Promozione della salute

Modulo: PROMOZIONE DELLA SALUTE

Docente: Prof.ssa LILIANA MINELLI
(email: liliana.minelli@unipg.it)

- *Obiettivi*:

Fornire i fondamenti teorici dell'evoluzione del concetto di salute/malattia con specifico riferimento al passaggio dal modello bio-medico a quello bio-psico-sociale. Saper riconoscere i determinanti di salute distali e prossimali ed i setting di promozione della salute.

- *Programma*:

Il concetto di salute e la sua evoluzione in relazione alla transizione demografica ed epidemiologica. I fattori determinanti della salute nel contesto di vita e di lavoro delle persone e delle comunità. La promozione della salute come processo che consente alle persone di esercitare un maggior controllo sulla propria salute e di migliorarla. La Carta di Ottawa per la promozione della salute (OMS, 1986). Le diseguaglianze in salute ed il contesto ambientale di produzione della salute/malattia.L'intersettorialità per la produzione di comportamenti e stili di vita sani.

Materiale bibliografico:

messo a disposizione dal docente;

reperibile nel sito dell'OMS;

Per approfondimenti:

Lemma P: *Promuovere salute nell'era della globalizzazione*, Unicopli, Milano, 2005.

Modalità di valutazione:

scritto con domande a risposte multiple e una aperta

Promozione della salute - definizioni:

La Promozione della salute è il processo che mette in grado le persone di aumentare il controllo sulla propria salute e di migliorarla.… non è una responsabilità esclusiva del settore sanitario, ma va al di là degli stili di vita e punta al benessere.'

(Carta di Ottawa. OMS, 1986)

La prima innovativa

DEFINIZIONE DI SALUTE

fu formulata dall'OMS nel 1948

" La salute è uno stato di completo benessere fisico, mentale e sociale e non consiste soltanto in un'assenza di malattia o di infermità "

Organizzazione Mondiale della Sanità, 1948

1948

ONU

Dichiarazione Universale dei Diritti dell'Uomo

"... Ogni individuo ha ***diritto*** *ad un livello di vita sufficiente ad assicurare la sua* ***salute***, sia sul piano fisico che intellettuale, morale, spirituale, sociale, in condizione di libertà e dignità"

1948

Costituzione aliana
art. 32

"... la salute è considerata come fondamentale ***diritto*** dell'individuo e interesse della collettività"

Dopo circa vent'anni (*A. Seppilli, 1966*)
venivano introdotti altri elementi ancora, che offrivano una

chiave di lettura dinamica

"La salute è una

condizione di armonico

equilibrio

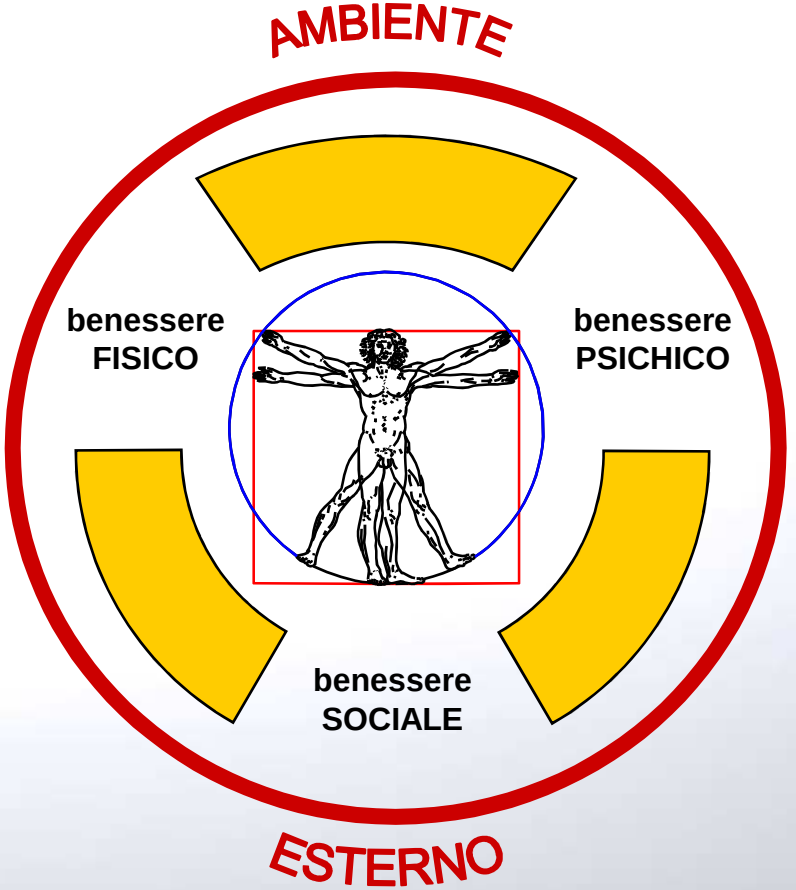
fisico e psichico

dell'individuo,

dinamicamente integrato

nel suo ambiente

naturale e sociale"



Dichiarazione di ALMA ATA

- L'Assistenza Sanitaria Primaria consiste in quelle prestazioni essenziali che sono fondate su metodi e tecnologie pratiche, scientificamente valide ed accettabili sul piano sociale; prestazioni che devono essere rese **accessibili** alle singole persone e alle famiglie di una comunità, previa la loro piena **partecipazione**, e a costi che la collettività e il Paese possano sostenere in ogni fase dello sviluppo; in uno spirito di autoresponsabilizzazione ed autodeterminazione. Essa fa parte integrante sia del sistema sanitario nazionale ..... avvicinando il più possibile i trattamenti sanitari ai luoghi dove la gente vive e lavora; è infine il primo elemento di un processo continuo di tutela sanitaria (1978).

Salute per tutti nell’anno 2000

Motto:

Health for All

The Campaign for Universal Health Coverage in Africa

La Conferenza espresse la necessità urgente di azioni da parte di tutti i governi, degli operatori della salute, e della comunità internazionale, per proteggere e promuovere il modello di attenzione primaria della salute, per tutti gli individui del mondo

Nuovo paradigma

- The need for a new medical model

Engel , Science; 1977

Da modello biomedico a modello bio-psico-sociale

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

- E’ costituito dal complesso delle funzioni, delle strutture, dei servizi e delle attività destinati alla **promozione**, al mantenimento e al recupero della salute fisica e psichica della popolazione senza distinzione di condizioni individuali o sociali e secondo modalità che assicurino **l’eguaglianza dei cittadini…**

(*art. 1, L. 833/1978 non modificato da successivi aggiornamenti*)

Promozione della salute - definizioni:

La promozione della salute, attraverso investimenti ed azioni, agisce sui fattori **determinanti della salute** per creare il maggior guadagno di salute per le persone, per contribuire in maniera significativa alla **riduzione delle iniquità** rispetto alla salute, per garantire i **diritti umani** e costruire il capitale sociale'. (1998)

Promozione della salute - definizioni:

Processo sociale e politico diretto non solo a rafforzare le abilità e le capacità degli individui**, ma anche azione sociale diretta al cambiamento sociale, ambientale ed economico per il miglioramento delle condizioni di salute del singolo e della collettività**

Health Education Glossary, 1998

Le Carte, dichiarazioni e Raccomandazioni dell'OMS

- Dichiarazione di Alma Ata, 1978

Conferenza Internazionale sull'assistenza sanitaria primaria

6-12 settembre 1978, Alma Ata, URSS

- Carta di Ottawa, 1986

Prima Conferenza internazionale sulla promozione della salute, "*The Move Towards a New Public Health*", Ottawa, Canada, 17-21 novembre 1986

- Raccomandazioni di Adelaide, 1988

Seconda Conferenza internazionale sulla promozione della salute, dal titolo "*Healthy Public Policy*", tenutasi ad Adelaide, Australia, 5-9 Aprile 198

30 anni

Continua....

