

History of Public Health

The history of collective actions in relation to the health of populations.

Dorothy Porter, 1999

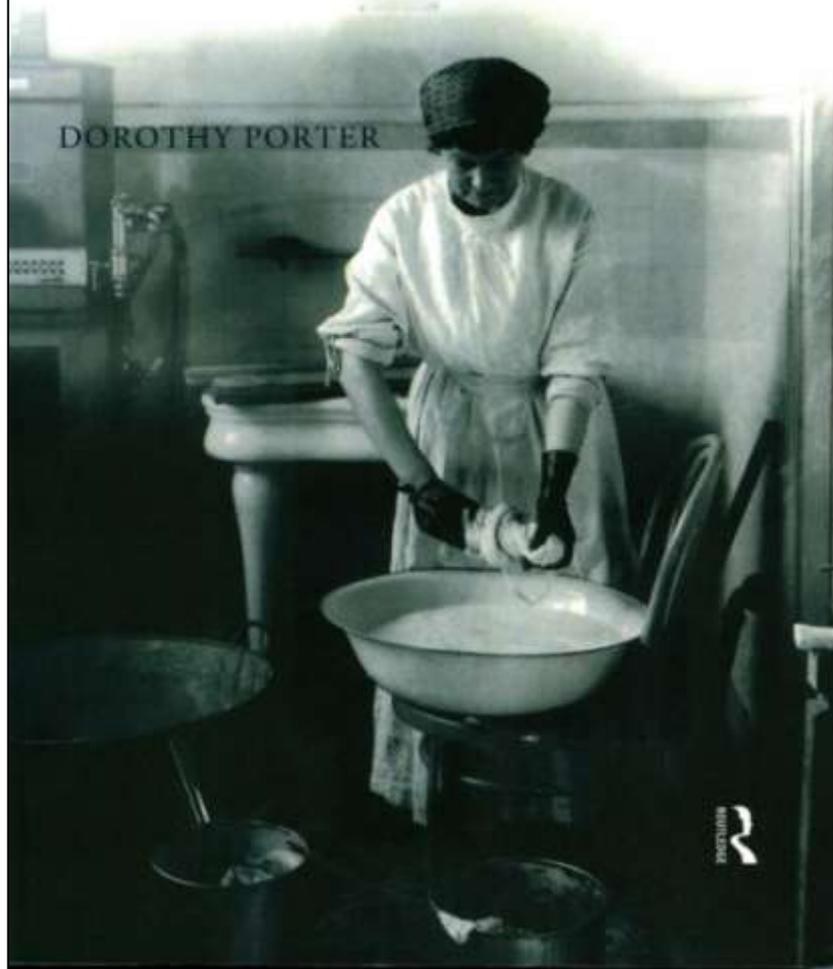
Le questioni fondamentali

- ✓ La salute della Nazione come causa e conseguenza delle sue condizioni
- ✓ Lo sviluppo della “cittadinanza sociale”
- ✓ La formazione dello Stato moderno

HEALTH, CIVILIZATION AND THE STATE

A history of public health from ancient to modern times

DOROTHY PORTER



Routledge

A
HISTORY
OF
PUBLIC
HEALTH

George Rosen, M.D., PH.D., M.P.H.
*Professor of Health Education,
School of Public Health and Administrative Medicine,
Columbia University
Editor of the American Journal of Public Health*

Foreword by
Félix Martí-Ibáñez, M.D.
*Professor and Director of the Department of the History of Medicine,
New York Medical College, Flower and Fifth Avenue Hospitals
Editor-in-Chief of MD Medical Newsmagazine*



MD MONOGRAPHS ON MEDICAL HISTORY

Contagion and the State in Europe, 1830–1930

PETER BALDWIN





DISEASE AND DEMOCRACY

THE INDUSTRIALIZED WORLD FACES AIDS

★★★ PETER BALDWIN ★★★

I due modelli di Sanita' Pubblica

- State Medicine

- Volontario
- Decentrato
- Liberale
- Utilitarista
- Miasmatico

- Medical Police

- Coercitivo
- Centralizzato
- Autocratico
- Cameralista
- Contagionista



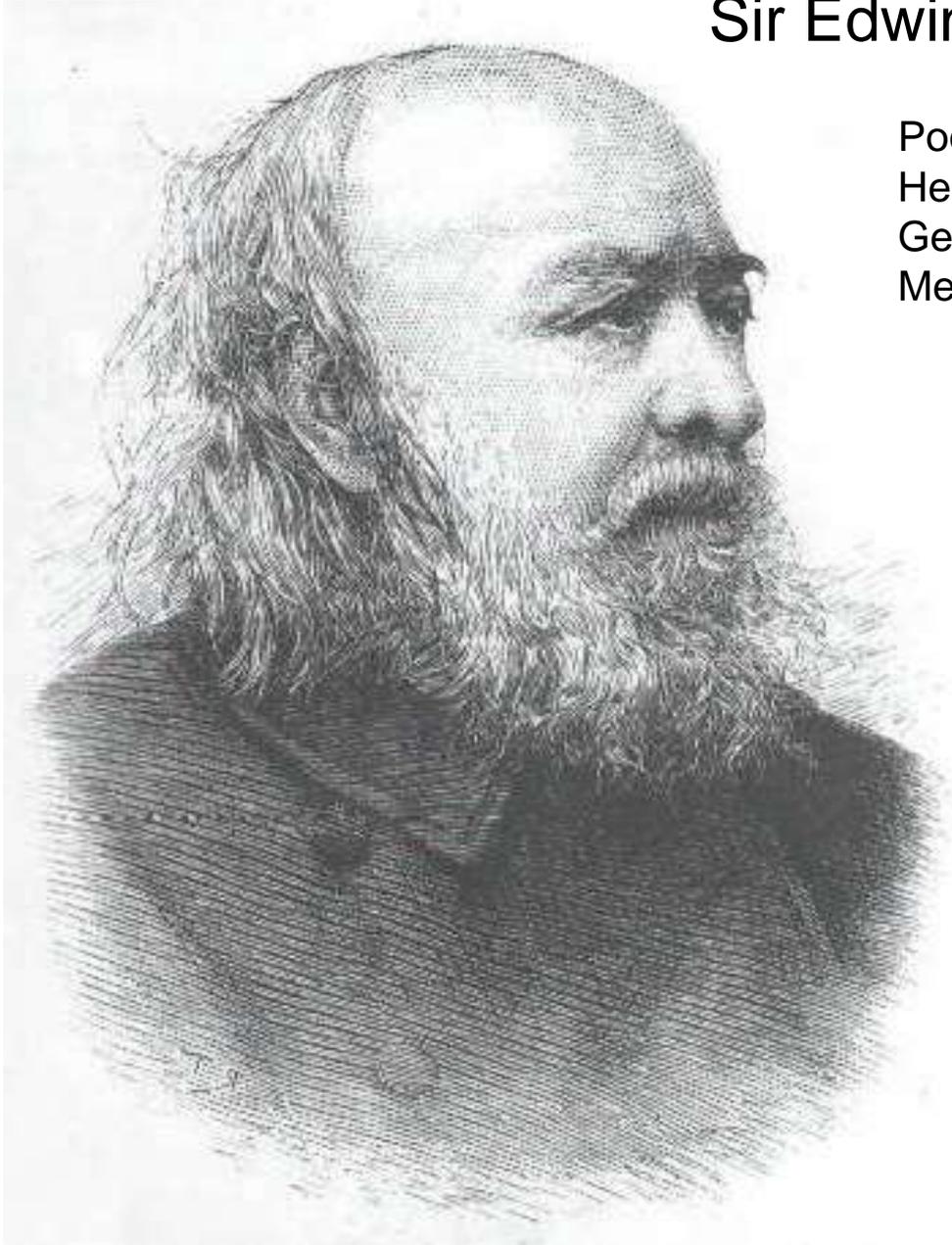
Dr. Johann Peter Frank.

Professor Publicus et Ordinarius di
Medicina Pratica e Clinica

Protophysicus

Direttore Generale della Sanità
Pubblica della Lombardia Austriaca e
del Ducato di Mantova

Sir Edwin Chadwick



Poor Law Commission - *secretary*

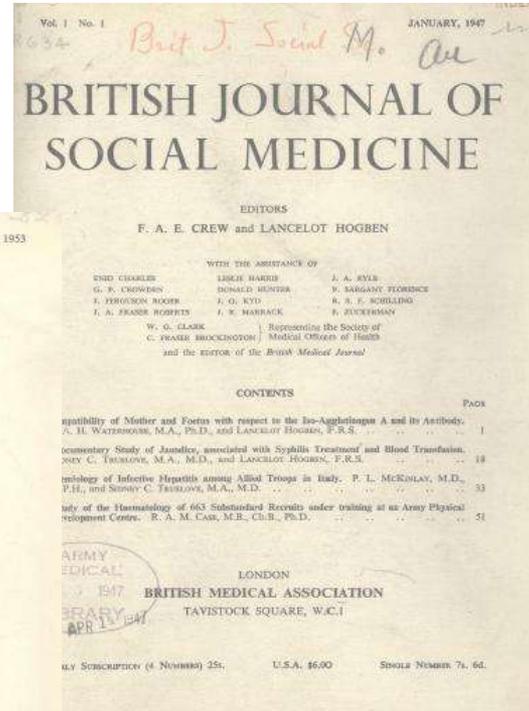
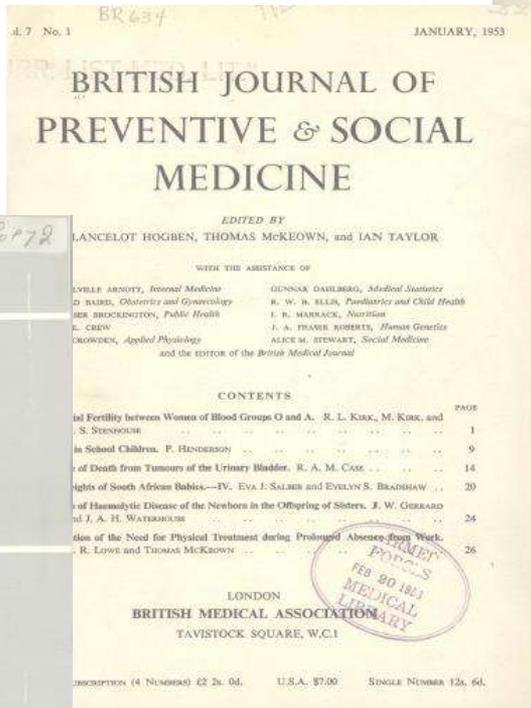
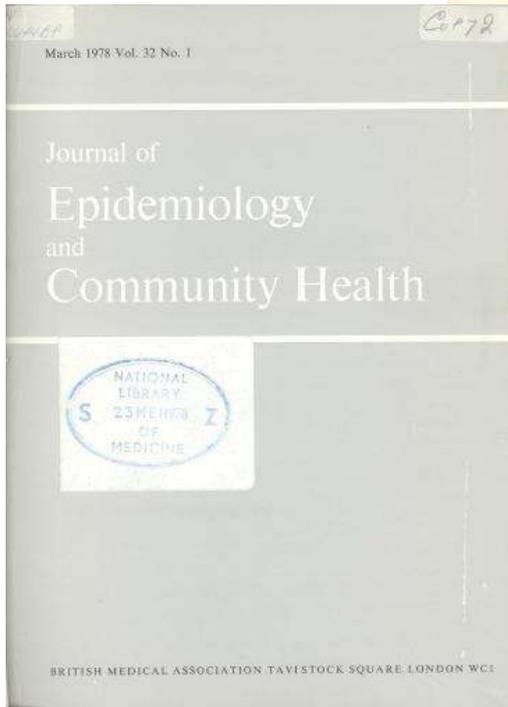
Health of Towns Commission - *secretary*

General Board of Health - *member*

Metropolitan Commission of Sewers - *member*

Mr. Chadwick and Dr. Southwood Smith have been deposed, and we prefer to take our chance of cholera and the rest than to be bullied into health.

