

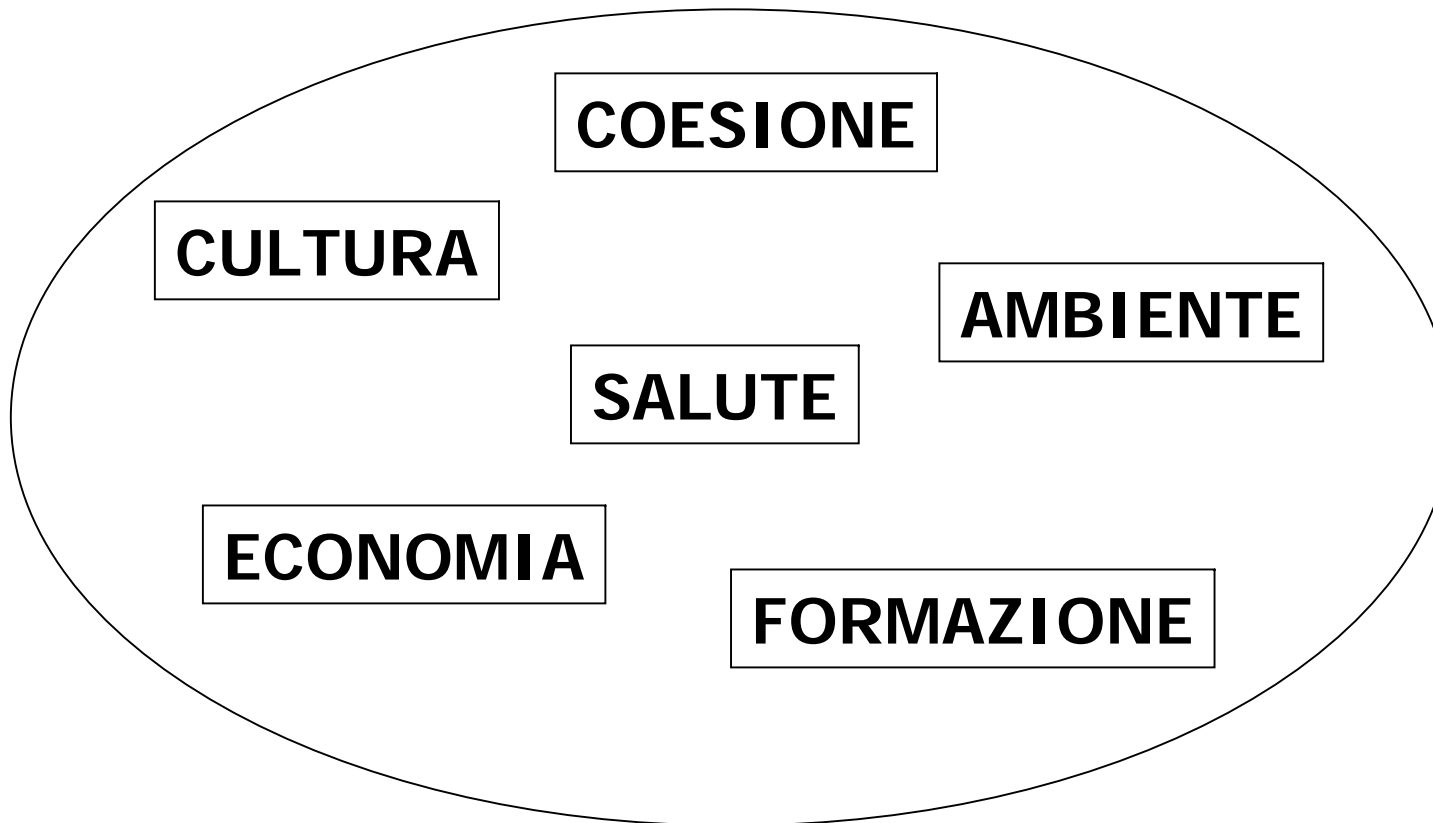
CONVEGNO: L'allargamento dell'Unione Europea verso Est: la prospettiva di governo del sistema di Prevenzione Veterinaria e Sicurezza alimentare

TAVOLA ROTONDA:

L'OPINIONE DELL'ITALIA NELLA NUOVA REALTA'
EUROPEA ALLARGATA

Maria Grazia Silvestri
Responsabile SIAN – ASL di Lodi

L'allargamento ad Est è una sfida che investe tutti i valori umani e sociali primari



La Comunità Europea è chiamata ad assumere ogni decisione su fondamenti etici

Health21: Health for all in the 21st century (OMS - 1998)

Introduzione alla strategia della Salute per tutti nella Regione Europea dell'Organizzazione Mondiale della Sanità

HEALTH21 è un quadro di riferimento etico e scientifico che permette ai decisori, a ogni livello, di valutare l'impatto delle loro politiche sulla salute e di utilizzare la salute come guida alle attività di sviluppo in tutti i settori della società.

