



# IL PAZIENTE EUROPEO CHE AVREMO: REALTA' A CONFRONTO

**LUIGI BERTINATO**

**WHO European Office for Investment in Health and  
Equity**

*Jesolo, 20 Settembre 2025*



# The World Health Organization at a Glance



- 1 HQ Geneva
- 6 Regions around the world with
- 194 Member Countries
- 4 strategic Pillars of work
- 60 + Health Programs/ Teams



European Region



- WHO European Region. HQ is in Copenhagen, Denmark
- 53 Member States, from the Atlantic to the Pacific Oceans
- 30 Country Offices
- 4 strategic Pillars of Work + 60 Programs
- Biennial Collaborative Strategies Agreements (BCAs)

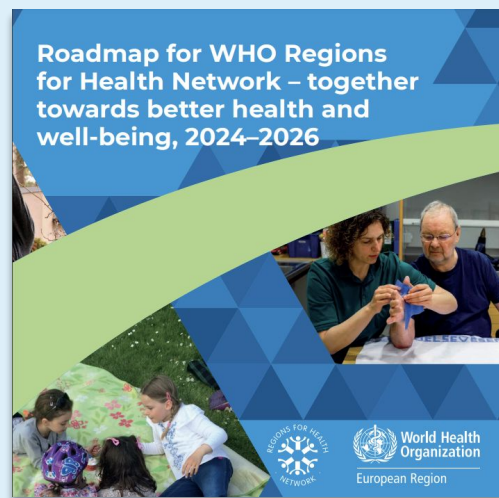
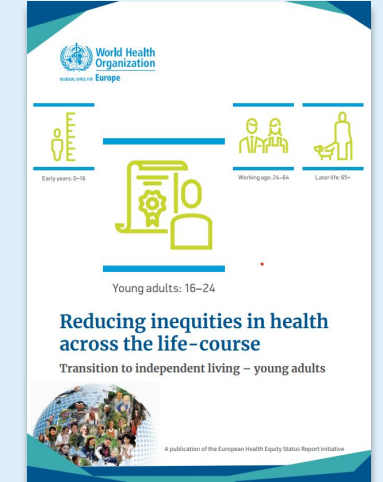
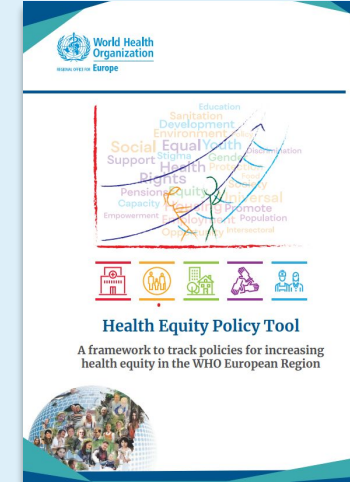
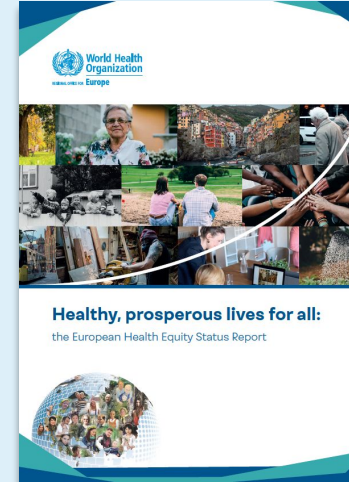
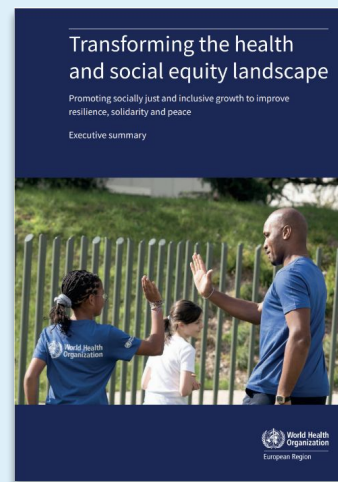


- 5 Thematic Centers of Excellence
- 1 Centre of Excellence in Venice, Italy
- 2 Health Policy Networks
- 3 Regional Initiatives led by VO
- 20+ Scientific Partners
- 53 Countries supported
- 4 Policy Collaborations with Italy
- EU CoR, Presidencies & Partnerships
- Global Initiatives with OECD, G7, UN, WTO

# Il lavoro dell'Ufficio OMS di Venezia incluso alcuni esempi con le Istituzioni italiane



European Region



SCAN ME

# PREMESSE AL PAZIENTE DEL FUTURO

## IL DIBATTITO INTERNAZIONALE SU: PROGETTARE E INAUGURARE UN NUOVO OSPEDALE

Il nuovo IRCCS Ospedale Galeazzi - Sant'Ambrogio, l'ospedale del futuro

22 GIUGNO 2022



# Lou Ruvo Center for Brain Health, Las Vegas – Nevada

Architetto Frank Gehry



## PREMESSA 2

L'INTERNO DELL'OSPEDALE DEL  
FUTURO:  
PRECISO, DIGITALE, INTELLIGENTE  
E CONNESSO



# GOOGLE E SMART GLASSES TECHNOLOGY IN CHIRURGIA



## Using Google Glass in Surgical Settings: Systematic Review

Nancy J Wei <sup>1</sup>; Bryn Dougherty <sup>1</sup>; Aundria Myers <sup>1</sup>; Sherif M Badawy <sup>2,3,4</sup>

# PREMESSA 3

## STAMPA 3D IN CAMPO BIOMEDICO – 3DBIOPRINTING



- Un campo in evoluzione, ancora sperimentale
- Applicazioni in ortopedia, medicina rigenerativa, dermatologia, odontoiatria...
- Formazione

# PREMESSA 4

## TECNOLOGIE ABILITANTI E STRUMENTI

- Information Communication Technologies (ICT)
- Smartphone apps (mHEALTH)
- Internet of things (IoT)
- Dispositivi indossabili e sensori
- Patient Health Record
- Immagini digitali
- Omiche
- Reti collaborative sanitarie
- Social media
- Realtà Virtuale e Aumentata
- Droni
- Big Data
- Intelligenza Artificiale
- Robotica
- Tecnologie Assistive
- Domotica

Pratica medica  
e assistenziale

Convergenza  
tecnologica

Verifica scientifica  
dell'uso clinico

Criteri di governance

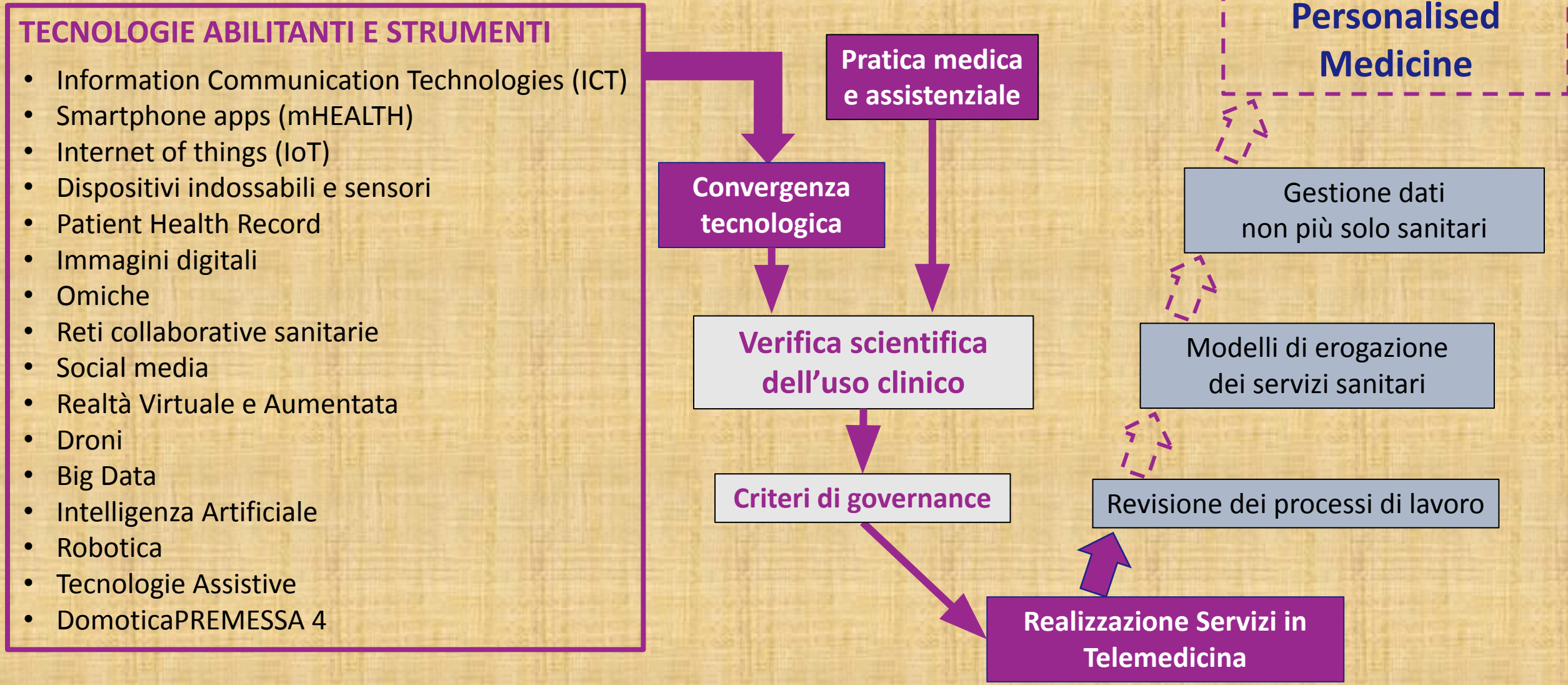
Realizzazione Servizi in  
Telemedicina

Personalised  
Medicine

Gestione dati  
non più solo sanitari

Modelli di erogazione  
dei servizi sanitari

Revisione dei processi di lavoro



# Metaospedale

-Consultazione della propria situazione clinica con un medico collegato attraverso visore e che si può incontrare all'interno del metano,

-Incontri con all'interno ospedaliero che vengono dotati di **visori o adattatori per cellulare** e possono essere collegati con i familiari questo tipo di applicazione sfrutta la tecnologia NFC (connessione senza contatto )

-il familiare non deve far altro che avvicinarsi alla stanza all'interno della quale nella realtà c'è il suo congiunto e facendosi riconoscere attraverso la **tecnologia NFC può accedere alla stanza e contattare direttamente nella stanza dell'ospedale**



# I TRASPORTI SANITARI DEL FUTURO MEDIANTE DRONI



In Cina **Ambular** è già realtà: ecco l'ambulanza volante per le missioni mediche di emergenza



- **Obiettivo: supportare la Regione Europea nella pianificazione, programmazione e progettazione di nuovi ospedali e nella riqualificazione di strutture sanitarie esistenti con strategie innovative.**

- LOCALIZZAZIONE
- INDOOR AIR QUALITY
- STRATEGICA
- SICUREZZA
- FLESSIBILITÀ E RESILIENZA
- INCLUSIVE DESIGN
- PROGETTO FUNZIONALE
- DIGITALIZZAZIONE
- OSPEDALE PER NUCLEI
- RETE TERRITORIALE
- CAMERA SINGOLA (+1)
- EVIDENCE BASED DESIGN
- SOSTENIBILITÀ
- SFIDE FUTURE
- HEALING GARDEN
- SPAZI DI LAVORO

