

SALUS

Una nuova “rivoluzione copernicana”:
sani stili di vita al centro, per migliorare salute
e sostenibilità ambientale

“Never doubt that a small group of thoughtful, committed citizens can change the world; indeed, it's the only thing that ever has.”

Margaret Mead

Position Paper 2.0

Dicembre 2019

versione italiana

Questo documento riflette la posizione di SALUS, la rete europea per la promozione della salute e la sostenibilità ambientale.

Capofila:

- LUMEN aps - Italy (www.naturopatia.org)

Membri:

1. CSEN - Centro Sportivo Educativo Nazionale - Italy (<http://www.csen.it>)
2. MSMK - International Association of Complementary Medicine - Poland
3. EMAC - Escola di Saude Integral Lda - Portugal (<https://emac-edu.com>)
4. OMEONATURA Sagl - Switzerland (<https://omeonatura.ch>)
5. ISDE - International Society of Doctors for the Environment - Italy (<https://www.isde.it>)
6. LIFETHERAPY ACADEMY - Greece (<https://www.lifetherapy.gr>)
7. PHILIPPUS THUBAN - Spain (<https://www.philippusthuban.com>)
8. SINAPE FeLSA CISL - Italy (<https://www.sinape-cisl.it>)
9. APTN_COFENAT Asociacion Nacional de Profesionales y Autonomos de la Terapias Naturales - Spain (<https://www.cofenat.es/es/terapias-naturales.html>)
10. ANME - Association for Natural Medicine in Europe - Germany (<https://anme-ngo.eu>)
11. ASSONATUROPATI - Italy (www.assonaturopati.it)
12. ANP - Association of Naturopathic Practitioner - UK (www.naturopathy-uk.com)
13. ÉCOLE AROMATHERAPIE - Romania
14. CNM - College of Naturopathic Medicine - UK (<https://thecnm.com>)
15. LA FÉNA - Fédération Française des écoles de Naturopathie - France (<http://lofena.fr>)
16. SARVA YOGA INTERNATIONAL - Italy (<https://www.sarvayoga.org/>)
17. WECUDOS LTD - UK (<https://wecudos.com/>)
18. ITALIA CHE CAMBIA - Italy (<https://www.italiachecambia.org/>)
19. L'ESSENZA - alimentiamo il benessere - Italy (<http://www.lessenza.org>)
20. IMT - Instituto de Medicina Tradicional - Portugal (<http://www.imt.pt/>)

San Pietro in Cerro (Italy), Dicembre 2019

CONTENUTI

SINTESI	4
CONTESTO	5
IL NOSTRO OBIETTIVO: UNA NUOVA “RIVOLUZIONE COPERNICANA”	7
UN CAMBIO DI PARADIGMA	10
UN CAMBIO DI PARADIGMA NELLE POLITICHE PER LA SALUTE	10
UN CAMBIO DI PARADIGMA NELLE POLITICHE AMBIENTALI	15
TEMI EMERGENTI	17
1 - <i>Sani stili di vita e Resistenza Antibiotica (AMR)</i>	17
2 - <i>Più salute e più sostenibilità dei sistemi sanitari</i>	19
4 - <i>Sani stili di vita per la salute dell'ambiente: dai siti contaminati alle "centrali naturali"</i>	21
5 - <i>Sani stili di vita per la salute degli animali: dai prodotti sperimentati sugli animali alla sperimentazione di metodi naturali per una cosmesi sostenibile</i>	23
PROSSIME AZIONI	25
Contatti	26

SINTESI

La salute umana e la salute del pianeta e degli ecosistemi sono temi urgenti, al centro dell'agenda globale, di cui non viene sufficientemente preso in considerazione il loro legame indissolubile.

La proposta SALUS mette in evidenza questo legame e individua i tre principali ostacoli che impediscono un reale cambiamento verso una vita più sana e sostenibile:

1. L'approccio curativo/riparativo separato da quello preventivo;
2. L'approccio riduzionista separato da quello olistico;
3. La convenienza economica (nel medio/breve periodo) separata dai principi etici.

I tre ostacoli, con la proposta SALUS, diventano tre rispettive strategie di azione che rappresentano un cambio di paradigma, di portata "rivoluzionaria".

1. SALUS propone che l'azione curativa/riparativa, ad ogni livello, sia affiancata e strettamente collegata all'azione preventiva;
2. SALUS intende sviluppare azioni che abbiano sempre carattere intersettoriale, trasversale e sinergico;
3. SALUS propone strategie che permettano di allineare le convenienze economiche al bene comune, rappresentato dalla salute della comunità dei cittadini europei e dell'ambiente.

Il cambio di paradigma SALUS è declinato all'interno delle politiche per la salute e delle politiche ambientali, a livello comunitario, mettendo sempre al centro i sani stili di vita, la trasversalità delle azioni e l'allineamento delle convenienze dei diversi attori.

SALUS propone i primi 5 temi emergenti su cui sperimentare, concretamente e da subito, questo cambio di paradigma:

1. Sani stili di vita e resistenza antibiotica
2. Più salute e più sostenibilità dei sistemi sanitari
3. Raggiungere la massa critica sui sani stili di vita - il One Million Movement
4. Sani stili di vita per la salute dell'ambiente - dai siti contaminati alle "centrali naturali"
5. Sani stili di vita per la salute degli animali - dai prodotti sperimentati sugli animali alla sperimentazione di metodi naturali per una cosmesi sostenibile

CONTESTO

SALUTE E AMBIENTE: UN LEGAME INSEPARABILE

È ampiamente riconosciuto lo stretto legame che unisce la salute umana alla salute del pianeta e degli ecosistemi, due temi sempre più al centro dell'agenda globale^{1 2 3 4 5 6}.

Se da un lato l'attuale gestione dei sistemi sanitari comporta un impatto negativo sull'ambiente^{7 8 9 10 11} e gli effetti dell'attuale antropizzazione comportano un impatto negativo sulla salute umana e sui sistemi sanitari^{12 13 14 15 16}; dall'altro la crescente attenzione verso sani stili di vita ha un effetto positivo sulla salute umana e sugli ecosistemi^{17 18 19}. Ma, nonostante l'abbondanza di informazioni valide e facilmente reperibili su questi temi, nonostante i numerosi appelli sulla gravità delle condizioni di salute in cui versa la biosfera e, più nello specifico, la popolazione umana, il cambiamento necessario stenta ancora ad affermarsi e gli obiettivi politici assunti a livello globale, faticano a raggiungere i risultati sperati.

Per tale ragione SALUS propone un intervento trasversale immediato che si focalizzi sugli ostacoli che impediscono o rallentano il cambiamento e attivi strategie efficaci che rispettino l'urgenza connessa a questi temi.

¹ IPBES (2019), [Report of the Plenary of the Intergovernmental Science-Policy Platform on Biodiversity and Ecosystem Services on the work of its seventh session](#)

² United Nations General Assembly (2018) [Time to deliver: accelerating our response to address non-communicable diseases for the health and well-being of present and future generations](#).

³ Swinburn BA et al. - [The Global Syndemic of Obesity, Undernutrition, and Climate Change: The Lancet Commission report](#). Lancet. 2019 Feb 23;393(10173):791-846.

⁴ European Commission Joint Research Centre, [EU burden from non-communicable diseases and key risk factors](#).

⁵ WHO, [Climate change and human health](#).

⁶ Haines A, Scheelbeek P - [Challenges for health in the Anthropocene epoch](#). BMJ 2019; 364:l460

⁷ Wu R - [The carbon footprint of the Chinese health-care system: an environmentally extended input-output and structural path analysis study](#). Lancet Planet Health. 2019 Oct;3(10):e413-e419.

⁸ Chung JW, Meltzer DO - [Estimate of the carbon footprint of the US health care sector](#). JAMA. 2009; 302:1970-1972

⁹ Pichler P-P, Jaccard IS, Weisz U, Weisz H - [International comparison of health care carbon footprints](#). Environ Res Lett. 2019; 14: 064004

¹⁰ Eckelman MJ, Sherman JD, MacNeill AJ - [Life cycle environmental emissions and health damages from the Canadian healthcare system: An economic-environmental-epidemiological analysis](#). PLoS Medicine. 2018; 15: e1002623

¹¹ Malik A, Lenzen M, McAlister S, McGain F - [The carbon footprint of Australian health care](#). Lancet Planet Health. 2018; 2: e27-e35

¹² OECD (2014). [The Cost of Air Pollution. Health Impacts of Road Transport](#). OECD Publishing

¹³ WHO Europe (2015). [Economic cost of the health impact of air pollution in Europe: Clean air, health and wealth](#).

¹⁴ WHO/Europe, [Environment and Health](#).

¹⁵ [The Lancet Planetary Health Journal](#) launched in 2017. Planetary health was defined as "the health of human civilisations and the natural systems on which they depend"

¹⁶ European Academies' Science Advisory Council (2019) [The imperative of climate action to protect human health in Europe](#).

¹⁷ Sowman G - [Time to consider the environmental impact of controversial treatments of non-communicable diseases linked to lifestyle](#). BMJ 2019;365:l2257

¹⁸ Springmann M et al. [Analysis and valuation of the health and climate change cobenefits of dietary change](#). PNAS 2016; 113: 4146-51.

¹⁹ Willett W et al. [Food in the Anthropocene: the EAT-Lancet Commission on healthy diets from sustainable food systems](#). Lancet 2019; 393, 447-492.