Health21: Health for all in the 21st century (OMS - 1998)

Introduzione alla strategia della Salute per tutti nella Regione Europea dell'Organizzazione Mondiale della Sanità

Tre valori costituiscono il fondamento etico di HEALTH21:

- la salute come diritto umano fondamentale
- l'equità nella salute e la solidarietà nell'azione all'interno dei paesi, e fra di loro e i loro abitanti
- la partecipazione e la responsabilità da parte di individui, gruppi, istituzioni e comunità per lo sviluppo continuo della salute.

Health21: Health for all in the 21st century (OMS - 1998)

Introduzione alla strategia della Salute per tutti nella Regione Europea dell'Organizzazione Mondiale della Sanità

SOLIDARIETA' ED EQUITA' NELLA SALUTE

La povertà è una delle cause più rilevanti della cattiva salute e della mancanza di coesione sociale. Un terzo della popolazione della zona orientale della Regione, 120 milioni di persone, vive in condizioni di estrema povertà. La salute è meno buona dove le economie non sono in grado di garantire a ciascuno un reddito sufficiente, dove i sistemi sociali hanno subito un collasso e dove le risorse naturali sono state gestite male

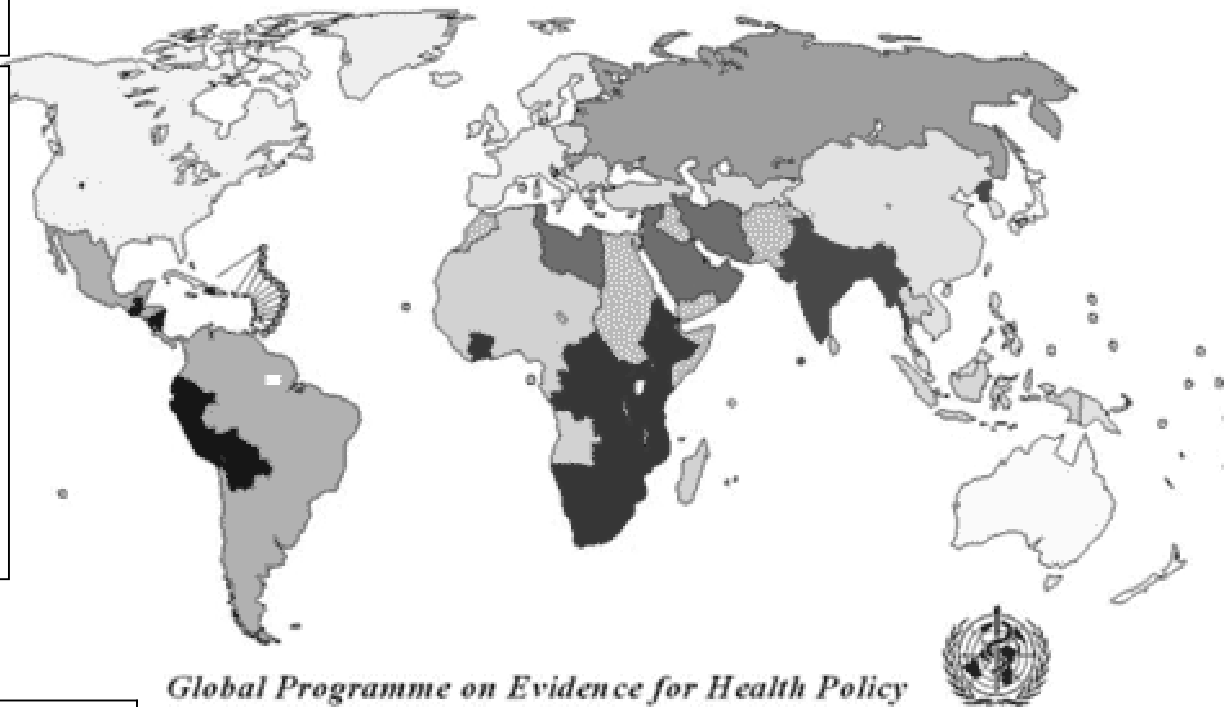
LE REGIONI DELL'EUROPA IN BASE AL RISCHIO