The Times, 1 August. 1854

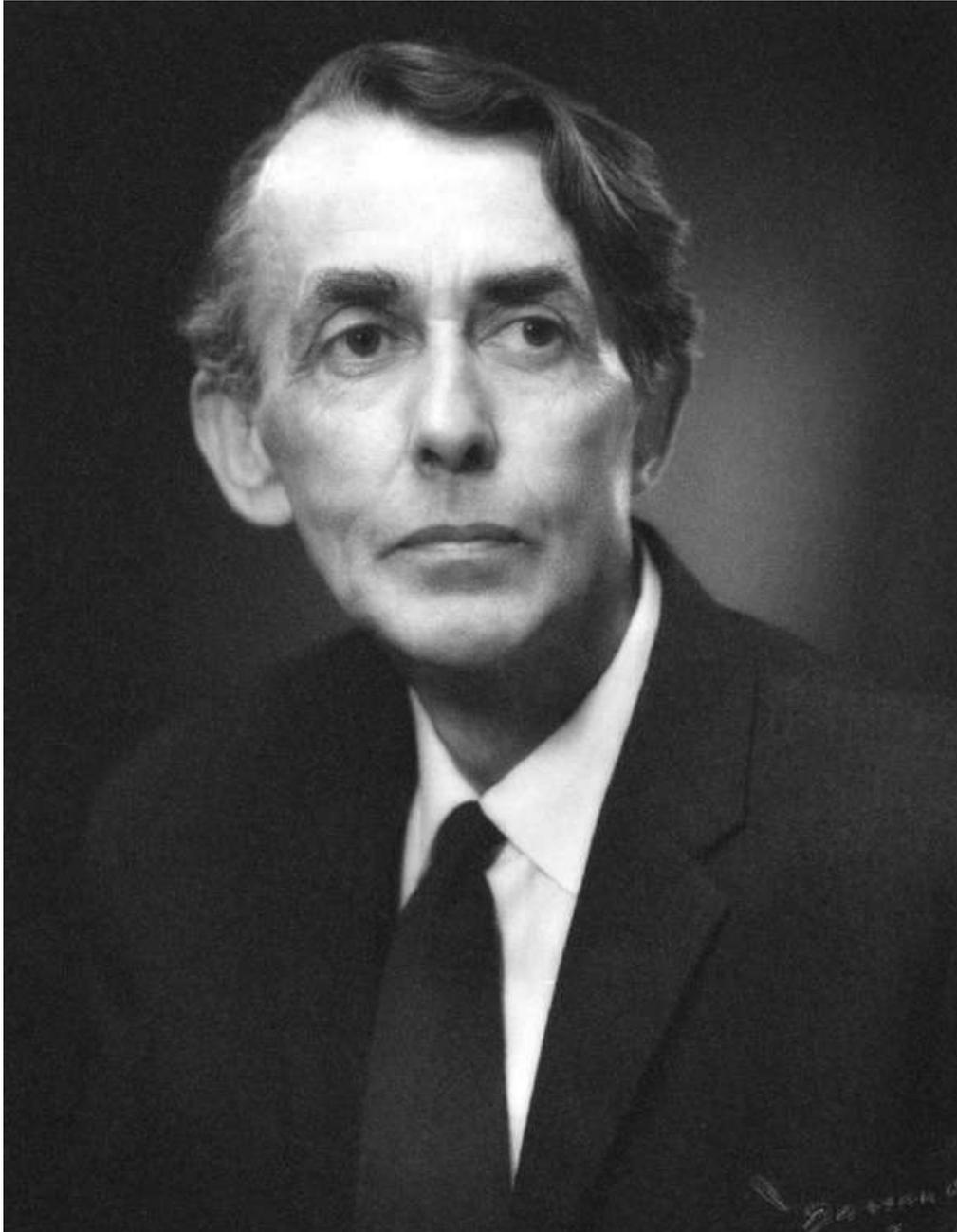


J. N. Morris

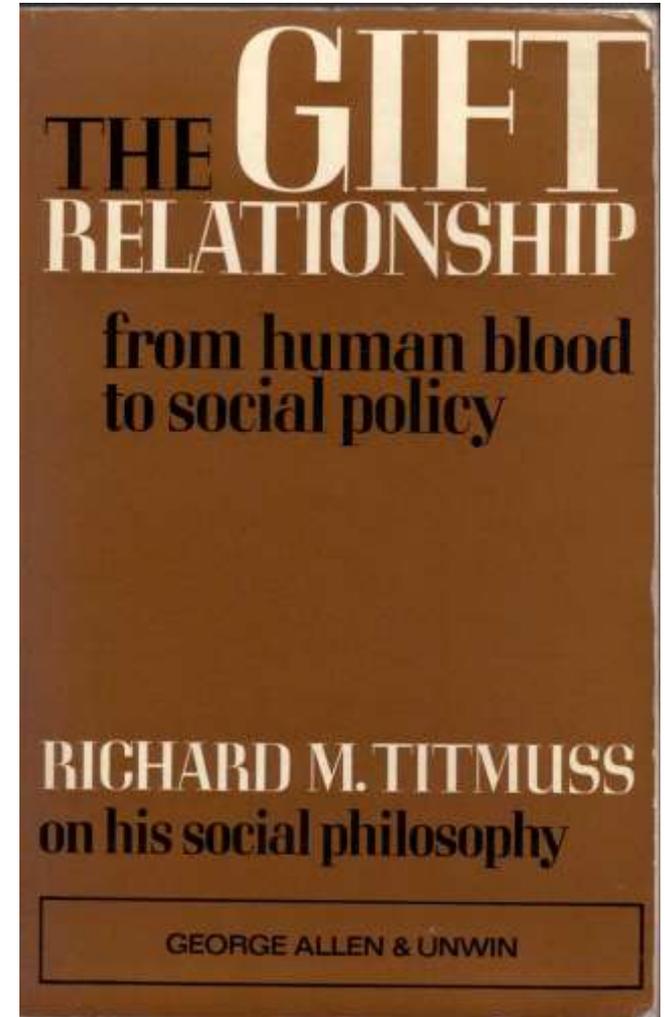
Uses of Epidemiology

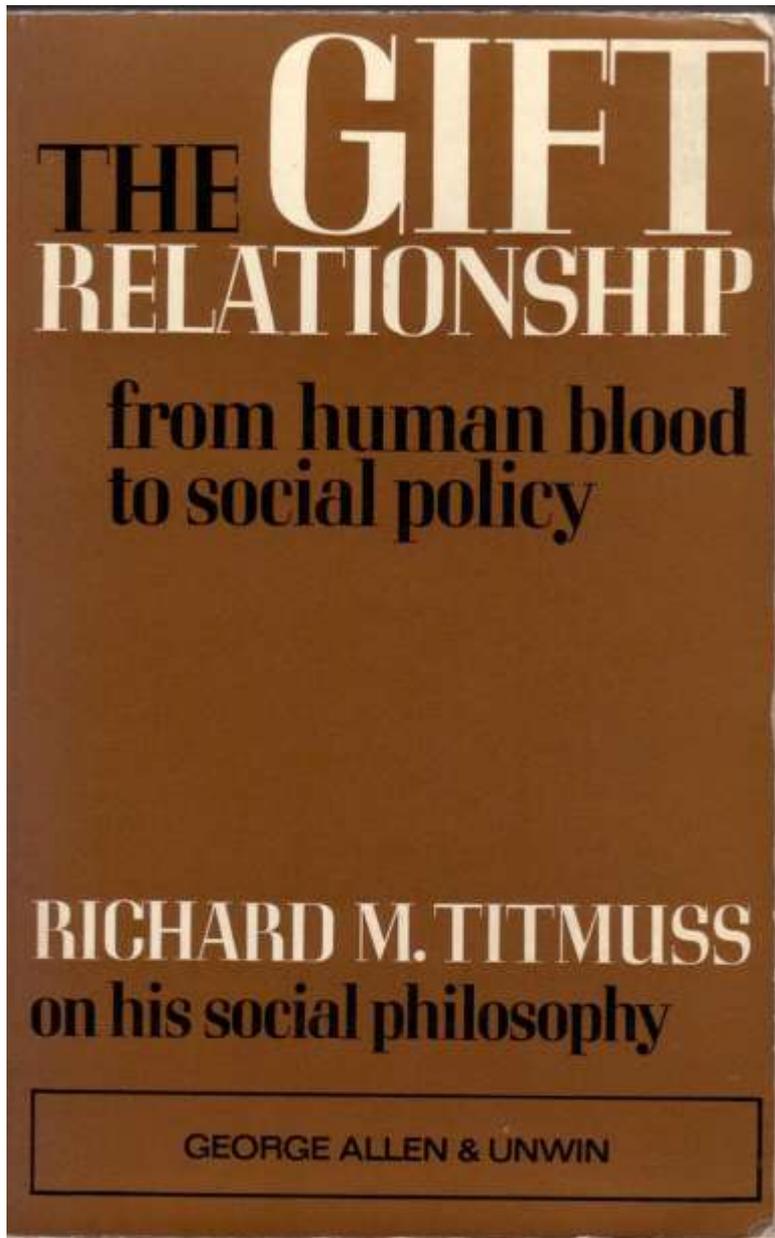
R. Titmuss

The Gift Relationship



Richard Titmuss

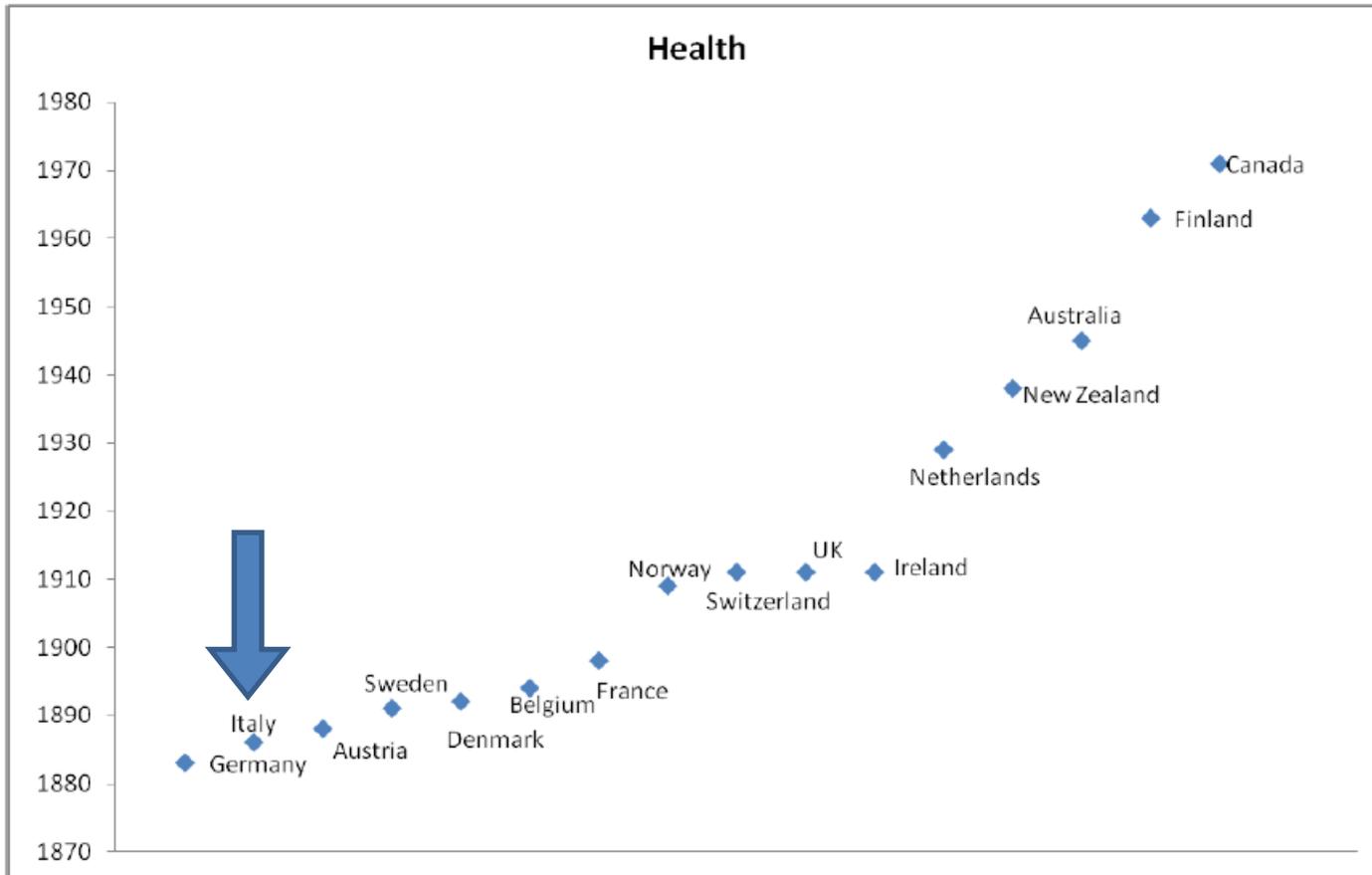




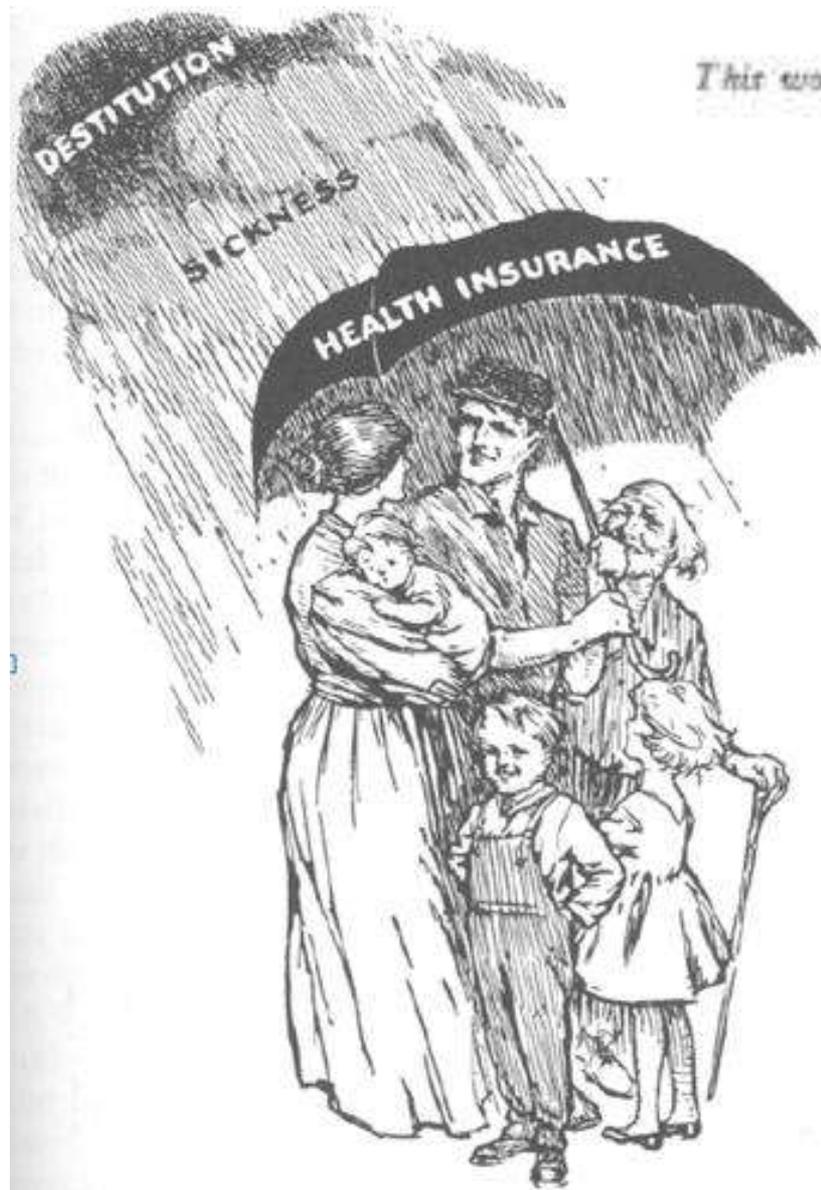
“... the study is about the role of altruism in modern society. It attempts to fuse the politics of welfare and the morality of individual wills.”

(p. 59)

Health insurance around the world

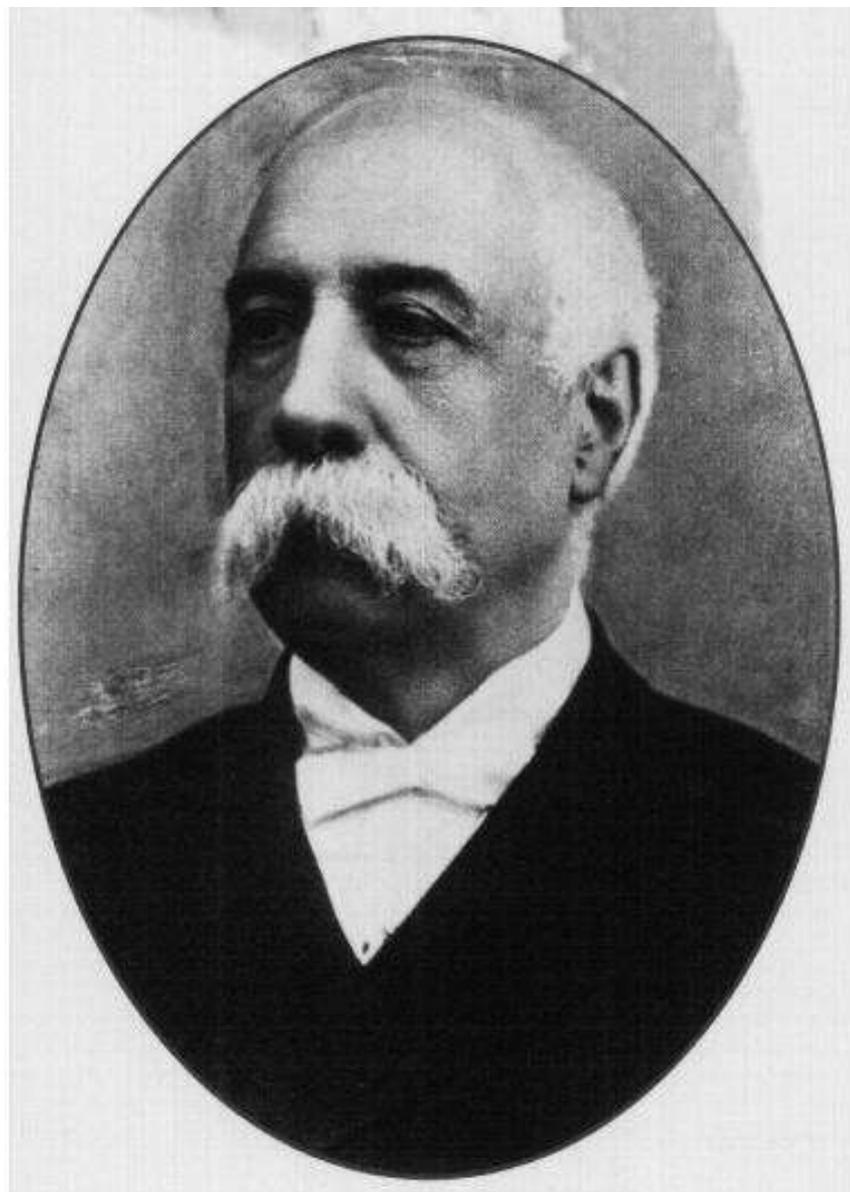


J.Alber, 1963



"PROTECTED!"

This workingman's family is ready for the inevitable "rainy day" caused by sickness.



La tormentata storia del Codice Sanitario

- Codice *Lanza* **1873**
- Codice *Nicotera* **1877**
- Codice *DePretis* **1886**
- Legge *Crispi* **1888**

Il Crispi indirizzò il Parlamento a lavorare e gli fece esaminare, discutere e votare leggi fondamentali che erano da molti anni nel desiderio e che forse niun altro sarebbe stato capace di condurre a termine in così breve tempo.

B.Croce, 1928:72

Ma possiamo noi entrare nelle case dei privati ?

Possiamo noi ordinare che in una stanza che sarebbe capace, per esempio, di quattro individui non ve ne dovessero propriamente stare che quattro ?

E se al proprietario piacesse di metterne otto, si dovrebbe andare a verificare ?

E come verificare? E chi ne dà il diritto ?

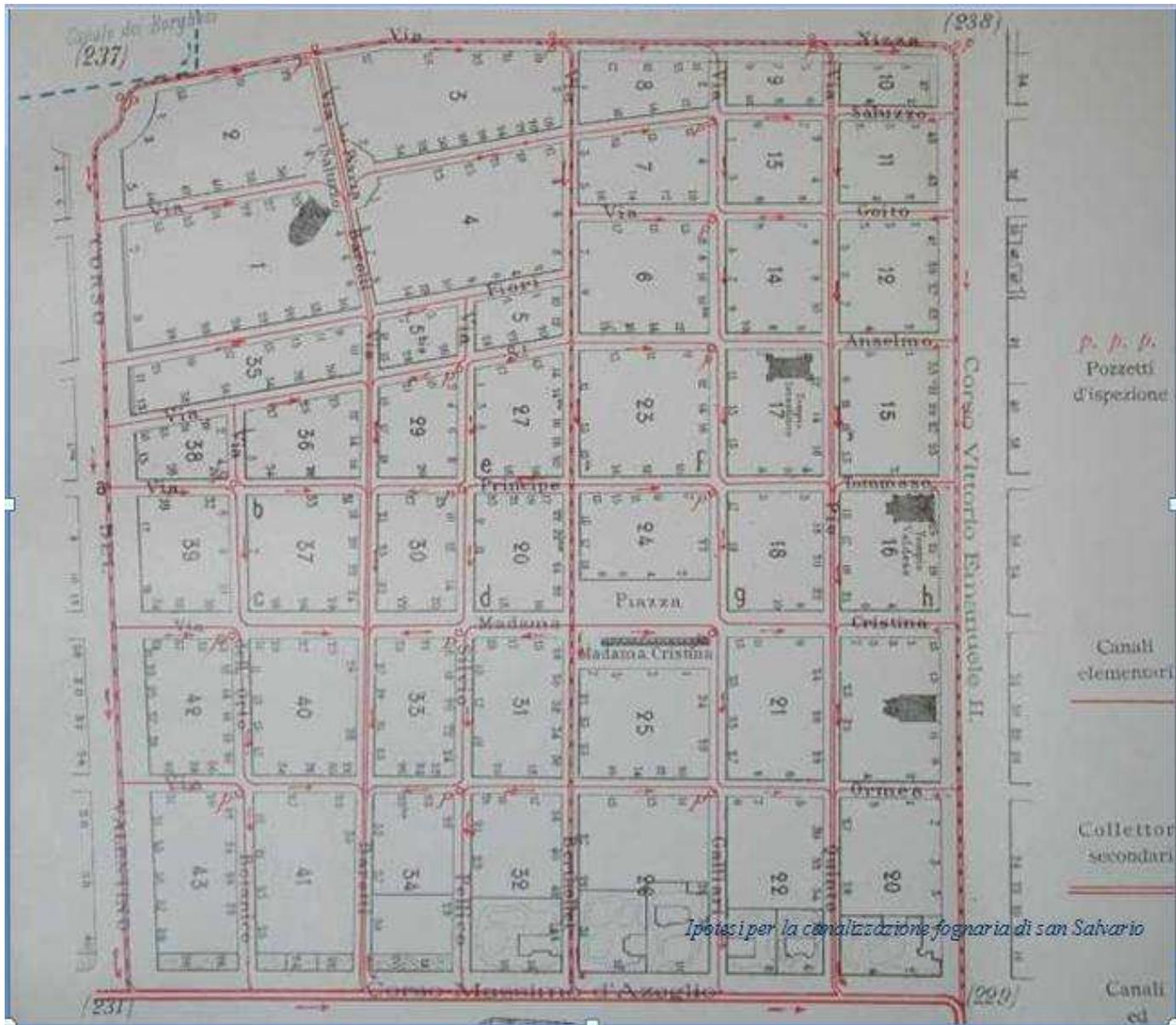
Sen.C.Burci, 1873

L'Igiene Pubblica deve essere comandata.

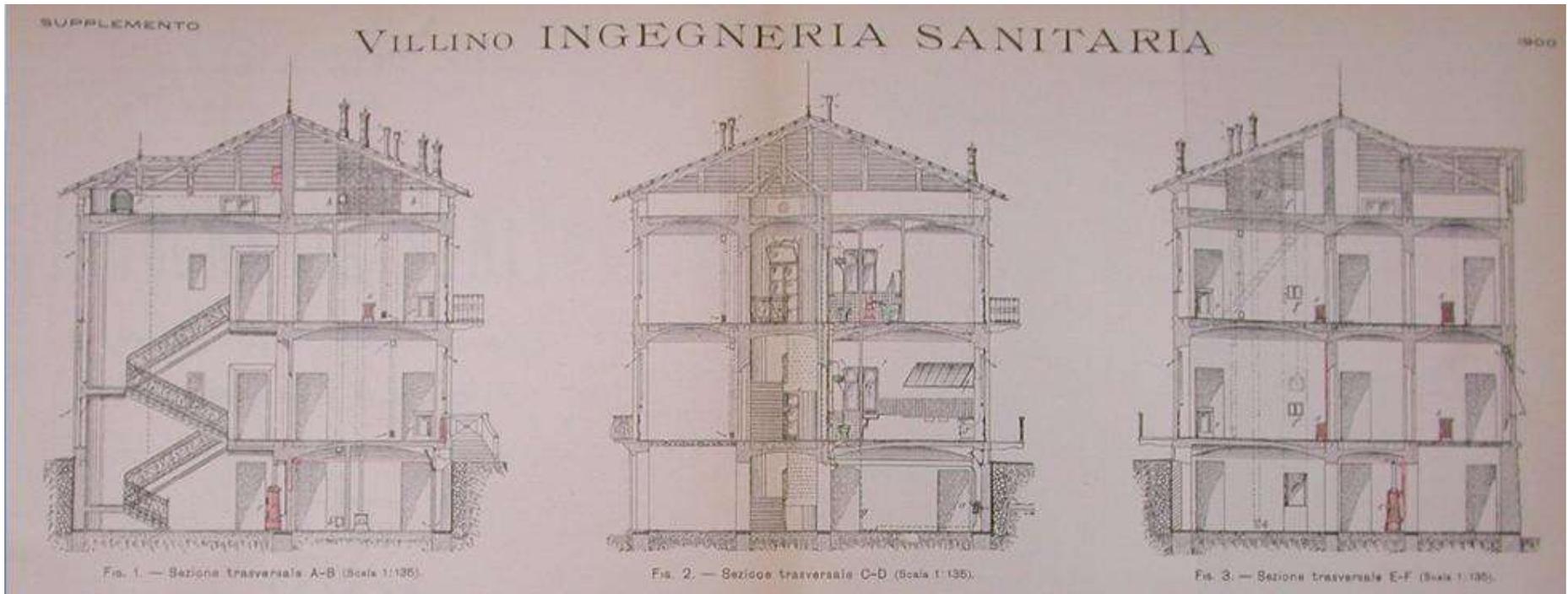
I fatti non ci consentono di affidarci all'iniziativa privata, non sempre provvida, nè illuminata nè disinteressata in ogni luogo (...).

Deve adunque la suprema e ordinata azione dello Stato procurare l'adempimento delle indeclinabili prescrizioni.

A. Bertani, 1886:10



L'Utopia Igienista



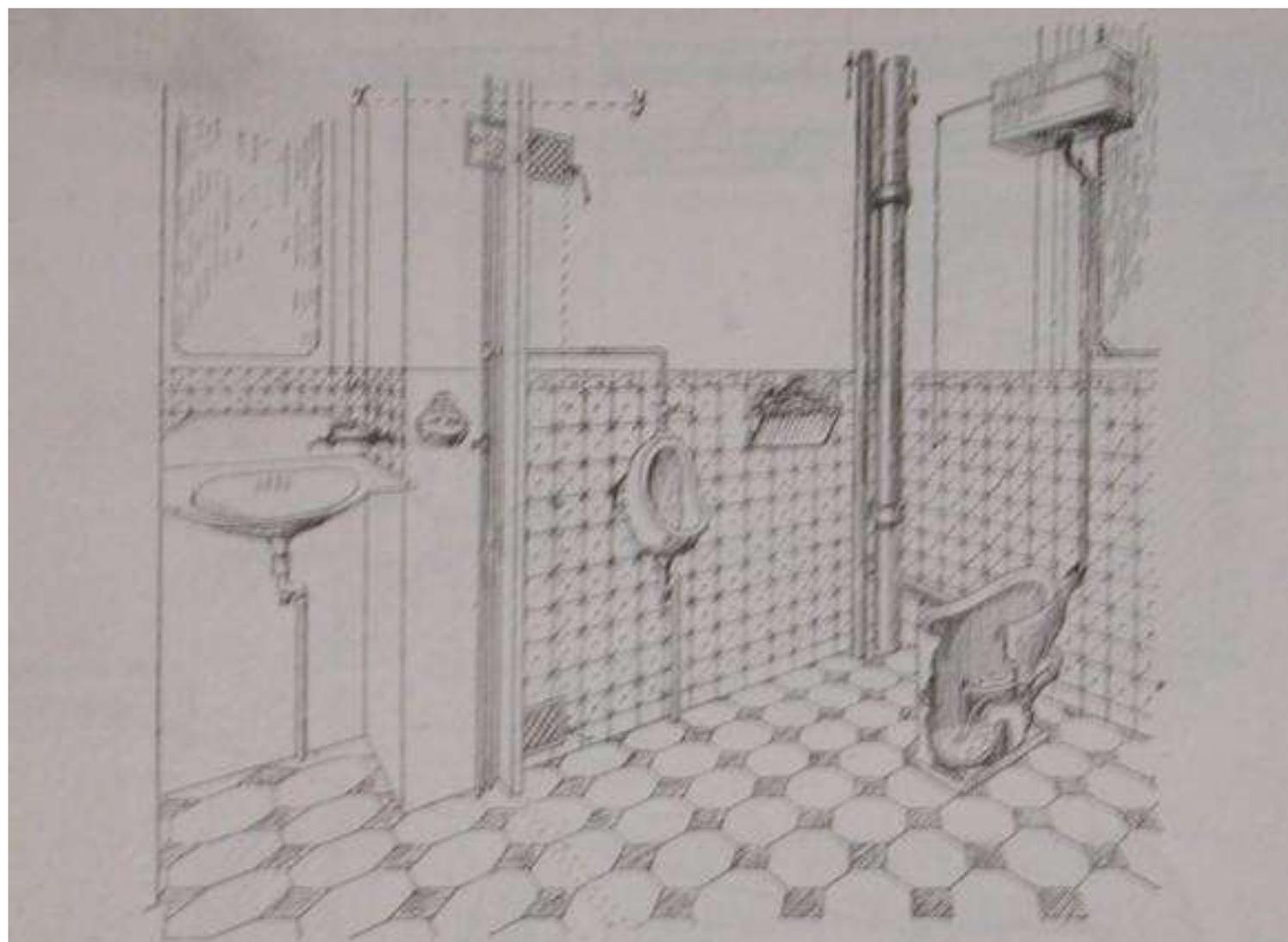


FIG. J. — Latrina e lavabo del piano terreno e piano superiore
(vista prospettica).



Anno I - Volume I
Fasc. I - Ottobre 1900

Difetta invero completamente nelle nostre Università un insegnamento speciale di demografia e assistenza pubblica. Solo in qualcuna la bacteriologia comincia ora a prendere un qualche sviluppo; in rarissime la chimica applicata all'igiene ha pur un insegnamento libero; in ben poche la epidemiologia, l'ingegneria sanitaria, la bromatologia, la fisica tecnica .

L.Pagliani, 1890:11

Se in questo momento, così importante per la riforma sanitaria italiana, si fosse ricorso alle sole risorse dell'insegnamento universitario, anche migliorandolo (...) si sarebbe stati certi di insediare (...) degli uomini che, per quanto abilissimi medici o chirurghi o specialisti delle varie branche della medicina, avrebbero difettato delle più necessarie cognizioni riflettenti il loro compito.

L.Pagliani, 1890:11

Il Riordinamento..

Col riordinamento dei servizi sanitari, soppressi la Scuola di perfezionamento nell'Igiene e l'Istituto Vaccinogeno Governativo, i Laboratori della sanità pubblica vengono spogliati di un cumulo di lavoro estraneo all'azione loro propria ...

