



LA PROSPETTIVA  
OMS E IL  
PROGETTO INSCI

Mauro Zampolini

**Giornata Nazionale della Persona  
con lesione al midollo spinale**

Perugia Hotel Giò - 03 e 04 Aprile 2024

### COUNTRY NEED FOR REHABILITATION SERVICES



Total population: **60 313 168 inhabitants**  
World Bank classification: **High income**

**27 117 057**

people have at least one condition that would benefit from rehabilitation services, contributing to **3 660 525** years lived with disability.

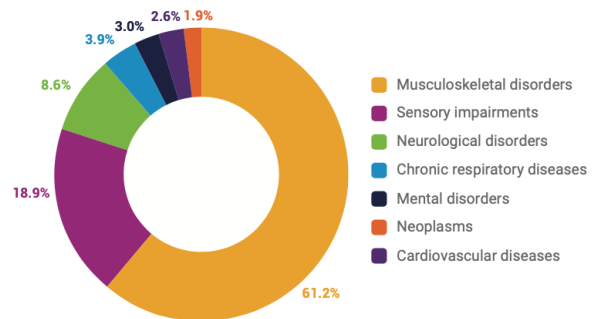
### Who?

Prevalence of people with at least one condition that would benefit from rehabilitation services, according to age and sex

0-14 years		15-64 years		≥65 years	
Female	Male	Female	Male	Female	Male
326 724	386 150	7 431 739	7 906 424	6 322 574	4 743 446
712 874		15 338 163		11 066 020	
<b>27 117 057</b>					

### What?

Health conditions contributing to the prevalence of the need for rehabilitation services



All data are from 2019  
Data sources: (4, 44)

ITALY

# The need for REHABILITATION SERVICES in the WHO European Region



Single Explore Compare

Settings Use basic settings

**Display**

Cause	Risk
Etiology	Impairment
Injuries by nature	

**Injury**

Lesioni spinali

**Measure**

YLDs (Anni Vissuti con Disabilità)

