

RIPENSARE IL BENESSERE RIPENSARE I SERVIZI

SCENARI DI WELFARE FUTURO

Carla Collicelli – CNR-Ethics, Sapienza e ASviS

9 Novembre 2021

I BISOGNI NEGLI ULTIMI DECENNI DEL 900: DAI BISOGNI ESSENZIALI A QUELLI POST-MATERIALISTICI

La prosperità economica del mondo occidentale, mai raggiunta prima, il lungo periodo di pace (e quindi di sicurezza), l'espansione dell'istruzione superiore e lo sviluppo delle comunicazioni di massa hanno provocato lo spostamento dei bisogni:

- da bisogni di tipo primario (sopravvivenza e sicurezza)
- a bisogni di tipo secondario (appartenenza, stima, autorealizzazione)

Abraham MASLOW (*Motivation and personality* 1954)

Ronald INGLEHART (*The silent Revolution* 1977, post-modernità, credenze e valori)



La piramide dei bisogni Maslow (1954)

LA CULTURA DELLA SALUTE E DEL BENESSERE DALLE 3 R ALLE 3 P

- Riparazione
- Rassegnazione
- Rimozione

- Prevenzione
- Promozione
- Partecipazione

COMPRESENZA DI ELEMENTI CONTRADDITTORI

- una forte attenzione per la ricerca scientifica e le sue applicazioni
- maggiori informazioni e conoscenze (fino all'inflazione ed ai bisogni indotti)
- una presunta maturità nel rapporto con la comunicazione

MA:

- *comportamenti contraddittori (es. esitanza vaccinale, non compliance)*
- *Conflitto di valori e riferimenti*
- *Ricerca spasmodica di risposte preconfezionate e di certezze*

POVERTÀ E DISAGIO

LE NUOVE POVERTÀ

Povert  materiali

- Esclusione sociale degli outsider (“vite di scarto”)
- Malattia e solitudine

Povert  istituzionali

- **Famiglie monoreddito senza patrimonio e senza entrate autonome o da sommerso**
- **Lavoratori precari, specie se *single***

Povert  post-materialistiche

- **Anomia e mancata integrazione sociale**
- **Fragilit  sociale**

UN WELFARE STORICAMENTE INADEGUATO

- Welfare squilibrato su pensioni e assistenzialismo (famiglie e minori 333 euro vs 689 UE e 1.278 Germania)
- Delega alla famiglia per infanzia e assistenza (FAMILISMO IMPERFETTO)
- Mancata conciliazione famiglia – lavoro (asili nido 25,7% vs 35,1%)
- Sovraccarico delle donne della generazione intermedia e scarsa occupazione femminile (calo tasso occupazione 20-64 anni dal 54% al 53% nel 2020)
- Povertà crescente nelle famiglie con bambini
- Crisi delle reti informali di aiuto

MA ANCHE: DIFFERENZE REGIONALI, GIUSTIZIA ALLOCATIVA, PARI OPPORTUNITÀ, CARENTI INVESTIMENTI

Le principali differenze territoriali:

- ❖ Spesa sanitaria pro-capite, pubblica e di tasca propria
- ❖ Morti evitabili con la prevenzione e con le terapie
- ❖ Presenza di servizi sul territorio

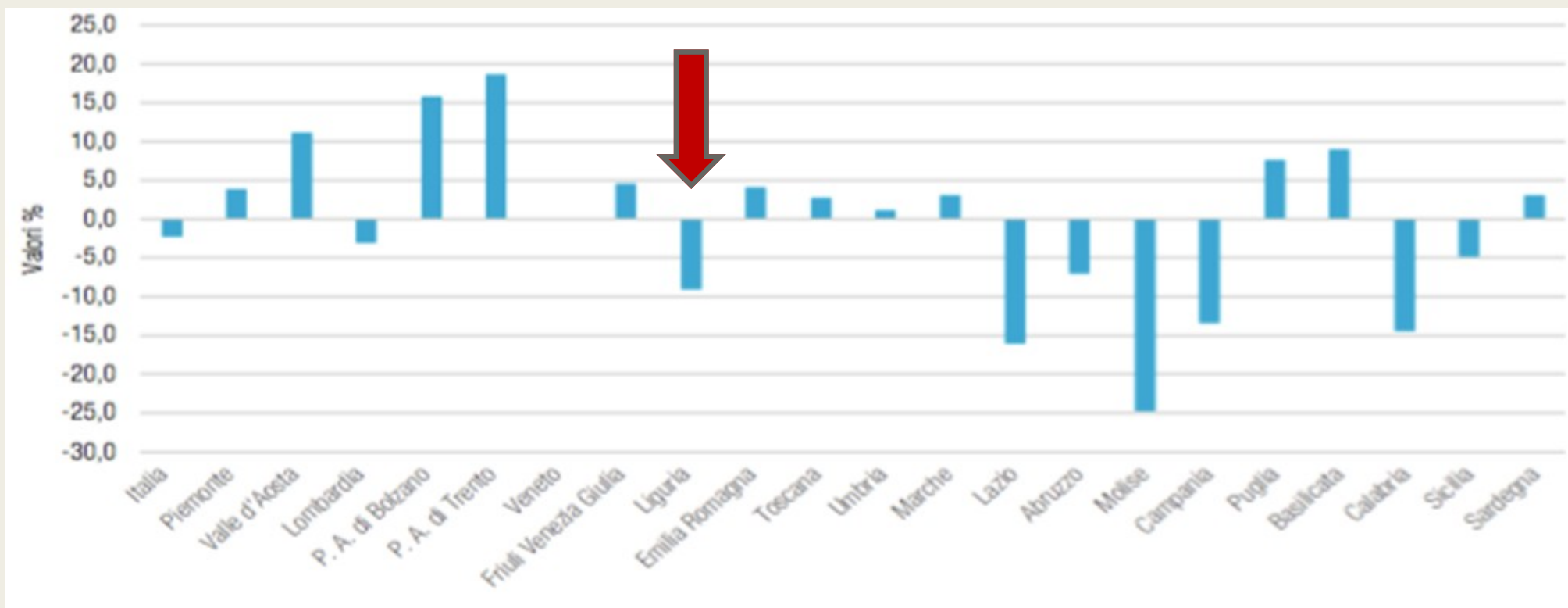
Le principali iniquità di matrice socio-economica

