



9° Congresso Nazionale ROI

21-22-23 GIUGNO 2024 - ROMA, Ergife Palace

150
ANNI DI
OSTEOPATIA
Nuova professione sanitaria


Promozione della salute

Dott.ssa Chiara Milani

Dipartimento di Scienze della Salute, UniFi




1



Indice

- Salute e benessere
- Promozione della salute – definizione «Carta di Ottawa»
- Focus sulla definizione:
 - Empowerment
 - Teoria delle capacità
 - Skills individuali
 - Teoria dei Determinanti sociali di salute e disuguaglianze
 - Salutogenesi
- Cenni a prevenzione primaria, secondaria, terziaria e quaternaria
- Conclusioni

9° Congresso Nazionale ROI



2

Salute e benessere: definizione



Salute come assenza di malattia



«Stato di completo benessere fisico, mentale e sociale» (OMS, 1946)

60 DELEGATES SIGN HEALTH 'CHARTER'

Constitution for a New World Organization Wins Wide Acclaim at Assembly

Salute come diritto umano fondamentale – Salute per tutti entro l'anno 2000 (conferenza Alma Ata, 1978)



Strategie per conseguimento salute per tutti - Carta di Ottawa per promozione della salute (Ottawa, 1986)



Salute come capacità di adattarsi e di autogestirsi – 'resilience'



What is health? The ability to adapt
The Lancet

3

Promozione della salute



4

“E’ il processo che consente alla gente di esercitare un maggiore controllo sulla propria salute e di migliorarla. Per conseguire uno stato di completo benessere fisico, mentale e sociale, l’individuo o il gruppo devono essere in grado di identificare e realizzare le proprie aspirazioni, di soddisfare i propri bisogni, di modificare l’ambiente o di adattarsi. La salute quindi vista come risorsa di vita quotidiana, non come obiettivo di vita: un concetto positivo che insiste sulle risorse sociali e personali, oltre che sulle capacità fisiche. Di conseguenza, la promozione della salute non è responsabilità esclusiva del settore sanitario, ma supera anche la mera proposta di modelli di vita più sani, per aspirare al benessere”.

Definizione di Promozione della Salute, Carta di Ottawa, WHO (1986)

5

Glossario di promozione della salute

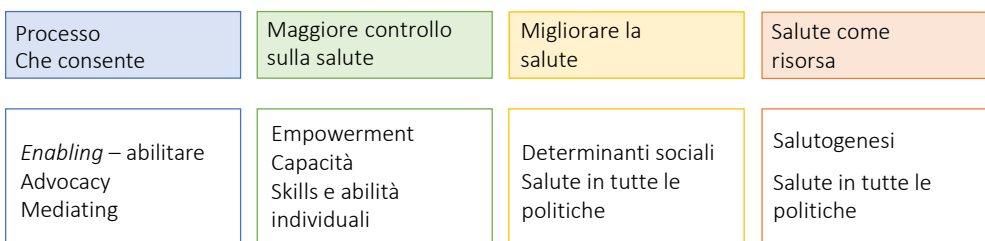
Glossario OMS dei termini di Promozione della Salute 2021



Centro regionale di Documentazione per la Promozione della Salute Regione Piemonte, *Glossario OMS dei termini di Promozione della Salute 2021*, (2023); disponibile al link https://www.dors.it/documentazione/testo/202311/Glossario%20OMS%20POST%20_%20BOOK_231120.pdf

6

Promozione della salute – Carta di Ottawa



7

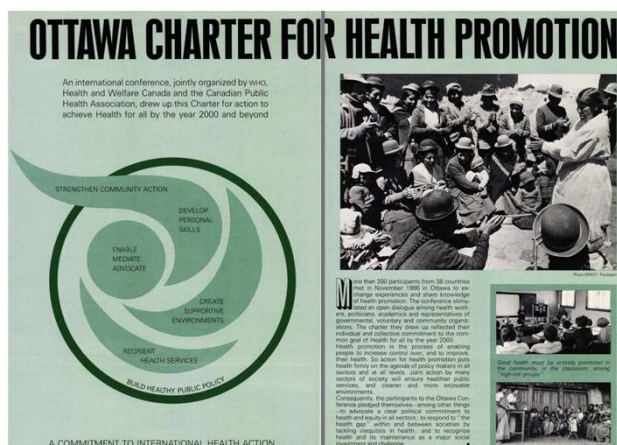
Processo che permette – *enabling*

3 strategie fondamentali per la promozione della salute:

- **advocacy**, al fine di creare le condizioni essenziali per la salute;
- **enabling**, per abilitare le persone a raggiungere il loro massimo potenziale di salute;
- **mediating**, per mediare tra i diversi interessi esistenti nella società nel perseguire obiettivi di salute.

5 aree d'azione prioritarie:

- costruire una politica pubblica per la salute
- creare ambienti favorevoli alla salute;
- rafforzare l'azione della comunità per la salute;
- sviluppare le abilità (*skill*) personali.
- *ri-orientare i servizi sanitari*.



Centro regionale di Documentazione per la Promozione della Salute Regione Piemonte, *Glossario OMS dei termini di Promozione della Salute 2021, (2023)*; disponibile al link https://www.dors.it/documentazione/testo/202311/Glossario%20OMS%20POST%20_%20BOOK_231120.pdf

8

Promozione della salute – Carta di Ottawa

Processo Che consente	Maggiore controllo sulla salute	Migliorare la salute	Salute come risorsa
<i>Enabling</i> – abilitare Advocacy Mediating	Empowerment Capacità Skills e abilità individuali	Determinanti sociali Salute in tutte le politiche	Salutogenesi Salute in tutte le politiche

9

Empowerment, Capitale sociale, Community engagement

«E' un processo attraverso il quale le persone ottengono un maggiore controllo sulle decisioni e sulle azioni che riguardano la loro vita e quindi la loro salute; l'empowerment di comunità coinvolge specificamente le persone che agiscono collettivamente per ottenere un maggiore controllo sulla loro comunità, compresa la loro salute e la qualità della vita».

«La promozione della salute è condotta da e con le persone, non sulle persone o alle persone. Migliora sia la capacità dei singoli di agire, sia la capacità di gruppi, organizzazioni o comunità di influenzare i determinanti della salute» (Dichiarazione di Jakarta)

Capitale sociale: *«il livello di coesione sociale che esiste all'interno delle comunità. In particolare, si riferisce ai processi che si instaurano tra le persone, che stabiliscono reti, norme e fiducia sociale e che facilitano il coordinamento e la cooperazione per il raggiungimento di un beneficio reciproco» (Glossario, OMS)*



COMMUNITY ENGAGEMENT

A health promotion guide for universal health coverage in the hands of the people

10

Skills e abilità individuali

HEALTH LITERACY

«**conoscenze e competenze personali** che si acquisiscono attraverso le attività quotidiane, le interazioni sociali e tra le diverse generazioni. Le conoscenze e competenze personali **sono mediate dalle strutture organizzative** e dalla disponibilità di risorse, che consentono (*enabling*) alle persone di accedere, comprendere, valutare e utilizzare le informazioni e i servizi, in modo da **promuovere e mantenere** una **buona salute** e un **buon livello di benessere** per loro stesse e per coloro che le circondano».



11

Teoria delle capacità e dei funzionamenti

«**Capability approach**»: si riferisce alla capacità/possibilità effettiva delle persone di fare o essere quello che desiderano fare o essere, di realizzare le vite che apprezzano, piuttosto che sul solo diritto o libertà di farlo.

L'insieme delle capacità individuali è composto da opportunità, abilità e dalla loro interazione con l'accesso alle risorse.