## Hospitals of the future

A technical brief on re-thinking the architecture of hospitals



# PREMESSA 5

## LE PROFESSIONI OSPEDALIERE DEL FUTURO

- Virtual hospital manager
- Health data hacker
- Data and Digital expert
- Data detective
- Machine learning specialist
- Bioinformatici
- Esperto di stampa 3D di organi e tessuti
- Tele-chirurghi
- Pilota di droni per trasporti sanitari
- Esperto di E-procurement
- Esperto di transizione verde
- Esperto di project management
- Altri

ASPHER: **50%** PROFESSIONI  
SANITARIE CAMBIERANNO PER IL  
2030



*Les Métiers du Futur (Jobs of the Future), published earlier this year, Isabelle Rouhan propels herself into the 2030s. The author believes that **85% of the jobs that we will have in 2030 do not exist yet.***

# CARE ROBOT

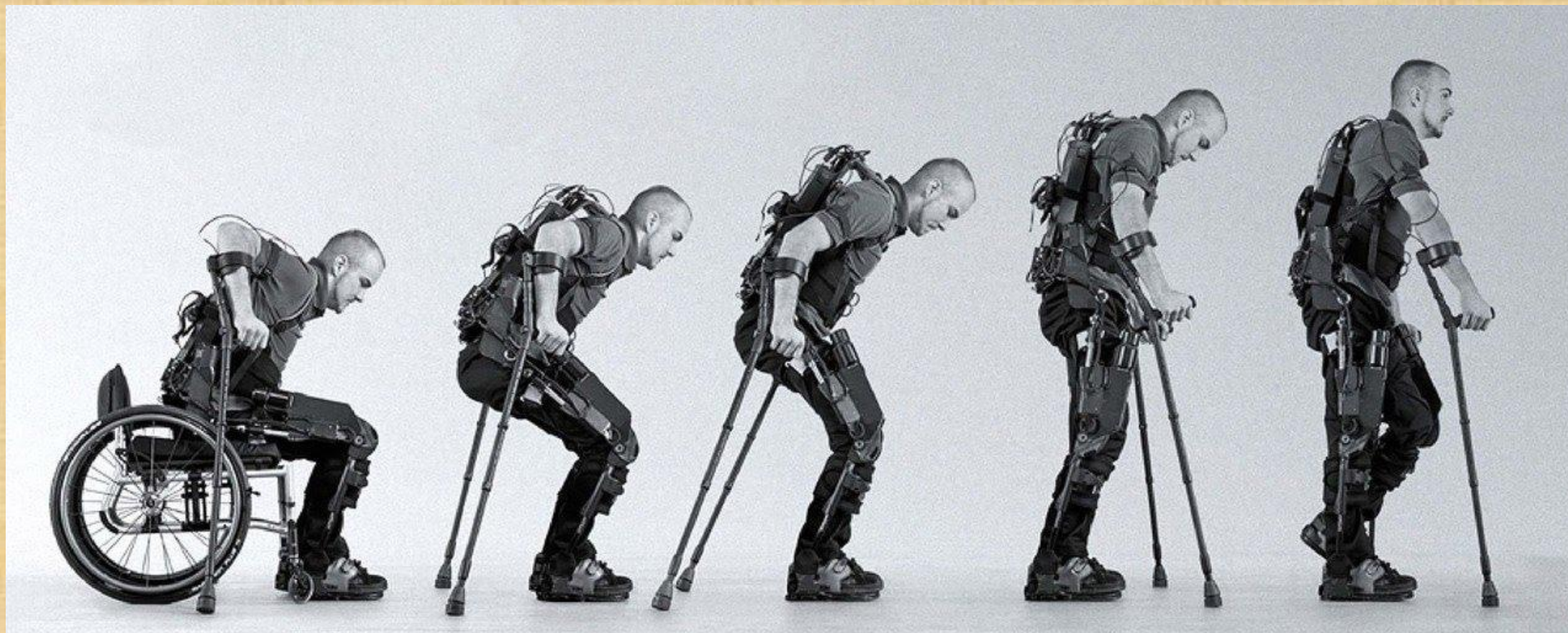
Arrivano gli umanoidi per la cura e l'assistenza



# E CHI SARANNO I PAZIENTI NEL FUTURO ?

## ReWalk

Esoscheletro prodotto da un'Azienda Mediterranea



**BIROBOTICA** Modular robots (riabilitazione)



## Constitution of the World Health Organization: Principles

- Health is a state of complete physical, mental and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity.

## ANALYSIS

“La salute è uno stato di completo benessere fisico, psichico e sociale e non solo l’ assenza di malattia o infermità”

### Constitution of the World Health Organization

The Constitution was adopted by the International Health Conference held in New York from 19 June to 22 July 1946, signed on 22 July 1946 by the representatives of 61 States and entered into force on 7 April 1948. Later amendments are incorporated into this text.

## How should we define health?

The WHO definition of health as complete wellbeing is no longer fit for purpose given the rise of chronic disease. **Machteld Huber and colleagues** propose changing the emphasis towards the ability to adapt and self manage in the face of social, physical, and emotional challenges

Enfasi su “salute come abilità di adattarsi e autogestirsi “ rispetto alle sfide sociali, fisiche ed emotive



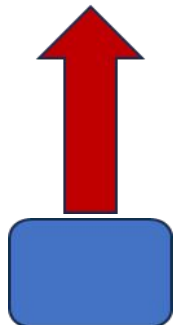
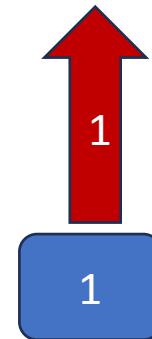
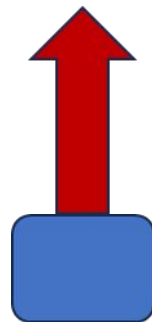
# Situazione attuale degli Ospedali in Europa:

- **2/3 dei pazienti di qualsiasi ospedale hanno più di 65 anni.**
- **22 % delle degenze sono generate da pazienti di età superiore a 85 anni.**
- **25 % dei pazienti mostra qualche segno/livello di demenza.**

Fonte: NHS. Commissione ospedaliera futura 2023

- I servizi ospedalieri per la maggior parte dei pazienti con una singola patologia non sono mai stati così efficienti come oggi.
- I nostri ospedali sono scarsamente attrezzati e organizzati per pazienti con patologie multiple e per le esigenze di situazioni come la **demenza, la salute mentale, la multicronicità** ecc.

• i



**Il “paziente del futuro” è un partecipante consapevole, informato e attivo nella propria assistenza sanitaria, che **sfrutta gli strumenti digitali e i dati personali** per prendere decisioni, monitorare la propria salute e interagire in modo proattivo con gli operatori sanitari.**

Questo paziente è caratterizzato da **una maggiore consapevolezza in materia di salute, aspettative di cure personalizzate e convenienti** e un ruolo più importante nella gestione del proprio benessere, spesso con il **supporto di tecnologie quali dispositivi indossabili e piattaforme basate sull'intelligenza artificiale**.



# PRINCIPALI MALATTIE ENTRO IL 2050

- SI PREVEDE CHE LE PRINCIPALI CAUSE DI MALATTIA (MISURATE IN DALY) SARANNO **LE MALATTIE NON TRASMISSIBILI (MNT) :**

1. CARDIOPATIA ISCHEMICA
2. ICTUS
3. DIABETE
4. BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO)



1. Forecasting the global burden of disease to 2050
2. Zhou, Maigeng et al.
3. The Lancet, Volume 403, Issue 10440, 1961 - 1963

# WHO European Health Equity Status Report Initiative



## HEALTH EQUITY

Healthier Prosperous Lives for All

The Health Equity Status Report (HESR) is a comprehensive review of the status and trends in health inequities and of the essential conditions needed for all to be able to live a healthy life in the WHO European Region.

The HESR captures the progress made in implementing a range of policies with a strong effect on reducing inequities...

... and demonstrates the link between levels of investment, coverage and uptake of effective policies and approaches can reduce the gaps in the essential conditions needed to live a healthy, prosperous life.

PRESS TO CONTINUE ▶



ACHIEVE



ACCELERATE



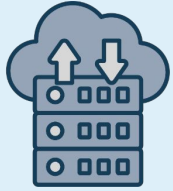
INFLUENCE



**Healthy, prosperous lives for all:**  
the European Health Equity Status Report



## The Health Equity atlas



### The dataset

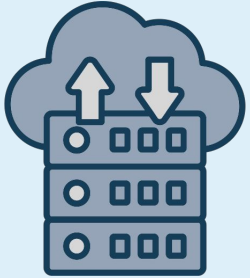
- 100 indicatori da
- 21 fonti di dati
- Copertura su tutti i 53 WHO/Europe stati membri



### The online app

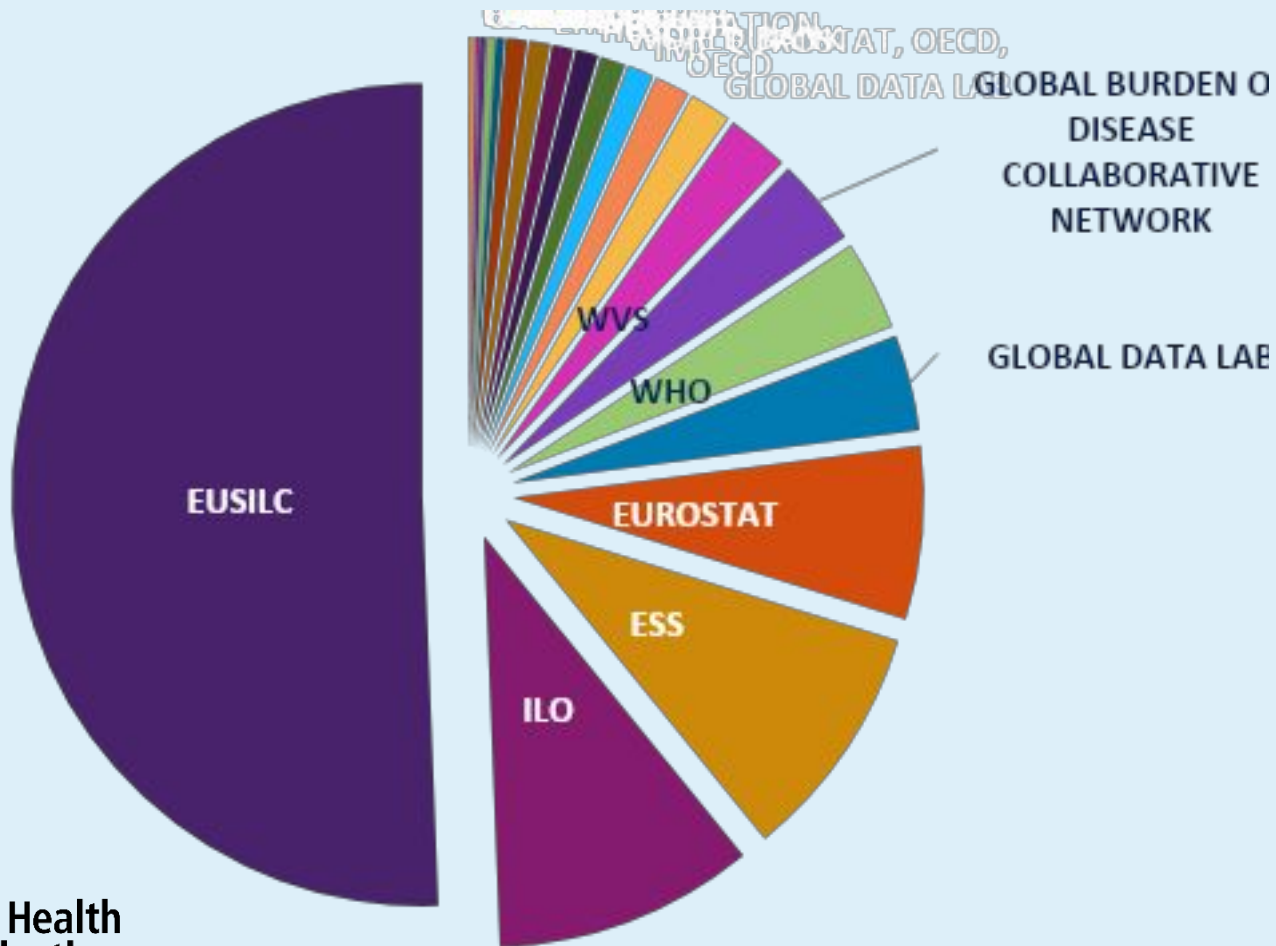
- Uno strumento basato sui dati per ottenere informazioni utili ai responsabili politici per identificare e rispondere alle disuguaglianze in salute e per identificare le caratteristiche dei pazienti futuri.