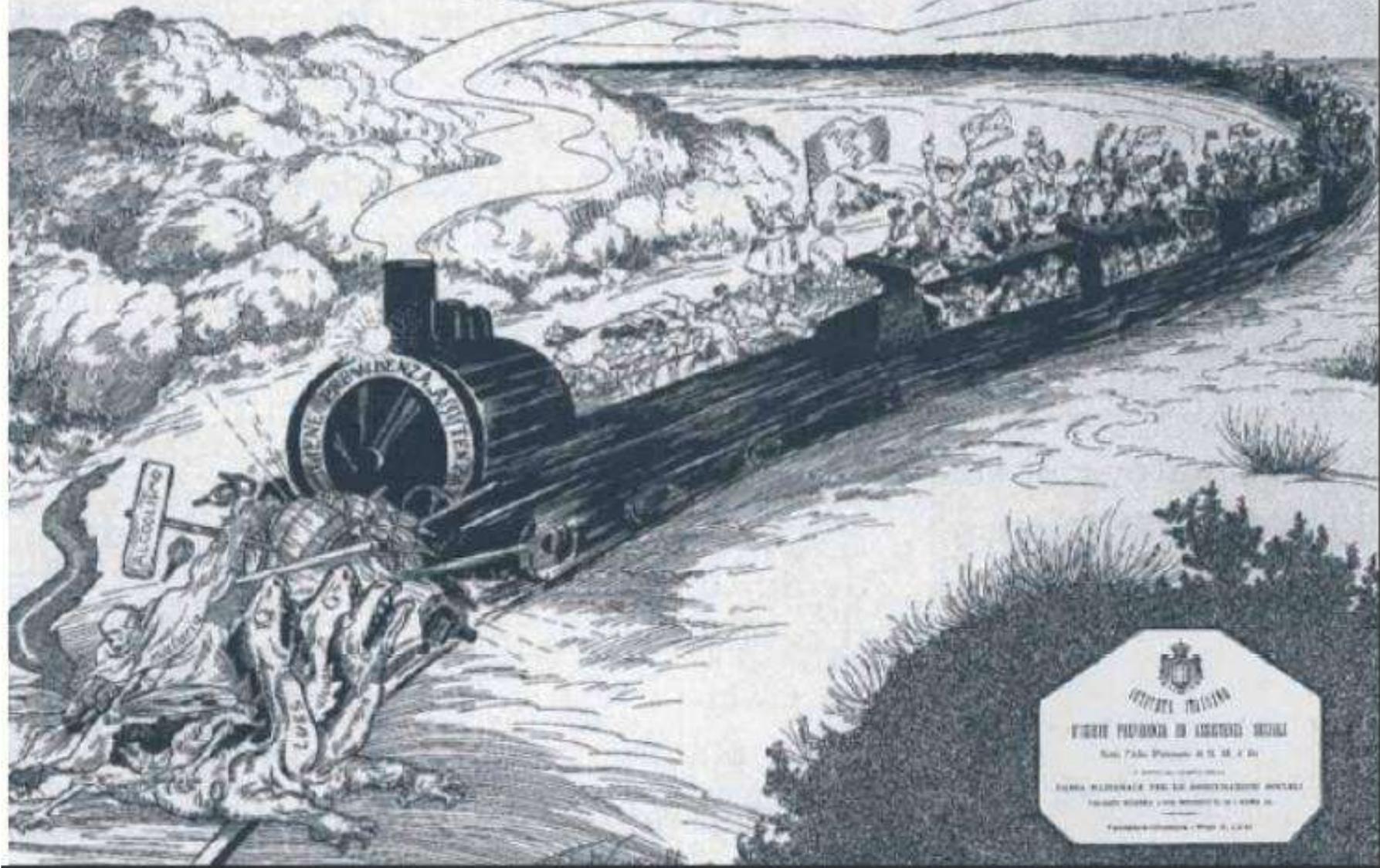
P.Bertarelli, 1897

Il “fervore tecnicista”

L'Igiene li esaltava al punto da far credere chi fosse stato a crederli, che non vi sarebbero più state malattie a Bologna, buttate giù le mura.

R. Bacchelli, 1929

IL DIRETTISSIMO DELLA SALUTE




FARMACIA SERRAVALLE
VIGORE PROFUMATA DI ASSIETIVO SERRAVALLE
SERRAVALLE SERRAVALLE SERRAVALLE SERRAVALLE

ALLA CONQUISTA DELLA SALUTE

GENITORI! EDUCATORI!

Liberate i fanciulli d'Italia
dalle insidie delle città moidali
guidandoli agli spazi luminosi!

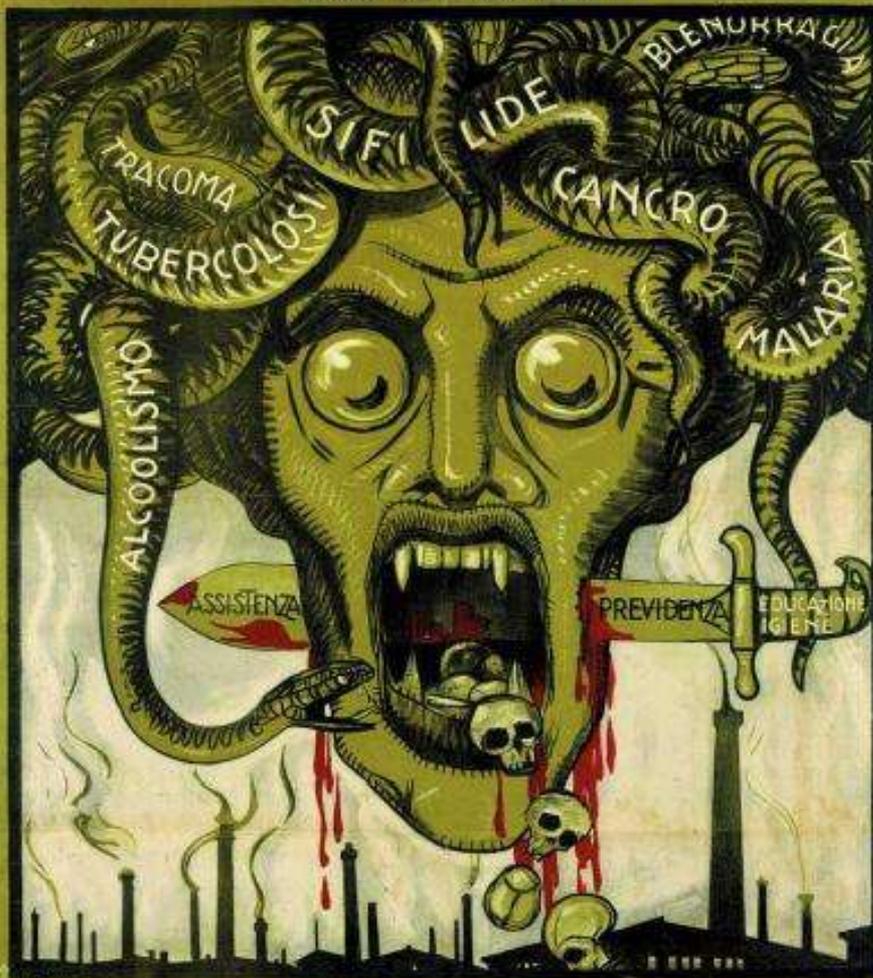



STABILIMENTO DI CANTIERI REALI
SALIZADA 1000 - S. M. I. T. S.
CANTIERI REALI
FABBRICAZIONE PER LE EDIFICAZIONI REALI
SALIZADA 1000 - S. M. I. T. S.
FABBRICAZIONE PER LE EDIFICAZIONI REALI

ISTITUTO ITALIANO D'IGIENE, PREVIDENZA
ED ASSISTENZA SOCIALE

SOTTO L'ALTO PATRONATO DI S. M. IL RE
E SOTTO GLI AUSPICI DELLA CASSA NAZ. ASSICURAZIONI SOCIALI

ROMA - VIA MARCO FERRI 11 (PALAZZO SCAFFI)
FONDATORE E DIRETTORE: PROF. ETTORE LEVI



LOTTARE CONTRO GLI EVITABILI MALI SOCIALI SIGNIFICA
ELEVARE IL BENESSERE INDIVIDUALE E LA POTENZA MO.
RALE ED ECONOMICA DELLA NAZIONE!

ISTITUTO ITALIANO D'IGIENE, PREVIDENZA
ED ASSISTENZA SOCIALE

SOTTO L'ALTO PATRONATO DI S.M. IL RE
E SOTTO GLI AUSPICI DELLA CASSA NAZ. ASSICURAZIONI SOCIALI

ROMA - VIA PAFFO MARRETTI (PALAZZO SCORRA)
FONDATORE E DIRETTORE PROF. ETTORE LEVI



LA MALARIA, COME UNA PIOVRA INSAZIABILE SUCCHIA IL SANGUE MIGLIORE DEL POPOLO NOSTRO.
2 MILIONI DI MALARICI ALL'ANNO!
10 MILIONI DI GIORNATE LAVORATIVE PERDUTE!
1 MILIONE DI ETTARI DI TERRENO INCOLTO!
NON SI VINCERÀ LA BATTAGLIA PER IL GRANO, SE PRIMA,
NON SI VINCE LA BATTAGLIA PER LA MALARIA!

Bg 8.1
55

ANNO XI.

OTTOBRE 1921.

N. 41

OPERA MEDICA

Edita a cura della Società

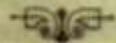
A. WASSERMANN & C. - Milano

—• ESCE OGNI 4 MESI •—

Prof. D.r GIUSEPPE TROPEANO

Docente di Medicina Sociale nella R. Università di Napoli

AVVIAMENTO ALLA MEDICINA SOCIALE



Bg 8.1
55

MILANO

PREMIATO STAT. TIPO-LITOGRAFICO A. RANCATI

4 - Via Tortona - 4

1921

Medicina Politica

Scienza di promuovere il benessere e tutelare la salute delle Nazioni con mezzi suggeriti dalla Medicina e posti in opera dalla Legislazione.

Racchetti, 1802

...il nome di “**Medicina Sociale**” destinato felicemente al nuovo orientamento della medicina, sulle basi della **Igiene** e della **Legislazione** e della **Politica**.

G. Tropeano, 1921 pg. 6

I mezzi profilattici della Medicina Sociale si trovano a preferenza nelle Leggi dello Stato, e la ricetta non la scrivono i sanitari soltanto, ma la scrivono i sanitari e i legislatori insieme.

G. Tropeano, 1921 pg. 32



ARCHIVIO FASCISTA

DI

MEDICINA POLITICA

« La cura di una malattia d'importanza nazionale può essere funzione di Governo ».
MUSCOLINO.

DIRETTORI:

On. Sen. Prof. U. GABBI
(Parma)

On. Sen. Prof. E. MARAGLIANO
(Genova)

Prof. R. PELLEGRINI
(Padova)

Redattore Capo: Prof. DOMENICO CAMPANACCI

Collaboratori:

Prof. LUIGI DEVOTO - On. Prof. R. FAGLUCCI - Prof. LIBORIO GIUFFRÈ
Prof. ANDREA FERRANNINI - Prof. ARCANGELO ILVENTO - Prof. GIOACCHINO BRECCIA - Prof. GUSTAVO VISENTI - Prof. EUGENIO DI MATTEI

SOMMARIO**LAVORI ORIGINALI:**

1. R. PELLEGRINI — *Leggendo l'indice quinquennale dell' « Archivio Fascista di Medicina Politica »* pag. 371
2. U. GABBI — *La Legislazione Sanitaria nella prima Legislatura del Fascismo* 385
3. F. TRAVAGLI — *Alcune considerazioni sulla diffusione della tubercolosi nelle campagne* 404
4. G. DEL GUERRA — *La medicina sportiva sui campi del Littorio* 414

QUESTIONI D'ATTUALITÀ:

1. U. GABBI — *Il processo di Lubeca* 420
2. A. MASONI — *Gli aranci nell'alimentazione e nella terapia* 422

INFORMAZIONI

. 426

I manoscritti si inviano all' On. Sen. Prof. U. GABBI (Clinica Medica - Parma)

CONDIZIONI D'ABBONAMENTO ANNUO: Italia e Colonie L. 20 - Estero L. 60

Fascicoli 6 all'anno

Dirigersi all'Amministrazione dell' *Archivio Fascista di Medicina Politica* -
CLINICA MEDICA (Ospedale Maggiore) - Parma.

TIPOGRAFIA GIA COOPERATIVA PARMENSE - Via G. TOMMASINI, 34 - PARMA

ANNO V

Novembre-Dicembre 1931 - Anno X

FASC. VI



ARCHIVIO FASCISTA

DI

MEDICINA POLITICA

« La cura di una malattia d'importanza nazionale può essere funzione di Governo. ».

MUSSOLINI.

SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA SOCIALE
MILANO

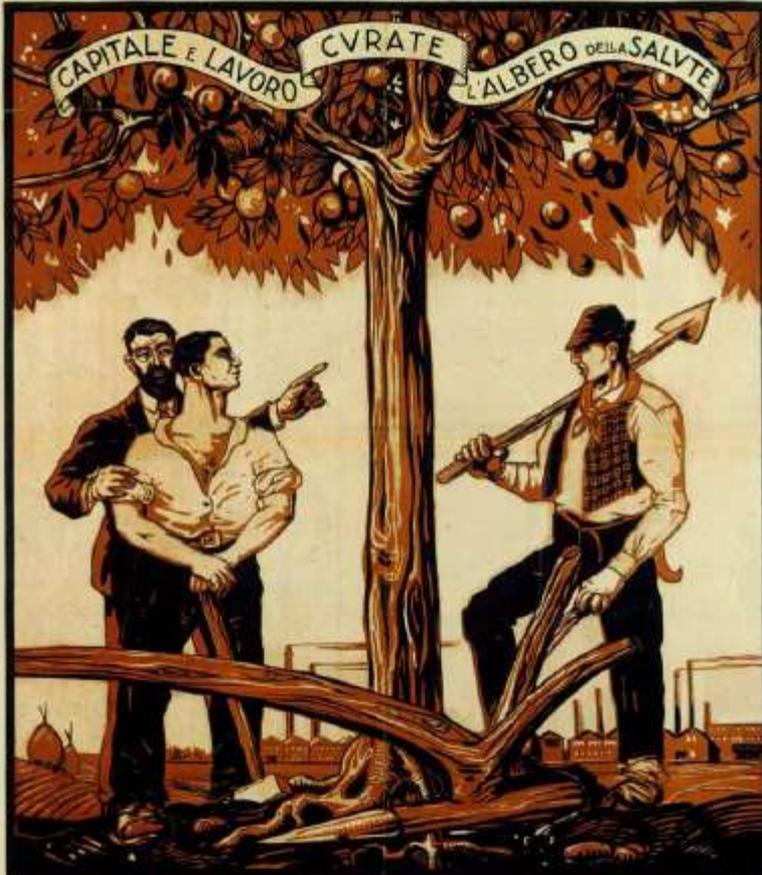
ATTI
DEL
PRIMO CONVEGNO NAZIONALE
DI MEDICINA SOCIALE
(ASSICURAZIONI SOCIALI)

MILANO - 17-18-19 GIUGNO 1929 - A. VII



MILANO
ANTONIO CORDANI S. A.
1930 - VIII

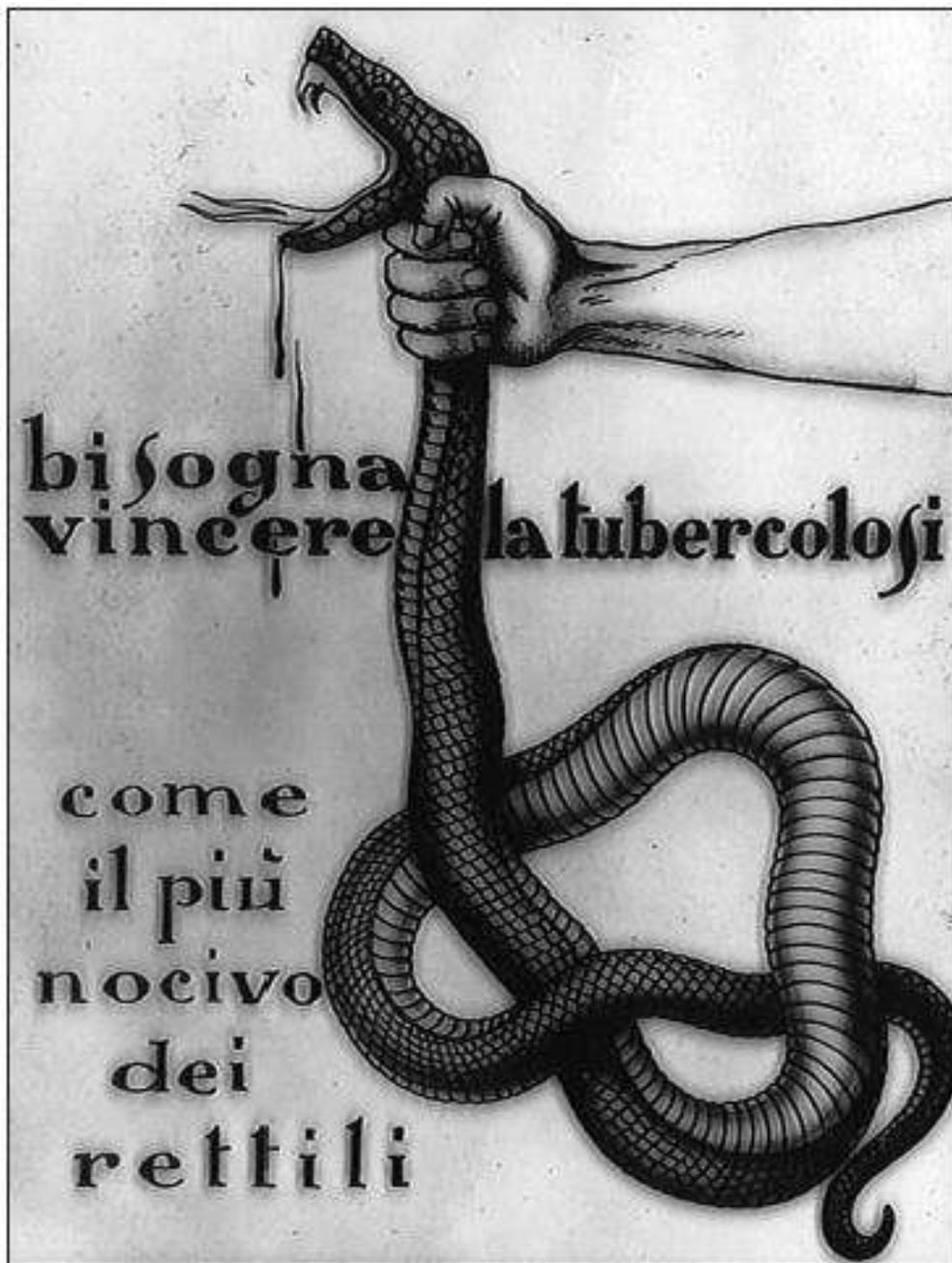
ISTITUTO ITALIANO D'IGIENE, PREVIDENZA
ED ASSISTENZA SOCIALE
SOTTO L'ALTO PATRONATO DI S. M. IL RE
E SOTTO GLI AUSPICI DELLA CASSA NAZ. ASSICURAZIONI SOCIALI
- ROMA - VIA. NAPO. MINGHETTI 11 (PALAZZO SCARPA)
FONDATORE E DIRETTORE: PROF. ETTORE LEVI



CONTRO I NEMICI IN GUERRA TUTTI GLI ITALIANI FURONO
UNITI. SIANO ALTRETTANTO CONCORDI IN TEMPO DI PA-
CE, PER DIFENDERE LE NUOVE GENERAZIONI DALLE MA-
LATTIE E DAGLI INFORTUNI EVITABILI!
E' COMPITO DEI DATORI DI LAVORO E DEI LAVORATORI
DI FAR CRESCERE RIGOGLIOSO L'ALBERO DELLA SALUTE!

Le Mutue della Carta del Lavoro “Il monumento postumo ed incrollabile del Corporativismo”

Pisenti, 1934



bi sogna
vincere la tubercolosi

come
il più
nocivo
dei
rettili

Legislazione antitubercolare

I due pilastri

1. Consorzi Provinciali Antitubercolari

- L. 23 giugno 1927, n. 1726

Provvedimenti per la lotta contro la tubercolosi;

2. Assicurazione obbligatoria

- R.D.L. 27 ottobre 1927, n. 2055

Assicurazione obbligatoria contro la tubercolosi, convertito nella L. 20 maggio 1928, n. 1132;

- R.D.L. 4 ottobre 1935, n. 1827

Perfezionamento e coordinamento legislativo della Previdenza sociale, convertito, con modificazioni, nella L. 6 aprile 1936, n. 1155.

Lo stato di sgomento ...



Purtroppo, presso di noi sembra che il governo partecipi dello stato di sgomento che caratterizzò ogni popolo che si trova in presenza di un immane disastro...

A. Missiroli, 1945

...e lo sgomento dello Stato



Sir William Beveridge



**SOCIAL INSURANCE
AND ALLIED SERVICES**

Report by
SIR WILLIAM BEVERIDGE

*Presented to Parliament by Command of His Majesty
November, 1945*

LONDON:
PUBLISHED BY HIS MAJESTY'S STATIONERY OFFICE
To be purchased direct from H.M. STATIONERY OFFICE at the following addresses:
York House, Kingsway, London, W.C.2; 10, George Street, Edinburgh 2;
100, King Street, Manchester 2; 1, St. Andrew's House, Cardiff;
St. Christopher Street, Bristol;
or through any bookseller.
1945
Price 2s. 6d. net.

