

Diritto alla salute o diritto al vivere: un impegno morale verso i cittadini 1 di 19

**LA RIFORMA DELLA SANITÀ TERRITORIALE: GUARDARE AL FUTURO CON CONSAPEVOLEZZA**

11:30 Diritto alla salute o diritto al vivere: un impegno morale verso i cittadini

Verona/Verona, 27 settembre 2025. Sala Salieri.

Professionisti, cittadini e istituzioni a confronto per ripensare la medicina territoriale alla luce del PNRR e del DM 77/2022

**SCHEMA SINTETICO DELLA CONVERSAZIONE DI OGGI**

1- Possibili cause attuali della crisi del SSN e del SSR  
2- Diritto alla salute neoliberalista e alla teoria dei sistemi complessi  
3- Idem

VERONA, SALA SALIERI, VERONAFIERE  
27 SETTEMBRE 2025



**IN QUELLA OCCASIONE AVEVAMO SCAMBIATO ALCUNE OPINIONI INTORNO ALLA SUSSIDIARIETÀ CIRCOLARE (RAPPRESENTATA DALLA DIAPOSITIVA) CON LA QUALE SI IPOTIZZAVANO POSSIBILI EXIT STRATEGY DALLE INNUMEREBILI CRITICITÀ DEL SSN-SSR.**

**FORTISSIMA ERA ALLORA ED È OGGI L'ESIGENZA DI UN CAMBIO CULTURALE. SI RICERCA UN MODELLO, UN PARADIGMA DI RIFERIMENTO COMPLETAMENTE NUOVO IN GRADO DI LEGGERE E DECIFRARE LA COMPLESSITÀ DEL MONDO ED, IN PARTICOLARE, IN GRADO DI ORIENTARE LE NOSTRE COMUNITA' SANITARIE TERRITORIALI E DI QUARTIERE**



OGGI NON È PIÙ POSSIBILE FARE SCIENZA ( MEDICINA o CULTURA SANITARIA ) SENZA FARE RIFERIMENTO ALLA **TEORIA DEI SISTEMI COMPLESSI.**



**LA SALUTE E IL TERRITORIO DELLE PICCOLE COMUNITÀ, CON I LORO Medici di Base DI RIFERIMENTO, RIENTRANO NELLE CARATTERISTICHE DEI SISTEMI COMPLESSI**



**LA CONVERSAZIONE DI OGGI RESTA COMUNQUE SOLO UN ESERCIZIO**

***(SE SI VUOLE UTILIZZARE UN TERMINIE ENFATICO POTREMMO DIRE CHE L'ESERCIZIO E' DI TIPO CULTURALE O INTELLETTUALE) ...***

**RESTa UN ESERCIZIO PERCHE' E' ESTREMAMENTE DIFFICILE POTER IPOTIZZARE UN PERCORSO DI RIFORMISMO DELL' ASSETTO ISTITUZIONALE/NORMATIVO... IN QUANTO SIA IL SSN-R CONTENGONO NUMEROSI VINCOLI NORMATIVI ASSOLUTI ( INSERITI ANCHE IN COSTITUZIONE), CHE BLINDANO LO STATUS QUO DELL'INTERO SISTEMA SANITARIO ED IMPEDISCONO QUALSIASI INNOVAZIONE SOSTANZIALE.  
**( ... LA REGIONALIZZAZIONE del SSN, L'AZIENDALIZZAZIONE, IL WEFARE AZIENDALE , ECC. ECC.)****

**SOLO IL MESE SCORSO ( 11 agosto 2025) IL PRESTIGIOSO ISTITUTO BRUNO LEONI IN UN ARTICOLO IPOTIZZAVA CHE NEL NOSTRO SSN-SSR NON CI SIANO PIU' CITTADINI MA SUDDITI ( MA QUESTO E' UN TERMINE UTILIZZATO PER I REGIMI !)**



SI RIUSCIRA' A RIPORTARE DENTRO AL TUBETTO IL DENTIFRICIO CHE ORMAI E' USCITO? **FORSE** **MA** CREDO CHE SARA' LA GENERAZIONE DEI NOSTRI NIPOTI CHE PORTERA' RIMEDIO ALLE ATTUALI DISFUNZIONI IN SANITA'



I NOSTRI ESERCIZI ... (ADDIRITTURA ***ESERCIZI LETTERARI*** COME IN ***QUESTO CASO DOVE VIENE RACCONTATA LA FAVOLA DELLA CASA DELLA SALUTE E DELL'OSPEDALE DI COMUNITA'*** ...CHE POTETE TROVARE IN YOUTUBE... )

SONO ESERCIZI CHE NON HANNO **NESSUNA VELLEITA'**... RESTANO LI... IN ATTESA DI QUELLA GENERAZIONE CHE SAPRA' **SORPRENDERCI** PER :