The dataset 296.000 data points



The dataset

Data from 21 data sources...



Other data sources

- OECD
- WORLD BANK
- HBSC
- PISA
- STEPS
- FAO
- UNICEF
- UNESCO



European Region

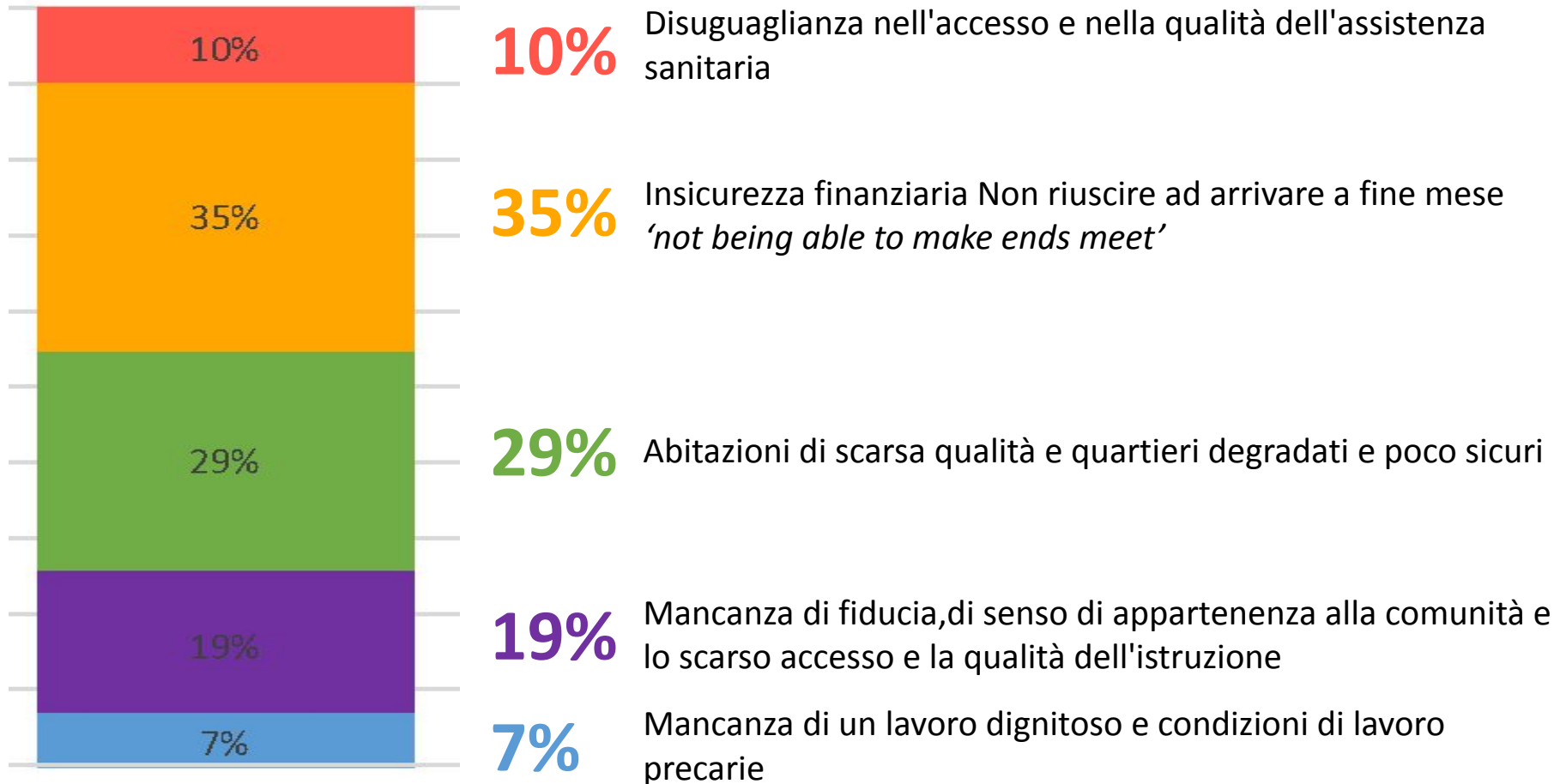


# Country Clusters for Analysis



# Dalla Studio HESRI: Lo Stato di salute e condizioni essenziali indicatori sulle 5 aree di azione strategica

## Cosa impedisce alle persone di godere di buona salute e di una vita dignitosa ?

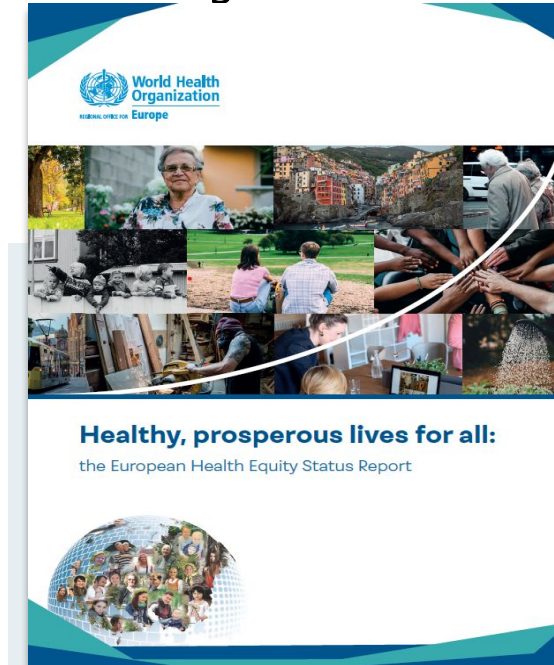


Decomposizione del divario nella salute autodichiarata tra i quintili di reddito più poveri e quelli più ricchi

Fonte: WHO European Health **Equity Status Report initiative 2019**

**Gli indicatori HESRI mirano a cogliere le relazioni tra le disuguaglianze sanitarie e le condizioni per vivere una vita sana.**

The 300.000 items in the dataset



# The SOCIAL and ECONOMIC Context in Europe:

nel 2022, 95,3 milioni di persone nell'UE erano a rischio di povertà o esclusione sociale, pari al 21,6% della popolazione dell'UE.



## Salute Mentale

- ~Circa il 50% dei giovani dell'UE riferisce di aver bisogno di cure per la salute mentale non soddisfatte (2022)
- La depressione e l'ansia sono tra le **prime 5 cause** di malattia nella regione europea dell'OMS
- La scarsa salute mentale costa all'UE 600 miliardi di euro (~4% del PIL)



## Invecchiamento

- **Vivere più a lungo, ma più anni in cattiva salute**
- 1 anziano su 7 è in condizioni di povertà relativa (OCSE)



## Diseguaglianze

- 1 bambino su 4 tra le persone a basso reddito hanno il doppio delle probabilità di soffrire di malattie invalidanti.
- **Una malattia invalidante lascia l'individuo e la sua famiglia a rischio di povertà ed esclusione sociale.**



## Sviluppo Disequilibrato

- 2022- 600k morti in eccesso a causa del basso sviluppo umano e degli scarsi investimenti nella salute
- Europa: ~1 su 4 non connesso alla banda larga



Si prevede che la popolazione mondiale raggiungerà i **9,8 miliardi** nel 2050 e gli **11,2 miliardi** nel 2100.

A livello globale, l'aspettativa di vita alla nascita è aumentata da a:

**69 anni per gli uomini e**

**73 anni per le donne**

Si prevede che la popolazione dell'UE aumenterà da **446,7 milioni nel 2022** e raggiungerà il picco di **453,3 milioni nel 2026 (+1,5 %)**, per poi **diminuire** gradualmente a **447,9 milioni nel 2050** e a **419,5 milioni nel 2100**.



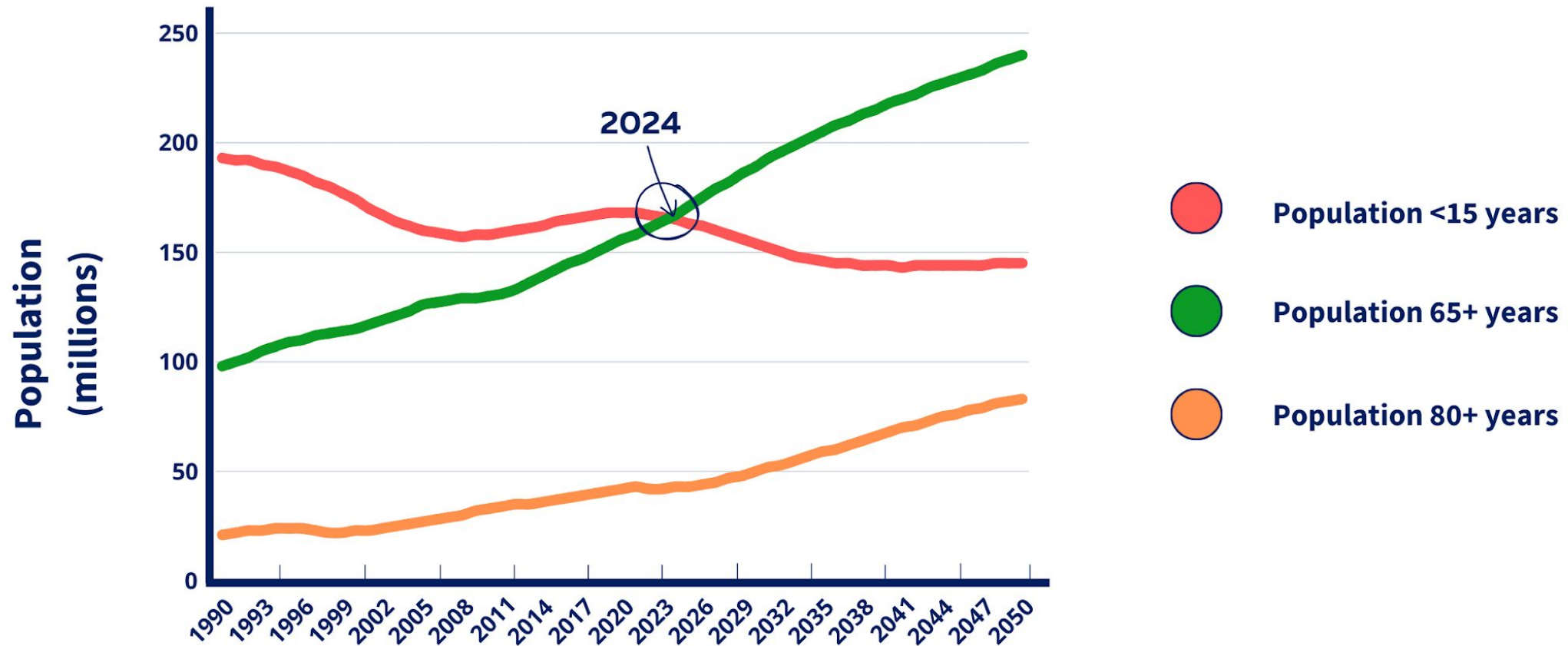
# Putin e Xi parlano di trapianti e tecnologie per vivere 150 anni

Inedito scambio tra i leader, presente anche Kim



F  
Te

# 2024 marks a historic shift in the WHO European Region



Population by age groups from 1990 to 2050

Source: World Population Prospects 2022 (UN DESA (2022)).

