



I MIGLIORI ANNI DELLA NOSTRA VITA

Walter Ricciardi

**PRESIDENTE
ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ**





THEIR FINEST HOUR
WINSTON CHURCHILL
JUNE 18TH 1940

Upon this battle depends the
survival of Christian civilization.

Upon it depends our own British life
and the long continuity of our
institutions, and our Empire.

The whole fury and might of the enemy
must very soon be turned on us.

Hitler knows that ~~we~~^{he} will hv to break
us in this Island, or lose the war.

If we can stand up to him,
all Europe may be freed,
and the life of the world
may move forward into ~~the~~
broad and sunlit uplands.

But if we fail,
then the whole world,
including the United States,
and all that we have known and
cared for,
will sink into the abyss of a
new Dark Age
made more sinister and
perhaps more prolonged by
the lights of perverted
Science.

Let us therefore brace ourselves to
our duty, and so bear ourselves that
if the British Empire and
Commonwealth lasts for a
thousand years, men will still
say,

'This was their finest hour'.



Upon this battle depends the survival of Christian civilization.

Upon it depends our own British life and the long continuity of our institutions, and our Empire.

The whole fury and might of the enemy must very soon be turned on us.

Hitler knows that ~~we~~^{he} will hv to break us in this Island, or lose the war.

If we can stand up to him,
all Europe may be freed,
and the life of the world
may move forward into ~~the~~
broad and sunlit uplands.

But if we fail,
then the whole world,
including the United States,
and all that we have known and
cared for,
will sink into the abyss of a
new Dark Age
made more sinister and
perhaps more prolonged by
the lights of perverted
Science.



Let us therefore brace ourselves to our duty, and so bear ourselves that if the British Empire and Commonwealth lasts for a thousand years, men will still say,

'This was their finest hour'.

Da questa battaglia dipende la sopravvivenza della civiltà cristiana

La furia del nemico si abatterà presto su di noi

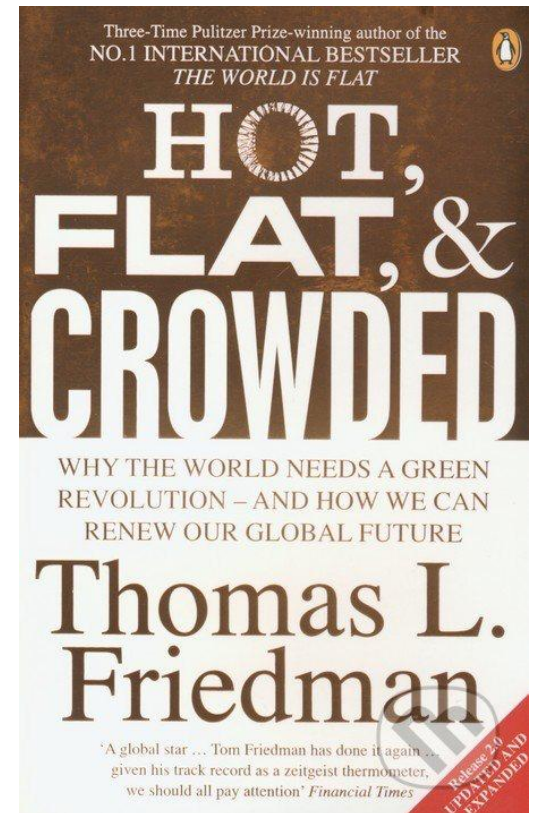
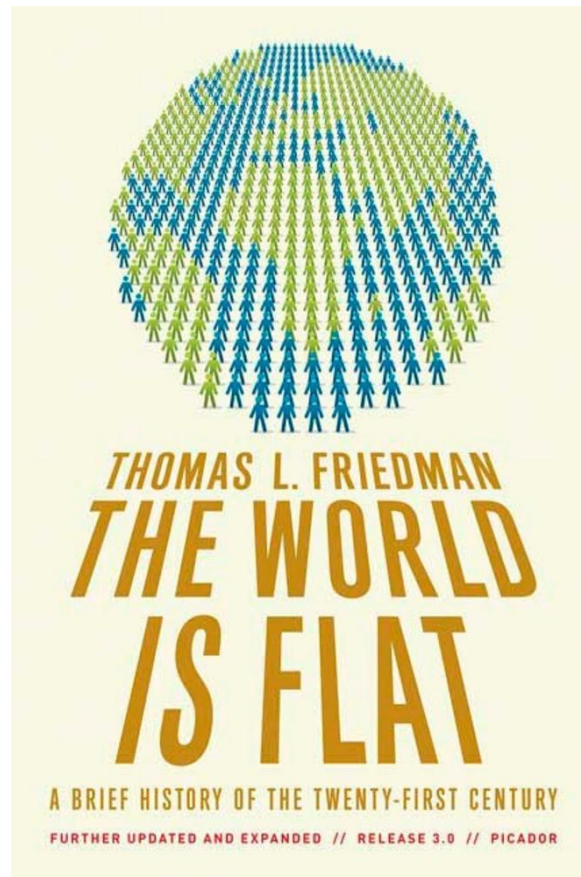
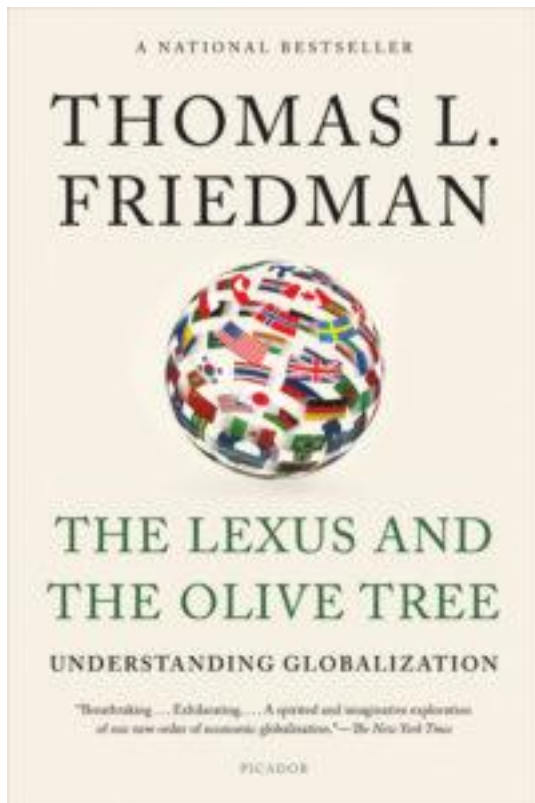
Hitler sa che deve sconfiggerci sulla nostra Isola o perderà la guerra