- Dichiarazione di Sundsvall, 1991

Terza Conferenza Internazionale sulla promozione della salute, "*Supportive Environments for Health*", Sundsvall, Svezia, 9-15 Giugno 1991

. Dichiarazione di Jakarta, 1998

Quarta Conferenza Internazionale sulla promozione della salute, "*New Partners for a New Era - Leading Health Promotion into the 21st Century*" Jakarta, Indonesia, 1997

- Raccomandazioni di Città del Messico, 2000

Quinta Conferenza Internazionale sulla promozione della salute "*Health Promotion: bridging the Equity Gap*", Città del Messico, 5-9 giugno 2000

Continua…

- Carta di Bangkok, 2005

Sesta Conferenza Internazionale per la promozione della salute, Bangkok, 7- 11 agosto, 2005 (globalizzazione, nuova governace globale della salute in tutti i settori)

- Commission on social determinants of Health, 2008

Closing the gap in a generation. Health equity through action on the social determinats of health

2005

- 6° Conferenza Mondiale per la Promozione della Salute

Carta di Bangkok

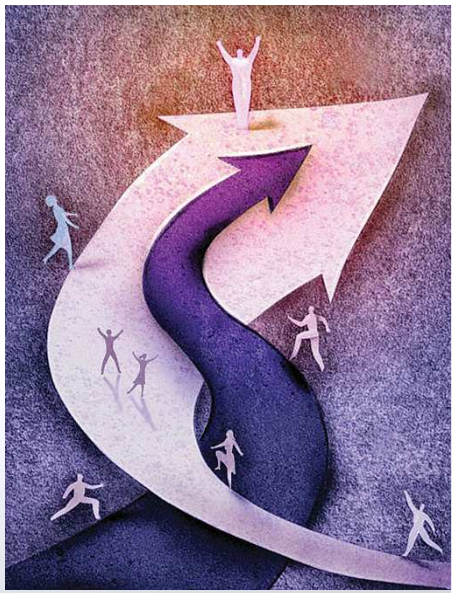
per la promozione della salute in un mondo globalizzato

- È ribadita la definizione di *salute* e il concetto che essa è un diritto umano fondamentale.

- Si afferma che il raggiungimento del più elevato livello possibile di *salute* costituisce un obiettivo sociale di rilevante importanza, la cui realizzazione richiede l'azione di molte professioni

Qualità della vita

- Parallelamente ai nuovi concetti di salute si sviluppa la ricerca sul concetto di
- **qualità della vita** comprendente ulteriori specificazione di
- - benessere
- - soddisfazione
- - felicità



WHO Group, 2007

Continua…

- Dichiarazione di Nairobi,2009

…. sui cambiamenti climatici e riduzione delle diseguaglianze

. Dichiarazione di Rio de Janeiro, 2011

….sui determinanti sociali - base per la conferenza ONU sullo sviluppo sostenibile dell'anno dopo

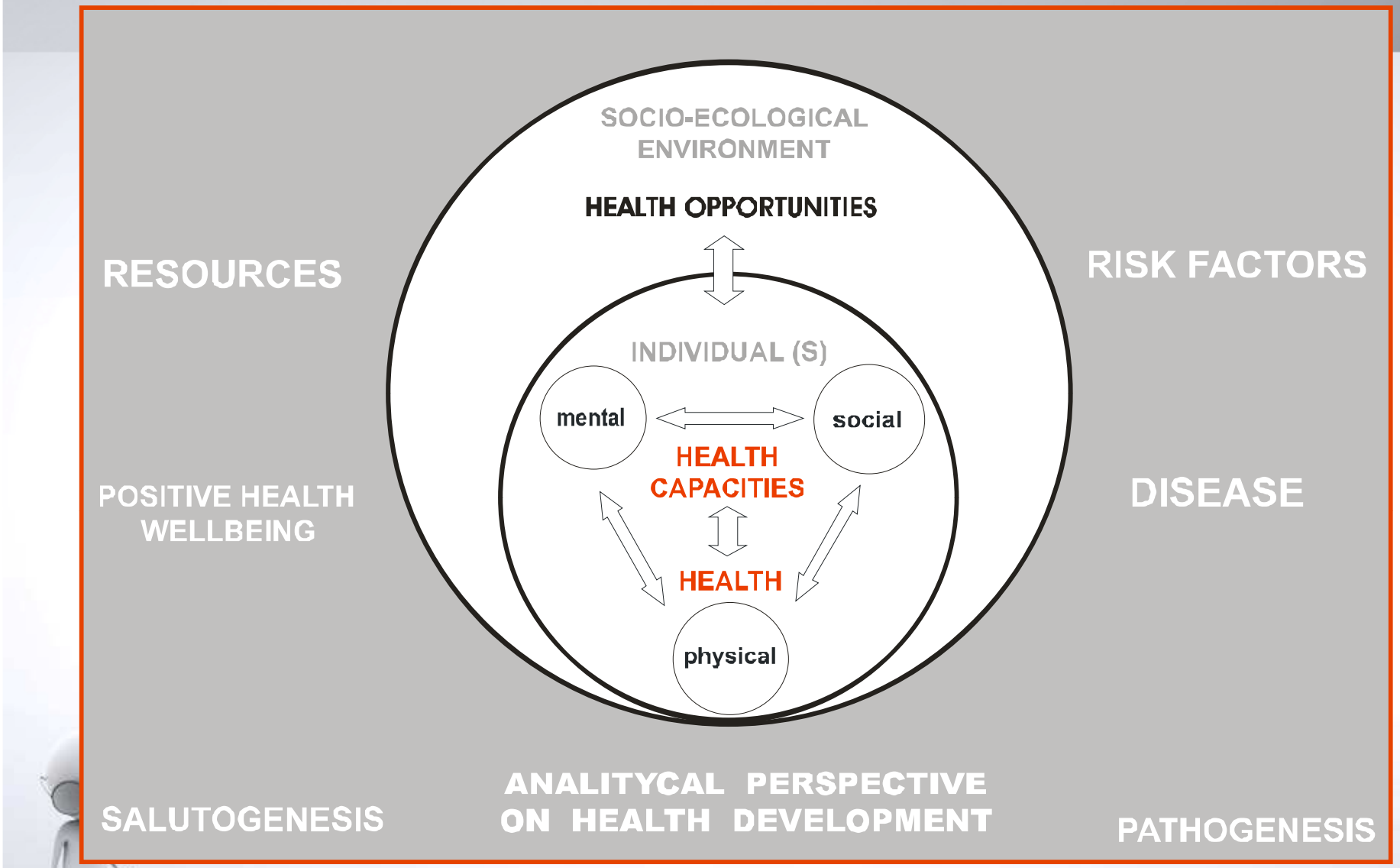
. HEALTH 2020, 2013

Ottava Conferenza Internazionale per la promozione della salute, Helsinki, 10-14 giugno 2013

