

CERGAS

Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Bocconi

**La salute nell'agenda
politica globale:
cosa ci guadagna l'Africa**



Università Commerciale
Luigi Bocconi

Prof. Eduardo Missoni
Bergamo, 12.12.2009

Organizzazione Mondiale della Salute: il punto di partenza

Bocconi

- La salute è un diritto fondamentale di ogni essere umano
- Uno sviluppo disuguale in salute costituisce un pericolo per tutti
- La salute di tutti è una condizione indispensabile per la pace e la sicurezza del mondo

Organizzazione Mondiale della Salute: il punto di partenza

Bocconi

- La salute dipende dalla piena cooperazione tra gli Stati
- I benefici derivanti dalle conoscenze nel campo delle scienze mediche devono essere estesi a tutti

L'OMS e la salute globale

Bocconi

- Anni 50 - le politiche globali in sanità sono influenzate dalla guerra fredda (L'Unione Sovietica esce dalle NU e dall'OMS 1949 - 1956)
 - Le attività sono centrate soprattutto sulla campagna per l'eradicazione della malaria
 - 1959 - viene lanciato il programma globale per l'eradicazione del vaiolo
- Anni 60 -70 - nuove teorie dello sviluppo “basic needs”, Nuovo Ordine Economico Internazionale

La strategia per la salute per tutti

Bocconi

1977 Assemblea Mondiale della Sanità

- “Health for all by the year 2000”

1978 Alma Ata

- “L’Assistenza Sanitaria di Base (Primary Health Care) è lo strumento principale per il raggiungimento dell’obiettivo come parte di uno sviluppo fondato sulla giustizia sociale”

L' agenda stabilita ad Alma Ata 1978

Bocconi

- Salute per tutti entro l'anno 2000
- Cure Primarie per la salute (PHC) come parte integrante del sistema di salute di ogni paese e del suo sistema sociale ed economico
- Una visione basata sull'equità, la partecipazione della comunità, la prevenzione, la tecnologia appropriata, lo sviluppo integrato intersettoriale

DG Hafdan Mahler

Bocconi

- “una vera rivoluzione nel modo di pensare”
- “la Salute per tutti è un sistema di valori con le cure primarie quale componente strategica”

Resistenze all'applicazione della PHC

Bocconi

- La necessità di riorientare i sistemi sanitari si scontra con:
- L'organizzazione sociale e la distribuzione del potere
- Un'élite che richiede principalmente servizi curativi non sostenibili (avendo già risolto i propri bisogni primari)

Resistenze all'applicazione della PHC

Bocconi

- La necessità di riorientare i sistemi sanitari si scontra con:
- I medici il cui status sociale è legato alla specializzazione e all'uso di tecnologia sofisticata
- I Ministeri della Sanità carenti di peso politico e tendenzialmente corporativi

“La PHC è roba da idealisti”

Bocconi

1979 Bellagio

- Rockefeller Foundation, Banca Mondiale, Ford Foundation, USAID, UNICEF: “selective Primary Health Care” interventi a basso costo, approccio pragmatico, focalizzato sulle malattie

Gli anni 80. Resistenza al cambiamento: prevale una visione selettiva

Bocconi

- **Selective Primary Health Care:** applicazione selettiva di misure «dirette a prevenire o trattare un numero limitato di malattie responsabili della maggiore mortalità e morbosità nelle aree meno sviluppate e per le quali esistano interventi efficaci»

(Walsh e Warren 1979)

Gli anni 80. Resistenza al cambiamento: prevale una visione selettiva

Bocconi

- Programmi “verticali”: applicazione selettiva di misure dirette al controllo di singole malattie
- Programmi di “Sopravvivenza”: “campagne”: più economico, di maggiore visibilità, funzionale a mascherare la mancanza di volontà politica

Gli anni 80. Resistenza al cambiamento: prevale una visione selettiva

Bocconi

- Disarticolazione dei sistemi di sanità pubblica
 -con moltiplicazione di costi e spreco di risorse
 - scollegamento dall'azione di “sviluppo” in altri settori (educazione, produzione, etc.)