- **COMPETENZA NEI SISTEMI COMPLESSI,**
- **NELL'INTER-DISCIPLINARIETA' DEI SAPERI**
- **E CHE AVRÀ MATURATO CAPACITA' TECNOLOGICHE INDIPENDENTI ED AUTONOME DALLE GERARCHIE**

**TALI**

DA **ANTICIPARE, INNOVARE con creatività E RENDERE SOSTENIBILE** IL «DIRITTO AL VIVERE» GRAZIE ANCHE ALL'ALLEANZA CHE QUELLA GENERAZIONE DI PROFESSIONISTI **CREERA'** CON LE PROPRIE COMUNITA' DI RIFERIMENTO

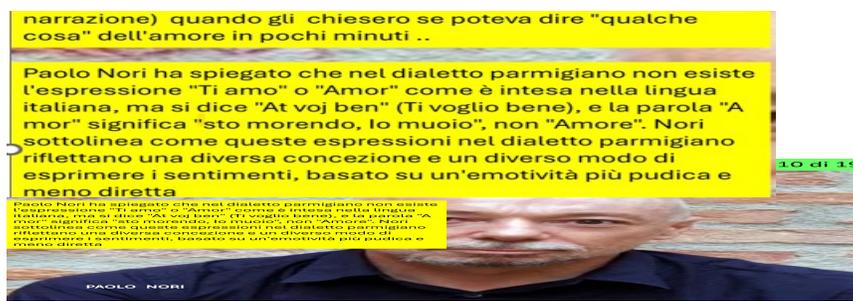
**LA RIFORMA DELLA SANITÀ TERRITORIALE: GUARDARE AL FUTURO CON CONSAPEVOLEZZA**

11:30 **Diritto** alla salute o diritto al vivere: un impegno **morale** verso i cittadini

Verona *Fiera*, 27 settembre 2025. Sala Salieri.

Professionisti, cittadini e istituzioni a confronto per ripensare la medicina territoriale alla luce del PNRR e del DM 77/2022

VERONA, SALA SALIERI, VERONAFIERE  
27 SETTEMBRE 2025



COME ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO AFFRONTIAMO CON UN CERTO TIMORE TEMI COSI' ALTI... SIAMO PIU' ABITUATI AD INDOSSARE QUOTIDANAMENTE I SEMPLICI OCCHIALI DEI COMUNI CITTADINI, DEGLI ASSISTITI, DEI PAZIENTI E DEI VOLONTARI... E COSI' CAPITA DI OSSERVARE, DALLA PERIFERIA DEL REGNO, ALCUNI **AVVENIMENTI** CHE, A VOLTE, POSSONO SFUGGIRE AI PIU' l'elenco di questi avvenimenti è corposo ... se ne possono ricordare solo alcuni tra contraddizioni, discriminazioni assistenziali e professionali, conflitti di interessi e tanti altri... ad esempio...

- **C'E' UNA CONFERENZA STATO REGIONI POTENTISSIMA CHE GUIDA AGENZIE ED ATTI DI INDIRIZZO A FRONTE DI UN MINISTERO DELLA SALUTE ESTREMAMENTE FRAGILE**

**Altro esempio**

- **CONTRARIAMENTE A CIO' CHE SI SOSTIENE IL CONSUMISMO SANITARIO PARE ORIGINARE PROPRIO NELLE ISTITUZIONI STESSE E NON DAI CITTADINI O DAI PROFESSIONISTI DELLE CURE PRIMARIE, ECC.ECC. ( FORSE A CAUSA DI UN DIFFUSO CONSOCIATIVISMO...?)**

**Ulteriore esempio**

- **E' estremamente evidente UNA NETTA DOMINANZA DI CULTURA NEOLIBERALE NELLE ISTITUZIONI E A SCAPITO DI UNA CULTURA DELLA COMPLESSITÀ (CONSIDERATO CHE DOVREBBE ESSERE IL NUOVO PARADIGMA DI RIFERIMENTO).**



## LA CULTURA NEOLIBERALE

E' CARATTERIZZATA DA UN MODO UNICO DI ORGANIZZARE IL SAPERE E LA SOCIETA' DEFINITO CON L' AGGETTIVO «LINEARE» ...MA CHE PRESENTA ANCHE ALTRE CARATTERISTICHE COME L'ESSERE PROTOCOLLARE, ESSERE SENZA FANTASIA, essere MECCANICISTICA essere RIDUZIONISTICA...