"health in all policies"

salute = risorsa sociale ed economica

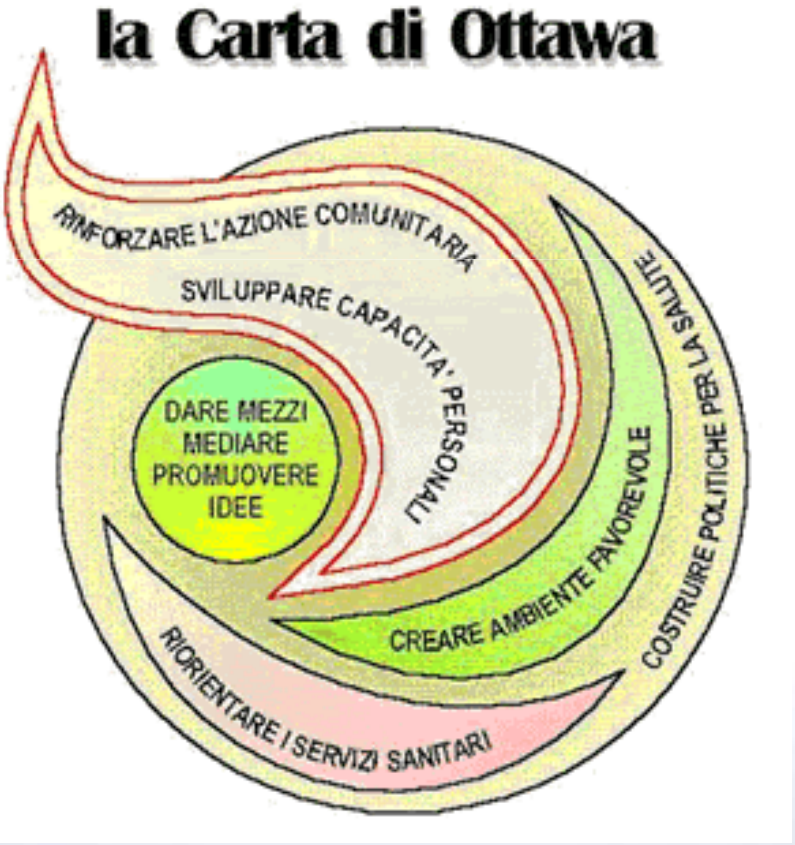
Una buona salute è una
risorsa significativa per lo sviluppo sociale ed economico,
sia generale che personale,
ed è una dimensione importante della qualità della vita



EUPHID HEALTH DEVELOPMENT MODEL

da *The EUHPID Project. Final Report to the European Commission*

La promozione della salute è un processo che garantisce alle popolazioni i mezzi per assicurare un maggior controllo sul proprio livello di salute e per migliorarlo (Carta di Ottawa, 1986, OMS)



Promozione della salute : Compiti (Ottawa, 1986)

- Assicurare **prerequisiti** per la salute (pace, abitazione, istruzione, cibo, reddito, etc.)
- Sostenere la causa della salute. Una buona **salute è una risorsa** per lo sviluppo sociale, economico, personale.
- Mettere in grado tutte le persone di raggiungere appieno il loro potenziale di salute – ridurre le differenze ed **assicurare pari opportunità e risorse**
- Mediare tra i **settori coinvolti** nella salute: governi, settore sanitario, altri settori sociali, economici e produttivi, organizzazioni non governative e di volontariato, autorità locali e mezzi di comunicazione di massa.
- **Coinvolgere le persone** di ogni ceto sociale come individui, famiglie, gruppi, comunità.
- Adattare le strategie ed i programmi ai **bisogni locali**

Promozione della salute : strumenti d'azione

(Ottawa, 1986)

✓ Costruire una politica pubblica per la salute

- Una politica di promozione della salute richiede che vengano identificati gli ostacoli all'adozione di politiche pubbliche per la salute nei settori non sanitari e i modi per superarli. Lo scopo deve essere quello di fare in modo che **le scelte più sane siano quelle più facili da realizzare** anche per coloro che compiono le scelte politiche

✓ Creare ambienti favorevoli alla salute

- Gli inestricabili legami che esistono tra le persone e il loro ambiente costituiscono la base per un **approccio socio-ecologico alla salute**. Il principio guida globale per il mondo, e allo stesso modo per le nazioni, le regioni e le comunità, è la necessità di incoraggiare il sostegno e la tutela reciproci: prendersi cura gli uni degli altri, delle nostre comunità e del nostro ambiente naturale. La conservazione delle risorse naturali in ogni parte del mondo dovrebbe essere enfatizzata come una responsabilità globale

..strumenti...

✓ Dare forza all'azione della comunità sulla salute

- La promozione della salute agisce attraverso una concreta ed efficace azione della comunità nel definire le priorità, assumere le decisioni, pianificare e realizzare le strategie che consentano di raggiungere un migliore livello di salute Ciò richiede un pieno e continuo accesso alle informazioni, la possibilità di conoscere le opportunità di salute e un adeguato supporto finanziario.

✓ Sviluppare le abilità personali e sociali

- E' essenziale mettere in grado le persone di imparare durante tutta la vita, di prepararsi ad affrontare le sue diverse tappe e di saper fronteggiare le lesioni e le malattie croniche. Ciò deve essere reso possibile a scuola, in famiglia, nei luoghi di lavoro e in tutti gli ambienti organizzativi della comunità. E' necessaria un'azione che coinvolga gli organismi educativi, professionali, commerciali e del volontariato, ma anche le stesse istituzioni.

(empowerment, capacity building, life long learning...)

…strumenti…

✓ Riorientare i servizi sanitari

- Il ruolo del settore sanitario deve andare sempre più nella direzione della promozione della salute, al di là della sua responsabilità di garantire servizi clinici e curativi. I servizi sanitari hanno bisogno di adottare un mandato più ampio che sia sensibile e rispettoso dei bisogni culturali. Questo mandato dovrebbe sostenere i bisogni degli individui e delle comunità per una vita più sana e stabilire **connessioni tra il settore sanitario e le più ampie componenti sociali, politiche, economiche e dell'ambiente fisico**.

