

IL REGOLAMENTO DEL COMITATO SANITARIO NAZIONALE

Premessa

La decadenza del Sistema sanitario italiano a causa di un'incapacità di governance dei recenti governi e la tendenza ormai evidente a considerare i medici burocrati della salute, ritenuti solo strumento e non protagonisti attivi del Sistema sanitario nazionale e tali da essere utilizzati per assorbire le tensioni culturali anche contro i valori etici millenari della medicina, sta danneggiando la popolazione italiana e riduce i sanitari a veri "capri espiatori" di omissioni di governo, con carichi di lavoro che non consentono una serena attività clinica. I punti seguenti evidenziano gravi errori e omissioni, che chiamano i responsabili del lavoro sanitario iscritti nei collegi professionali e le associazioni sindacali di categoria a prendersi nuove responsabilità in una struttura unitaria per significato etico, difesa della dignità professionale, difesa dei diritti dei pazienti, valori scientifici applicati alla clinica e alla assistenza sanitaria. La sanità italiana richiede un intervento deciso con l'assunzione di un potere di supervisione e di controllo della qualità delle scelte giuridiche e ministeriali e /o regionali in tema di sanità, da parte di chi ogni giorno ha responsabilità dirette per la salute della popolazione. Questo oggi assume una particolare importanza alla luce [del cambiamento di paradigma della medicina](#) e del concetto di salute che richiede maggior tempo da dedicare ai pazienti e che porta a enormi risparmi di sofferenze e costi sanitari (ca il 50%), a una maggiore autonomia della popolazione assistita e a una grande soddisfazione personale, [come è stato dimostrato dalla ricerca scientifica](#)

Elenco omissioni e errori dei governi della sanità della Repubblica italiana (elenco ridotto)

1. Mancanza di una filosofia di sviluppo del sistema sanitario nazionale
2. Scelte legislative anticostituzionali e sentenze contro la salute dei minori
3. Sentenze della Corte Costituzionale contro il diritto dell'uomo alla salute, alla migliore cura medica e contro il lavoro clinico dei medici, istituente nuovi "boia di stato", nel

IL REGOLAMENTO DEL COMITATO SANITARIO NAZIONALE

merito della legittimazione del “suicidio assistito”

4. Normalizzazione di atti non medici contro la persona del feto e della donna in stato di gravidanza, con attività continua di “boia di stato” , a danno della sua salute istituiti dalla legge 194. (la gravidanza non è una patologia) contro i principi etici del [Giuramento d’Ippocrate e del giuramento del medico della FNOMCEO del 2007](#)
5. Mancanza di previsione del numero dei medici e specialisti necessario per garantire il Servizio Sanitario nazionale
6. Mancanza di rispetto per i pazienti costretti a mesi di attesa per esami o visite di cui hanno diritto
7. Riduzione dei medici delle cure primarie a burocrati della sanità controllati dalle regioni e dallo stato. Eccessivo numero massimale di popolazione assistibile pro-capite che non consente la relazione umana e clinica medico-paziente.
8. Abolizione ideologica[i] da parte della corte costituzionale della legge 40 e legittimazione “produzione” e soppressione embrioni . (1000 nati vivi da tecniche artificiali di fecondazione su ca 100.000 cicli ormonali)
9. Messa in libero commercio di farmaci contro la salute dei minori come la “protirelina” o farmaci senza prescrizione medica come lo “Ellaone” (Ulipristal-pillola dei cinque giorni dopo), che può produrre anche effetti compromettenti la fertilità (ispessimento dell’endometrio) [e con interazioni farmacologiche che possono causare gravi effetti avversi](#), con negazione di un ruolo clinico del medico.
10. Mancanza di adeguamento del sistema sanitario al cambiamento di paradigma della scienza medica operato dalla Medicina centrata sulla persona
11. Mancanza di formazione dei docenti in Medicina al suo insegnamento
12. Ammissione a Medicina attraverso metodi obsoleti, che non evidenziano valori e capacità necessarie per il lavoro medico.[1] Tutt’oggi, infatti, con i test, anche psicopatologici o schizofrenici possono essere ammessi e i test non dicono nulla sui valori , attitudini e le capacità necessarie per la professione medica.
13. Sistema universitario-scientifico obsoleto- statalista, centralizzato, che agisce anche contro le leggi in vigore. [2]Dottorati di ricerca presi in età tarda (ca 28-32 anni), in

IL REGOLAMENTO DEL COMITATO SANITARIO NAZIONALE

confronto agli altri paesi.