Cmsd. 5495

PUBLIC RECORD OFFICE					
1	2	3	4	5	6
Reference <i>4/89/2</i>					
COPYRIGHT PHOTOGRAPH—NOT TO BE REPRODUCED PHOTOGRAPHICALLY WITHOUT PERMISSION OF THE PUBLIC RECORD OFFICE, LONDON					

George Whitehead



La Commissione D'Aragona



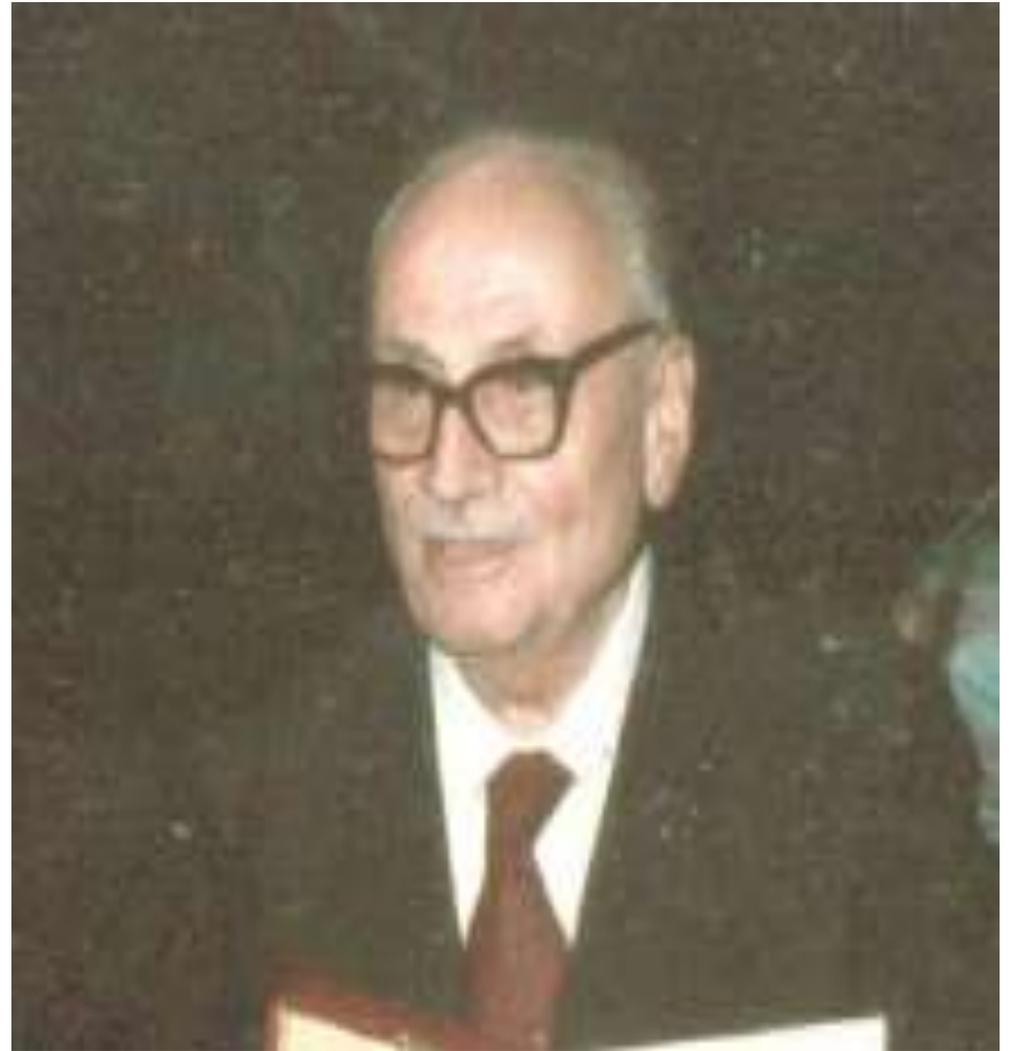
- **La piccola Costituente della Previdenza**
- ***3 marzo 1944-2 aprile 1948***
- ***88 Mozioni Finali***

Progetto di riforma
dell'ordinamento sanitario
italiano.

CLN-AI, 1945

La demolizione ragionata e
metodica, secondo un
piano ben concepito,
dell'attuale ordinamento

***Primo Convegno degli Igienisti,
Firenze, 1946***





La lotta contro le malattie, compresi gli infortuni per il tempo di cura, è tipicamente estranea al campo assicurativo.

L. Einaudi, Lezioni di Politica sociale, 1949:100

La mano sul petto...

Ora io non posso dire quando si potrà presentare questa riforma perché - e qui dobbiamo metterci la mano sul petto - si corre il rischio di affrontare una grossa spesa e, se facciamo la riforma sul serio, bisogna semplificare, bisogna alleggerire, in modo da non farla pesare troppo.

*Senato della Repubblica,
15 dicembre 1948*



La continuita' delle istituzioni

Una sanita' tripartita

Lo Stato – *Sanità pubblica (1888)*

I Comuni – *Assistenza ai poveri (1865)*

Le Mutue – *Previdenza ai lavoratori
occupati (1927)*

Supplemento ordinario alla "Gazzetta Ufficiale", n. 360 del 28 dicembre 1978

Spedizione in abbonamento postale - Gruppo I

GAZZETTA UFFICIALE

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

ROMA - Giovedì, 28 dicembre 1978

SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI
MENO I FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE DELLE LEGGI E DECRETI - CENTRALINO 85101
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA GIUSEPPE VERDI, 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 8508

LEGGE 23 dicembre 1978, n. 833.

Istituzione del servizio sanitario nazionale.

QUADERNI



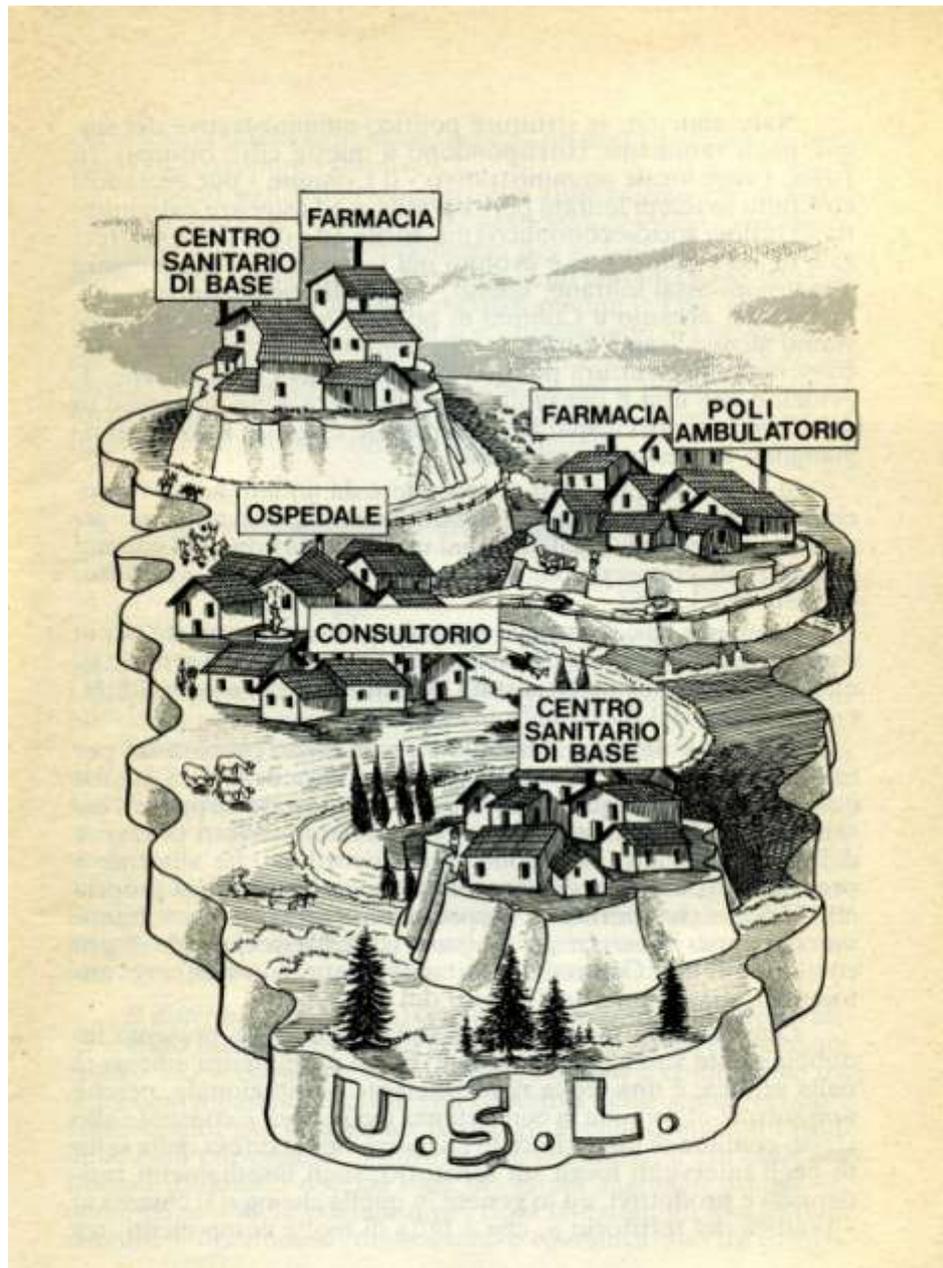
**PROGETTO
E SALUTE**

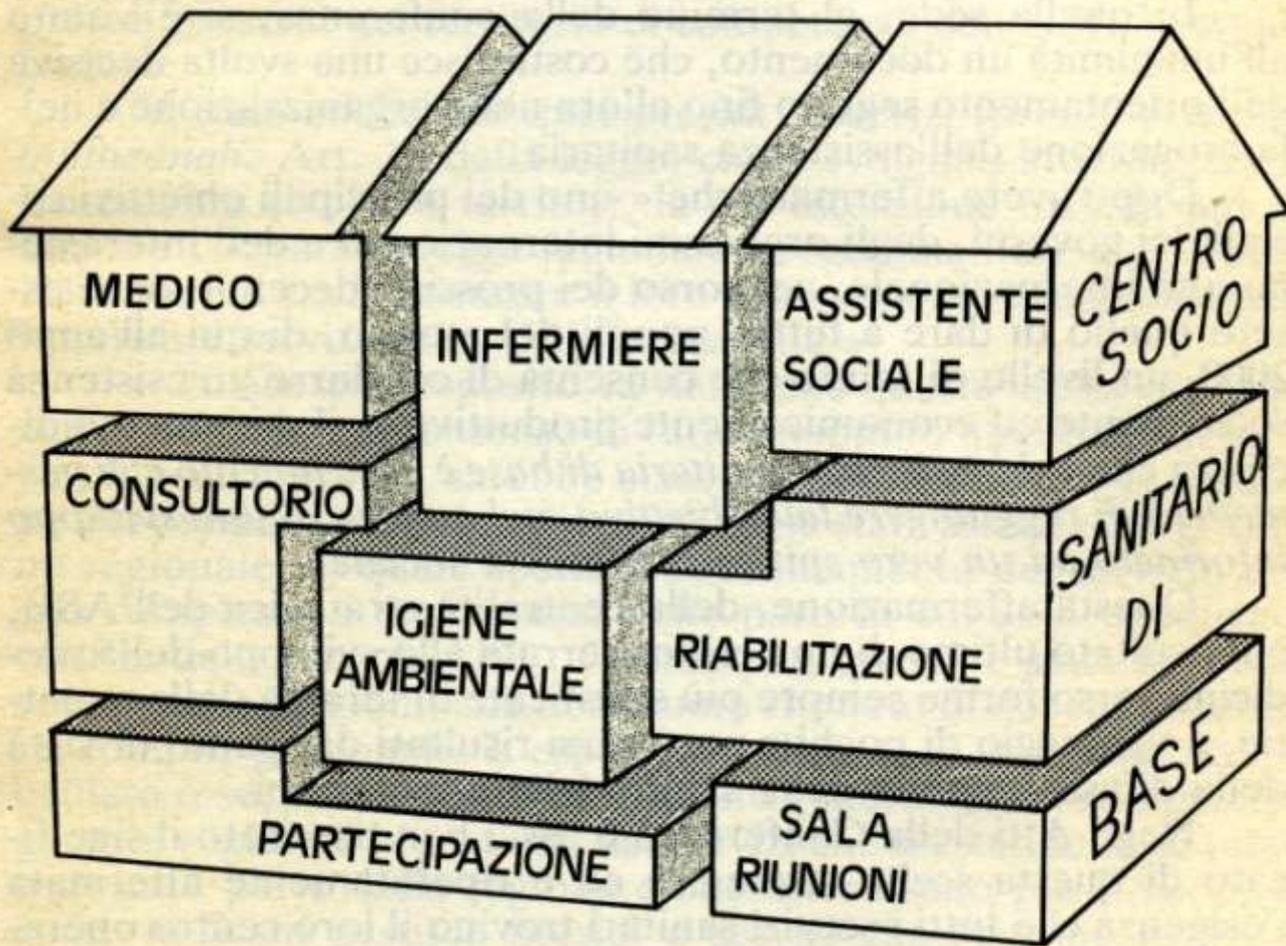
ALESSANDRO SEPELLI

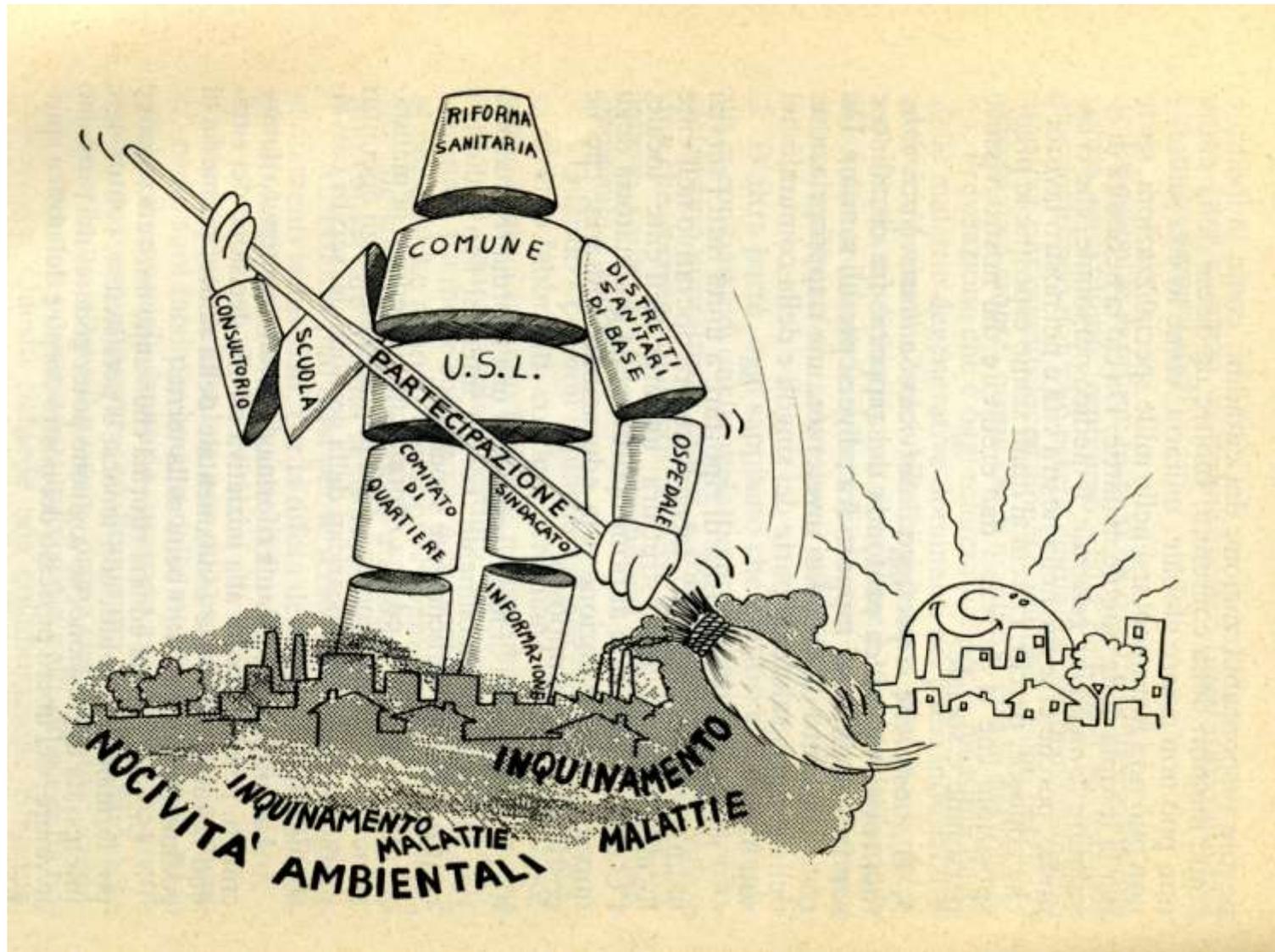
**CONOSCERE
LA RIFORMA
SANITARIA**

**dalla cura delle malattie alla
difesa della salute:
riforma o rivoluzione?**

EDIZIONI DELLE AUTONOMIE







La miseria e la salute della popolazione

Una storia antica

J. P. Frank, 1790

*De populorum miseria morborum
genitrice*

R. Virchow, 1848

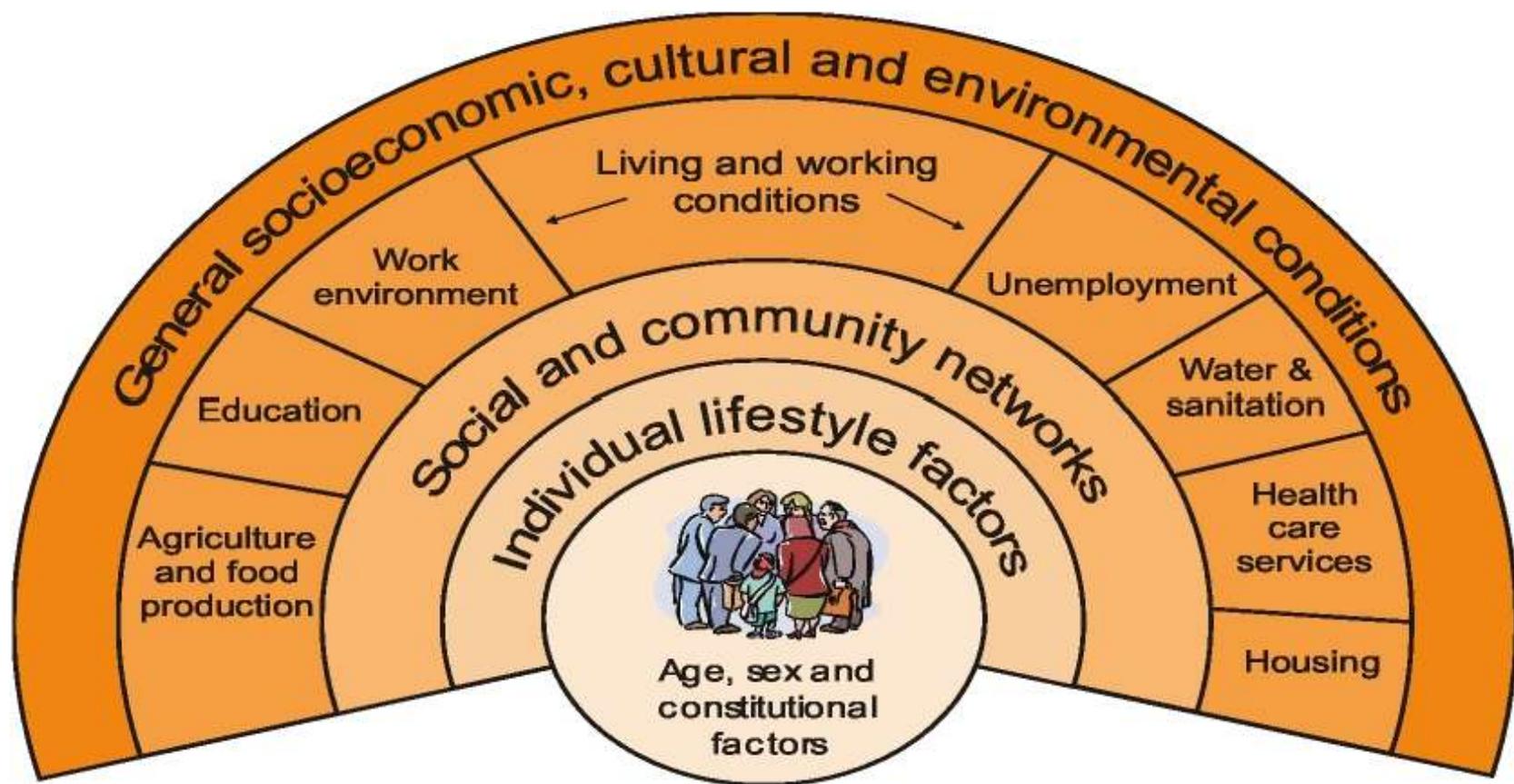
Epidemia di tifo in Slesia

Lasciate che i governanti, se possono, tengano lontani dai confini dei propri imperi il contagio mortale di malattie letali! Mettano pure a capo di ogni provincia uomini distinti nelle scienze della medicina e della chirurgia! Costruiscano pure ospedali e li amministrino coi migliori risultati! Ispezionino le farmacie ed applichino pure molti altri provvedimenti per la salute dei loro cittadini

-ma se trascurano una sola cosa, di rimuovere o di rendere più tollerabile **la fonte più copiosa di malattie, la miseria estrema delle persone, non vedranno nessun beneficio da alcuna legge sanitaria.**

J.P.Frank, De populorum miseria morborum genitrice

1790





WHO/Christopher Black

Consultation on Financial and Economic Crisis and Global Health, 2009

IMPACT OF THE GLOBAL FINANCIAL AND ECONOMIC CRISIS ON HEALTH.

Statement by WHO Director-General Dr. Margaret Chan, 12 Nov. 2008

First, to protect the poor.

Stronger social safety nets are urgently needed to protect the most vulnerable in rich and poor countries

Second, to promote economic recovery.

Investment in the social sector is investment in human capital.

Third, to promote social stability.

Equitable distribution of health care is a critical contributor to social cohesion.

Fourth, to generate efficiency.

Pre-payment with pooling of resources is the most efficient way of financing health expenditure. Out-of-pocket expenditure at the point of service is the least efficient and the most impoverishing.

Fifth, to built security.

A world that is greatly out of balance in health is neither stable nor secure.

We must not repeat the mistakes of the past

Austerity need not lead to retrenchment in the welfare state. Indeed, the opposite may be necessary.

*Sir Michael Marmot, 2010
Fair Society, Healthy Lives*

The crisis : disaster or blessing ?



