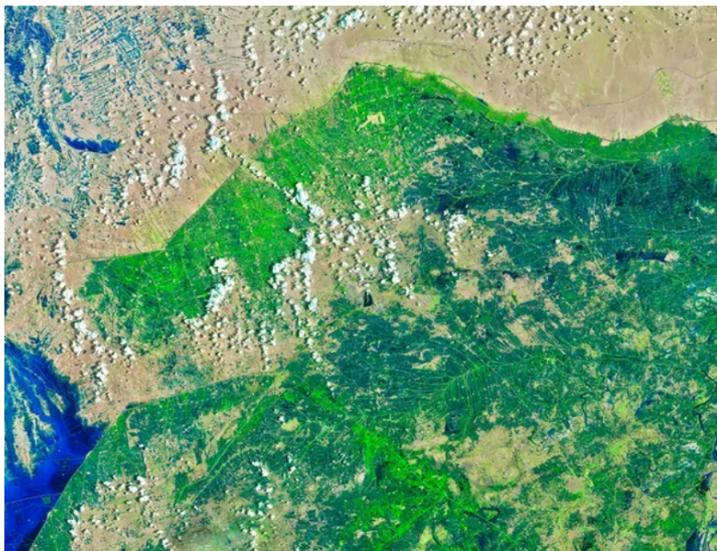
Le immagini dei satelliti ci mostrano il disastro causato dalle inondazioni in Pakistan

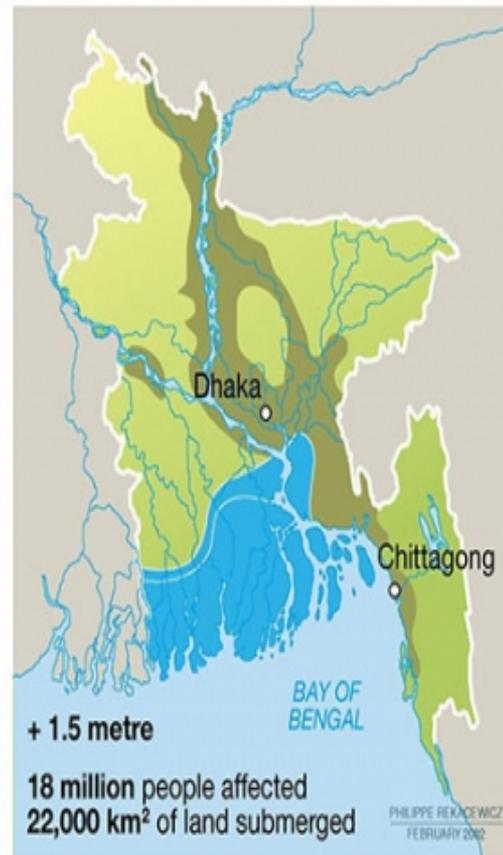
DI MICHELE SCIAMANNA

2 GIORNI FA

[/ HOME](#) / [/ NATURA](#) / PAKISTAN: UN TERZO DEL PAESE È SOMMERSO DALLE ALLUVIONI

02-SET-2022 / 10:45 PM





Sources: Dacca University; Intergovernmental Panel on Climate Change (IPCC).



Venezia New York e Miami
sono le prossime







Già oggi l'1% della terra è troppo caldo per la vita, entro il 2070 sarà il 20%

Nel 2050 metà della popolazione terrestre vivrà in posti privi di acqua per soddisfare i bisogni primari

Competizione per l'acqua sta già avvenendo tra India e Pakistan per l'Indo e tra Egitto, Sudan e Etiopia per il Nilo

Direttore: Fabio Tamburini
Audipress 04/2022: 137.396

Il Sole
24 ORE

22-GIU-2022
da pag. 1-8 /
www.datastampa.it

Siccità, agricoltura in ginocchio: verso lo stato di emergenza

L'Italia a secco

È la Regione Emilia-Romagna la prima a dichiarare lo stato di emergenza per la siccità. Questo consen-

tirà ai singoli Comuni di varare le ordinanze di razionamento e utilizzo dell'acqua. Il settore più colpito è l'agricoltura. Governo deciso a varare lo stato di emergenza anche se per ragioni tecniche la delibera non arriverà prima di luglio.

Cappellini e dell'Orefice

—alle pagg. 8 e 9

Siccità, Regioni costrette a muoversi in anticipo con misure straordinarie

L'appello. Gli enti chiedono a gran voce lo stato d'emergenza ma intanto c'è chi vieta l'utilizzo dell'acqua di notte, chi richiama i cittadini al senso civico e chi firma i primi decreti come l'Emilia Romagna che paga la situazione del Po



In Piemonte l'acqua è già stata razionata in oltre 200 comuni. In provincia di Verona

dell'Emilia-Romagna sono invitate a emettere ordinanze per la riduzione degli utilizzi non indispensabili, per esempio lavare l'auto. A destare le

Lombardia, siamo assolutamente pronti a chiederlo».

