

Osservatorio Italiano sulla Salute Globale

Un'idea e i suoi frutti

L'Osservatorio Italiano sulla Salute Globale (OISG) è nato nel 2001 e si è sciolto nel 2016. Un percorso di 15 anni svolto con impegno e passione con l'obiettivo di "osservare" e "diffondere", di "elaborare" e "formare". La sua stella polare i diritti umani e l'equità nella salute. Cinque rapporti sulla salute globale e un grande numero di iniziative (corsi, convegni, progetti di ricerca, attività di advocacy) svolte sempre in collaborazione con altri. Il lavoro di un collettivo che non è stato inutile e che ha dato i suoi frutti.

L'OISG è nata nel marzo 2001 da colloqui informali tra alcuni docenti e partecipanti ad un corso su "Flussi migratori e politiche per la salute", al termine del quale fu sottoscritta "La Dichiarazione di Erice"¹.

In questo documento si affrontavano alcuni dei temi che sarebbero poi diventati il centro dell'attenzione dell'OISG: il diritto alla salute, l'equità, lo sviluppo sostenibile, la difesa della dignità e della vita di uomini e donne. Le basi per la vera e propria creazione dell'OISG furono poste nel dicembre del 2001 nel corso di una riunione informale tenutasi a Bologna tra alcune delle persone che si erano incontrate a Erice. L'OISG è nata formalmente il 12 gennaio 2002, con la deposizione dello statuto e l'indicazione di una sede legale presso una ONG di Bologna, l'AIFO.

L'OISG si diede come obiettivo la promozione del diritto alla salute a livello globale e si propose di fornire a istituzioni, enti, organizzazioni della società civile e a tutti i soggetti interessati strumenti di analisi, valutazione e decisione per la definizione di strategie e azioni appropriate a tal fine. Per perseguire questo obiettivo, progettava di:

1. Raccogliere, organizzare, analizzare e valutare informazioni e conoscenze relative allo stato di salute nel mondo e ai suoi determinanti politici, sociali, economici e ambientali.
2. Individuare e approfondire i rapporti tra globalizzazione e salute in termini, tra l'altro, di equità, diritti umani, ambiente, sostenibilità

e relazioni internazionali.

3. Elaborare, produrre e diffondere materiale e documentazione su quanto sopra, compreso un rapporto periodico.
4. Contribuire ad iniziative formative e di ricerca.
5. Collaborare con istituzioni, enti, organizzazioni e altri soggetti interessati alla salute globale.

Ai 12 fondatori, uno dei quali, Giovanni Berlinguer, deceduto il 6 aprile 2015, è stato il mentore dell'OISG, mentre un altro, Marco Pedrazzi, non ha proseguito il suo impegno con l'OISG dopo la fondazione, si sono negli anni aggiunti innumerevoli soci e sostenitori, fino ad arrivare a 52 individui, ai quali si devono aggiungere 4 associazioni (AIFO, AMREF, SISM e Medici con l'Africa), a titolo di sostenitori istituzionali. Come in qualsiasi collettività, non tutti i soci e i sostenitori dell'OISG sono stati egualmente attivi nel corso degli anni. Allo stesso modo, non tutte le attività che l'OISG avrebbe voluto realizzare sono state intraprese o completate. Tuttavia, ciò che è stato fatto rappresenta un importante contributo alla riflessione sulla salute globale in Italia, dove l'attenzione e il livello culturale su questo tema sono ancora scarsi.

Per quanto riguarda i primi 3 obiettivi dell'OISG, nell'arco di dieci anni sono stati pubblicati 5 rapporti. Il primo, nel 2004, era intitolato semplicemente "Salute e globalizzazione". Conteneva contributi sul diritto alla salute, sulla relazione tra politiche economiche e salute, e sulla salute all'interno dell'agenda per lo sviluppo. Il secondo, nel 2006, conteneva nel titolo ("A caro prezzo: le disuguaglianze nella salute") il tema centrale attorno al quale ruotavano la maggior parte dei capitoli. Il terzo, "Salute globale e aiuti allo sviluppo: diritti, ideologie, inganni", è stato pubblicato nel 2008 ed è stato anche tradotto in inglese. Il quarto, uscito nel 2010, aveva un titolo enigmatico: "Salute Globale: In-FormAzione", ad indicare l'insufficienza dell'informazione e della formazione, e la necessità dell'azione, per il cambiamento. Infine, il quinto e ultimo, del 2013, era dedicato a "OMS e diritto alla salute: quale futuro". Tutti e 5 i rapporti saranno messi a disposizione sui siti internet che ospiteranno i materiali dell'OISG.