Fonte World Health Organization
(World Health Report 2002) e Ministero Salute

Eur-A

Mortalità infantile e
adulta MOLTO
BASSA

Allemagne, Andorre, Autriche,
Belgique, Chypre, Croatie,
Danemark, Espagne, Finlande,
France, Grèce, Irlande, Islande,
Israël, Italie, Luxembourg,
Malte, Monaco, Norvège, Pays-
Bas, Portugal, République
tchèque, Royaume-Uni de
Grande-Bretagne et d'Irlande
du Nord, Saint-Marin, Slovénie,
Suède, Suisse



Global Programme on Evidence for Health Policy

Eur-B

Mortalità infantile e adulta
BASSA

Albanie, Arménie, Azerbaïdjan, Bosnie-
Herzégovine, Bulgarie, Ex-République
yougoslave de Macédoine, Géorgie,
Kirghizistan, Ouzbékistan, Pologne,
Roumanie, Serbie-et-Monténégro,
Slovaquie, Tadjikistan, Turkménistan,
Turquie

Eur-C

Mortalità infantile BASSA e
adulta ELEVATA

Bélarus, Estonie, Fédération de
Russie, Hongrie, Kazakhstan,
Lettonie, Lituanie, République
de Moldova, Ukraine

The world health report 2002

	ITALIA		ROMANIA	
Aspettativa di vita alla nascita (anni)	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
	76.8	82.5	68.0	75.0
Probabilità di morte (per 1000)	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Al di sotto dei 5 anni - 2002	5	5	22	19
Tra i 15 ed i 59 anni - 2002	96	49	235	108

Fonte World Health Organization

The world health report 2002

Indicatori di salute

	ITALIA	ROMANIA
Sottopeso dei bambini sotto i 5 anni	1975-77 → 1.5%	2001 → 5.7%
Tubercolosi (prevalenza per 100.000)	7	189
Popolazione che utilizza combustibile solido	< 5%	45%
Popolazione con accesso ad acqua potabile	Urbana → dato non presente	Urbana → 91%
Popolazione con accesso ad acqua potabile	Rurale → dato non presente	Rurale → 16%

Fonte World Health Organization

SICUREZZA ALIMENTARE NELLA COMUNITA' EUROPEA

Dal Libro Bianco sulla Sicurezza Alimentare:

“L'importanza economica e l'onnipresenza dei prodotti alimentari nella nostra vita fanno capire che vi deve essere un forte interesse per la sicurezza alimentare”

Sicurezza alimentare

L'obiettivo della libera circolazione degli alimenti nella Comunità deve armonizzarsi con quello della salute.

Il regolamento (CE) N.852/2004 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 29 aprile 2004 sull'Igiene dei prodotti alimentari esordisce così "Il conseguimento di un elevato livello di protezione della vita e della salute umana è uno degli obiettivi fondamentali della legislazione alimentare stabiliti nel Regolamento CE n.178/2002".

SAFETY O SECURITY?