**Location**

Europa Centrale

**Year**

2019

**Age**

Tutte le età

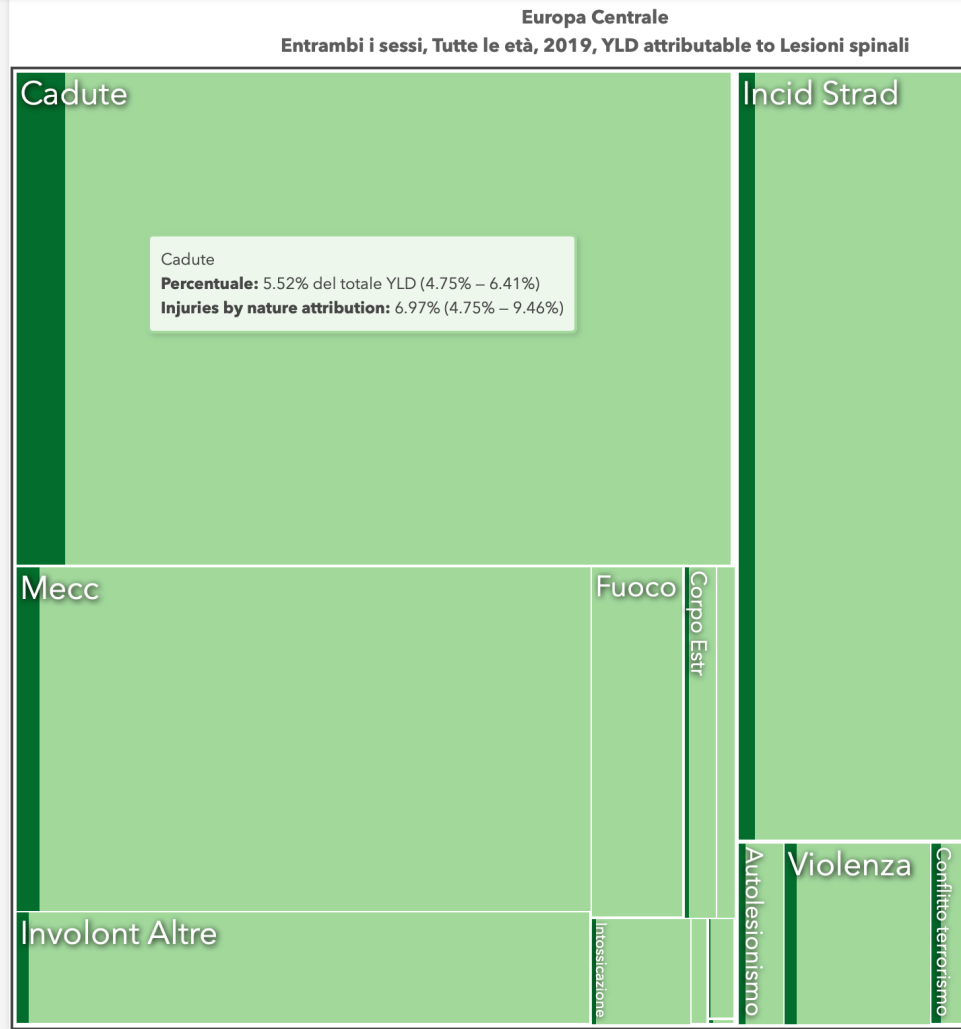
**Sex**

Maschi Femmine Entrambi

**Group**

Infortunati

**Level**



# Recommendations for strengthening REHABILITATION in health systems

**Ministry of Health**  
Integrate rehabilitation into the health system

**PRIMARY SECONDARY TERTIARY**  
Integrate rehabilitation services into and between primary, secondary and tertiary levels of health systems

Ensure the availability of a multi-disciplinary rehabilitation workforce

Ensure both community and hospital rehabilitation services are available

Ensure hospitals include specialized rehabilitation units for inpatients with complex needs

Implement financing and procurement policies that ensure assistive products are available to everyone who needs them

Ensure adequate training is offered to users to whom assistive products are provided

Ensure financial resources are allocated to rehabilitation services

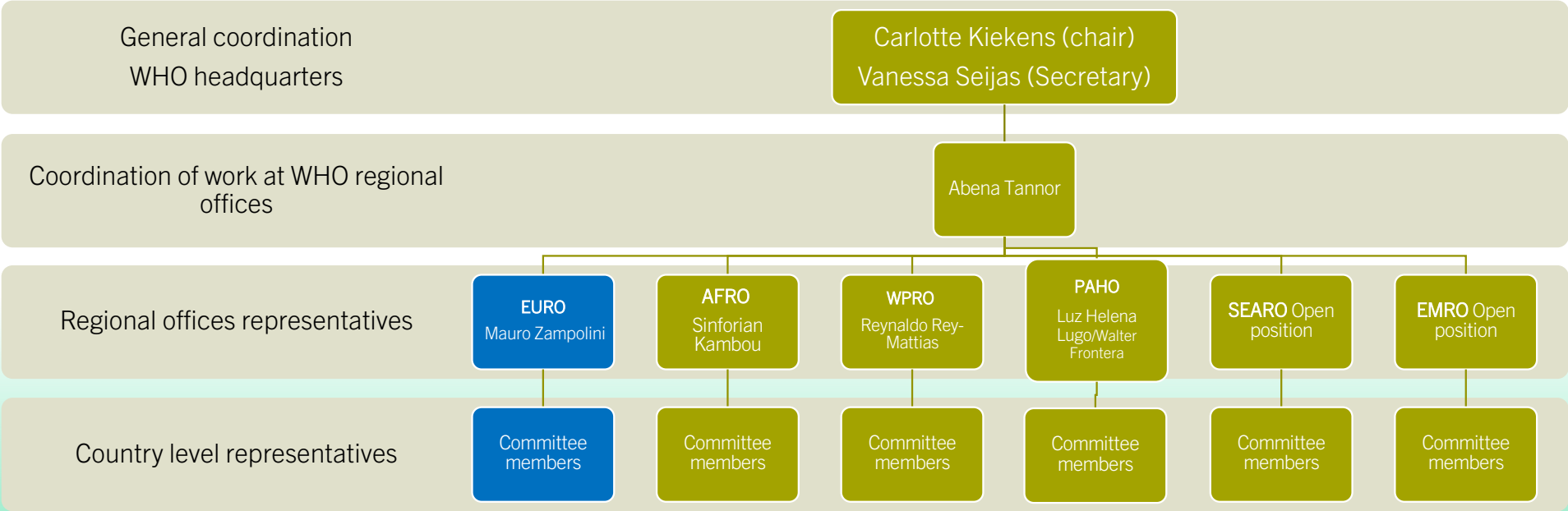
Where health insurance exists or is to become available, ensure rehabilitation services are covered