Gli anni 80. Resistenza al cambiamento: prevale una visione selettiva

Bocconi

- Donatori: approccio per malattie risponde a modelli “occidentali” e a convenienze dei “donatori”
- Le cure primarie percepite come “medicina a basso costo” per i poveri

Entra in gioco la Banca Mondiale

Bocconi

- 1987 - Financing Health Services in Developing Countries: An Agenda for Reform
 - Una singola ricetta per la Rforma dei sistemi (user fees, privatizzazione dei servizi, assicurazioni private, decentramento)
- Politiche di aggiustamento strutturale
 - Peggioramneto delle condizioni di vita delle popolazooni e collasso dei sistemi sanitari
 - Tagli alla spesa sociale
 - Il privato non profit come rete di sicurezza

Entra in gioco la Banca Mondiale

Bocconi

- 1993 - World Development Report 1993: investing in Health
 - "pacchetto minimo essenziale" e privatizzazione dei servizi sanitari
- Aumento dell'influenza della Banca Mondiale e perdita di leadership della OMS.
 - Al periodo di Mahler segue un periodo buio.
- La BM guida l'agenda globale in salute
- L'Aiuto Pubblico si riduce del 20%

Inizio del secolo XXI

Bocconi

- Si torna a parlare di approccio intersettoriale nella produzione della salute
- Salute, elemento della Lotta alla Povertà (WHO-OECD, 2003)
- Qualità di sistemi di salute (WHR 2000):
 - equità nella distribuzione del rischio
 - accesso ai servizi
 - risposta alle attese della popolazione

Filantropi, GPPP e il settore privato

La salute pubblica si privatizza

Bocconi

- 1994 - Bill e Melinda Gates consolidano le loro attività filantropiche e decidono di occuparsi di salute globale
 - Si costituisce la fondazione William H. Gates - con un capitale donato iniziale di circa 94 milioni di dollari
- 2000 - si costituisce la Bill & Melinda Gates Foundation
 - Salute Globale è la priorità.
 - B&MGF diviene il principale attore non istituzionale
- WTO (TRIPS; GATS)

Guardando al futuro

Bocconi

- OCSE/DAC – “Shaping the 21st Century”
- Per raggiungere gli obiettivi dello sviluppo:
- Approccio integrato
 - Dall’approccio a progetto a strategie paese (SWAPs)
- Ownership
 - Ma i PVS devono: “seguire appropriate politiche macroeconomiche”
- Partnership
- Coordinamento

L'OMS torna sulla scena

Bocconi

- 1998 - Brundtland Direttore Generale
 - Combattere la povertà, il sottosviluppo e le disuguaglianze sociali
- Indirizzi strategici dell'OMS:
 - Ridurre il peso delle malattie
 - Ridurre i rischi per la salute,
 - Creare dei sistemi sanitari sostenibili
 - Facilitare la formulazione di politiche per il settore sanitario

L'OMS torna sulla scena

Bocconi

- 2000 - Rapporto annuale dell'OMS dedicato ai sistemi di salute
 - Equità nell'accesso, pooling del rischio, risposta alle aspettative, cooperazione intersettoriale per il raggiungimento della salute
- Ma... pieno appoggio a iniziative “verticali” e GPPP (>GAVI, GFATM)
- Interazioni con il settore privato corporate riduce l'autonomia dell'OMS

Approccio ideologico piuttosto che pragmatico

BOCCONI

- "Abbiamo certamente bisogno di finanziamenti privati. Nel corso del decennio passato i contributi dei governi si sono ridotti. Le principali fonti di finanziamento sono il settore privato e i mercati finanziari. Poiché l'economia americana è la più ricca al mondo, dobbiamo rendere l'OMS attraente per gli USA e i mercati finanziari"

David Nabarro

Capo di gabinetto della Dr.ssa Brundtland

La salute nell'agenda globale

Bocconi

- Giugno 2001 – UNGASS su HIV/AIDS
 - Un Fondo Globale per combattere l'HIV/AIDS
- 2001 - G8 Genova - Fondo Globale per combattere HIV/Aids, Tuberculosi e Malaria