14. Abbandoni e inattività universitaria al 35-40%
15. Corsi di laurea triennale paradossali e ridicoli, per i cui contenuti sarebbero sufficienti un master annuale o biennale (es. Scienze tecniche equine o “Distillazione della grappa”-“allevamento e benessere animale”-dieta-dietetica-igiene dentale-informatica musicale-infermieristica pediatrica-logopedia-mediazione linguistica-ortottica, scienze delle produzioni animali, scienze, scienze della ristorazione, scienze e tecnologie erboristiche, scienze sociali per la globalizzazione, tecniche audiometriche, tecniche ortopediche, tecniche della riabilitazione psichiatrica, tecniche audio-protesiche, valorizzazione e tutela dell’ambiente montano, viticoltura ed enologia,
16. Elezione a ruoli ministeriali della sanità, dell’Università e della ricerca di semi-analfabeti o analfabeti sul piano scientifico, sanitario e/o incompetenti.
17. Mancanza di un’organizzazione scientifica decentrata nelle regioni ed esilio scientifico di decine di migliaia di giovani.
18. Mancanza di estromissione dalla produzione alimentare di sostanze con documentata azione cancerogena.
19. [Politica vaccinale non centrata sulla persona e diffusione nel 2017 di un documento del 2009 sulle controindicazioni alle vaccinazioni con indicazioni ridicole come “ Non visitare i bambini e non provare la temperatura prima della vaccinazione”. Non ritiro dell’autorizzazione alla vaccinazione esavalente responsabile di 60 decessi \(segnalati\)\[ii\] entro sette giorni dalla vaccinazione di cui molti entro 48 ore e di altri gravi effetti avversi.\(fino al 20,3% dei bambini vaccinati\),senza tenere in considerazione l’identificazione delle sindromi da morte improvvisa post vaccinale \(PHVSIDS\) e la sindrome autoimmune da adiuvanti \(PVAS\).](#)
20. Corsi di educazione alla salute all’affettività fatti senza basi scientifiche e che contrabbandano nella scuola l’ideologia gender e omosessuale come normalità. Silenzio sui gravi riscontri epidemiologici del comportamento omosessuale, per problemi psichiatrici, consumo di droga, malattie a trasmissione sessuale compresa l’infezione da HIV.

IL REGOLAMENTO DEL COMITATO SANITARIO NAZIONALE

21. Politica di tolleranza nei confronti del consumo di droga tra gli adolescenti e gli adulti, se non spinte alla legalizzazione. Nella XVII° legislatura 212 parlamentari, tra cui l'attuale presidente della Camera e l'attuale Ministro degli esteri, hanno formato un gruppo per la legalizzazione della cannabis . Mancanza capacità organizzativa della prevenzione del consumo di droga, sulla linea della "tolleranza zero" (Dupont 1986), che coinvolge tre milioni di adolescenti.
22. Tolleranza della dipendenza dall'uso dello smartphone, nei bambini e negli adolescenti che produce danni cerebrali. Mancanza capacità organizzativa della prevenzione della dipendenza da Smartphone, che provoca danni al cervello (corteccia pre-frontale),e coinvolge il 56% degli adolescenti italiani
23. Mancanza capacità organizzativa della prevenzione degli incidenti sul lavoro
24. Mancanza capacità culturale e organizzativa della prevenzione dei femminicidi e della violenza sulle donne
25. Mancanza capacità organizzativa di prevenzione degli incidenti stradali , con corsi senza base scientifica
26. Mancanza di una politica di promozione della salute, della educazione alla salute, della prevenzione su basi scientifiche. In particolare manca una politica di promozione della qualità delle cure materne alla luce della ormai datata ricerca psico-neuro-endocrinologica, con una valorizzazione e difesa sociale del ruolo materno.

Queste omissioni , che riflettono in generale una incapacità di governo, sanitario, soprattutto alla luce del cambiamento della medicina e del concetto di salute, rendono necessaria un'azione determinata del mondo sanitario che prenda in mano il governo sanitario del paese , stabilendo indirizzi e priorità e diventando interlocutore obbligato dei Governi e delle Regioni. A questo scopo la Scuola Medica di Milano, da cui è nato il cambiamento di paradigma della Medicina e della Scienza medica e la Società Italiana di Adolescentologia e di Medicina dell'Adolescenza istituiscono il Comitato Sanitario Nazionale, che adotta il seguente regolamento, in vigore dal 7 Ottobre 2019, data degli atti istitutivi.