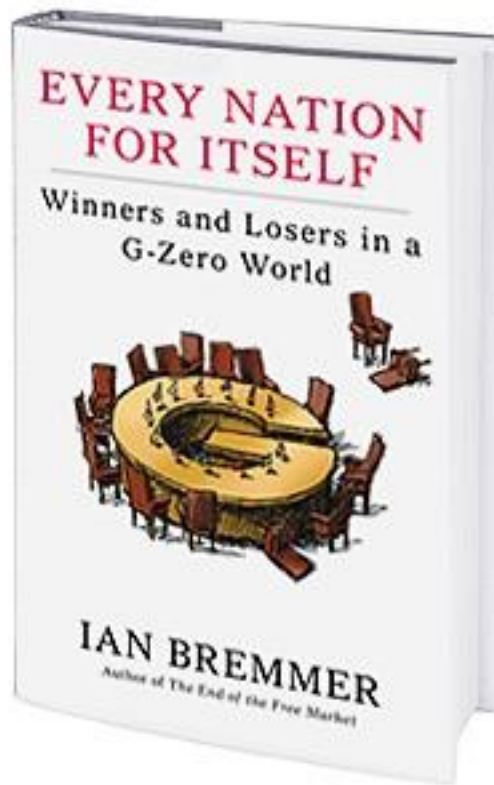
Se noi gli resisteremo tutta l'Europa potrà essere liberata

Ma se noi cadremo, allora il mondo intero cadrà negli abissi di una nuova epoca oscura

Abbracciamo quindi il nostro dovere e se faremo in modo che l'Impero Britannico ed il Commonwealth dureranno ancora per mille anni, allora i posteri potranno ancora dire

"Quelle sono state le loro ore migliori".