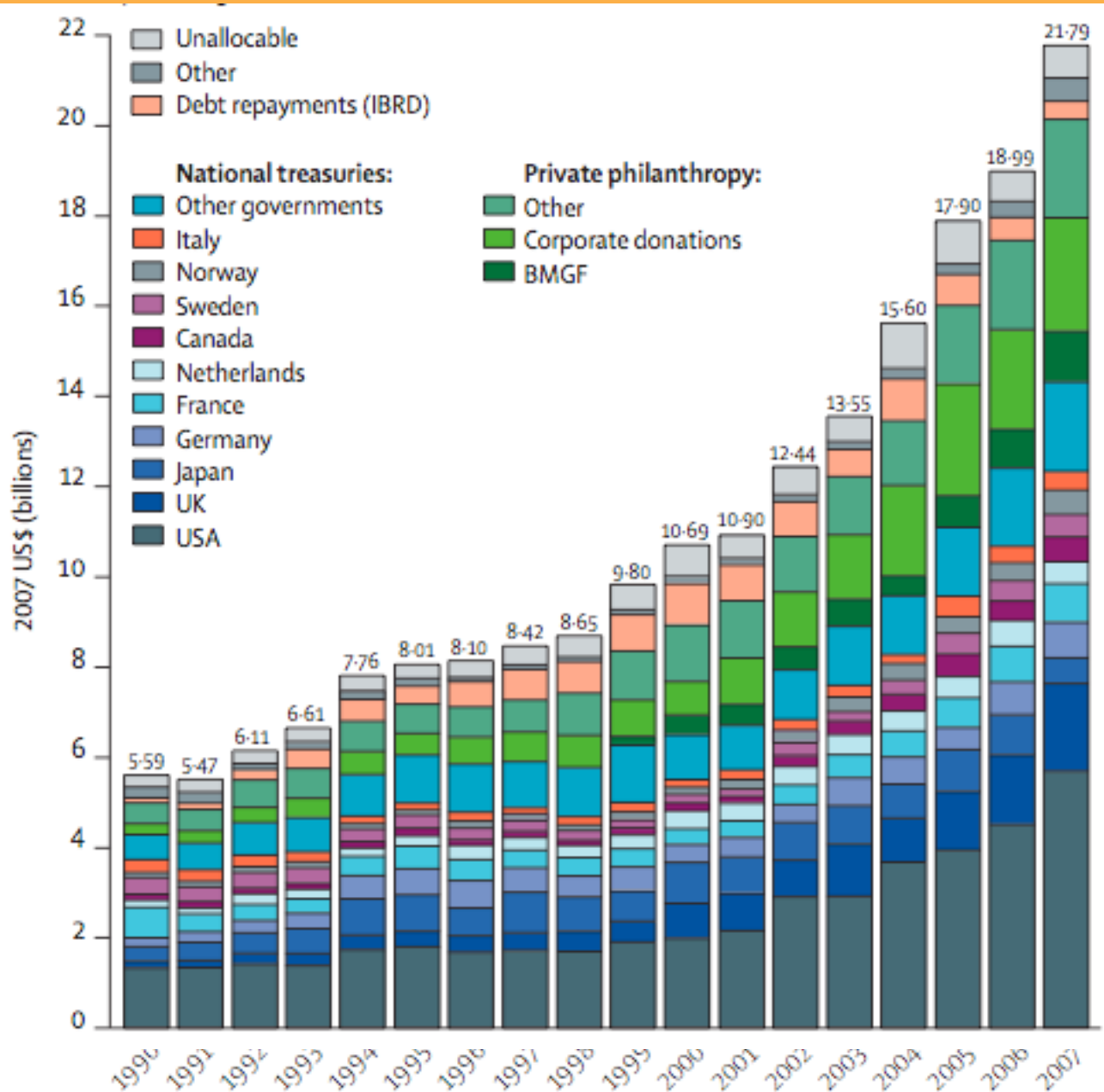
Ritorno alla salute per tutti nuovo DG della OMS J.W.Lee

•
BOCCONI

- Il DG Lee: Gli obiettivi del millennio “punti focali strategici come parte di un’agenda ampia per la salute a partire dall’eredità di Alma Ata”
- WHR 2003: “La situazione attuale della salute globale pone urgenti questioni di giustizia”
 - Rafforzare i sistemi sanitari (rispondendo ai bisogni, pro-equità)
 - Costruire a partire dei valori e le pratiche delle cure primarie per la salute
 - Quando ci si sofferma su particolari malattie, enfatizzare il ruolo dei sistemi sanitari nel raggiungimento degli obiettivi generali
- 2005 lancia la Commissione sui Determinanti Sociali della Salute