PRINCIPALI OSTACOLI AL CAMBIAMENTO

All'origine di molti problemi legati alla salute e all'equilibrio ecosistemico, SALUS identifica i seguenti tre ostacoli:

1. L'approccio curativo/riparativo separato da quello preventivo.

Questo approccio, che predilige l'azione curativa/riparativa e la gestione dell'urgenza, necessita di essere affiancato e strettamente collegato all'approccio preventivo, che agisce sulle cause dei problemi, anche per evitare di rendere l'azione curativa/riparativa insostenibile dal punto di vista economico, sociale e ambientale^{20 21 22};

2. L'approccio riduzionista separato da quello olistico.

L'approccio riduzionista, che predilige specializzazione e settorialità^{23 24 25 26 27 28 29} nella risoluzione dei problemi, necessita di essere affiancato e strettamente collegato ad un approccio olistico e sinergico. Senza questa complementarità il riduzionismo genera una frammentazione che diviene essa stessa ostacolo per il raggiungimento degli obiettivi di maggior salute e sostenibilità ambientale;

3. La convenienza economica (nel medio-breve termine) separata dai principi etici.

La convenienza economica, che determina molti dei comportamenti degli attori sociali³⁰, necessita di essere allineata ai principi etici, altrimenti crea effetti perversi (numerosi sono gli esempi nel campo della salute^{31 32 33 34} e in campo

²⁰ "Instead of responding to crises, we need to invest far more in prevention. Prevention works, saves lives and is cost-effective" - Mr. Guterres, secretary-general UN (2018).

²¹ Johnson AR - [Avoiding Environmental Catastrophes: Varieties of Principled Precaution](#). Ecology and Society 2012 - 17(3): 9.

²² Kumar S, Preetha GS - [Health Promotion: An Effective Tool for Global Health](#). Indian J Community Med. 2012 Jan-Mar; 37(1): 5-12

²³ Il tema della frammentazione dell'età post-moderna è stata studiata da molti sociologi. Si prendano ad esempio: Berger P L (1974) Homeless Mind: Modernization and Consciousness; Bauman Z. (2000) Liquid modernity.

²⁴ European Environment Agency (2015) [Fragmentation of natural and semi-natural areas](#); (2017) [Landscape fragmentation pressure from urban and transport infrastructure expansion](#).

²⁵ Olffa H, Ritchie ME - [Fragmented nature: Consequences for biodiversity](#). Landscape and Urban Planning 58 (2002) 83-92.

²⁶ Haddad NK - [Habitat fragmentation and its lasting impact on Earth's ecosystems](#). Science Advances 20 Mar 2015: Vol. 1, no. 2, e1500052.

²⁷ European Environment Agency (2015) [Fragmentation of natural and semi-natural areas](#); (2017) [Landscape fragmentation pressure from urban and transport infrastructure expansion](#).

²⁸ Haddad NK - [Habitat fragmentation and its lasting impact on Earth's ecosystems](#). Science Advances 20 Mar 2015: Vol. 1, no. 2, e1500052.

²⁹ Stange KC - [The Problem of Fragmentation and the Need for Integrative Solutions](#). Ann Fam Med. 2009 Mar; 7(2): 100-103.

³⁰ Maslow A - Motivation and Personality (1954)

³¹ Hollands GJ et al. - [The Impact of communicating genetic risks of disease on risk-reducing health behaviour: systematic review with meta-analysis](#). BMJ 2016; 352:i1102.

³² Jamouille M. - [Prévention quaternaire et limites en médecine. Pratiques : les Cahiers de la Médecine Utopique](#). France; 2013;63.

³³ Brodersen J et al. - [Overdiagnosis: How cancer screening can turn indolent pathology into illness](#). APMIS 2014.

³⁴ Krogsbøll LT et al. - [General health checks in adults for reducing morbidity and mortality from disease](#) (Review). Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 1. Art. No.: CD009009.

ambientale³⁵ ³⁶) e impedisce al cambiamento di crescere naturalmente e di riprodursi, senza sforzi.

IL NOSTRO OBIETTIVO: UNA NUOVA “RIVOLUZIONE COPERNICANA”

Crediamo sia maturo il tempo per generare una nuova “rivoluzione copernicana” all’interno dell’azione globale e siamo ulteriormente convinti che questa rivoluzione virtuosa possa, e debba, partire proprio dall’Unione Europea.

Così come Copernico ribaltò il paradigma cosmologico rinascimentale, ponendo il Sole al centro del sistema, allo stesso modo SALUS pone al centro dell’azione politica europea una promozione della salute di natura trasversale³⁷ capace di potenziare gli interventi preventivi a tutti i livelli e in ogni ambito.

Un tale cambio di paradigma permette di ottenere, nel lungo periodo e simultaneamente, numerosi obiettivi per i cittadini europei: migliore qualità della vita, più longevità sana, maggiore equità nell’accesso alle cure, libertà di scelta terapeutica, un ambiente più sano in cui crescere i propri figli, maggiore rispetto e benessere per gli animali.

Al fine di rinnovare l’approccio attualmente vigente nelle politiche per la salute e l’ambiente, SALUS propone di trasformare i tre ostacoli evidenziati in precedenza in altrettante strategie politiche per promuovere un reale e duraturo cambiamento globale.

1) MAGGIORE INVESTIMENTO NELLA PREVENZIONE

SALUS propone che l’azione curativa/riparativa, ad ogni livello, sia affiancata e strettamente collegata all’azione preventiva.

Questa strategia, in linea con le attuali conoscenze scientifiche³⁸ ³⁹ ⁴⁰, si rifà anche all’antica conoscenza Ippocratica secondo la quale *Igea*⁴¹, la promozione della salute e la prevenzione, viene prima di *Panacea*⁴², la cura (principio filosofico proprio della Medicina Tradizionale Europea e Mediterranea che, verso la fine del 1800, è stato assorbito dalla Naturopatia⁴³ e più recentemente ripreso con il termine Salutogenesi⁴⁴

³⁵ Dooley RS, Lerner LD - [Pollution, profits, and stakeholders: The constraining effect of economic performance on CEO concern with stakeholder expectations](#). Journal of Business Ethics September 1994, Volume 13, Issue 9, pp 701-711

³⁶ Tang E, Zhang J, Haider Z - [Firm productivity, pollution, and output: theory and empirical evidence from China](#). Environmental Science and Pollution Research November 2015, Volume 22, Issue 22, pp 18040-18046

³⁷ Con il concetto di salute trasversale intendiamo una visione ampia, che comprende la salute umana, animale e ambientale nelle loro reciproche e inscindibili interconnessioni.

³⁸ Kumar S, Preetha GS - [Health Promotion: An Effective Tool for Global Health](#). Indian J Community Med. 2012 Jan-Mar; 37(1): 5-12

³⁹ Sowman G - [Time to consider the environmental impact of controversial treatments of non-communicable diseases linked to lifestyle](#). BMJ 2019;365:l2257

⁴⁰ Springmann M et al. [Analysis and valuation of the health and climate change cobenefits of dietary change](#). PNAS 2016; 113: 4146-51.

⁴¹ Secondo Ippocrate Igea e Panacea, discendenti dal dio della medicina Esculapio, corrispondevano alle prime due fasi dell’approccio terapeutico. Igea era la fase di prevenzione che prevedeva la valutazione e la modificazione del “regime” sinonimo di quello che oggi chiamiamo stile di vita nel senso più ampio del termine. Panacea era la fase di cura, conseguente a Igea, che si basava sull’uso di piante e rimedi naturali; essa interveniva qualora la fase di Igea non fosse sufficiente.

⁴² Ibidem

⁴³ Pizzorno JE. Naturopathic medicine. In: Micozzi MS, ed. Fundamentals of Complementary and Alternative Medicine. New York, Churchill Livingstone, 1998:164.

⁴⁴ Antonovsky A. - Health, Stress and Coping (1979)

). Tale approccio tende a favorire, e non ostacolare, i processi di guarigione e riparazione messi naturalmente in moto dal corpo umano^{45 46 47 48}, così come dal mondo animale⁴⁹ e dal Pianeta⁵⁰.

2) TRASVERSALITÀ, INTERSETTORIALITÀ e SINERGIA

SALUS intende sviluppare azioni che abbiamo sempre carattere intersettoriale, trasversale e sinergico⁵¹.

Questa strategia, in linea con le attuali conoscenze scientifiche^{52 53 54 55 56} sui sistemi complessi⁵⁷ e con i principi delle antiche medicine tradizionali, affianca all'approccio riduzionista un approccio olistico^{58 59 60 61} che pone in relazione biunivoca, inscindibile e reciprocamente influenzabile, le parti con il tutto:

- o la salute dell'organo in relazione con la salute dello psico-soma⁶²;
- o la salute della persona in relazione con la salute della collettività⁶³;
- o la salute degli esseri viventi in relazione con la salute del Pianeta⁶⁴.

⁴⁵ Per un approccio storico sul tema: Lohff B - [Self-healing forces and concepts of health and disease. A historical discourse](#). Theoretical Medicine and Bioethics 22 (6):543-564 (2001)

⁴⁶ Un esempio che riguarda le infezioni all'apparato respiratorio: Gulliford MC et al. - [Safety of reduced antibiotic prescribing for self limiting respiratory tract infections in primary care: cohort study using electronic health records](#). BMJ 2016;354:i3410

⁴⁷ Un esempio che riguarda i casi di infarto: McCombe PA1, Read SJ - [Immune and inflammatory responses to stroke: good or bad?](#) Int J Stroke. 2008 Nov;3(4):254-65

⁴⁸ Un esempio che riguarda le malattie mentali: Epstein S. (1989) [Natural Healing Processes of the Mind](#). In: Meichenbaum D., Jaremko M.E. (eds) Stress Reduction and Prevention. Springer, Boston, MA.