- **Capabilities**: l'opportunità, la potenzialità e la capacità di generare risultati di valore,
- **Functionings**: ciò di cui siamo capaci, di cui vogliamo essere capaci o che dovremmo essere capaci di essere e/o fare
- **Agency**

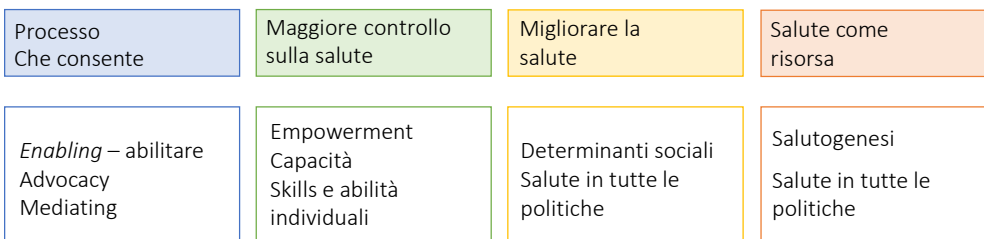


https://it.wikipedia.org/wiki/Amartya_Sen

https://en.wikipedia.org/wiki/Martha_Nussbaum

12

Promozione della salute – Carta di Ottawa



13

Disuguaglianze di salute

Tra nazioni

Relazione tra reddito (PIL pro-capite in US\$) e salute (speranza di vita alla nascita)



<https://www.saluteinternazionale.info/2009/05/perche-le-societa-piu-egualitarie-stanno-meglio/>

All'interno delle nazioni



Fonte: McCartney - Illustrating health inequalities in Glasgow (2011)

Fonte: Costa – 40 anni di salute a Torino

14

Determinanti sociali di salute



Source: Dahlgren and Whitehead

Fonte: Dahlgren G and Whitehead M (1993) (2007)

Commission on Social Determinants of Health FINAL REPORT | EXECUTIVE SUMMARY



Closing the gap in a generation

Health equity through action on the social determinants of health



Report: «Closing the gap in a generation: Health equity through action on the social determinants of health» (WHO, 2008)

15

Determinanti sociali di salute

Contano più i comportamenti individuali o il contesto politico, socio-economico e culturale?



Source: Dahlgren and Whitehead

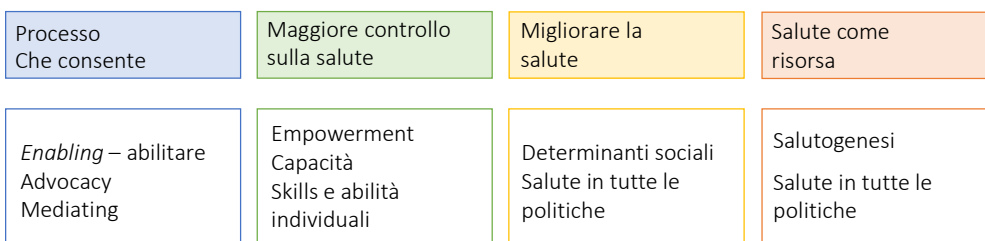
Fonte: Dahlgren G and Whitehead M (1993) (2007)

Assistenza sanitaria (10%)
Fattori genetici (20%)
Fattori ambientali (20%)
Stili di vita (50%)

Fonte: adattata da IFTF, Centers for Disease Control and Prevention, dati 2006

16

Promozione della salute – Carta di Ottawa



17

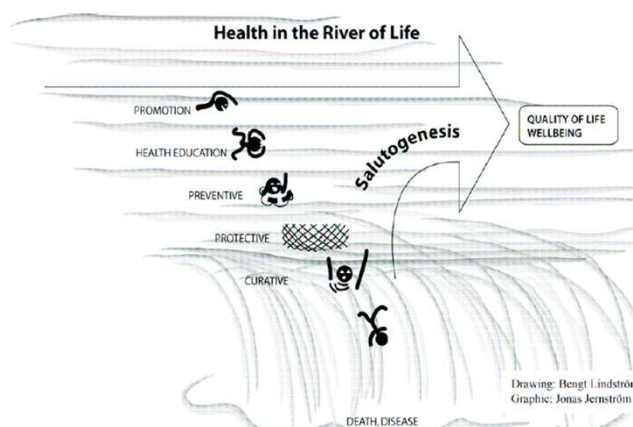
Salutogenesi

Maurice B. Mittelmark · Shifra Sagy
Monica Eriksson · Georg F. Bauer · Jürgen M. Pelikan
Bengt Lindström · Geir Arild Espnes *Editors*

The Handbook of Salutogenesis

“Perché alcune persone in presenza delle medesime gravi condizioni avverse rimangono in buona salute, mentre altre si ammalano? Perché “stressori” (agenti stressanti) anche molto intensi non sono sempre patogeni? Che cosa mantiene le persone sane? Che cosa fa muovere le persone nel continuum salute-malattia verso il polo della salute piuttosto che verso il polo della malattia?”