IL REGOLAMENTO DEL COMITATO SANITARIO NAZIONALE

Regolamento

1. Su iniziativa della Scuola Medica di Milano dell'Università Ambrosiana^[iv] e della Società Italiana di Adolescentologia e Medicina dell'Adolescenza è istituito il Comitato Sanitario Nazionale (CSN)

- Scopo del Comitato è

1. Costituire un governo della sanità italiana, indipendente e libero da influenze partitocratiche e da interessi finanziari, sul piano etico realizzante [i principi del Giuramento d'Ippocrate](#), rinnovati nel [giuramento del medico della FNOMCEO](#), la realizzazione dell' art. 32 della Costituzione Italiana ^[v] e della Convenzione Europea dei Diritti dell'uomo,^[vi] in particolare l'art. 2 che afferma il diritto alla vita e alla tutela della salute della persona come diritto fondamentale della dignità dell'uomo.
2. La realizzazione applicativa del [paradigma della Medicina centrata sulla persona \[vii\]](#), dello "[Person-centred clinical Manifesto](#)"^[viii] attraverso il patrocinio di corsi di formazione dedicati.
3. La realizzazione dei principi della "La Charte Mondiale de la Santé-the World Health Charter "^[ix] che sono fondati sul cambiamento di paradigma centrato sulla vita della persona della Medicina e delle scienze della salute e sul nuovo concetto di salute: "[La scelta delle migliori possibilità per essere la migliore persona umana](#)".^[x]
4. Impedire la negazione dell'art. 32 della Costituzione e della Convenzione europea sui diritti dell'uomo, alla luce del fatto che la salute implica necessariamente la vita della persona dal concepimento alla morte naturale, con sentenze e leggi che possano introdurre o continuare possibilità di omicidi istituzionali , attraverso funzionari pagati dallo SSN, "boia di stato", limitando l'attività sanitaria esclusivamente alla cura e alla terapia dei pazienti affetti da patologie e impedendo la prevaricazione dello stato e delle regioni sui medici e gli infermieri su problemi di natura clinica che riguardano la vita e la salute delle persone in ogni fase del ciclo di vita.

IL REGOLAMENTO DEL COMITATO SANITARIO NAZIONALE

5. Porsi come interlocutore obbligato dello stato e dei suoi organi costituzionali nelle scelte di governo che riguardano la vita e la salute della popolazione , intervenendo anche in Europa e nel mondo allo stesso fine e dando parere favorevole o non favorevole sull'elezione degli organi dirigenti la sanità nazionale, valutandone il profilo culturale e morale : Ministro della sanità e Sottosegretari, Ministro Scuola, Università e Ricerca e sottosegretari, Presidenza Consiglio superiore della sanità, Direzione Istituto Superiore della Sanità, Assessori Regionali alla Sanità, Direttore AIFA-[\[xi\]](#) In caso di nomine senza parere favorevole del CSN il CSN metterà in atto iniziative opportune per costringere i responsabili delle nomine ad adeguarsi. Questo ha lo scopo di promuovere una cultura meritocratica al potere degli organismi nazionali e regionali collegati direttamente o indirettamente alla politica e gestione della sanità, impedendo che la partitocrazia controlli ruoli importanti per il benessere della popolazione con governi della sanità e dell'Università di basso profilo etico e culturale, che riducono i medici e il personale sanitario a funzionari o burocrati da controllarsi economicamente nell'esercizio delle funzioni.
6. Garantire la rapida applicazione delle conoscenze scientifiche per lo sviluppo del sistema sanitario italiano, in particolare il cambiamento di paradigma della medicina [\[3\]](#)
7. Mettere in atto iniziative unitarie efficaci tali da affermare il ruolo indipendente da ogni potere dei medici e dei sanitari nell'essere testimoni dei valori oggettivi per cui, con sacrificio, essi quotidianamente lavorano: la vita e la salute dei pazienti ,impedendo l'istituzione e l'applicazione d'iniziativa che facciano del lavoro del medico un strumento di ideologie etiche contrarie ai principi etici della professione istituiti dal [Giuramento d'Ippocrate](#) da 2300 anni, rinnovati nel testo del giuramento della FNOMCEO del 2007.
8. Modificare i criteri di ammissione a medicina, oggi non evidenziati valori, attitudini, capacità dei candidati
9. Promuovere la formazione dei docenti in medicina alla "Medical Education" secondo il paradigma della Medicina centrata sulla persona e della ricerca sulla materia[\[xii\]](#)
10. Promuovere processi d'espulsione dall' Ordine professionale di medici che non s'attengano ai principi del Giuramento d'Ippocrate, rinnovati nel giuramento del medico