APS in sanità per origine dei fondi 1990-2007

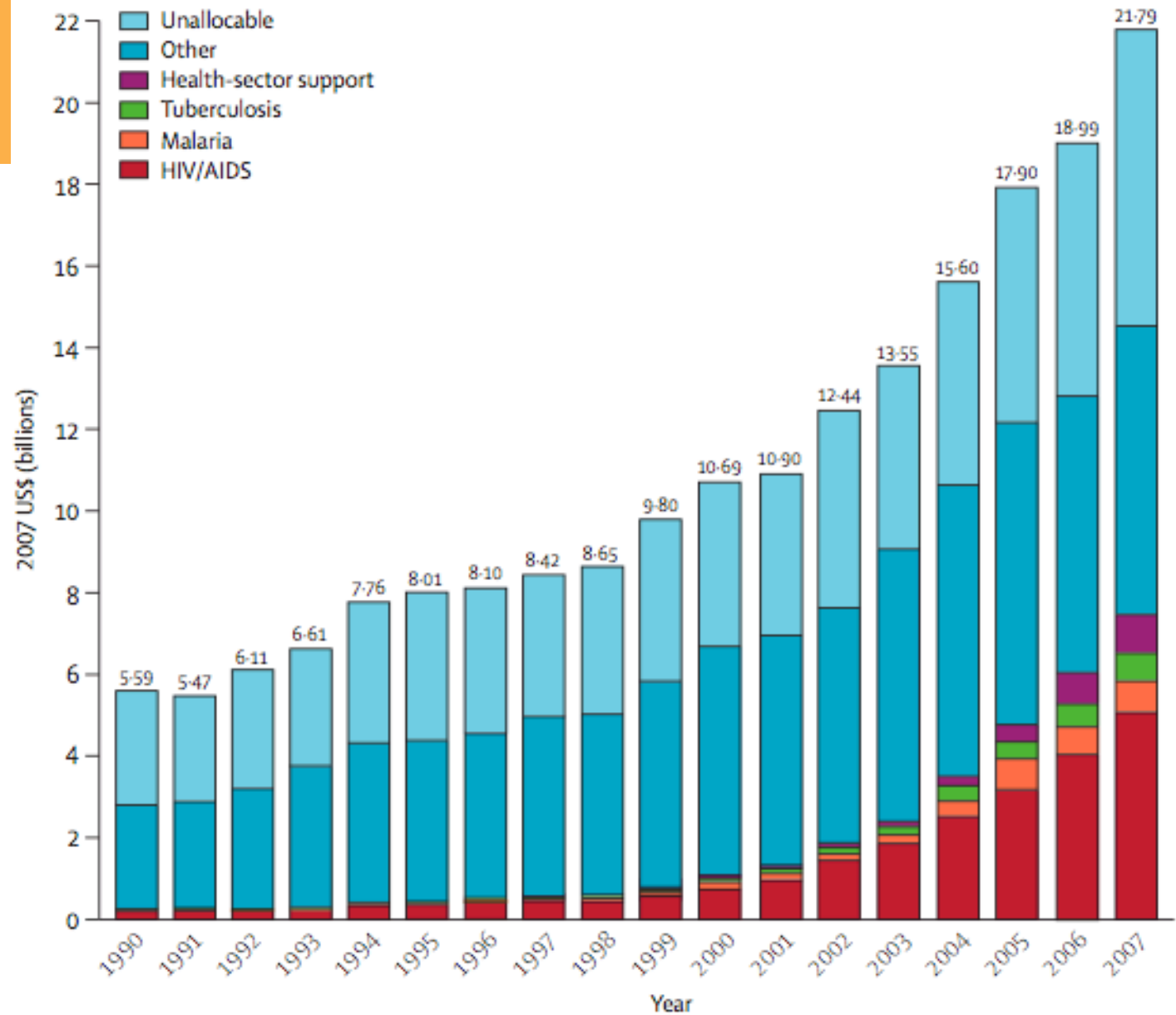
Bocconi



(Source: Ravishankar et al., 2009)

