



13 Giugno 2015

Cavallerizza Reale - Via Giuseppe Verdi, 9

Torino

2^a Conferenza Nazionale

Decrescita, Sostenibilità e Salute

Dalla Carta di Bologna al TTIP: la parola ai cittadini

LA DETERMINAZIONE SOCIALE DELLA SALUTE

Chiara Bodini

Centro Studi e Ricerche in Salute Internazionale e Interculturale (CSI),

DIMEC, Università di Bologna

People's Health Movement (PHM)



Centro Studi e Ricerche in
Salute Internazionale e Interculturale
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Università di Bologna

People's Health Movement



Health for ALL NOW!!

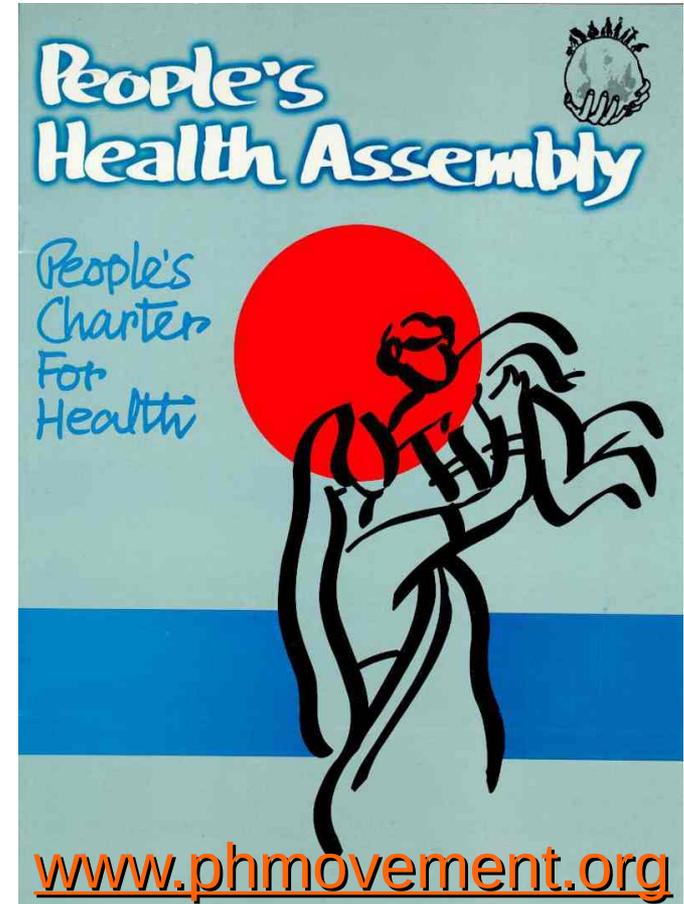


Centro Studi e Ricerche in Salute Internazionale e Interculturale (CSI), DIMEC, Università di Bologna - Centro transdisciplinare, multiprofessionale e partecipativo dedicato alla ricerca-azione e alla formazione-intervento nel campo della 'salute globale'.



Centro Studi e Ricerche in
Salute Internazionale e Interculturale
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Università di Bologna

People's Health Movement (PHM) - Movimento sociale / rete di reti globale per il diritto alla salute per tutti; piattaforma di trasform/azione sociale.



People's Health Movement

Health for ALL NOW!!



CARTA DI BOLOGNA

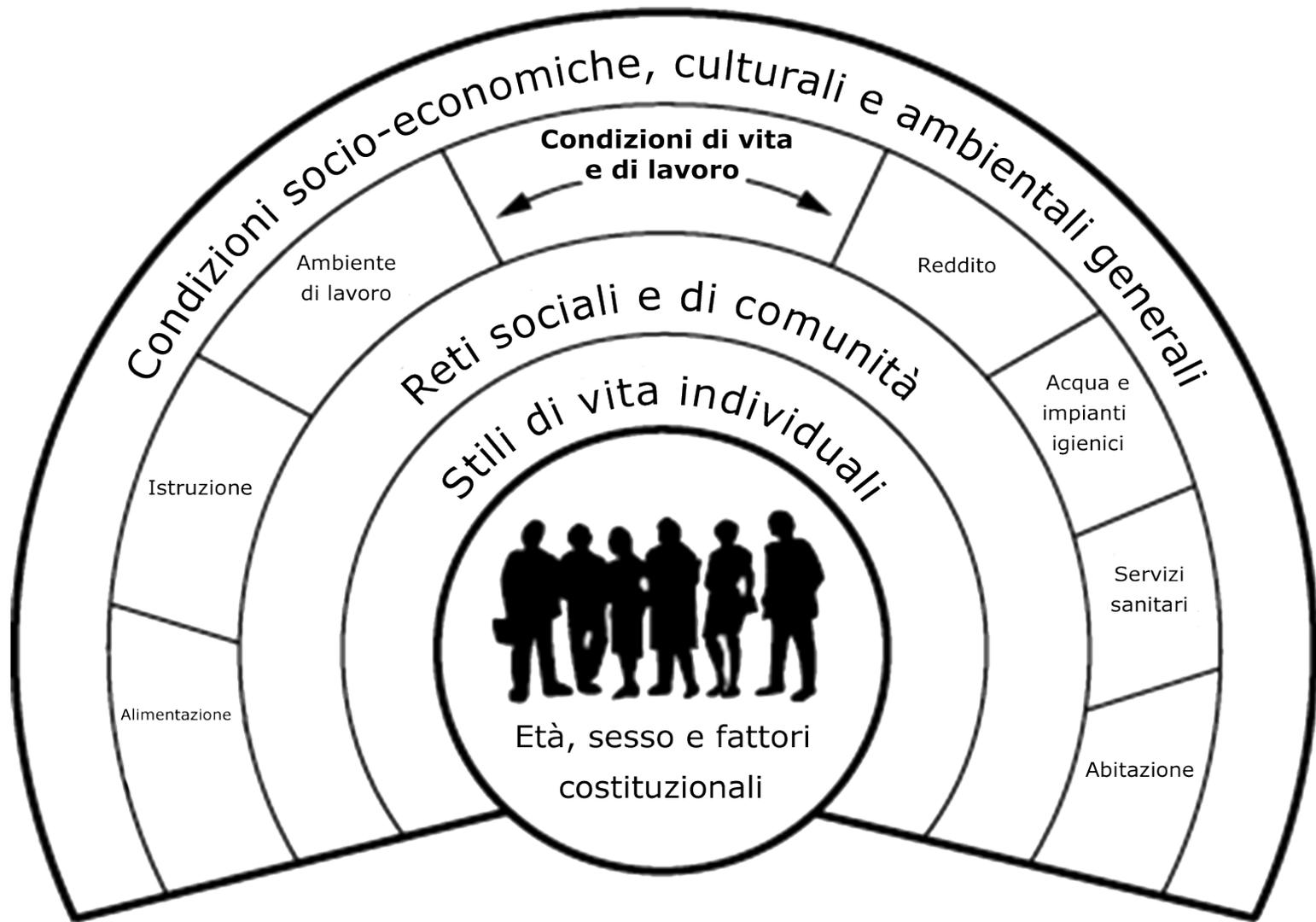
per la sostenibilità e la salute

L'attuale **modello di sviluppo** [...] non è in grado di assicurare la piena tutela della salute delle generazioni presenti e future.

1. Per proteggere, promuovere e tutelare la salute non è sufficiente occuparsi di servizi sanitari ma occorre, soprattutto, dar valore ed agire sui **determinanti ambientali, socio-economici e culturali che influenzano la salute**, nonché costruire un modello culturale, economico e sociale alternativo a quello in atto, non basato sulla crescita economica fine a se stessa.
2. La salute è intesa non solo come diritto da tutelare, ma anche come **bene comune**, di cui prendersi cura in modo attivo, attraverso la **partecipazione responsabile e diretta delle persone e delle comunità** anche nella definizione e nell'attuazione delle politiche.



Determinanti della salute (1991)



Verso un'ecologia sociale della salute

(Levins, 1998)

Passando da un modello che assegna un peso relativo a influenze isolabili a un modello di determinazione sistemica, possiamo vedere che:

- è sbagliata ogni teoria che **limita lo sguardo solo alla nostra specie** e confina il resto della natura sullo sfondo;
- è difettosa ogni teoria che vede la nostra specie come un tutto indifferenziato e **ignora l'ingiustizia** che ci infliggiamo gli uni gli altri;
- è limitata ogni teoria che guarda **solo all'individuo nei confronti dell'ambiente** e non vede quell'**individuo come qualcosa di unico che si forma in un campo eco-sociale**;
- è sbagliata ogni teoria che **separa il corpo dalla mente**;
- è sbagliata ogni metodologia che **contrappone i metodi quantitativi a quelli qualitativi**;
- infine, ogni politica che proviene dalla teoria è inevitabilmente distorta se viene vista come l'allocazione di risorse e la scrittura di regolamenti; se il **conflitto di interesse viene negato e le condizioni strutturali in cui tale politica viene a formarsi vengono accettate semplicemente come 'naturali'**; e se i ricercatori non sono a disposizione di tutte le parti coinvolte.

<http://www.ecoliteracy.org/essays/looking-whole-toward-social-ecology-health>



Centro Studi e Ricerche in
Salute Internazionale e Interculturale
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Università di Bologna

People's Health Movement



Health for ALL NOW!!

Per una Teoria Generale della Salute: note epistemologiche e antropologiche preliminari

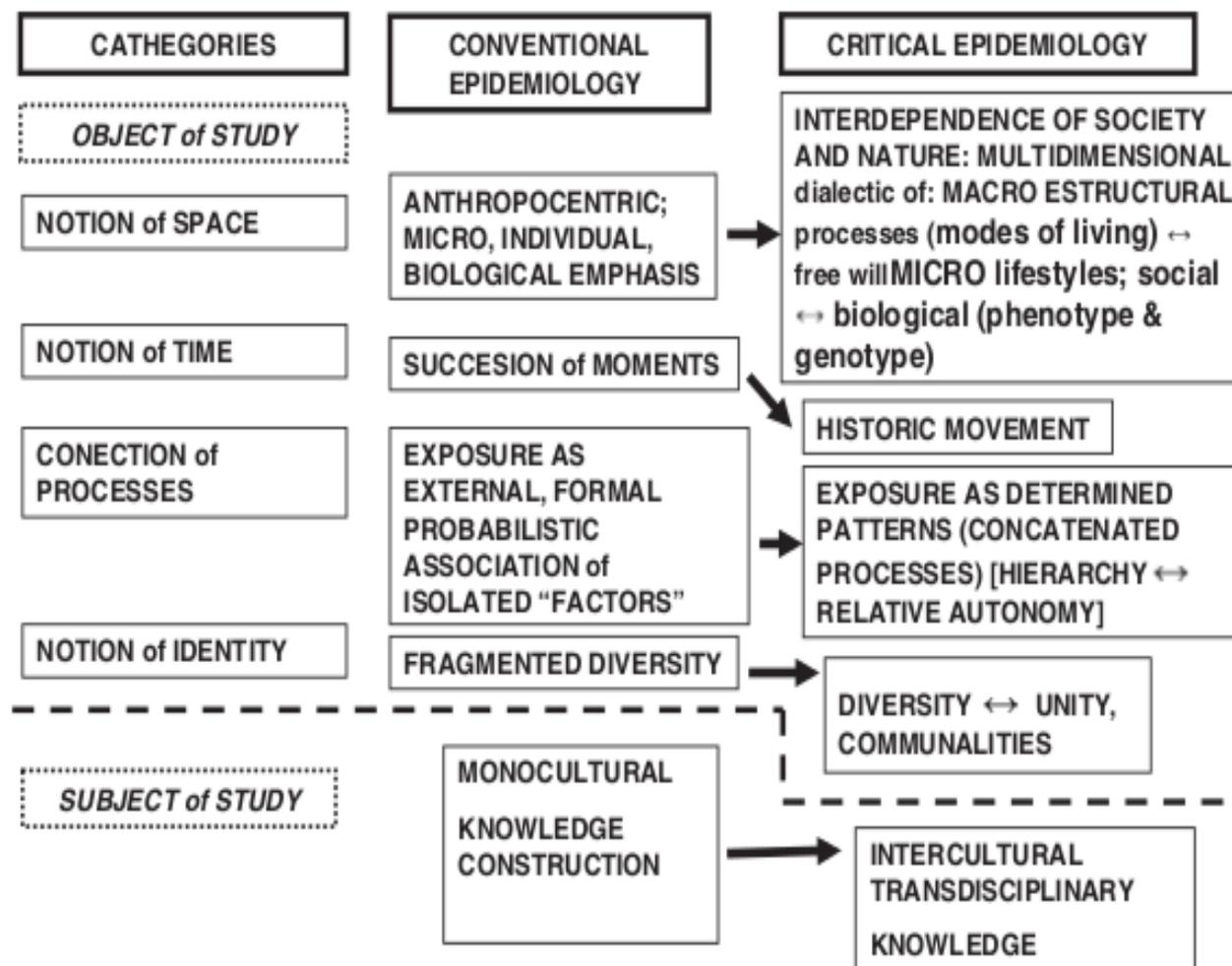
(Almeida Filho, 2001)

Planes of emergence and modes of health.