*“Econocide to surge as recession bites”
– BBC Mar 2009*

*“Recession is a lifestyle blessing in disguise”
– Times Oct 2008*

George Whitehead

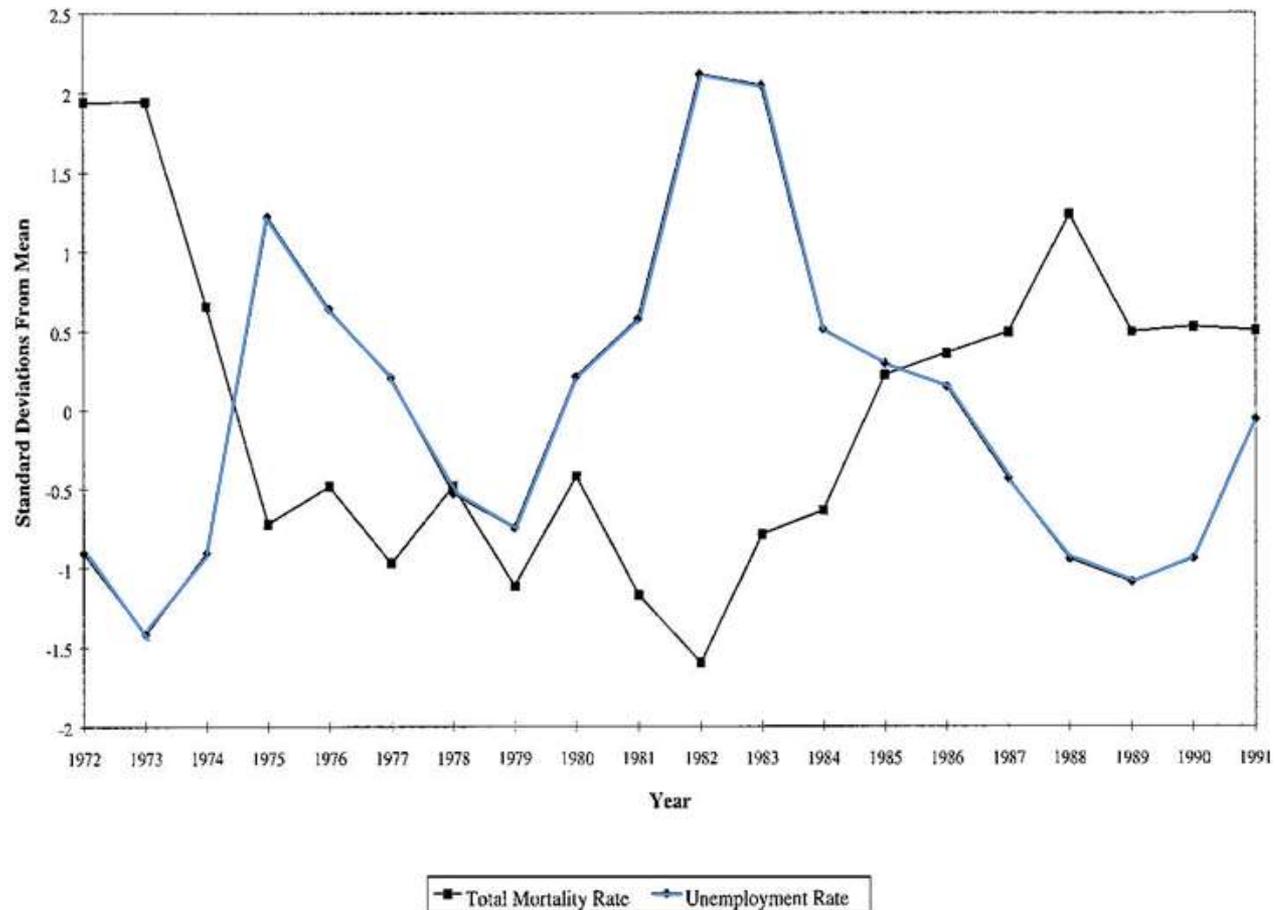


La crisi economica fa bene alla salute

Mortalità generale e disoccupazione, 1972-1991

626

QUARTERLY JOURNAL OF ECONOMICS



- Ruhm (2005): Predicted effect of a 1% point increase in state unemployment rate on health behaviours, US:

Health behaviour effect	(%)
Current alcohol use	-0.4 (0.3)
Heavy drinker	-7.8 (1.5)
Very heavy drinker	-9.7 (2.2)
Current smoker	-0.6 (0.2)
Heavy smoker	-1.0 (0.3)
Very heavy smoker	-1.1 (0.5)
Overweight	+0.1 (0.1)
Obese	-0.3 (0.2)
Severely obese	-1.4 (0.5)
Irregular or no leisure-time p.a.	+0.7 (0.1)
No leisure-time physical activity	-1.5 (0.3)
Multiple health risks	-1.8 (0.4)

SALUTE

IL NUOVO WELFARE

Un piano per Prodi Il governo metterà in guardia i cittadini sui rischi di una scorretta alimentazione

Responsabilità Per l'assistenza i diritti verranno agganciati agli obblighi: si spende troppo

Misure «Se una persona non ritira un referto o non si presenta alla visita, pagherà una multa»

Entro un mese «Il testo di legge andrà in Consiglio dei ministri. C'è sintonia col premier inglese»

La Turco: sanzioni a chi non ha cura di sé

“Presto un ticket per fumatori, obesi e grandi bevitori”

GIACOMO GALEAZZI

ROMA

«Il Welfare inglese multa chi ha stili di vita scorretti? Anche il servizio pubblico italiano stabilirà entro dicembre il dovere di non ammalarsi: accanto al diritto alla salute verrà attribuita ai cittadini la responsabilità di collaborare con il sistema sanitario». Il ministro della Salute Livio Turco ha pronto un pacchetto di misure «identico per ispirazione» a quello varato da Tony Blair in Gran Bretagna. «E' tutto già definito attraverso un piano interministeriale che sarà presentato al premier Romano Prodi entro gennaio - precisa la Turco - il governo metterà in

«Daremo linee guida perché le istituzioni devono far maturare la consapevolezza»

guardia i cittadini sui danni dell'errata alimentazione, del fumo, dell'eccesso di alcool e dell'obesità. Poi, se non basta, passeremo a sistemi sanzionatori.

Ministro, esiste il «dovere di non ammalarsi»?

«Sì. Lavoriamo ad welfare responsabile e per garantirlo serve la collaborazione del

cittadini. In sanità i diritti verranno agganciati ai doveri. Per i danni diretti ed indiretti che derivano da stili di vita non corretti lo Stato spende decine di miliardi di euro l'anno. Daremo linee guida perché è giusto che le istituzioni facciano maturare la consapevolezza. I corretti stili di vita verranno promossi; e se ciò non basta, ne verrà in qualche modo sanzionata la mancata osservanza. L'idea della multa può essere un utile deterrente perché i diritti devono andare a braccetto con le responsabilità».

Goè?

«Il diritto alla salute non è soltanto godere delle prestazioni sanitarie, ma avere coscienza che una dieta scorretta e sbilanciata, l'abitudine al fumo di tabacco, il consumo eccessivo e inappropriato di bevande alcoliche e un'attività motoria insufficiente costituiscono importanti fattori di rischio per numerose patologie, come l'infarto cardiaco, l'ictus cerebrale, alcuni tipi di tumore, il diabete mellito tipo 2, l'ipertensione arteriosa, l'osteoporosi. Venerdì, per esempio, la ricercatrice Paola Muti mi ha relazione sull'importanza della dieta mediterranea nella prevenzione dei tumori femminili».

Cosa prevede il «pacchetto» contro le morti evitabili?

«E' un provvedimento per il contrasto al fumo, all'obesità e alle scorrette pratiche alimentari. Ha richiesto mesi di indagini. La salute è un bene sia individuale sia collettivo. Secondo l'Oms il 50% delle patologie maschili e il 25% di quelle femminili sono legate a stili di vita non salutari. Il dovere di non ammalarsi appartiene alla responsabilità individuale. Per ora puntiamo sulle campagne di educazione ai corretti stili di vita. Se serviranno, arriveranno misure di responsabilità e strumenti sanzionatori sul modello del ticket della negligenza: ora è applicato in Toscana, ma si può estendere al resto d'Italia».

Quali sono le misure di responsabilità previste?

«Se il cittadino che pretende una prestazione non ritira il referto o non si presenta alla visita, è giusto che paghi una multa: arreca un danno al servizio nel suo complesso e agli altri cittadini. Anche i ticket per i «codici bianchi» al pronto soccorso sono un'appropriata misura di responsabilità: quando non c'è il requisito dell'urgenza, il cittadino versa la stessa cifra che dovrebbe pagare per una normale visita ambulatorio».

rale. Ci si accanisce contro lo spinello... ma le principali cause di morti evitabili in Italia sono la cattiva nutrizione, la mancanza di attività sportiva, il fumo e l'abuso di alcool. E' qui che vogliamo incidere: ognuno deve fare la sua parte

«Ci si accanisce contro lo spinello, ma le cause di morte sono altre, come non fare sport»

per promuovere stili di vita adeguati».

E per chi non li rispetta?

«La via maestra per il patto di responsabilità con i cittadini è quella dell'informazione e della conoscenza. Penso, però, che sia lecito sanzionare la mancata osservanza delle regole».

Quando presenterà il provvedimento in Consiglio dei ministri?

«Entro un mese. C'è un costo sociale dello stile di vita scorretto che grava sul sistema. E c'è una coincidenza di vedute tra noi e Tony Blair: lo dimostra anche l'agenda europea, inclusa l'imminente conferenza di Istanbul contro l'obesità».

Data:
Martedì 26/04/2005

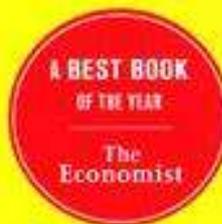
CORRIERE DELLA SERA

Estratto da pagina:
6

«Salutismo, basta eccessi E voglio aiutare i fumatori»

*Storace: le diete? Preferisco impegnarmi su malattie e farmaci
Ha ragione la Spinelli, la gente ha bisogno di essere rassicurata*

A NEW YORK TIMES Bestseller



Nudge

Improving Decisions About
Health, Wealth, and Happiness

Richard H. Thaler and Cass R. Sunstein

Revised and Expanded Edition

"One of the few books I've read recently that fundamentally changes the way I think about the world." —Steven D. Levitt, coauthor of *Freakonomics*





The Reverend Henning Jacobson.

Courtesy of Evangelical Lutheran Church in America.

FOUR PROSECUTIONS BY BOARD OF HEALTH.

Judge McDaniel Imposes a
Fine of \$5.00 Upon Those
Who Refuse To Be Vaccin-
ated—One Pays, the Others
Appeal.

Refusal to be vaccinated is going to be a costly proceeding in Cambridge if the board of health has its way. The board is determined that citizens shall submit to its ordinances or take the consequences, and to emphasize its determination it had four citizens before the third district court Wednesday morning, charged with refusal to be vaccinated. Each one of the four was fined \$5 by Associate Justice McDaniel, who occupied the bench in the place of Judge Almy. The court did not make much on the operation, however, since none of the fined

Headline from the *Cambridge Chronicle*,
July 26, 1902.

Courtesy of the Evangelical Church in America.



HEALTH AND THE DEPRESSION

by EDGAR SYDENSTRICKER

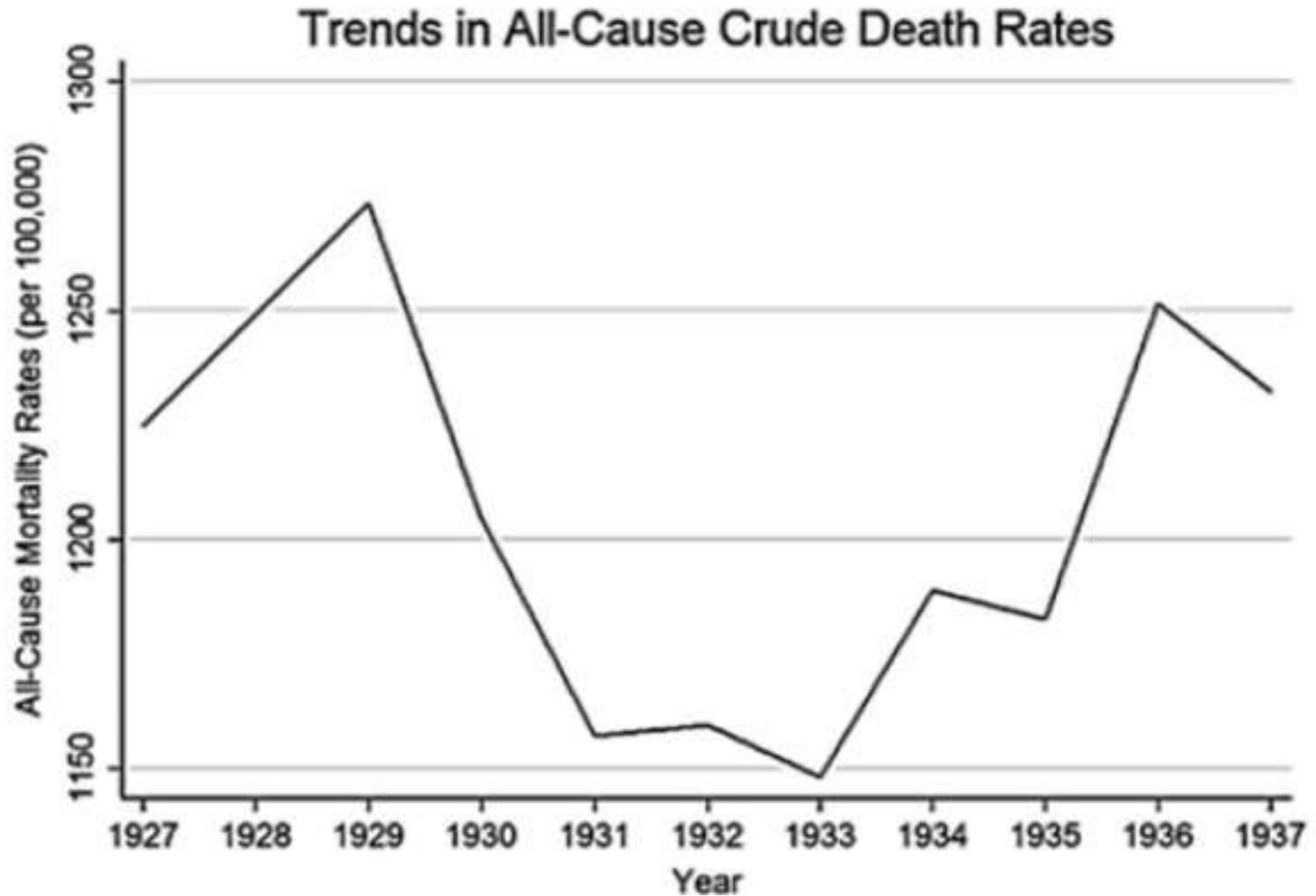
WHAT effects is the economic depression having upon the health of the American people? The indices of health—or rather of ill health—upon which we ordinarily rely have pointed so far to a condition that is surprising to many. After several years of severe economic stress, the gross death rate has attained the lowest level on record. Infant and tuberculosis mortality have not increased in the country as a whole; on the contrary they have continued to decline. These encouraging indications have led to considerable speculation on the part of some as to the possible advantages of “tightening the belt” during hard times, of returning to “simpler and saner living,” of the “toughening” regimen of adversity. Others have offered the explanation that any ill effects have been prevented by a marvelously efficient public health system and program of social relief, and are concerned chiefly over the possibility of a breakdown in these efforts before necessary economic readjustments can be completed.