# Global population projection 2021-2050



POPULATION

2021

2050

65+

761  
MILLION



1.6  
BILLION

80+

155  
MILLION



459  
MILLION

Facts and figures from an Ageing World

Source: World Social Report 2023 – Leaving no one behind in an ageing world (UN DESA (2023))

# Italian population projection 2021-2050



POPULATION

2021

2050

65+

14  
MILLION



19  
MILLION

80+

4  
MILLION



8  
MILLION

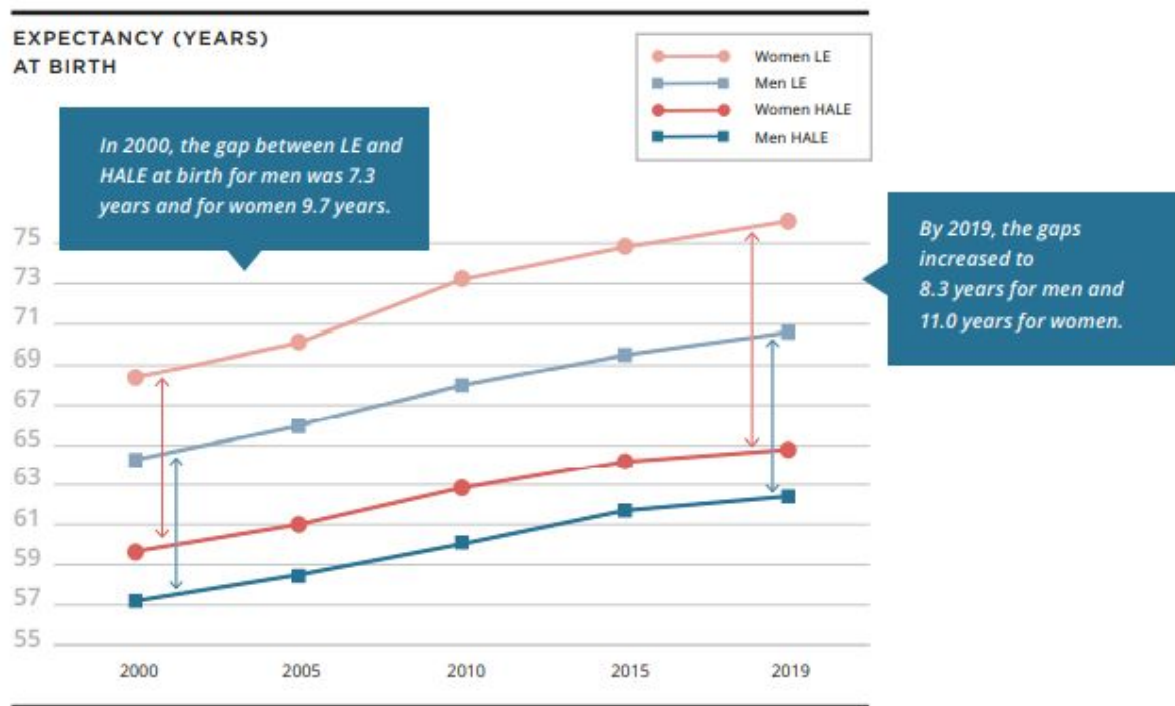
Population by age groups from 1990 to 2050

Source: World Population Prospects 2022 (UN DESA (2022)).

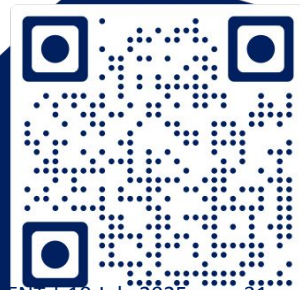
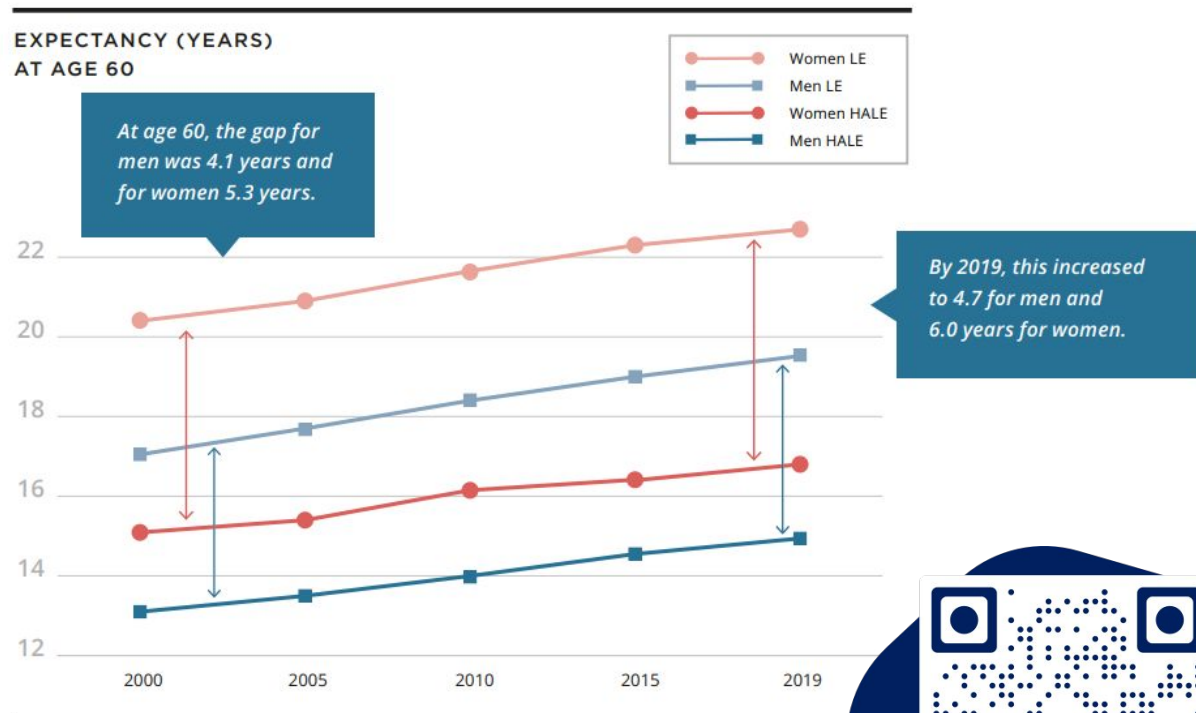


# Viviamo più a lungo, ma con più anni in cattiva salute Aspetta di vita in buona salute (HALE) Dati globali

Gap increases between life expectancy and healthy life expectancy at birth, 2000-2019<sup>147</sup>



Gap increases between life expectancy and healthy life expectancy at age 60, 2000-2019<sup>147</sup>



Il nuovo rapporto dell'OMS/Europa “Mortalità evitabile, fattori di rischio e politiche per affrontare le **malattie non trasmissibili**: sfruttare i dati per ottenere risultati concreti”. - Copenaghen, 27 giugno 2025.

1. **Le malattie non trasmissibili (MNT)** rimangono la principale causa di morte e disabilità nel mondo, compresa la regione europea dell'OMS, dove causano **1,8 milioni di decessi evitabili e costano 514 miliardi di dollari all'anno.**



2. Qui, **1 uomo su 5 e 1 donna su 10 muoiono prima dei 70 anni a causa di malattie non trasmissibili** come malattie cardiovascolari, tumori, malattie respiratorie croniche e diabete, che sono **prevenibili** attraverso misure di sanità pubblica efficaci o curabili con un accesso tempestivo a un'assistenza sanitaria di qualità.

## Il nuovo rapporto dell'OMS/Europa “Mortalità evitabile, fattori di rischio e politiche per affrontare le malattie non trasmissibili: sfruttare i dati per ottenere risultati concreti”. - Copenaghen, 27 giugno 2025 Parte 2

- 3-.Di questi decessi evitabili per malattie non trasmissibili, il **60%** è legato a **cause prevenibili** come il consumo di tabacco e alcol, l'ipertensione, le diete non salutari, l'obesità e l'inattività fisica, tutte cause che possono essere affrontate attraverso politiche di sanità pubblica più incisive.
- 4- **Il restante 40%** è dovuto a **cause curabili**, in cui la morte potrebbe essere prevenuta o ritardata con una diagnosi tempestiva e l'accesso a cure di qualità.