APS in sanità per malattie 1990-2007

Bocconi

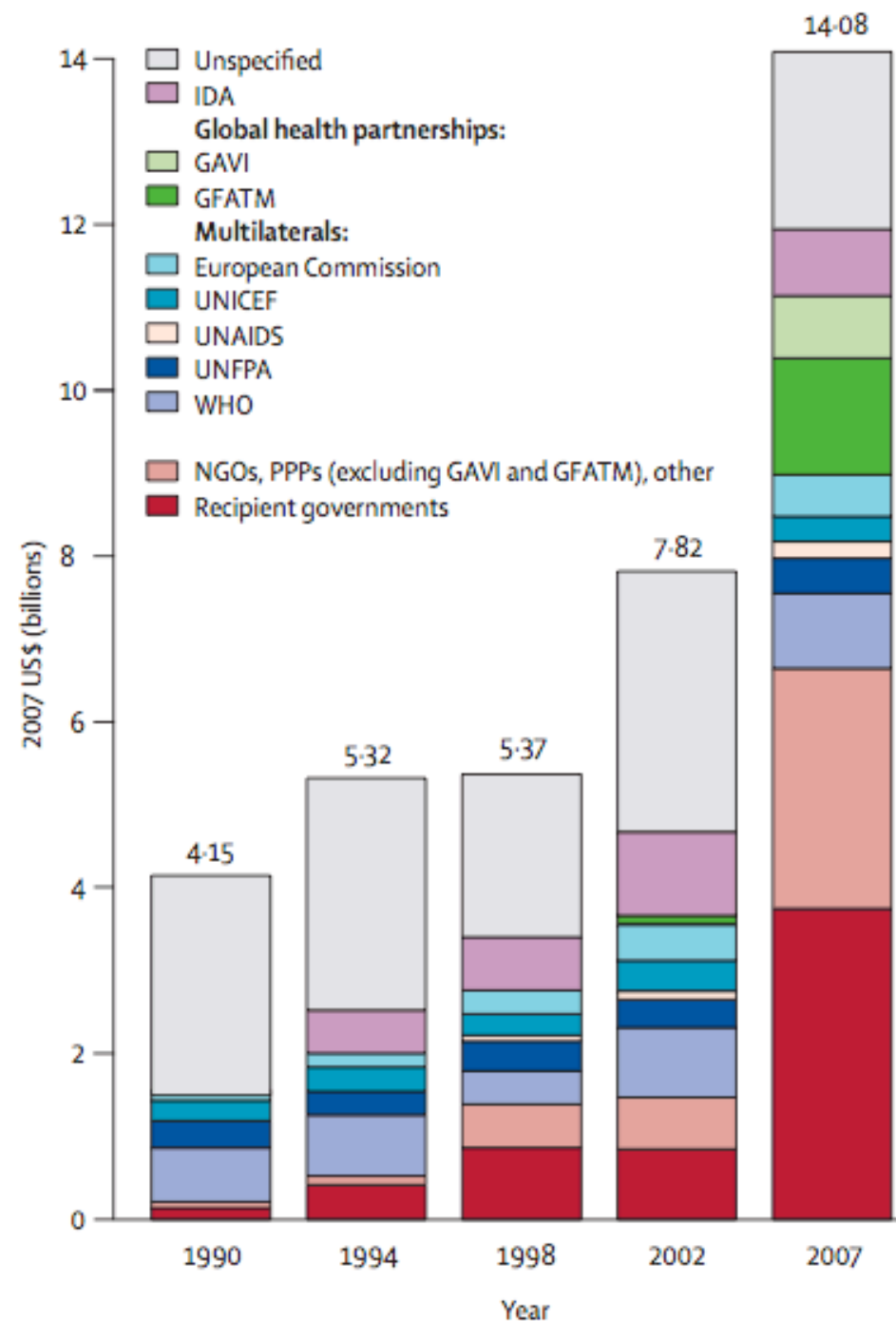


(Source: Ravishankar et al., 2009)