I soci e i simpatizzanti dell'OISG, oltre a contribuire alla stesura dei rapporti (con la collaborazione di numerosi esperti esterni, italiani e stranieri), hanno divulgato analisi e valutazioni su temi di salute globale su molti altri media. Alcuni articoli sono stati pubblicati su riviste scientifiche²⁻⁵, altri, la maggioranza, su quotidiani, periodici, bollettini, newsletters, blogs e siti internet di varie associazioni; oltre a capitoli di libri, anche di testo per la formazione universitaria.

Saluteinternazionale.info, su cui state leggendo questo articolo, potrebbe essere considerato una specie di spin off dell'OISG, visto che vi si pubblicano con frequenza pezzi firmati da soci e sostenitori. Soci e sostenitori hanno anche organizzato o partecipato a corsi, congressi e conferenze in molte città d'Italia e occasionalmente anche all'estero, con relazioni e presentazioni sotto l'egida e il patrocinio dell'OISG, approfittandone per stringere rapporti con realtà locali interessate a temi di salute globale.

Nell'ambito delle attività di formazione sviluppate dall'OISG un altro spin off è la Rete Italiana per l'Insegnamento della Salute Globale (RIISG)⁶, a partire dal progetto *Equal opportunities for health: action for development*, finanziato dalla Commissione Europea e gestito da Medici con l'Africa⁷. Nel corso di questo progetto, e dopo la sua conclusione, molte facoltà di scienze della salute di università italiane (ad esempio, Firenze, Roma, Bologna, Padova) ed europee (ad esempio, in Romania e Polonia) hanno organizzato corsi elettivi di salute globale sulla base di un curriculum standard. Da qualche anno, sulla base dello stesso curriculum, è stato sviluppato e reso disponibile anche un corso online⁸.

Tra le attività dell'OISG non poteva mancare l'azione, anche se bisogna confessare che non è stato facile concretizzare molte delle idee discusse in assemblee e riunioni varie da soci e simpatizzanti. Alcuni esempi:

- Nel 2008, abbiamo aderito all'appello di *Physicians for Human Rights* per la raccolta di fondi finalizzata a riformare gli ospedali di Gaza del materiale necessario per far fronte alla paurosa crescita delle emergenze durante l'Operazione Piombo Fuso.
- Nel 2009, assieme ad altre associazioni (Medici senza frontiere, Società italiana di medicina delle migrazioni, Associazione per gli studi giuridici sull'immigrazione) abbiamo fatto pressione sui partiti e sul parlamento perché rimanesse legge il divieto di segnalazione.
- Nel 2011, abbiamo partecipato alla campagna Zerozerocinque per l'introduzione, in Italia e in Europa, di una tassa sulle transazioni finanziarie, i cui proventi potrebbero in parte essere usati per progetti di salute globale.
- Nel 2013, assieme alla Società italiana di medicina delle migrazioni e all'Associazione per gli studi giuridici sull'immigrazione, abbiamo chiesto alla Regione Lombardia di non negare il diritto alle cure pediatriche di base ai bambini stranieri figli di genitori in condizione di irregolarità giuridica.
- Nel 2015, abbiamo chiesto che nelle trattative intraprese tra la Grecia e le istituzioni Europee fosse data massima priorità di attenzione e di intervento al disastro sanitario (ancora) in corso.

Ora l'OISG non esiste più. Il 25 giugno 2016 si è svolta a Firenze l'ultima assemblea. Si erano iscritti a partecipare 14 soci; ne sono arrivati solo 6, che hanno constatato, come era evidente ormai da un anno, che mancava la volontà di proseguire. I 5 membri del direttivo avevano dato le dimissioni il 19 novembre 2015, e i tentativi di sollecitare altre persone a prendere in mano le redini dell'associazione erano andati a vuoto. Non restava che considerare conclusa l'esperienza. Come deciso a Firenze, ne diamo notizia con questo scritto, confidando che tutti i materiali prodotti dall'OISG nei quasi 15 anni della sua esistenza, trovino ospitalità nella rete (il sito www.saluteglobale.it non è più attivo), affinché possano essere utili a chi, per lavoro, studio o semplice curiosità, avrà interesse a consultarli. Abbiamo anche deciso di commissionare una storia delle attività e del percorso culturale

dell'OISG da lasciare in eredità a quanti vorranno in futuro occuparsi di salute globale.