**World Health Organization**



Recommendations	Strength of recommendation	Quality of evidence
Rehabilitation services should be integrated into health systems	Conditional	Very low
Rehabilitation services should be integrated into and between primary, secondary and tertiary levels of health system	Strong	Very low
A multi-disciplinary rehabilitation workforce should be available	Strong	High
Both community and hospital rehabilitation services should be available	Strong	Moderate
Hospitals should include specialized rehabilitation units for inpatients with complex needs	Strong	High
Financial resources should be allocated to rehabilitation services to implement and sustain the recommendations on service delivery	Strong	Very low
Where health insurance exists or is to become available, it should cover rehabilitation services	Conditional	Very low

# ISPRM-WHO Committee's





# PRM SUPPORTING THE DISABILITY POLICIES

- 1. Garantire che tutte le persone con disabilità ricevano servizi sanitari di qualità, in condizioni di parità con gli altri.**
  - rispetto e dignità e che siano pienamente informati e responsabilizzati per le persone con disabilità.
  - rimuovere tutte le barriere all'accesso e all'utilizzo dei servizi sanitari lungo tutto l'arco della vita
  - Rafforzare i sistemi sanitari per fornire o coordinare la riabilitazione, l'abilitazione, le tecnologie assistive, l'assistenza e la riabilitazione a livello comunitario.
- 2. Promuovere la salute e il benessere delle persone con disabilità.**
  - promuovere una vita sana e ambienti di vita inclusivi per le persone con disabilità.
  - promuovere la salute e il benessere delle persone con disabilità
  - Affrontare i bisogni di salute delle persone con disabilità, lungo tutto l'arco della vita e in tutti i contesti.
- 3. Assicurare che tutte le politiche e le programmazioni sanitarie, così come i piani di costruzione della resilienza e di recupero durante le emergenze sanitarie, siano inclusive per le persone con disabilità.**
  - Garantire che la gestione dei rischi, dei disastri e delle emergenze tenga pienamente conto delle esigenze delle persone con disabilità, in modo che siano pienamente protette durante le emergenze sanitarie.
  - Costruire una base di dati sulla disabilità e sulla salute
- 4. Assicurare che i dati dei censimenti, delle indagini demografiche e delle indagini sanitarie nazionali siano disaggregati per disabilità.**
  - Sostenere la ricerca che cerca di affrontare ed eliminare la disabilità.
  - Sostenere la ricerca sulla disabilità .... adottando un approccio multidisciplinare e coinvolgendo attivamente le persone con disabilità e le loro organizzazioni.

May 2023 – WHO World Assembly



# STRENGTHENING REHABILITATION IN HEALTH SYSTEMS

(PP5) Sottolineare che i servizi di riabilitazione sono fondamentali per il raggiungimento dell'Obiettivo di Sviluppo Sostenibile 3 (garantire vite sane e promuovere il benessere per tutti a tutte le età), nonché una parte essenziale del raggiungimento dell'obiettivo 3.8 (raggiungere la copertura sanitaria universale, compresa la protezione dai rischi finanziari, l'accesso a servizi sanitari essenziali di qualità e l'accesso a farmaci e vaccini essenziali sicuri, efficaci, di qualità ed economici per tutti).