Il riorientamento dei servizi sanitari richiede anche una **maggior attenzione alla ricerca sanitaria come pure ai cambiamenti nell'insegnamento e nella formazione professionale**. Tutto ciò deve portare a una modifica dell'atteggiamento e dell'organizzazione dei servizi sanitari, che devono ricalibrare la loro attenzione sui bisogni complessivi dell'individuo visto nella sua interezza.

Empowerment : definizioni

E’ un concetto orientato all’azione con lo scopo di rimuovere gli ostacoli formali ed informali e trasformare le relazioni di potere tra le comunità, le istituzioni ed il governo. Si basa sull’assunto che gli assetti culturali della comunità sono rafforzati attraverso il dialogo e l’azione (Freire, 1970)

‘favorire l’acquisizione di potere, accrescere la possibilità dei singoli e i gruppi di controllare attivamente la propria vita’ (Rappaport, 1981)

A livello individuale – ‘il raggiungimento di capacità politiche, di *savoir faire* e di conoscenze che costituiscono la capacità di partecipare con competenza’ (Kiefer, 1982)

Empowerment : definizioni

Un percorso essenziale del cambiamento, nella forma di aumentato accesso alle risorse - l'informazione, l'organizzazione sociale – in particolare per le persone a rischio. (Levine & Perkins, 1987)

Può essere interpretato sia come processo che come risultato (Swift & Levine, 1987)

E' un'interazione dinamica tra l'acquisizione di maggiori competenze interne ed il superamento degli ostacoli esterni per accedere alle risorse (Speer & Hughey, 1995)

Empowerment : definizioni

è un processo dell'azione sociale attraverso il quale le persone, le organizzazioni e le comunità acquisiscono competenza sulle proprie vite, al fine di cambiare il proprio ambiente sociale e politico per migliorare l'equità e la qualità di vita (Wallerstein, 2006)

Una strategia di sviluppo di comunità consiste nel favorire questo processo di crescita e di potere nei cittadini, tramite l'opportunità di partecipare ad esperienze significative. (Zimmermann, Goldberg, Kelly, Reisch, Wolff)

Promozione della salute :

Le teorie di riferimento della promozione della salute

‘niente è più pratico di una buona teoria’

Kurt Lewin

Teorie che spiegano il comportamento di salute e come può cambiare (focalizzato sull'individuo)

Teoria dell'azione ragionata

(Ajzen & Fishbein, 1980)

Health belief model

(Hochbaum, Rosenstock , Kegels, 1950; Glanz, 2002)

Modello degli stadi di cambiamento

(Di Clemente & Prochaska 1984)

Percezione di:

- suscettibilità
- severità
- dei benefici
- degli ostacoli

Teoria sociale cognitiva

(Bandura,1986-1995)

Apprendimento sociale – influenza sociale

- Capacità di apprendere dal comportamento degli altri
- Capacità di anticipare e dare valore a pattern di comportamento
- Self-efficacy (capacitazione comportamentale)

Apporto delle pedagogie di

Edgard Morin e Paulo Freire

Teoria dell’azione ragionata (Ajzen & Fishbein, 1980)

Conoscenze circa le conseguenze

Atteggiamento (valutazione)

Conoscenze circa le norme sociali

Aspettative percepite da parte di altri significativi

Intenzione

Comportamento

AN1

Determinanti di salute

- La gamma di fattori personali, socioeconomici e ambientali che determinano lo stato di salute delle singole persone e delle popolazioni.
  - Fattori socio-economici e stili di vita 40-50%
  - Stato e condizioni dell'ambiente 20-30%
  - Eredità genetica 20-30%
  - Servizi sanitari 10-15%

Murray CJ, Lopez AD. Mortality by cause for eight regions of the world: Global Burden of Disease Study.Lancet 1997;349 (9061); 1269-76

Diapositiva 34

AN1 I determinanti della salute sono i fattori che influenzano lo stato di salute di un individuo e – più estesamente – di una comunità o di una popolazione. Contano più i comportamenti individuali o il contesto politico, socio-economico e culturale? La discussione non è solo teorica e concettuale; le sue conclusioni hanno a che fare con le strategie di prevenzione e le politiche sanitarie di una nazione. Per questo motivo la Commissione sui Determinanti Sociali della Salute ha prodotto su questo tema uno specifico rapporto e proposto una nuova, originale cornice concettuale.

nbfvhg; 18/02/2014

AN2

Determinanti sociali della salute

- L'Organizzazione Mondiale della Sanità definisce i determinanti di salute come: *"i fattori personali, sociali, culturali, conomici e ambientali che influenzano lo stato di salute di individui e popolazioni".*

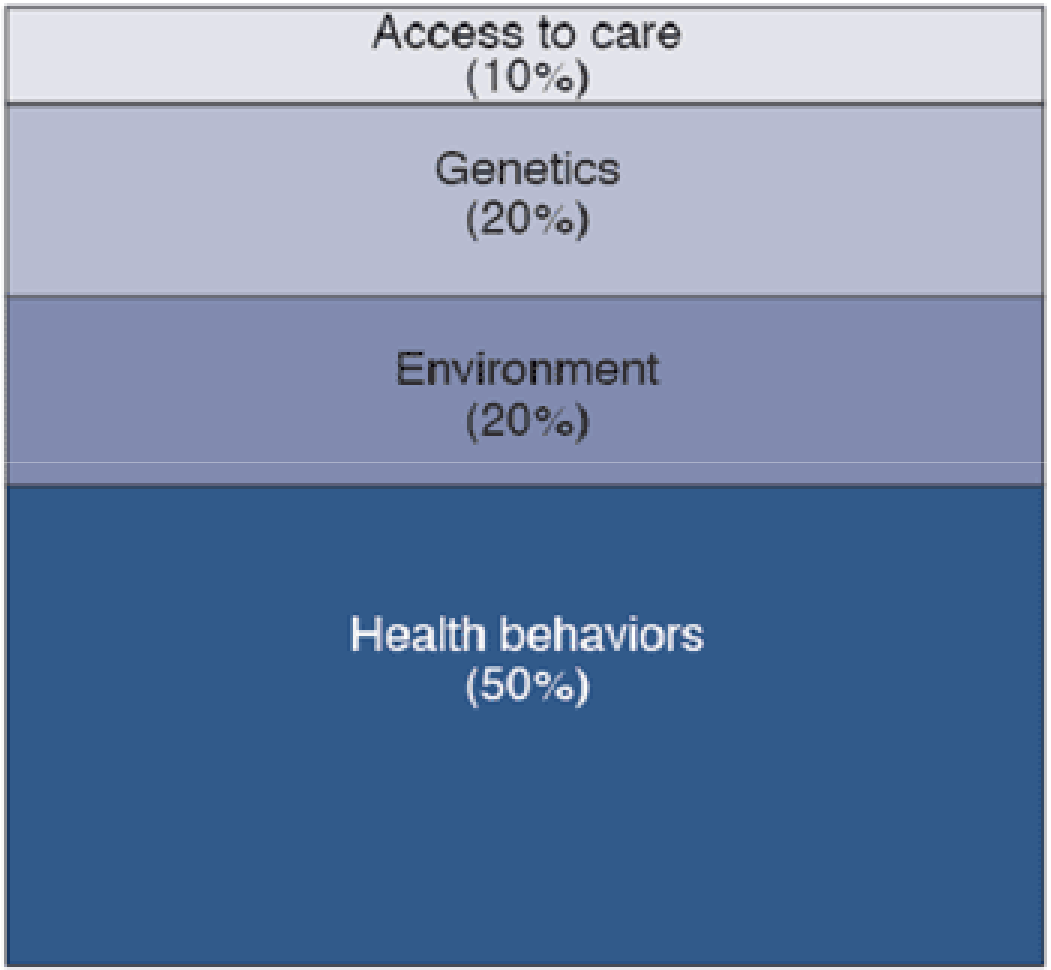
Una definizione ampia che ha dato luogo a diverse classificazioni nel tempo