Fatti concreti

- L'elezione di Trump ha segnato un passaggio storico irreversibile con implicazioni a livello globale
- Invece di una superpotenza che vuole imporre stabilità e valori gli USA sono diventati la singola e più grande fonte di incertezza ed instabilità internazionale
- Ma è solo l'ultimo elemento di incertezza e turbolenza mondiale

Solo nei passati otto anni il mondo ha visto

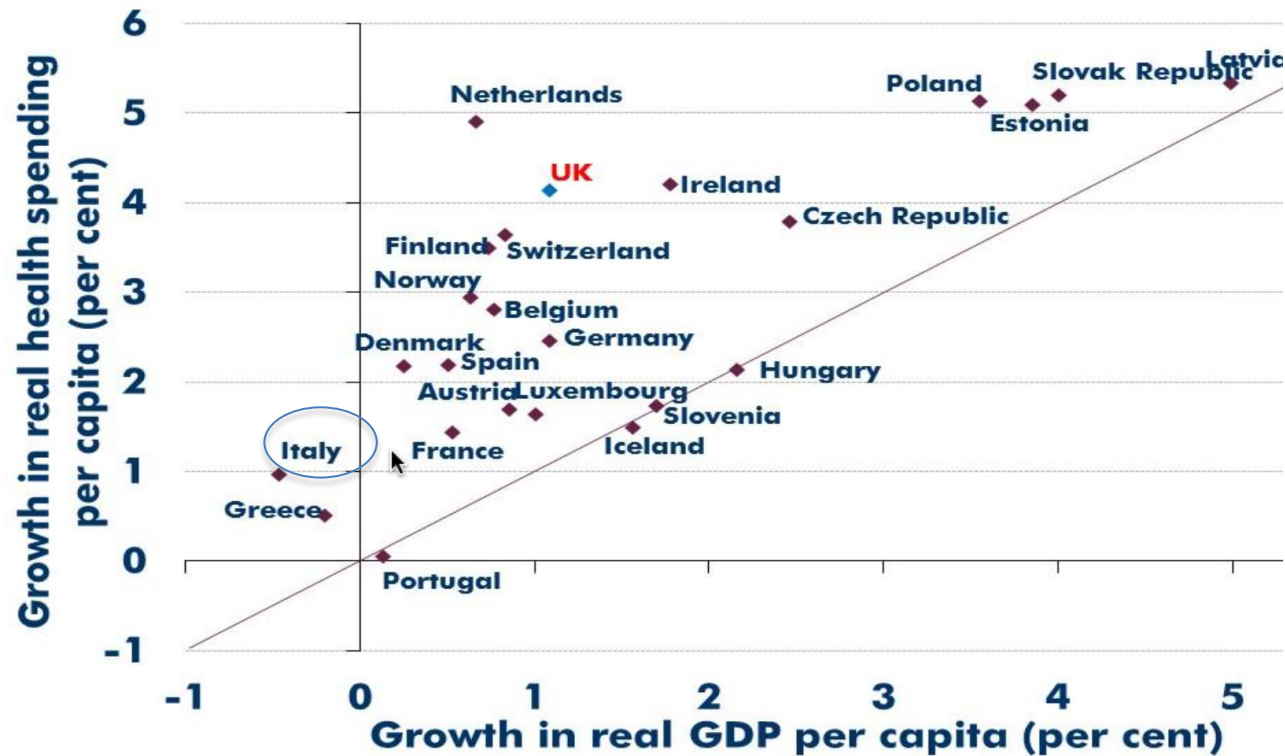
- La peggiore crisi finanziaria dal 1928
- Una recessione globale
- Una crisi storica del debito nell'Eurozona
- Un'ondata di guerra in Medio Oriente ed in Nord Africa
- La guerra civile in Siria
- Una epocale crisi di migranti in Europa
- La guerra tra Russia ed Ucraina
- Brexit
- L'esplosione del cyber terrorismo (elezioni USA)
- La tensione nucleare in Nord Corea
- La “secessione” della Catalogna

E noi?

Non abbiamo fatto

- Una seria spending review
- Ridotto le spese e fatto più investimenti
- La riforma sulla pubblica amministrazione (Corte Costituzionale)
- La riforma costituzionale

Income effect



Change between 2000-2015

ECONOMIA ITALIANA

1994-2014 -10% PIL

1939 - 1945 -7,5% PIL

PRODUZIONE INDUSTRIALE 2000 -2014 -25%

DISOCCUPAZIONE 2014 MASSIMA DAL 1970

- 1.100.000 POSTI DI LAVORO NEGLI ULTIMI 5 ANNI

POTERE D'ACQUISTO MEDIO 2014 < 1994

POVERTA' ASSOLUTA AUMENTATA DEL 141%
(4.6 milioni di indigenti)

L'ISTAT stima che il 28,7% delle persone residenti in Italia sia a rischio di povertà o esclusione sociale ovvero, secondo la definizione adottata nell'ambito della Strategia Europa 2020, si trovano almeno in una delle seguenti condizioni: rischio di povertà, grave deprivazione materiale, bassa intensità di lavoro.