L'assessore lombardo all'Agricoltura, Fabio Rolfi, intanto ha annun-

NATA STAMPA



ESCLUSIVO DEL CLIENTE CHE LO RICEVE - 1780 - L. 1878 - T. 1728







**UN QUINTO DELL'ITALIA È A RISCHIO DESERTIFICAZIONE
LE REGIONI PIÙ IN PERICOLO SONO SICILIA E PUGLIA**

**AREE A RISCHIO
DESERTIFICAZIONE***

SICILIA	70%
PUGLIA	57%
MOLISE	58%
BASILICATA	55%
SARDEGNA, EMILIA ROMAGNA, MARCHE, UMBRIA, ABRUZZO	
CAMPANIA	30/50%



- Desertificazione > 55%
- Desertificazione ≥ 30 %
- Desertificazione < 30 %

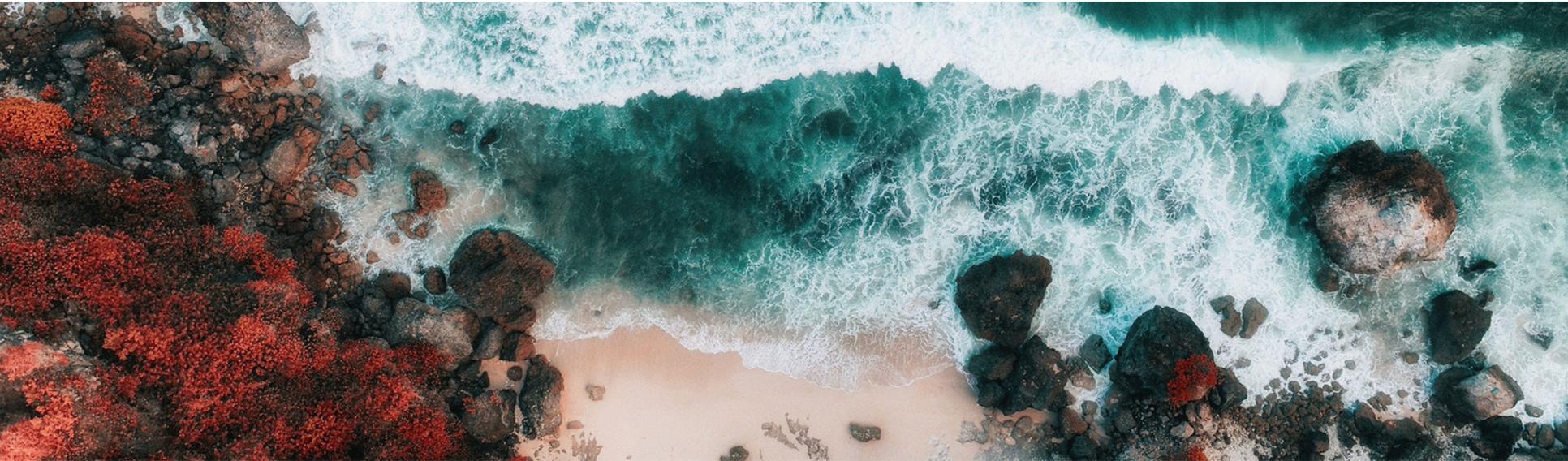


*Elaborazione dati del CNRR



«Siamo la prima generazione a sapere che stiamo distruggendo la terra e l'ultima che può fare ancora qualcosa»

Tanya Steel, direttrice del WWF



Planetary Health



Water Scarcity



Changing Food Systems



Urbanization



Biodiversity Shifts



Natural Disasters



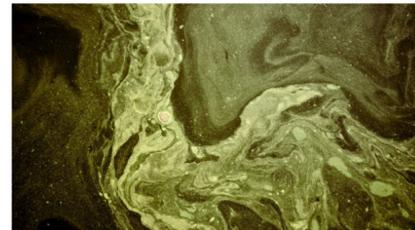
Climate Change



Changing Land Use and Land Cover

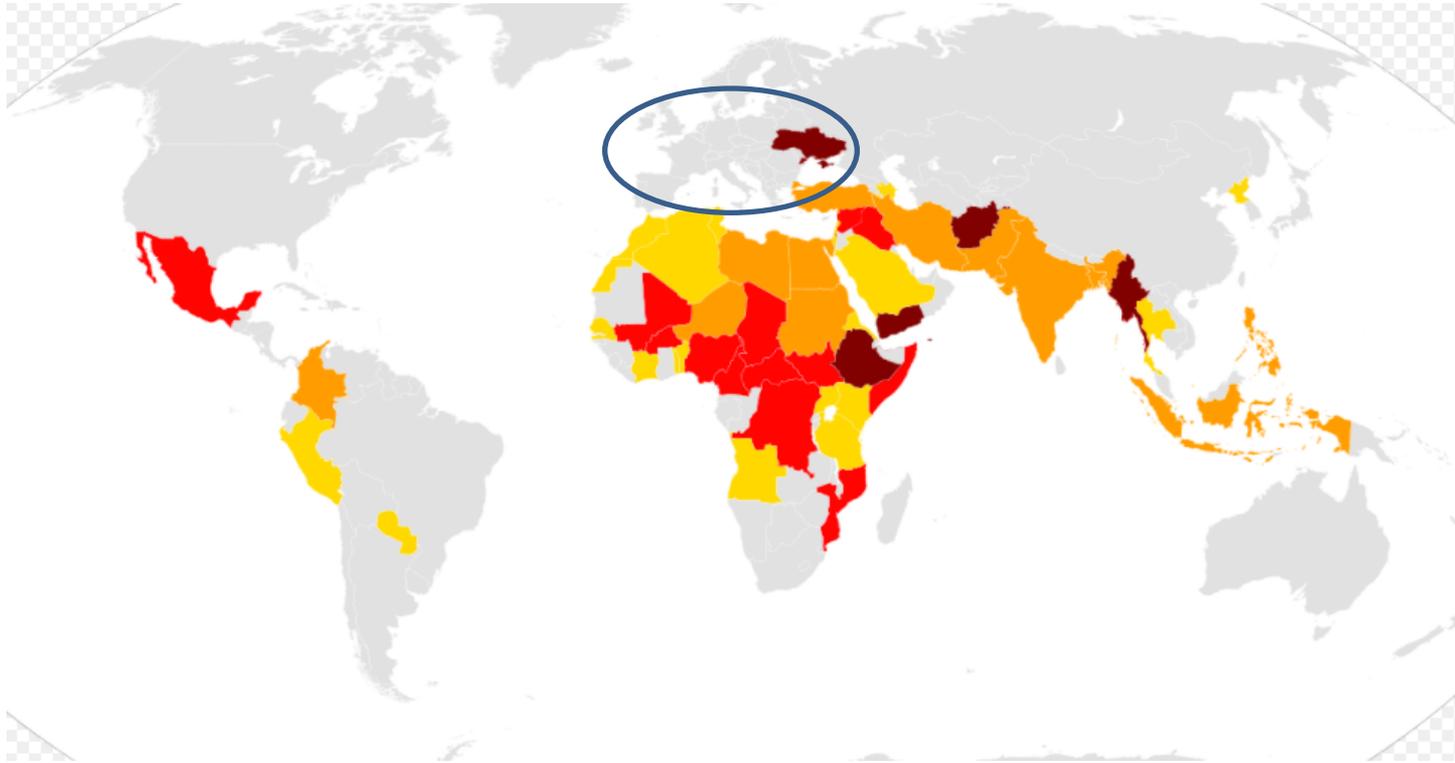


Global Pollution



Changing Biogeochemical Flows

ma torniamo al Servizio Sanitario Nazionale





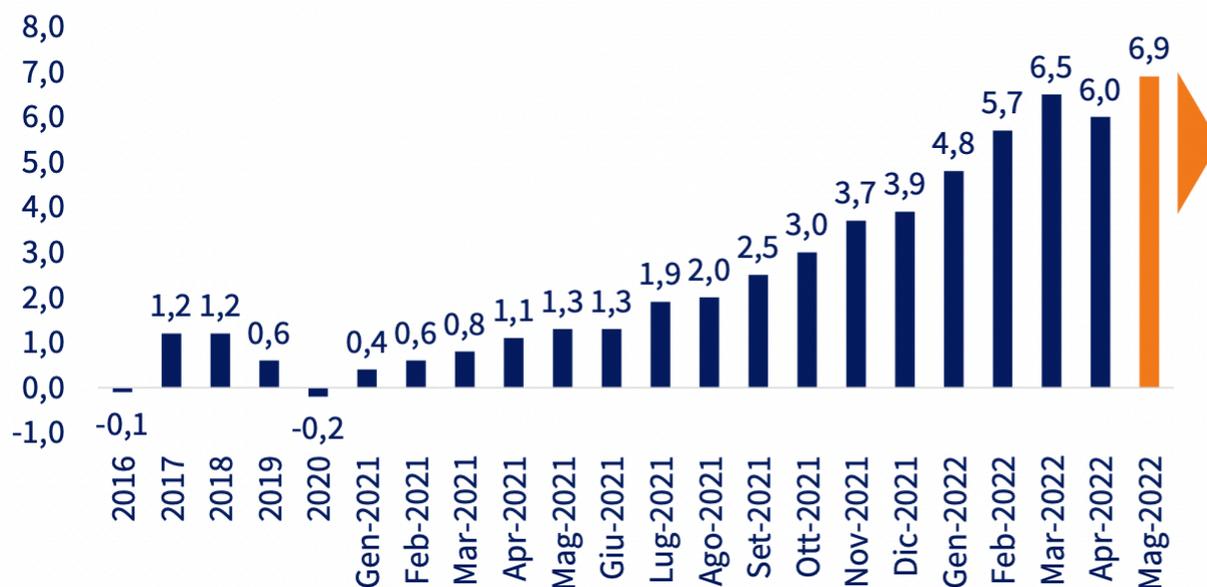
Sono in atto 5 fattori di crisi che non si erano mai registrati contemporaneamente