IL REGOLAMENTO DEL COMITATO SANITARIO NAZIONALE

della FNOMCEO.

Nota al COMMi 2-3-4

La coscienza dei medici e degli infermieri, si struttura su valori etici che testimoniano nella cultura l'esistenza di una natura oggettiva della persona umana fondata sulla verità e l'amore del prossimo sofferente, che insieme allo stesso concetto di persona sono alle radici dell'Occidente. Questo implica la necessità di contrastare con forte efficacia la cultura di morte e il falso "pietismo" - smascherato anche dalla psicoanalisi che ne rivela invece una natura aggressiva - promossi dal mondo giudiziario e parte del mondo politico. Appare chiaro il disegno e l'attualità nel ridurre il personale sanitario o terzi solo a esecutori di leggi dello stato o sentenze che competono al rapporto clinico medico-paziente, infermiere-paziente, per dare la morte a pazienti o persone anche nelle prime fasi dello sviluppo, con atti non finalizzati alla terapia e alla cura di patologie. Questi poteri in realtà vogliono affermare la loro supremazia sull'ordine della verità oggettiva, confondendo arbitrio con libertà e sono distruttivi del tessuto morale e culturale del paese e dell'Occidente, come fa il cancro, abolendo le difese immunitarie. La coscienza del medico e dell'infermiere fondate su valori oggettivi, non possono essere rese soggettive e arbitrarie e serve utili a poteri esterni, che vogliono relativizzarla a stati soggettivi di natura psicologico-spirituale dei pazienti, né tollerare che altri, anche medici o infermieri devianti o funzionari statali, possano intervenire in questo processo di annichilimento morale, vanificando e togliendo senso al lavoro clinico e ai suoi valori fondanti. Per questo "l'obiezione di coscienza" è una sua negazione di valore solo difensivo, in quanto rende la coscienza di valori oggettivi fondanti la medicina e la cultura, un fenomeno arbitrario, determinante un'apertura ignava alla servitù di altri poteri a essa estranei che vanno combattuti frontalmente, senza soggezione e sottomissione. Il comitato ha lo scopo d'impedire che lo stato, attraverso leggi o sentenze, voglia arrogarsi decisioni contro il diritto alla vita e alla salute, (comma A) che s'interpongano nel rapporto medico-infermiere paziente, non tutelando il diritto costituzionale alla salute, che implica la vita (art.32) . Questo colpo contro la medicina di

IL REGOLAMENTO DEL COMITATO SANITARIO NAZIONALE

una giustizia subdola e ignorante avviene ed è avvenuta con atti legislativi e una corte costituzionale deviata, indirizzata a togliere alla Medicina il potere di un ordine non negoziabile di valori eterni che hanno 2300 anni di storia, autorizzando anche la morte suicida per opera di burocrati, prezzolati mercanti di morte pagati dal SSN e atti non finalizzati alla cura clinica che comportano l'omicidio di persone, o danni alla salute, nelle prime fasi della vita o nelle fasi terminali [xiii]. Il valore del medico e dell'infermiere viene ad essere ridotto così a un adattamento a richieste di natura soggettiva, inducenti atti non medici e non sanitari, anche senza motivi clinici[xiv] o vanificanti e/o prevaricanti la clinica della relazione medico-paziente, anche in casi estremi, che indirettamente affermano il dominio di uno stato indirizzato ad avere in modo onnipotente diritto di vita o di morte sulla persona in ogni fase del ciclo di vita, come sta accadendo oggi in Italia e in altri paesi europei.[xv] In ogni caso il CSN afferma che i medici e gli infermieri non sono funzionari statali., ma realizzatori di alte finalità etiche nella cura delle persone sofferenti e difensori dei valori eterni della Medicina e del diritto alla vita e alla salute delle persone. Il CSN ha lo scopo di testimoniare anche con iniziative culturali, i valori eterni e non negoziabili della Medicina nell'esistenza umana, resi reali dalla professione medica, infermieristica e anche farmaceutica. I medici, gli infermieri e i professionisti della sanità, non sono asservibili ad alcun potere. Il CSN ha lo scopo di impedire e/o cancellare l'istituzione di "boia di stato", medici e infermieri deviati -funzionari e/o solo funzionari-burocrati di una cultura della morte, combattendo un reale potere delle tenebre e del nulla che vuole distruggere alle radici i valori più alti e nobili della cultura italiana e dell'occidente che oggi sono testimoniati prima di tutti, dalla maggioranza dei medici e dagli infermieri e dai professionisti della sanità che esprimono e testimoniano con il loro lavoro la coscienza di valori eterni e non negoziabili nella/della natura e nella/della esistenza umana. Va restaurato un ordine della libertà fondato sulla verità e non l'arbitrio, da insegnarsi ai più giovani.