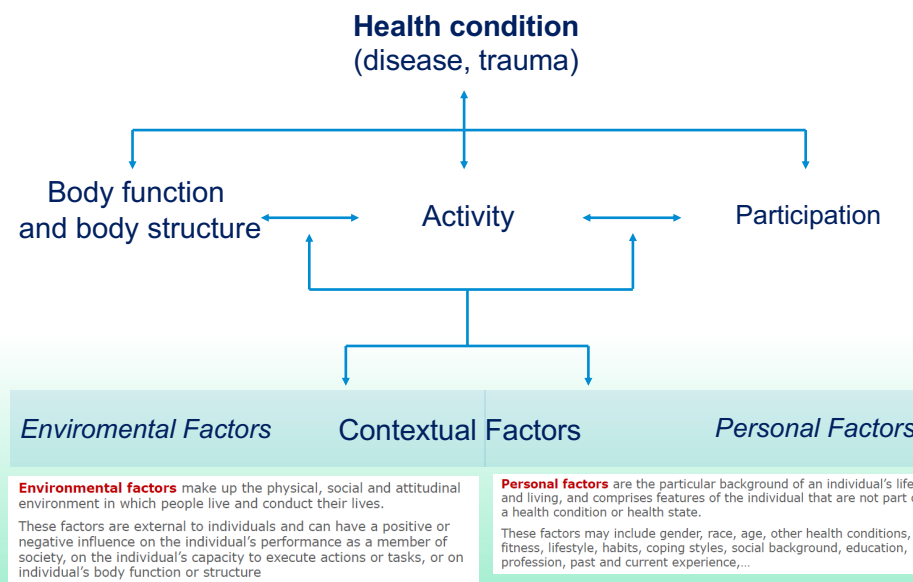
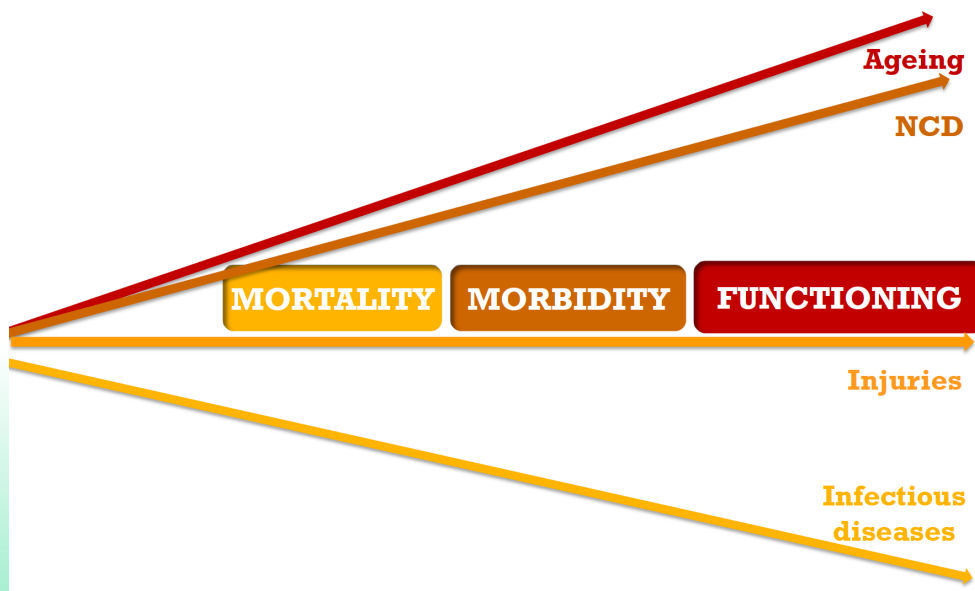


# THE WHO PROCESSES IN REHABILITATION



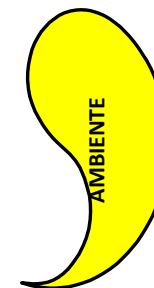
# REHABILITATION

Functioning as the third indicator of Health





# DALLA CAPACITÀ ALLA PERFORMANCE

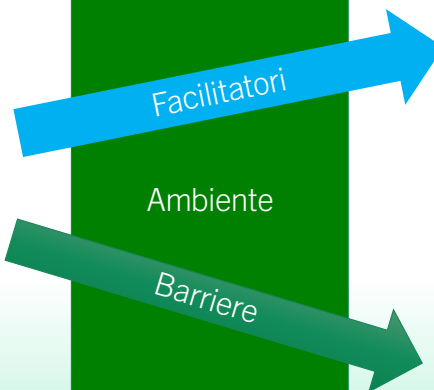
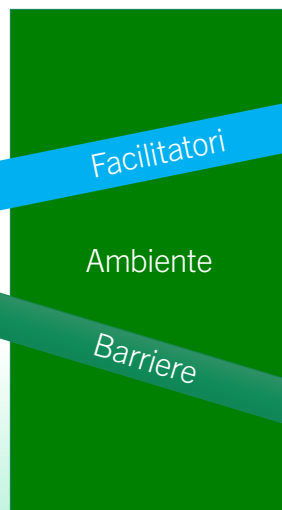


