

LA SANITA' DEL FUTURO

E' stato definito il programma del 7° Convegno annuale dell'Aiop Giovani, che si terrà il prossimo giovedì **27 maggio** all'hotel Pavillon Dauphine di Parigi dal titolo "**La Sanità del futuro: tra diritti soggettivi e interessi collettivi**". Abbiamo chiesto al **prof. Fabio Miraglia**, v/coordinatore AG, di fornire alcune indicazioni sul tema che verrà trattato, mentre abbiamo chiesto al **dr. Averardo Orta**, coordinatore nazionale AG, di percorrere il cammino compiuto da Aiop Giovani da quando è stata costituita.



Fabio Miraglia - Tutti gli individui ritengono che la propria salute sia un bene prezioso ed irrinunciabile in quanto vivere sani consente di trarre la massima utilità dagli altri tipi di consumo e di attività che vengono svolte ed inoltre consente di mantenersi in vita più a lungo. La salute è

comunque un bene economico nel senso che, essendo soggetta a deterioramenti, si è disposti a pagare per preservarla, ossia ad acquistare bene e servizi efficaci per mantenerla o ripristinarla nei limiti del possibile. Rispetto ad altri beni economici, tuttavia, la salute normalmente è prioritaria nel senso che non è sostituibile, segue quindi che la salute non ha prezzo, e che si è disposti a pagare somme altissime anche per prestazioni che oggettivamente hanno scarsa probabilità di essere efficaci.

La domanda del consumatore per un livello migliore di salute a livello microeconomico si traduce nella domanda del medico per un determinato trattamento che, sulla base della sua esperienza personale, egli ritiene utile per un migliore stato di salute del paziente; a livello macroeconomico invece la domanda viene espressa dalla funzione di acquisto da parte sia delle assicurazione nel caso di fornitura privata del bene che di agenzie governative predisposte

Averardo Orta - L'Aiop Giovani è la sezione costituita nel 2003, con l'approvazione del nuovo Statuto associativo, da Emmanuel Miraglia allora Presidente Nazionale.

Lo scopo era quello di creare uno spazio di dibattito e una palestra di formazione di giovani imprenditori della sanità privata che curasse anche il passaggio generazionale all'interno dell'Aiop.



Ne fanno parte i legali rappresentanti delle istituzioni aderenti all'Aiop, o i loro figli, con età minore di 40 anni. Ad oggi sono costituite 11 sezioni regionali: Lombardia, Veneto, Emilia Romagna, Toscana, Umbria, Marche, Lazio, Campania, Puglia, Calabria e Sicilia. Ad oggi

conta 106 Soci, e il loro impegno è evidenziato sul nostro sito www.aiopgiovani.it, aggiornato sulle attività della Sezione.

Finora l'attività dell'Aiop Giovani si è focalizzata su appuntamenti annuali, in coincidenza con l'Assemblea Nazionale dell'Aiop, i cui tempi hanno richiamato l'attenzione dell'intera Associazione: "Bilancio sociale ed etica d'impresa" (2004); "La centralità dell'Uomo nell'assistenza sanitaria" (2005); "L'Health Technology Assessment nella prospettiva dell'ospedale privata"



Aiop
giovani

a tale funzione se la fornitura è organizzata in modo prevalentemente pubblico.

Il criterio della globalità della copertura assistenziale, che rappresenta uno dei fondamentali principi ispiratori delle leggi istitutive dei vari Servizi sanitari nazionali, implica che compito istituzionale del Servizio Sanitario Nazionale non è solo quello di erogare assistenza sanitaria, bensì quello di assicurare l'esercizio di tutti i compiti e le funzioni strumentali al benessere psico-fisico della persona. Il principio della globalità dell'assistenza è funzionale alla tutela della salute come diritto del singolo ed interesse della collettività, intesa non tanto e non solo come assenza di malattia, bensì in una dimensione più ampia come condizione di benessere fisico e psichico. Tale approccio implica che i Servizi Sanitari contemplino non solo funzioni erogative, ma anche interventi a carattere autoritativo-regolativo concernenti l'igiene e la sanità pubblica, la sicurezza sul lavoro, la tutela dagli inquinamenti, e così via. Il principio della globalità della copertura assistenziale è strettamente legato al principio di sussidiarietà, inteso come criterio operativo funzionale ad elaborare risposte sociali, politiche ed amministrative corrispondenti al livello ed alla tipologia della domanda, dell'interesse e del bisogno della popolazione. Senza una preventiva valutazione del livello della risposta assistenziale necessario ed adeguato a soddisfare la domanda dei cittadini non può, infatti, ritenersi soddisfatto il requisito della globalità dell'assistenza.