⁴⁹ Pebsworth PA, Huffman MA, Lambert JE, Young SL - [Geophagy among nonhuman primates: A systematic review of current knowledge and suggestions for future directions](#). Am J Phys Anthropol. 2019 Jan;168 Suppl 67:164-194

⁵⁰ Si vedano i numerosi [studi condotti da Carmine Guarino](#) docente di botanica presso l'Università degli Studi del Sannio sugli effetti dell'introduzione di piante nei siti inquinati.

⁵¹ SINERGIA (dal greco συνεργός, che significa "lavorare insieme"). La reazione di due o più agenti che lavorano insieme per produrre un risultato non ottenibile singolarmente. In un contesto caratterizzato da un alto livello di complessità e interconnessioni, come quello che caratterizza la salute trasversale, è dimostrato che un approccio sinergico riesce ad ottenere maggiori risultati duraturi, se sostituito ad un approccio riduzionista e lineare, oggi dominante.

⁵² França K, Lotti TM - [Psycho-Neuro-Endocrine-Immunology: A Psychobiological Concept](#). Adv Exp Med Biol. 2017;996:123-134.

⁵³ DAS B, Nair GB - [Homeostasis and dysbiosis of the gut microbiome in health and disease](#). J Biosci. 2019 Oct;44(5). pii: 117.

⁵⁴ Potter PJ, Frisch N. - [Holistic assessment and care: presence in the process](#). Nurs Clin North Am. 2007 Jun;42(2):213-28, vi.

⁵⁵ Walach H - [Generalized Entanglement: A New Theoretical Model for Understanding the Effects of Complementary and Alternative Medicine](#). The Journal of Alternative and Complementary Medicine Vol. 11, No. 3 (2005)

⁵⁶ Rioux J - [A Complex, Nonlinear Dynamic Systems Perspective on Ayurveda and Ayurvedic Research](#). The Journal of Alternative and Complementary Medicine Vol. 18, No. 7 (2012)

⁵⁷ In fisica moderna un sistema complesso è un sistema dinamico a multicomponenti ovvero composto da diversi sottosistemi che tipicamente interagiscono tra loro. Tali sistemi vengono studiati tipicamente attraverso metodologie di indagine di tipo "olistico" ovvero come computazione "in toto" ("il tutto è maggiore della somma delle singole parti") dei comportamenti dei singoli sottosistemi assieme alle loro reciproche interazioni (eventualmente non-lineari), descrivibili analiticamente tramite modelli matematici, anziché in maniera "riduzionistica" (cioè scomponendo e analizzando il sistema nei suoi componenti). Fonte: Wikipedia

⁵⁸ OLISMO (dal greco ὅλος che significa "globale"). L'approssimazione che la somma delle parti descriva in toto l'insieme, è un concetto riduzionistico che vale solo per i sistemi lineari. La natura è composta da sistemi non-lineari che possono essere descritti attraverso un approccio olistico e sinergico. Si prendano a riferimento i lavori di Edgar Morin "Introduction à la pensée complexe", Paris, ESF (1990).

⁵⁹ [Interdisciplinarity](#). Nature (16 sept 2015)

⁶⁰ [Interdisciplinarity](#) Survey Report for the Global Research Council (2016)

⁶¹ Orsucci F - Interdisciplinary knowledge and beyond: algorithms and patterns. 2018

⁶² Cryan JF, Dinan TG - [Mind-altering microorganisms: the impact of the gut microbiota on brain and behaviour](#). Nature Reviews | Neuroscience, 2012.

⁶³ Un caso interessante è la resilienza della comunità di fronte a traumi importanti come il genocidio: Otake Y - [Community Resilience and Long-Term Impacts of Mental Health and Psychosocial Support in Northern Rwanda](#). Med Sci (Basel). 2018 Oct 24;6(4)

⁶⁴ Aaron Bernstein - [All creatures great and small](#). BMJ 2019; 365:l2385

Tale proposta risulta anche in linea con:

- il principio di "Health in all policies" (HiAP)⁶⁵ sostenuto dalle direttive OMS;
- il concetto di economia circolare⁶⁶ che, in campo ambientale, prende spunto dal funzionamento dei sistemi viventi, intrinsecamente interconnessi e non lineari.

3) ALLINEAMENTO DELLE CONVENIENZE ETICHE ED ECONOMICHE

SALUS propone strategie che permettano di allineare le convenienze economiche al bene comune, rappresentato dalla salute dei cittadini europei e dell'ambiente.

Per far sì che il cambio di paradigma sia veloce e duraturo, oltre a radicarsi nelle scelte etiche dei cittadini, degli operatori e delle istituzioni, è fondamentale che sia allineato con le convenienze economiche degli attori in gioco^{67 68 69}.

⁶⁵ Leppo et Al. - [Health in All Policies. Seizing opportunities, implementing policies](#). Ministry of Social Affairs and Health, Finland.

⁶⁶ [Report from the commission to the European Parliament, the Council, the European Economic and Social Committee and the Committee of the regions on the implementation of the circular economy action plan](#) (2019).

⁶⁷ SALUS si ispirerà al Progetto di legge regionale n. 188/2014 - Lombardia (ITALIA) - "Una proposta di sperimentazione per un sistema sanitario che paga per la salute"

⁶⁸ Donzelli A. - [A structural Health Reform: pay health, not disease. Aligning the interests of the main actors to the ethics and health of the community of citizens](#) - Epidemiologia e Prevenzione - september - december 2017

⁶⁹ Donzelli A. - Una riforma strutturale per la Sanità: pagare la salute, non la malattia. Allineare le convenienze dei diversi attori all'etica e alla salute della comunità dei cittadini. Cap. 14 di: Un nuovo mo(n)do per fare salute. Celid, 2019.

UN CAMBIO DI PARADIGMA

Di seguito illustriamo come questo cambio di paradigma si può realizzare all'interno delle politiche per la salute e delle politiche ambientali.

UN CAMBIO DI PARADIGMA NELLE POLITICHE PER LA SALUTE

SANI STILI DI VITA E INTEGRAZIONE DELLE PRATICHE

Per realizzare un cambio di paradigma nell'ambito delle attuali politiche per la salute⁷⁰, SALUS propone di porre al centro dei sistemi sociali e sanitari:

1) la promozione della salute e la prevenzione⁷¹

Considerando l'attuale gap tra obiettivi sperati e risultati effettivi^{72 73 74} e la scarsità di risorse pubbliche dedicate alla prevenzione (in media il 3,1% dei bilanci sanitari, ma molto meno se ci si riferisce alla prevenzione primaria o terziaria basata sugli stili di vita)⁷⁵, SALUS propone di valorizzare le competenze di più di 300.000 professionisti europei⁷⁶ esperti in **Medicine Tradizionali e Complementari (T&CM)**⁷⁷. Questi professionisti, preparati a promuovere salute^{78 79 80} e sostenibilità ambientale, consentirebbero di raggiungere, in tempi più brevi, gli obiettivi di salute pubblica in modo più economico^{81 82} ed efficace^{83 84}. In Europa i professionisti delle T&CM sono in media 65 ogni 100.000 abitanti⁸⁵, un numero considerevole se rapportato ai medici

⁷⁰ [EU Public Health Policies - State of play, current and future challenges](#) - Policy Department for Economic, Scientific and Quality of Life Policies - DG for Internal Policies - september 2019

⁷¹ Prevenzione: primaria, secondaria e terziaria.

⁷² Tebaldi, Raquel et al. - [Bridging health systems' evidence-policy gap: what role for the Alliance under the 2030 Agenda?](#) (2017).

⁷³ Whitehead, Dean. (2003). [Health promotion and health education viewed as symbiotic paradigms: Bridging the theory and practice gap between them](#). Journal of clinical nursing. 12. 796-805.

⁷⁴ Ziglio E, Hagard S, Griffiths J - [Health promotion development in Europe: achievements and challenges](#). Health Promotion International, Oxford University Press 2000

⁷⁵ Eurostat - [Healthcare expenditure by function](#) (2016)

⁷⁶ Fonte: Von Ammon K et al, 2012, '[Health Technology Assessment \(HTA\) and a map of CAM provision in the EU](#)', Final Report of CAMbrella Work Package 5. Anche se il dato risulta con molta probabilità sottostimato rispetto all'attuale presenza di questi professionisti in Europa e meriterebbe un'attenta rivalutazione.

⁷⁷ Scegliamo in questo documento di utilizzare il termine T&CM, al posto del termine CAM, poiché viene utilizzato a livello internazionale dall'OMS e poiché rimarca l'aspetto tradizionale di queste metodologie. L'intento infatti è riconoscere che, al fianco delle millenarie tradizioni orientali diffuse in Europa, vi è una millenaria tradizione europea da riscoprire e valorizzare, che prende origine dal pensiero Ippocratico e si è sviluppata sino al XIX secolo. Questa categoria comprende anche le pratiche non convenzionali legate alla salute e al benessere che vengono denominate Discipline Bio Naturali (DBN) e che possiamo assimilare per aderenza ai principi fondanti delle T&CM.

⁷⁸ Tountas Y - [The historical origins of the basic concepts of health promotion and education: the role of ancient Greek philosophy and medicine](#) - Health Promot Int. 2009 Jun;24(2):185-92

⁷⁹ Hill FJ - [Complementary and alternative medicine: the next generation of health promotion?](#) - Health Promot Int. 2003 Sep;18(3):265-72.

⁸⁰ De Sá RF et Al. - [Traditional and complementary medicine as health promotion technology in Brazil](#) - Health Promot Int. 2019 Mar 1;34(Supplement_1):i74-i81.

⁸¹ Herman PM, Craig BM, Caspi O - [Is complementary and alternative medicine \(CAM\) cost-effective? a systematic review](#). BMC Complementary and Alternative Medicine volume 5, Article number: 11 (2005).