IL REGOLAMENTO DEL COMITATO SANITARIO NAZIONALE

- Possono aderire al Comitato sia individualmente persone con ruoli professionali del mondo sanitario, anche in pensione, gli iscritti agli Ordini di categoria medica, infermieristica, gli Ordini di categoria, i Sindacati dei medici e degli infermieri.
- L'adesione al Comitato è gratuita^[xvi] e avviene con l'iscrizione al blog www.comitatosanitarionazionale.it, dopo la lettura del testo pubblicato sul Blog del CSN " Verità o arbitrio: la missione della vera medicina", manifesto culturale del CSN.
- Il Comitato è coordinato da un Consiglio Direttivo (CD) presieduto dal Presidente del CSN in cui sono presenti i Presidenti delle organizzazioni aderenti e un rappresentante degli aderenti, per Regione, estratto a sorte, tra gli iscritti della stessa Regione . Nel Consiglio del CSN sono membri permanenti di diritto quattro delegati rappresentanti gli istituti fondatori: la Scuola Medica di Milano (2) e la Società Italiana di Adolescentologia e Medicina dell'adolescenza.(2) Compito del Consiglio è coadiuvare il Presidente in modo propositivo ed esecutivo nella conduzione delle attività del CSN , nella realizzazione delle iniziative e nei rapporti istituzionali. I membri del CD a questi fini ricevono deleghe. Un membro del CD può proporre al Presidente provvedimenti di espulsione dal Comitato, qualora nella scelte istituzionali di enti, nella vita privata o pubblica degli aderenti , idee o comportamenti non siano coerenti con gli alti scopi etici del CSN. La proposta d'espulsione è deliberata con la maggioranza qualificata dei membri del CD e pubblicata su blog del CSN e presentata agli Organi collegiali di categoria. Il CD delibera a maggioranza qualificata sul parere delle nomine dei dirigenti della sanità italiana, dei Ministri e sottosegretari della sanità, della scuola, università e ricerca e su richieste di dimissioni. Il CSN in caso di non adeguamento dei governi alla politica di sviluppo della sanità italiana promossa dallo CSN, prenderà le misure opportune per costringere i governi e le istituzioni giuridiche che prendono decisioni di natura etica e sanitaria, contrastanti con i bimillenari valori della medicina, ad adeguarsi alle decisioni del CSN. Il CD può proporre al Presidente : a. Dimissioni di dirigenti della sanità italiana ,membri del governo, parlamentari, membri di organi giudiziari b. azioni

IL REGOLAMENTO DEL COMITATO SANITARIO NAZIONALE

giudiziarie contro gli stessi qualora violino i principi etici del CSN e l'autonomia clinica del medico. I membri del CD non possono essere iscritti a partiti politici o a associazioni legittimanti devianze comportamentali che possono recare danno alla salute mentale e fisica. I membri del CD sono iscritti al sito del CSN come autori.