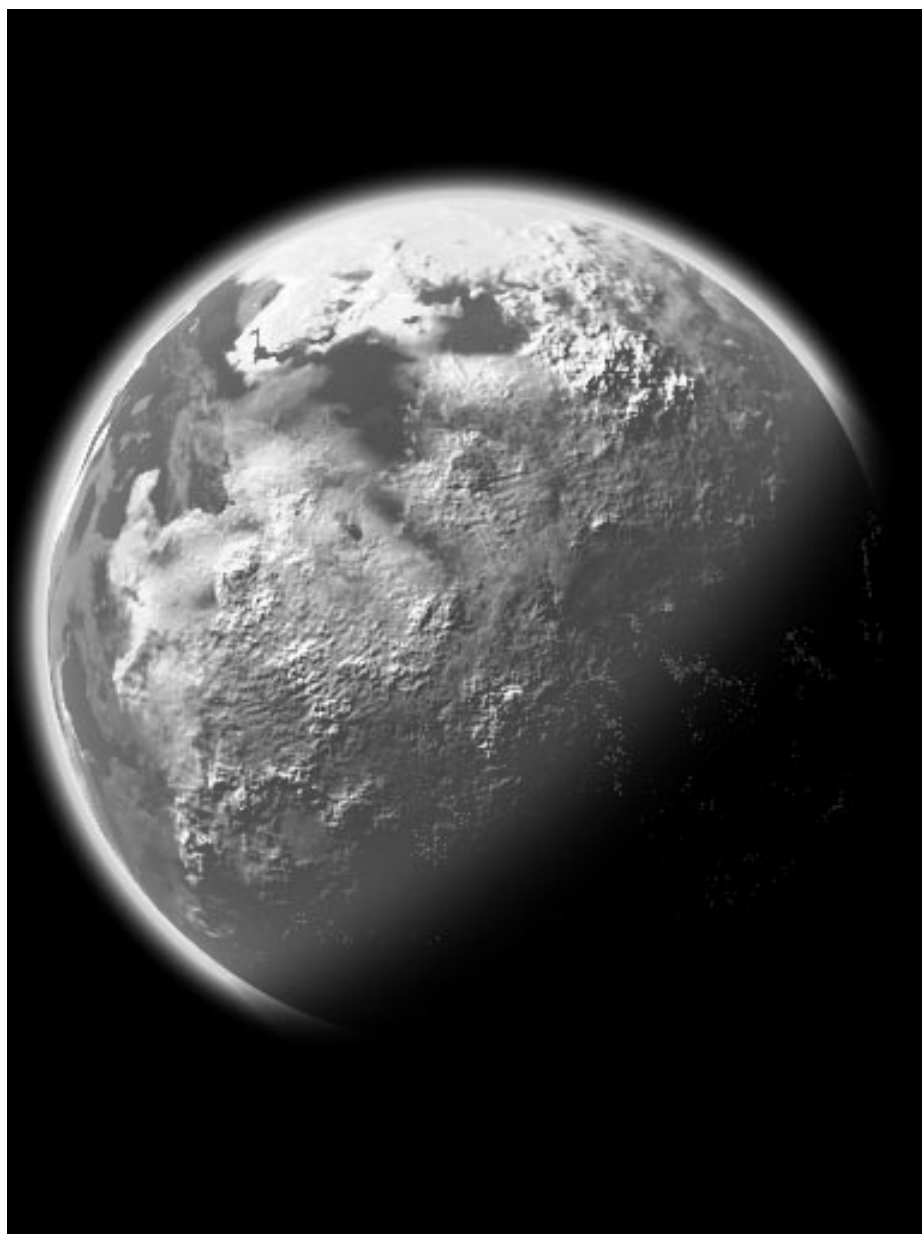
SAFETY
Mangiare sicuri

SECURITY
Sicuri di mangiare

Dal Libro Bianco sulla Sicurezza Alimentare:

“Nel processo decisionale della U.E. si tiene conto della valutazione del rischio”

“Si potrà inoltre tenere conto di altri fattori legittimamente pertinenti ad esempio: considerazioni ambientali, benessere animale, agricoltura sostenibile, aspettative del consumatore quanto alla qualità dei prodotti, un’adeguata informazione e definizione delle caratteristiche essenziali dei prodotti e dei loro metodi di lavorazione e produzione.”



ALTRO ORIZZONTE:

DALLA

Sicurezza e qualità
dei singoli alimenti

ALLA

Sicurezza e qualità
di un modello alimentare.

I PRIMI 10 FATTORI DI RISCHIO * PER LA SALUTE

Rapporto sulla salute nel mondo 2002 – OMS
e Ministero Salute

EUR A

1. Fumo di tabacco	12,1%
2. Iperensione arteriosa	8,3
3. Obesità	6,9
4. Alcol	6,6
5. Ipercolesterolemia	6,3
6. Scarsa attività fisica	2,8
7. Basso consumo frutta e verdura	2,2
8. Droghe	2,1
9. Rapporti sessuali non protetti	0,6
10. Carenza di ferro	0,6