Aiuto Pubblico in sanità

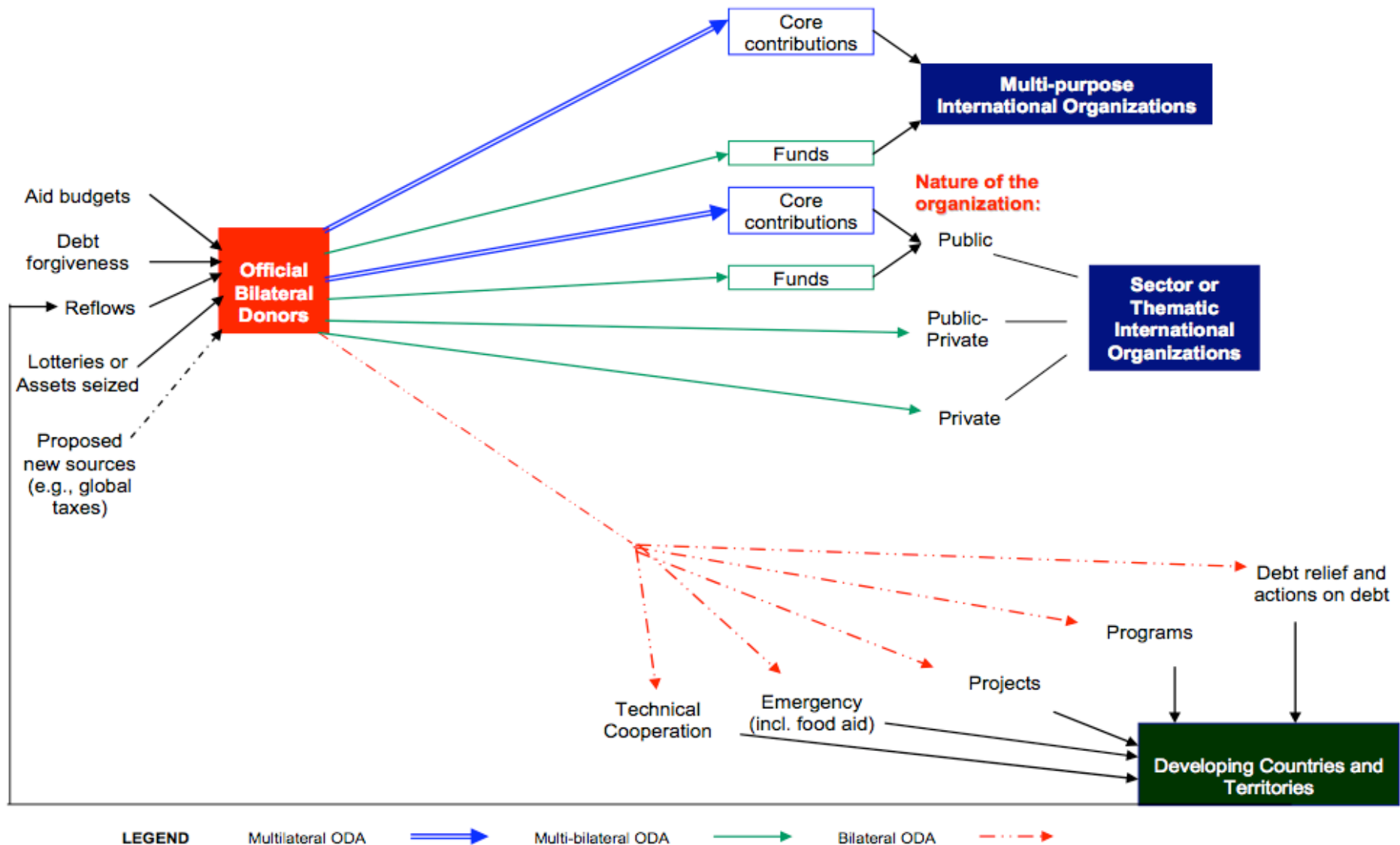
anni selezionati , per canale

Bocconi



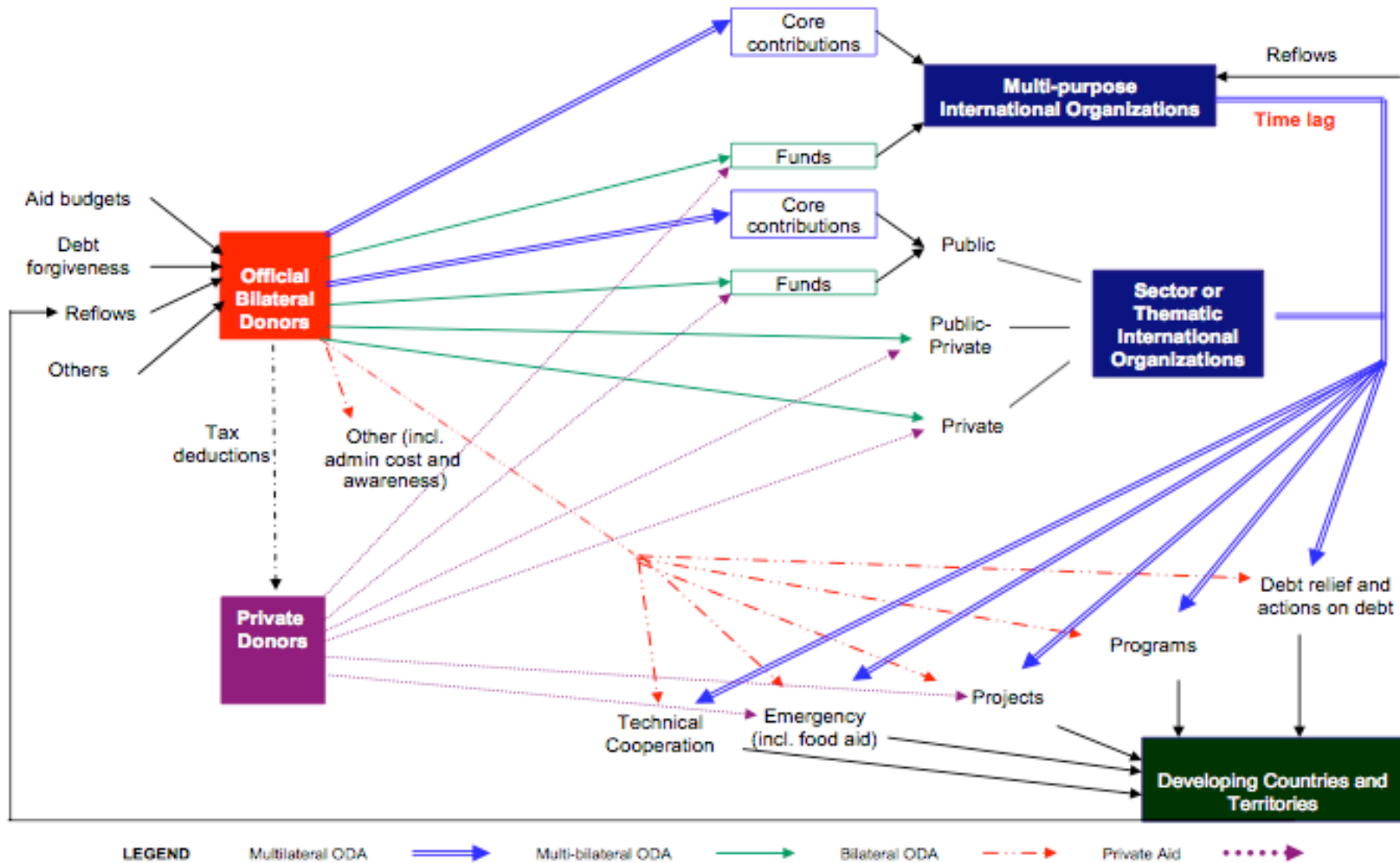
(Source: Ravishankar et al., 2009)