**NELLA PRATICA LA CULTURA NEOLIBERALE UNA FABBRICA DI CERTEZZE ASSOLUTE CON LE QUALI SI PENSA DI ANTICIPARE QUALSIASI VARIAZIONE SOCIO-ECONOMICA ( es.: PREVISIONI IMPECCABILI IN ECONOMIA O NELLE PANDEMIE...).**

**E' UNA VISIONE ESTREMAMENTE INDIVIDUALISTICA, MOLTO COMPETITIVA E DOVE LE PERSONE E LE MERCI PARI SONO. ( INFATTI IL NEOLIBERALISMO HA IL CULTO DELLA MERITOCRAZIA QUANDO SAREBBE NECESSARIA UNA GRANDE ATTENZIONE VERSO LA MERITORIETA' più che verso la meritocrazia)**



## LA CULTURA DEI SISTEMI COMPLESSI ( O DELLA COMPLESSITA' )

E' LA DISCIPLINA CHE STUDIA I SISTEMI FORMATI DA UN GRANDISSIMO NUMERO DI ELEMENTI INTERAGENTI CHE SI AUTOREGOLANO E CHE POSSONO EVOLVERE IN ESITI **COMPLETAMENTE IMPREVEDIBILI.**

QUESTA SCIENZA **TENTA DI COMPRENDERE I COMPORTAMENTI GLOBALI DI QUESTI SISTEMI AL FINE DI POTERNE IMMAGINARE**

**L'EVOLUZIONE MA TIENE SEMPRE BEN PRESENTE CHE POTREBBERO ESSERCI TANTI ALTRI POSSIBILI ESITI ASSOLUTAMENTE INATTESI.**

QUINDI **NELLA CULTURA DEI SISTEMI COMPLESSI ( NON IMPORTA SE SI TRATTA DI UNA PERSONA O DI UNA PICCOLA COMUNITA' DI UN QUARTIERE, O DI UN AMBITO ENORME COME LE GALASSIE O L'INTERO UNIVERSO) NON C'È UN'UNICA VERITÀ O UN UNICO PENSIERO O UN SOLO PERCORSO** E CI AIUTA A COMPRENDERE COME SI DEVE IMPARARE A CONVIVERE CON MOLTI FENOMENI INASPETTATI.



**A PROPOSITO DI COMPLESSITA'** L'ART. 32 E' STATO SCRITTO NEL 1947-1948 e LA RIFORMA DEL SSN (CONOSCIUTA COME LA 833), E' DEL 1978. E' VEROSIMILE CHE DOPO PIU' di 45 ANNI DI **CONTRORIFORME, CONSOCIATIVISMO, PRIVATIZZAZIONE, WELFARE AZIENDALE, LISTE D'ATTESA...** ANCHE IL **DIRITTO ALLA SALUTE, QUELLO AFFERMATO DALL' ART. 32 DELLA COSTITUZIONE,** NON SIA PIU' ADEGUATO ALL'EVOLUZIONE SOCIALE E CULTURALE, SIA UN PO' **DANNEGGIATO** CIOE' **SIA DIVENTATO UN DIRITTO DIMEZZATO...**

POTREBBE ESSERE INTERESSANTE NOTARE COME TUTTE LE REVISIONI LEGISLATIVE SANITARIE IMPORTANTI AVVENUTE IN QUESTI ANNI SIANO SEMPRE STATE DEFINITE DA LEGGI DELEGA E **NON SI E' MAI PASSATI DA UNA CONSULTAZIONE DIRETTA DEI CITTADINI DEI CITTADINI...**  
considerata l'importanza del tema



SECONDO L'ENCICLOPEDIA TRECCANI, LA PAROLA "SALUTE" DERIVA DAL LATINO SALUS, CHE SIGNIFICA "**SALVEZZA**", "**INCOLUMITÀ**", "**INTEGRITÀ**", «**ESSERE SALVO**». E **QUELLO CHE SI CONSIDERA IL « DIRITTO ALLA SALUTE» DOVREBBE ESSERE PIU' CORRETTAMENTE INTESO COME UN « DIRITTO AL VIVERE».**

DA QUESTO PUNTO DI VISTA **IL DIRITTO AL VIVERE...** NON SAREBBE, QUINDI **UN PROBLEMA SOLO DI SALUTE O SANITARIO. ..**

**OCCORRONO SENZ'ALTRO MEDICINA E SANITA'... PREVENZIONE, AMBIENTE, ECONOMIA, CONTESTO SOCIALE, ANNULLAMENTO DELLE DISCRIMINAZIONI ECC. MA E' EVIDENTE CHE QUESTO E' UN SISTEMA MOLTO COMPLESSO CHE NON PUÒ PIU' ESSERE RAPPRESENTATO SOLO DALL'ART.32 DELLA COSTITUZIONE O SOLO DALLA SANITÀ E NEMMENO DAL CONCETTO DI SALUTE COME ASSENZA DI MALATTIA.**