- Il CSN si organizza in Comitati Regionali Sanitari (CRN) formati dalle organizzazioni sanitarie regionali e dai medici e infermieri aderenti tramite il blog www.comitatosanitarionazionale.it e i cui Presidenti sono eletti tra i rappresentanti delle istituzioni sanitarie aderenti o invitati per merito dal Presidente. I CRN seguono le direttive organizzative e esecutive del CSN e possono essere propositivi di iniziative nazionali. I CRN possono ricevere deleghe dal Presidente per l'organizzazione di iniziative nazionali. I membri dei CRN non possono essere iscritti a partiti politici o a associazioni legittimanti devianze comportamentali che possono recare danno alla salute mentale e fisica.
- Presidente del CSN è Giuseppe R. Brera, suo fondatore [\[xvii\]](#), il quale ha la rappresentanza legale del CSN e direttamente e/o con il contributo propositivo Consiliare, guida in modo propositivo l'attività culturale e operativa del Comitato. Il presidente può nominare un vicario o delegati per specifiche funzioni organizzative e iniziative e invitare direttamente membri nel Consiglio. Il Presidente, dopo aver dato comunicazione al CD ha il potere di proporre, anche Motu Proprio, le dimissioni e di agire in giudizio contro dirigenti della sanità italiana, e dirigenti delle sanità regionali, membri del governo, organi giudiziari, parlamentari a nome del CSN, qualora ravvisi fatti gravi che entrino in conflitto con l'art. 32 della Costituzione e l'art 31, che tutela la salute dei minori. Alla morte del Presidente o sua impossibilità, anche per decisione o incompatibilità ad assolverne le funzioni, il Consiglio Direttivo, elegge un successore.
- Testi ispiratori del Comitato sono il saggio di Giuseppe R.Brera : " Verità o arbitrio: la missione della vera medicina" [\[xviii\]](#), la "Charte Mondiale de la Santé-the Wolrd Health

Charter”[\[xix\]](#), il paradigma della Medicina centrata sulla persona, Il saggio “ Medical Science and Health Paradigm Change” e dello stesso autore :” il libro : “La medicina centrata sulla persona e la formazione dei medici nel terzo millennio”[\[xx\]](#)”

- Il regolamento del Comitato non è modificabile

©Copyright Scuola Medica di Milano

[\[2\]](#) I diplomi universitari hanno solo valore di qualifica accademica: RD 1592-1933, art 173 e documenti del Senato.

[\[i\]](#) Il giudice della Corte, responsabile della relazione ,Quaranta: ha scritto: “ La madre è una persona, l’altro (l’embrione) non lo è”. I rischi per la salute fetale e per la morte del bambino e per l’autismo in bambini nati da FIV sono alti. Una donna che si sottopone alla FIV, rischia 4 volte in più di un’altra la trombo-embolia polmonare oltre al possibile e aumento dei CA dalle somministrazioni ormonali. (rischio in discussione)

[\[ii\]](#) Le proiezioni epidemiologiche dal 1999 mostrerebbero un numero di decessi di ca 200 bambini. Sono aperti tre fascicoli della Magistratura sui decessi post-Vaccinazione esavalente.

[\[iii\]](#) Il nuovo concetto di salute è nato dalla rivoluzione di paradigma della scienza medica e della medicina, centrato sulla persona e va inteso come: “La scelta delle migliori possibilità per essere la migliore persona umana”, Questo chiede nuove capacità cliniche e formative degli studenti di medicina e una nuova-antica dignità professionale, che non può essere

IL REGOLAMENTO DEL COMITATO SANITARIO NAZIONALE

staccata dall'esistenza personale e dai suoi valori, con il recupero della professione medica e infermieristica, come "missione".

[iv] Decreto Rettorale del 30 Settembre 2019. Decreto della Presidenza della SIAd del 30 Settembre 2019

[v] Disponibile su Internet :

<https://www.senato.it/documenti/repository/istituzione/costituzione.pdf>

[vi] Disponibile su Internet https://www.echr.coe.int/Documents/Convention_ITA.pdf

[vii] Disponibile su Internet <http://www.unambro.it/html/manifesto.htm>

[viii] Disponibile su Internet

http://www.unambro.it/html/pdf/Person_Centered_Clinical%20Method_Manifesto.pdf

[ix] G. R.Brera Medical Science and Health Paradigm Change. Milano: Università Ambrosiana Ed.;2018 (e-book)

Disponibile su Google e su [www. Research Gate.net](http://www.researchgate.net).

[x] Simposio WHO del 4 Maggio 2011: disponibile su

Internet <http://www.unambro.it/html/Person-Centred-Medicine.htm> Il cambio di paradigma

è stato istituito scientificamente in Italia ,la cui struttura è stata pubblicata nel 1999

-[disponibile su Internet](#)- il 13 Ottobre 2017 nel Congresso Internazionale a Milano: Medical

Science and Health Paradigm Change . www.healthparadigmchange.it , pubblicato nel

saggio " Medical science and health paradigm change" disponibile su Internet o richiedibile

al dipartimento editoriale dell'Università Ambrosiana.