Le lezioni della Storia

La Grande Depressione

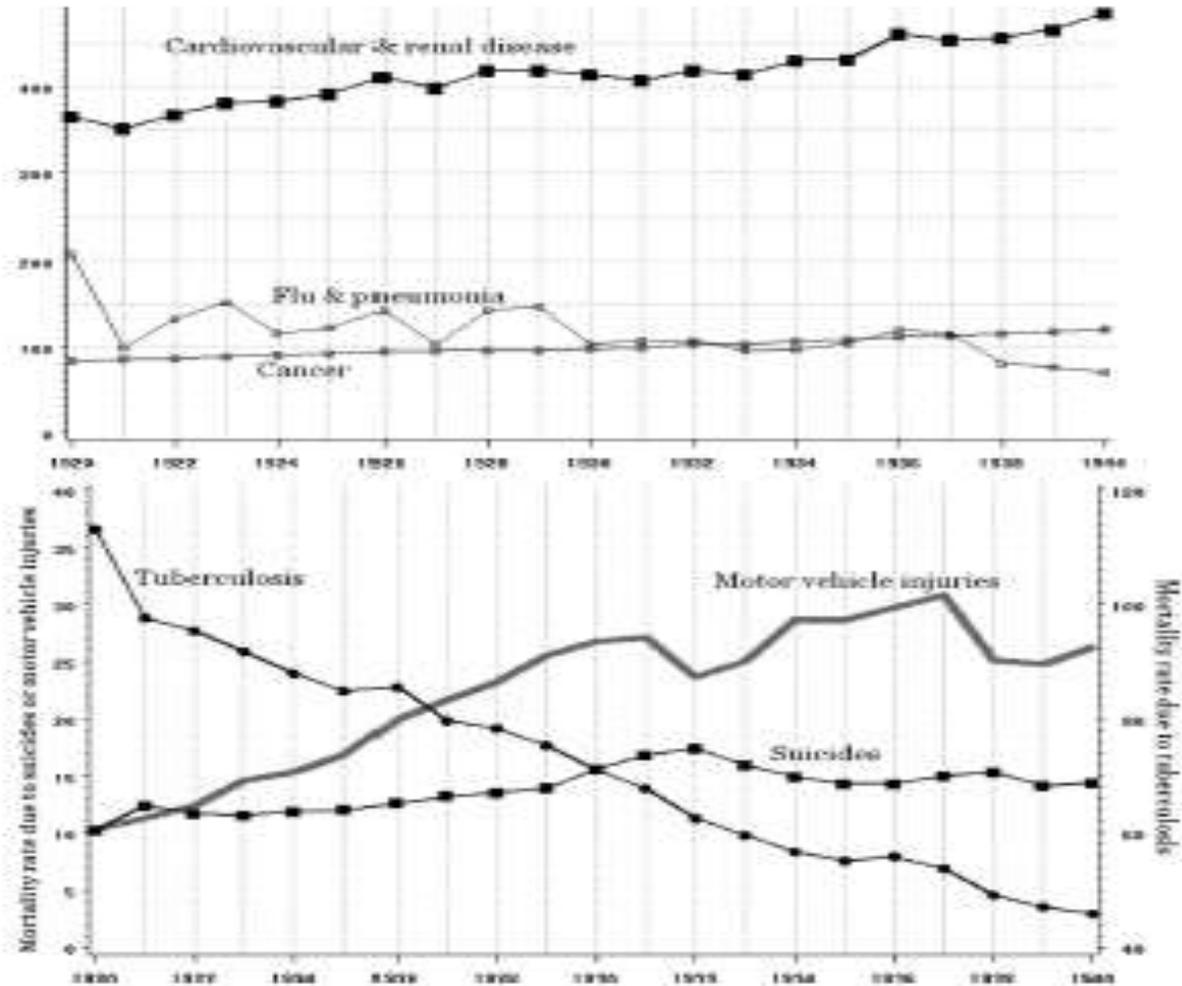
La Grande Transizione

Mortality during the Great Depression



Stuckler et al., 2011

Mortalità per cause specifiche



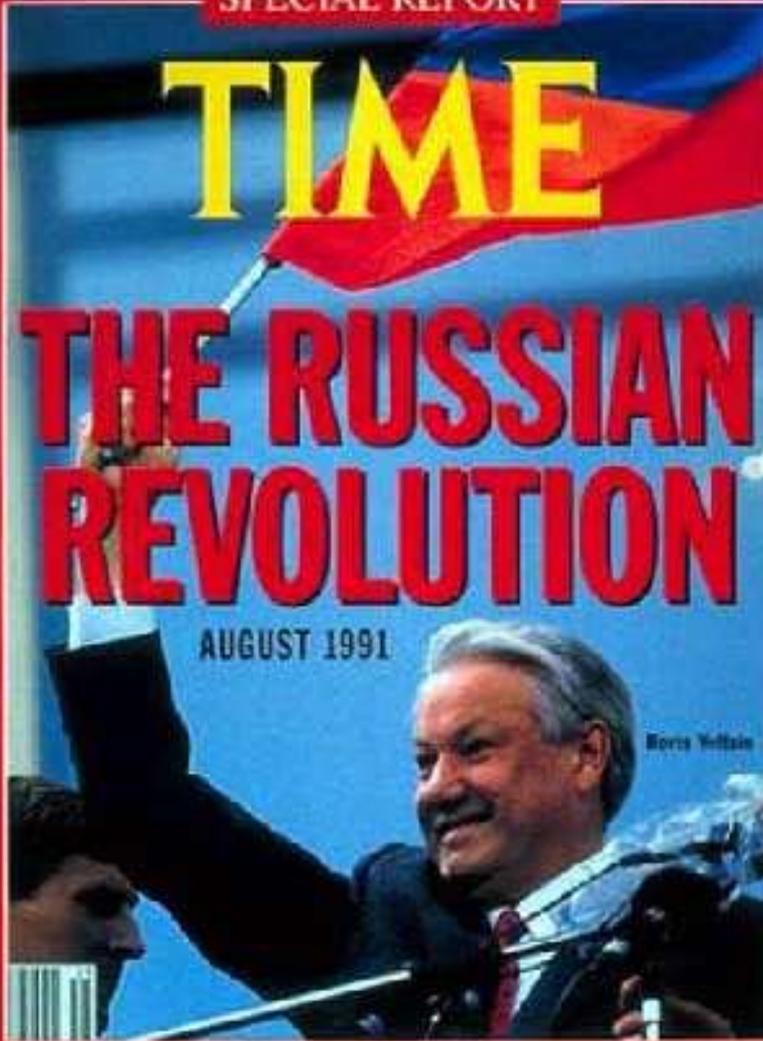
SPECIAL REPORT

TIME

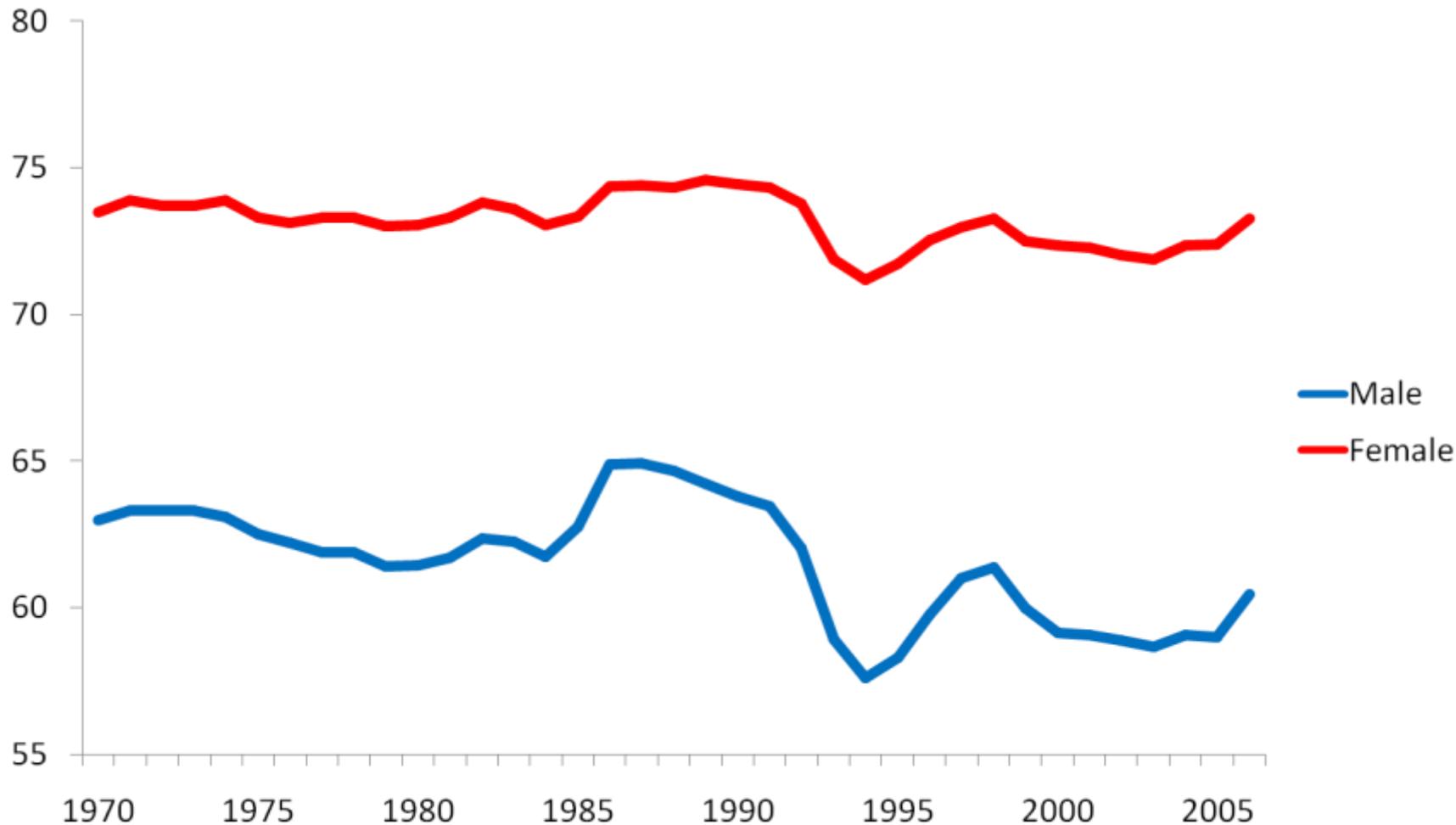
THE RUSSIAN
REVOLUTION

AUGUST 1991

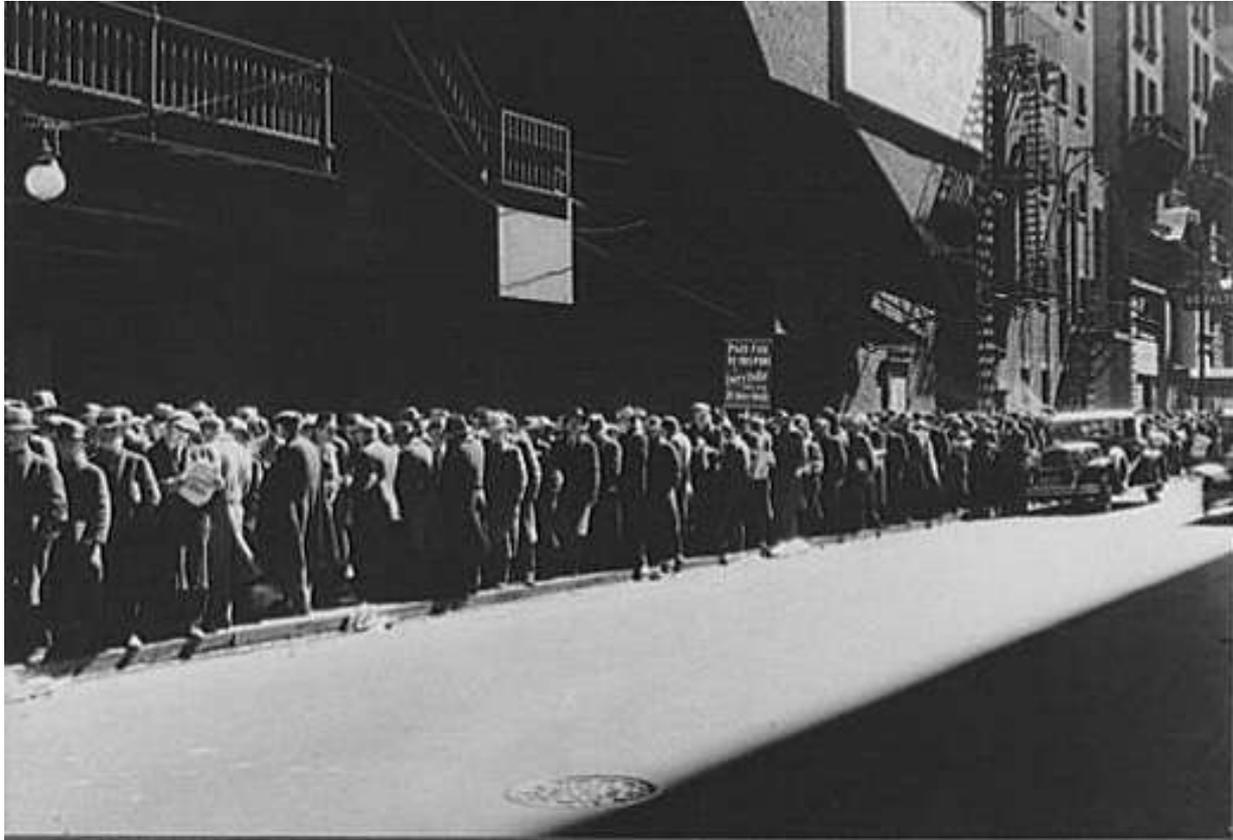
Boris Yeltsin



Aspettativa di vita in Russia, 1970-2005



Bread lines, Detroit, USA





September 10th, 2011

Tilo Boeri

La Sanità come Risorsa Istituzionale

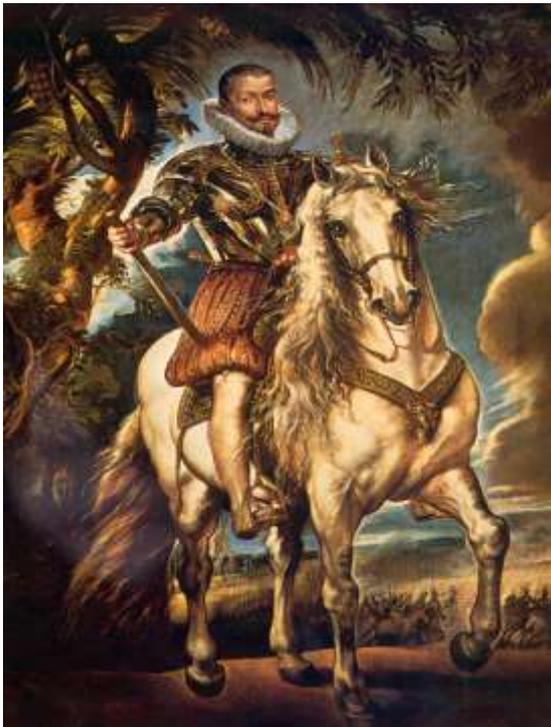
- ✓ Fonte ottimale per la riduzione della spesa pubblica
- ✓ Fronte di impatto primario della domanda di sostegno
- ✓ Strumento di “sollievo” (relief) come componente essenziale del sistema di welfare

I Fattori di Vulnerabilità

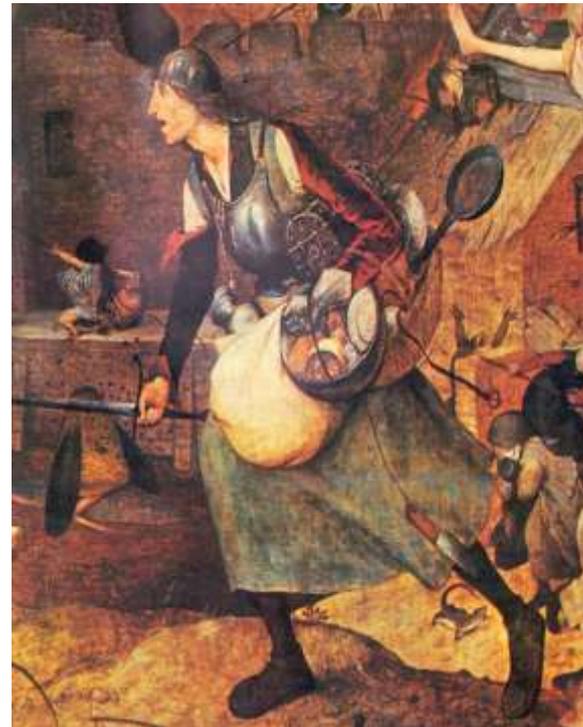
- ✓ Disoccupazione/lavoro flessibile
- ✓ Pensionamento/Rinvio
- ✓ Morosità/Debito
- ✓ La perdita di speranza

Cavalieri o Masnadieri?

Ritratto del Duca di Lerma
Pieter Paul Rubens (1603)



Greta la Pazza
Pieter Bruegel (1562)



... in contriving any system of government [...] every man ought to be supposed a knave, and to have no other end, in all his actions, than private interest.

By this interest we must govern him, and, by means of it, make him, notwithstanding his insatiable avarice and action, cooperate to public good.

David Hume, Of the Independency of Parliament, 1741

Le lezioni della storia: conclusioni

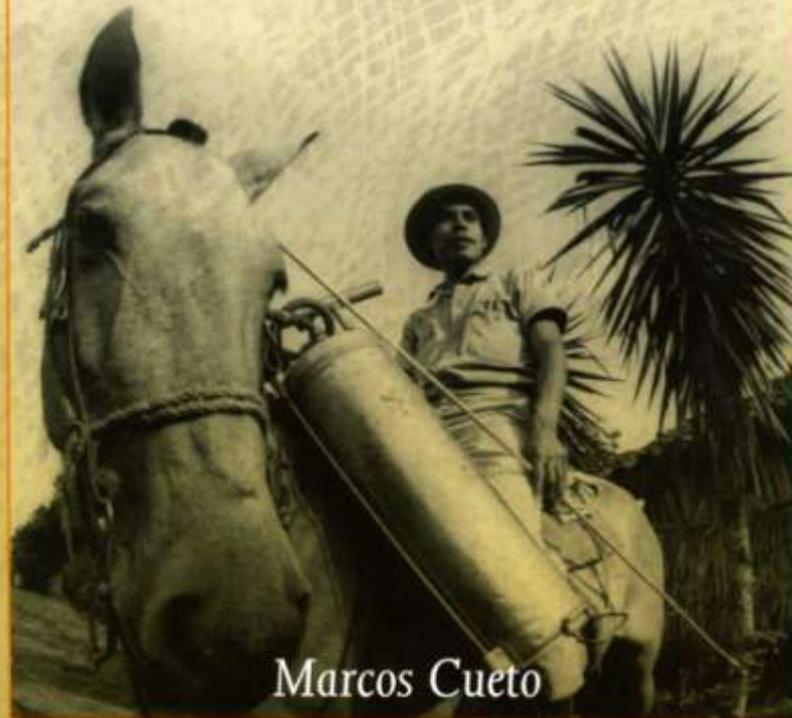
- ✓ Il concetto di Vulnerabilità delle persone, dei gruppi e dei sistemi
- ✓ La Speranza come “Capacità” a la Sen

La lotta contro le malattie, compresi gli infortuni per il tempo di cura, è tipicamente estranea al campo assicurativo.