Planes of emergence	Categories of non-health	Modes of health	Descriptors
Sub-individual	Pathology	Normality	State
Individual	Disease	Normal health	Signs & symptoms
	Disorder		
	Illness	Private health	Feeling
		Individual health	Status
Collective	Risk	(1 - Risk)	Measurement
	Morbidity	Healthiness	Situation
	Sickness	Social health	SmpH systems
Synthesis	Health-disease-care		Forms (integral)



Determinanti → Determinazione

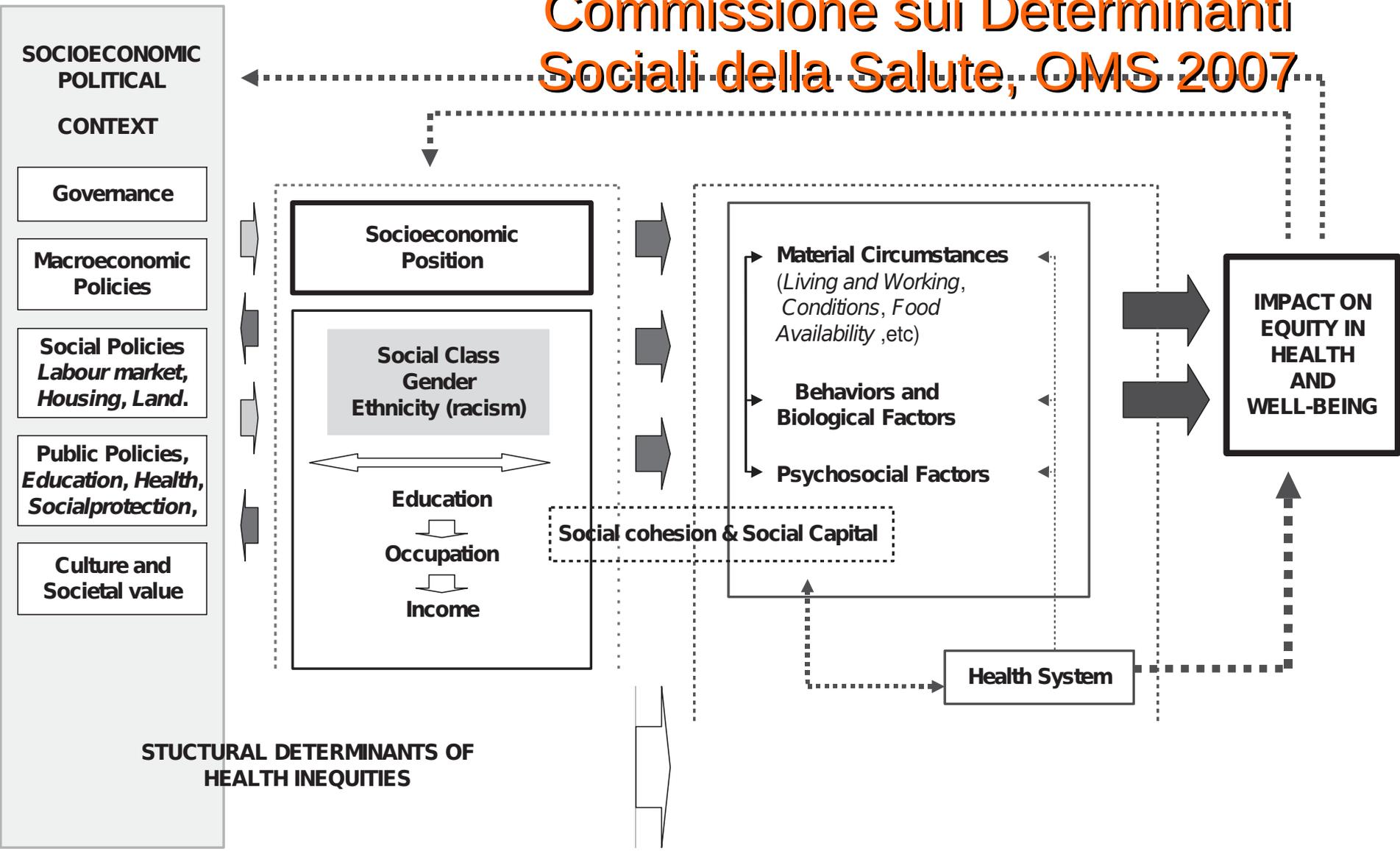


[Breilh J. *Epid.: E, M & P*, 1979 /*Critical Epidemiology*, 2003]

Figure 1 Latin American critical epidemiology: brief systematization of methodological contributions (70s to present)

(d)

Commissione sui Determinanti Sociali della Salute, OMS 2007



STRUCTURAL DETERMINANTS OF HEALTH INEQUITIES

Figure 6-4d. The WHO Commission on the Social Determinants of Health (2007).



Centro Studi e Ricerche in
Salute Internazionale e Interculturale
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Università di Bologna

People's Health Movement



Health for ALL NOW!!

Teoria eco-sociale (2008)

ECOSOCIAL THEORY: LEVELS, PATHWAYS & POWER

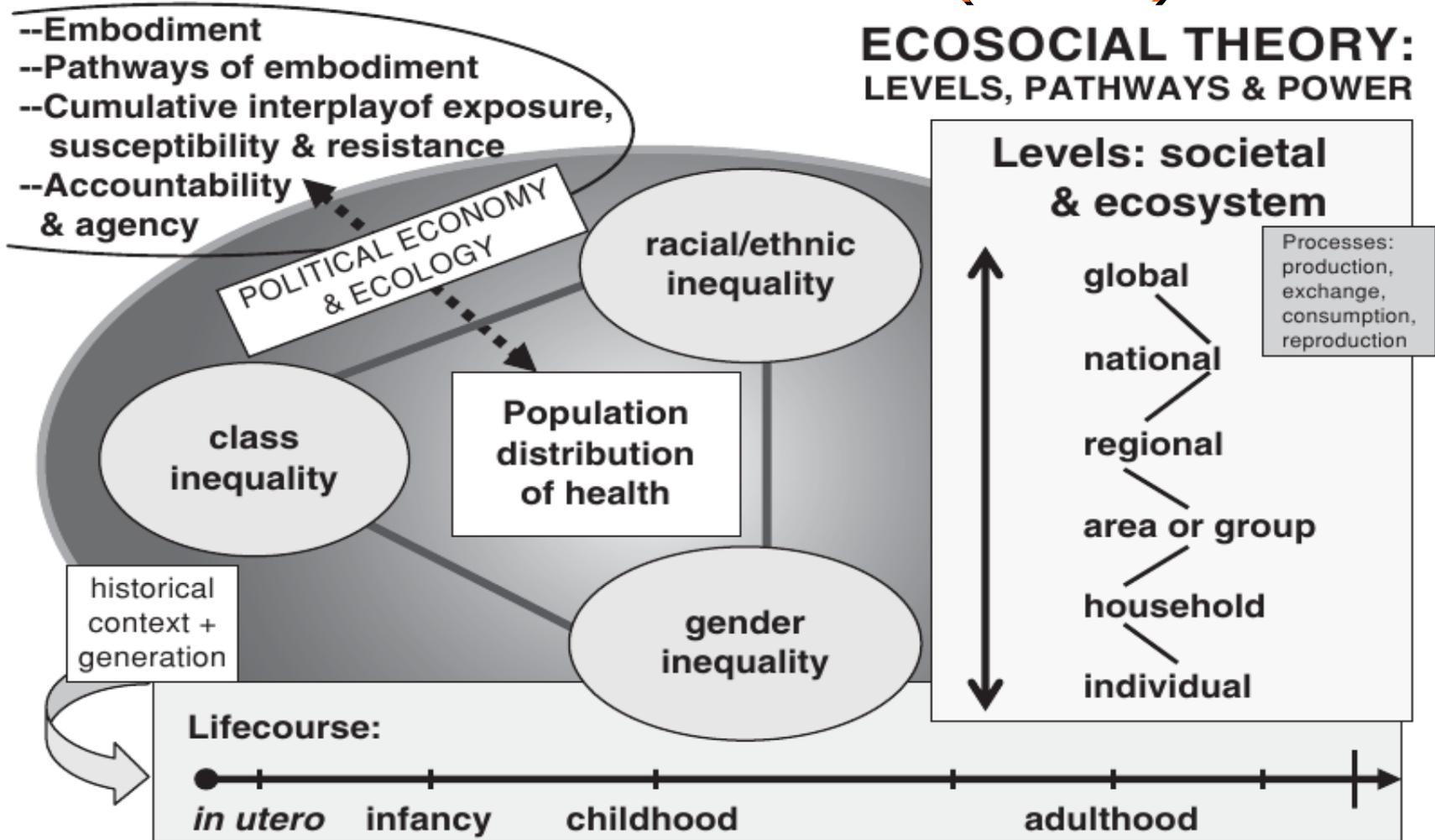
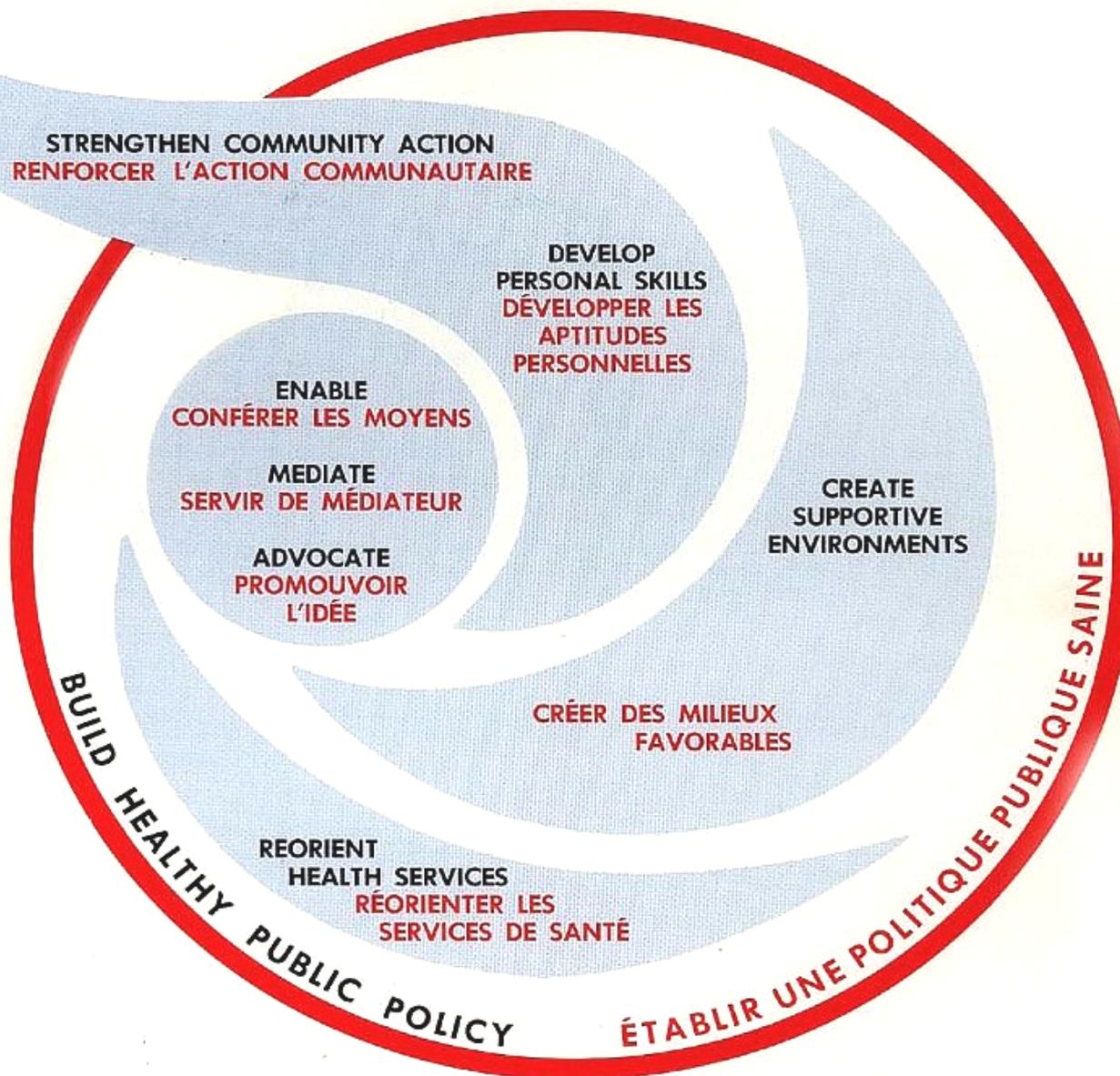


Figure 7-1. Ecosocial theory and embodying inequality: core constructs. (Krieger, 1994; Krieger, 2008a)

Carta di Ottawa per la promozione della salute (1986)