IL REGOLAMENTO DEL COMITATO SANITARIO NAZIONALE

[xi] La carenza del personale sanitario in Ospedale e sul territorio e la mancanza di formazione dei docenti universitari in Medicina sono il triste esempio di una gestione scellerata e incompetente degli organi di governo sanitario e universitario.

[xii] Il primo la voro nel mondo sugli effetti clinici dell'applicazione del Metodo clinico centrato sulla persona. È disponibile su Internet:

http://www.unambro.it/html/pdf/Person_Centred_Clinical_Method_Teaching.pdf

[xiii] L'autorizzazione all'aborto chirurgico o farmacologico con immissione sul mercato di farmaci anche patogeni contro la vita (RU486) è stato esempio di intromissione di un potere statale sullo statuto oggettivo della coscienza morale e deontologica dei medici e degli infermieri, fondata, per i medici, da 2300 anni sul [Giuramento d'Ippocrate](#), che ha portato alla introduzione nella Medicina di atti non finalizzati alla cura, dannosi per la salute della donna, con la subdola introduzione dell'obiezione di coscienza che recentemente il Consiglio d'Europa voleva abolire, in contrasto con la Convenzione Europea dei Diritti dell'uomo.

[xiv] La gravidanza non è una patologia e il desiderio di abortire può essere solo considerato l'espressione di una scelta di natura psicologica, non una condizione clinica. Nel 7% delle donne il desiderio di abortire deriva da una condizione psichiatrica o un modo per estroflettere sensi di colpa, consci o inconsci. L'aborto produce gravi effetti psicologici-psichiatrici- comportamentali e sociali, porta alla rottura di relazioni affettive e famiglie e danneggia la donna per tutta la vita e in modo particolare l'adolescente il cui rischio di divenire tossicodipendente, dopo un aborto, aumenta di cinque volte. A questo proposito è utile leggere il saggio: "La scelta di abortire, motivazioni e sequele psichiche" e la parte dedicata al problema nel saggio: "Il tempo di Ulisse e il tempo di Penelope", (e-book) richiedibili alle edizioni dell'Università Ambrosiana: dipedit@unambro.it

[xv] Una riflessione filosofica esplicitiva del dominio bio-tecnocratico degli stati e dei poteri finanziari, è presente nel saggio di Herbert Marcuse: L'uomo a una dimensione.

IL REGOLAMENTO DEL COMITATO SANITARIO NAZIONALE

[xvi] Le organizzazioni e le persone aderenti potranno fare, se lo desiderano, una donazione libera per il sostegno delle attività culturali ,organizzative e di ricerca del CSN. La segreteria del Comitato è tenuta dalla Società Italiana di Adolescentologia e Medicina dell'Adolescenza.(SIAd) Le donazioni sono destinate alla organizzazione e alla attività del CSN, della SIAd e alla ricerca della Scuola Medica di Milano.

[xvii] Direttore della Scuola Medica di Milano e della Person Centered Medicine International Academy, Presidente della Società Italiana di Adolescentologia e Medicina dell'adolescenza, Segretario del Comitato internazionale per “La Charte Mondiale de la Santé-the World Health Charter” Curriculum disponibile su Internet.

http://www.unambro.it/html/pdf/GIUSEPPE_RODOLFO_BRERA_Curriculum_1.pdf

[xviii] Disponibile sul blog www.comitatosanitarionazionale.it

[xix] Disponibile sulla pagina web :

<http://www.unambro.it/html/Person-Centred-Medicine.htm> e su www.personcenteredmedicine.wordpress.com

[xx] Brera G.R , La Medicina centrata sulla persona e la formazione dei medici nel terzo millennio. Con saggio introduttivo di Iosef Seifert. I sette scopi della Medidina. Roma-Pisa; Edizioni IEPI ; 2001

How useful was this post?

Click on a star to rate it!

Submit Rating

IL REGOLAMENTO DEL COMITATO SANITARIO NAZIONALE

Average rating 0 / 5. Vote count: 0

No votes so far! Be the first to rate this post.

As you found this post useful...

Follow us on social media!