Diapositiva 35

AN2 I determinanti della salute possono essere raggruppati in varie categorie: comportamenti personali e stili di vita; fattori sociali che possono rivelarsi un vantaggio o uno svantaggio; condizioni di vita e di lavoro; accesso ai servizi sanitari; condizioni generali socio-economiche, culturali e ambientali; fattori genetici. La semplice enumerazione di questi fattori non genera alcun problema concettuale; la lista può essere incrementata o ristretta, resa più analitica o sintetica senza che ciò provochi particolari discussioni o controversie.
Le discussioni (e le controversie) iniziano quando si propongono modelli concettuali che pongono in evidenza un fattore piuttosto che un altro, quando stabiliscono una gerarchia di valore tra i vari elementi.
nbfvhg; 18/02/2014

AN3

Determinanti della salute (USA)



Source: IFTF; Centers for Disease Control and Prevention.

Diapositiva 36

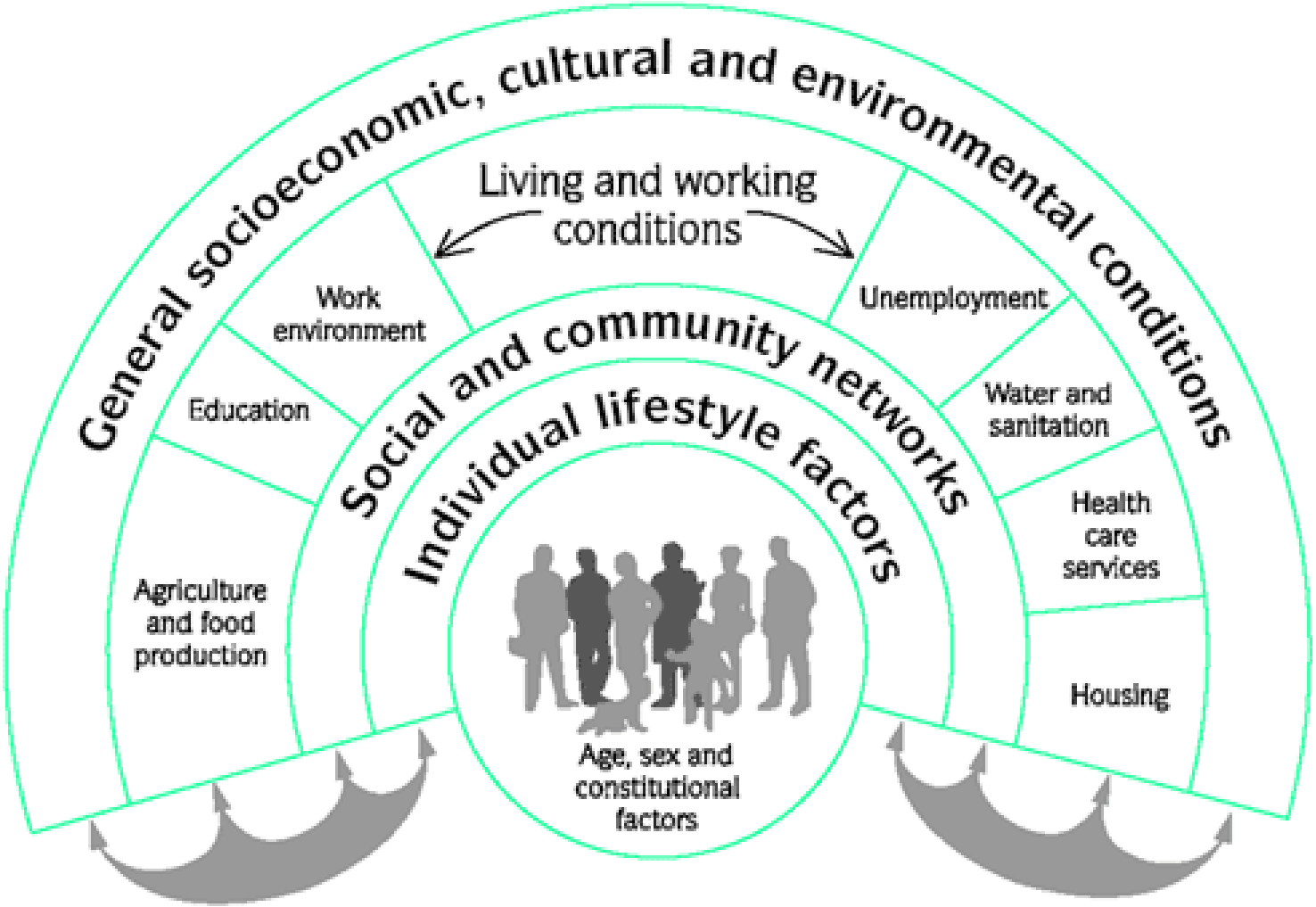
AN3 Secondo il primo modello[1] (slide 1. Fonte USA: Centers for disease control and prevention) lo stato di salute delle persone sarebbe condizionato per il 50% dai loro comportamenti e dal loro stile di vita. Molto meno importanti gli altri fattori: fattori ambientali (20%), fattori genetici (20%), assistenza sanitaria (10%). Si tratta di un modello che mette in primo piano il ruolo gli stili di vita delle persone e rispecchia l'enfasi che negli USA viene posta nella responsabilità individuale nei confronti della salute e delle malattie.

nbfvhg; 18/02/2014

AN4

Slide 2. Determinanti della salute (Europa)