Nei Paesi più avanzati, pur con esperienze, storie e tradizioni diverse, appaiono sempre più evidenti bisogni contrapposti: quello del cittadino-utente che chiede accessibilità, tempestività e qualità delle cure; e quello degli Stati, che devono governare e controllare la spesa sulla base di scelte e di priorità.

Il Convegno Aiop Giovani 2010 intende mettere a confronto le esperienze provenienti da Stati Uniti, Giappone e Nuova Zelanda, al fine di comprendere quali risposte si possono dare al dilemma del *trade off* tra l'individuo e la collettività nell'erogazione dei servizi sanitari.

Si discuterà di ciò con tre illustri ospiti rappresentanti di tre differenti aspetti della sanità: un imprenditore (**Hirotohi Nishizawa** – AJHA Tokyo), uno studioso del settore (**Gary Filerman** – già docente e Presidente del Dipartimento Sistemi Sanitari del Georgetown University Medical Center) e un dirigente pubblico (**Anthony Hill** – Direttore Generale per la Programmazione del Ministero della Nuova Zelanda).

(2006); "Analisi dei comportamenti nell'offerta ospedaliera italiana" (2007); "Modelli organizzativi per la sanità del futuro" (2008); "I Piani di rientro in Italia: analisi e comparazione" (2009), e infine il prossimo maggio 2010 su "La Sanità del futuro: diritti soggettivi e interesse collettivo".

Le attività nazionali hanno visto anche l'organizzazione di momenti più specificamente formativi: nel 2005, "Strumenti e tecniche per parlare in pubblico", nel 2009, "Management nella sanità privata", e il prossimo, a luglio 2010, su "Negoziazione e gestione dei conflitti".

Come Aiop Giovani abbiamo però voluto valorizzare l'aspetto del confronto, sia con la sanità di altri paesi che con altre istituzioni. Ne sono nati i nostri Study Tour cui hanno partecipato i nostri amici di Aiop Giovani: a Barcellona su "Il sistema sanitario catalano" (2007), a Boston su "Il sistema ospedaliero nella città di Boston MA", (2007), a Baltimora/Washington su "Assistenza, formazione e ricerca nel Johns Hopkins di Baltimora MD" (2008) e in Giappone su "Il servizio sanitario giapponese e il sistema ospedaliero di Tokyo" (2009).

Il confronto e la collaborazione si sono sviluppate poi con altre istituzioni: Politecnico di Milano, Cergas Bocconi, Anladi, Cermet e Studio Ambrosetti.

Dal 2008 Aiop Giovani aderisce all'Uehp, ed è per noi una occasione importante per mantenere la prospettiva dei problemi su un piano non solo regionale e nazionale, ma costantemente su un piano comunitario.

Membri

Consulta Nazionale Aiop Giovani

Averardo Orta, Coordinatore Nazionale
Renato Cerioli, Vice Coordinatore Area Nord - Presidente AG Lombardia
Fabio Miraglia, Vice Coordinatore Area Centro - V/Presidente AG Lazio
Simone Improta, Vice Coordinatore Area Sud, V/Presidente AG Campania
Roberto Totò, Presidente AG Emilia Romagna
Massimo Miraglia, Presidente AG Toscana
Silvia Valentini, Presidente AG Marche
Giulia De Leo, Presidente AG Umbria
Cristopher Faroni, Presidente AG Lazio
Alessandro Salzano, Presidente AG Campania
Raffaella Caminiti, Presidente AG Calabria
Antonio Santoro, V/Presidente AG Calabria
Maria Grazia Torina, Presidente AG Sicilia