- ❖ Accesso alle prestazioni (reddito, condizioni sociali), tempi e informazioni
- ❖ Divario culturale (*Health Literacy*)

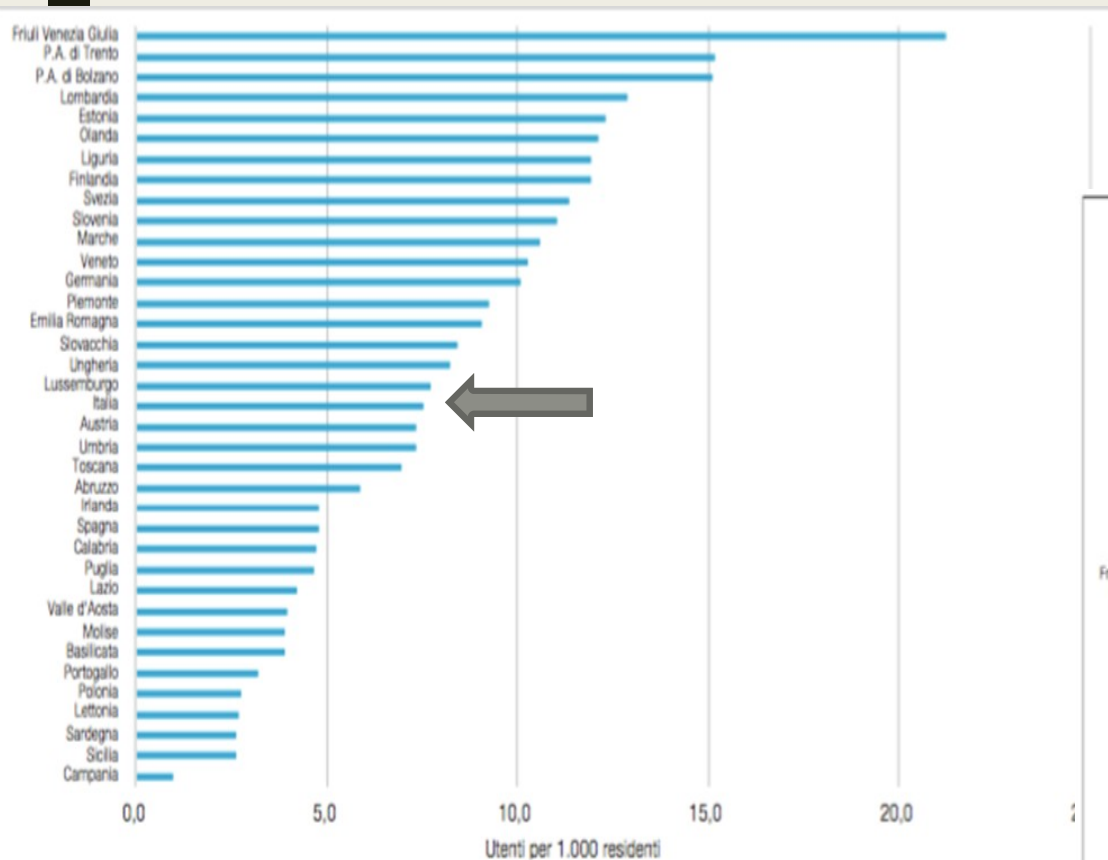
Lo stallo degli investimenti

- ❖ Personale
- ❖ Strutture
- ❖ Tecnologie

PERSONALE SANITARIO VARIAZIONE % REGIONI 2014 2017

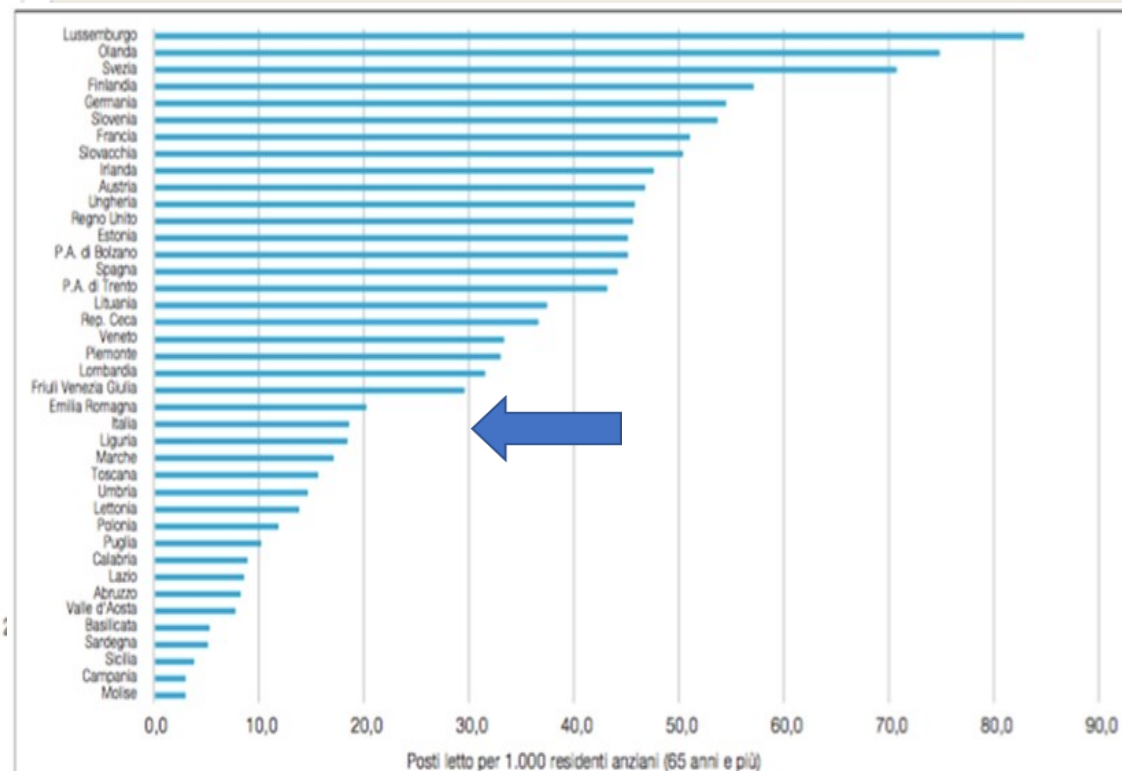


UTENTI RESIDENZIALI LTC



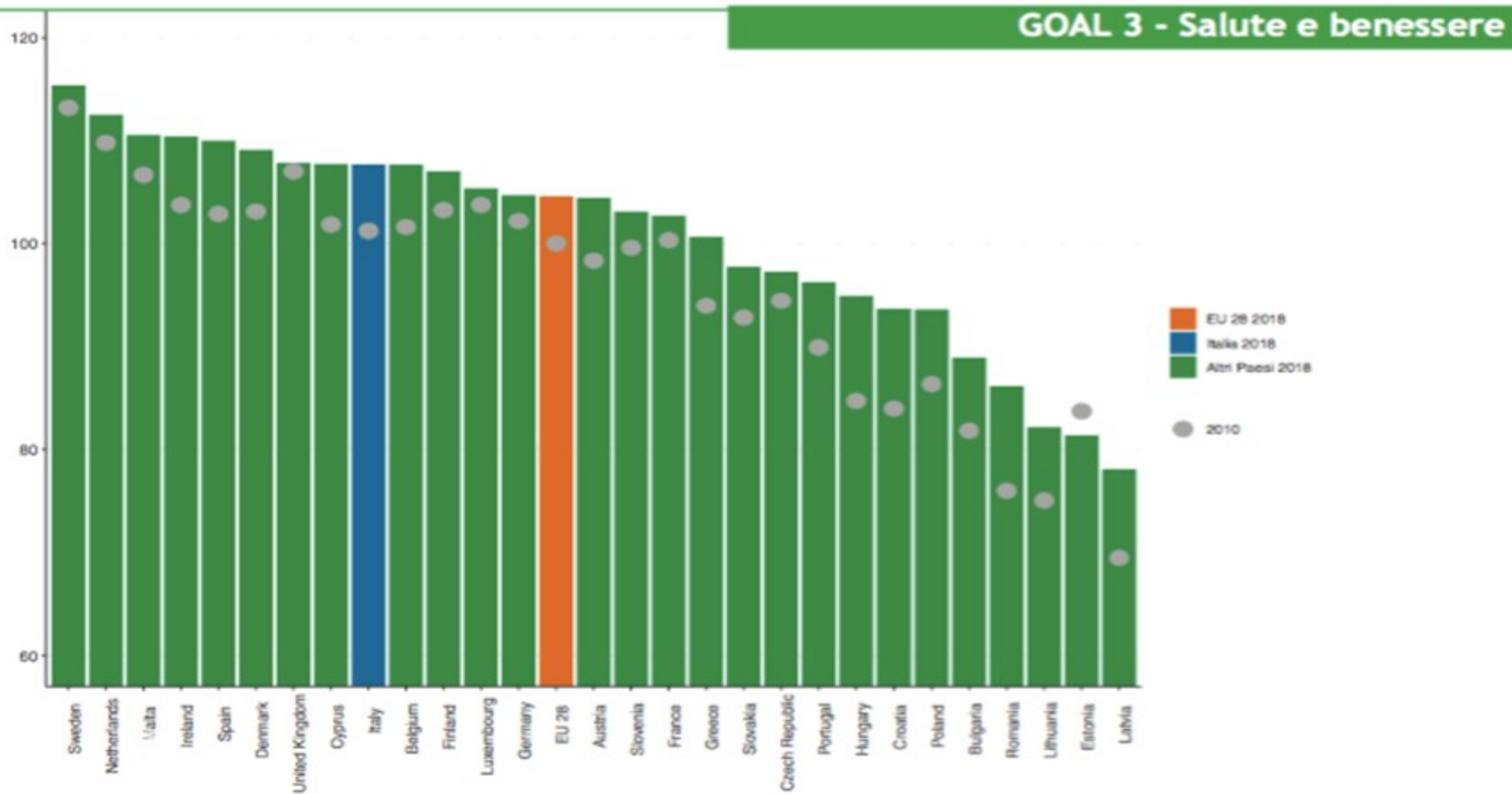
Per Olanda e Slovenia, il valore 2017 non è disponibile per cui si riporta il dato 2016, mentre per il Lussemburgo il valore 2017 è una stima.
 Per la Polonia si segnala una differenza nella metodologia.
 Si segnala un "break in series" per il valore dell'Austria.
 La popolazione utilizzata da OECD è quella intermedia per l'anno 2017, per cui è stata utilizzata la stessa anche per le Regioni italiane.

POSTI LETTO IN LTC



Per Austria e Spagna si segnala una differenza nella metodologia. Il valore 2017 è una previsione per Olanda e Spagna. La popolazione anziana utilizzata da OECD è quella intermedia per l'anno 2017, per cui è stata utilizzata la stessa anche per le Regioni italiane.

INDICE COMPOSITO ASVIS I - EU



IN SINTESI FINO ALLA PANDEMIA

- ***Eccellenze***: speranza di vita, controllo delle patologie più importanti, specie acute, universalismo del sistema di offerta, tenuta del soggetto famiglia, qualità del personale
- ***Criticità***: integrazione socio-sanitaria, investimenti, equità redistributiva; de-finanziamento (trend migliorativo da 2010 e 2019 insufficiente).

L'IMPATTO DELLA PANDEMIA

IMPATTO DIROMPENTE E CESURA DI CICLO

TUTTO E' CAMBIATO? SARA' TUTTO COME PRIMA?