Cittadini a rischio di povertà (%)

- Italia 28.7

Spagna 28.6

- Nord 17.4

Svezia 16

Francia 17.7

- Centro 24

Germania 20

Regno Unito 23.5

- Sud 46.4

Bulgaria 41.3

Romania 37.3

Grecia 35.7

Continental drift

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. Netherlands | 9. Croatia |
| 2. Luxembourg | 10. Moldova |
| 3. Ruritania | 11. Borduria |
| 4. Belgium | 12. Bosnia |
| 5. Syldavia | 13. Montenegro |
| 6. Vulgaria | 14. Macedonia |
| 7. Slovakia | 15. Kosovo |
| 8. Slovenia | 16. Albania |

- Displaced countries
- Fictional countries



Economia stagnante dal 2008

- Bassa/Nessuna crescita economica
- Bassa/Nessuna Creazione di posti di lavoro
- Tassi di interesse negativi/Basso investimento di capitali

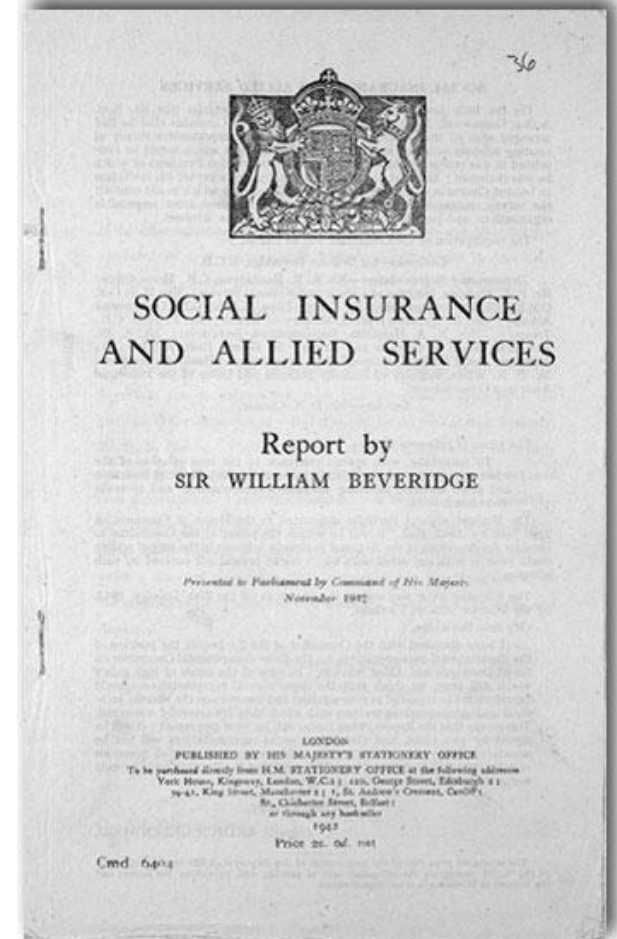
Conseguenze per il settore sanitario:

- Diminuzione delle imposte
- Diminuzione degli investimenti
- Blocco del turnover e dei salari per il personale