The Main Determinants of Health

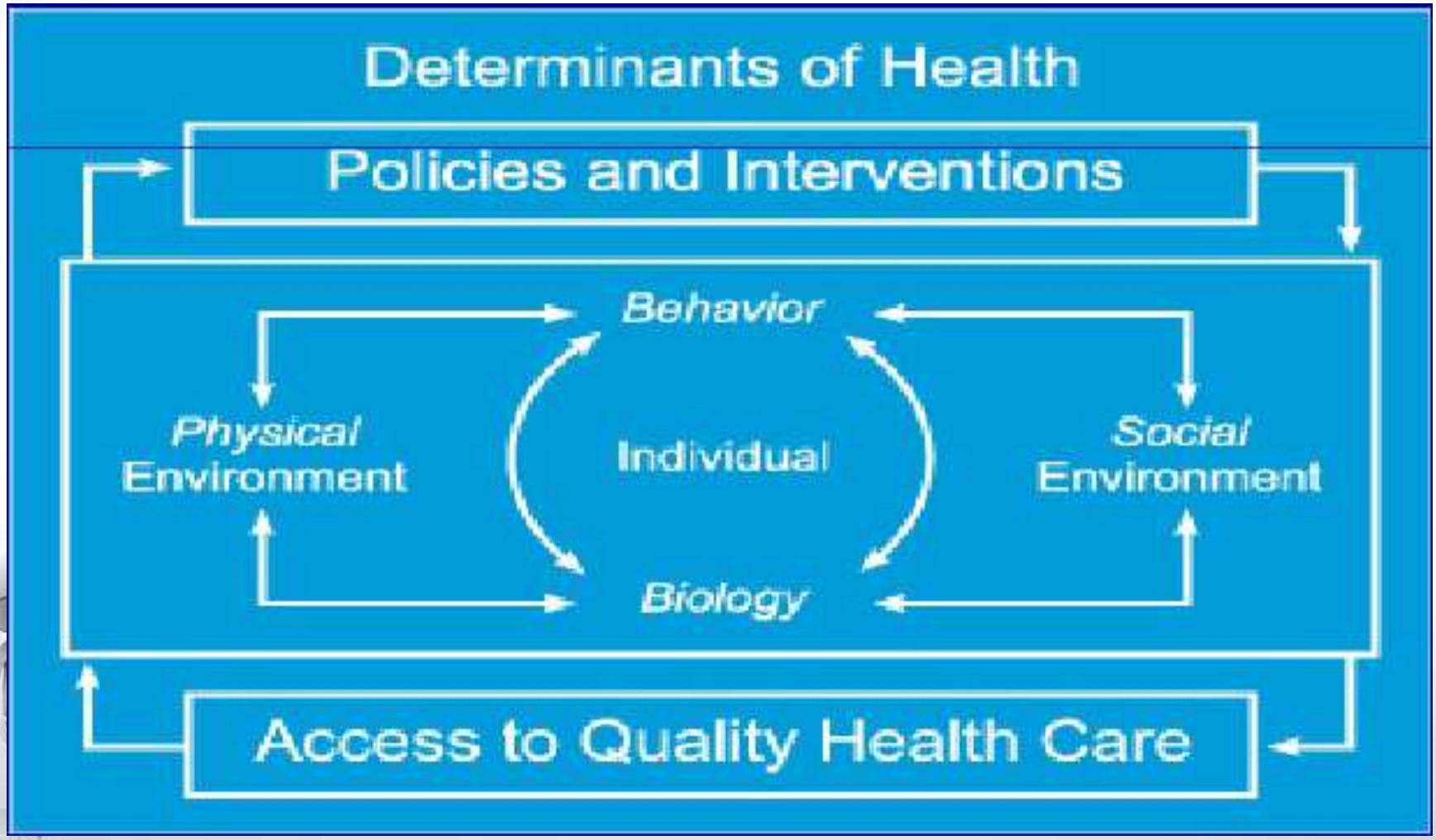


Source: Dahlgren and Whitehead, 1993

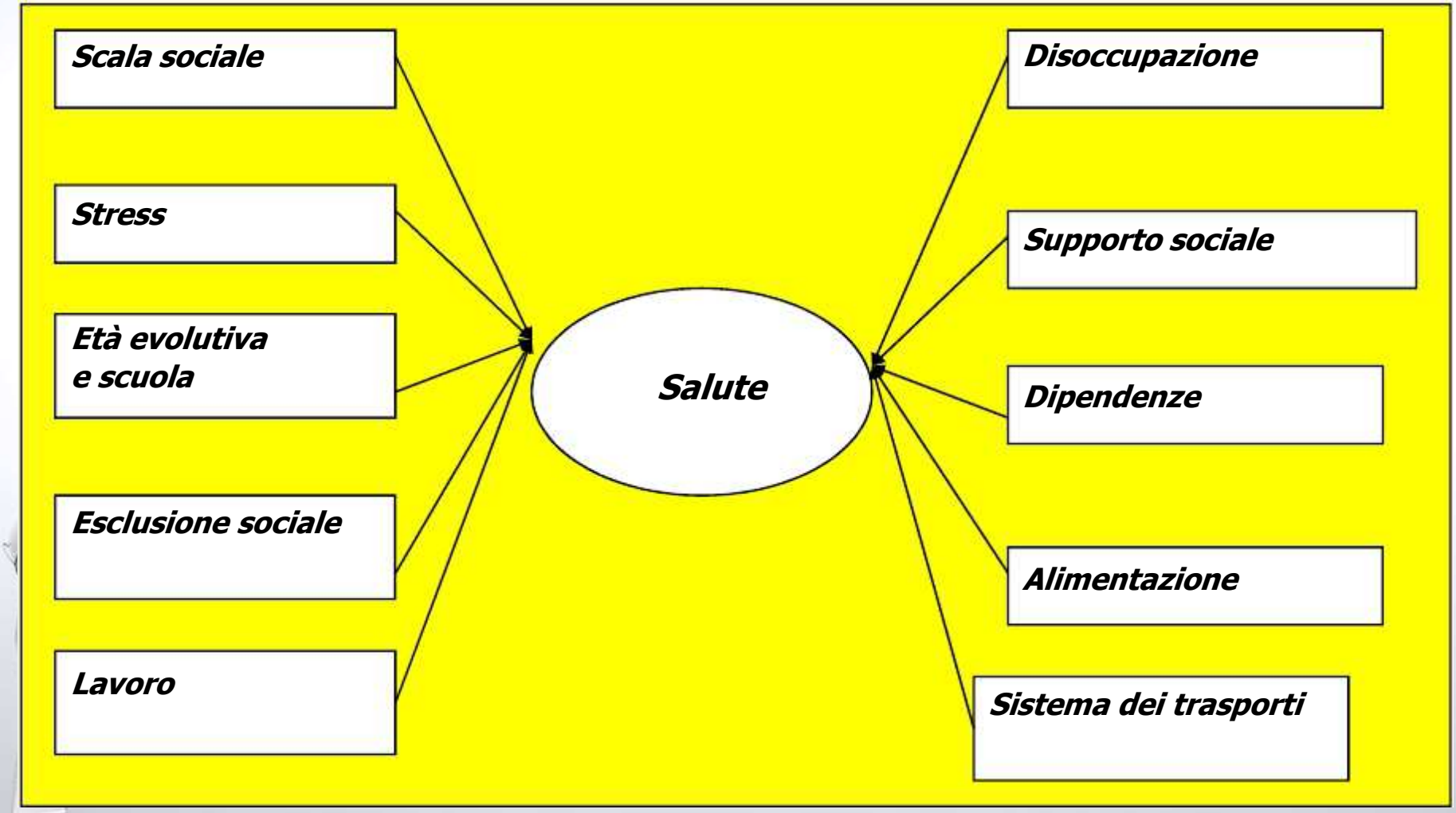
Diapositiva 37

AN4 Il secondo modello[2] (slide 2, scuole di sanità pubblica del nord Europa) è espresso in una serie di strati concentrici, corrispondenti ciascuno a differenti livelli di influenza. Al centro c'è l'individuo, con le sue caratteristiche biologiche: il sesso, l'età, il patrimonio genetico: ovvero i determinanti non modificabili della salute.
I determinanti modificabili, quelli cioè che sono suscettibili di essere corretti e trasformati, si muovono dagli strati interni verso quelli più esterni: gli stili di vita individuali, le reti sociali e comunitarie, l'ambiente di vita e di lavoro, il contesto politico, sociale, economico e culturale.