Health in the River of Life

PROMOTION



HEALTH EDUCATION



PREVENTIVE



PROTECTIVE



CURATIVE



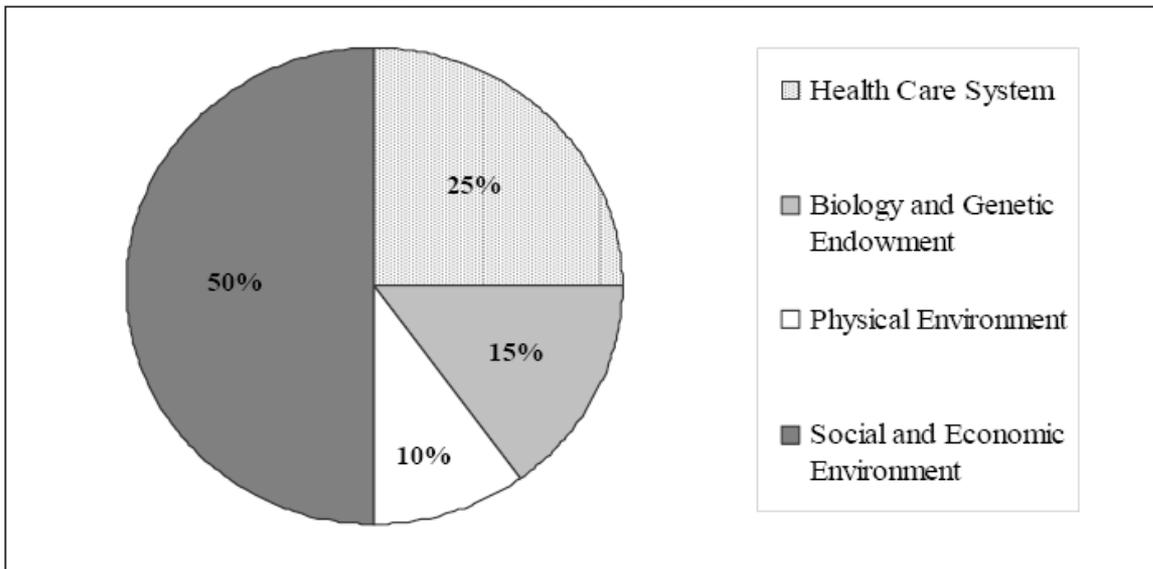
DEATH, DISEASE

Salutogenesis

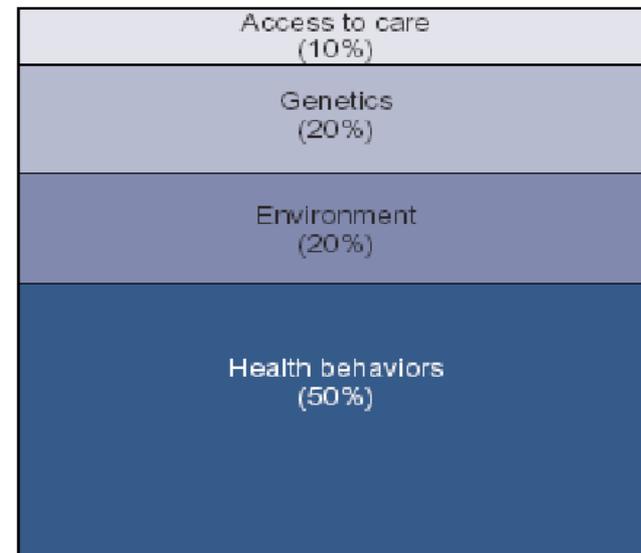
QUALITY OF LIFE
WELLBEING

Drawing: Bengt Lindström
Graphic: Jonas Jernström

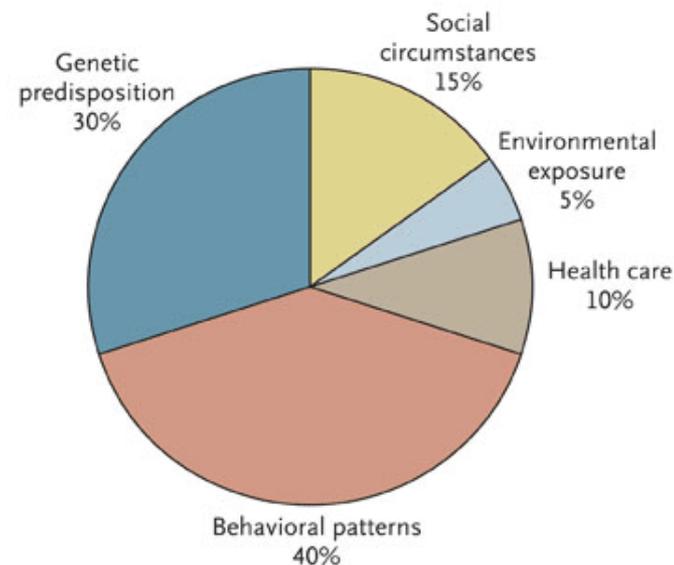
FIGURE 1
ESTIMATED IMPACT OF DETERMINANTS OF HEALTH
ON HEALTH OUTCOMES



Source: Estimation by the Canadian Institute for Advanced Research. Graph reproduced from the Standing Senate Committee on Social Affairs, Science and Technology, *The Health of Canadians - The Federal Role, Volume One: The Story so Far*, March 2001.

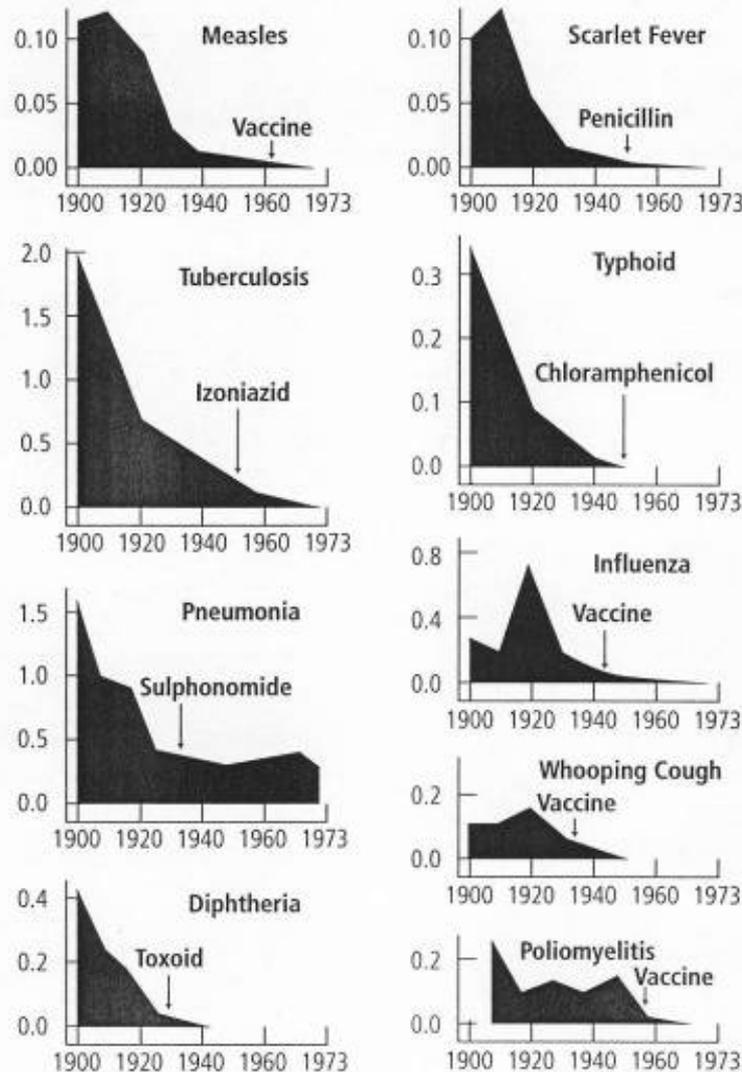


Source: IFTF; Centers for Disease Control and Prevention.



...lo 'stato dell'arte' è un
 prodotto sociale (Krieger, 2001)

FIGURE 3.1 THE FALL IN THE STANDARDIZED DEATH RATE (PER 1,000 POPULATION) FOR NINE COMMON INFECTIOUS DISEASES IN RELATION TO SPECIFIC MEDICAL MEASURES, UNITED STATES, 1900-1973

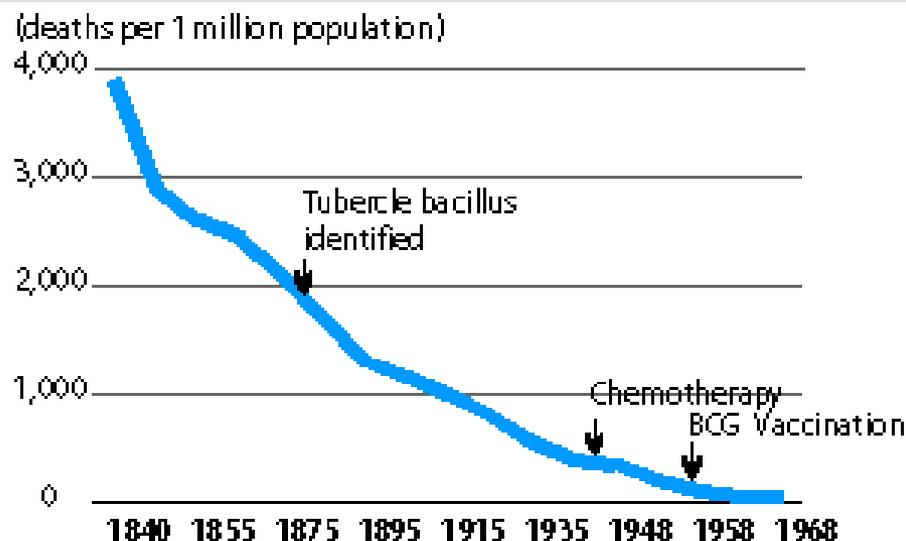


Andamento del tasso di mortalità standardizzato per nove patologie infettive (USA, 1900-1973)

Source: McKinlay and McKinlay (1987: 699).

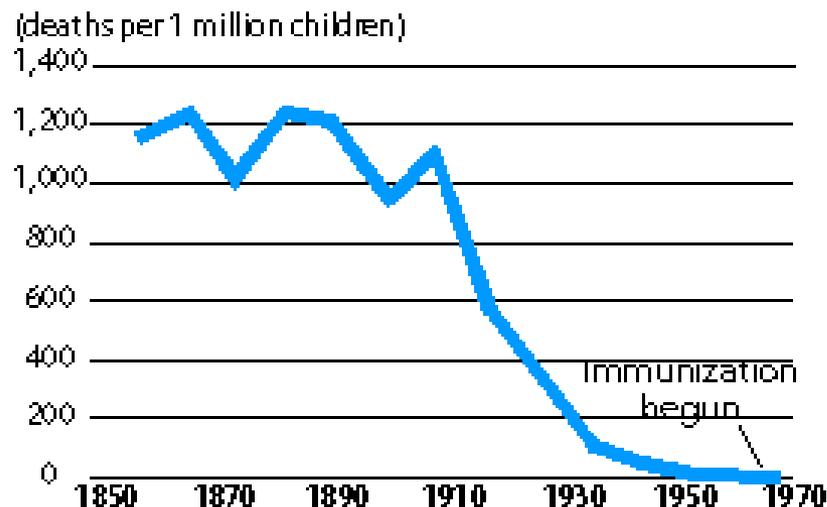


Death Rates for Respiratory Tuberculosis (TB) in England and Wales, 1840-1968



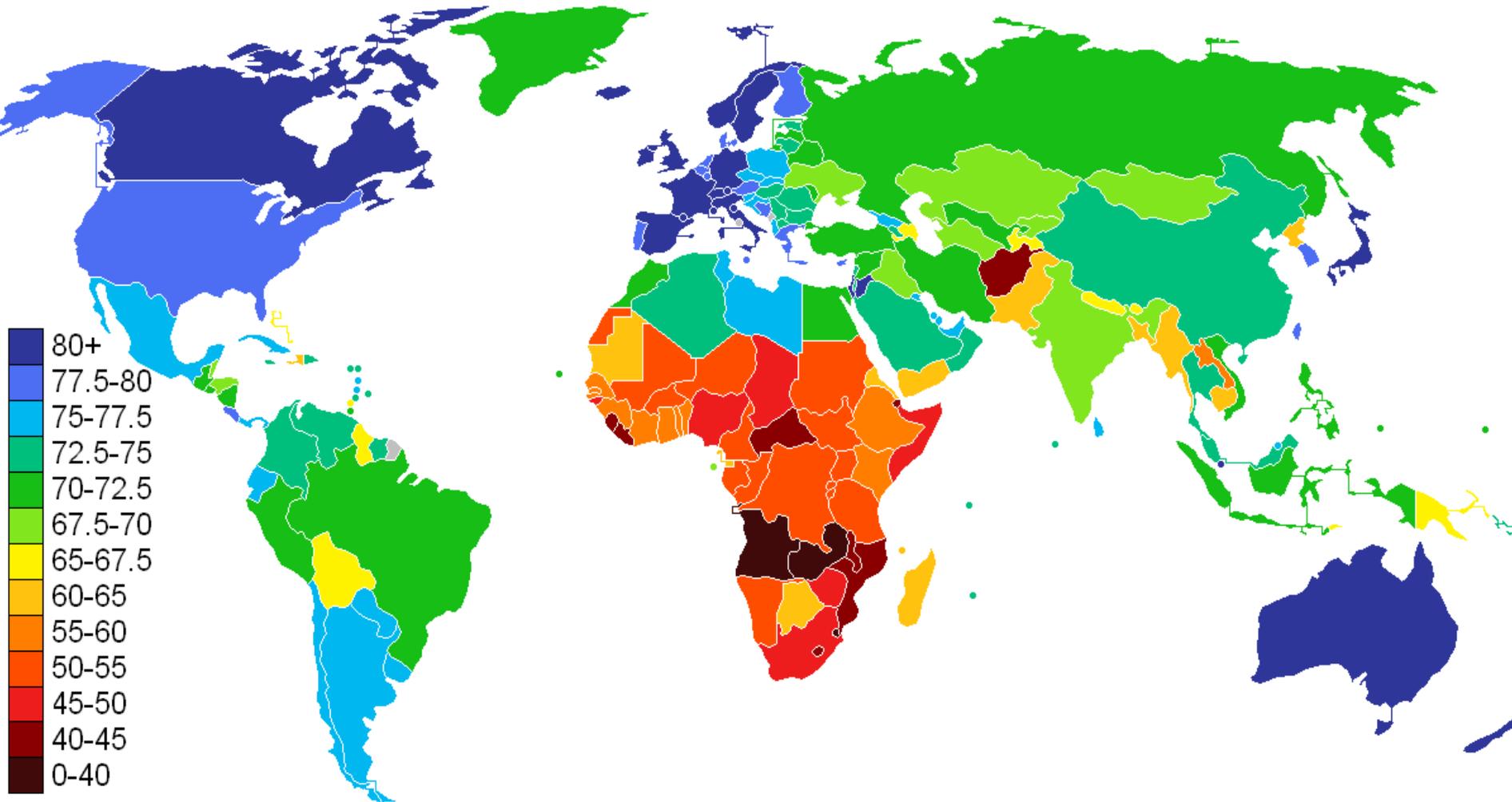
**Tassi di mortalità
per tubercolosi e
morbillo
(Inghilterra e
Galles, 1840-1970)**

Death Rates for Measles in Children Under Age 15, England and Wales, 1850-1970



Source: Thomas McKeown, *The Modern Rise of Population* (Academic Press, San Francisco, 1976), pp.