L. Einaudi, Lezioni di Politica sociale, 1949:100

Cold War, Deadly Fevers

Malaria Eradication in Mexico
1955–1975



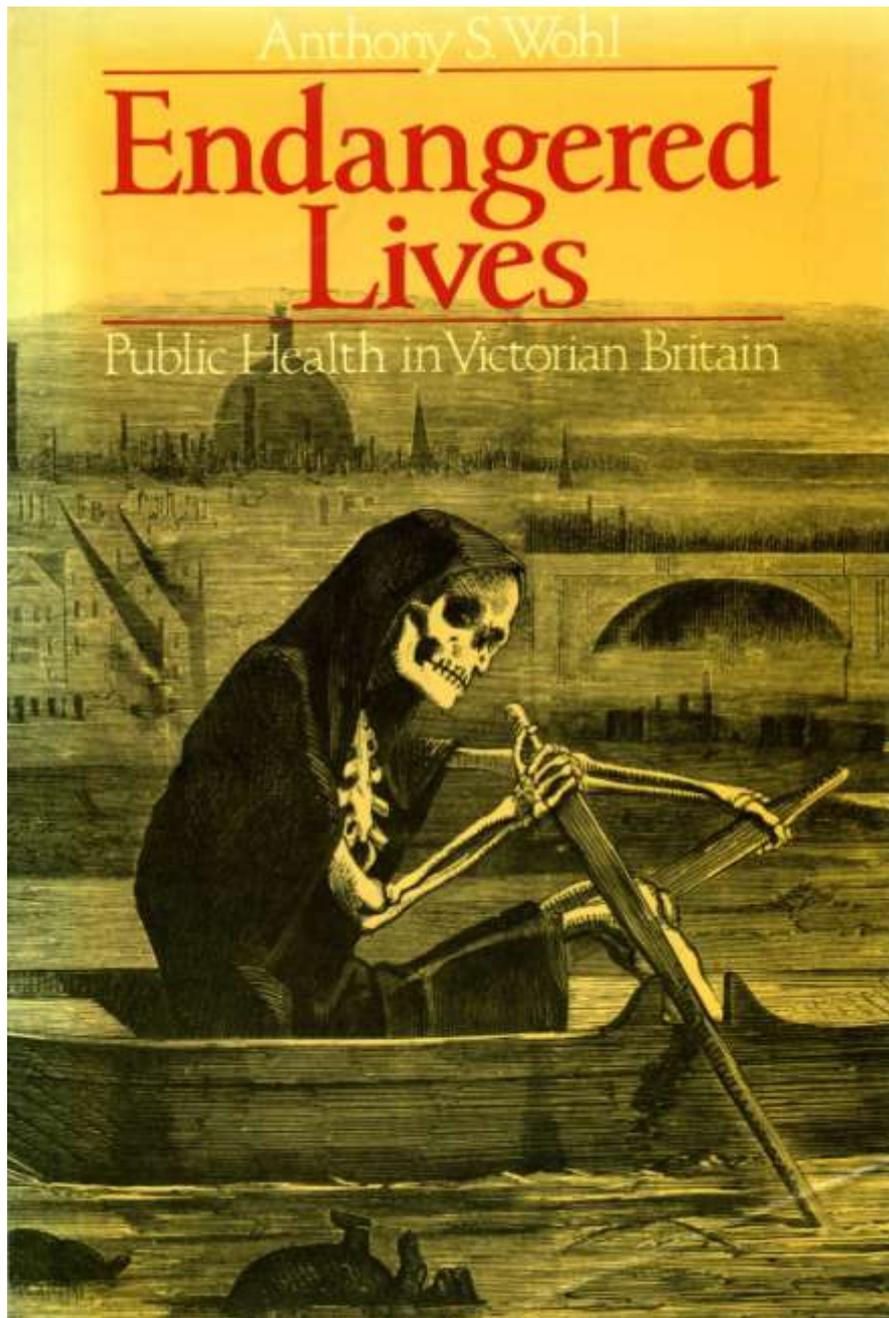
Marcos Cueto

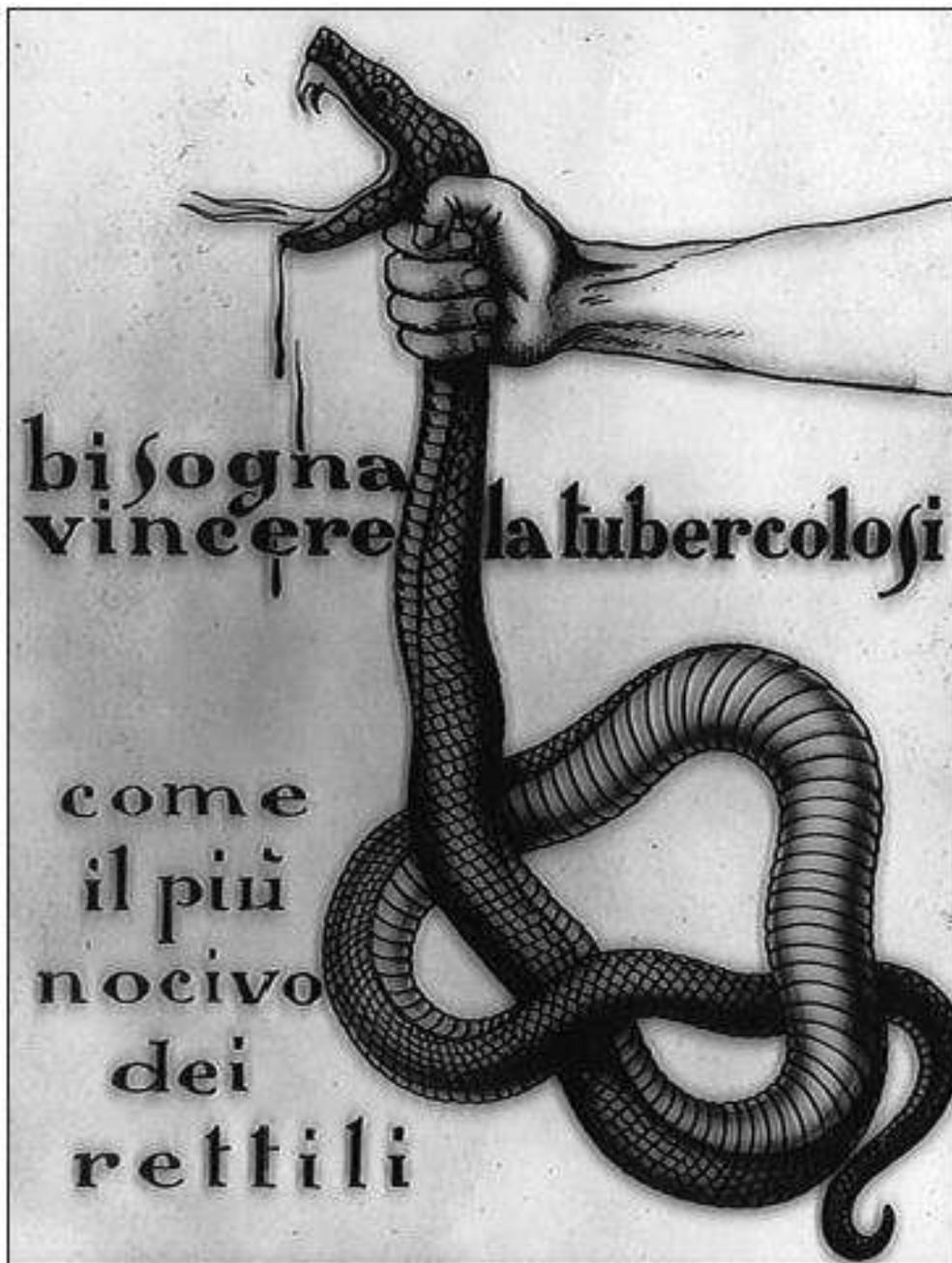


Anthony S. Wohl

Endangered Lives

Public Health in Victorian Britain

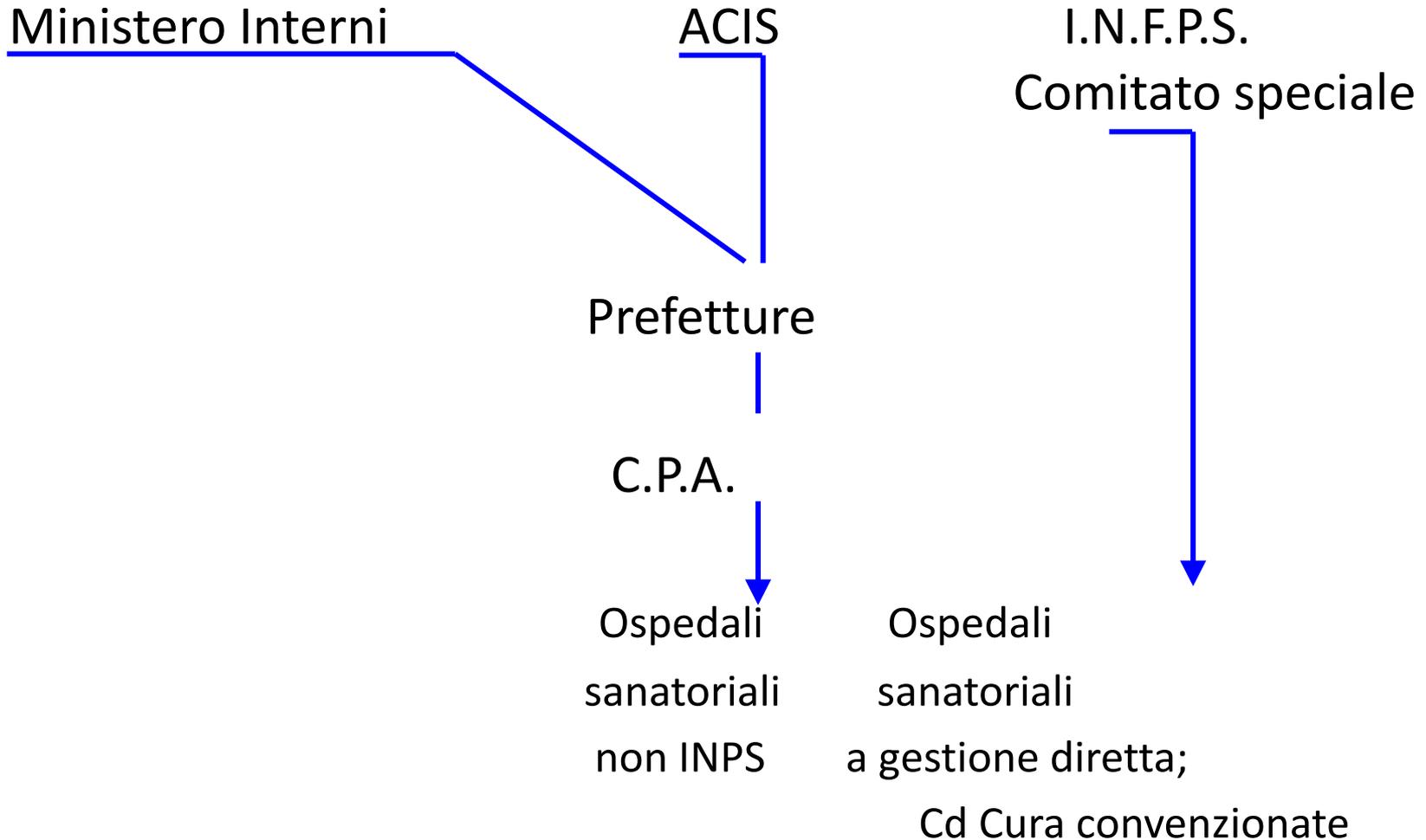




bi sogna
vincere la tubercolosi

come
il più
nocivo
dei
rettili

Il doppio regime di assistenza



Il triplice circuito del ricovero

Sanatori e ospedali sanatoriali

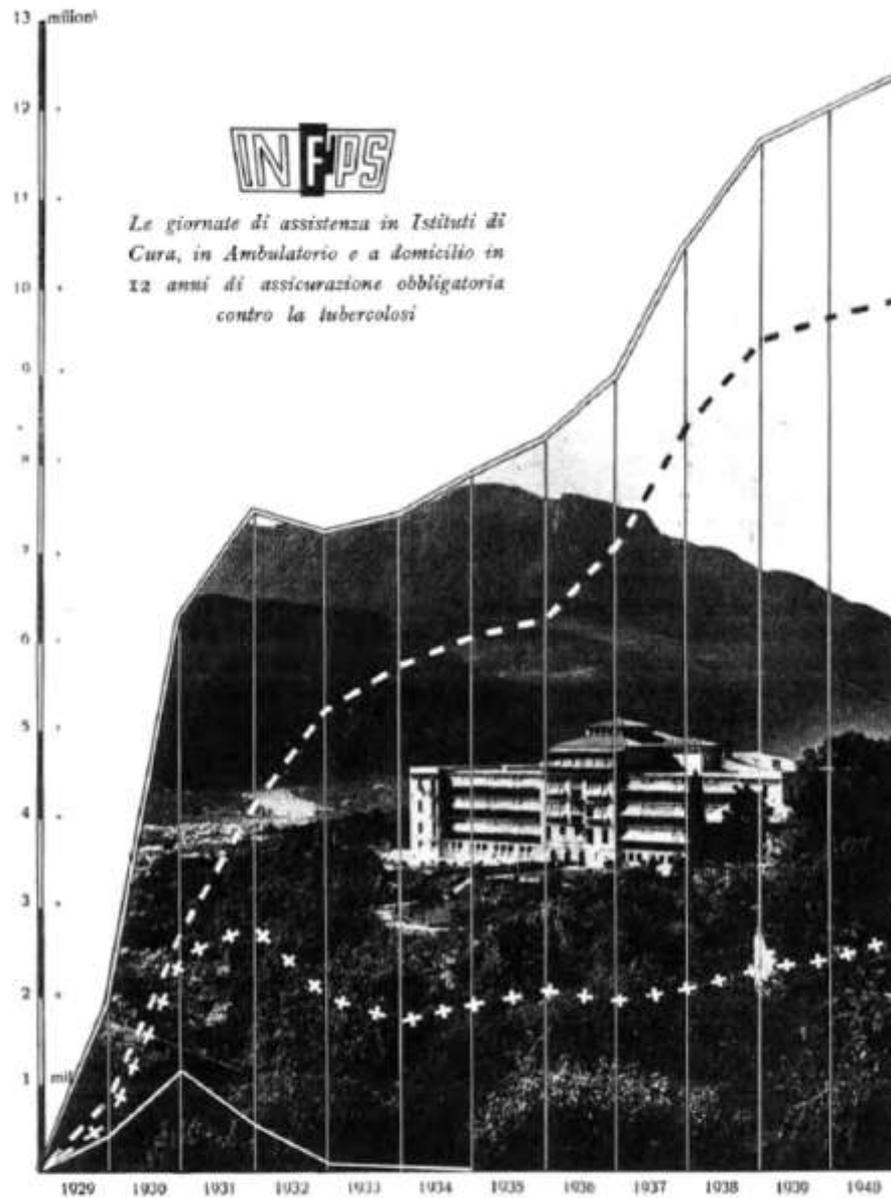
costruiti e gestiti dall'INFPS per il ricovero degli assicurati e dei loro familiari;

Ospedali generali

ricoveri in urgenza ;non assicurati, finanziati dai CPA;

Case di cura

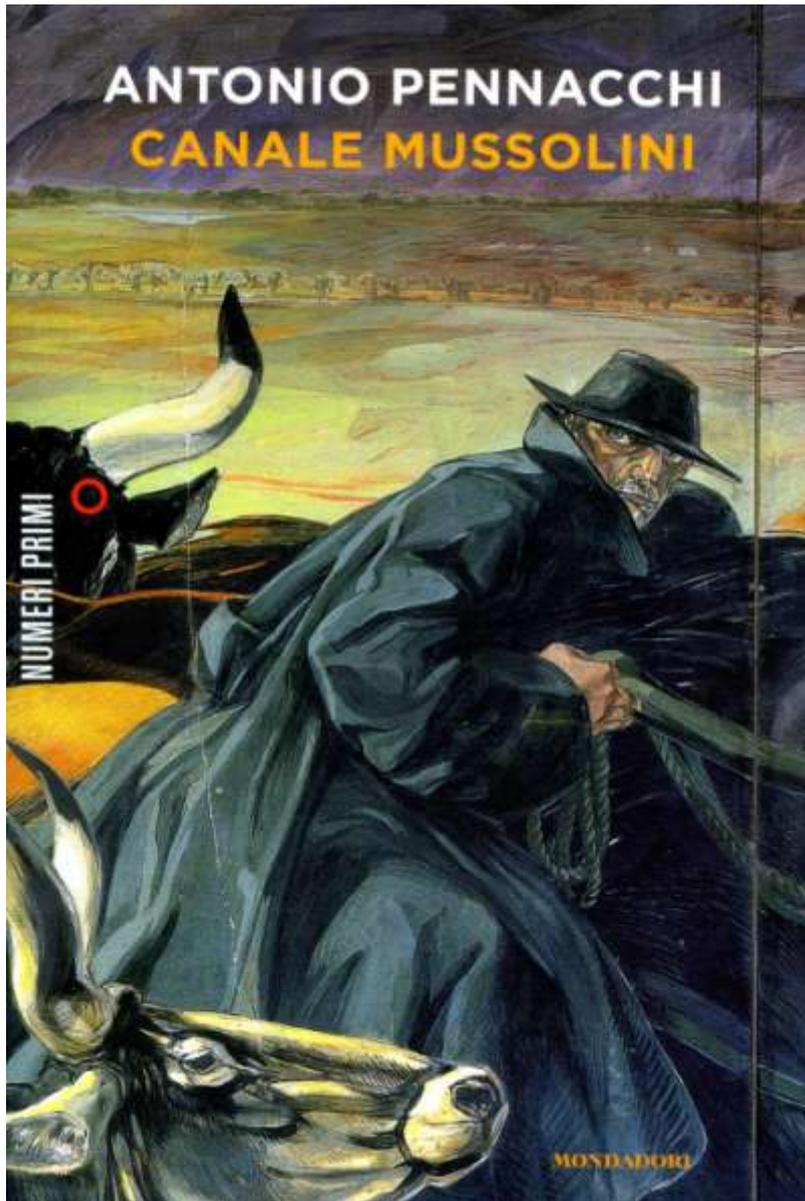
ricoveri della classe media, incl. assicurati INFPS se convenzionati.



INPS

Le giornate di assistenza in Istituti di Cura, in Ambulatorio e a domicilio in 12 anni di assicurazione obbligatoria contro la tubercolosi

————— cura domiciliare + + + cura ambulatoria
 - - - - - ricovero in istituti di cura = = = totale



La Bonifica Integrale:

- Idraulica
- Agricola
- Igienica

1943

J.A. Ryle – Institute of Social
Medicine – Oxford

1948

J.N. Morris, R. Titmuss – MRC Social
Medicine Research Unit



Thomas H. Marshall, 1949

Diritti di Cittadinanza:

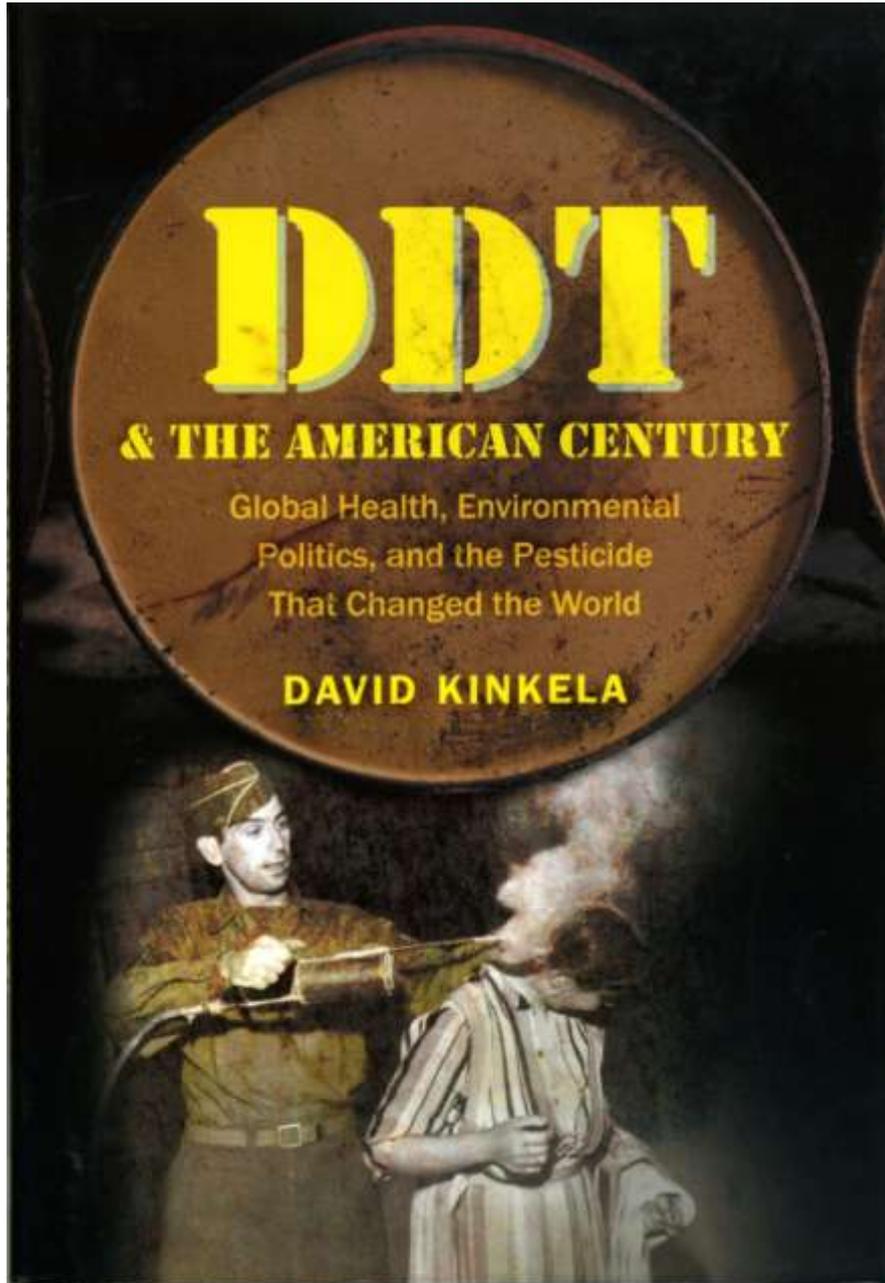
- c. civile (XVIII sec.)**
- c. politica (XIX sec.)**
- c. sociale (XX sec.)**

DDT

& THE AMERICAN CENTURY

Global Health, Environmental
Politics, and the Pesticide
That Changed the World

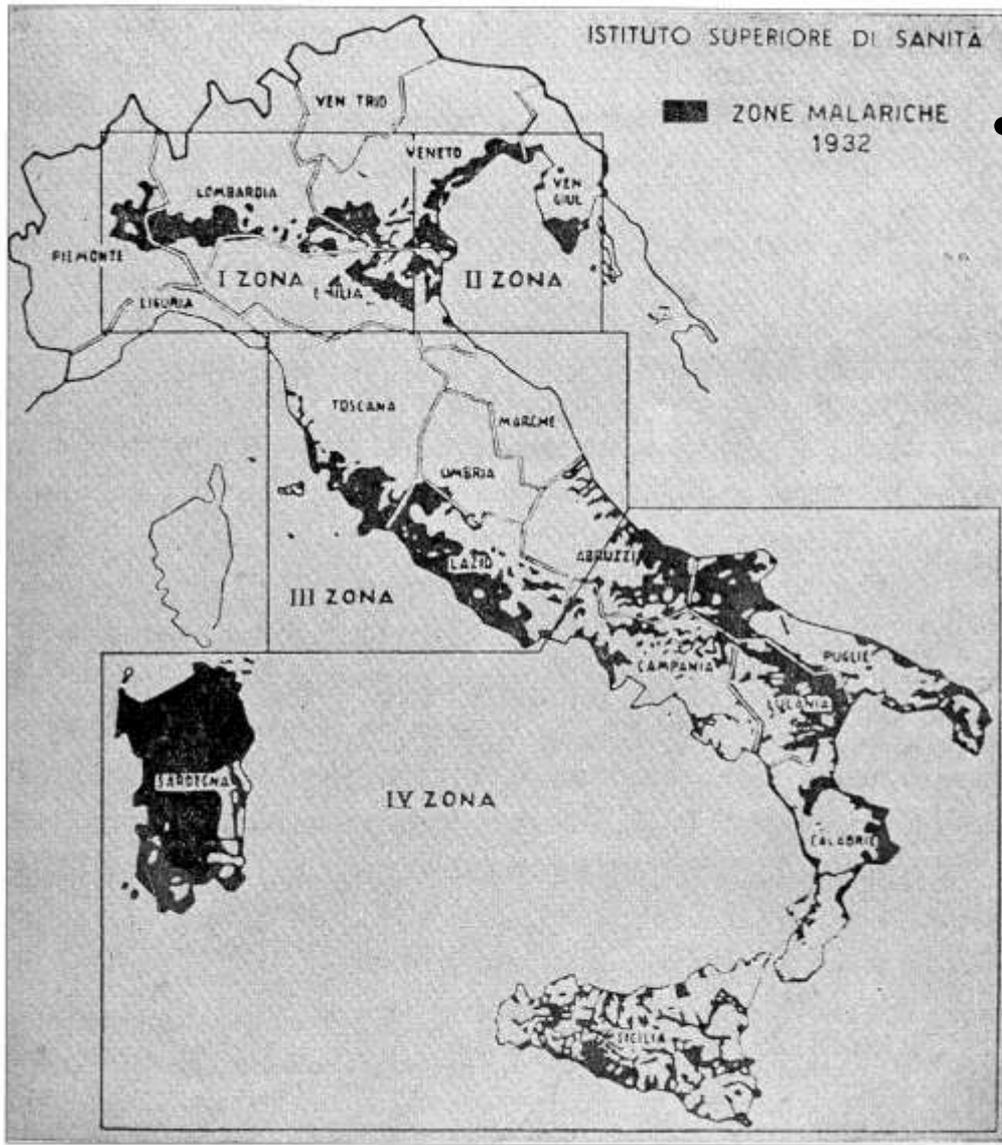
DAVID KINKELA





Il DDT
L'epidemia di tifo a Napoli
1943





- Il Piano quinquennale contro la malaria

Figura 33. - Rappresentazione dell'Italia divisa nelle quattro zone identificate dal "Piano quinquennale per il risanamento dell'Italia" (Missiroli, 1944).



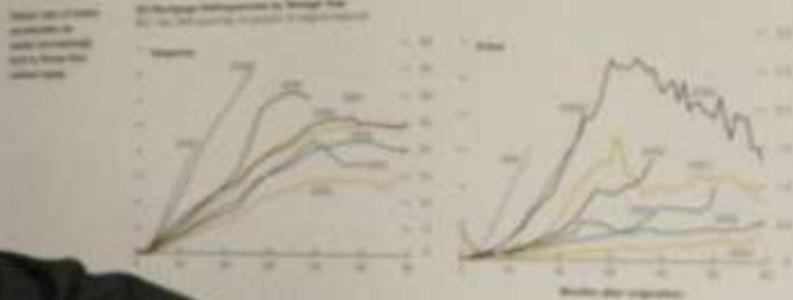
Il DDT pesato, viene versato nei fusti contenenti 150 kg. di petrolio



Managing the credit crunch

The Government is Management's jumping-off point for a new financial world

No more lending, going back to fundamentals





The Politics of the Economic Crisis

Spring 2011 Speaker Series

The Politics of the Economic Crisis
& CIPEC Research Center

Director:
Larry Bartels (MIT),
Drew Bernstein (University of Colorado),
Jason Poterba (University of Texas)

How do governments and the people they govern react to economic crises? Do our current theories account for differences across countries, time, and level of economic development? Who gets blamed for crises and who pays the costs of ending them?

**All events for this series
will be held in Burr Hall,
Room 216.**

February 3, 4:30 p.m.

**A Ticket to Ride: Citizen Investors' Political
Response to the Market Roller Coaster**

Wendy Rahn

University of Minnesota

February 11, noon

**Fiscal Response to the Economic Contraction
of 2008-09**

David Cameron

Yale University

February 24, 4:30 p.m.

**The World Economy, Political Control, and
Responsibility for Economic Conditions**



LEGGE COMUNALE E PROVINCIALE

TITOLO PRIMO.

DIVISIONE DEL TERRITORIO DEL REGNO E AUTORITÀ GOVERNATIVE.

Art. 1.

Il regno si divide in provincie, circondari, mandamenti e comuni.

Art. 2.

In ogni provincia vi è un prefetto ed un consiglio di prefettura.

Art. 3.

Il prefetto rappresenta il potere esecutivo in tutta la provincia;
Esercita le attribuzioni a lui demandate dalle leggi, e veglia sul mantenimento dei diritti dell'autorità amministrativa elevando ove occorra i conflitti di giurisdizione secondo la legge 20 novembre 1859 (n.° 3780);

Provvede alla pubblicazione ed alla esecuzione delle leggi;
Veglia sull'andamento di tutte le pubbliche amministrazioni, ed in caso d'urgenza fa i provvedimenti che crede indispensabili nei diversi rami di servizio;

Soprintende alla pubblica sicurezza, ha diritto di disporre della forza pubblica e di richiedere la forza armata;

Dipende dal ministro dell'interno, e ne eseguisce le istruzioni.

Art. 4.

Se il prefetto è assente od impedito, ne fa le veci il consigliere di prefettura che sarà a ciò espressamente destinato per regio decreto.

Epidemiology and Community Health

March 1979 Vol. 33 No. 1

Contents

- Editorial: Cross-disciplinary collaboration: social medicine, community medicine, and health economics page 1
- One economist's view of social medicine ALAN WILLIAMS page 3
- Health economics and social medicine: some impressions of an epidemiologist ROY M. ACHESON (Comment: ROBIN SHANNON) page 8
- Measurement of costs and benefits in health and health services K. O. WRIGHT (Comment: JEAN WEDDELL) page 19
- Theories and measurement in disability R. G. A. WILLIAMS (Comment: A. J. CULYER) page 32
- Economic approaches to alternative patterns of health care GAVIN H. MOONEY (Comment: SPENCER HAGARD) page 48
- Resources and decisions in clinical radiology THOMAS SHERWOOD (Comment: JEREMY HURST) page 59
- Prevention of disease in the tropics: questions in health economics DAVID J. BRADLEY (Comment: NICHOLAS M. PRESCOTT) page 66
- The sex differential in ischaemic heart disease: trends by social class 1931 to 1971 MABEL L. HALLIDAY AND TERENCE W. ANDERSON page 74
- Contrasting effects of maternal fertility and birth rank on the occurrence of neural tube defects J. MARK ELWOOD AND MARY L. MCBRIDE page 78
- The influence of a premarital conception and various obstetric complications on subsequent prenatal health behaviour JOHN B. MCKINLAY AND SONIA M. MCKINLAY page 84
- Characteristics of elderly people admitted to hospital, Part III homes, and sheltered housing J. R. ALEXANDER AND A. ELDON page 91
- Distance as an influence on demand in general practice DAVID PARKIN page 96
- A comparison of two proxy measures for morbidity R. J. GANDY page 100
- Some insights into Miettinen's multivariate confounder score approach to case-control study analysis M. C. PIKE, J. ANDERSON, AND N. DAY page 104



1911 - Volume 1
Fasc. 1 - Ottobre 1911

N.° 2248.