Il modello concettuale che abbiamo appena descritto è molto più complesso e articolato del precedente; la grafica a semicerchi concentrici rivela una gerarchia di valore tra i diversi determinanti della salute (sono i semicerchi più esterni, quelli che rappresentano il "contesto", a influire maggiormente sullo stato di salute). È un modello concettuale che da una parte riflette la cultura europea di welfare state fondata sul "diritto alla salute" e dall'altra fa propria la visione "multisettoriale" della tutela della salute contenuta nella Dichiarazione di Alma Ata
nbfvhg; 18/02/2014

Determinanti di salute secondo il programma USA "Healthy people 2010" (USA 2001)

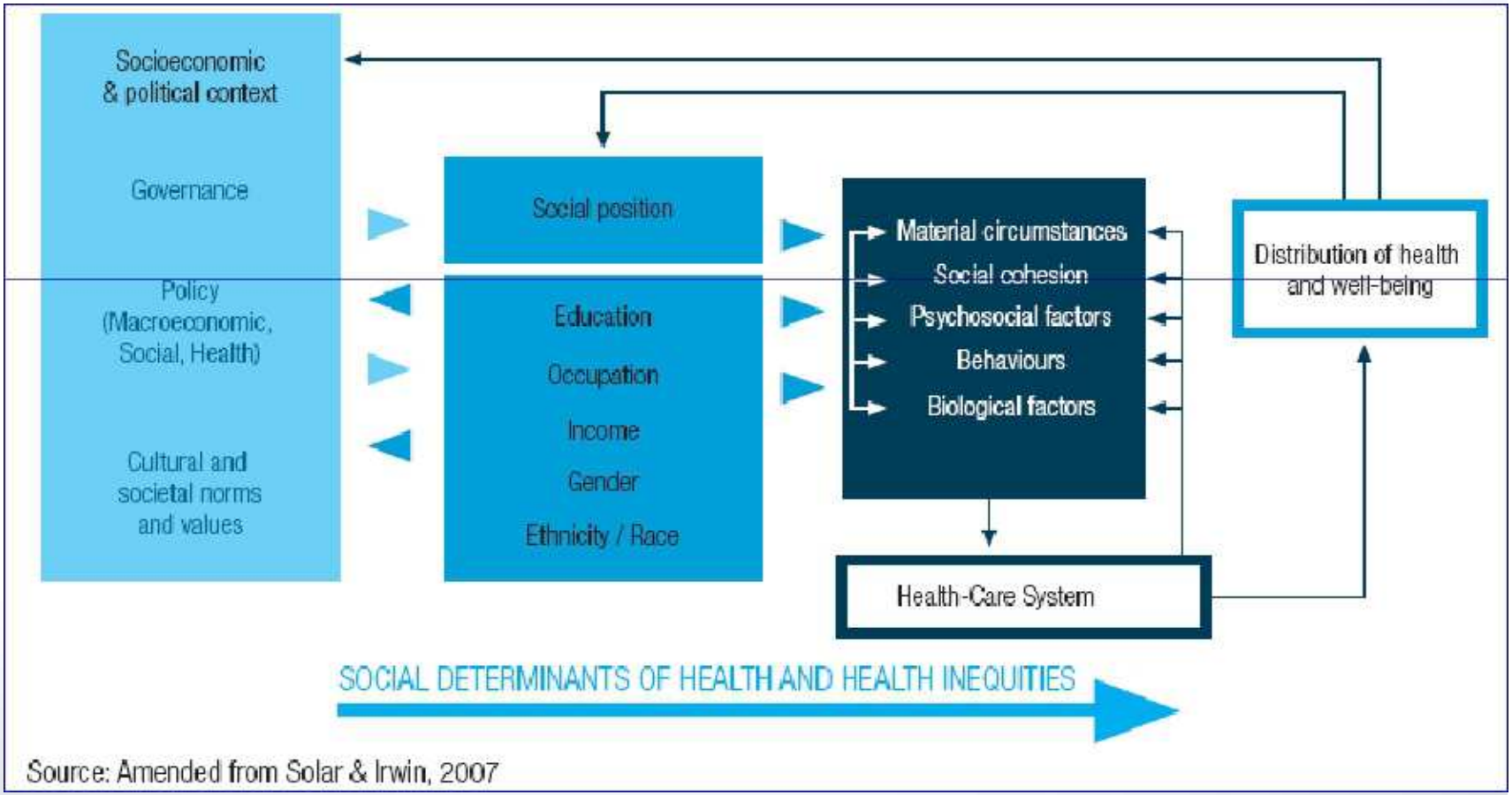


Determinanti sociali di salute: accezione OMS 2003 (Fonte: OMS 2003)