Aspettativa di vita alla nascita, 2011



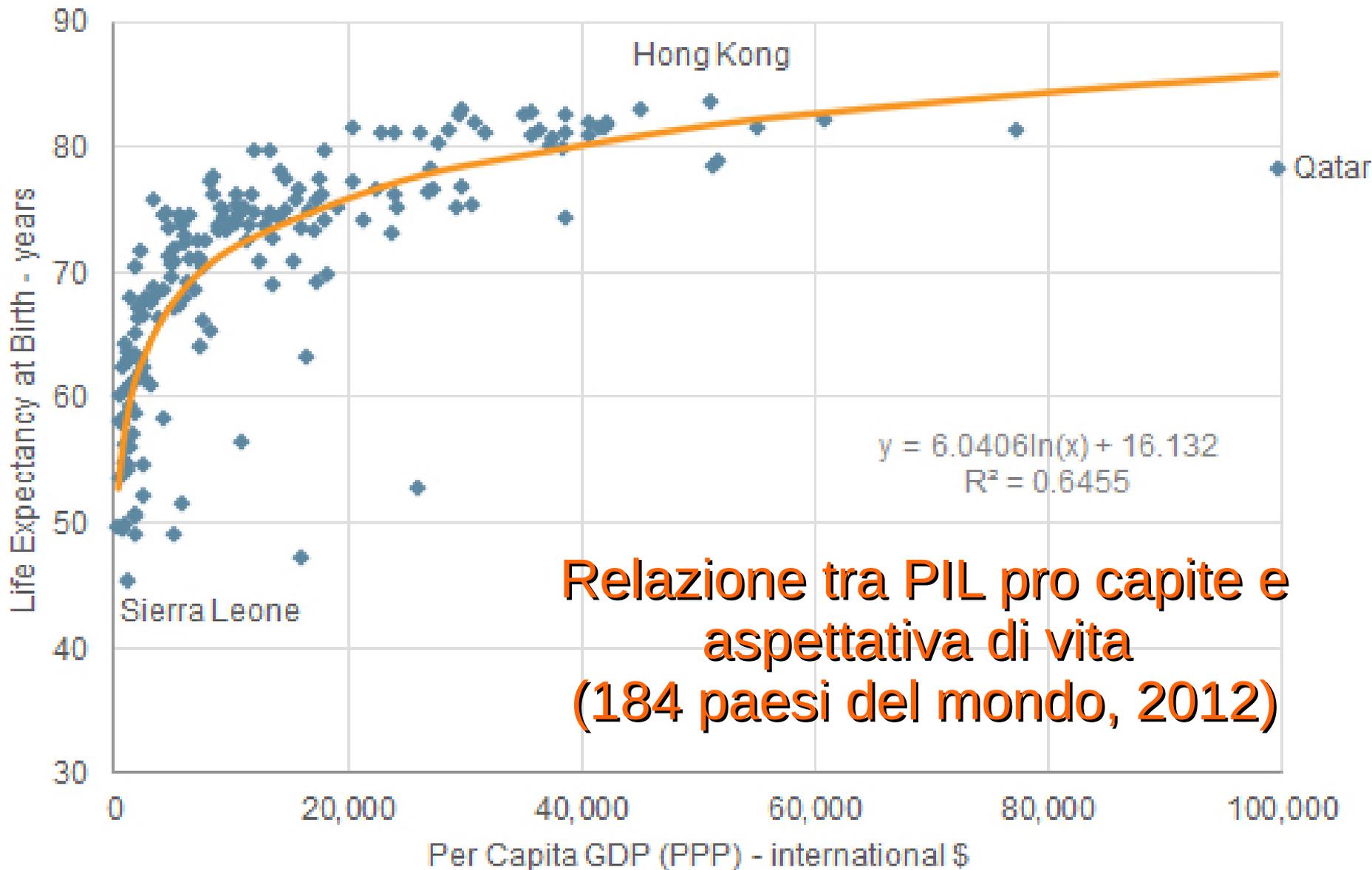
Centro Studi e Ricerche in
Salute Internazionale e Interculturale
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Università di Bologna

People's Health Movement

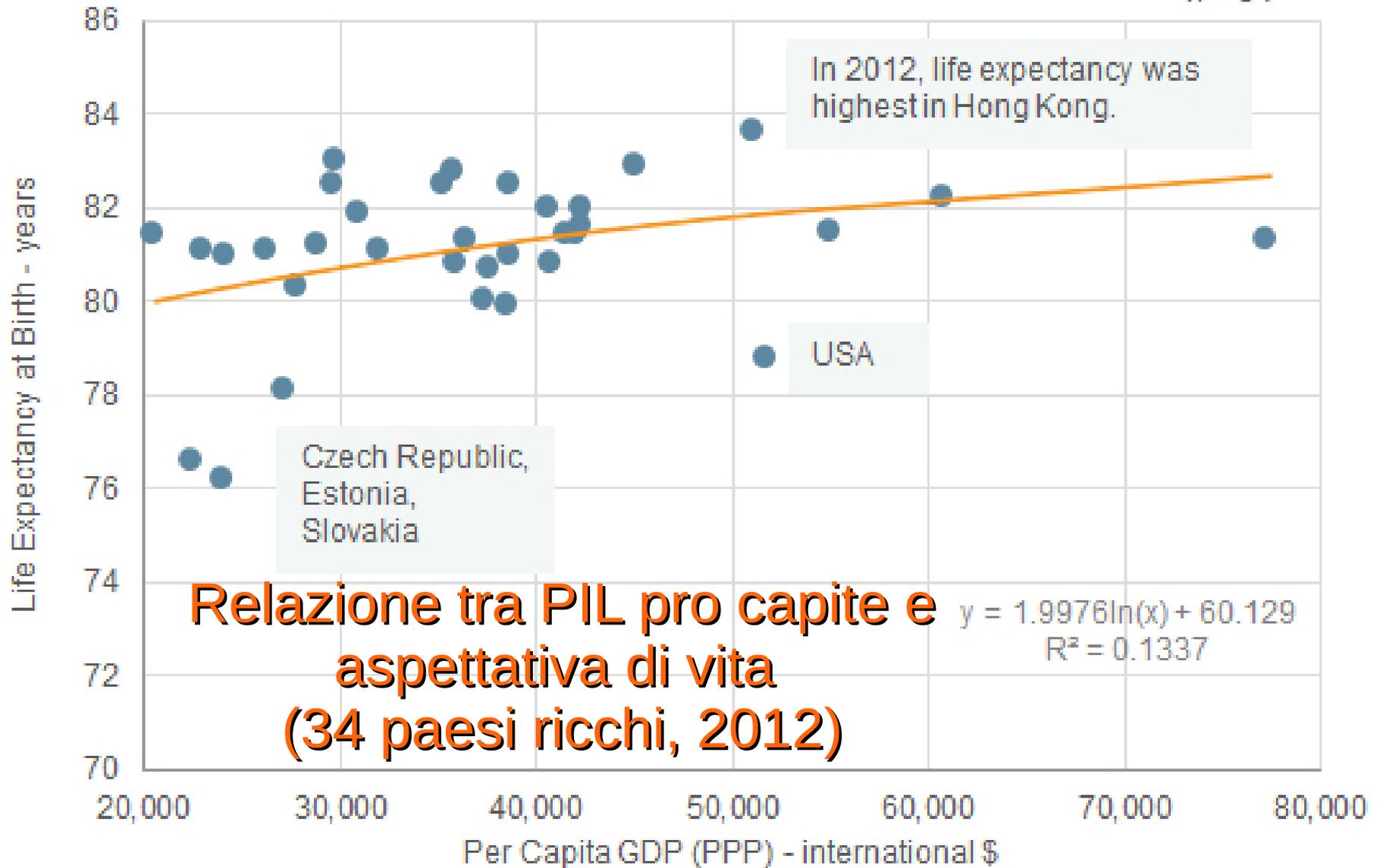


Health for ALL NOW!!

n = 184



n = 34



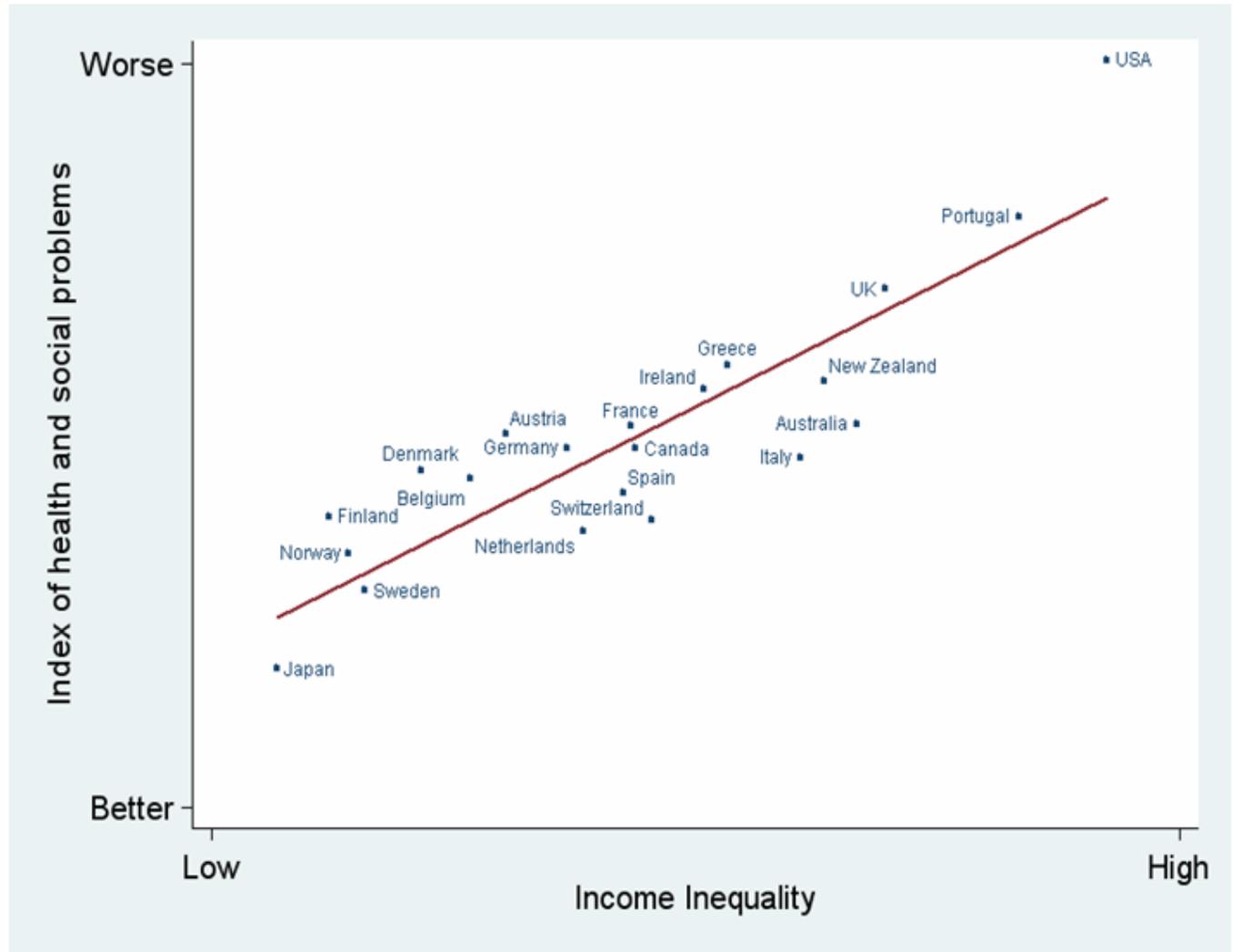
Relazione tra disuguaglianza e problematiche socio-sanitarie nei paesi ricchi (2009)



Health and Social Problems are Worse in More Unequal Countries

Index of:

- Life expectancy
- Math & Literacy
- Infant mortality
- Homicides
- Imprisonment
- Teenage births
- Trust
- Obesity
- Mental illness – incl. drug & alcohol addiction
- Social mobility



Source: Wilkinson & Pickett, *The Spirit Level* (2009)