Di fronte all'emergenza, le persone tendono a concentrarsi esclusivamente sull'emergenza



Grazie a chi l'ha Trovata..

Foto di famiglia durante gli anni '20 e l'influenza spagnola. Notare il gatto



Influenza Asiatica (1957-58 , 1 milione di morti)
Influenza di Hong Kong (1968-1970, 1 milione di morti)
HIV (32 milioni di morti)
Sars (2002-2003, 770 morti)
Influenza suina (2009-2010, stime tra 150.000 e 600.000 morti)
Ebola (2014-2016, 11.300 morti)



I PROBLEMI: IL SOVRACCARICO EPIDEMIOLOGICO

- **CONTINUITÀ ASSISTENZIALE** per le patologie non-covid. Tra i primi a lanciare un grido di allarme pazienti e medici del settore dell'oncologia, che a fine 2020 segnalavano una riduzione del 52% delle nuove diagnosi, del 57% delle visite oncologiche e del 64% degli interventi chirurgici.
 - **Doppio carico** (*double burden*) per la crescita di importanza delle patologie croniche e degenerative
 - **Triplo/quadruplo carico** per i rischi pandemici, i salti di specie, il deterioramento della qualità dell'ambiente e della vita nel pianeta

INSICUREZZA DA PANDEMIA

Solitudine e paura del futuro

- ❑ Aumento dei casi di ansia post-traumatica secondo gli psichiatri: 300.000 nuovi pazienti oltre i 900.000 in carico ai servizi psichiatrici (Sip 2020)
- ❑ *«Oltre il 20% degli adulti di età superiore ai 60 anni ha condizioni mentali o neurologiche sottostanti critiche...(e) la malattia da Covid-19 è sempre più associata a manifestazioni mentali e neurologiche, nonché all'ansia, ai disturbi del sonno e alla depressione» (Oms 2020)*
- ❑ Le Società scientifiche di psicologi, epidemiologi, assistenti sociali e l'Iss segnalano seri problemi in età minorile
- ❑ Secondo uno studio Gaslini sul 2020: sintomi di regressione e problematiche comportamentali (65% bambini < 6 anni; 71% > 6 anni); aumento dell'irritabilità, ansie separative, disturbi del sonno (bambini <6 anni); nella fascia di età compresa tra i 6 e i 18 anni presenza di disturbi di ansia espressi attraverso il corpo (per es. mancanza d'aria) e disturbi del sonno

CATEGORIE CON SPECIFICI BISOGNI



Anziani e Covid: 7 su 10 non hanno nessuno con cui parlare



MINORI, GIOVANI, SOGGETTI FRAGILI

“SALVIAMO GLI ADOLESCENTI!” (Maura Falsina)

- <Gli adolescenti sono scomparsi: i bollettini della Protezione civile non li considerano, i giornali non li sanno raccontare. Vorrebbero tornare alla normalità, ma non sanno come fare e non sanno che cosa dire. Sono un'emergenza nell'emergenza>.

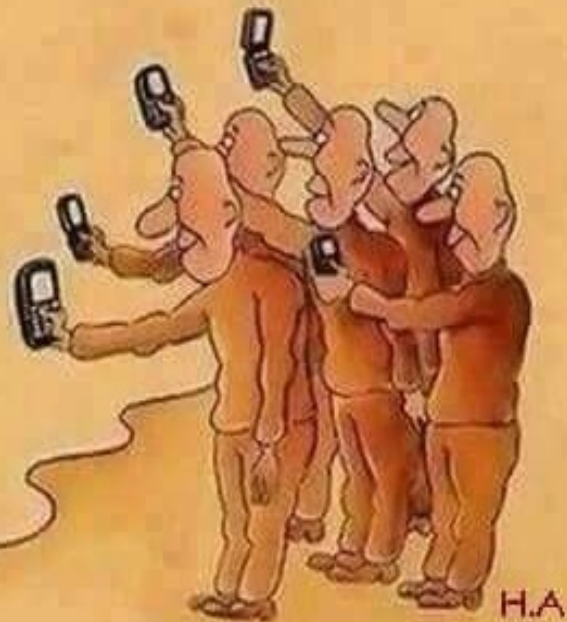
Paura del vuoto, del silenzio, della solitudine

- “caos interiore”:
- <caos emozionale >, sofferenza psichica e relazionale
- <caos della razionalità> rispetto ai problemi esistenziali, economici e valoriali che si acquiscono nella crisi e che diffondono insicurezze e dubbi sulla propria esistenza.

LA SOFFERENZA PSICHICA

- Indicazioni di un programma di intervento dei Dipartimenti di Salute Mentale per la gestione dell'impatto da epidemia COVID-19 sulla salute mentale (Gruppo di lavoro ISS Salute mentale ed emergenza COVID-19, 6 maggio 2020)
- *****
- Allarme psichiatri: “300 mila pazienti in più nella fase dopo Covid-19, servono subito 800 psichiatri e telemedicina”
- Un aumento di un terzo di pazienti che faranno richiesta di cura ai servizi di salute mentale e che rischia di travolgere la rete di assistenza nazionale in mancanza di risorse aggiuntive per nuove assunzioni e investimenti in tecnologia. E per l'Oms, l'emergenza Covid è anche psichica.
- *****
- “Il 62% degli italiani vuole un supporto per tornare alla normalità. E nelle coppie raddoppia il disagio”. L'indagine dell'Ordine degli psicologi
- *****
- «Durante il *lockdown* la domanda di droga a Roma è aumentata e i prezzi sono schizzati alle stelle, con enormi guadagni per le organizzazioni criminali».
-

La société d'aujourd'hui!