Intervento Riabilitativo →  
Plasticità naturale →  
Tecnologie →



Capacità  
Fisica,  
Cognitiva, Emozionale,  
Comportamentale

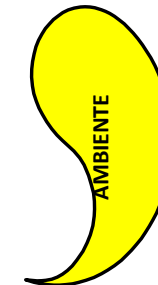
Fattori Personali



Performance

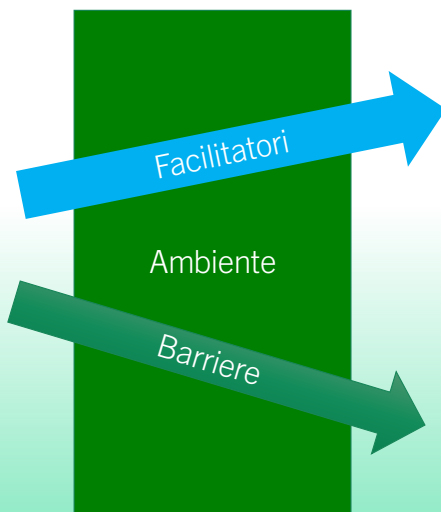


Tecnologie ←



# DALLA CAPACITÀ ALLA PERFORMANCE

## AMBIENTE



**Performance**



- e1 - PRODOTTI E TECNOLOGIA
- e2 - AMBIENTE NATURALE E CAMBIATO DALL'UOMO
- e3 - RELAZIONI E SOSTEGNO SOCIALE
- e4 - ATTEGGIAMENTI
- e5 - SERVIZI, SISTEMI E POLITICHE

### e4 - ATTEGGIAMENTI

- e410 - individuali dei componenti della famiglia ristretta
- e415 - individuali dei componenti della famiglia allargata
- e420 - individuali degli amici
- e425 - individuali di conoscenti, colleghi, vicini di casa ....
- e430 - individuali di persone in posizioni di autorità
- e435 - individuali di persone in posizioni subordinate
- e440 - individuali di persone che forniscono aiuto o assistenza
- e445 - individuali di estranei
- e450 - individuali di operatori sanitari
- e455 - individuali di altri operatori
- e460 - della società
- e465 - Norme sociali, costumi e ideologie



# Equity

**Everyone** who needs rehabilitation receives quality services to optimize and maintain their functioning in everyday life

13

# Universal Health Coverage

- Provision of **high-quality**, essential services for
  - Health promotion,
  - Prevention,
  - Treatment,
  - **Rehabilitation** and
  - palliation**according to need**
- Protection from **financial hardship**

Rehabilitation  
2030

# INTEGRATION OF REHABILITATION INTO HEALTH SERVICES

Specialised – High intensity rehabilitation

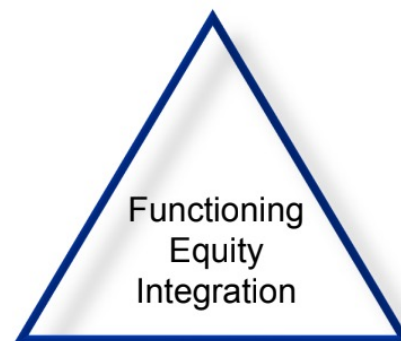
Rehabilitation integrated into medical Specialities in tertiary and secondary health care

Rehabilitation integrated into the primary health care

Community delivered Rehabilitation

Informal and self-directed care

## World Health Assembly Resolution 176.6



Rehabilitation  
2030

- Producing evidence
- Creating capacity
- Supporting countries

World  
Rehabilitation  
Alliance

- Raising awareness
- Creating demand
- Mobilizing political will



# Why the Workstreams?

The four areas that need most attention from governments to address the huge unmet need for rehabilitation