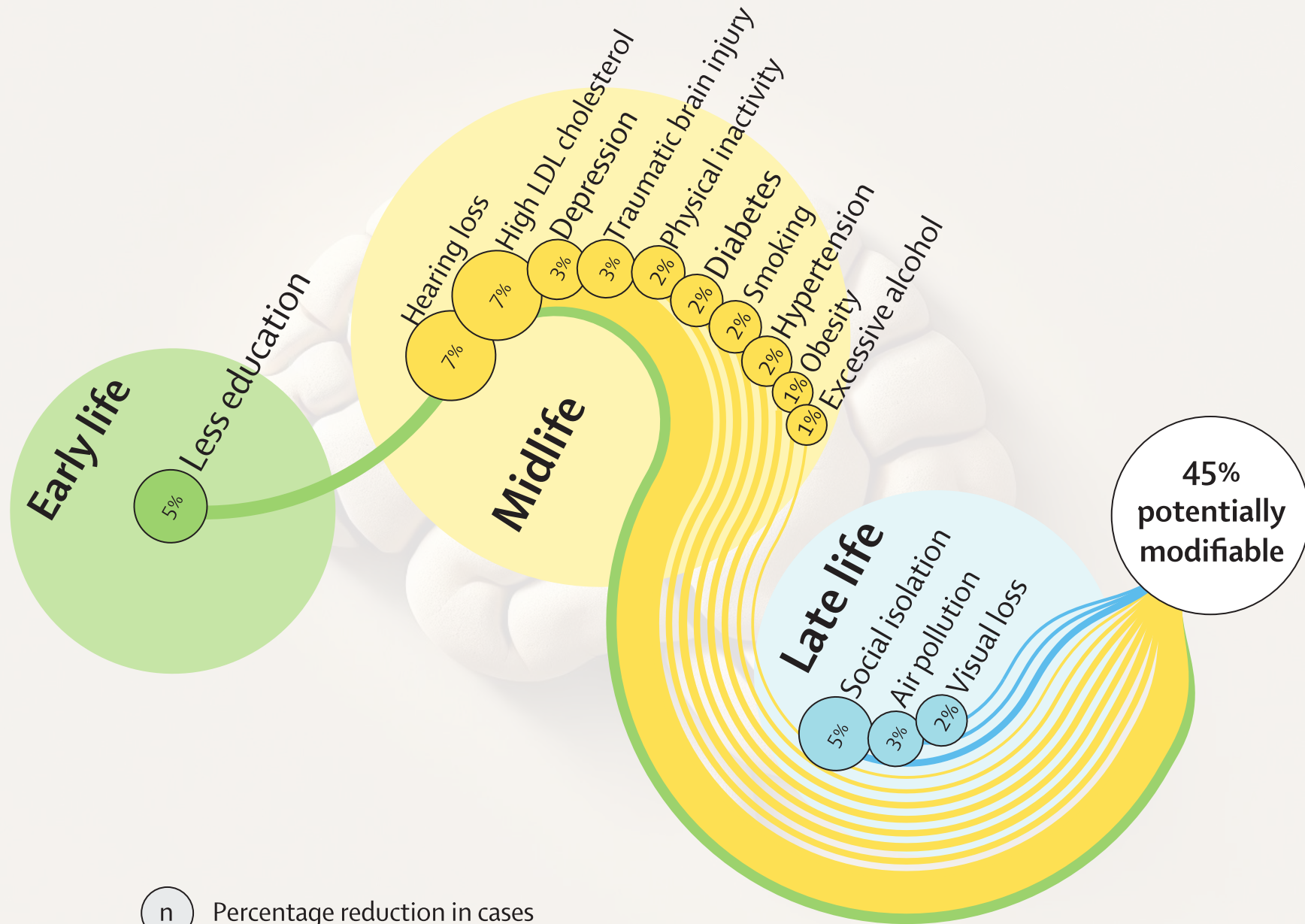




# **Dementia**

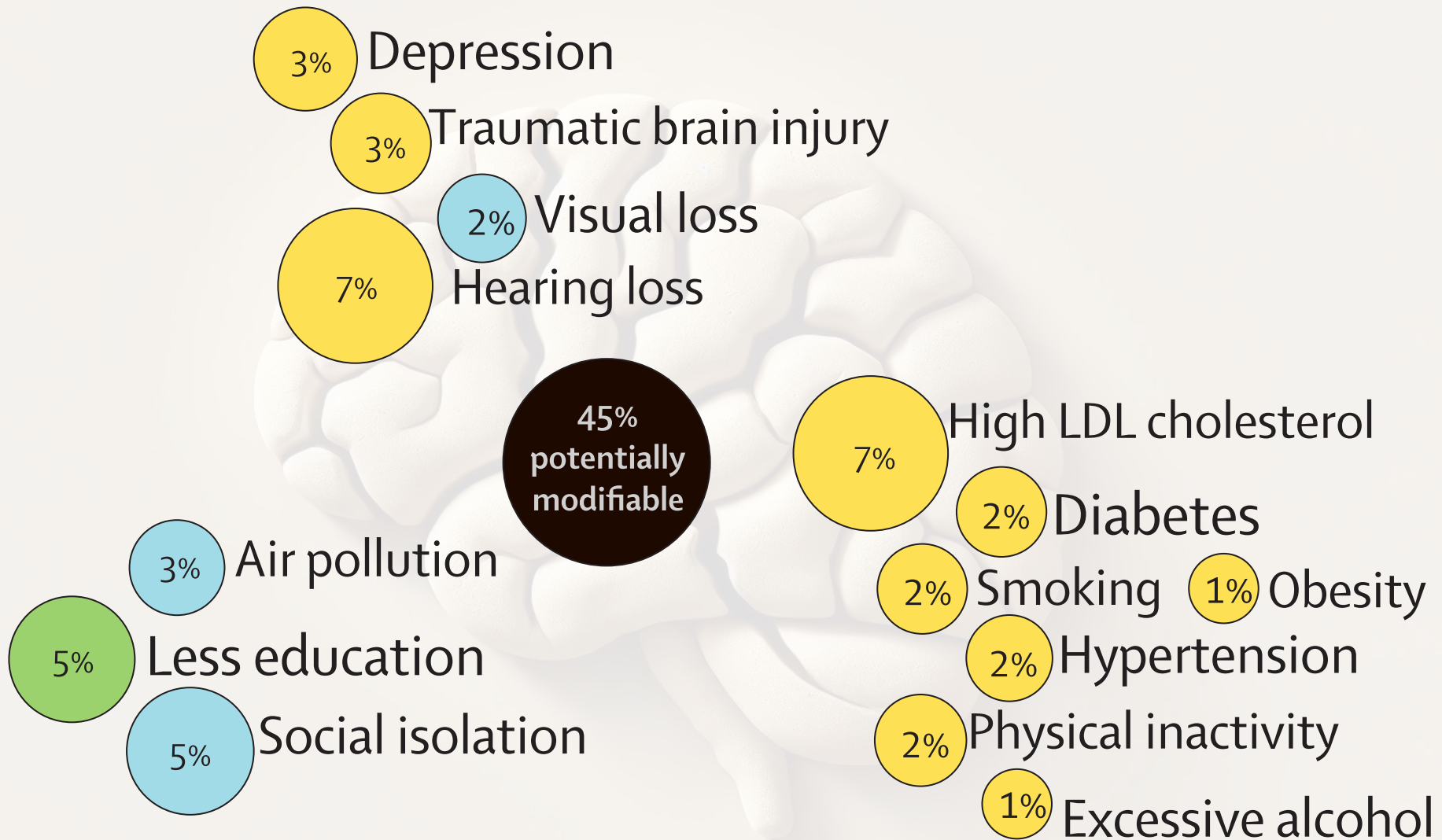


**Dementia**



n Percentage reduction in cases of dementia if this risk factor is eliminated

# Dementia



n Percentage reduction in cases of dementia if this risk factor is eliminated





# Social connection, social isolation, and loneliness



**WHO Member States Information Session  
Session no.9 – Commission on Social Connection  
7 March 2024**

# L'isolamento sociale e la solitudine possono uccidere e impedire alle persone di guarire dalle malattie



## Across the Life-Course

People of all ages, worldwide are affected



**25%**

of older people are socially isolated



**5-15%**

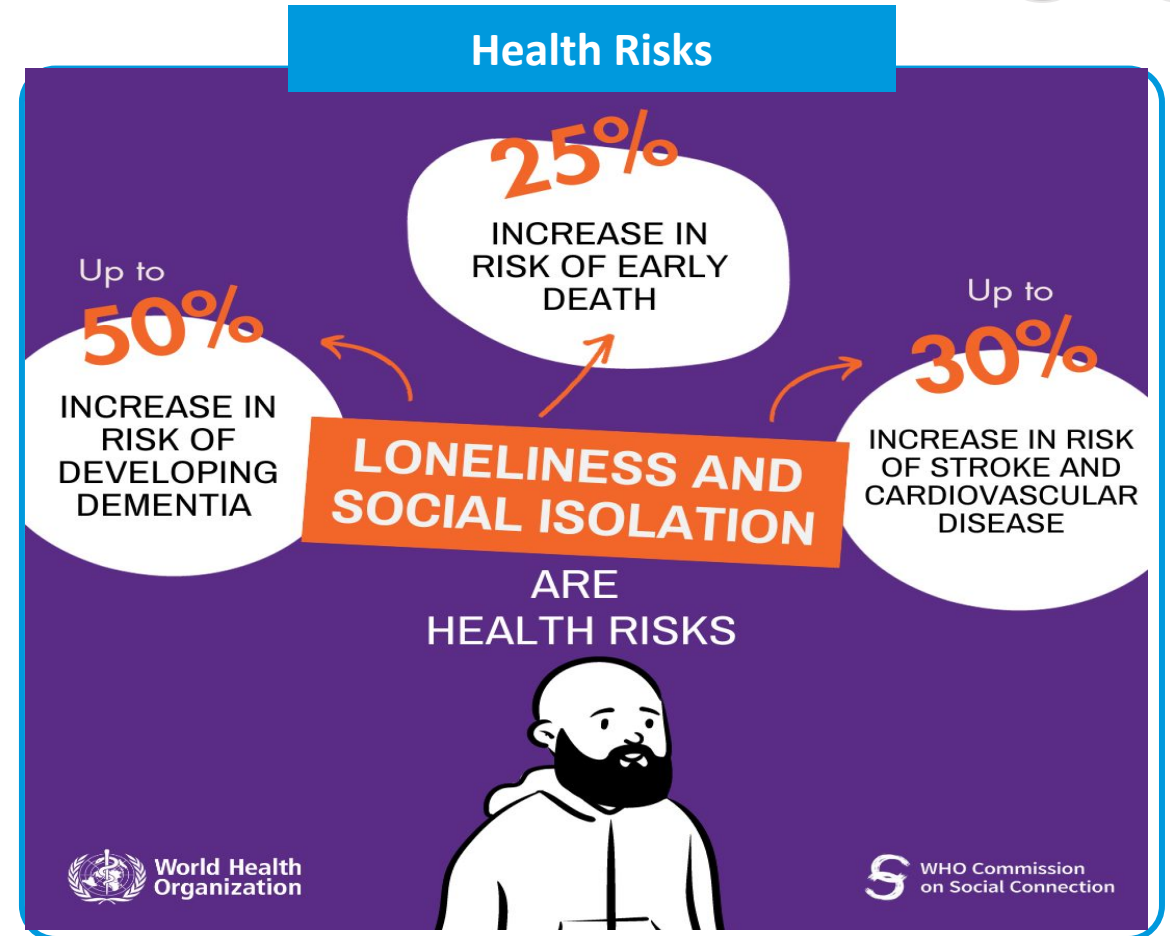
of adolescents experience loneliness

**35%**

of older people living in residential or nursing care homes are very lonely

**11.2%**

of 15-29 olds are not in Employment, Education, or Training (EU)