INFODEMIA IN EPOCA COVID

Guerra, tempesta

Allarmismi e discreti
livelli di confusione

Retorica di facile e
superficiale ottimismo
("andrà tutto bene", "ce
la faremo")

LA QUESTIONE DELLA FIDUCIA NELLA SCIENZA

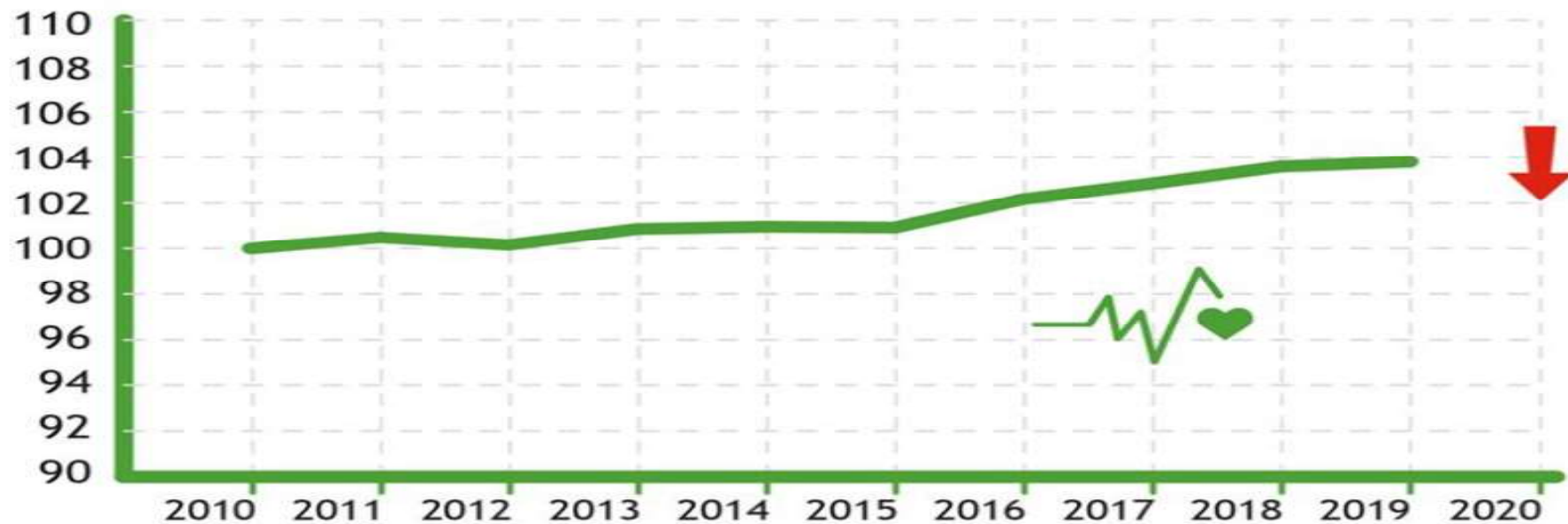
C. Collicelli e L. Durst, Società, politica, scienza: l'importanza della fiducia, in: *The future of science and ethics, a cura del Comitato Etico della Fondazione Umberto Veronesi*, volume 5 2020

L'articolo intende presentare, a partire da alcuni dei contributi più interessanti reperibili in letteratura, i principali temi all'ordine del giorno rispetto alla fiducia nella ricerca scientifica (in particolare di ambito biomedico), e alcune delle possibili vie di miglioramento del rapporto tra scienza e società con riferimento all'obiettivo della promozione del benessere. È noto, infatti, come le strategie e la decisionalità politica siano fortemente influenzate dal clima culturale che fa da sfondo al dibattito politico, e che condiziona il consenso e la fiducia (o la sfiducia) nei confronti delle idee e delle istituzioni che le rappresentano, in modo particolare nei confronti della scienza e dei risultati della ricerca scientifica. Il tema è oggetto di rinnovato interesse in ragione della recente situazione di emergenza sanitaria, che ha richiamato l'importanza di riflessioni volte a indagare come sia possibile migliorare il rapporto tra scienza, società e politica; come fare un migliore uso della ricerca scientifica e dei suoi risultati ai fini del benessere e della giustizia sociale; come aumentare il livello di fiducia dei cittadini nelle indicazioni scientifiche attraverso interventi di tipo informativo e formativo.

Indicatore sintetico obiettivo 3 SALUTE E BENESSERE PER TUTTI A TUTTE LE ETA'