Centro Studi e Ricerche in
Salute Internazionale e Interculturale
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Università di Bologna

www.equalitytrust.org.uk

The Equality Trust

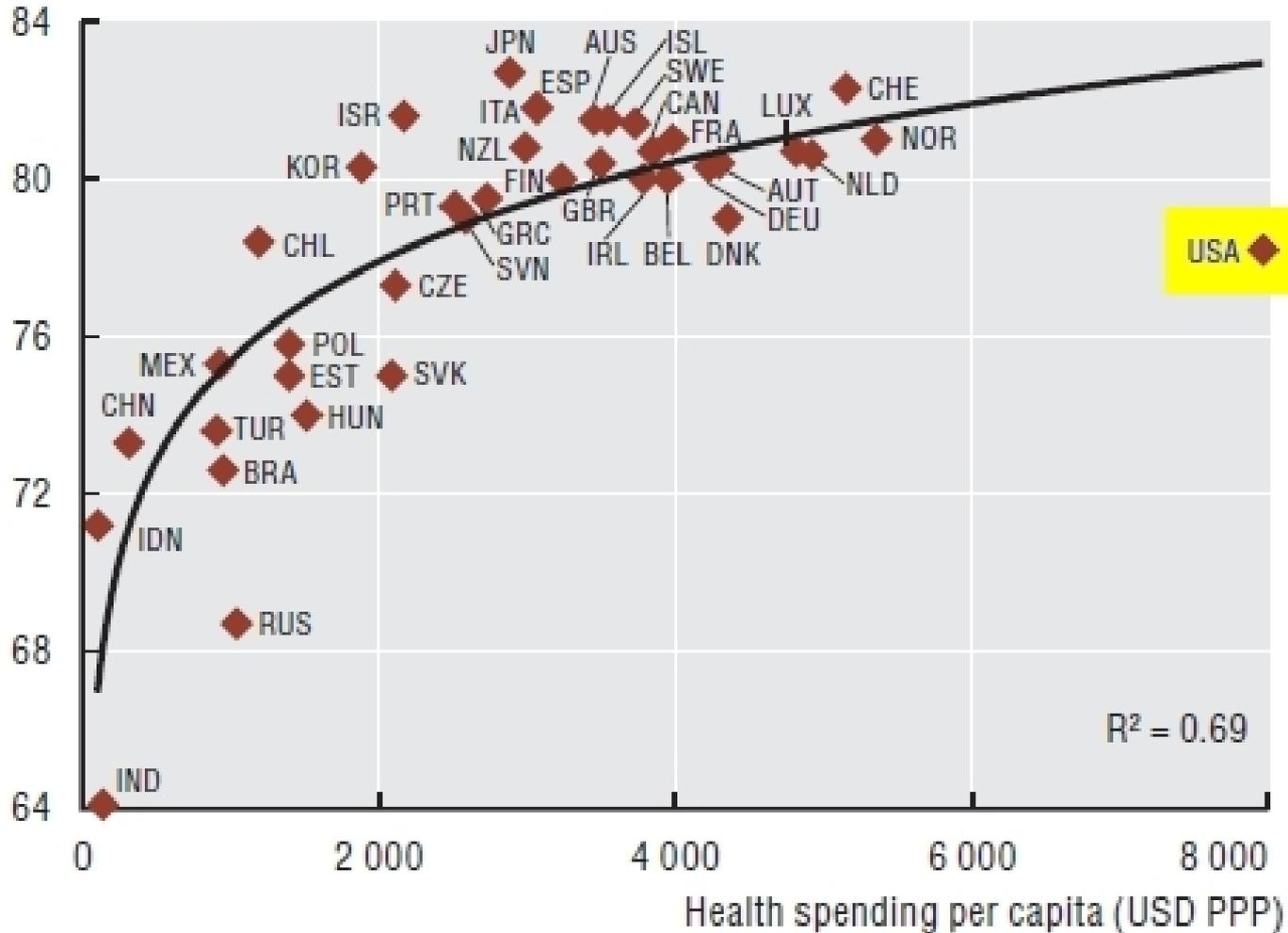
People's Health Movement



Health for ALL NOW!!

Relazione tra spesa sanitaria pro capite e aspettativa di vita (2009)

Life expectancy in years



Source: OECD Health Data 2011; World Bank and national sources for

people's health movement



Centro Studi e Ricerche in
Salute Internazionale e Interculturale
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Università di Bologna

Health for ALL NOW!!



Aspettativa di vita a Glasgow

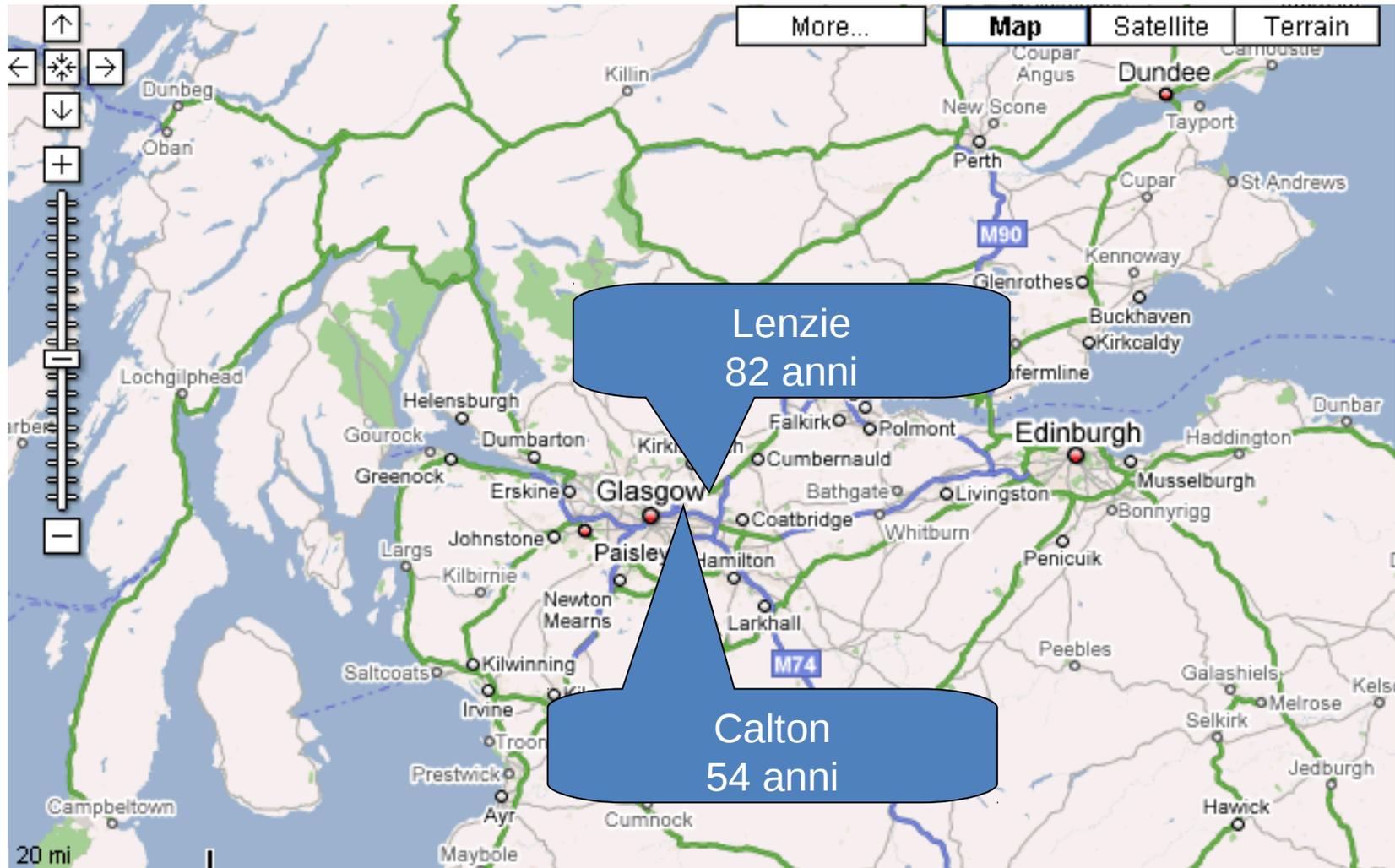
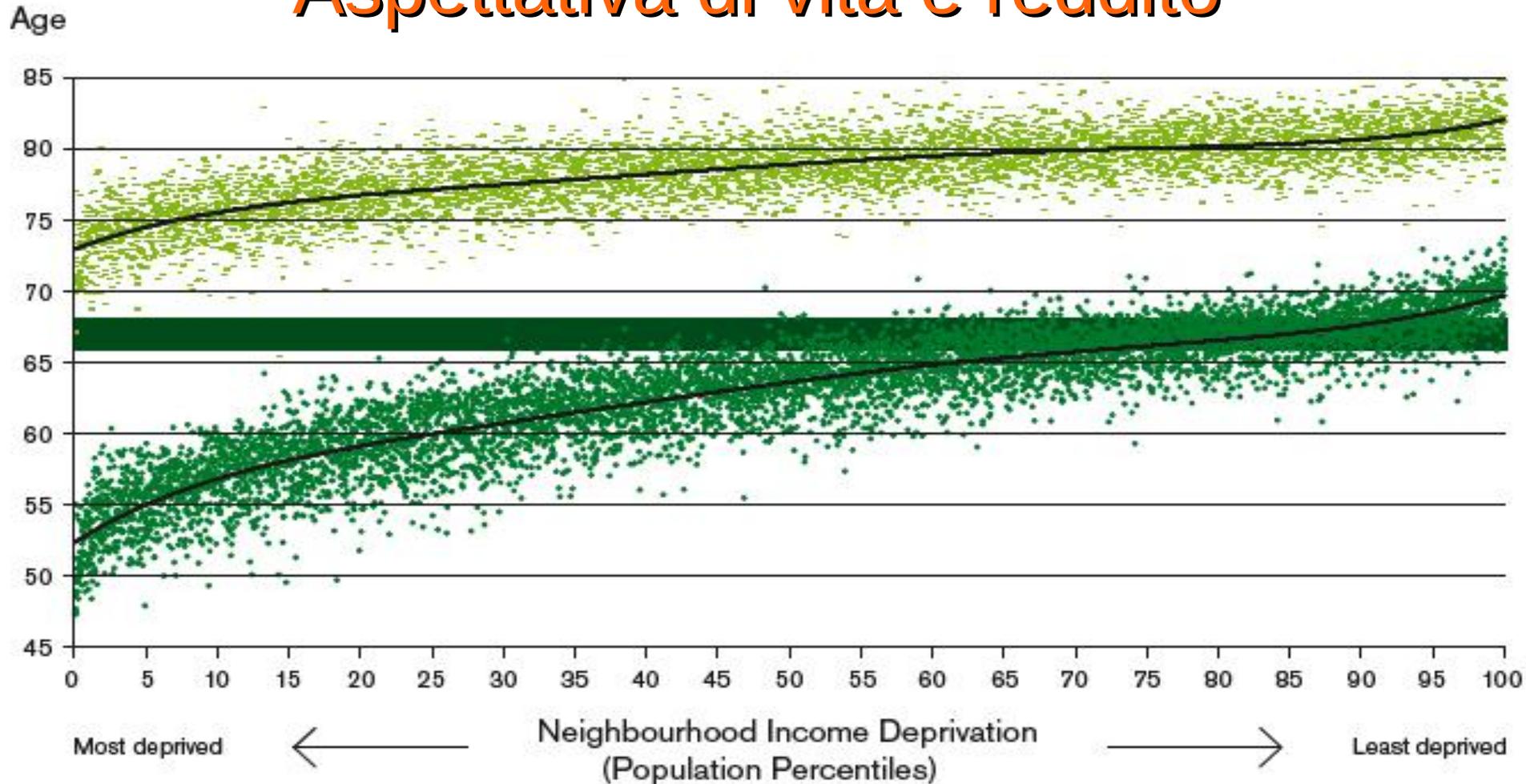


Figure 1 Life expectancy and disability-free life expectancy (DFLE) at birth, persons by neighbourhood income level, England, 1999–2003

Aspettativa di vita e reddito



- Life expectancy
- DFLE
- Pension age increase 2026–2046

“L'attuale modello di sviluppo...”

- individualismo
- mercato libero
- lo stato è il problema
- crescita economica
- effetto sgocciolamento
- ambiente? società? ecosistema?



Fran Baum, Launch of Global Health Watch 4 Bangkok Tuesday 27th January 2015



Centro Studi e Ricerche in
Salute Internazionale e Interculturale
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Università di Bologna

People's Health Movement

Health for ALL NOW!!