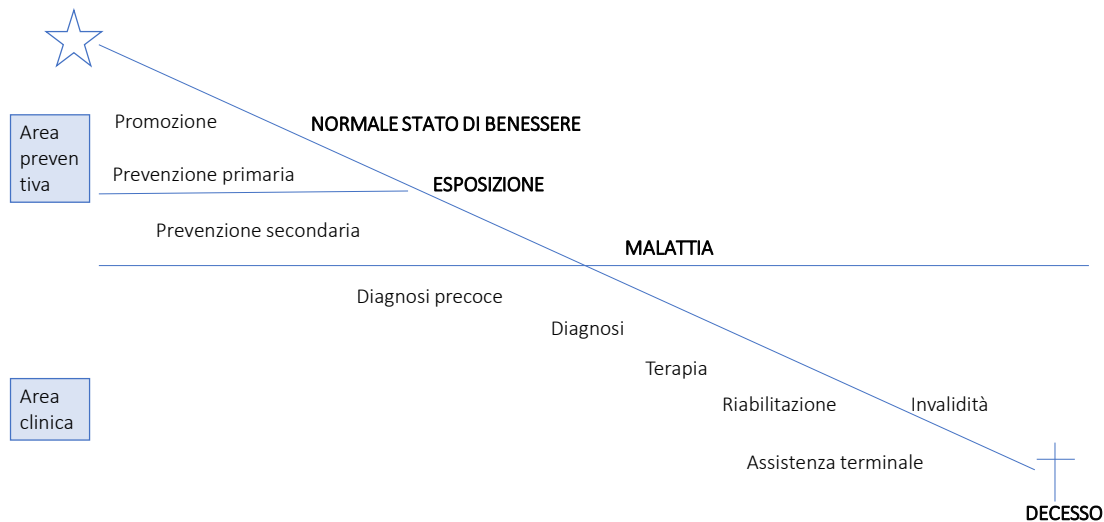
Sense of coherence



Eriksson, M. and Lindstrom, B. (2007) Antonovsky's Sense of Coherence Scale and It's relation with quality of life: A systematic review. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 61,938–944.

18

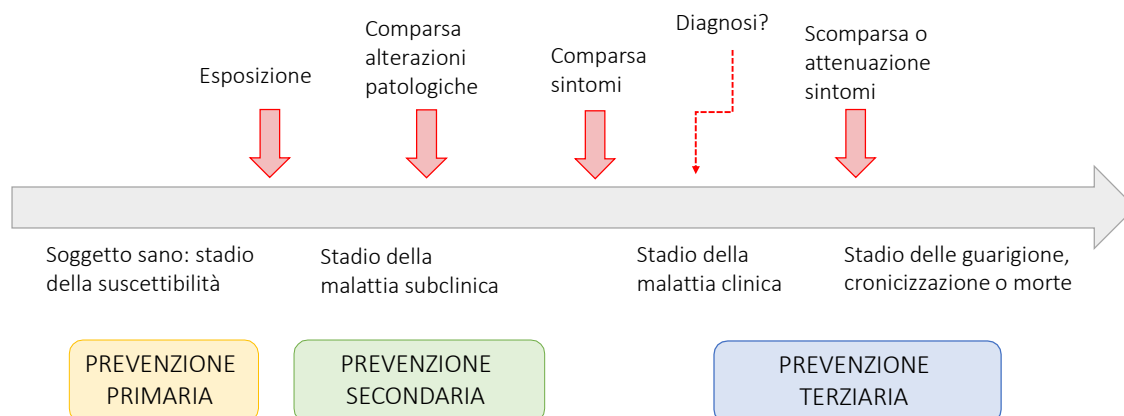
Storia naturale della malattia e prevenzione



Fonte: adattata da Comodo 2011, - Bonanni, Bonaccorsi, Maciocco 2021

19

Storia naturale della malattia e prevenzione



20

PREVENZIONE PRIMARIA

- Prevenzione della malattia ottenuta alterando la suscettibilità o riducendo l'esposizione ai fattori di rischio nei soggetti suscettibili.