GOAL 3

Assicurare la salute e il benessere per tutti e per tutte le età



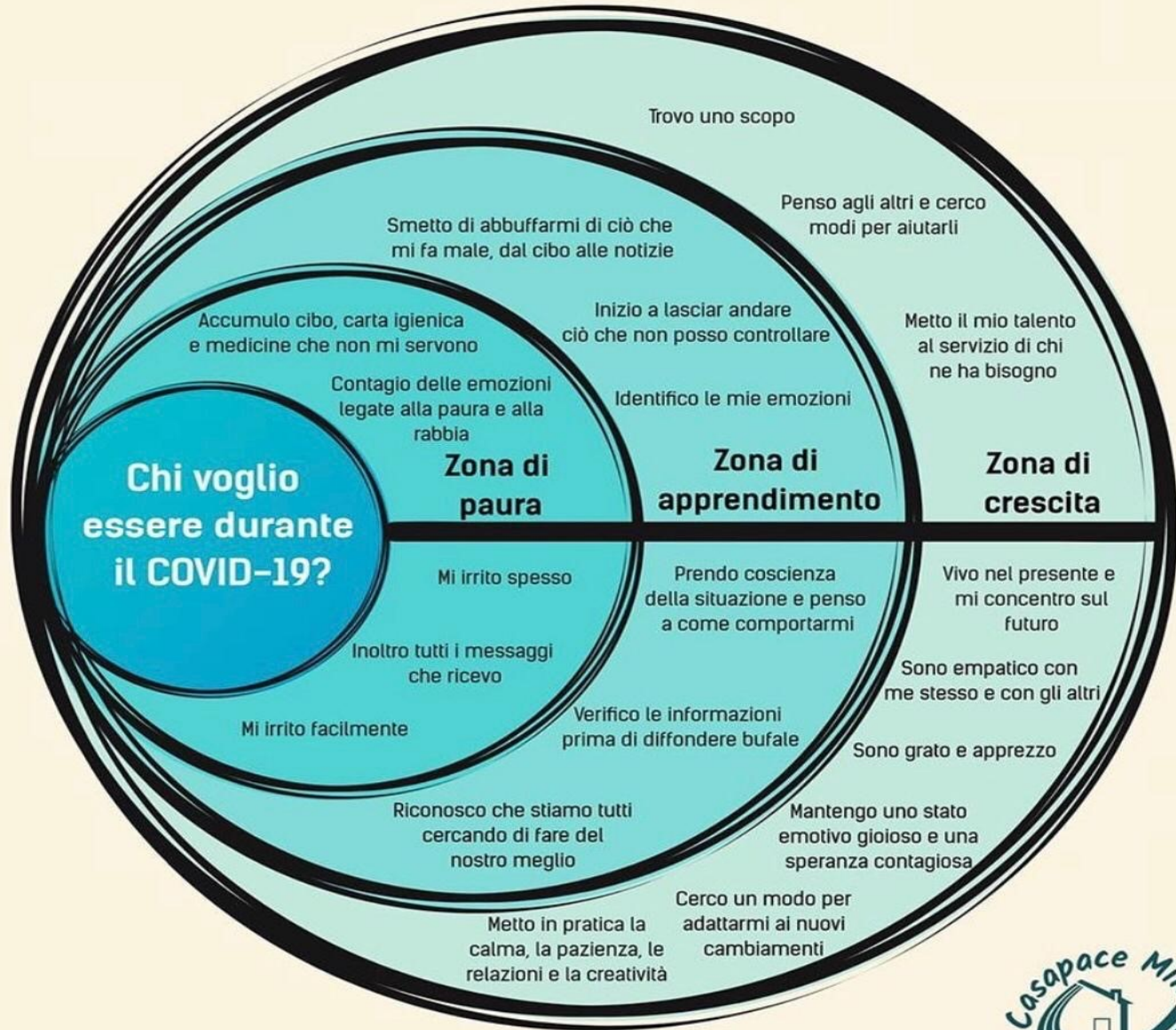
QUALI BISOGNI ALLA RIPRESA?

Modelli di sviluppo

- Resilienza trasformativa
- Generatività
- Circolarità
- Sostenibilità

Bisogni

- Gli stessi della piramide di Maslow
- MA particolare enfasi su:
 - Dignità
 - Autorealizzazione
 - Relazioni interpersonali significative
 - Comunità di appartenenza
 - Sobrietà



IL CONCETTO DI RESILIENZA TRASFORMATIVA

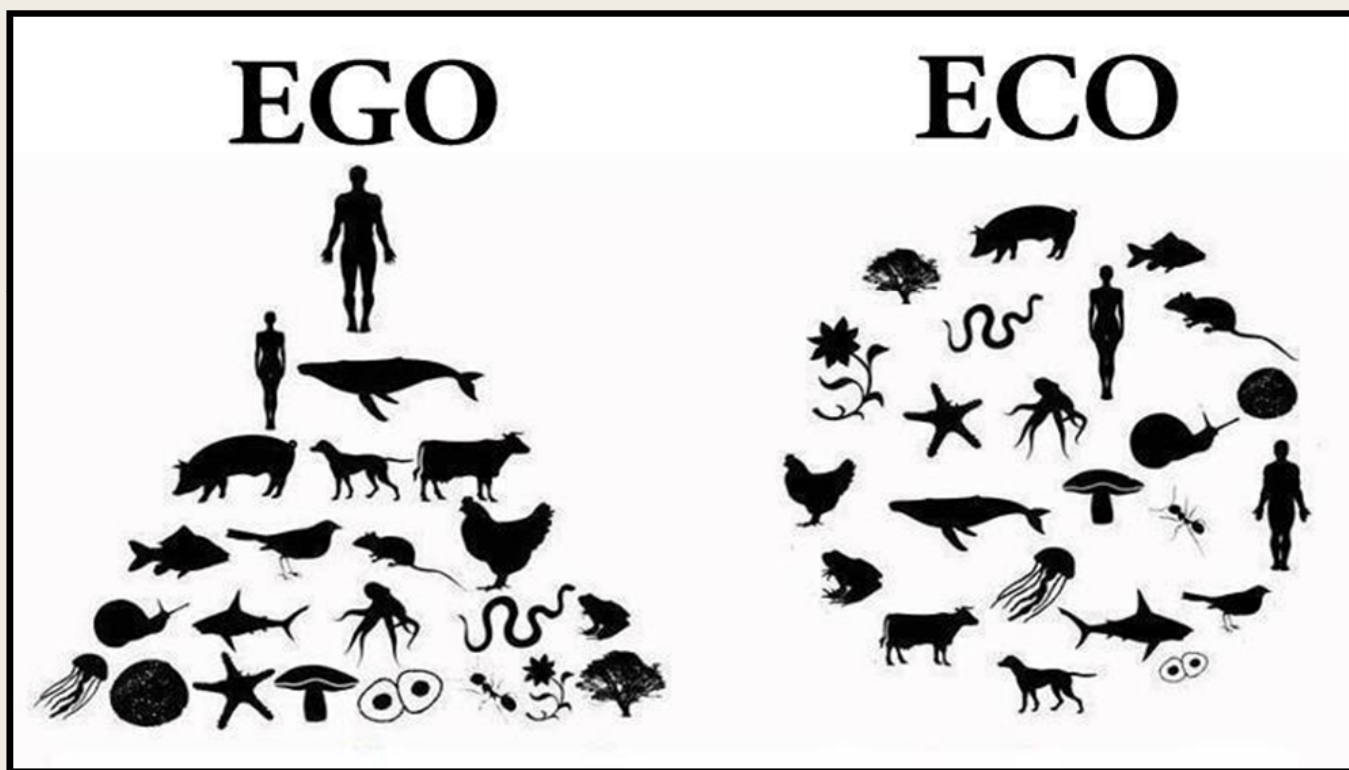


RESI
LIENTIA
ITALIAE



© 2019 Organisation for Economic
Co-operation and Development

Da EGO a ECO



Niente
scarti né
materiali né
umani

Nessuna
disparità né
materiale né
umana

SVILUPPO SOSTENIBILE E BES

L'evoluzione che va sotto il nome di Antropocene, e che consiste nel predominio della specie umana sulle altre specie e sulla natura a danno degli equilibri ambientali e geofisici, contiene in sé, oltre al rischio climatico e ambientale, anche il rischio della estinzione della specie umana