Capitalismo → Neoliberalismo



Neoliberalismo: ombrello per proteggere potere e privilegio

Privatizzazione

Incremento delle ricchezze

Riduzione del ruolo dello stato

Riduzione dei salari

Individualismo

Regimi a bassa tassazione

Lavoro precario

Stress su persone e comunità

Liberalizzazione economica e finanziaria

De-regolamentazione

Piani di aggiustamento strutturale

Politiche di austerità

Fran Baum, Launch of Global Health Watch 4 Bangkok Tuesday 27th January 2015



Centro Studi e Ricerche in
Salute Internazionale e Interculturale
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Università di Bologna

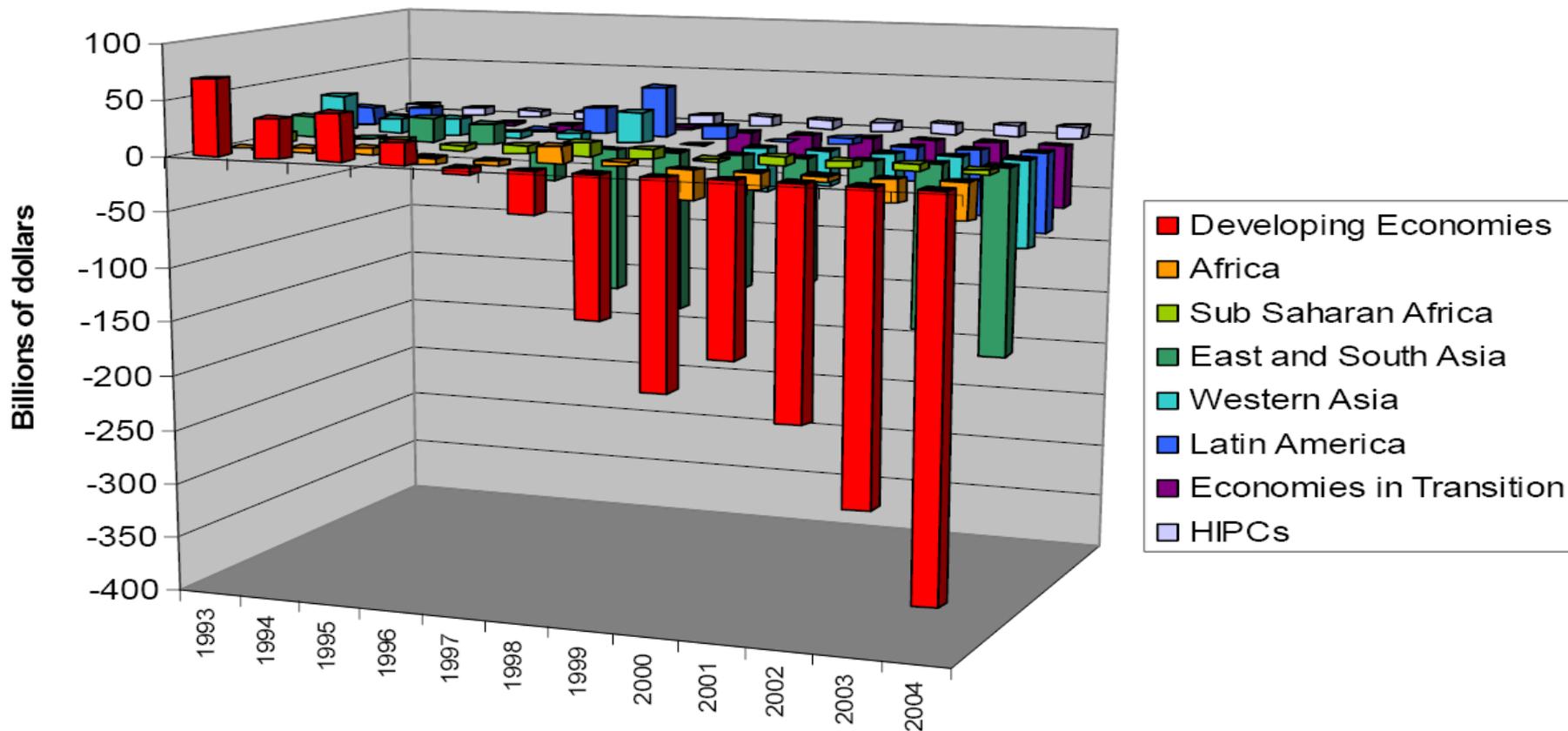
People's Health Movement



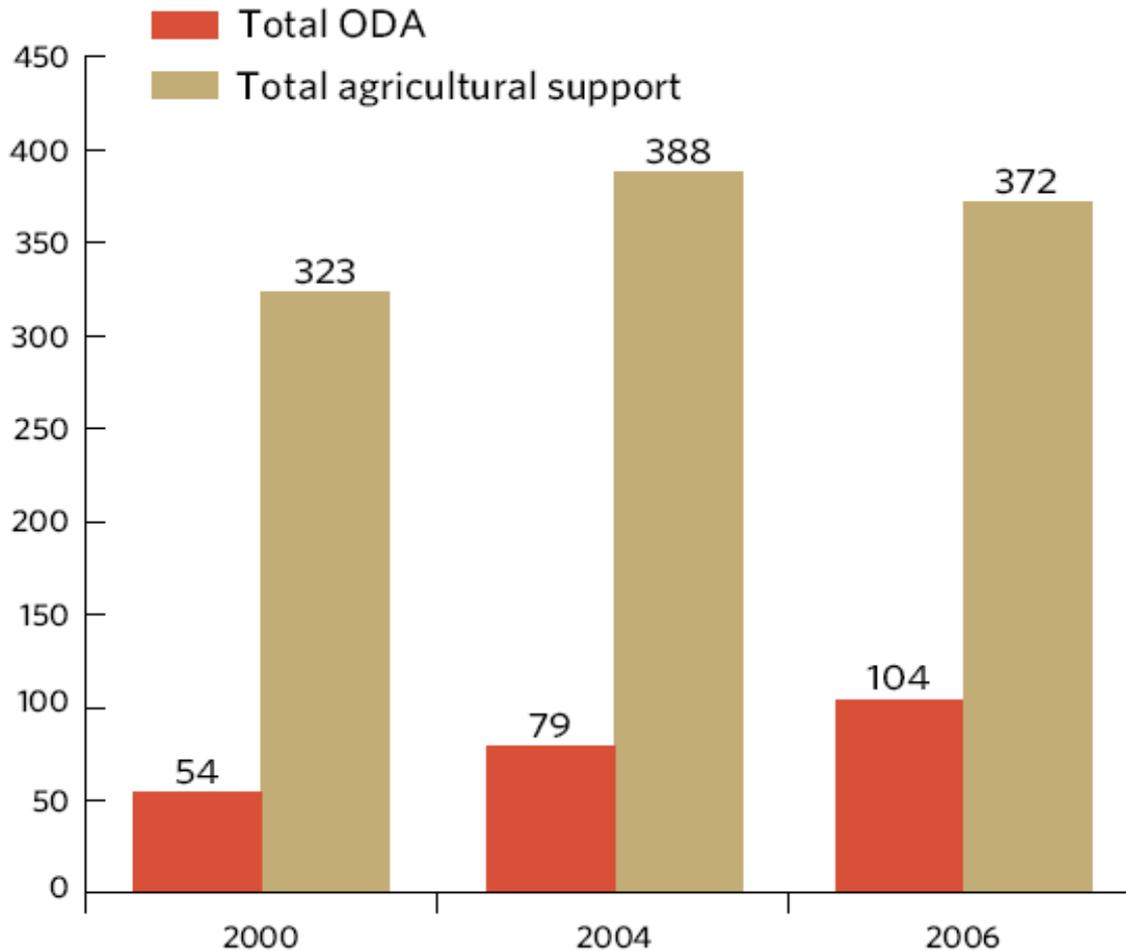
Health for ALL NOW!!

Flussi finanziari globali

Net transfer of financial resources to developing countries and economies in transition, 1993-2004



Official development assistance from OECD-DAC countries and agricultural support in OECD countries, 2000, 2004 and 2006 (Billions of United States dollars)



**Sussidi
domestici
all'agricoltura
VS aiuto allo
sviluppo**



Centro Studi e Ricerche in
Salute Internazionale e Interculturale
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Università di Bologna

People's Health Movement



Health for ALL NOW!!

Il carattere 'intrinsecamente disegualizzante' dei mercati globali

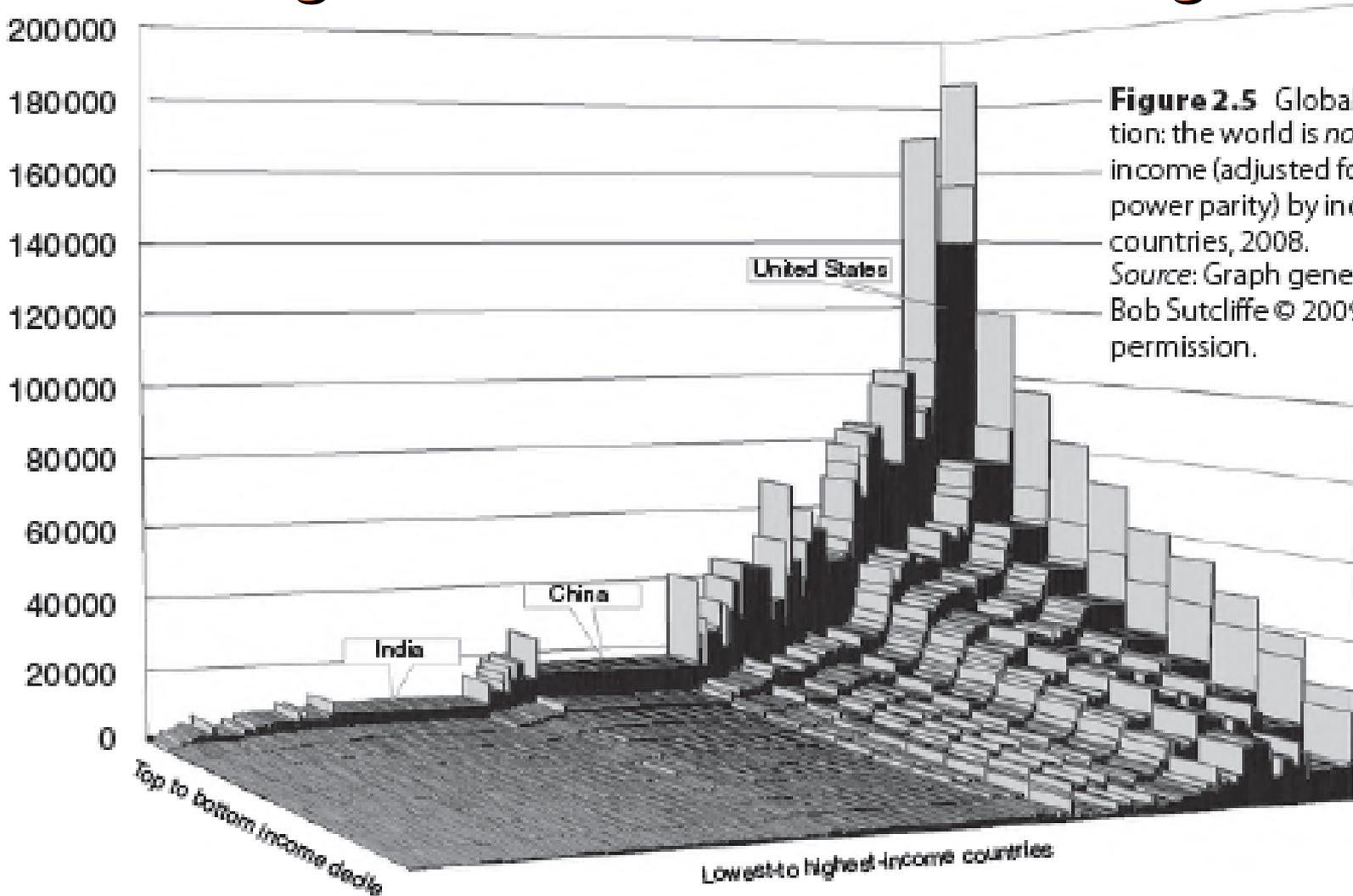
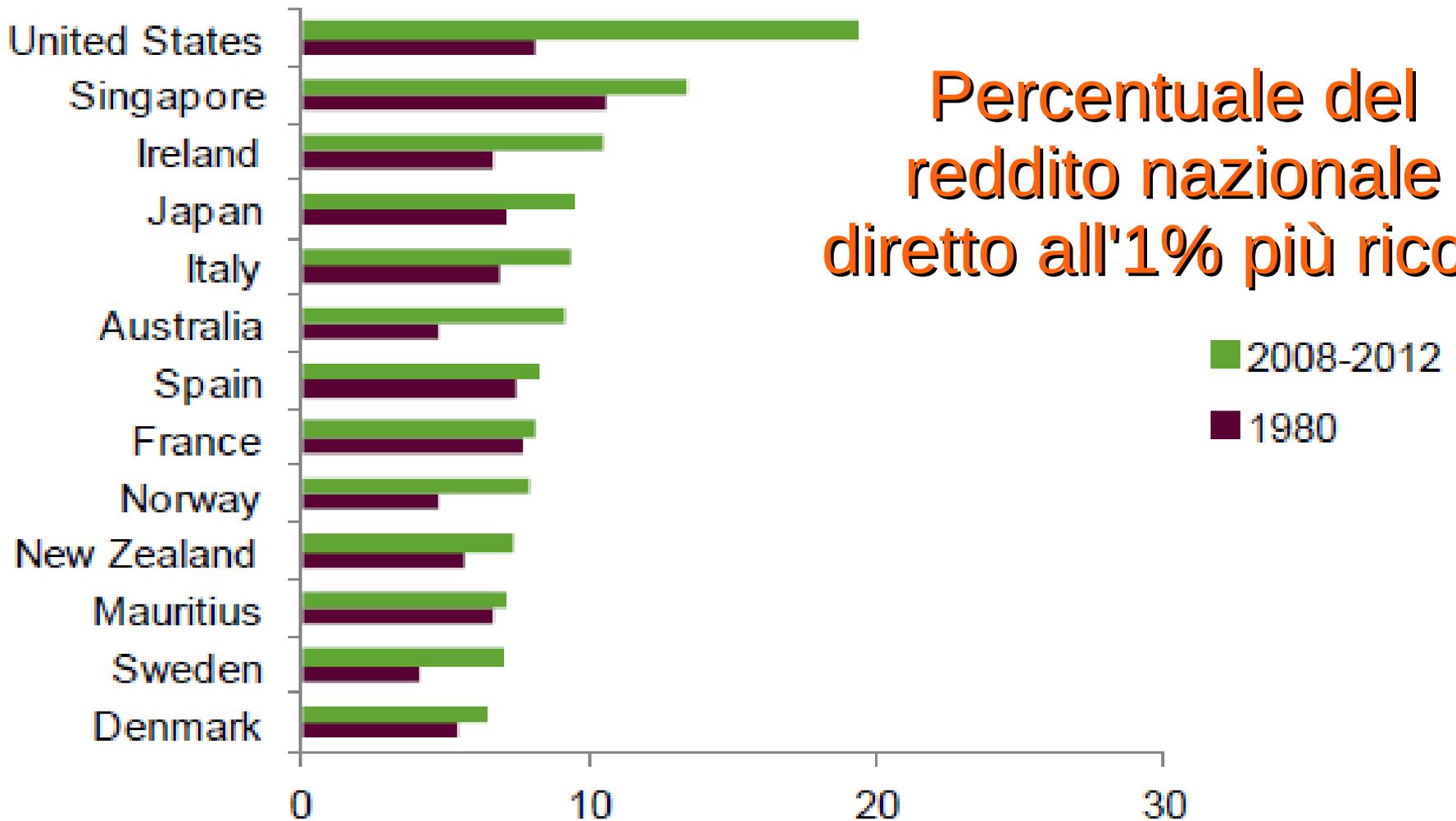