A maggio l'inflazione ha raggiunto il 6,9%, il valore più elevato dal marzo 1986, ed è prevista assestarsi al 5,9% a fine anno e al 2,3% nel 2023

Indice dei prezzi al consumo in Italia

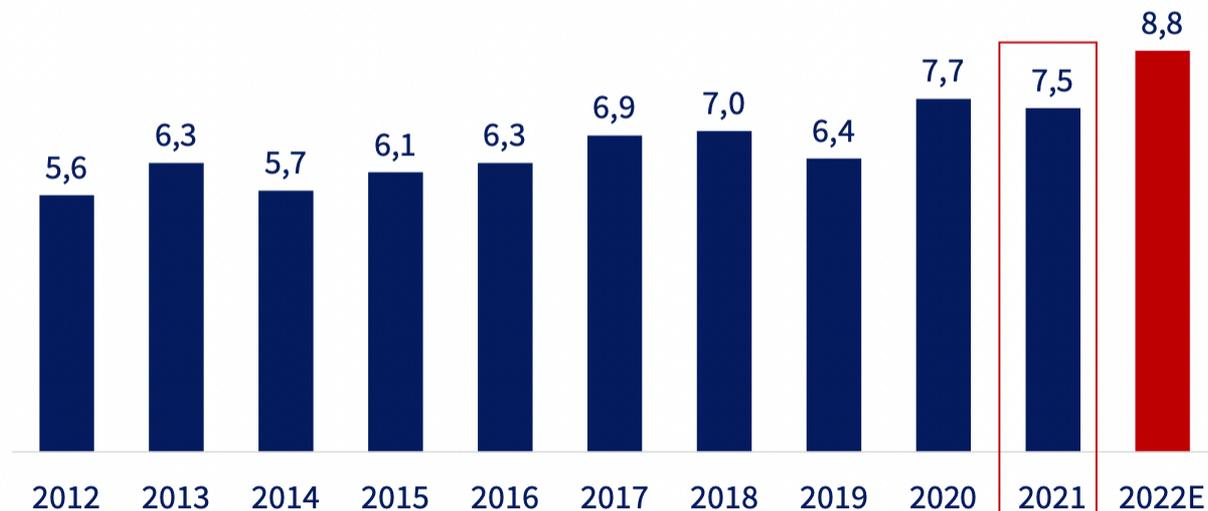
(variazioni percentuali tendenziali, anno base 2015=100), 2016-maggio 2022



- A maggio 2022 Istat stima una variazione del tasso di inflazione del **+6,9%** rispetto a maggio 2021, valore che non si registrava dal **marzo 1986 (+7,0%)**
- Secondo la Commissione Europea, l'inflazione italiana si assesterà al **5,9% a fine 2022** per poi scendere al **2,3% nel 2023**

La dinamica inflattiva in atto in Italia può spingere oltre 310mila nuove famiglie verso la povertà assoluta

Famiglie in povertà assoluta
(valori percentuali), 2005–2022E



1.959.000 famiglie,
pari a 5.571.000 persone

Senza l'inflazione registrata nel 2021 (+1,9%), si stima che l'incidenza di povertà assoluta sarebbe stata pari al 7,0% (**134 mila famiglie in meno**)

Un'inflazione del 5,9% nel **2022** potrebbe portare **>310mila nuove famiglie** in povertà assoluta, raggiungendo un tasso dell'**8,8%** e annullando gli effetti positivi della crescita economica

Il reddito disponibile delle famiglie meno abbienti è già stato più che decimato dall'inflazione...

Variazione del reddito disponibile per spese *out-of-pocket*, per quintili

Variazioni tendenziali mensili (marzo 2022 vs marzo 2021)

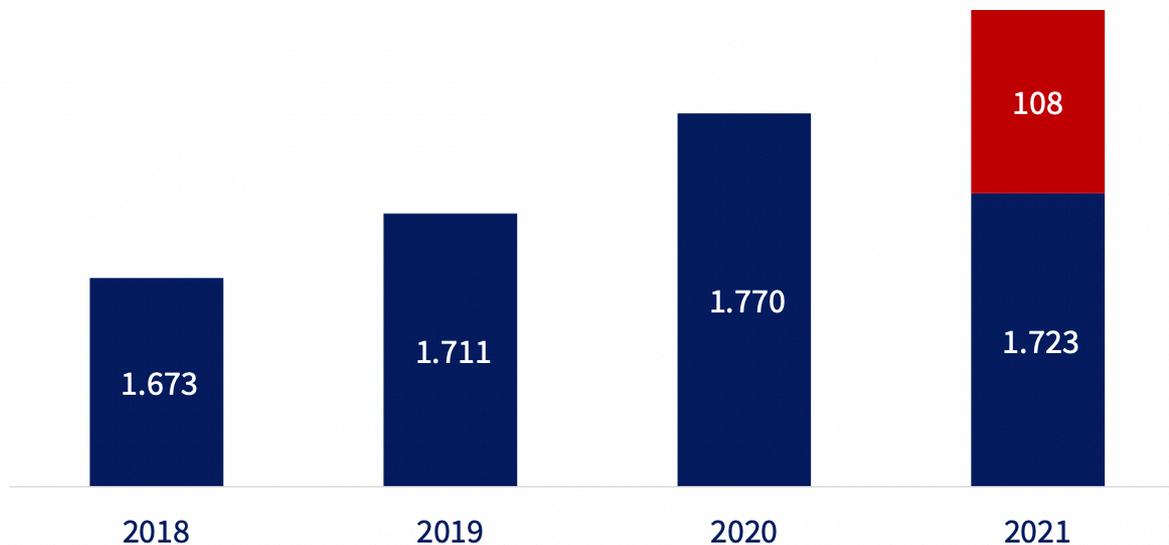


Cibo e utenze pesano il **16% in più** sul bilancio familiare del quintile più povero (36%) rispetto a quello più ricco (20%)

Conseguentemente, l'**inflazione energetica e alimentare** ha colpito maggiormente le fasce più povere: la variazione dei prezzi al consumo è stata **+8%** per il quintile più povero e **+4,7%** per il quintile più ricco