Occorre sposare con maggiore convinzione l'Agenda ONU al 2030 per lo Sviluppo Sostenibile, in particolare per quanto riguarda il rispetto degli equilibri naturali, la parità di genere, la lotta alla povertà materiale ed educativa, la circolarità della vita (per i consumi, ma anche per le vite umane), l'equità intergenerazionale

CIRCOLARITA' DELLA VITA

JOAHN ROCKSTROM (da Enrico Grillo)



Che significa circolarità

*Preservare capitale naturale e sociale,
utilizzare risorse rinnovabili, minimizzare le
esternalità negative*



Lavorare in termini pro **SU COSA PUNTARE**



- Rafforzare i fattori di protezione sociale (famiglia, valori, fiducia, speranza)
- Creare comunità e dialogo per la condivisione, il mutuo aiuto, la solidarietà di quartiere
- **Promuovere la redistribuzione del reddito e l'equità distributiva**
- Promuovere la responsabilità dei servizi pubblici locali, il “welfare locale”, l'integrazione dei servizi, la continuità assistenziale, il volontariato, il terzo settore
- Promuovere la cultura della sobrietà e del vero benessere, l'ecologia integrale, l'economia solidale, il ritorno alla terra

**10
proposte per
una nuova
ecologia dello
sviluppo locale**

1. Incentivare i privati all'efficiamento energetico

2. Promuovere tariffe agevolate in ambito energetico

3. Incentivare la nascita di cooperative di comunità

4. Estendere a tutti i Comuni il regolamento sui beni comuni

5. Avviare tavoli per la governance partecipata

6. Dilatare l'offerta delle politiche attive per l'inclusione di vulnerabili

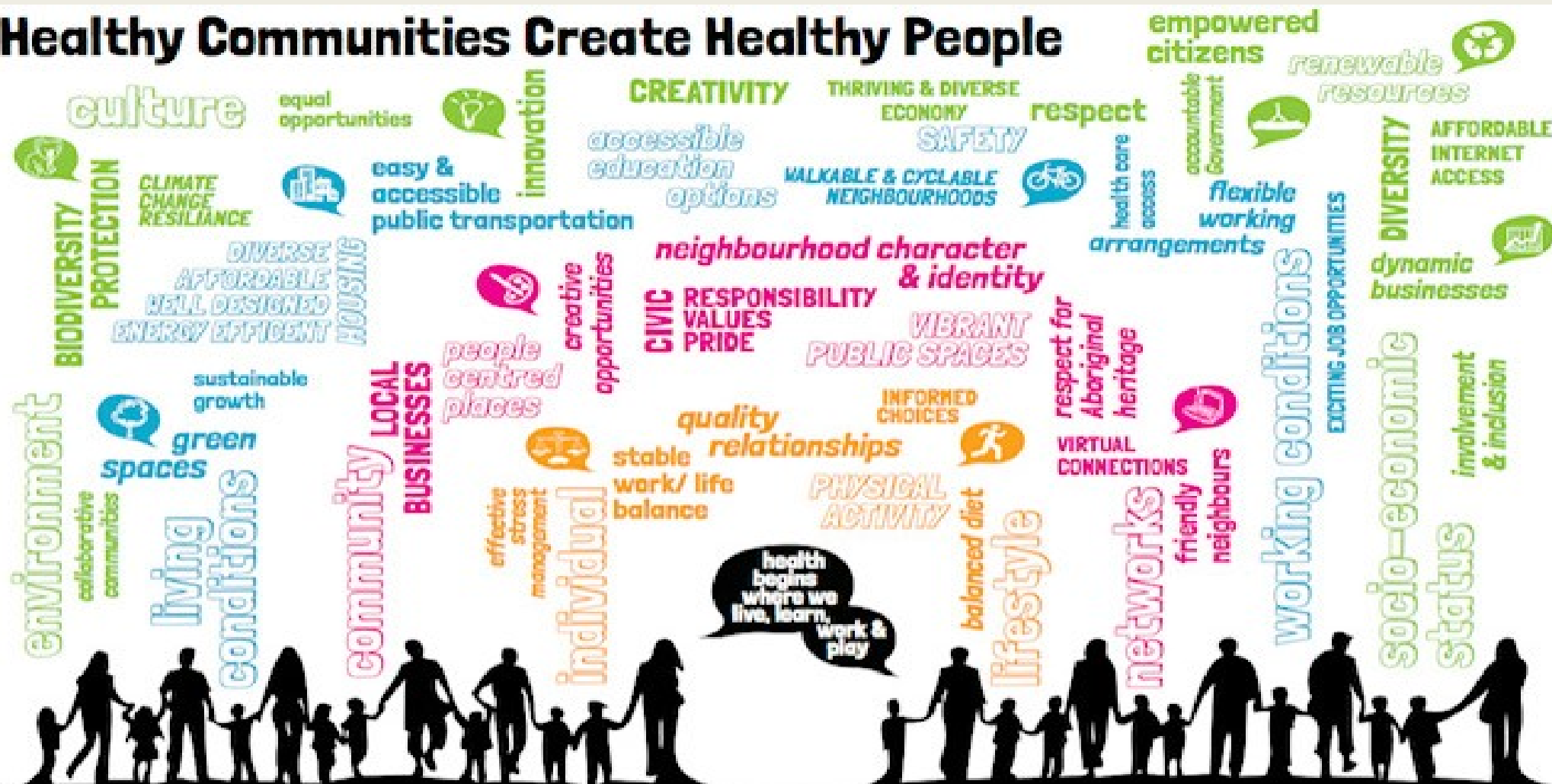
7. Creare società di rating socio-ambientali e di legalità

8. Rendere pubbliche le evidenze di rating socio-ambientale

9. Co-creare indicatori di benessere a livello locale

10. Supportare la diffusione di pratiche di riuso e riciclo a livello comunale

Healthy Communities Create Healthy People



As part of our work in South Australia between 2010–2012, we heard from people living in metropolitan Adelaide about their vision for the future. Dahlgren & Whitehead's Social Determinants of Health Model (1991) provides a good basis to provide a summary of the key themes the community identified as important.