⁸² Maxion-Bergemann S et al. - [Complementary and Alternative Medicine Costs – a Systematic Literature Review](#). Forsch Komplementarmed 2006;13(suppl 2):42-45

⁸³ Fleming SA, Gutknecht NC - [Naturopathy and the Primary Care Practice](#). Prim Care. 2010 Mar; 37(1): 119-136.

⁸⁴ Bradley R et Al. - [Naturopathy as a Model of Prevention-Oriented, Patient-Centered Primary Care: A Disruptive Innovation in Health Care](#). Medicina 2019, 55, 603

⁸⁵ Fonte: Von Ammon K et al, 2012, '[Health Technology Assessment \(HTA\) and a map of CAM provision in the EU](#)', Final Report of CAMbrella Work Package 5. Anche se il dato risulta con molta probabilità sottostimato rispetto all'attuale presenza di questi professionisti in Europa e meriterebbe un'attenta rivalutazione.

generalisti che sono circa 79 ogni 100.000 abitanti⁸⁶. Se poi consideriamo la crescente scarsità di medici di famiglia⁸⁷ a fronte della prospettiva demografica europea e del bisogno crescente di prevenzione, si rende ancora più opportuno e strategico costruire una collaborazione nel campo della prevenzione e della promozione della salute con i professionisti delle T&CM, come sostenuto anche dall'OMS⁸⁸.

Collegare fortemente queste figure professionali alla promozione della salute eviterebbe inoltre che ricadano nell'attuale "paradigma curativo/riparativo" in cui la cura e il rimedio, anche se naturali e con effetti collaterali in genere minori rispetto alla farmacopea convenzionale, rimangono comunque la prima proposta.

La maggiore attenzione alla promozione della salute, già in atto in alcuni paesi europei^{89 90}, permette di:

- a. ridurre l'incidenza delle **patologie cronico-degenerative**^{91 92};
- b. rendere più sostenibili i sistemi sanitari^{93 94 95} e ridurre i **costi sociali**^{96 97 98};
- c. migliorare la qualità della vita dei cittadini europei e il **benessere psico-fisico**;
- d. ridurre l'inquinamento ambientale e la sofferenza animale⁹⁹.

Su questo versante, gli obiettivi di sviluppo sostenibile (SDGs)¹⁰⁰ definiti dall'ONU forniscono già un'agenda ambiziosa per il futuro, a cui far riferimento. L'OMS, in particolare, è impegnata ad aiutare il mondo a raggiungere gli SDGs con l'obiettivo, entro il 2023, di avere 1 miliardo di persone in più che godono di una migliore salute e benessere¹⁰¹. Il Parlamento Europeo si è espressamente impegnato a portare l'Europa al raggiungimento di tali obiettivi¹⁰².

Questo impegno risponde anche ad importanti esigenze comunitarie:

1. il **diritto alla salute, e in particolare alla promozione della salute**, sancito nei trattati e nelle convenzioni fondanti dell'Unione Europea¹⁰³;
2. la richiesta di **maggiori investimenti sulla salute** da parte dei cittadini europei¹⁰⁴;

⁸⁶ WHO (2016) European database on human and technical resources for health - [General practitioners, per 100 000 population, Members European Union](#) (2013)

⁸⁷ WHO (2014) [Global Strategy on Human Resources for Health: Workforce 2030](#).

⁸⁸ WHA62.13 - [Traditional Medicine](#).

⁸⁹ [Health Promotion and Primary Prevention in 14 european countries: a comparative overview of key policies, approaches, gaps and needs](#). CHRODIS (2015)

⁹⁰ [Health Promotion and Primary Prevention in 21 European Countries: a Comparative Overview of Key Policies, Approaches, Examples of Good Practice, and Gaps and Needs](#). CHRODIS (2018)

⁹¹ European Commission Joint Research Centre, [EU burden from non-communicable diseases and key risk factors](#).

⁹² Institute for Health Metrics and Evaluation. [Global Burden of Disease. EU, 2017, all ages, Risk factors for DALYs, based on the Global Burden of Disease study](#).

⁹³ Cohen D - [Health promotion and cost-effectiveness](#). Health Promotion International, Volume 9, Issue 4, 1994, Pages 281-287

⁹⁴ Owen L et al. - [The cost-effectiveness of public health interventions](#). Journal of Public Health, Volume 34, Issue 1, March 2012, Pages 37-45

⁹⁵ Verhaeghe N et Al. - [Cost-effectiveness of health promotion targeting physical activity and healthy eating in mental health care](#). BMC Public Health. 2014; 14: 856

⁹⁶ Rappange DR et al. - [Lifestyle intervention: from cost savings to value for money](#). Journal of Public Health, Volume 32, Issue 3, September 2010, Pages 440-447

⁹⁷ The European Observatory on Health Systems and Policies - [Assessing the economic costs of unhealthy diets and low physical activity: an evidence review and proposed framework](#). (2017)

⁹⁸ Ockene JK et al. - [Benefits and costs of lifestyle change to reduce risk of chronic disease](#). Prev Med. 1988 Mar;17(2):224-34.

⁹⁹ Kumar S, Preetha GS - [Health Promotion: An Effective Tool for Global Health](#). Indian J Community Med. 2012 Jan-Mar; 37(1): 5-12

¹⁰⁰ <https://sustainabledevelopment.un.org>

¹⁰¹ [Shanghai Declaration on promoting health in the 2030 Agenda for Sustainable Development](#)

¹⁰² EP resolution of 14 March 2019 [on the Annual strategic report on the implementation and delivery of the Sustainable Development Goals](#), P8_TA(2019)0220

¹⁰³ Art. 9 e 168 del TFEU; Art. 35 della Carta Europea dei Diritti Fondamentali, Art. 3, 8, 11, 13 European Social Charter

¹⁰⁴ Standard Eurobarometer 91 (2019) [Public Opinion in the European Union](#).

3. la riduzione della spesa sanitaria, che rappresenta dal 7% al 10% del PIL degli Stati Membri dell'Unione^{105 106}, destinando maggiori risorse pubbliche al settore della prevenzione legata a stili di vita salutari e determinando una riduzione di spesa più che proporzionale nel settore della cura^{107 108 109 110}.

Per raggiungere questi obiettivi è fondamentale riconoscere il valore aggiunto che alcune figure professionali delle T&CM hanno rappresentato e rappresentano nel campo della promozione della salute e della prevenzione, in particolare la figura del **Naturopata Tradizionale**¹¹¹, che, nell'esperienza canadese (una delle più avanzate al mondo), rappresentano un modello innovativo di primary care^{112 113}.

La valorizzazione delle loro competenze informative, motivazionali e di empowerment (legate alla promozione e mantenimento della salute) risulta perfettamente complementare alle competenze diagnostiche e terapeutiche (legate alla cura delle malattie) che caratterizzano, da più di 100 anni, la proposta formativa del personale sanitario.

2) la collaborazione in ambito terapeutico tra professionisti della medicina convenzionale e professionisti delle T&CM.

Considerando la frammentazione^{114 115} e le difficoltà di sostenibilità economica^{116 117} e ambientale degli attuali sistemi sanitari¹¹⁸, SALUS propone di integrare l'approccio riduzionistico con quello olistico e sinergico^{119 120 121} proprio dei professionisti delle T&CM.

L'integrazione delle pratiche di T&CM all'interno dei sistemi sanitari, già in atto in alcuni Stati Membri e, a livello sperimentale, in alcuni ospedali europei¹²², permette di:

¹⁰⁵ Eurostat (2017) [Member States spent over €1000 billion on health](#).

¹⁰⁶ OECD/EU (2018) [State of Health in the EU. Health at a Glance: Europe 2018](#).

¹⁰⁷ Masters R et al. - [Return on investment of public health interventions: a systematic review](#). Community Health 2017;71:827-834.

¹⁰⁸ WHO (2017) ["Best buys" and other recommended interventions for the prevention and control of noncommunicable diseases](#).

¹⁰⁹ Council of the European Union (2019) [Draft Council Conclusions: The Economy of Wellbeing](#).

¹¹⁰ [Efficiency estimates of health care systems](#). European Economy. Economic Papers 549

¹¹¹ Per la definizione di Naturopata Tradizionale ci riferiamo alla descrizione fornita dal WNF nel documento ["Correlation between Education and Credentials"](#) 2018

¹¹² Fleming SA, Gutknecht NC - [Naturopathy and the Primary Care Practice](#). Prim Care. 2010 Mar; 37(1): 119-136.

¹¹³ Bradley R et al. - [Naturopathy as a Model of Prevention-Oriented, Patient-Centered Primary Care: A Disruptive Innovation in Health Care](#). Medicina 2019, 55, 603

¹¹⁴ Stange KC - [The Problem of Fragmentation and the Need for Integrative Solutions](#). Ann Fam Med. 2009 Mar; 7(2): 100-103.

¹¹⁵ Shranck WH et al. - [Waste in the US Health Care System. Estimated Costs and Potential for Savings](#). JAMA, published online October 7, 2019

¹¹⁶ OECD - [Fiscal Sustainability of Health Systems: Bridging Health and Finance Perspectives](#) (2015)

¹¹⁷ Policy Department for Economic, Scientific and Quality of Life Policies - DG for Internal Policies - [Sustainability of Health Systems](#) (2018)

¹¹⁸ Haines A, Scheelbeek P - [Challenges for health in the Anthropocene epoch](#). BMJ 2019; 364:l460

¹¹⁹ Olistico e sinergico: concentrato sull'intera persona, nel suo contesto fisico, psicologico, spirituale, sociale e ambientale

¹²⁰ CAMbrella A European research network for CAM - Work package 1 - [Preliminary CAM terminology and definitions](#)

¹²¹ Geimer-flanders J - [Creating a healing environment: Rationale and research overview](#). Cleve Clin J Med. 2009 Apr;76 Suppl 2:S66-9.