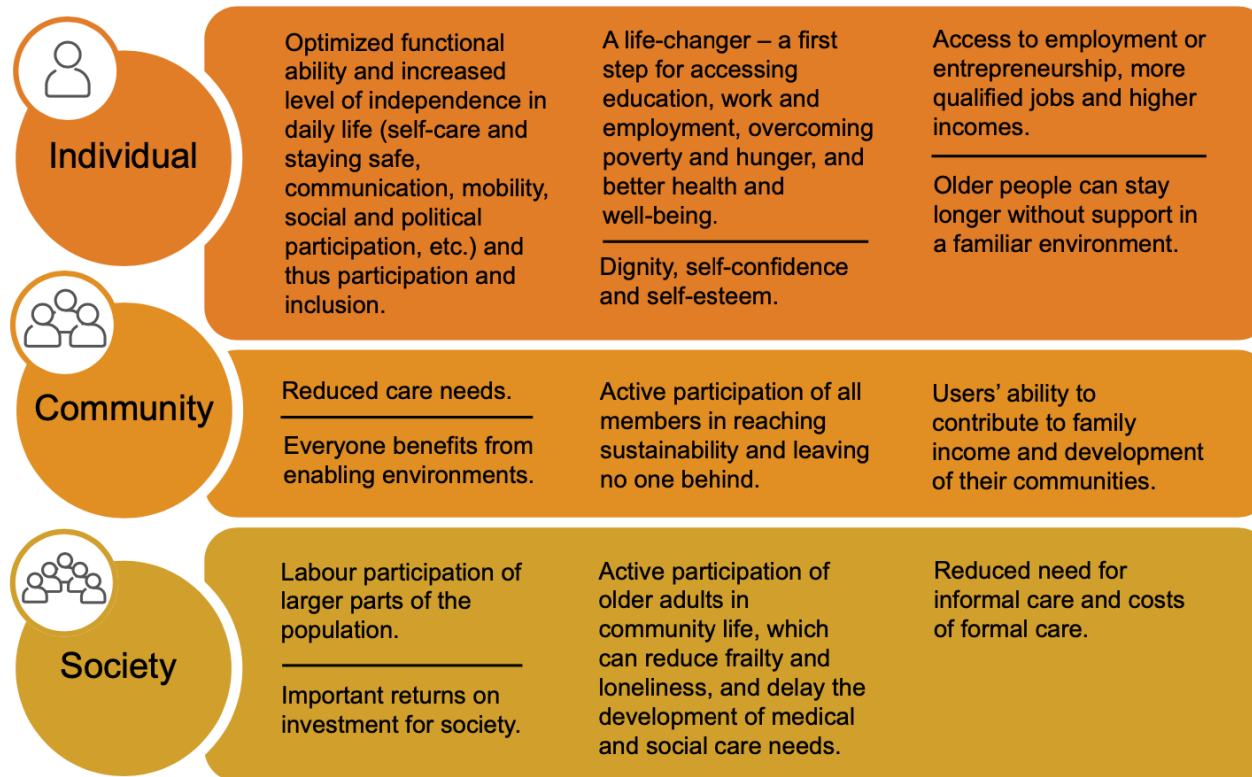
- Integration in primary care
- Rehabilitation workforce
- Emergencies
- Health Systems and Policy Research
- External relations

**Foundational Principles**





Figure 1.1. Benefits of assistive technology at different levels









5 July 2023

**Package of interventions for rehabilitation: module 1: introduction**

[Download](#) [Read More](#)



5 July 2023

**Package of interventions for rehabilitation: module 2: musculoskeletal conditions**

[Download](#) [Read More](#)



5 July 2023

**Package of interventions for rehabilitation: module 3: neurological conditions**

[Download](#) [Read More](#)



5 July 2023

**Package of interventions for rehabilitation: module 4: cardiopulmonary conditions**

[Download](#) [Read More](#)



5 July 2023

**Package of interventions for rehabilitation: module 5: neurodevelopmental disorders**

[Download](#) [Read More](#)



5 July 2023

**Package of interventions for rehabilitation: module 6: sensory conditions**

[Download](#) [Read More](#)



5 July 2023

**Package of interventions for rehabilitation: module 7: malignant neoplasm**

[Download](#) [Read More](#)