APS la prospettiva del donatore



Source: IDA, 2007

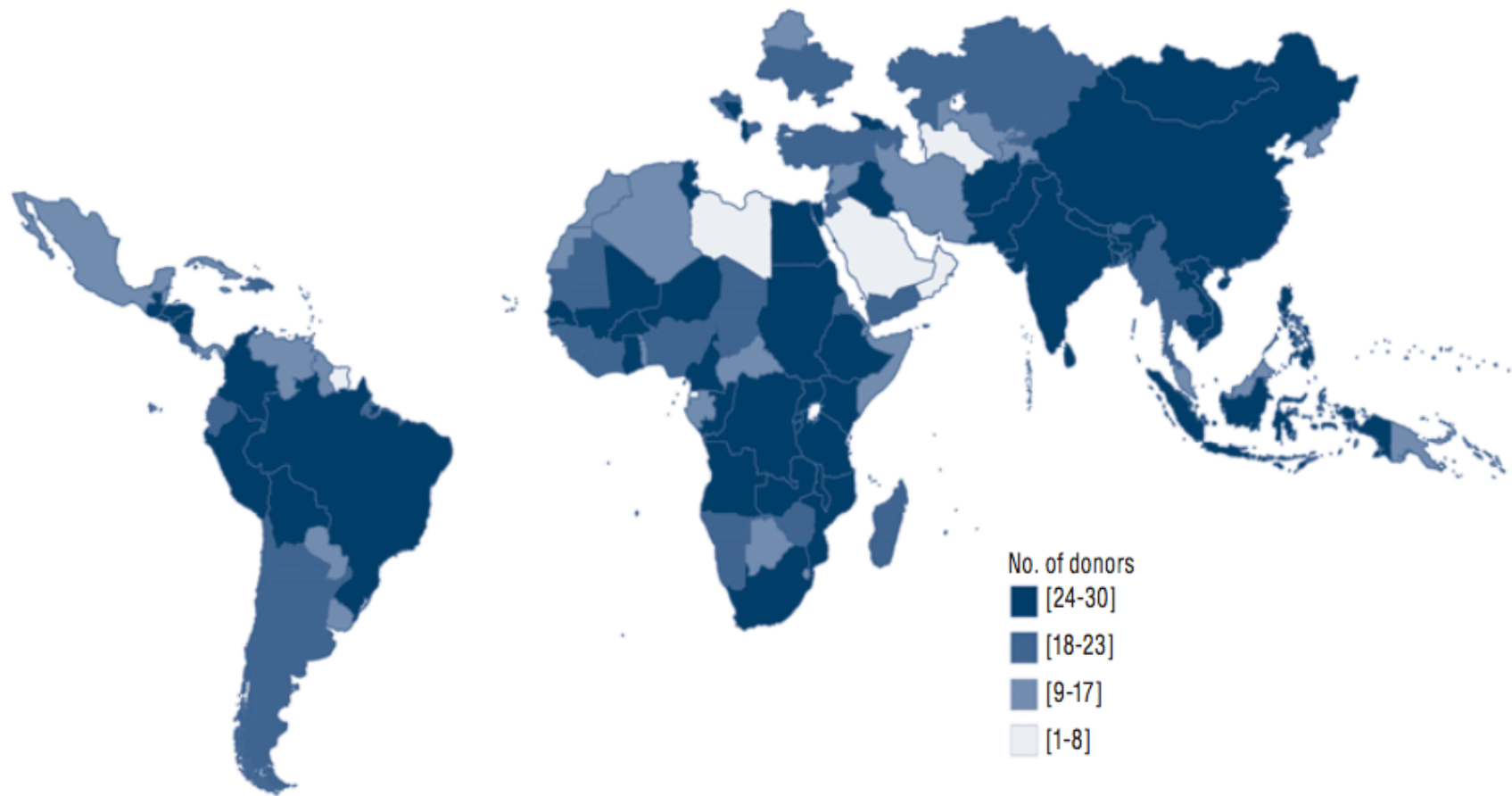
APS la prospettiva del “beneficiario”



Source: IDA, 2007

Numero di donatori (DAC) e multilaterali per paese

Bocconi



Source: OECD, *Report of the 2008 Survey of Aid Allocation Policies and Indicative Forward Spending Plans*, May 2008, www.oecd.org/dac/scalingup.