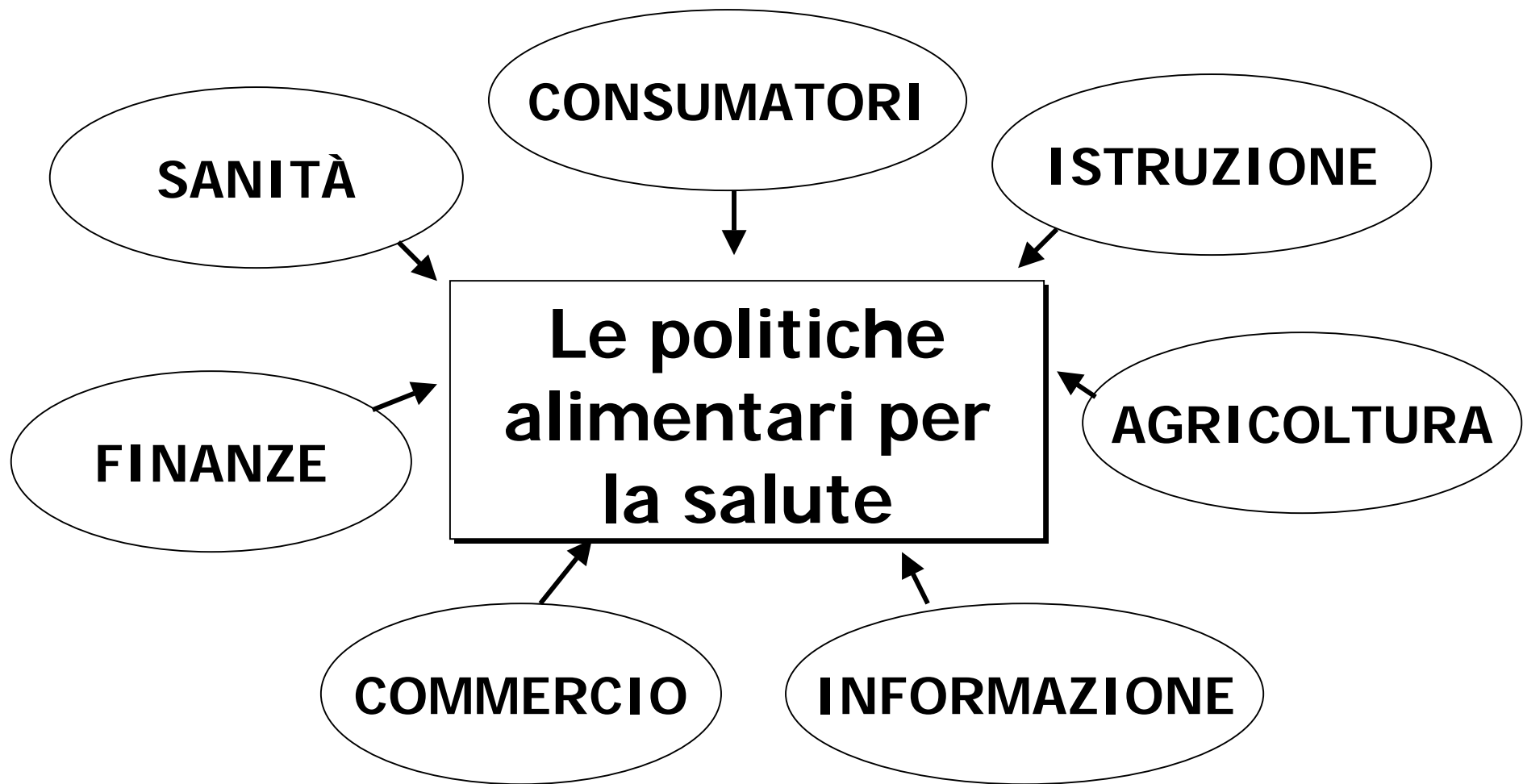
EUR B

1. Iperensione arteriosa	12,5%
2. Fumo di tabacco	1,3
3. Obesità	10,5
4. Alcol	7,3
5. Ipercolesterolemia	6,7
6. Basso consumo frutta e verdura	6,3
7. Scarsa attività fisica	3,3
8. Basso peso e malnutrizione	2,9
9. Acqua non potabile e carenze igieniche	1,8
10. Esposizione al piombo	1,4

EUR C

1. Iperensione arteriosa	16,9%
2. Alcol	15,4
3. Fumo di tabacco	13,6
4. Ipercolesterolemia	12,4
5. Obesità	8,9
6. Basso consumo frutta e verdura	6,9
7. Scarsa attività fisica	4,6
8. Droghe	1,6
9. Esposizione al piombo	1,1
10. Complicanze di ferite	0,9

* impatto dei diversi fattori di rischio sulla salute in termini di DALY (Disability Adjusted Life Years) cioè di “perdita di anni di vita in buone condizioni di salute”, espressa in valore percentuale



.... INFINE

LA GESTIONE SANITARIA

Occorre prevedere delle strutture che traducano questa mission in attività mirate.