AN5

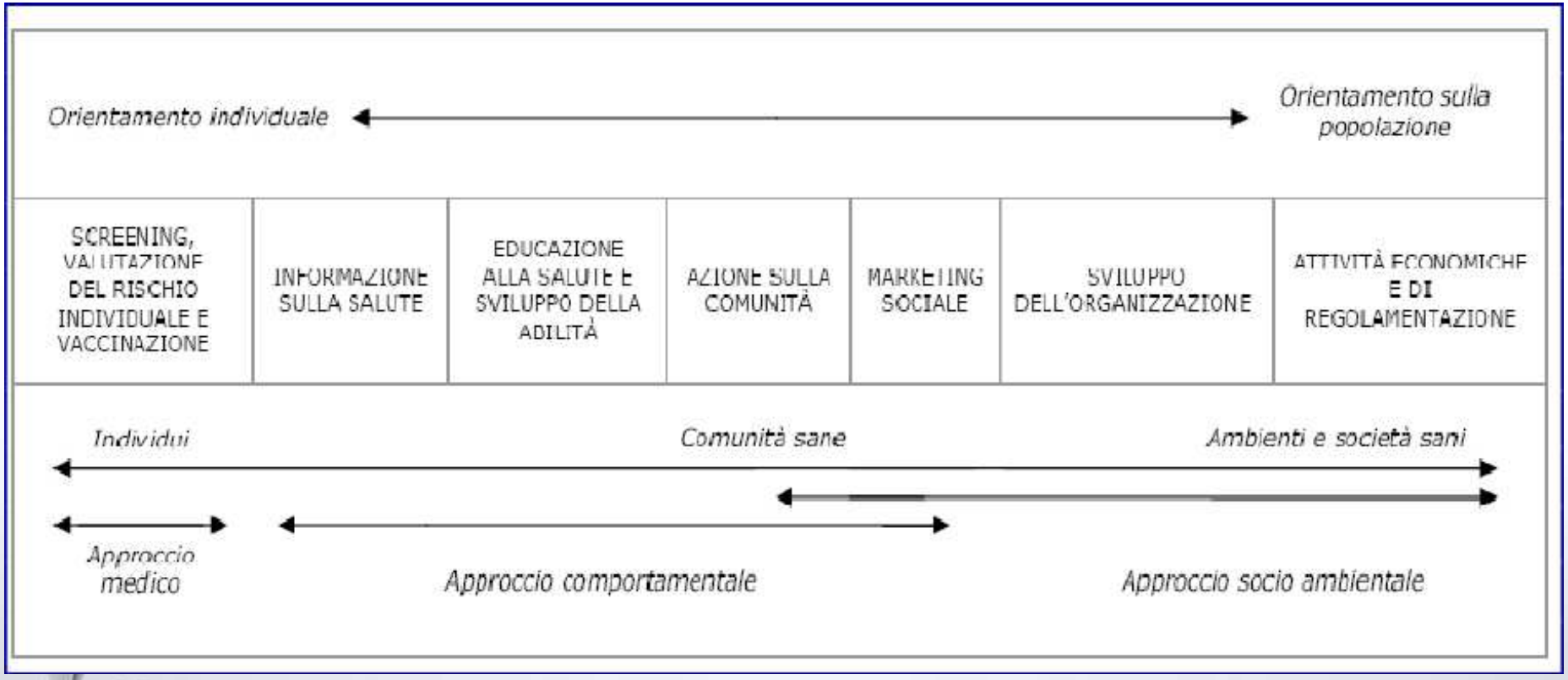
Determinanti sociali di salute e di disequità nella salute: Modello CSDH – OMS 2008



Diapositiva 40

AN5 a grafica del modello proposto dalla Commissione sui Determinanti Sociali della Salute[4]. Una cornice concettuale che si riferisce non solo ai fattori che influenzano lo stato di salute degli individui e delle comunità (determinanti della salute), ma anche a quelli coinvolti nella diseguale distribuzione della salute all'interno della popolazione (determinanti delle diseguaglianze nella salute).
Leggendo la figura da sinistra a destra si evidenziano i fattori che a diverso titolo hanno un impatto sulla distribuzione della salute e del benessere:
A) Il contesto politico e socio-economico.
B) La posizione socio-economica – [a + b = determinanti strutturali].
C) Condizioni di vita e di lavoro, fattori psicosociali, coesione sociale, comportamenti individuali e fattori biologici, sistema sanitario – [determinanti intermedi].
nbfvhg; 18/02/2014

Strategie per la promozione della salute (Fonte: Bensber M 2000, citato in OMS 2006)



Interventi attinenti la promozione della salute: Counselling

- **Stile di vita:**

  Modo di vivere basato su profili identificabili di comportamento che sono determinati dall' interconnessione tra caratteristiche individuali, interazioni sociali e condizioni socioeconomiche ed ambientali.

- **Counselling:**

  attività professionale che tende ad orientare, sostenere e sviluppare le potenzialità del cittadino, promuovendone atteggiamenti attivi, propositivi e stimolando le capacità di scelta.

Educazione alla salute

- L'educazione alla salute comprende quelle opportunità di apprendimento costruite consapevolmente, che coinvolgono alcune forme di comunicazione ideate per:

•conoscere meglio la salute;
•migliorare le cognizioni;
•per sviluppare quelle capacità di vita che contribuiscono alla salute del singolo e della comunità.

L'EDUCAZIONE SANITARIA

E' lo strumento principale per completare l'intervento di promozione della salute

1. E' un intervento sociale che tende a modificare consapevolmente e durevolmente il comportamento in favore della salute. Essa presuppone la conoscenza del patrimonio culturale del gruppo e la focalizzazione dei suoi interessi soggettivi, richiede la rimozione delle resistenze opposte dal gruppo di intervento (Sepilli, 1958)

L'EDUCAZIONE SANITARIA

2. E' un'attività di comunicazione intesa ad incrementare la salute, ad eliminare i fattori di rischio ed a prevenire le malattie, rivolta a soggetti singoli o ad intere comunità e realizzata influenzando positivamente le conoscenze, gli atteggiamenti ed i comportamenti del singolo, delle comunità e dei detentori del potere (Smith, 1979)

CHI DOVREBBE OCCUPARSENE?

- ✓ STATO
- ✓ SSN: ASL
- ✓ SCUOLA
- ✓ FAMIGLIA

A CHI AFFIDARLA?

Figura dell'educatore sanitario

- professionista con preparazione specifica
- genitori
- insegnanti
- operatori sanitari (medici, infermieri)
- leader di comunità
- mediatori culturali

STRATEGIE

L’educazione sanitaria è un complesso intervento che coinvolge attivamente anche il destinatario e passa attraverso le tre fasi di:

1. acquisizione di conoscenze
2. modifica di atteggiamenti
3. adozione di comportamenti

PSN 2006-2008 Ministero della Salute

- Informare, comunicare ed educare allo scopo di prevenire alcune malattie legate a stili di vita non corretti.

L’organizzazione della promozione della salute

Programma Europeo “Gaining health”:

La Regione Europea dell'OMS ha definito nel 2006 una strategia di contrasto alle malattie croniche, valida per l’Europa, dall’Atlantico agli Urali, denominata guadagnare Salute

Programma Ministero Salute “Guadagnare salute. Rendere facili le scelte salutari”

- privilegia *la comunicazione per la salute su 4 determinanti: fumo, alcool, dieta e attività motoria*
- *è abbinato ad un sistema di sorveglianza (PASSI)*