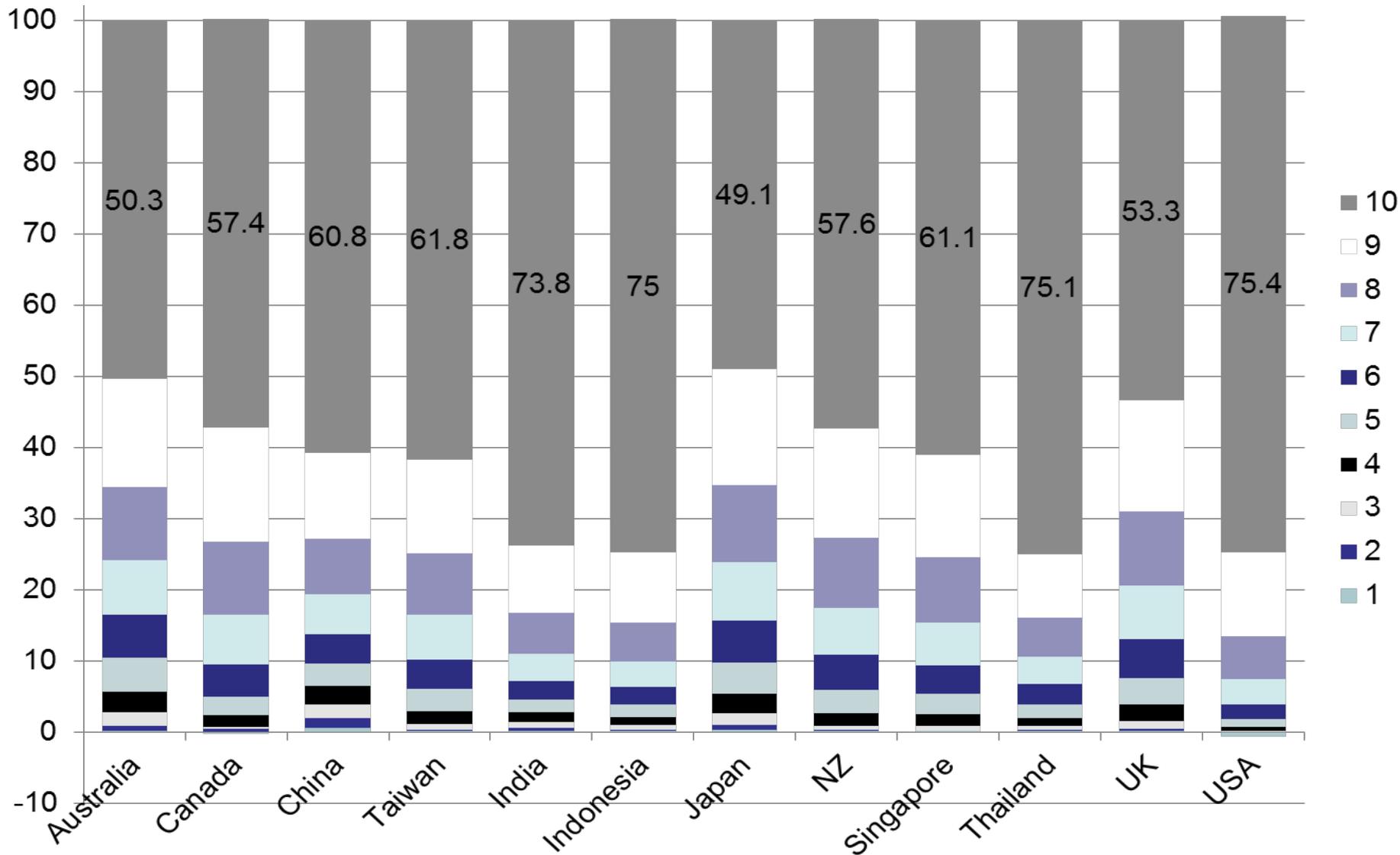
Figure 2.5 Global income distribution: the world is not flat. Annual income (adjusted for purchasing power parity) by income decile, 140 countries, 2008. Source: Graph generated by Bob Sutcliffe © 2009. Used with permission.

Percentuale del reddito nazionale diretto all'1% più ricco



Source: F. Alvaredo, A. B. Atkinson, T. Piketty and E. Saez, (2013) 'The World Top Incomes Database', <http://topincomes.g-mond.parisschoolofeconomics.eu/> Only includes countries with data in 1980 and later than 2008.

Ricchezza detenuta dal 10% più ricco



Source: Credit-Suisse Global Wealth Databook 2013



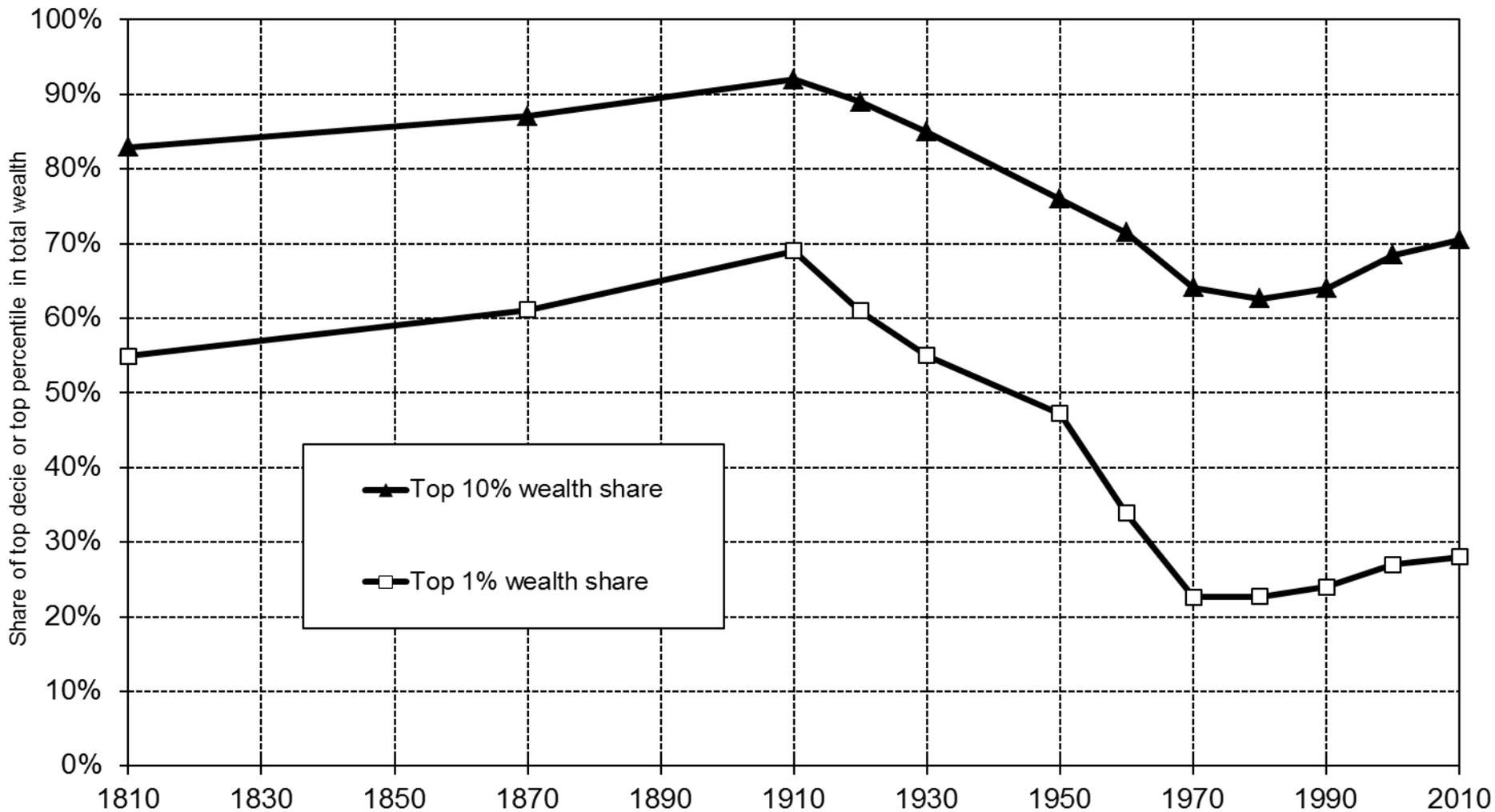
Centro Studi e Ricerche in
Salute Internazionale e Interculturale
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Università di Bologna

People's Health Movement

Health for ALL NOW!!



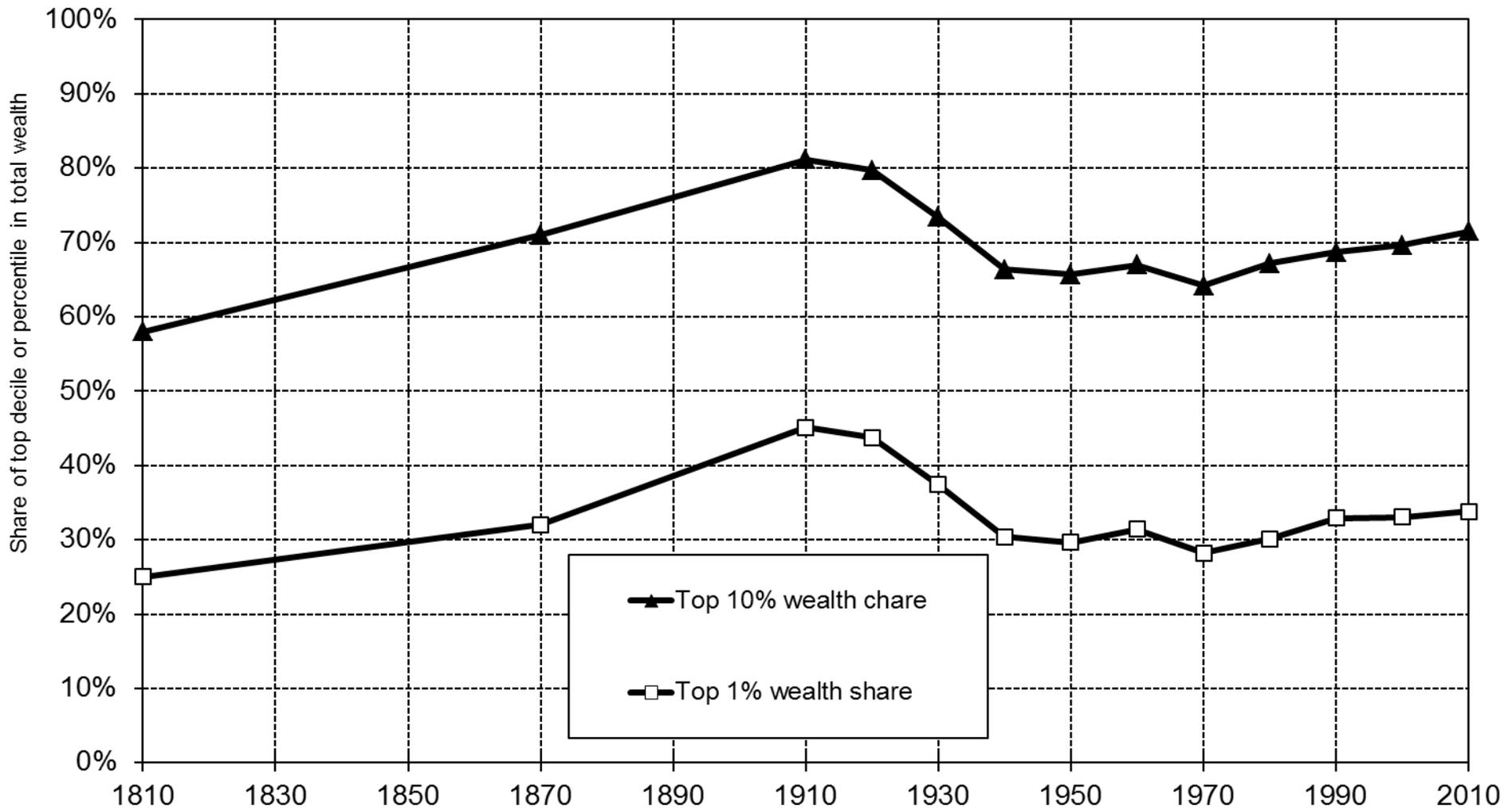
Figure 10.3. Wealth inequality in Britain, 1810-2010



The top decile owns 80-90% of total wealth in 1810-1910, and 70% today.

Sources and series: see piketty.pse.ens.fr/capital21c.