L'inflazione avrà un impatto negativo anche sui risparmi delle famiglie, con una perdita di valore stimata fino a 110 miliardi di Euro

Risparmi delle famiglie italiane in conti correnti*
(miliardi di Euro), 2018-2021

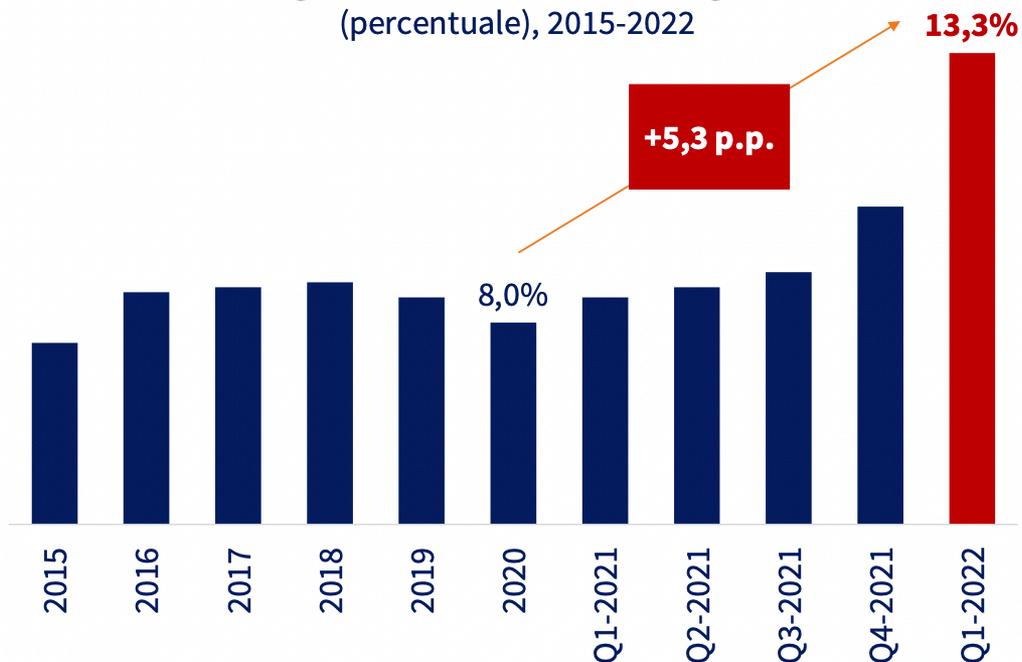


Gli italiani nel 2021 detenevano **1.831 miliardi** di Euro in **depositi senza interesse***

Con un tasso d'inflazione del 5,9% nel 2022, tale risparmio rischia di **perdere valore per 108 miliardi di Euro**

... mentre l'aumento dei costi dell'energia ha fatto salire a 3,4 milioni le famiglie in povertà energetica (+1,3 milioni rispetto al 2020)

Famiglie italiane in povertà energetica*
(percentuale), 2015-2022



I rincari in bolletta hanno causato una **crescita delle famiglie in difficoltà**, passate dall'**8,0%** nel 2020 (2,1 milioni di famiglie) al **13,3%** nel primo trimestre del 2022 (**+1,3 milioni di famiglie** in povertà energetica)

Considerando una bolletta luce e gas media a famiglia di **2.900 Euro** nel 2022 (+65% vs. 2021), le bollette che rischiano di essere pagate in ritardo ammontano a **~9,8 miliardi di Euro**

(*) Difficoltà di acquistare un paniere minimo di beni e servizi energetici

L'aumento dell'inflazione si inserisce in un contesto in cui l'Italia è l'unico Paese OCSE che ha visto una riduzione dei salari negli ultimi 30 anni...

Salario medio annuale (\$ PPP a prezzi costanti)

CAGR* (valori %), 1990-2020

Ad oggi, il salario medio italiano è:

- Il **54%** di un salario medio USA
- Il **64%** di un salario medio olandese
- Il **70%** di un salario medio tedesco
- L'**80%** di un salario medio inglese
- L'**83%** di un salario medio francese

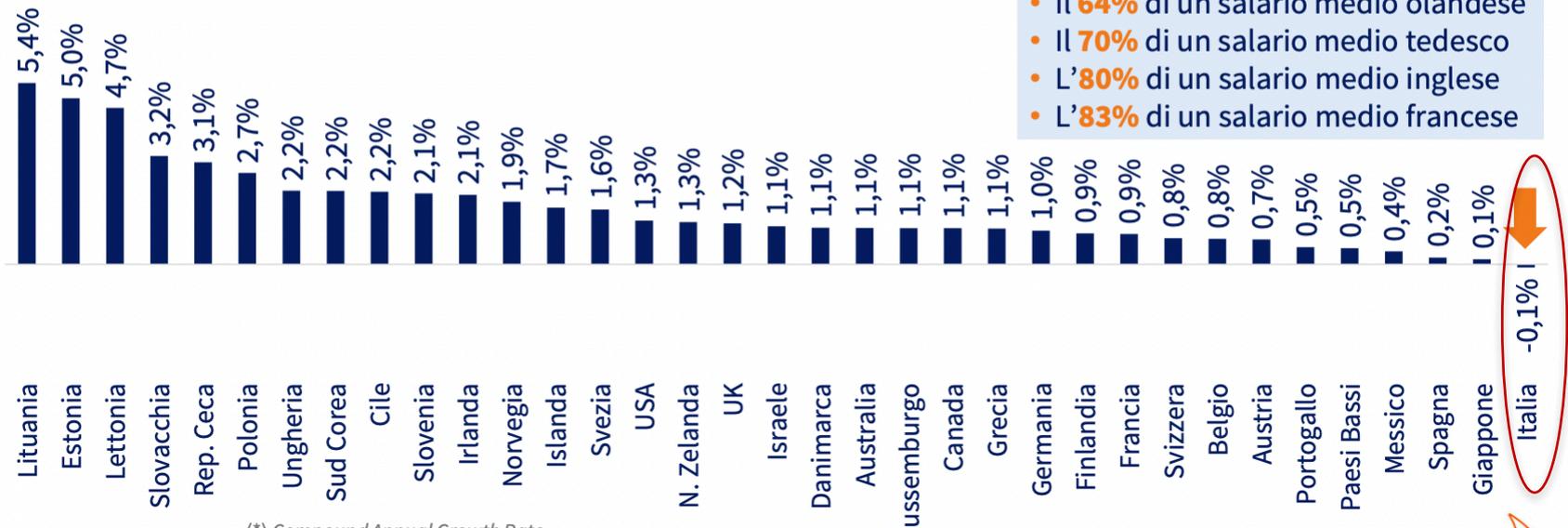
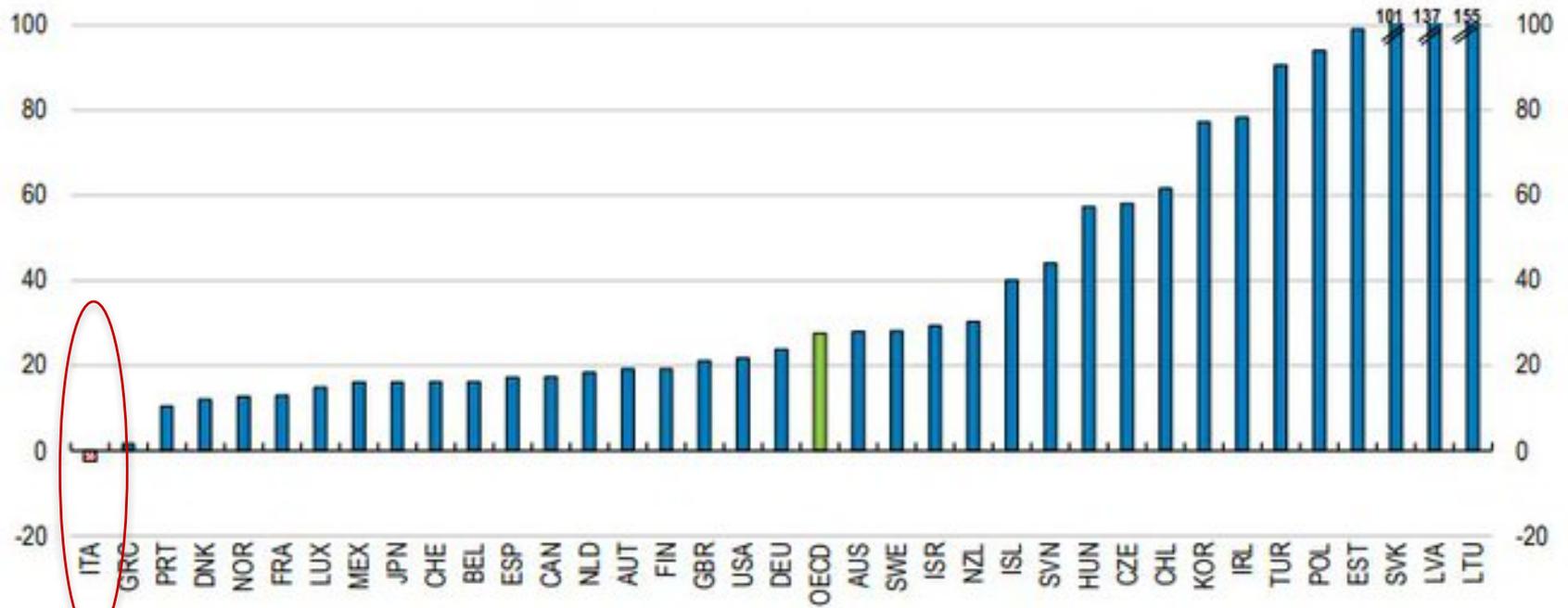