PREVENZIONE SECONDARIA

- Corrisponde alla DIAGNOSI PRECOCE (test di screening) nello STADIO PRE-CLINICO e al conseguente TRATTAMENTO, che può curare la malattia, o prevenire le complicanze o limitare la disabilità.

PREVENZIONE TERZIARIA

- Alleviamento della disabilità conseguente alla malattia e tentativo di restaurare una funzionalità efficace.

21

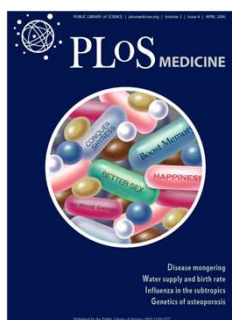


22

Prevenzione quaternaria

o prevenzione dell'ipermedicalizzazione o prevenzione della medicina non necessaria è una forma di prevenzione in medicina.

«Azione intrapresa per identificare pazienti a rischio di overmedicalization (sovra-medicalizzazione), per proteggerli da un approccio medico aggressivo e suggerire interventi che siano eticamente accettabili; tale concetto è ormai accettato in varie branche della medicina.»
(Jamoulle M., [Università di Liegi](#) cit. in Bajwa SJ et al, 2014



<https://web.archive.org/web/20150907103419/http://www.ploscollection.org/article/browseissue.action>

		Punto di vista del medico	
		malattia	
		assente	presente
		(dicotomia)	
Punto di vista del paziente	malessere assente	Prevenzione primaria malessere assente malattia assente	Prevenzione secondaria malessere assente malattia presente
	malessere presente	Prevenzione quaternaria malessere presente malattia assente	Prevenzione terziaria malessere presente malattia presente

https://it.wikipedia.org/wiki/Prevenzione_quaternaria

23

Tornando alla definizione...



“E’ il processo che consente alla gente di esercitare un maggiore controllo sulla propria salute e di migliorarla. Per conseguire uno stato di completo benessere fisico, mentale e sociale, l’individuo o il gruppo devono essere in grado di identificare e realizzare le proprie aspirazioni, di soddisfare i propri bisogni, di modificare l’ambiente o di adattarsi. La salute quindi vista come risorsa di vita quotidiana, non come obiettivo di vita: un concetto positivo che insiste sulle risorse sociali e personali, oltre che sulle capacità fisiche. Di conseguenza, la promozione della salute non è responsabilità esclusiva del settore sanitario, ma supera anche la mera proposta di modelli di vita più sani, per aspirare al benessere”.

Definizione di Promozione della Salute, Carta di Ottawa, WHO (1986)

24

Conclusioni

3 strategie fondamentali per la promozione della salute:

- *Advocacy*
- *Enabling*
- *Mediating*,

«Nella complessità del termine promozione della salute emerge un sistema di azioni di promozione della salute, e di prevenzione, che accompagnano il cittadino in tutte le fasi della vita, nei luoghi di vita e di lavoro. In questo gli operatori sanitari devono rivestire il ruolo trainante e strategico (advocacy) di “catalizzatori” di interventi di prevenzione e promozione della salute in diversi ambiti della comunità, intercettando le attività di settori differenti da quello sanitario e costruendo una “rete” di azioni che in diversi contesti contribuiscono alla salute.»

https://www.epicentro.iss.it/politiche_sanitarie/30anniOttawa

25

21-22-23 GIUGNO 2024 - ROMA Ergife Palace

9° Congresso Nazionale ROI

150
ANNI DI
OSTEOPATIA
Nuova professione sanitaria

Grazie per l'attenzione

ROI
REGISTRO DEGLI
OSTEOPATI D'ITALIA

26