TANTO E' VERO CHE ALCUNI STUDIOSI CONSIDERANO NECESSARIO OGGI , PER POTER PARLARE DI UN DIRITTO PIENO AL VIVERE, COINVOLGERE, OLTRE ALL'ART. 32, ALTRI ARTICOLI DELLA COSTITUZIONI (ALCUNI RIVISTI RECENTEMENTE) COME l'ART. 2 ( dignità), ART. 9 (ambiente), ART.41 (economia come rispetto sociale)



**UNENDO QUESTI DETTAMI COSTITUZIONALI SI RIUSCIREBBE A COSTRUIRE UNA SPECIE DI META DIRITTO O SUPER DIRITTO CHE RENDEREbbe OBBLIGATORIO (PER ATTO COSTITUZIONALE) IL « SALVARSI, IL PRENDERSI CURA DEL VIVERE E DEL DURARE» REALIZZANDO PROGETTI O PROGRAMMI POLITICI/PARLAMENTARI CHE METTONO IN RELAZIONE, PER LEGGE , PARAMETRI SOCIALI, ECONOMICI E AMBIENTALI COSI' CHE IL RUOLO DELL'ECONOMIA NON SIA PIU' SOVRASTANTE SU TUTTO IL RESTO.**

**QUINDI IL META DIRITTO O IL SUPER DIRITTO AL VIVERE HA ANCHE UN CARATTERE MORALE PERCHÉ E' UN DIRITTO O PRINCIPIO UNIVERSALMENTE RICONOSCIUTO.**



**OGGI QUESTO SUPER DIRITTO O UN META DIRITTO NON ENTRA ANCORA NEL DIBATTITO.**

**L'ART. 32 DA SOLO NON CE LA FA PIU' ... A FARE UN DIRITTO PIENO... PERCHÉ DEVE CONTINUAMENTE CONFRONTARSI CON UNA ECONOMIA CHE, OGGI, È SOVRA ORDINATA ALLO STESSO ARTICOLO 32...**

**ALCUNI COMMENTATORI SOSTENGONO CHE IL "DIRITTO ALLA SALUTE" NON ESISTEREBBE COME PREROGATIVA ASSOLUTA, NON ESISTE UN DIRITTO A NON AMMALARSI, E IL «DIRITTO ALLA SALUTE» NON SIGNIFICA NEMMENO AVERE I SERVIZI EROGATI A PORTATA DI MANO.**

**LA VERA PROSSIMITA' NON E' UNA STRUTTURA MURARIA IN CONTO CAPITALE MA UNA ORGANIZZAZIONE INTELLETTUALE ... SI PUO' ANCHE GUARIRE ( A VOLTE) ( perché la vita è complessa , gratuitamente appare e gratuitamente scompare) ... MA NEL MOMENTO DEL BISOGNO CIO' CHE E' MOLTO PIU' IMPORTANTE E' ESSERE CURATI MOLTO BENE... ED ESSERE PRESI IN CARICO BENISSIMO**



E' GIA' STATO ACCENNATO COME IL SSN-R SIA DI FATTO **BLINDATO A DIFESA DELLO STATUS QUO** IN OSSERVAZA AL PIU' CLASSICO PENSIERO NEOLIBERALE, GLOBALIZZATO, CONSUMISTICO...



SARANNO QUINDI PROPRIO LE NUOVE GENERAZIONI CHE POTRANNO

- PENSARE LIBERAMENTE IN MODO COMPLESSO
- IN AUTONOMIA DALLE ATTUALI GERARCHIE
- E FORTI DELLE NUOVE COMPETENZE TECNOLOGICHE,

I NUOVI MEDICI POTRANNO COSI' **PROGETTARE IN MODO AVVENIERISTICO IL META DIRITTO AL «VIVERE BENE «** ... E **QUESTE PROGETTUALITA' SARANNO SOSTENIBILI PERCHE' FORTEMENTE APPOGGIATE DA UN CONSENSO DIFFUSO**

INFATTI

**LA SCELTA FIDUCIARIA DEL MdB DA PARTE DEI CITTADINI E DEGLI ASSISTITI DELLA COMUNITA' DI RIFERIMENTO**

**E' ANCORA UN EVENTO UNICO IN SANITA' E PUO' ESSERE CONSIDERATO SOVRAPPONIBILE A UN SUFFRAGIO POLITICO SPECIFICAMENTE RIVOLTO ALL'ASSISTENZA TERRITORIALE DI BASE O DI QUARTIERE E NESSUNA ALTRA PROFESSIONALITA' SANITARIA PUO' VANTARE UNA CARATTERISTICA SIMILARE...**