Source: WHO Commission on Social Connection, 2023



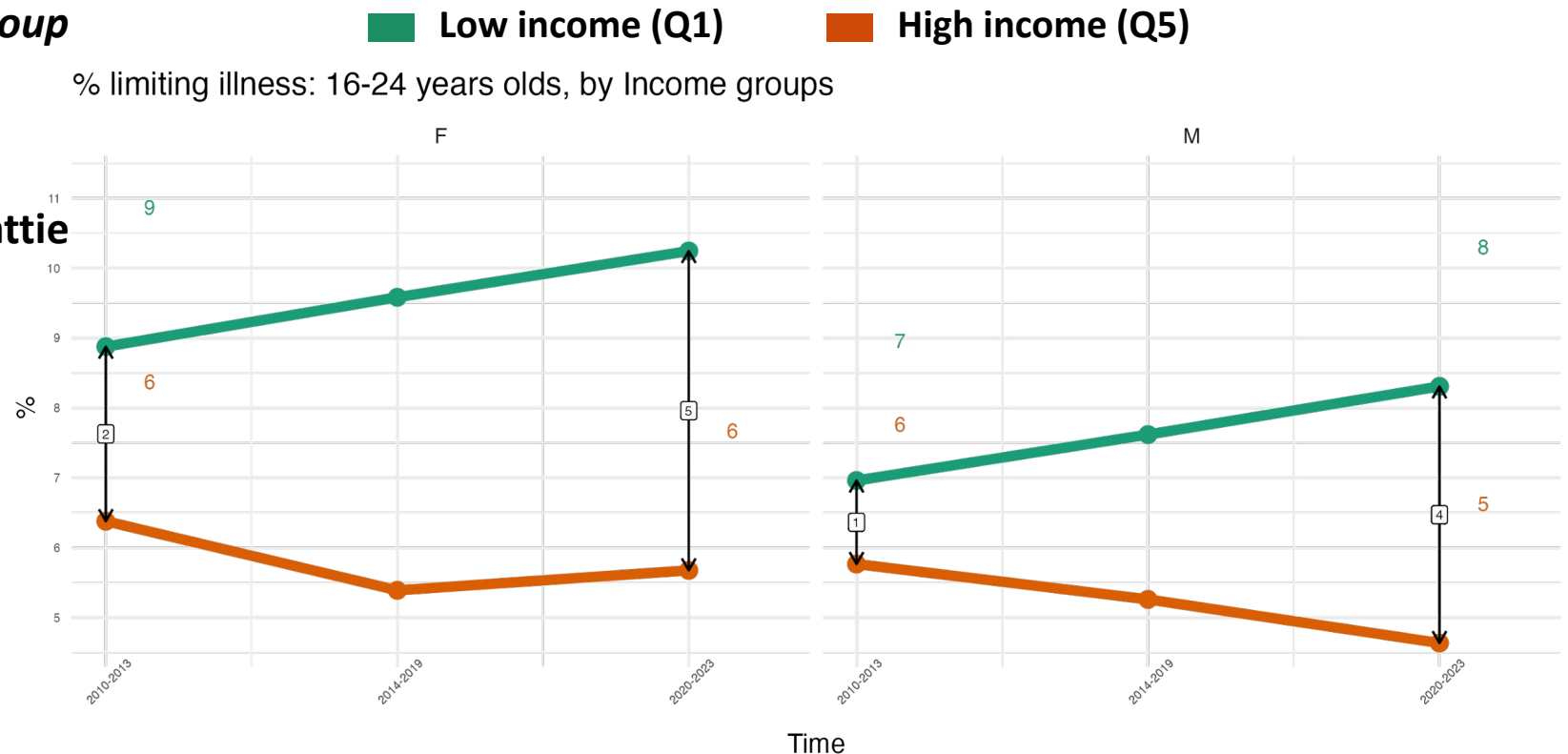
# Le malattie invalidanti nei giovani – dal 2010 al 2023 ( M/F)



## Adolescents and Young People (Aged 16-24)

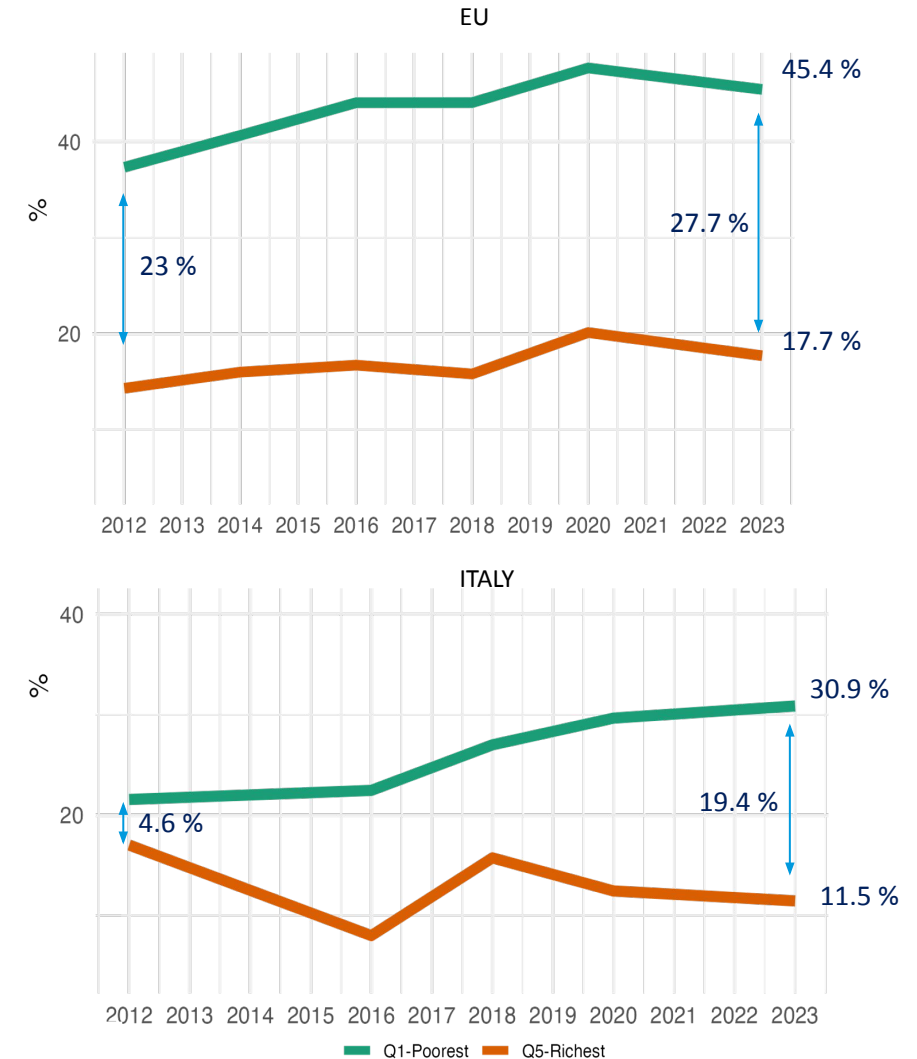
### Limiting illness by income group

- Aumento delle disuguaglianze nella malattie invalidanti
- Particolarmente evidente nelle giovani donne



# The Health GAP - Vivere con una malattia che limita la vita quotidiana

- Negli ultimi 10 anni in Europa il divario sanitario tra i gruppi a **reddito più basso** e quelli a reddito più alto è cresciuto del 4,7% (dal 23% al 27,7%).
- **Negli ultimi 10 anni in Italia** il divario sanitario tra i gruppi a reddito più basso e quelli a reddito più alto è cresciuto del 14,8% (dal 4,6% al 19,4%).
- Le donne più povere trascorrono gran parte della loro vita in cattive condizioni di salute e al momento del pensionamento il divario tra le donne con il reddito più basso e quelle con il reddito più alto è del 20%.
- Si registra un forte aumento del divario sanitario per gli uomini più poveri a partire dai 60 anni. All'età di 80 anni, **il divario sanitario** tra gli uomini dei gruppi a reddito più basso e quelli dei gruppi a reddito più alto è **del 30%**



# Salute mentale e inclusione dei giovani Parte 1

- Relazione bidirezionale tra **cattiva salute mentale e fattori di rischio di esclusione sociale**: disoccupazione, precarietà abitativa e finanziaria.
- L'adolescenza e la giovane età adulta sono un periodo critico per la salute mentale e il benessere psicosociale.
- Fasi fondamentali dello sviluppo, periodo di insorgenza delle prime condizioni di salute mentale che dureranno per tutta la vita.
- Le interruzioni dell'istruzione e dell'occupazione
- possono avere effetti traumatici che durano
- per tutta la vita.

World Health Organization

European Region



## Salute mentale e inclusione dei giovani Parte 2

- Il COVID-19 ha amplificato le sfide esistenti e i bisogni insoddisfatti in materia di salute mentale e inclusione dei giovani.
- Prima del COVID, la cattiva salute mentale costava **all'UE-28 il 4% del PIL.**
- Nel 2021, il 64% dei giovani nell'UE ha dichiarato un basso livello di benessere e molti paesi hanno segnalato un aumento della prevalenza di disturbi mentali, un aumento dei comportamenti autolesionistici e della ricerca di aiuto
- **Necessità di protezione sociale**, transizioni lavorative, partecipazione dei giovani, lotta allo stigma, servizi di salute mentale, occupazione, fiducia nelle istituzioni e insicurezza



# Il quadro attuale dei giovani adolescenti e le prospettive al 2050

- Le ragazze ottengono punteggi inferiori rispetto ai ragazzi in termini di soddisfazione di vita, benessere mentale e salute auto-valutata, e punteggi più alti in termini di solitudine (un quarto delle ragazze di 15 anni ha riferito di essersi sentita sola per la maggior parte del tempo o sempre nell'ultimo anno).
- Un terzo degli adolescenti si è sentito nervoso o irritabile più di una volta alla settimana negli ultimi sei mesi.
- L'11,7% dei giovani di età compresa tra i 15 e i 29 anni nell'UE non avranno avuto un lavoro né seguirà un percorso di istruzione o formazione nel 2022.
- Variazioni significative: dal 4,2% nei Paesi Bassi al 19,8% in Romania. Le giovani donne sono più esposte rispetto ai giovani uomini.



# HESRI 2 Summary

## Caucasus and Central Asian Countries

- Miglioramento dell'aspettativa di vita e della mortalità infantile
- Aumentano le disuguaglianze relative nella mortalità infantile
- Aumenta il divario nell'aspettativa di vita tra i luoghi e le aree rurali mostrano risultati peggiori in termini di salute
- Aumentano le disuguaglianze nella soddisfazione della vita per i ragazzi

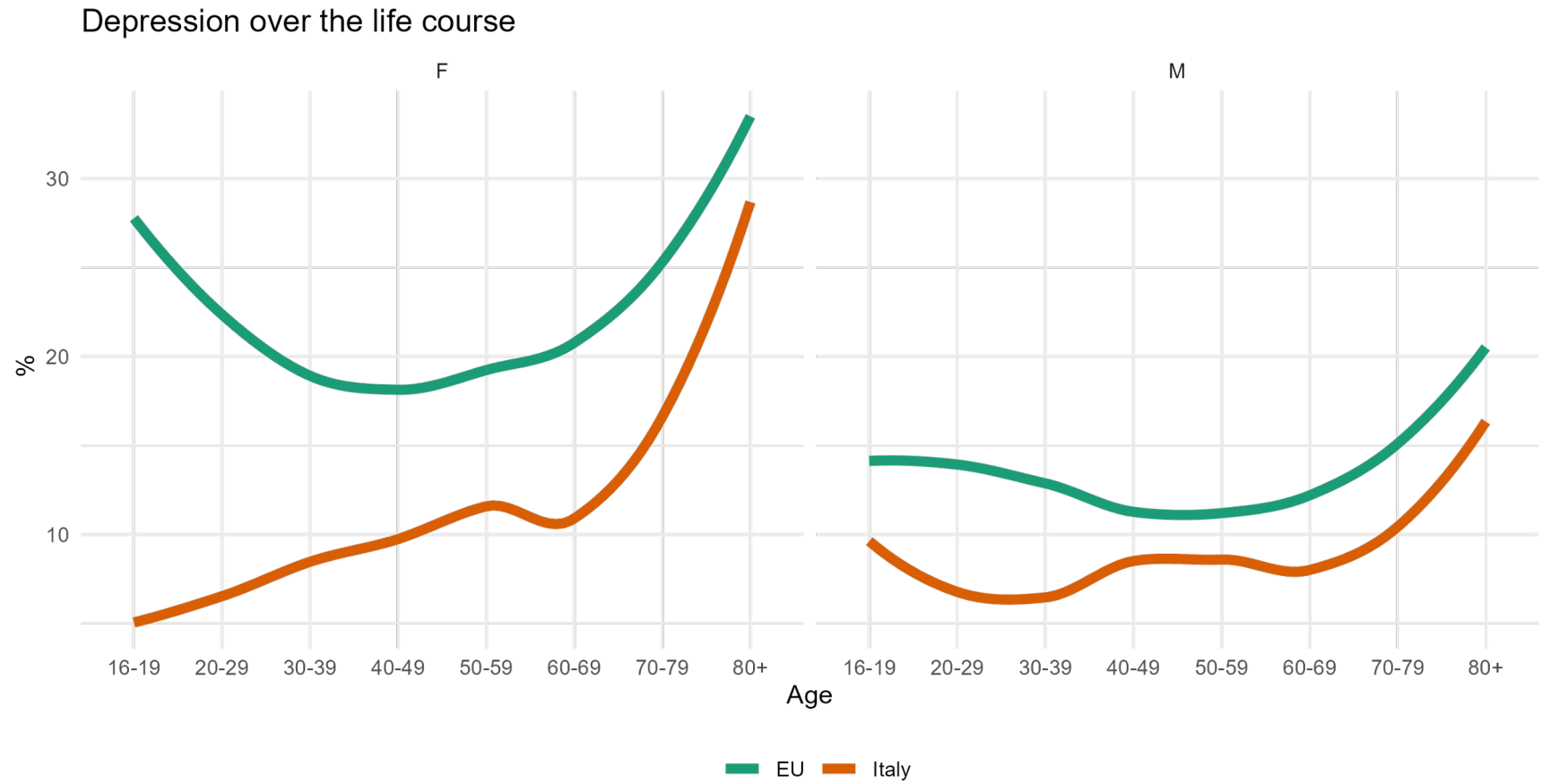
## Central/Southern Europe and Western Balkans Countries