¹²² Integrative oncology centres in Europe include Humlegaarden (Humblebaek, Denmark); Vidarkliniken (Järna, Sweden); Bristol Cancer Help Center (Bristol, UK), Royal London Hospital for Integrated Medicine (London, UK); Gemeinschaftskrankenhaus Herdecke, (Herdecke Germany), Gemeinschaftskrankenhaus Hafelhöhe (Berlin, Germany), Filderlinik (Stuttgart, Germany), Paracelsus Krankenhaus (Öschelbronn, Germany), Hufeland Clinic (Bad Mergentheim, Germany); Klinik für Komplementäre und Integrative Medizin in der Zentral-Klinik Essen (Essen, Germany), Lukas Klinik (Arlesheim, Switzerland), Ita-Wegman Klinik, (Arlesheim, Switzerland). Fonte: EUROCAM

- a. migliorare il rapporto costo-efficacia di alcuni percorsi terapeutici^{123 124 125 126};
- b. aumentare la capacità di superare la malattia^{127 128 129};
- c. ridurre gli effetti collaterali del trattamento convenzionale^{130 131};
- d. aiutare a mantenere un **atteggiamento positivo** nei confronti del futuro e una buona capacità di coping^{132 133 134};
- e. ridurre l'impatto ambientale dei percorsi terapeutici;
- f. recuperare e validare, come nell'esempio della Confederazione Svizzera¹³⁵, la **Medicina Tradizionale Europea e Mediterranea**, una summa di antiche conoscenze confluite nella moderna **Naturopatia** che l'OMS descrive come "*pratica generale delle terapie della salute naturale*"¹³⁶.

Per raggiungere questa preziosa collaborazione è fondamentale il riconoscimento delle diverse professioni legate alle T&CM di tradizione europea e mediterranea e di altre tradizioni extraeuropee.

A tale proposito l'OMS¹³⁷ e le più alte istituzioni europee¹³⁸, in base all'evidenza di una **maggior attenzione dei cittadini europei**^{139 140} verso la propria salute e al crescente ricorso ai professionisti afferenti alle diverse T&CM, hanno chiesto agli Stati membri di esprimersi in tale direzione; ciononostante **l'effettiva integrazione delle T&CM all'interno delle legislazioni nazionali ha seguito velocità molto differenti**^{141 142 143}.

¹²³ Herman PM, Craig BM, Caspi O - [Is complementary and alternative medicine \(CAM\) cost-effective? a systematic review](#). BMC Complementary and Alternative Medicine volume 5, Article number: 11 (2005).

¹²⁴ Maxion-Bergemann S et al. - [Complementary and Alternative Medicine Costs – a Systematic Literature Review](#). Forsch Komplementarmed 2006;13(suppl 2):42-45

¹²⁵ Lachance CC, McCormack S. - [Mindfulness Training and Yoga for the Management of Chronic Non-malignant Pain: A Review of Clinical Effectiveness and Cost-effectiveness](#). Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health; 2019 Sep.

¹²⁶ Gray C, McCormack S. - [Yoga for Chronic Non-Malignant Pain Management: A Review of Clinical Effectiveness, Cost-Effectiveness and Guidelines](#). Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health; 2019 Jul.

¹²⁷ Sharma M, Haider T, Knowlden AP - [Yoga as an Alternative and Complementary Treatment for Cancer: A Systematic Review](#). The Journal of Alternative and Complementary Medicine Vol. 19, No. 11

¹²⁸ Leggett S, Koczwara B, Miller M. - [The impact of complementary and alternative medicines on cancer symptoms, treatment side effects, quality of life, and survival in women with breast cancer: a systematic review](#). Nutr Cancer. 2015;67(3):373-91.

¹²⁹ Tagliaferri M1, Cohen I, Tripathy D. - [Complementary and alternative medicine in early-stage breast cancer](#). Semin Oncol. 2001 Feb;28(1):121-34.

¹³⁰ IBIDEM

¹³¹ Lengacher CA et al. - [Relief of symptoms, side effects, and psychological distress through use of complementary and alternative medicine in women with breast cancer](#). Oncol Nurs Forum. 2006 Jan 1;33(1):97-104.

¹³² Hilton L et al. - [Mindfulness Meditation for Chronic Pain: Systematic Review and Meta-analysis](#). Ann Behav Med. 2017 Apr;51(2):199-213.

¹³³ Goyal M et Al. - [Meditation programs for psychological stress and well-being: a systematic review and meta-analysis](#). JAMA Intern Med. 2014 Mar;174(3):357-68.

¹³⁴ Ball EF, Nur Shafina Muhammad Sharizan E, Franklin G, Rogozińska E. - [Does mindfulness meditation improve chronic pain? A systematic review](#). Curr Opin Obstet Gynecol. 2017 Dec;29(6):359-366.

¹³⁵ Il naturopata con diploma federale è uno specialista in ambito sanitario in grado di individuare e lenire le malattie e stimolare la guarigione con i mezzi propri della sua specializzazione. Sotto la propria responsabilità tratta, consiglia, accompagna e sostiene le persone in caso di disturbi della salute acuti e cronici basandosi sui metodi di trattamento tipici della medicina alternativa. La medicina complementare è anche citata nell'art. 118a della Costituzione della Confederazione Svizzera.

¹³⁶ WHO - [Benchmark for training in Naturopathy](#) (2010)

¹³⁷ WHO [Traditional Medicine Strategy: 2014-2023](#)

¹³⁸ Resolution n. 75 European Parliament 29th may 1997 "[On the status of non-conventional medicine](#)"

¹³⁹ Nissen N et al. - [What attitudes and needs do citizens in Europe have in relation to complementary and alternative medicine?](#) Forsch Komplementmed. 2012;19 Suppl 2:9-17.

¹⁴⁰ CAMbrella A European research network for CAM - Work package 3 - [Citizens' needs and attitudes towards CAM](#)

¹⁴¹ [WHO Global Report on Traditional and Complementary Medicine](#) (2019).

¹⁴² Cambrella Work Package 2 - Legal status and regulation of CAM in Europe - Part III - [CAM regulations in EU/EFTA/EEA](#)

¹⁴³ [WHO Global Report on Traditional and Complementary Medicine](#) (2019)

SALUS propone che il riconoscimento di tali professioni sia legato alla loro capacità di promuovere salute e sia costruito direttamente a livello europeo, secondo quanto definito dalla direttiva 2013/55/UE¹⁴⁴, utilizzando il quadro europeo delle qualifiche (EQF)¹⁴⁵ e in stretta collaborazione con le associazioni professionali maggiormente rappresentative.

Questo processo risponde anche a importanti esigenze comunitarie:

1. garantire il principio di libertà di movimento dei professionisti all'interno dell'Unione¹⁴⁶;
2. garantire il diritto dei cittadini europei di avere medesime condizioni terapeutiche (purché di utilità riconosciuta) negli Stati dell'Unione¹⁴⁷;
3. proteggere e tutelare i numerosi cittadini europei che già oggi si rivolgono a professionisti delle T&CM¹⁴⁸;
4. garantire la libertà di scelta terapeutica¹⁴⁹, senza discriminazioni economiche e sociali;
5. garantire maggiore equità nell'accesso alle prestazioni di promozione della salute e minori differenze nello stato di salute determinate da fattori economici^{150 151};
6. superare le divisioni tra le categorie professionali a vantaggio del bene comune, rappresentato dalla salute;
7. stimolare la crescita di un settore economico chiave per la salute e per la sostenibilità dei sistemi sanitari.

¹⁴⁴ "poiché gli obiettivi della presente direttiva, vale a dire razionalizzazione, semplificazione e miglioramento delle norme per il riconoscimento delle qualifiche professionali, non possono essere conseguiti in misura sufficiente dagli Stati membri, in quanto ciò porterebbe inevitabilmente a requisiti e procedure divergenti, rendendo la regolamentazione ancora più complessa e creando ostacoli ingiustificati alla mobilità dei professionisti, ma, per motivi di coerenza, trasparenza e compatibilità, possono essere conseguiti meglio a livello dell'Unione, quest'ultima può intervenire in base al principio di sussidiarietà sancito dall'articolo 5 del trattato sull'Unione europea." (37)

¹⁴⁵ Professional Qualifications, Directive 2005/36/EC

¹⁴⁶ The right to move and reside freely, Directive 2004/38/EC

¹⁴⁷ Patients' rights in cross-border healthcare, Directive 2011/24/EU

¹⁴⁸ Art. 114 and 169 TFEU

¹⁴⁹ Resolution n. 75 European Parliament 29th may 1997 "[On the status of non-conventional medicine](#)"

¹⁵⁰ WHO - [Inequalities in health system performance and their social determinants in Europe](#) (2012)

¹⁵¹ WHO - [Environmental health inequalities in Europe. Second assessment report](#) (2019)

UN CAMBIO DI PARADIGMA NELLE POLITICHE AMBIENTALI

SANI STILI DI VITA, BENESSERE ANIMALE E RIPRISTINO ECOLOGICO

Per realizzare un cambio di paradigma per l'ambiente e per il benessere degli animali SALUS propone di mettere al centro delle politiche ambientali comunitarie¹⁵² :

1. la promozione della salute e la prevenzione

Considerando l'importanza strategica degli stili di vita sulla sostenibilità ambientale, SALUS propone di stimolare sempre più cittadini europei a fare un viraggio nelle proprie **abitudini di vita**, raggiungendo la massa critica necessaria ad innescare i naturali processi di propagazione di una **rivoluzione virtuosa** volta alla costruzione di una salute trasversale;

2. la collaborazione con la natura e con gli animali per riportare in equilibrio gli ecosistemi

Considerando il rapporto costo-efficacia dei processi naturali di ripristino ecologico¹⁵³ e le numerose opportunità di collaborazione che gli esseri umani possono sviluppare con altri esseri viventi^{154 155 156 157 158 159}, SALUS propone di integrare l'approccio olistico e sinergico all'interno delle politiche ambientali. Tale approccio preferisce aiutare, senza ostacolare con interventi umani non necessari, i **naturali processi auto-riparativi** e di ricostruzione della biodiversità, sia nelle aree rurali (garantendo maggiore continuità ecologica) sia nelle aree più critiche (aree urbane, in primis i siti inquinati).