*LEGGE per l'unificazione amministrativa
del Regno d'Italia.*

20 marzo 1865

VITTORIO EMANUELE II

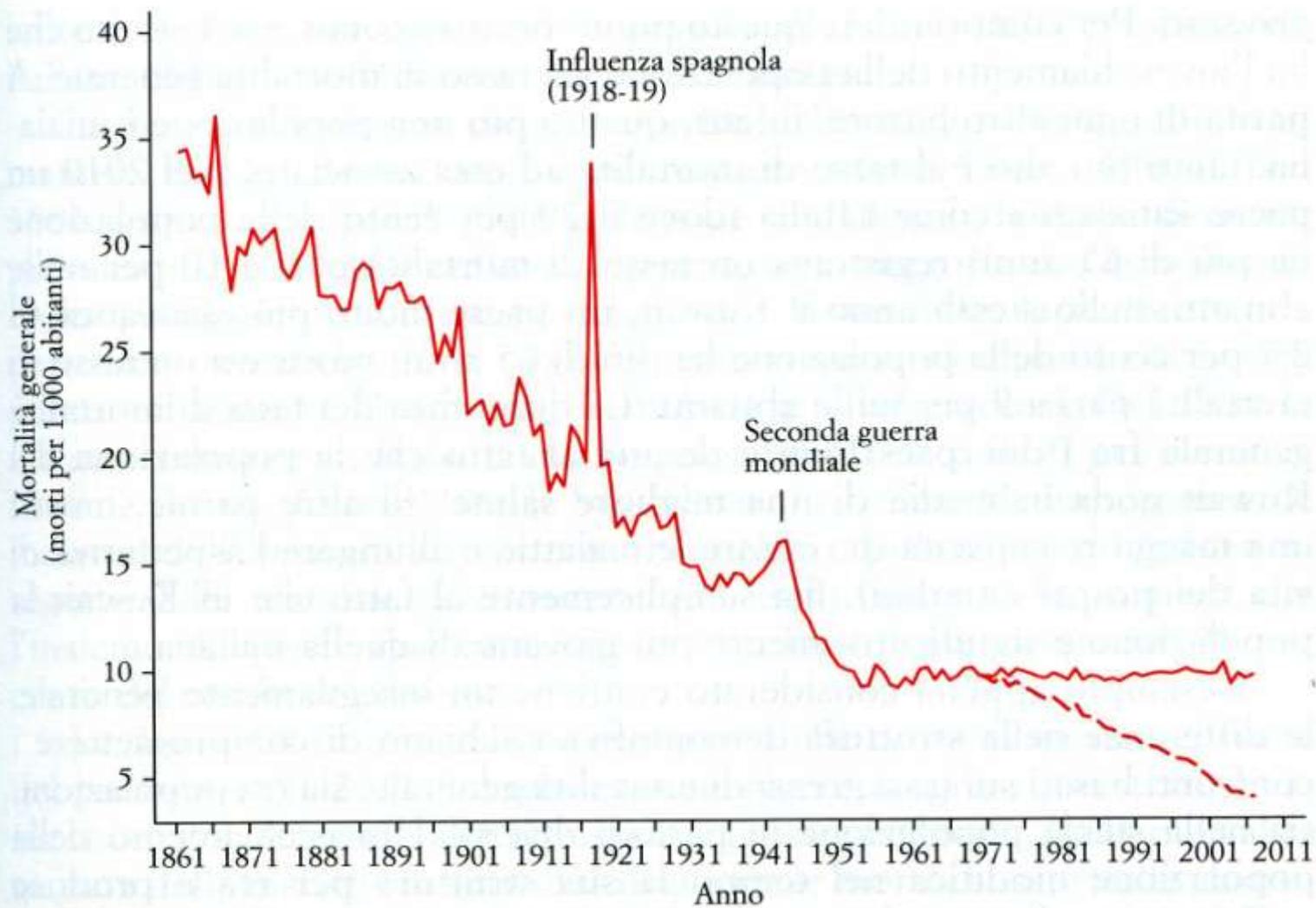
PER GRAZIA DI DIO E PER VOLONTÀ DELLA NAZIONE

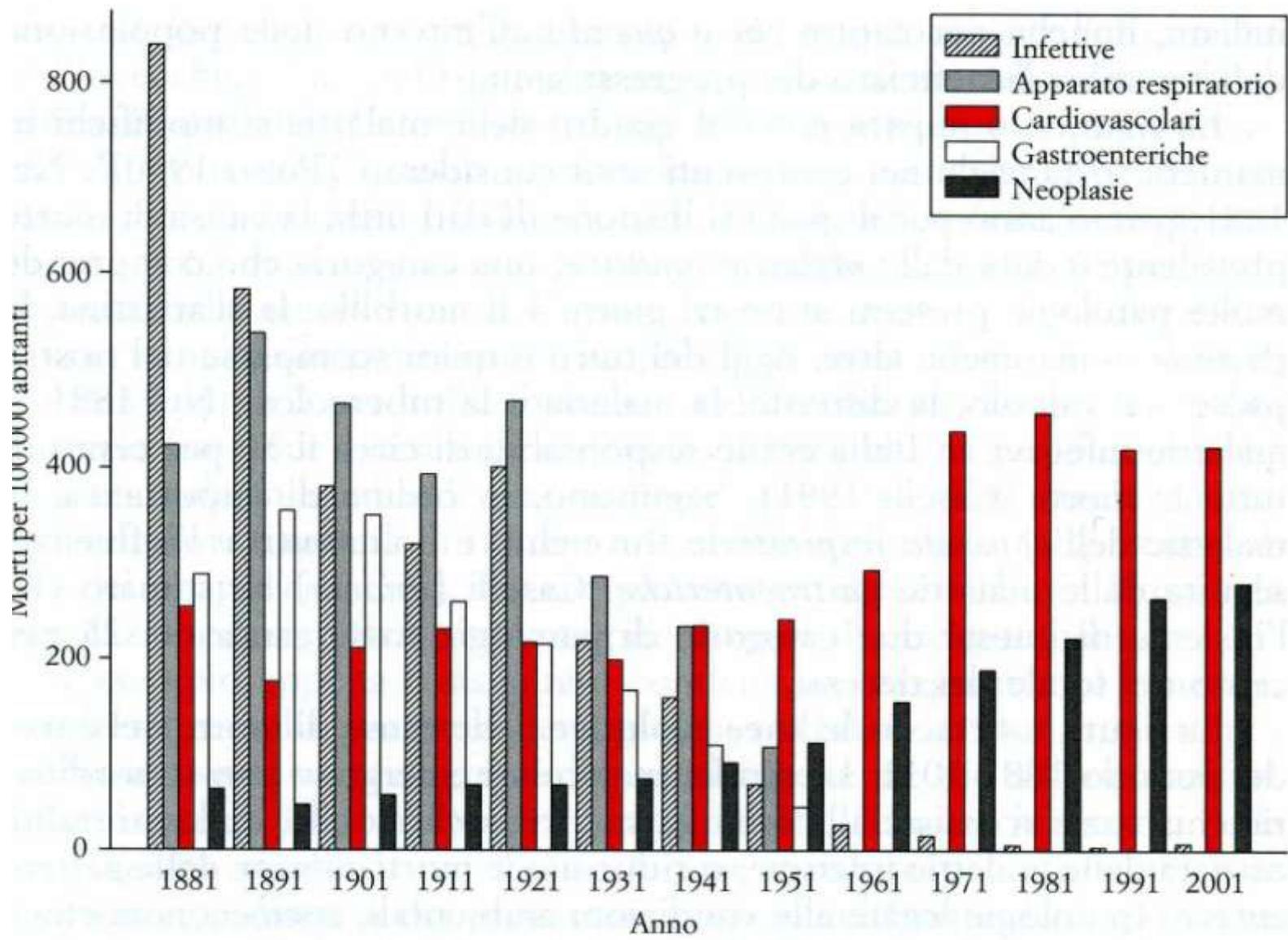
RE D'ITALIA

Il Senato e la Camera dei Deputati hanno approvato;
Noi abbiamo sanzionato e promulghiamo quanto segue:



WHAT IS PAST
IS PROLOGUE





Giovanni Vecchi

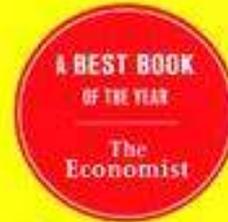
In ricchezza e in povertà

**Il benessere degli italiani
dall'Unità a oggi**



il Mulino

A NEW YORK TIMES Bestseller



Nudge

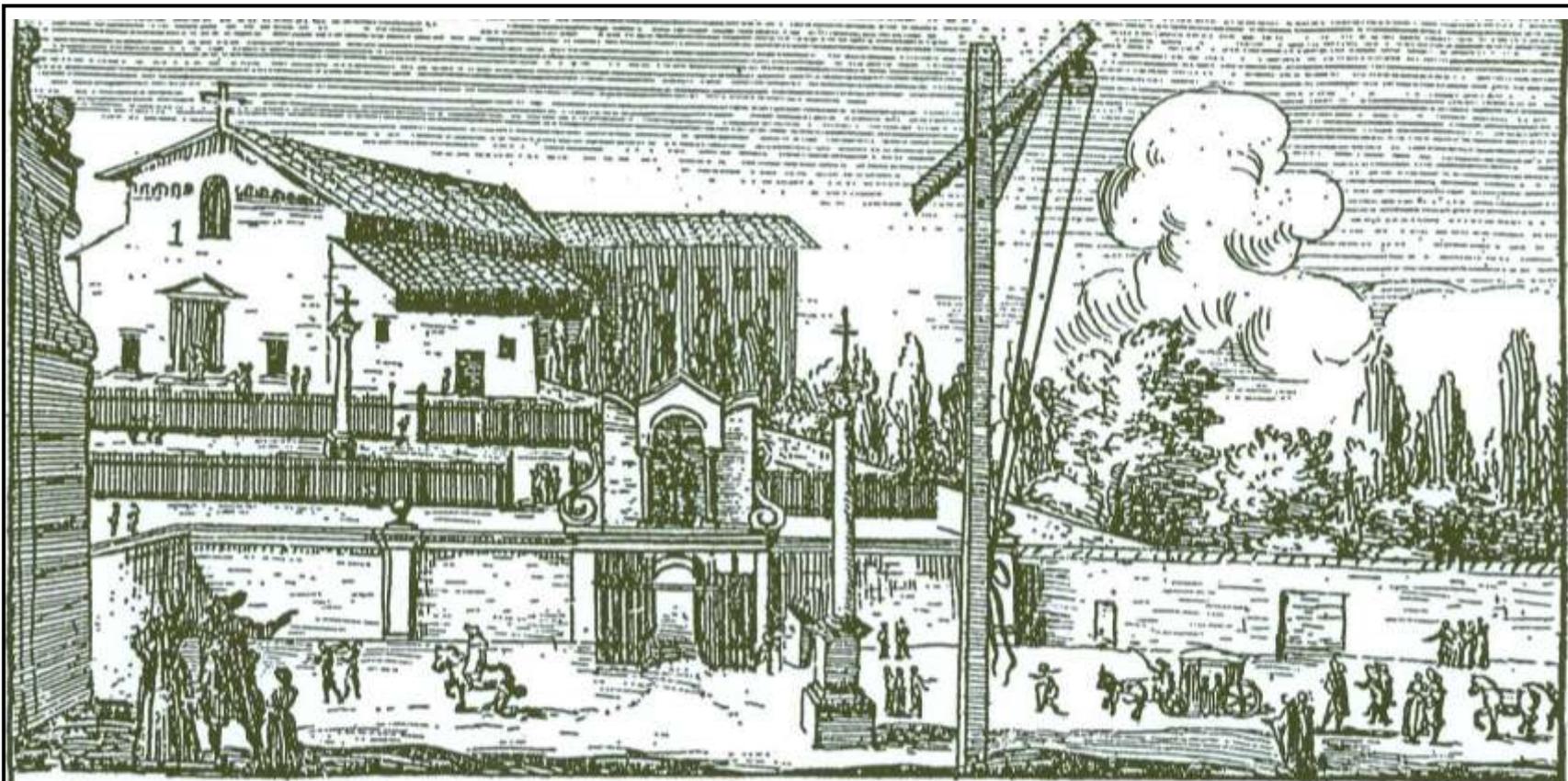
Improving Decisions About
Health, Wealth, and Happiness

Richard H. Thaler and Cass R. Sunstein

Revised and Expanded Edition

"One of the few books I've read recently that fundamentally changes the way I think about the world." —Steven D. Levitt, coauthor of *Freakonomics*





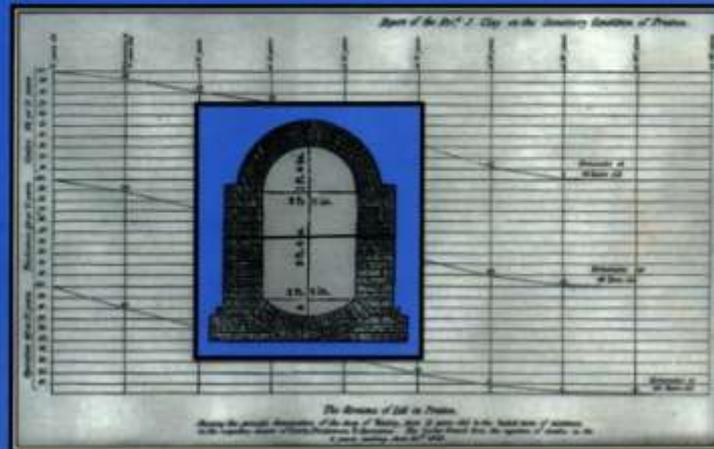
1. Lazzaretto di S. Pancratio primo Lazzaretto che serui per li Brutti.

CAMBRIDGE HISTORY OF MEDICINE

PUBLIC HEALTH AND SOCIAL JUSTICE IN THE AGE OF CHADWICK

BRITAIN, 1800-1854

CHRISTOPHER HAMLIN



Difetta invero completamente nelle nostre Università un insegnamento speciale di demografia e assistenza pubblica. Solo in qualcuna la bacteriologia comincia ora a prendere un qualche sviluppo; in rarissime la chimica applicata all'igiene ha pur un insegnamento libero; in ben poche la epidemiologia, l'ingegneria sanitaria, la bromatologia, la fisica tecnica (...).

Se in questo momento, così importante per la riforma sanitaria italiana, si fosse ricorso alle sole risorse dell'insegnamento universitario, anche migliorandolo (...) si sarebbe stati certi di insediare (...) degli uomini che, per quanto abilissimi medici o chirurghi o specialisti delle varie branche della medicina, avrebbero difettato delle più necessarie cognizioni riflettenti il loro compito.

L.Pagliani, 1890:11

Anno V - Num. 8-9 C. C. Postale Agosto-Settembre 1932-X

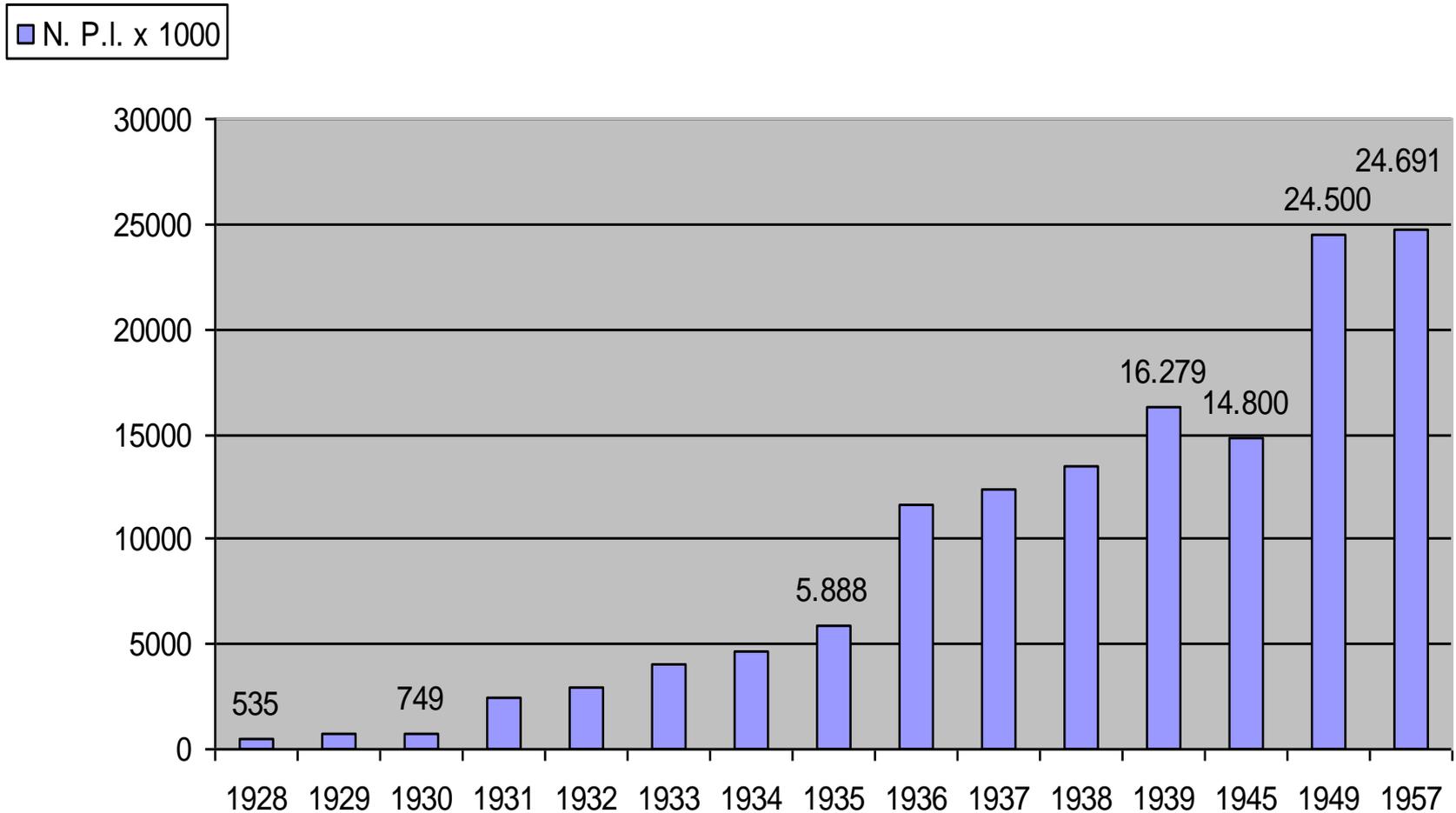
L'ASSISTENZA SOCIALE AGRICOLA

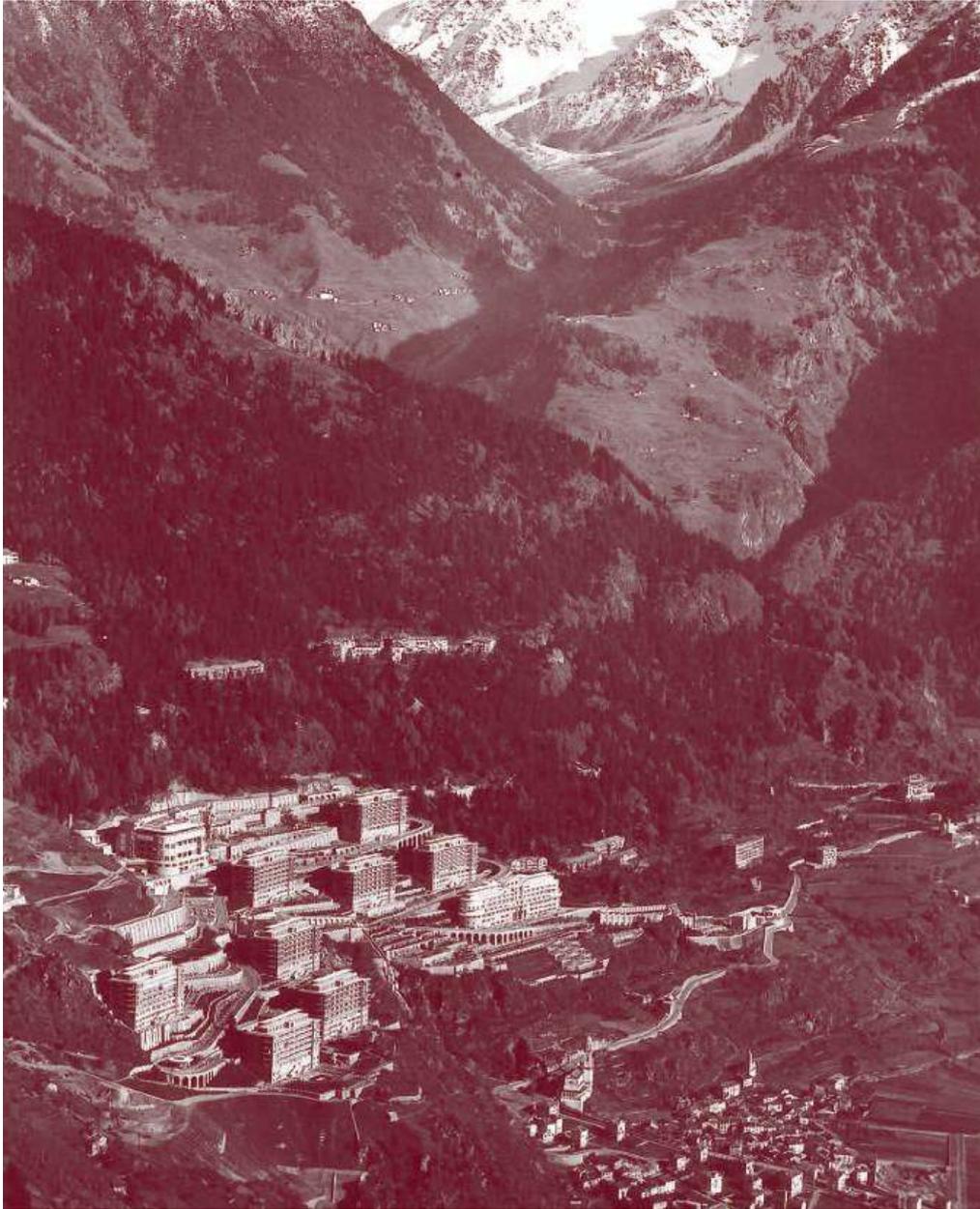
RIVISTA MENSILE

Edita dalla Federazione Nazionale Casse Mutue Malattie per i lavoratori agricoli e dalla Federazione Enti Mutui per l'Assicurazione Infortuni sul Lavoro in Agricoltura

DIREZIONE E AMMINISTRAZIONE:
ROMA - VIA DELLE TERME, 90 - TELEF. 42-496 - ROMA

Lo sviluppo della rete sanatoriale INPS, 1928-1957





Villaggio Sanatoriale
Sondalo SO