Maurizio Bonati, Adriano Cattaneo, Sunil Deepak, Nicoletta Dentico, Gavino Maciocco, Eduardo Missoni, Sofia Quintero Romero, Angelo Stefanini, Giorgio Tamburlini e Gianni Tognoni
soci fondatori dell'OISG.

BIBLIOGRAFIA

1. Dichiarazione di Erice sull'equità e il diritto alla salute.
2. From Alma Ata to the Global Fund: The history of international health policy. Italian Global Health Watch. Social Medicine 2008; 3.
3. Missoni E. The Italian contribution to global health. Unleashing the unexploited potential. Background paper 2009.
4. Missoni E, Tediosi F, Pacileo G, Gautier L. Italy's contribution to global health: the need for a paradigm shift. Globalization and Health 2014; 10: 25.
5. Epidemiology and prevention of armed conflict: the activity of the working group on war of the Italian Association of Epidemiology (AIE). Pirous Fateh-Moghadam, Valeria Confalonieri, Anna Gigli, Marco Petrella, Angelo Stefanini, on behalf of the AIE-working group. Radical Statistics Issue 102.
6. RIISG – Rete Italiana per l'Insegnamento della Salute Globale.
7. Equal opportunities for health: action for development.
8. Salute globale ed equità in salute – corso-formazione-online.

MAI PIÙ SENZA

Ricarica

Oltre i 32 gradi la batteria del telefono soffre. Non solo lei: tutti soffriamo. Nei capannoni della Fiera di Roma, solo un sospetto di aria condizionata mitiga la sensazione di soffocamento dei 31 mila iscritti al congresso della European Society of Cardiology. La batteria del telefono stenta e molti cardiologi si aggirano per i padiglioni con lo sguardo verso terra. Sono a caccia di una presa dove ricaricare smartphone esausti. Messaggi (*Where are the lifts?*), imprecazioni (*What's with appalling transport situation?*), consigli (*Taking the stairs lowers pressure*): si fa presto a far scendere il telefono sotto la faticosa soglia del 20 per cento che terrorizza molti di noi. Il soccorso viene dalle industrie: stand enormi e hai voglia a prese. Mentre ricarichi, ti giovi di caffè, pasticcini, cappuccini col disegno di un cuore sulla schiuma.

I beneficiari di coffee-break o di energia non compariranno nel temuto database di Medicare previsto dal Sunshine Act statunitense. Probabile però che molti dei congressisti a stelle e strisce già siano nell'elenco: "More than 30,000 physicians in cardiovascular medicine received industry payments in 2015", scrive Larry Husten in un post su *Cardiobrief*. In molti casi si tratta di piccole cifre però... "more than 12,000 doctors received more than \$1,000, more than 4,500 received more than

\$5,000, and more than 1,600 received more than \$25,000. 846 doctors received more than \$50,000, 336 received more than \$100,000, and 100 received more than \$200,000. Finally, up in the stratosphere, 17 received more than \$500,000 and 10 received more than \$1 million."

La cardiologia torna a essere un ambito molto ricco: negli ultimi anni sono stati introdotti numerosi nuovi farmaci e dispositivi e altri sono in arrivo. Non solo le batterie dei cellulari ma anche i sistemi sanitari soffrono, ma quanto maggiore è la difficoltà economica tanto più si guarda alla partnership tra pubblico e privato come a una soluzione. Al congresso di Roma è stato Eugene Braunwald in persona a garantire che medicina accademica e industria devono procedere insieme. La prima deve contribuire con la creatività e l'eccellenza nella ricerca. La seconda con risorse e con la propria *ingenuity*. Tranquilli: Braunwald non si è sbagliato perché in inglese la parola si riferisce alla capacità di essere ingegnosi. Altro che ingenui.

Ldf – luca.defiore@pensiero.it