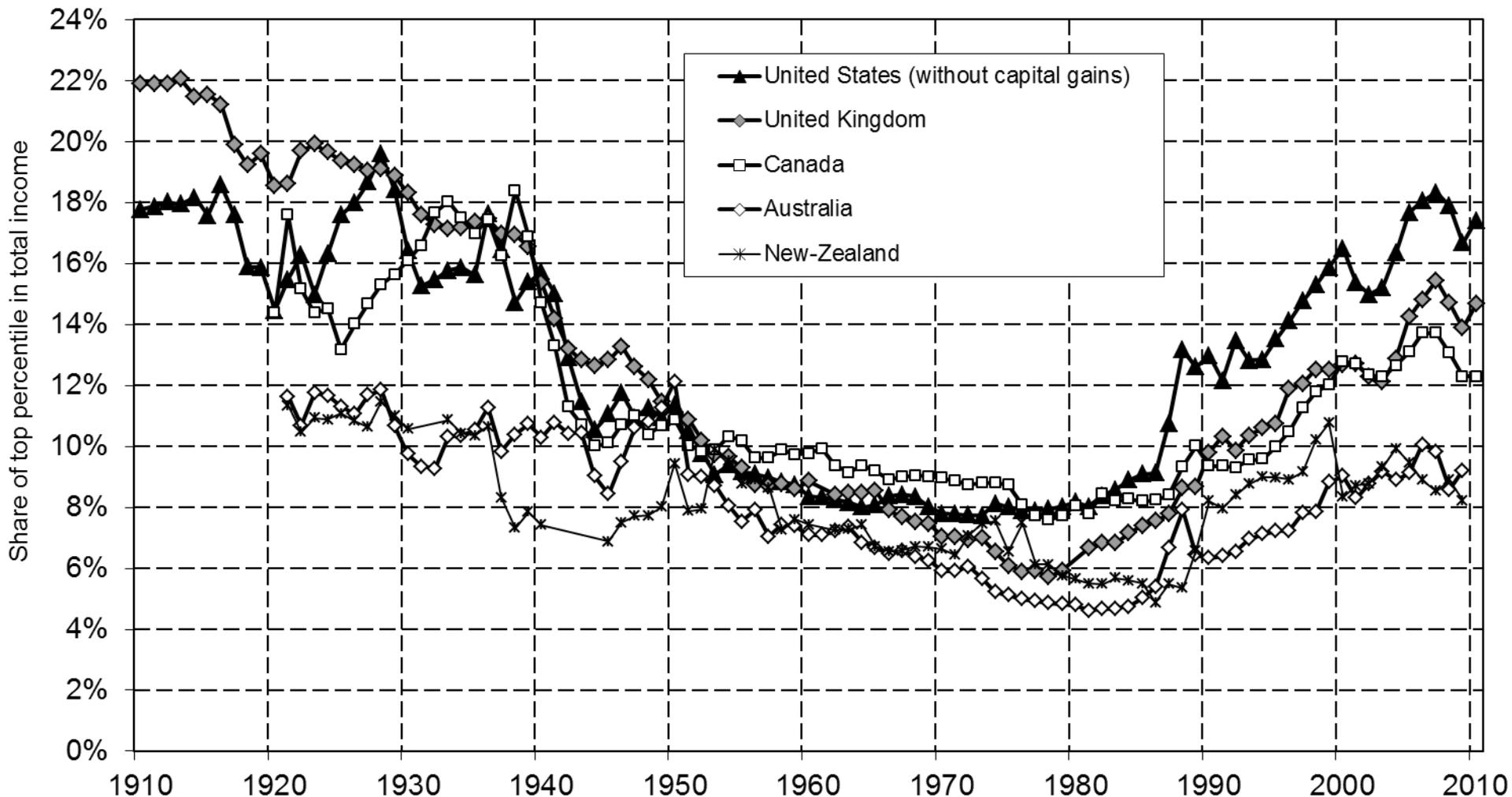
Figure 10.5. Wealth inequality in the U.S., 1810-2010



The top 10% wealth holders own about 80% of total wealth in 1910, and 75% today.

Sources and series: see piketty.pse.ens.fr/capital21c.

Figure S9.4. Income inequality in Anglo-Saxon countries, 1910-2010



The share of top percentile in total income has risen since the 1970s in all Anglo-saxon countries, but with different magnitudes. Sources and series: see piketty.pse.ens.fr/capital21c.



CHANGE
SINCE 1980...

239%

\$140K



178%

If the median household had enjoyed the same income growth as the 1 percent since 1980, it would now make more than \$140,000.

\$51K



145%

9%

MEDIAN
HOUSEHOLD
INCOME

OVERALL
ECONOMIC
GROWTH

AVERAGE
TOP 1%
INCOME

CORPORATE
PROFITS
AFTER TAXES



Centro Studi e Ricerche in
Salute Internazionale e Interculturale
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Università di Bologna

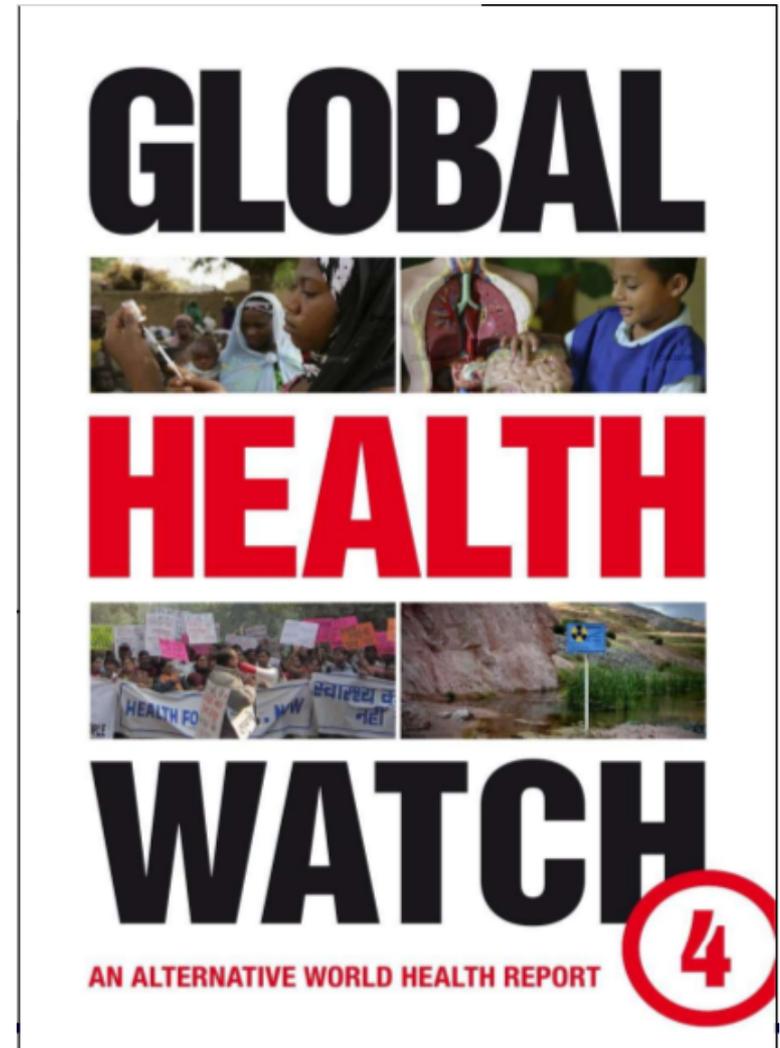
People's Health Movement

Health for ALL NOW!!



People's Health Movement

- Rete globale di attivismo per la salute
- Supporto alla visione di Alma Ata di 'salute per tutti'
- Volto a contrastare le cause economiche e politiche alla base dell'aumento delle disuguaglianze in salute
- Focus sui determinanti sociali della salute
- Appoggio alla strategia OMS di *primary health care*



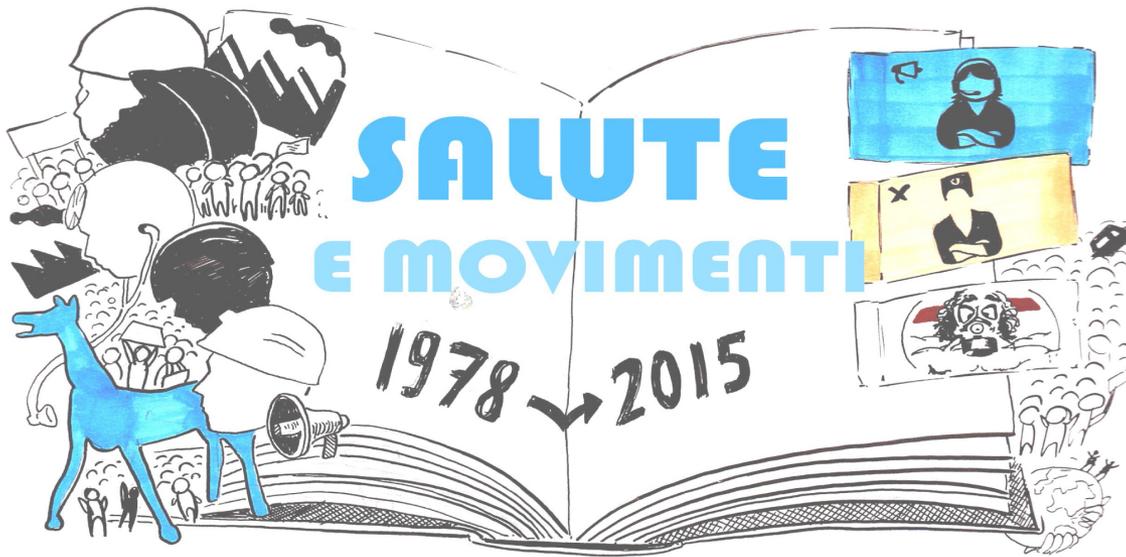
Movimenti sociali e salute

- **Ricerca-azione partecipata**
- 2014-2017
- **6 paesi** (Brasile, Colombia, India, **Italia**, Repubblica Democratica del Congo, Sudafrica)
- **5 assi** (campagne e advocacy, costruzione di movimento, generazione e condivisione di saperi, formazione, attori della salute globale)
- **Aumentare le conoscenze e rafforzare le pratiche** di organizzazione della società civile per il diritto alla salute (organizzazione dei servizi, determinanti sociali di salute)
- **Superare la frammentazione** nei movimenti e aumentarne l'impatto



In Italia

- Gruppo di lavoro 'permanentemente aperto' (**Grup-pa**), *soggetto* della ricerca
- **Mapp-azione** di gruppi e movimenti attivi nei territori e a livello nazionale (sovranità alimentare, salute ambiente e lavoro, movimenti queer, no GODII, diritto all'abitare, movimento per l'acqua, mutualità e finanza critica...)
- Incontro con la **medicina critica** (Bologna, aprile 2015)



- Mailing list nazionale progetto-phm
- **Verso la costruzione di (un) movimento per la salute**



Anche un viaggio di mille miglia comincia con un passo...



Approfondimenti

Rose G, Sick individuals and sick populations, International Journal of Epidemiology 1985, 14:32-38.

<http://ije.oxfordjournals.org/cgi/ijlink?linkType=ABST&journalCode=intjepid&resid=14/1/32>

Krieger N, Epidemiology and the web of causation: has anyone see the spider? Social Science and Medicine 1994;39(7):887-903.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7992123>

Almeida Filho N, For a General Theory of Health: preliminary epistemological and anthropological notes , Cad. Saúde Pública 2001, Rio de Janeiro, 17(4):753-799.

http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2001000400002&lng=en&nrm=iso&tlng=en

Breilh J, Latin American critical ('Social') epidemiology: new settings for an old dream , International Journal of Epidemiology 2008;37(4):745-50.

<http://ije.oxfordjournals.org/content/37/4/745.long>

Kawachi I, Subramanian S V, Almeida Filho N, A glossary for health inequalities , Journal of Epidemiology and Community Health 2002;56:647-652 .

<http://jech.bmj.com/content/56/9/647.long>

Csordas T, Embodiment as a paradigm for anthropology, Ethos 1990, 18, 5-47.

Young A, The Anthropology of Illness and Sickness, in Annual Review of Anthropology, 1982, II:275-278.

<http://www.annualreviews.org/doi/abs/10.1146/annurev.an.11.100182.001353>



Materiali multimediali

<http://educationglobalhealth.eu/it>

Sito a cura della Rete Italiana per l'Insegnamento della Salute Globale (RIISG), contenente materiali scientifici e didattici su molti argomenti di salute globale

<http://www.youtube.com/watch?v=b42XBiaBTxo>

People's Health Movement, Università Popolare della Salute Online (IPOL) 2013 - Fran Baum, "I determinanti sociali e ambientali della salute"

<http://www.youtube.com/watch?v=5gyJh7lqjb4>

Workshop "Nodi critici dei determinanti sociali della salute" - Jaime Breilh, "La determinazione sociale come strumento di rottura verso una nuova salute pubblica"

<http://medicinesocialjustice.blogspot.it/2011/11/michael-marmot-british-medical.html>

Michael Marmot, la British Medical Association e i determinanti sociali della salute

<http://healthbegins.ning.com/>

Sito diretto ai professionisti sanitari per affrontare nella pratica i determinanti sociali della salute

http://www.who.int/social_determinants/en/

Organizzazione Mondiale della Sanità, pagina sui determinanti sociali della salute

<http://www.ghwatch.org/who-watch/topics/sdh>

People's Health Movement, pagina del progetto WHO Watch sui determinanti sociali della salute

<http://www.iphu.org/en/social>

People's Health Movement, Università Popolare della Salute (IPHU), Pagina sui determinanti sociali della salute

www.saluteinternazionale.info

Blog che affronta problematiche nazionali e internazionali di salute pubblica e salute globale