Limiti dei finanziamenti “verticali” (Progetti, iniziative globali)

BOCCONI

- Politiche settoriale e budget
 - Incoerenze tra finanziamenti nazionali e esterni
 - Distorsione delle priorità di spesa, problemi di sostenibilità
- Costi operativi
 - Scompensi di bilancio
- Capacità Nazionale
 - Necessità di servire una molteplicità di esigenze e missioni dei donatori
 - Varietà e difformità delle procedure
 - Gestione separata del personale
 - Sistemi paralleli
- Ownership
 - Soggezione alla direzione esterna dei donatori e progettazione fatta da consulenti, scarso impegno del governo nazionale

Risposte alla frammentazione Dichiarazione di Parigi 2005

Bocconi

- Ownership
- Allineamento
- Armonizzazione
- Gestione per risultati
- Mutuo rendiconto

Risposte alla frammentazione

Bocconi

- General Budget Support (GBS)
- Sector Wide Approach (SWAp)
 - Partnership guidate dalle autorità nazionali, con la società civile, attori bilaterali, multilaterali e altri
 - Finalità comuni
 - Nel contesto di un settore specifico (sanità)
 - Un programma collaborativo di lavoro
 - Aumento della spesa canalizzata attraverso il bilancio e ridotta dipendenza da una molteplicità di progetti finanziati da altrettante agenzie

...2007

BOCCONI

- G8 a Heiligendamm
- Dichiarazione "Crescita e responsabilità in Africa"
- Review delle azioni specifiche per la salute e le promesse fatte negli anni
- Rafforzamento dei sistemi sanitari
- Affrontare il tema della carenza delle risorse umane
- Riaffermato il sostegno al Fondo Globale

...2007

Bocconi

- Advanced Market Commitment (AMC) per promuovere la ricerca per i vaccini
- Banca Mondiale - Nuova Strategia per la Sanità
- International Partnership for Health
 - Focalizzata sui piani settoriali a livello paese

...2008

- G8 di Toyako
 - Salute: Toyako framework for action
 - Sicurezza umana
 - Attenzione centrata sul Rafforzamento dei sistemi sanitari
 - Forza lavoro
 - Finanziamento
 - Informazione

Ritorno alla Salute per tutti

WHR 2008 Primary Health Care. Now more than ever

Bocconi

- Forze poderose hanno spesso allontanato i sistemi sanitari dalle loro funzioni:
 - ospedale-centrismo,
 - frammentazione
 - Commercializzazione pervasiva dell'assistenza sanitaria
- Way forward:
 - Equità (accesso universale),
 - Sanità di base (sistemi di salute centrati sulle persone)
 - Politiche pubbliche per la salute
 - Riforme della Leadership (la salute è responsabilità dei governi)

Ritorno alla Salute per tutti

2008 Commissione sui Determinanti Sociali della Salute

BOCCONI

- “Lo sviluppo della società, ricca o povera, può essere giudicato dalla **qualità della salute** della sua popolazione, **l’equità** nella distribuzione della salute attraverso la società, e il grado di **protezione dal rischio** derivante da un cattivo stato di salute fornito alla popolazione”.
- “La crescita di per sé stessa, senza appropriate politiche sociali che assicurino un ragionevole grado di giustizia nella distribuzione dei benefici da essa derivanti, porta pochi benefici in termini di equità nella salute”

...2009

Bocconi

- G8 de L'Aquila
 - Accesso universale ai servizi sanitari
 - Salute come risultato delle politiche in altri settori
 - Approccio integrato ai MDGs

Tendenze

Bocconi

- Privatizzazione e approccio di mercato
 - GPPPs, AMC, IFFIm..
- Frammentazione a livello paese
 - Sostenibilità? Allineamento? Armonizzazione? Ownership? Rendiconto (accountability)?
- Le risposte nella Dichiarazione di Parigi, IHP, etc.
- Confusione nella governance globale della salute
 - Ruolo del G8? ... G20?
 - OMS?
 - Altri aggruppamenti informali? (OMS, BM, UNAIDS, UNICEF, UNFPA, Gates Foundation, GAVI, GFATM)

Conclusioni

Bocconi

- Il maggior ostacolo rispetto alla salute per tutti sta nella **mancanza di visione e volontà politica**, non nella mancanza di risorse.
- C'è bisogno di un **approccio sistemico** alla salute, un approccio **che parta dalla promozione dei diritti umani**, della giustizia sociale, piuttosto che da un approccio basato sulla ricerca selettiva di improbabili soluzioni immediate per singole malattie