La Piramide

della Salute



LA BATTAGLIA PER GLI STILI DI VITA



*Laudato si', mi' Signore, per sora nostra matre Terra,
la quale ne sustenta et governa,
et produce diversi fructi con coloriti flori et herba.*

— San Francesco d'Assisi



#LaudatoSi #ClimateChange

C O S A F A R E

ENTRO IL 2030

MENO

45%

CO₂

ENTRO IL

2050

0%



10

**PIANTARE
MILIONI DI KM²
DI ALBERI**

ENTRO IL 2050

ENTRO IL 2050

ZERO
GAS
CARBONE



85%
FONTI
RINNOVABILI

LA PROGETTAZIONE URBANA E TERRITORIALE: LE CITTA' DEI 15 MINUTI E LA CURA DELLE COMUNITA' DI VITA

3

SALUTE E
BENESSERE

Position Paper 2020

Gruppo di Lavoro sul Goal 3



SALUTE E NON SOLO SANITÀ

Come orientare
gli investimenti in sanità
in un'ottica di sviluppo
sostenibile



COVID19 - 4 MACRO-AREE INTERSETTORIALI DI IMPATTO DELLA PANDEMIA

- ❖ Modello di sviluppo
- ❖ Ambiente e prevenzione
- ❖ Infodemia e cultura
- ❖ Equità e giustizia distributiva



EVENTO FESTIVAL 2021 13 ottobre

Sviluppo rigenerativo e benessere umano. Insieme per la salute del futuro

Mercoledì 13 ottobre 2021

Auditorium del Palazzo delle Esposizioni

Scalinata di via Milano, 9a – Roma

(disponibile anche on line sui canali ASviS, Ansa, Radicale, Rai)



**Sviluppo rigenerativo
e benessere umano**

INSIEME PER LA DEL SALUTE FUTURO

Gruppo di lavoro ASviS sul Goal 3

**PER SPERARE DI POTER RAGGIUNGERE
GLI OBIETTIVI DELL' AGENDA 2030
NELL'OTTICA DI UNA SALUTE E DI UN
BENESSERE GLOBALI È NECESSARIO
METTERE IN CAMPO AZIONI CONCRETE
NELLE SEGUENTI DIREZIONI:**

- Accrescere la consapevolezza sulle strette interconnessioni fra il Goal 3 e gli altri 16 Goal
- Porre al centro dello sviluppo il benessere globale e la salute di tutte le specie e del pianeta
- Promuovere la Salute in tutte le Politiche e la consapevolezza della forte interdipendenza della salute dell'uomo da fattori ambientali, sociali e culturali
- Dare vita a un nuovo modello di vita comunitaria, nel quale risorse e problemi siano alla base di decisioni partecipate e sostenibili



La pandemia da COVID-19 impone una profonda riflessione sul futuro dell'umanità e del pianeta e sulla possibilità di dare vita ad una vera resilienza trasformativa, dal punto di vista sociale, economico e ambientale.

- Contrastare le disuguaglianze e promuovere l'equità a livello globale in chiave universalistica

COSA PROPONIAMO?

- Elaborare una Dichiarazione propositiva che contenga le principali conclusioni e proposte emerse durante gli eventi del Festival ASviS 2021, dal punto di vista della salute globale e della rigenerazione sociale nelle comunità come obiettivi trasversali.
- Promuovere la collaborazione intersettoriale necessaria per costruire un vero ecosistema benessere che salvaguardi e promuova la salute umana, animale e del pianeta.

IL PNRR E LE MISSIONI 5 E 6

Missione 5 (Inclusione e coesione): politiche attive del lavoro, inclusione sociale e coesione territoriale. 22 miliardi (+ ,3 miliardi REACT-EU)

Missione 6 (Salute): prevenzione, servizi sanitari del territorio, digitale, equità di accesso alle cure. 18,5 miliardi di cui 2,9 di risorse nazionali.

Nodi strategici:

- Case della Comunità* per un totale 1.777 strutture, che vanno a coprire solo parzialmente lo standard prefissato
- Ospedali di Comunità per 381 nuove unità, che vanno a coprire solo parzialmente lo standard prefissato;
- Cure domiciliari per una copertura del 10% degli over 65;
- Centrali operative territoriali (1 ogni 100.000 abitanti).

Governance:

- Cabina di Regia (art 2 D.L. 77/2021)
- Tavolo permanente per il partenariato economico, sociale e territoriale,
- Ministero dell'Economia e delle Finanze (Mef)

LO STRESS TEST COVID DEL CNEL

CNEL maggio 2021 Stress test Pandemia

- Assunzioni, rinnovo tecnologie, posti-letto
- Sanità del territorio, assistenza domiciliare, tracciamento, prevenzione, vaccini
- Aggiornamento personale, educazione sanitaria
- One Health, sicurezza del lavoro, stili di vita
- Tecnologie
- Equità
- Governance multi-level

IN SINTESI



IL PNRR NON BASTA

OCCORRE UN RIPENSAMENTO IN SENSO SOSTENIBILE DELLO STATO SOCIALE

VALORIZZARE LA DIMENSIONE RELAZIONALE E COMUNITARIA

COLLABORAZIONE STATO SOCIALITA' MERCATO

TECNOLOGIE UMANIZZATE

MISURARE MONITORARE