Figure 2. Italy's GDP per capita is at the same level of 20 years ago

Percentage difference in real GDP per capita between 2000 and 2018



Source: OECD Economic Outlook 104 database, including more recent information.

"Essential reading for an anxious planet."
—VAN JONES, CNN host and Dream Corps founder

THE POWER OF CRISIS

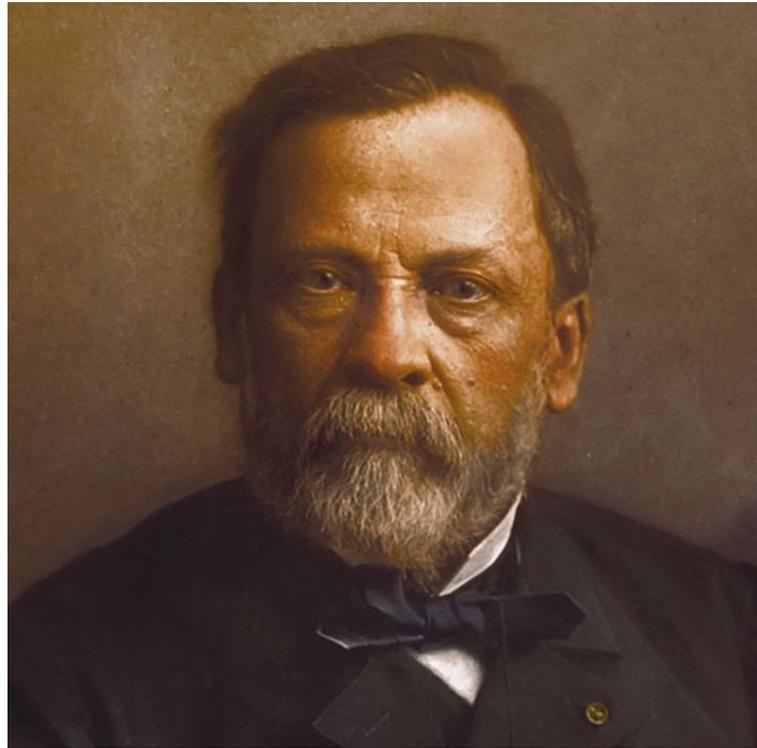
HOW THREE THREATS—
AND OUR RESPONSE—
WILL CHANGE THE WORLD

IAN BREMMER

La storia dice che per cambiare, e migliorare, l'umanità
ha bisogno di crisi

Abbiamo bisogno di una crisi abbastanza grande che ci
spaventi, ma non così
grave da distruggere la nostra capacità di cambiare

»La sorte favorisce solo le menti preparate» L. Pasteur



è vero che corriamo il rischio di una catastrofe, ma viviamo anche in un tempo di straordinarie opportunità

UN SISTEMA SANITARIO E' COMPLESSISSIMO MA E' LEGGIBILE ATTRAVERSO UNA SERIE DI ELEMENTI

DEMOGRAFIA BISOGNI

POPOLAZIONE

EPIDEMIOLOGIA DOMANDA

STRUTTURE SANITARIE (ospedali, posti letto, etc)

SERVIZI SANITARI

PERSONALE SANITARIO (medici, infermieri, etc)

RISORSE FINANZIARIE (soldi)

POPOLAZIONE

La popolazione residente è in **costante decrescita** negli ultimi anni, con ulteriori diminuzioni attese nel medio lungo termine: da 59,6 milioni di abitanti nel 2020 a 58 milioni nel 2030, 54,1 milioni nel 2050 e 47,6 milioni nel 2070.

Per la prima volta dal dopoguerra, **nel 2015 si è assistito a un decremento del tasso di crescita della popolazione italiana**, al contrario di paesi come Francia e Germania, dove si registra un costante aumento.

Ad acuire tale andamento, nel 2020, a causa della pandemia COVID-19, si sono registrati **i tassi di mortalità più alti mai riportati dal nostro Paese dal secondo dopoguerra**, con 746.146 decessi complessivi, 100.526 in più rispetto alla media 2015-2019 (aumento del 15,6%).

CALO DELLE NASCITE E INVECCHIAMENTO

Alla riduzione della popolazione contribuisce in modo preponderante **il drammatico calo delle nascite (riduzione del 29,8% dal 2008 al 2020)**, con un tasso di fecondità in costante decremento e pari a 1,24 nel 2020 (alla fine degli anni '70 era circa 2).