- -Aumento delle disuguaglianze nella percezione sulla soddisfazione di vita dei **ragazzi**
- -Ampliamento delle disuguaglianze in termini di cattiva salute e malattie limitanti in età avanzata e in contemporaneo, importanti miglioramenti **nelle persone più abbienti.**
- -Aumento delle disuguaglianze legate alla depressione negli uomini e nelle **donne più giovani.**

## Western Europe and Nordic Countries

- -Crescente divario nell'aspettativa di vita tra chi vive i luoghi più ricchi e quelli più poveri
- --Aumento delle disuguaglianze nella percezione della qualità della vita per i ragazzi e nella cattiva salute tra i ragazzi e le ragazze
- - diminuzione della percezione di benessere per tutte le ragazze e le giovani donne a tutti i livelli di reddito
- -Aumento delle disuguaglianze nelle persone con malattie invalidanti e con disabilità nei giovani adulti.

# Risk of depression over life course



Source: European Social Survey: % reporting > 9 on CES-D - lowess smoothed

# I pazienti che tratteremo nei nostri ospedali e cliniche nei prossimi 10 anni saranno:

1. **Piu' Giovani**
2. **Piu' Poveri**
3. **Molte piu' Donne**
4. **Socialmente piu' Isolati**
5. **Affetti maggiormente da malattie mentali o degenerative**
6. **Maggiori di 80 anni**



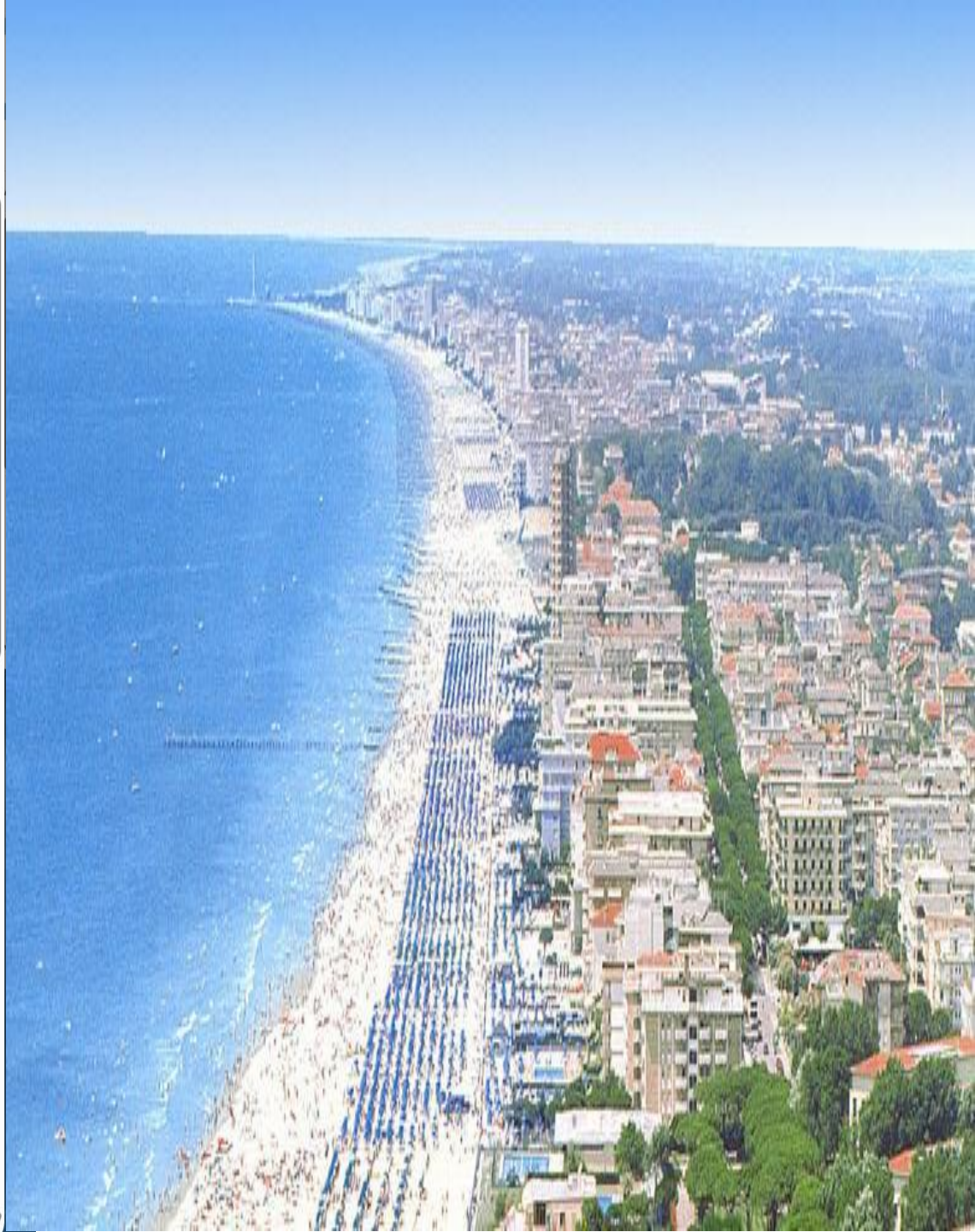
#OIS2025

# LONGEVITÀ: SALUTE ED ECONOMIA

VENEZIA IN SALUTE 2025 - XV EDIZIONE

SABATO 20 SETTEMBRE 2025

Teatro Antonio Vivaldi | Viale del Bersagliere 1 | Lido di Jesolo  
Città Metropolitana di Venezia



LA PIAZZA

ORE 10.00 - 14.00

NELL'AREA ADIACENTE AL TEATRO  
APERTURA STAND degli Enti e delle Associazioni

ACCESSO LIBERO E GRATUITO

# Perché investire nel paziente del futuro

**Gli interventi sanitari hanno un impatto positivo sulla produttività, sulla coesione sociale e sulla sostenibilità fiscale :**



*Prevedere i bisogni dei pazienti al fine di garantire la presa in carico e la continuità assistenziale ospedale-territorio.*



*Ridurre i costi sanitari e di assistenza a lungo termine di 72,7 miliardi di dollari e i costi sanitari e dell'assistenza a lungo termine di 60 miliardi di sterline*



*Poter programmare I bisogni della organizzazione, delle strutture e delle professioni sanitarie ( vecchie e nuove) a livello di Ministero, Regione, ASL, Privato Convenzionato e Socio-sanitario, oggi per il 2030 dal 2030 al 2050*

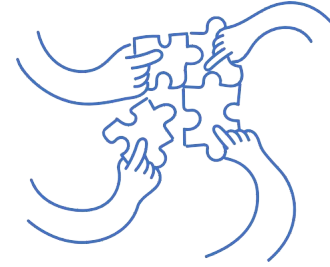


“

L'economia del benessere è un'economia in cui gli investimenti, le spese e le risorse pubbliche e private sono utilizzate per migliorare il benessere umano, sociale, economico e planetario, di cui tutti possono fruire.



# L'economia del benessere



Definire le decisioni in materia di spesa, risorse e investimenti al fine di fornire "valore pubblico"

- per una **vitapiùsana**
- per **comunitàcoese**
- per **economieresilienti**

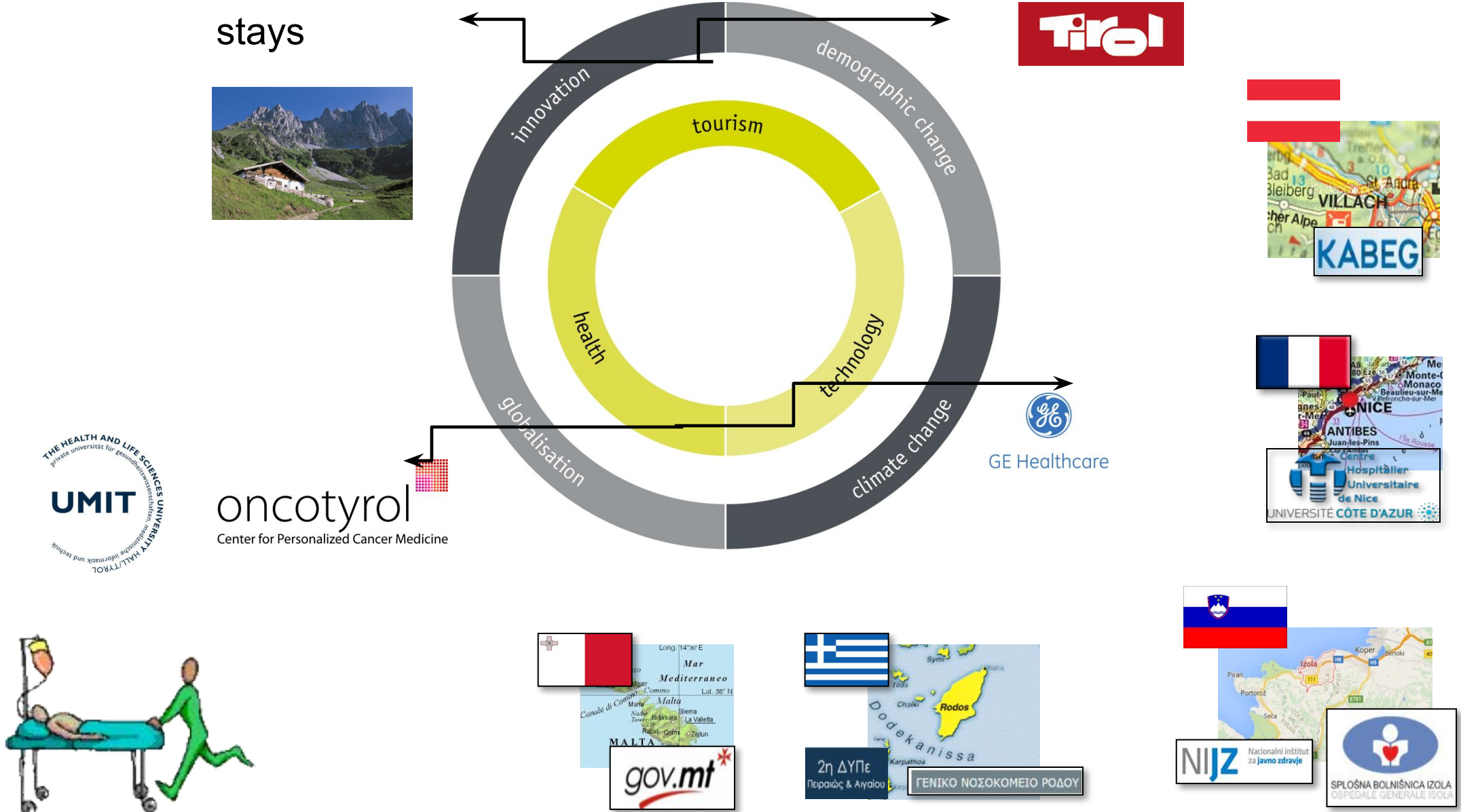


European Region

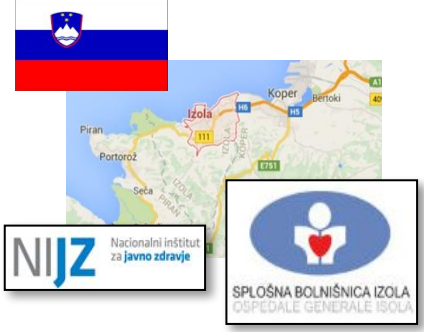
PIAO-Piano Integrato  
Attività  
organizzazione  
DM 30/06/22 n.132