Questo processo risponde anche ad importanti esigenze comunitarie:

1. **migliorare significativamente le condizioni di salute** della popolazione europea¹⁶⁰, soprattutto nelle aree maggiormente inquinate e depresse di biodiversità¹⁶¹;
2. **ridurre la necessità di risorse economiche per le azioni riparative** grazie alla diffusione di stili di vita sostenibili, che limitano l'impatto negativo delle scelte di consumo e di produzione, e all'integrazione dell'approccio olistico, che limita la necessità di agire direttamente sull'ambiente;
3. **stimolare una transizione economica graduale e regolata dal mercato**, poiché governata dalle scelte dei cittadini/consumatori e non da direttive eterodirette, con un naturale allineamento da parte del settore produttivo delle convenienze economiche a quelle etiche e ambientali¹⁶²;

¹⁵² [EU Environment and Climate Change Policies - State of play, current and future challenges](#) - Policy Department for Economic, Scientific and Quality of Life Policies - DG for Internal Policies - september 2019

¹⁵³ Bastin JF - [The global tree restoration potential](#). Science 05 Jul 2019;Vol. 365, Issue 6448, pp. 76-79

¹⁵⁴ Terapia del batteriofago contro le resistenze antibiotiche: Huovinen P - [Bacteriotherapy: the time has come](#). BMJ. 2001 Aug 18; 323(7309): 353-354.

¹⁵⁵ Terapia del batteriofago contro le resistenze antibiotiche: Abedon ST - [Phage treatment of human infections](#). Bacteriophage. 2011 Mar-Apr; 1(2): 66-85.

¹⁵⁶ La simbiosi batterica nel microbiota intestinale: Eloe-Fadrosh EA, Rasko DA [The Human Microbiome: From Symbiosis to Pathogenesis](#). Annu Rev Med. 2013; 64: 145-163.

¹⁵⁷ La simbiosi batterica nel microbiota intestinale: Chow J et AL. - [Host-Bacterial Symbiosis in Health and Disease](#). Adv Immunol. 2010; 107: 243-274.

¹⁵⁸ Le sperimentazioni di sanificazione a base probiotica: Caselli E et AL. - [Reducing healthcare-associated infections incidence by a probiotic-based sanitation system: A multicentre, prospective, intervention study](#). PLoS ONE 13(7): e0199616

¹⁵⁹ Le collaborazioni che si possono instaurare con gli insetti: Schowalter TD - Insects and Sustainability of Ecosystem Services. CRC Press (2013)

¹⁶⁰ Art. 9 e 168 del TFEU; Art. 35 della Carta Europea dei Diritti Fondamentali, Art. 3, 8, 11, 13 European Social Charter

¹⁶¹ Art. 191 e 192 TFEU

¹⁶² Zhang W et AL. - [Ecosystem services and dis-services to agriculture](#). Ecological Economics 64 (2007) 253-260

4. **migliorare il benessere animale**¹⁶³, grazie alle scelte di vita più consapevoli della relazione inscindibile tra salute umana, benessere animale e equilibrio ecosistemico^{164 165 166};
5. raggiungere, in tempi brevi, un concreto e **duraturo sviluppo sostenibile**, in linea con gli SDGs e intervenire sul **cambiamento climatico**¹⁶⁷.

¹⁶³ [Art. 13 Treaty of Lisbon](#) - "In formulating and implementing the Union's agriculture, fisheries, transport, internal market, research and technological development and space policies, the Union and the Member States shall, since animals are sentient beings, pay full regard to the welfare requirements of animals, while respecting the legislative or administrative provisions and customs of the EU countries relating in particular to religious rites, cultural traditions and regional heritage."

¹⁶⁴ Sowman G - [Time to consider the environmental impact of controversial treatments of non-communicable diseases linked to lifestyle](#). BMJ 2019;365:l2257

¹⁶⁵ Springmann M et al. [Analysis and valuation of the health and climate change cobenefits of dietary change](#). PNAS 2016; 113: 4146-51.

¹⁶⁶ Willett W et al. [Food in the Anthropocene: the EAT-Lancet Commission on healthy diets from sustainable food systems](#). Lancet 2019; 393, 447-492.

¹⁶⁷ European Academies' Science Advisory Council (2019) [The imperative of climate action to protect human health in Europe](#).

TEMI EMERGENTI

SALUS intende occuparsi, in prima battuta, di alcuni temi emergenti utilizzando le tre strategie sopra indicate.

1 - Sani stili di vita e Resistenza Antibiotica (AMR)

L'AMR rappresenta un tema importante nell'agenda globale per le sue implicazioni sulla salute umana, animale e ambientale¹⁶⁸. La stessa Commissione Europea ha sviluppato un piano di azione, European One Health Action Plan against Antimicrobial Resistance¹⁶⁹, i cui pilastri principali sono: diffondere le buone pratiche a livello europeo tra i differenti piani nazionali; incrementare la ricerca per trovare nuove cure alle infezioni e migliorare le diagnosi; intensificare lo sforzo dell'Unione Europea nel porre il tema al centro dell'agenda internazionale.

Con SALUS vogliamo portare in evidenza i molteplici legami tra la AMR e gli stili di vita, tracciando una strategia complementare a quelle in atto, che punti sulla promozione della salute e su alcune scelte di vita quotidiana molto rilevanti.

(vedi riferimenti a pag. 24)

Strategia 1 maggiore investimento nella prevenzione	Diffondere le migliori pratiche nella promozione di sani stili di vita e la loro efficacia sulla salute umana, ambientale, animale e sociale, attraverso la realizzazione di eventi informativi [1], formativi [2] e di una rete di sportelli salute [3] nelle istituzioni territoriali. In particolare SALUS promuove una decisa riduzione del consumo di proteine/cibi animali (soprattutto carni rosse e lavorate) e incoraggia il consumo di cibi di origine vegetale [4] [5] [6] [7], intervenendo anche con linee guida e con sperimentazioni nel settore della ristorazione collettiva, pubblica e privata [8].
	Scoraggiare la prescrizione di antibiotici ad uso umano e animale, per condizioni banali che non li richiedono, o per fini diversi dalla cura di specifiche malattie, lasciando decidere eventuali eccezioni all'autonomia di medici e veterinari [9] [10] [11] [12] [13].
	Promuovere la ricerca sulla relazione tra sani stili di vita ed efficacia del sistema immunitario.
Strategia 2 trasversalità, intersettorialità e sinergia	Promuovere la collaborazione tra i diversi ambiti: sociale, sanitario, ambientale e animale per concretizzare la diffusione delle buone pratiche utili alla riduzione dell'AMR.
	Promuovere l'integrazione di pratiche afferenti alle T&CM che, come sostiene l'OMS [14], "attraverso l'uso di metodi terapeutici e modalità che incoraggiano il processo di auto-guarigione - la vis medicatrix naturae" e sostengono

¹⁶⁸ Cassini A et al. - [Attributable deaths and disability-adjusted life-years caused by infections with antibiotic-resistant bacteria in the EU and the European Economic Area in 2015: a population-level modelling analysis](#) - The Lancet Infectious Diseases 5 november 2018

¹⁶⁹ https://ec.europa.eu/health/amr/sites/amr/files/amr_action_plan_2017_en.pdf

	<p><i>l'intrinseca "capacità di guarigione del corpo, il trattamento naturale di tutta la persona, la personale responsabilità per la propria salute e l'istruzione dei pazienti per promuovere la salute attraverso un adeguato stile di vita."</i></p>
<p>Strategia 3 allineamento delle convenienze etiche ed economiche</p>	<p>Favorire metodi di allevamento che garantiscano agli animali una qualità di vita più adeguata, migliorino il loro stato di salute e riducano naturalmente il fabbisogno di antibiotici.</p>
	<p>Abolire il commercio di mangimi medicati con antibiotici.</p>
	<p>Introdurre un'etichettatura che renda evidente, per i prodotti di origine animale, la tipologia di allevamento e l'uso di antibiotici.</p>

2 - Più salute e più sostenibilità dei sistemi sanitari

La sostenibilità economica dei sistemi sanitari è un tema chiave nelle politiche europee^{170 171}: in prospettiva demografica sappiamo che aumenterà l'incidenza delle malattie cronic-degenerative (che già oggi sono responsabili del 70% delle morti a livello globale)¹⁷² rendendo sempre più difficile un accesso equo alle cure per la popolazione europea; di fatto, con l'aumentare dell'età media, non è previsto un aumento proporzionale della longevità sana e, inoltre, cresce la preoccupazione per l'impatto ambientale dell'attuale sistema sanitario¹⁷³.

SALUS è un'opportunità per diffondere e concretizzare, nel più breve tempo possibile, un nuovo *modus vivendi* che produca quella salute trasversale necessaria per mantenere la sostenibilità, economica ed ambientale, per i sistemi sanitari.