5 July 2023

**Package of interventions for rehabilitation: module 8: mental health conditions**

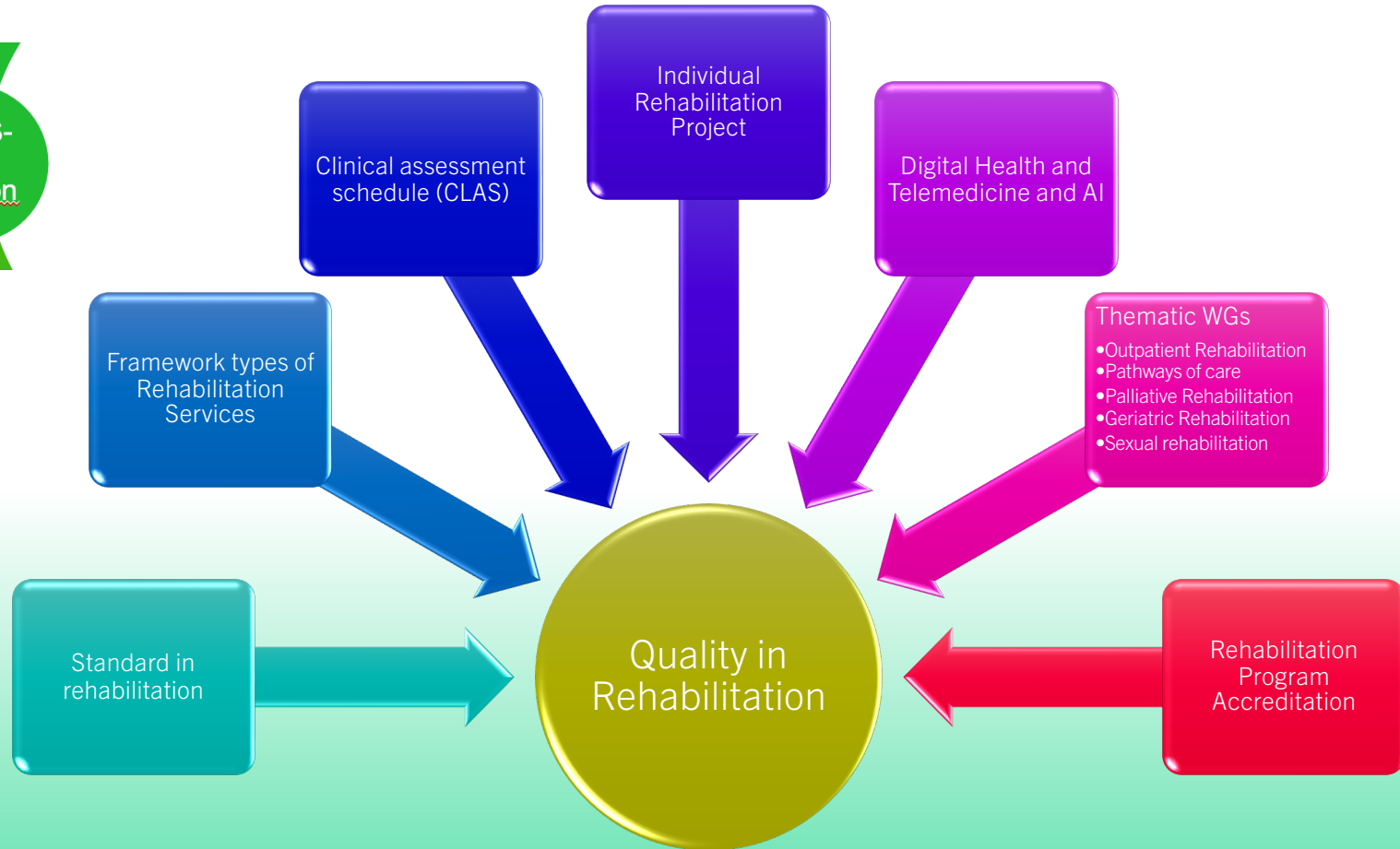
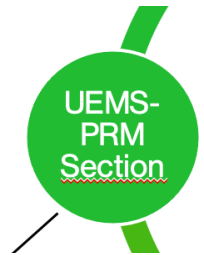
[Download](#) [Read More](#)

QR code per scaricare i protocolli



21

# SPECIFIC ACTIONS PROMOTED FROM UEMS-PRM SECTION



## LE PROSPETTIVE GENERATIVE

- I dati InSCI Italia fondamentali per avere i numeri per migliorare
- La valutazione del «funzionamento» da migliorare
  - Progetto percorso riabilitativo unico in Umbria
  - SDO riabilitativa
- Progetto della vita indipendente
- Partecipazione attiva della persona con disabilità fin dalle prime fasi della malattia
- Rinnovo Carta di Foligno
- Accordo Europeo EDF