# TURISMO, SANITA' E INNOVAZIONE TECNOLOGICA



stays



Tourisme médical  
Turismo médico  
Medizinischer Tourismus

**MEDICAL TOURISM**



# Terme e bagni turchi



Domenico Morelli, (1874-76)  
*Bagno turco*, Collezione privata



Genova, Bagno turco



# ACCORDI CON LE CASSE MUTUE TEDESCHE





Dice il saggio:

***Colui che non prevede  
le cose lontane ... si  
espone ad infelicità  
ravvicinate  
(Confucio)***

# GRAZIE PER LA VOSTRA ATTENZIONE !



**WHO European Office for Investment for Health and  
Development**





Early years: 0 -16



Young adults: 16 -24



Working age: 24 -64



Later life: 65+

# Ufficio OMS di Venezia

## Chi siamo

Un team di professionisti della salute, dell'economia e della politica sociale + 5 centri di ricerca che collaborano tra di loro + 2 reti di politica sanitaria che coprono 38 Paesi.

## Cosa facciamo

Collaboriamo con i responsabili delle politiche sanitarie, sociali ed economiche con le soluzioni per ridurre le disuguaglianze sanitarie per società ed economie più inclusive e sostenibili.

- Sede dell'*Iniziativa OMS EURO Vite sane e prospere per tutti (Healthy Prosperous Lives for All )*
- evidenze, analisi e strumenti di investimento per il **passaggio alle Economie del Benessere**
- supporto politico e strategico ai Paesi europei
- dialoghi sulle soluzioni
- norme e orientamenti regionali e globali
- Alleanze e partnership europee per l'equità nella salute e il benessere





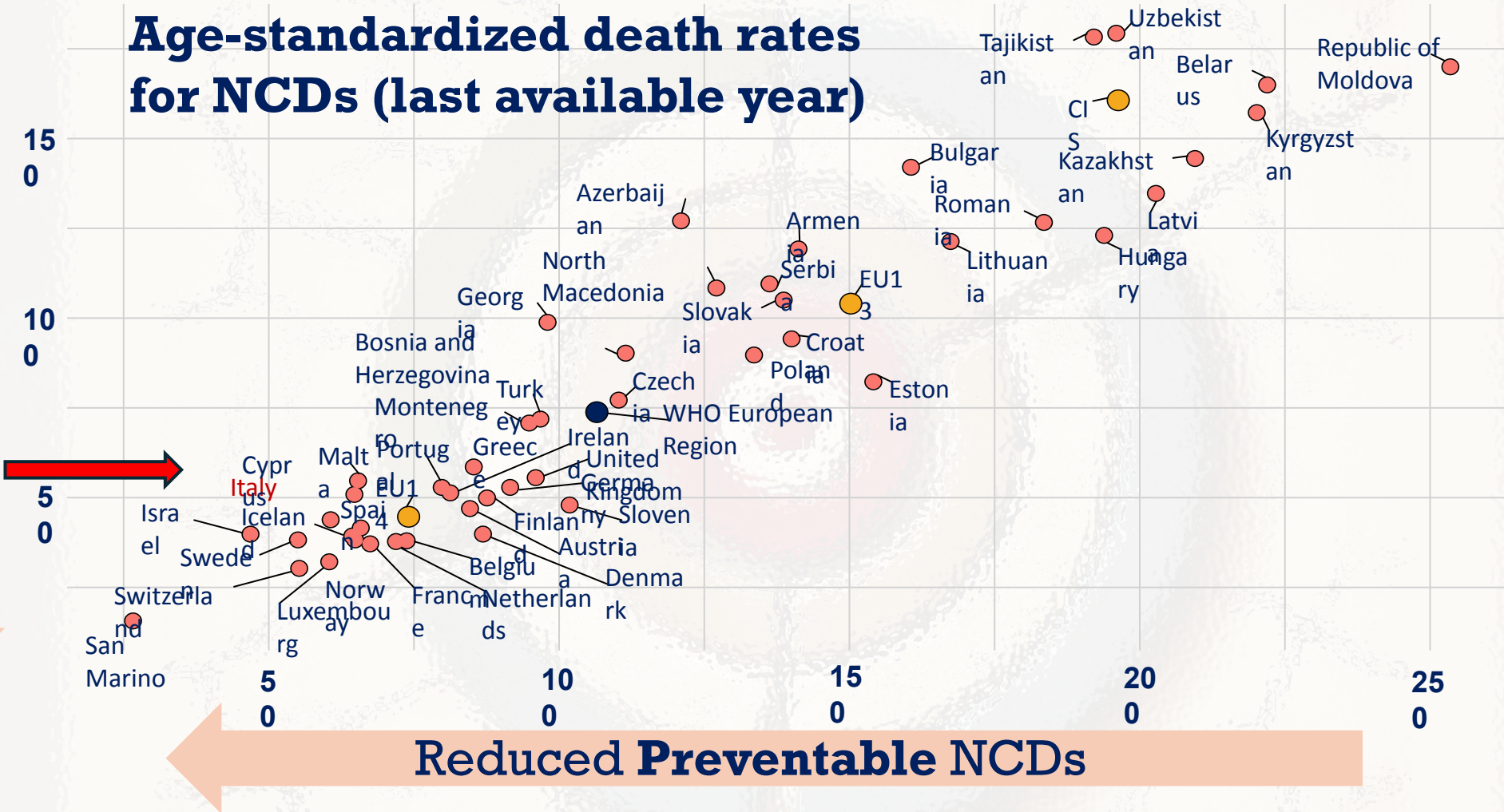
**Malattie non trasmissibili, salute mentale e  
megatrend**  
**Affrontare l'epidemia silenziosa**

**... premature  
mortality from  
non-communicable  
diseases ... mental  
health and  
well-being ... use of  
alcohol ... road  
traffic injuries ...**

Courtesy G. Galea  
2024

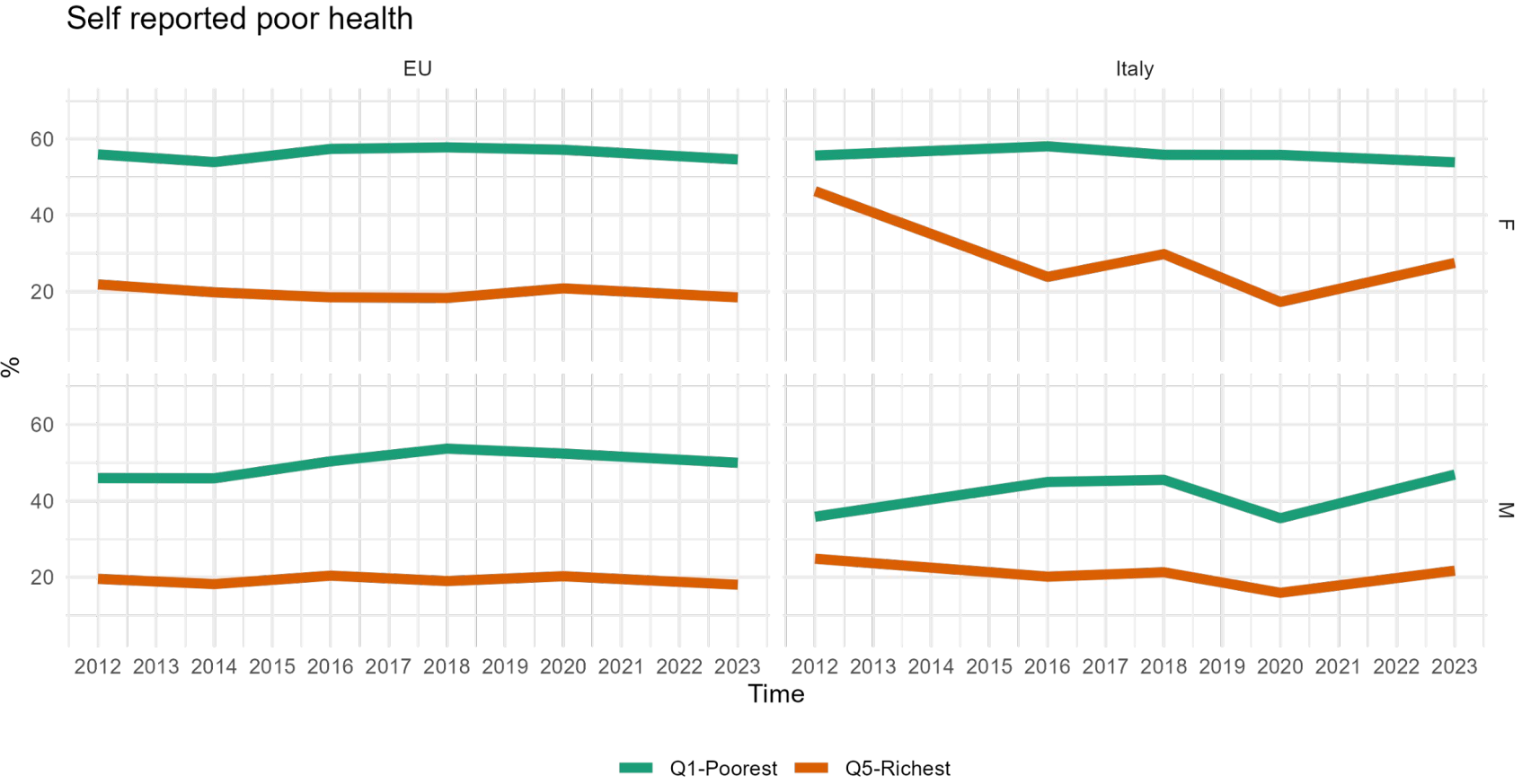
Reduced Treatable NCDs

## Age-standardized death rates for NCDs (last available year)



Reduced Preventable NCDs

# Widening gap in self reported health in Italy



Source: European Social Survey: % reporting fair, poor or very poor health