(vedi riferimenti a pag. 24)

<p>Strategia 1 maggiore investimento nella prevenzione</p>	<p>Diffondere le migliori pratiche nella promozione di sani stili di vita e la loro efficacia sulla salute umana, ambientale, animale e sociale, attraverso la realizzazione di eventi informativi [1], formativi [2] e di una rete di sportelli salute [3] nelle istituzioni territoriali.</p>
	<p>Impegnare gli Stati Membri a destinare, entro il 2025, almeno il 5% dei loro bilanci sanitari alla promozione della salute (risorse aggiuntive rispetto a quelle della profilassi e alla diagnosi precoce/prevenzione secondaria).</p>
	<p>Promuovere l'avvio di EUROSALUS: un sistema di ricerca a livello europeo che sia centrato sulla promozione, la raccolta e la revisione sistematica di studi inerenti l'efficacia e la convenienza economica dei programmi trasversali di promozione della salute e che possa monitorare con adeguati indicatori l'evoluzione degli obiettivi SALUS.</p>
<p>Strategia 2 trasversalità, intersettorialità e sinergia</p>	<p>Integrare e riconoscere le competenze dei professionisti nel campo delle T&CM che fondano la loro formazione su un'ampia visione di insieme e sull'importanza delle relazioni tra le parti in un'ottica di salute trasversale.</p>
	<p>Sperimentare, a parità di efficacia, percorsi terapeutici più centrati sulla persona e più sostenibili dal punto di vista economico, ambientale e animale.</p>
<p>Strategia 3 allineamento delle convenienze etiche ed economiche</p>	<p>Attivare sperimentazioni locali integrate in cui gli attori in sanità siano pagati in relazione al raggiungimento della longevità sana dei cittadini [15] [16] [17].</p>

¹⁷⁰ Eurostat (2017) [Member States spent over €1000 billion on health.](#)

¹⁷¹ OECD/EU (2018) [State of Health in the EU. Health at a Glance: Europe 2018.](#)

¹⁷² <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>

¹⁷³ Sowman G - [Time to consider the environmental impact of controversial treatments of non-communicable diseases linked to lifestyle.](#) BMJ 2019;365:l2257

3 - Raggiungere la massa critica sui sani stili di vita: il One Million Movement

Per ottenere un concreto cambio di paradigma è necessario raggiungere la massa critica che scatena il cambiamento in tutta la società: almeno il 25%¹⁷⁴ della popolazione europea dovrebbe partecipare ad un cambio di stili di vita. Il **One Million Movement** è un'idea semplice: se un milione di cittadini europei si mobilita, in prima persona e in maniera coordinata, per cambiare alcune abitudini di vita molto rilevanti (in uno o più campi della propria esistenza) e lo fa mantenendo lo stimolo al cambiamento con una certa frequenza, durata e intensità, allora innesca un **circolo virtuoso** che può crescere, in modo armonico e del tutto naturale, fino a raggiungere in un tempo ragionevole il **punto di svolta a livello europeo**¹⁷⁵.

SALUS propone di sviluppare OM², un'applicazione che costituirebbe la base tecnologica per la costruzione del One Million Movement¹⁷⁶.

(vedi riferimenti a pag. 24)

Strategia 1 maggiore investimento nella prevenzione	Diffondere le migliori pratiche nella promozione di sani stili di vita e la loro efficacia sulla salute umana, ambientale, animale e sociale, attraverso la realizzazione di eventi informativi [1], formativi [2] e di una rete di sportelli salute [3] nelle istituzioni territoriali. In particolare SALUS propone lo sviluppo e la diffusione della piattaforma tecnologica OM² per raggiungere un milione di cittadini europei.
Strategia 2 trasversalità, intersettorialità e sinergia	Il One Million Movement deve essere naturalmente inclusivo e trasversale: non si sostituisce alle campagne già attive nella promozione di sani stili di vita o alle campagne ecologiche. One Million Movement si pone l'obiettivo di costituire un ampio "sistema neurale" [18] che connetta la rete di persone attive e ne potenzi ulteriormente la portata dei risultati e la capacità di diffusione.
Strategia 3 allineamento delle convenienze etiche ed economiche	Motivare e supportare i cittadini a modificare il proprio stile di vita e a stimolare altri a farlo. "Gamification" [19] con specifici reward (sotto forma di sconti o riduzioni tariffarie), "buddy system" [20] e attivazione di forum tematici accessibili in una rete territoriale sono strumenti utili a motivare la partecipazione dei cittadini e allargare la rete del One Million Movement.

¹⁷⁴ Centola D et al. - [Experimental evidence for tipping points in social convention](#). Science 08 Jun 2018: Vol. 360, Issue 6393, pp. 1116-1119

¹⁷⁵ Gladwell, M. (2002). The Tipping Point: How Little Things can make a Big Difference. New York: Back Bay Books

¹⁷⁶ OM² sarà un'applicazione web based multilingue e rappresenterà anche lo strumento di monitoraggio del raggiungimento della massa critica e dei risultati in termini di maggior salute e benessere, dal punto di vista umano, ambientale e animale.

4 - Sani stili di vita per la salute dell'ambiente: dai siti contaminati alle "centrali naturali"

Il tema dei siti contaminati in Europa è stato recentemente inserito tra le priorità di sanità pubblica^{177 178 179}. Ad esempio lo studio SENTIERI, sulla mortalità di residenti in siti inquinati italiani, ha rilevato che in 44 siti identificati come di interesse nazionale ci sono stati quasi 10.000 decessi in eccesso (+ 2,5% del totale) nel periodo 1995-2002¹⁸⁰. In ambito europeo è stata stimata la presenza di circa 342.000 siti contaminati, dei quali solo il 15% sottoposto a interventi di risanamento ambientale. La contaminazione di queste aree è riferita in particolare alle matrici suolo e acqua. La contaminazione dell'aria non è invece tra i fattori utilizzati per caratterizzare questi siti, lasciando presagire che il numero di aree contaminate e l'entità della contaminazione siano in realtà maggiori di quanto stimato¹⁸¹. Attualmente l'investimento annuo stimato tra i Paesi Membri per la bonifica dei siti contaminati è pari a circa 6,5 miliardi di euro (di cui 42% di spesa pubblica e 58% di investimenti privati) e di questi solo il 4,3% sono utilizzati per misure post-cura e riqualificazione dei siti¹⁸².

Con SALUS vogliamo stimolare la costruzione di "centrali naturali" che promuovano sani stili di vita e la partecipazione dei cittadini al risanamento e al rilancio dei siti contaminati, favorendo, e non ostacolando, i naturali processi di auto-risanamento naturale.

(vedi riferimenti a pag. 24)

Strategia 1 maggiore investimento nella prevenzione	Diffondere le migliori pratiche nella promozione di sani stili di vita e la loro efficacia sulla salute umana, ambientale, animale e sociale, attraverso la realizzazione di eventi informativi [1], formativi [2] e di una rete di sportelli salute [3] nelle istituzioni territoriali. In particolare SALUS propone la nascita di "centrali naturali" in alcuni siti inquinati, in modo che fungano da catalizzatori e moltiplicatori di iniziative legate alla promozione della salute.
Strategia 2 trasversalità, intersettorialità e sinergia	Un progetto di costruzione di una "centrale naturale" su un sito inquinato richiede la collaborazione e la sinergia tra professionisti differenti (medici dell'ambiente, professionisti della promozione della salute, epidemiologi, biologi, geologi, architetti, botanici, educatori di comunità, ecc.), istituzioni locali, organizzazioni no profit, imprese, cittadini.
Strategia 3 allineamento delle convenienze etiche ed economiche	La "centrale naturale" trasforma un problema in un'opportunità per il territorio: ricostruisce valore urbano laddove è solo degrado, consente l'avvio di attività economiche ecosostenibili, trasforma un importante investimento per la bonifica ambientale in minori spese per

¹⁷⁷ Sesta Conferenza Ministeriale Ambiente e Salute dei 53 Paesi della Regione Europea dell'OMS, svoltasi a Ostrava, Repubblica Ceca (13-15 giugno 2017)

¹⁷⁸WHO - Remediation of contaminated sites

¹⁷⁹ Science Communication Unit, University of the West of England, Bristol (2013). Science for Environment Policy In-depth Report: Soil Contamination: Impacts on Human Health. Report produced for the European Commission DG Environment, September 2013.

¹⁸⁰ Pirastu R et Al. - Mortality results in SENTIERI Project. Epidemiol Prev. 2011 Sep-Dec;35(5-6 Suppl 4):29-152.

¹⁸¹ European Environmental Agency - Progress in management of contaminated sites (2014)

¹⁸² Panagos P, Van Liedekerke M, Yigini Y, Montanarella L - Contaminated Sites in Europe: Review of the Current Situation Based on Data Collected through a European Network. Journal of Environmental and Public Health, Volume 2013, Article ID 158764

	gli effetti nocivi derivanti dal sito inquinato, oggetto di recenti studi sugli impatti ambientali e sulla salute [21] [22].
--	--

5 - Sani stili di vita per la salute degli animali: dai prodotti sperimentati sugli animali alla sperimentazione di metodi naturali per una cosmesi sostenibile

La vendita di cosmetici testati sugli animali è stata vietata all'interno dell'UE dal 2013 e ciò non ha impedito all'industria cosmetica europea di prosperare e creare circa due milioni di posti di lavoro. Tuttavia, in circa l'80% dei Paesi nel mondo la sperimentazione animale e la commercializzazione di cosmetici testati sugli animali sono tuttora consentite. L'89% dei cittadini dell'UE concorda che l'Unione dovrebbe fare di più per promuovere una maggiore consapevolezza internazionale sull'importanza del benessere degli animali¹⁸³.

Oltre ai danni sugli animali, legati alla sperimentazione, alcuni cosmetici producono un grave impatto sull'ambiente, terrestre e marino, di cui recentemente si sta valutando la portata^{184 185}. Molti di questi prodotti sono biologicamente attivi e sono caratterizzati da persistenza e potenziale di bioaccumulo, costituendo quindi una minaccia per l'ecosistema e la salute umana (per es. filtri UV, parabeni, triclosani, microplastiche).