Negli ultimi 50 anni l'invecchiamento della popolazione italiana è stato **uno dei più rapidi tra i Paesi maggiormente sviluppati** e si stima che nel 2050 la quota di persone over 65 ammonterà al 35,9% della popolazione totale, con un'attesa di vita media pari a 82,5 anni (79,5 per gli uomini e 85,6 per le donne) e un rapporto tra giovani e anziani di 1 a 3.

Già nel 2030 gli over 65 saranno il 33% della popolazione, di cui tre milioni e mezzo non autosufficienti rispetto ai due milioni attuali.

MALATTIE

Con l'aumento dell'aspettativa di vita ed il rapporto sempre più sfavorevole tra popolazione attiva e non attiva, si registra **un aumento preponderante di malattie cronico-degenerative.**

Il 40% della popolazione è affetto da malattie con andamento ingravescente e progressivo aumento delle problematiche legate alla cronicità, a cui, tuttavia, non corrispondono adeguati investimenti e riorganizzazioni del settore “*Long Term Care*” (LTC) e dell'assistenza sanitaria territoriale, con un'elevata disomogeneità fra regioni di tutti i servizi residenziali di prossimità (spesa per LTC sul PIL pari a 0,9% vs 1,6% della media europea).

STRUTTURE E SERVIZI SANITARI

A ciò si contrappone una **progressiva riduzione dei posti letto in ambito ospedaliero, con valori italiani per 1000 abitanti, al 2018, tra i più bassi in Europa (3,1 a fronte di una media europea intorno a 5) e largamente insufficienti per rispondere alle esigenze di ricovero.**

Negli anni, partendo da valori di 5,8 per 1.000 abitanti del 1998, il numero dei posti letto ospedalieri ha registrato una netta diminuzione, **passando dai 202.804 del 2012 agli 188.451 del 2018**, ossia da 3,4 a 3,1 per 1.000 abitanti e valori **al di sotto del 3 per quasi la totalità delle Regioni del Sud.**

I dati attuali confermano per l'Italia un numero di posti letto per mille abitanti tra i più bassi in Europa, a fronte di una media europea intorno a 5, a grande distanza da Germania (8,0) e Francia (6,0) e **largamente insufficiente alle esigenze di ricovero.**

Oltre alla capacità delle strutture sanitarie, è necessario un **ammodernamento a livello infrastrutturale e tecnologico.** Facendo riferimento agli ospedali, ad esempio, **il 60% delle strutture ha più di 40 anni e la metà è di dimensioni troppo piccole** con conseguenti problemi di sicurezza per pazienti e operatori e di scarsa efficienza.

PERSONALE SANITARIO

L'Italia presenta una disponibilità di operatori sanitari per 10.000 abitanti pari a **97,4, circa 37,7 operatori in meno per 10.000 abitanti rispetto all'Austria**, considerata best performer in Europa.

Tale valore si è ridotto nell'ultimo decennio a causa del **blocco del turnover generalizzato**, in modo particolare nelle Regioni in Piano di rientro, del contenimento delle assunzioni e dell'imbuto formativo causato dall'esiguo numero di borse di specializzazioni per i neolaureati.

A tale scenario si aggiunge **l'incremento dell'età media del personale sanitario**. L'Italia, insieme alla Germania, detiene il primato dei medici nella fascia d'età 55-64 anni, con il 53,3% dei medici over 55 a fronte di un valore OCSE del 34%.

Tale situazione è da attribuirsi senza dubbio ad un'assenza di programmazione e ad un'incapacità organizzativa della politica italiana, che hanno determinato anche fenomeni come migrazione professionale all'estero, principalmente dovuta alla **bassa remunerazione, riforme pensionistiche che accentuano l'effetto demografico della 'gobba' pensionistica e l'imbuto formativo per le scuole di specializzazioni**.

MEDICI E INFERMIERI

Dal 2010, il SSN ha perso circa 40.000 dipendenti per pensionamento o emigrazione.

In particolare, dopo la perdita di circa 3000 Medici di Medicina Generale (MMG) tra il 2013 e il 2019, la corsa ai pensionamenti ne prevede circa 35.200 entro il 2027, nonché una carenza di oltre 47.284 medici del SSN.

Attualmente mancano, inoltre, 53.000 infermieri, con un rapporto rispetto ai medici non di 3 a 1, come indicato a livello internazionale, ma talvolta di parità (1:1), non garantendo un adeguato impegno assistenziale.

SPESA SANITARIA

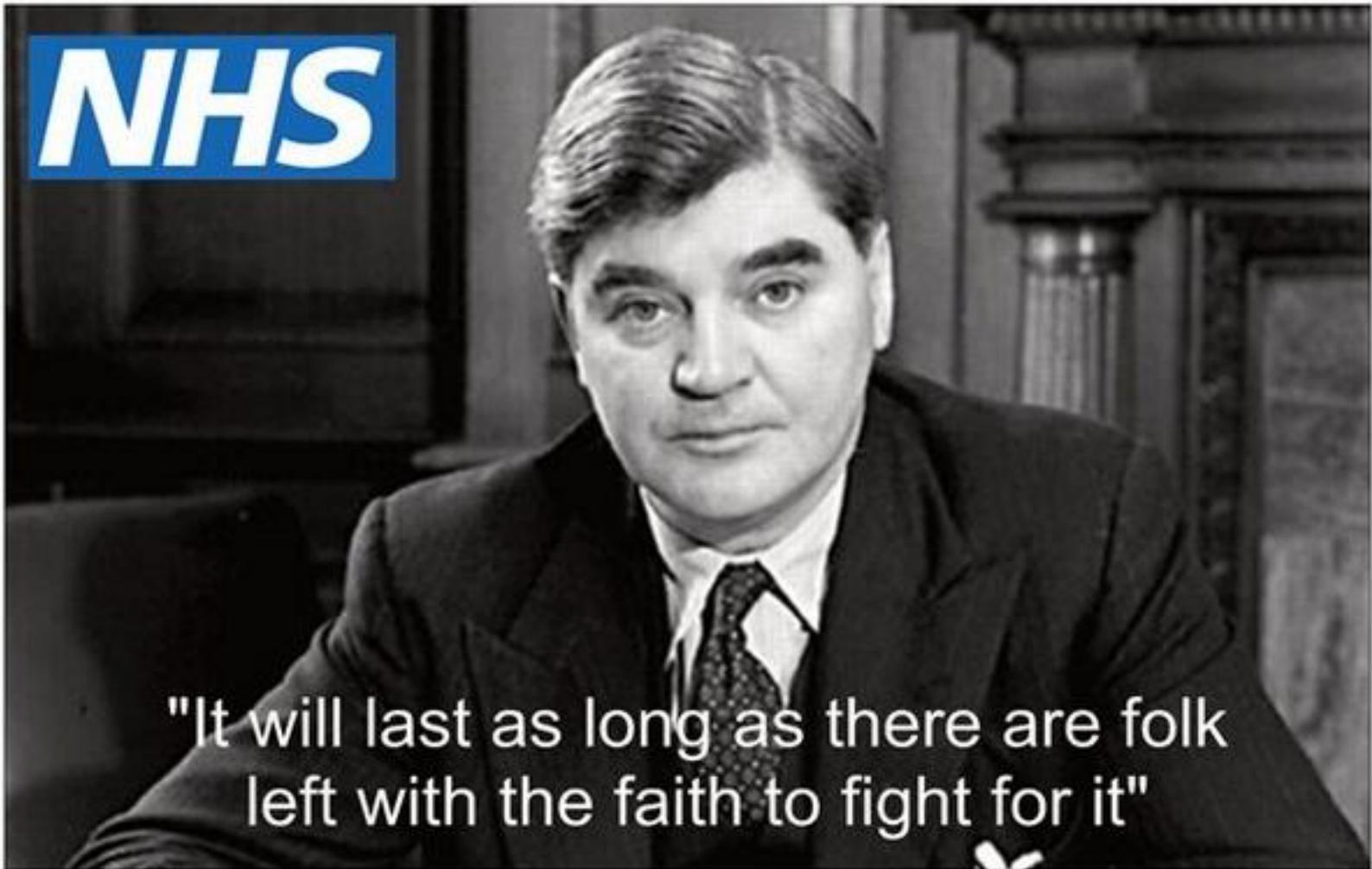
Nel periodo 2009-2018 si è registrato un **incremento percentuale del 10% rispetto a una media OCSE del 37%**.

