Avvenire



Editoriale Un rilancio culturale della sanit

PRENDERCI CURA ATTO POLITICO

Il Sistema sanitario nazionale rimane un vanto del nostro Paese a livello mondiale ma ha l'urgenza diessere rivisitato. Esiste una fascia di popolazione povera di salute. Penso per esempio alledisabilità psichiche soprattutto nei giovani a cui non si sta rispondendo, o all'aumento degli anzianicon le loro inevitabili patologie, o alle malattie degenerative cronicizzate. Ci sono poi moltepersone che non riescono a curarsi perché persino il pagamento di un ticket può costituire unproblema; altri ancora hanno difficoltà di accesso ai servizi, o subire lunghe liste d'attesa. Nellostesso tempo esiste una ricerca scientifica che ha fatto passi da gigante con una nuova diagnostica enuove terapie.

Certo occorre essere sostenibili, occorrono risorse ingenti nel campo sanitario. Tuttavia la nostraurgenza è più di natura culturale che finanziaria, occorre puntare su un modello organizzativo chescommetta sulla medicina di prossimità e sui territori come luoghi di relazione di cura come è statoin passato. La nuova sanità dovrà essere presente sul territorio in un modo nuovo, meglio



organizzatoe integrata con i percorsi, i servizi e le competenze delle strutture ospedaliere. Altrimentil'ebbrezza del solo privato e la negazione della prossimità di cura rischiano di trasformare lamedicina in un privilegio per pochi e non un servizio per tutti.

Una politica responsabile ha il compito di prevenire come ha fatto Tina Anselmi, la prima donnaministro della Salute, quando nel 1978 si è battuta per il Servizio sanitario nazionale che permette atutti di curarsi. È per scelte fondate sulla solidarietà che in Italia un vaccino o un esame medico èa carico dello Stato. continua a pagina 16.



Avvenire



dalla prima pagina

PRENDERCI CURA, ATTO POLITICO

S ono troppi gli egoismi che non permettono oggi di raggiungere questi traguardi, ma noi non possiamoarrenderci. Vale anzitutto per i giovani: condividete il sapere come un dono, non possedetelo comequalcosa di sterile che vi rende soli e spesso anche tristi. Sono stata testimone di grandi esempi. Come quello di un giovane ricercatore, con cui mi ero scusata per non riuscire a remunerarlo meglio: «Si ricordi – mi rispose - che dietro questa provetta io vedo sempre un bambino».

Ho assistito alla grande disponibilità di medici che si prestano a fare interventi pesantissimi, anchea notte fonda, e a volte vengono chiamati senza essere di guardia. Non mi è mai capitato di sentirmidire «non posso», c'è sempre una risposta positiva. Questo mi colpisce, non è comune.

Lungo gli anni ho visto il ruolo del medico cambiare. Quando ho iniziato a occuparmi di sanità, lacultura gli riconosceva un carattere di sacralità e di paternità. Oggi l'autonomia del paziente è lavera grande conquista dell'etica medica. Rischia, però, di ridurre il rapporto medico- paziente a unrapporto tecnico



e freddo. La sfida per l'università è quella di formare medici e operatori sanitariche siano grandi esperti di umanità a partire dalle loro professionalità.

Bisogna ricordare che non sempre l'attenzione alla persona cresce con la tecnicizzazione dellamedicina, che è sempre più concentrata sull'azione tecnica del «curare» la malattia senza un approccioolistico alla persona. Questo non può bastare. Occorre investire sul «prendersi cura » anche del mondoaffettivo, relazionale, psicologico e spirituale del paziente. Non è solo un atto di carità ma è "attopolitico" che permette di prendersi cura delle fragilità, dell'ambiente, del benessere economico, della giustizia e della vita che rimane il dono più grande da onorare in ogni sua manifestazione.

La cura è un cammino, è un confine e si deve spingere fino al curare gli incurabili, per questo è comeun delicato un vaso di cristallo. La via da percorrere ha una direzione unica: creare rete nelterritorio tra pubblico, privato sociale, privato convenzionato, imprese sociali del terzo settore evolontariato competente. È attraverso un'alleanza di cura che potremo vincere questa silenziosa sfida.

È cambiato il contesto sociale e politico, ma l'articolo 32 della Costituzione, che regola la salute, custodisce il fine dell'azione sanitaria che è occuparsi della salute – dal latino salus –, che è lasalvezza integrale dell'ammalato. La visione di salvezza integrale della persona era stata sostenutada Aldo Moro che nel dibattito della Costituente ci ha ricordato come la salute non si riduce a unfacere o non facere, a un'attività giuridica o materiale, ma è un valore del soggetto chel'ordinamento è chiamato a tutelare.

È questa l'eredità che nel piccolo ho cercato di testimoniare. Vorrei piantare ancora alcuni piccolisemi e poi affidarli a voi giovani perché li facciate crescere e li rendiate generativi in una



Avvenire



comunità di vita e di scopo dove la scienza è sempre al servizio della persona e ciascuno di noi è undono per l'altro. Mariella Enoc Questo discorso è stato pronunciato ieri a Vercelli, in occasione della laurea honoriscausa conferitale dall'Università del Piemonte orientale, alla presenza del Presidente della Repubblica Sergio Mattarella.