Con SALUS vogliamo stimolare la sperimentazione di azioni trasversali volte alla promozione di sani stili di vita e alla riduzione/eliminazione del commercio di prodotti cosmetici testati sugli animali e pericolosi per l'ecosistema e la salute umana.

(vedi riferimenti a pag. 24)

Strategia 1 maggiore investimento nella prevenzione	Diffondere le migliori pratiche nella promozione di sani stili di vita e la loro efficacia sulla salute umana, ambientale, animale e sociale, attraverso la realizzazione di eventi informativi [1], formativi [2] e di una rete di sportelli salute [3] nelle istituzioni territoriali. In particolare SALUS propone di ridurre l'impiego di alcuni cosmetici ritenuti poco salutari per l'individuo, l'ambiente e gli animali diffondendo informazioni valide sulla reale utilità e, in alcuni casi, sulla dannosità.
Strategia 2 trasversalità, intersettorialità e sinergia	Il tema della cosmesi sostenibile deve necessariamente prendere in considerazione aree trasversali come: l'aspetto culturale legato al loro uso, l'aspetto ambientale e il rispetto degli animali nell'intero ciclo produttivo (comprendendo le formulazioni provenienti da paesi extra UE).
Strategia 3 allineamento delle convenienze etiche ed economiche	Promuovere una moratoria internazionale sui prodotti cosmetici testati sugli animali. Migliorare il controllo di filiera sull'intero ciclo produttivo. Eliminare gli ostacoli economici che rendono difficile la disponibilità di alternative sostenibili alla cosmesi convenzionale.

¹⁸³ Secondo [il sondaggio n. 442 realizzato dall' Eurobarometro Speciale nel marzo 2016](#).

¹⁸⁴ Juliano CC, Magrini GA - [Cosmetic Ingredients as Emerging Pollutants of Environmental and Health Concern. A Mini-Review](#). Cosmetics 2017, 4(2), 11

¹⁸⁵ Danovaro R et Al. - [Sunscreens Cause Coral Bleaching by Promoting Viral Infections](#). Environ Health Perspect. 2008 Apr; 116(4): 441-447.

Riferimenti:

- [1] **INFORMASALUS**: eventi informativi periodici, realizzati presso gli uffici di rappresentanza del Parlamento Europeo o presso altre sedi istituzionali, con l'obiettivo di stimolare il cambio di paradigma indicato da SALUS, partendo dall'acquisizione di informazioni valide.
- [2] **WORKSHOP**: eventi di alto livello tecnico-scientifico, realizzati all'interno del Parlamento Europeo, con esperti internazionali preparati sulle aree di competenza di SALUS, costruendo un'interlocuzione con gli uffici della Commissione Europea (DG Health e DG Environment in primis).
- [3] **SPORTELLO SALUS**: è un concept innovativo che permette ad una struttura pubblica o privata di istituire un servizio a disposizione di differenti categorie di cittadini che chiedano supporto per prevenire problemi di salute o per recuperare una buona qualità di vita durante e dopo la malattia. Il servizio verte sul fulcro della formazione permanente e del miglioramento delle life skills individuali.
- [4] Bouvard V et al. - [Carcinogenicity of consumption of red and processed meat](#). Lancet Oncol. 2015 Dec;16(16):1599-600
- [5] Springmann M et al. [Analysis and valuation of the health and climate change cobenefits of dietary change](#). PNAS 2016; 113: 4146-51.
- [6] Willett W et al. [Food in the Anthropocene: the EAT-Lancet Commission on healthy diets from sustainable food systems](#). Lancet 2019; 393, 447-492.
- [7] Etemadi A - [Mortality from different causes associated with meat, heme iron, nitrates, and nitrites in the NIH-AARP Diet and Health Study: population based cohort study](#). BMJ 2017;357;j1957
- [8] **MENSALUS**: è un progetto che mira a migliorare concretamente la cultura alimentare e ambientale dei cittadini, intervenendo nel settore della ristorazione collettiva (mense aziendali, scolastiche, ristoranti self service). Il progetto, oltre alla finalità culturale, ha un impatto diretto e indiretto sugli utenti in termini di salute e qualità della vita, nonché un impatto diretto e indiretto sulle conseguenze ambientali del servizio di ristorazione.
- [9] [Chronic obstructive pulmonary disease \(acute exacerbation\): antimicrobial prescribing](#) - NICE guideline [NG114] Published date: December 2018
- [10] Antimicrobial prescribing guidelines - NICE
- [11] Harris AM, Hicks LA, Qaseem A, for the High Value Care Task Force of the American College of Physicians and for the Centers for Disease Control and Prevention. [Appropriate antibiotic use for acute respiratory tract infection in adults: advice for high-value care from the american college of physicians and the centers for disease control and prevention](#). Ann Intern Med. Published online 19 January 2016
- [12] de la Poza Abad M et al, for the Delayed Antibiotic Prescription (DAP) Group. [Prescription strategies in acute uncomplicated respiratory infections](#). JAMA Intern Med 2016;176(1):21-29.
- [13] McCullough AR, Glasziou PP. [Delayed antibiotic prescribing strategies—Time to implement?](#) JAMA Intern Med 2016; 176(1): 29-30.
- [14] [Benchmark for Training in Naturopathy](#) (2010)
- [15] SALUS prenderà ispirazione dalla proposta di Legge Regionale n. 188/2014 - Lombardia - Sperimentazione di un sistema di finanziamento delle strutture sanitarie e di remunerazione dei professionisti che "paghi la salute".
- [16] Donzelli A. - [A structural Health Reform: pay health, not disease. Aligning the interests of the main actors to the ethics and health of the community of citizens](#) - Epidemiologia e Prevenzione - september - december 2017
- [17] Donzelli A. - Una riforma strutturale per la Sanità: pagare la salute, non la malattia. Allineare le convenienze dei diversi attori all'etica e alla salute della comunità dei cittadini. Cap. 14 di: Un nuovo mo(n)do per fare salute. Celid, 2019. (only italian version)
- [18] L'ampiezza di un sistema neurale sta nel numero dei collegamenti che riesce a creare. Questa capacità di collegare è insita nell'approccio trasversale: è la capacità di superare la logica dell'appartenenza e mettere in relazione mondi che finora non hanno collaborato per un fine comune.
- [19] La gamification è l'utilizzo di elementi mutuati dai giochi e delle tecniche di game design in contesti esterni ai giochi.
- [20] Il buddy rappresenta una persona che sostiene l'interessato nel cambio di un'abitudine. Viene utilizzato in alcuni programmi di contrasto alle dipendenze o in programmi universitari di supporto tra studenti. Il buddy può essere una persona esterna al programma oppure un altro partecipante.
- [21] Shaddick G et Al. - Towards an assessment of the health impact of industrially contaminated sites: waste landfills in Europe. (2018) Epidemiologia e prevenzione. 42. 69-75.
- [22] Xiong K et Al. - Methods of health risk and impact assessment at industrially contaminated sites: a systematic review. Epidemiol Prev 2018; 42 (5-6): 49-58

PROSSIME AZIONI

Le azioni che SALUS intende mettere in atto, sui temi emergenti, sono:

1. Organizzare eventi, sostenibili e coerenti con i principi SALUS, che diffondano informazioni valide sulle concrete possibilità di un cambio di paradigma sul tema della salute globale, stabilendo un dialogo costruttivo con la Commissione Europea e il Consiglio Europeo;
2. Proporre iniziative legislative nelle sedi adeguate, favorendo la costituzione di un Interest Group al Parlamento Europeo e stimolando la partecipazione e il coinvolgimento dei cittadini europei al dibattito, dando risalto allo strumento delle Iniziative dei Cittadini Europei e a nuovi eventuali strumenti di democrazia diretta a livello europeo;
3. Supportare l'avvio di sperimentazioni e raccolte dati che consentano di provare l'efficacia di percorsi trasversali e interdisciplinari di promozione della salute e l'efficacia delle proposte legislative promosse a livello locale ed europeo in tale ambito, con la supervisione di un comitato scientifico interdisciplinare;
4. Favorire la connessione delle proposte SALUS con altri intergruppi o interest group attivi al parlamento Europeo, con reti europee e nazionali su argomenti collegati.

In merito alla qualità delle azioni messa in campo, SALUS sostiene che gli interventi acquisiscano forza in base alla coerenza di chi li conduce¹⁸⁶ e del contesto in cui sono realizzati¹⁸⁷, non accontentandosi della mera conoscenza (forma) ma dando il valore che merita all'esperienza (sostanza) e alla capacità di trasferirla. Per esempio, perché la promozione di sani stili di vita sia altamente efficace occorre che chi la promuove li abbia messi in pratica nella sua vita e che il contesto in cui si fa promozione (luogo, comunità di riferimento, influenze esterne) siano il più possibile coerenti con il messaggio proposto.

¹⁸⁶ Haddock, G., & Maio, G. R. (Eds.). (2004). [Contemporary perspectives on the psychology of attitudes](#). New York: Psychology Press.

¹⁸⁷ Stulberg B. [The key to changing individual health behaviors: change the environments that give rise to them](#). Harvard Public Health Review. Fall 2014;2.

In un sistema dominato dal famoso motto

DIVIDE ET IMPERA,

SALUS propone come alternativa:

COMPONE ET COLLABORA

Contatti

Milena Simeoni - Ideatrice e responsabile Progetto SALUS
phone +39 328 3326157
e-mail milena.simeoni@naturopatia.org
skype milenasimeoni

Federico Palla - Coordinatore Tecnico
phone +39 349 2201254
e-mail federico.palla@naturopatia.org
skype vialopta