La quota di finanziamento della sanità in rapporto al PIL è **diminuita dal 6,8% nel 2014 al 6,5% nel 2019**.

La riduzione delle risorse per esigenze di finanza pubblica ha comportato negli anni **un effetto a catena disastroso, con perdita di strutture pubbliche, una crescente contrazione del personale e una diseguale qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria, con ridotta accessibilità alle cure**.

Considerando la spesa sanitaria pro capite, il valore italiano (€2.473) è **inferiore** rispetto ai principali Paesi europei, leggermente superiore a Spagna, Portogallo e Grecia ma con differenze importanti rispetto a paesi come Francia e Germania e alla media OCSE (€2.572).

L'emergenza COVID-19 ha comportato nel 2020 un forte aumento della spesa sanitaria, raggiungendo 123,5 miliardi di euro, con un incremento di quasi 7,8 miliardi (+6,7%) rispetto al 2019, superiore a quella prevista di oltre 2,6 miliardi, e con un'incidenza, in termini di prodotto, al 7,5% rispetto al 6,5% del 2019 ma tutto questo è destinato a ridimensionarsi già dall'anno prossimo.

A black and white photograph of a man with dark hair, wearing a dark suit, white shirt, and patterned tie. He is looking directly at the camera with a neutral expression. The background is a dark, wood-paneled room. In the top left corner, there is a blue rectangular box with the white text "NHS".

NHS

"It will last as long as there are folk
left with the faith to fight for it"

Il Programma per l'Italia su salute e sanità ritiene pertanto necessario affrontare i seguenti punti:

1. Il rapporto tra Stato, Regioni e Province autonome (PA) e i relativi meccanismi di *governance* e di coordinamento anche nella prospettiva di un'Unione europea della salute.
2. Il rapporto tra medicina ospedaliera, assistenza primaria e medicina territoriale.
3. L'integrazione tra sanitario e sociale.
4. Il rapporto tra pubblico e privato accreditato, sia in termini di finanziamento che di funzionamento.
5. La strutturazione di un adeguato sistema di prevenzione e *preparedness*.
6. La formazione e la gestione delle risorse umane.
7. La garanzia di un finanziamento stabile e adeguato a medio termine.

7. Un finanziamento stabile e adeguato a medio termine

Indicatori	2022	2023	2024	2025	2026
PIL totale (milioni USD): proiezione andamento Pil (OCSE)	2.319.555	2.358.352	2.381.006	2.400.207	2.419.400
Spesa sanitaria al tasso attuale (in mln USD)	148.683	151.170	152.622	153.853	155.083
Costo aggiuntivo per giungere a media dei paesi EUS (mln Euro)	33.772				
Incremento annuo per recupero graduale	0,32				
Costo aggiuntivo di portarla gradualmente alla media dei paesi OCSE (mln Euro)	6.755	6.868	6.933	6.989	7.045

- Un finanziamento stabile e adeguato a medio termine

Nonostante il PNRR rappresenti uno strumento positivo di finanziamento, gli attuali documenti di programmazione finanziaria pubblica non appaiono garantire, nei prossimi anni, aumenti del finanziamento del sistema comparabile a quello dei Paesi più sviluppati dell'Unione Europea.

Azioni urgenti

- Finanziamento del SSN non inferiore alla media del finanziamento dei Sistemi Sanitari dell'UE, da intendersi in termini di entità complessiva (rispetto al Pil), ovvero importo totale risultante dalla somma della spesa derivante dal Fondo Sanitario Nazionale e di quella privata (*out of pocket*);

DIGITAL
REVOLUTION
+
GENOMIC
REVOLUTION

WIRELESS SENSORS & DEVICES

MOBILE CONNECTIVITY

SOCIAL NETWORKING

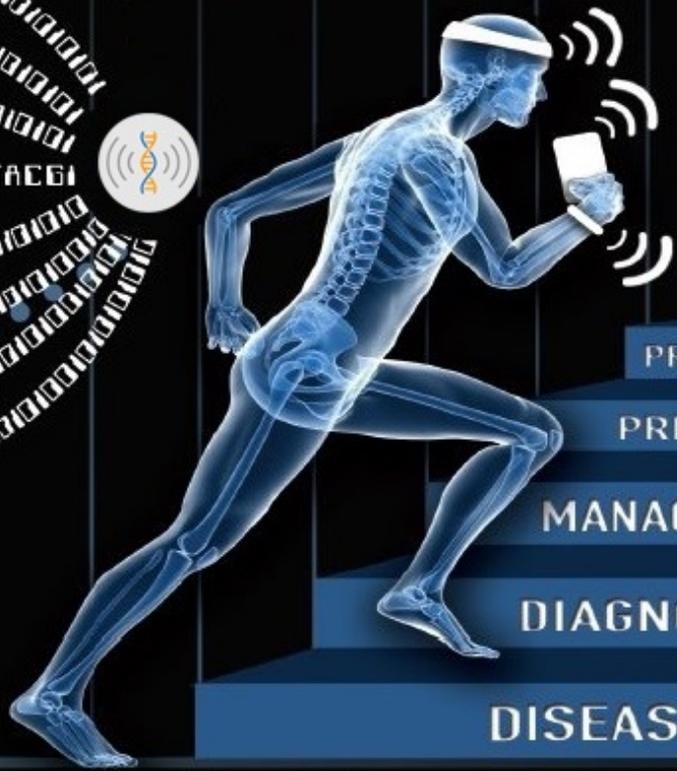
GENOMICS

INTERNET

IMAGING

DATA UNIVERSE

HEALTH INFO SYSTEMS



R
E
S
U
L
T
S

PREVENTION

PREDICTION

MANAGEMENT

DIAGNOSIS

DISEASE

1970 1980 1990 2000

storyofdigitalhealth.com

2010

2020



Ricciardi a capo del board europeo che finanzierà i progetti di ricerca sul cancro

10 Ottobre 2019

Istituzionali



Prende il posto del Nobel per la Medicina 2008, il tedesco Harald zur Hausen.

I PUNTI TRASFORMATIVI FONDAMENTALI DEL CAMBIAMENTO

- **INTEROPERABILITA' CLINICA**
- NOMENCLATORI INTERNAZIONALI → **SNOMED, LOINC, ICD10**
- **ADOZIONE DELLA NORMATIVA CE** → REALMENTE DISRUPTIVE
- **EHDS** → LA PORTABILITA' DEL DATO CLINICO-SANITARIO
- **LINEE GUIDA E BEST PRACTICE EMBEDDED AI CIS**
- EVOLUZIONE DELLE CURE PRIMARIE
- NUOVA **PROIEZIONE DELL'OSPEDALE SUL TERRITORIO**
- **IMPATTO PROFONDO DELLA GENOMICA**
- **NUOVA VISIONE OLISTICA DELLA DIAGNOSTICA**
- **NLP PER GESTIRE IL PERIODO DI TRANSIZIONE**
- **AI & ML** REALMENTE **UTILIZZABILI**
- **LA RICERCA CLINICA COME ELEMENTO DELLA ROUTINE**
- IMPATTO FORMATIVO
- SICUREZZA QUALE ELEMENTO CRITICO
- CLOUD **HYPERSCALE-EDGE**
- **ENORMI INVESTIMENTI IN R&D** PER I NUOVI PRODOTTI
- TAGGING SEMANTICO CODE BASED
- ADOZIONE GRADUALE IN TUTTI GLI STATI
- DA CCE/EMR A → CIS
- CAMBIO RADICALE DEL PARADIGMA → PS
- LA NUOVA CLINICA, IMPATTI ECONOMICI E LEGALI
- RIDISEGNO DEL SISTEMA SANITARIO
- IMPATTO VERO DELLA TELEMEDICINA
- COSTI DECRESCENTI IMPATTO CRESCENTE
- CAMBIA RADICALMENTE IL MODO DI FARE DIAGNOSI
- INTERIM VS IL TAGGING BY DESIGN
- FINO AD OGGI GADGET, DOMANI LA BASE
- USO SECONDARIO DEL DATO → PERVASIVO
- EVOLUZIONE STRUTTURALE DEL MEDICO
- NON PIU' UN ELEMENTO SECONDARIO
- LE ATTIVITA' CLINICHE SONO MISSION CRITICAL
- POCHI PLAYER MONDIALI

Best available
scientific evidence

Managerial expertise
and judgement

Evidence-based
decision

Organizational facts
and characteristics

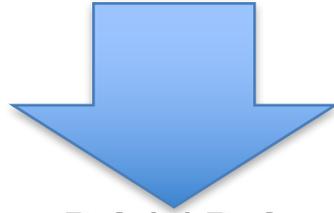
Stakeholders'
values and concerns



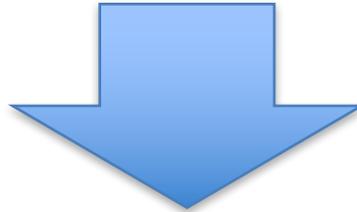
Brexit disaster looms as UK government power struggle erupts



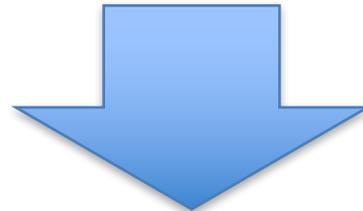
CRISI ECONOMICA



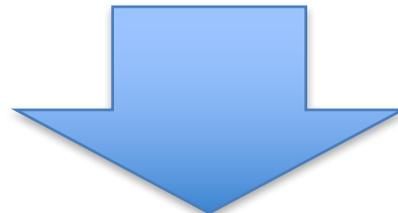
PAURA



POPULISMI



MEDIA SPIN



CITTADINI INCOMPETENTI POLITICI IMBARAZZANTI

DECLINO E CAOS



We send the EU **£350 million** a week
let's fund our **NHS** instead  Vote Leave

Let's take back control



Nel Regno Unito

riduzione di 16.7 miliardi di sterline

- 2021 il più grande incremento di mortalità
- Record nelle chiamate al 111
- Tutti i sistemi di ambulanze sotto target
- Aumento delle liste d'attesa (anche per i MMG)
- Record di cancellazione di interventi per motivi non clinici
- Record nei ritardi nei trasferimenti per carenza di posti letto
- Record di assenteismo e impossibilità di riempire i vuoti del personale per mancanza di domande
- Migrazione sanitaria dal Nord dell'Inghilterra verso la Scozia
- Morti di fame negli ospedali inglesi
- Morti di freddo a casa



ONE VOICE
NHS SOS

You've driven me out Jeremy...
STOP bleeding the NHS dry
time to listen

You've driven me out Jeremy...
STOP bleeding the NHS dry
time to listen

You've driven me out Jeremy...
Dr Kathy Duffy
Emergency Medicine
New Zealand
STOP bleeding the NHS dry
time to listen

BACK REAL DOCTORS
NOT SPIN DOCTORS

no less than the NHS

no less than the NHS

PATIENT NHS

Three-Time Pulitzer Prize-winning author of the
NO. 1 INTERNATIONAL BESTSELLER
THE WORLD IS FLAT



HOT, FLAT, & CROWDED

WHY THE WORLD NEEDS A GREEN
REVOLUTION – AND HOW WE CAN
RENEW OUR GLOBAL FUTURE

Thomas L.
Friedman

'A global star ... Tom Friedman has done it again ... given
his track record as a reitgent thermometer, we
should all pay attention' *Financial Times*

UPDATED AND
EXPANDED



si prevede che il 15 novembre saremo 8 miliardi

« di certo 8 miliardi di individui hanno 8 miliardi di programmi e pensare a una visione d'insieme è un lusso relativamente raro »

Y.N. Harari, 21 lezioni per il 21° secolo



«una madre single che lotta per allevare due bambini in una zona degradata di Mumbai è tutta concentrata a procacciarsi il prossimo pasto»



«i rifugiati a bordo di un barcone nelle acque del Mediterraneo scrutano l'orizzonte in cerca di un approdo»



«un uomo in fin di vita in un ospedale affollato di Londra raccoglie le forze residue per rimanere attaccato alla vita»

Ciascuna di queste persone ha problemi assai più urgenti del cambiamento climatico o della crisi della democrazia liberale.

Nessun libro o lettura magistrale può rendere giustizia a tutto ciò.

spero che questa mia presentazione vi
abbia dato informazioni utili e spunti di riflessione

Grazie per l'attenzione e buon lavoro