Incremento delle responsabilità finanziarie individuali

Il modello di welfare europeo sta scomparendo

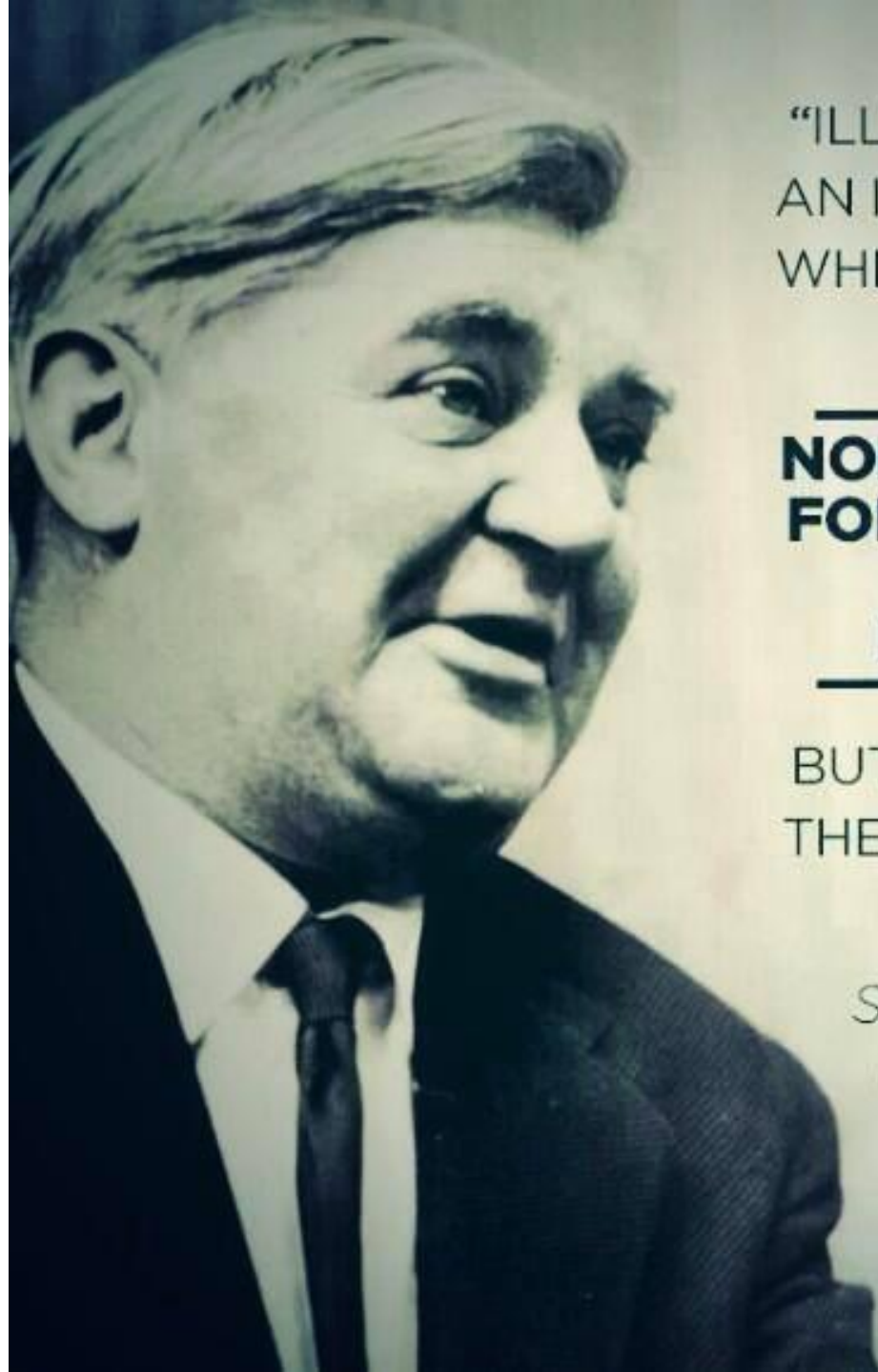
- Un sistema di trasferimenti
 - Dai ricchi ai poveri
 - Dai giovani ai vecchi
 - Dagli occupati ai disoccupati
 - Dai sani ai malati



Nel Regno Unito

dal 2010 riduzione di 16.7 miliardi di sterline

- 2015 il più grande incremento di mortalità
- Record nelle chiamate al 111
- Tutti i sistemi di ambulanze sotto target
- Aumento delle liste d'attesa (anche per i MMG)
- Record di cancellazione di interventi per motivi non clinici
- Record nei ritardi nei trasferimenti per carenza di posti letto
- Record di assenteismo e impossibilità di riempire i vuoti del personale per mancanza di domande
- Migrazione sanitaria dal Nord dell'Inghilterra verso la Scozia
- Morti di fame negli ospedali inglesi
- Morti di freddo a casa



"ILLNESS IS NEITHER
AN INDULGENCE FOR
WHICH PEOPLE HAVE
TO PAY,

**NOR AN OFFENCE
FOR WHICH THEY
SHOULD BE
PENALISED,**

BUT A MISFORTUNE,
THE COST OF WHICH
SHOULD BE

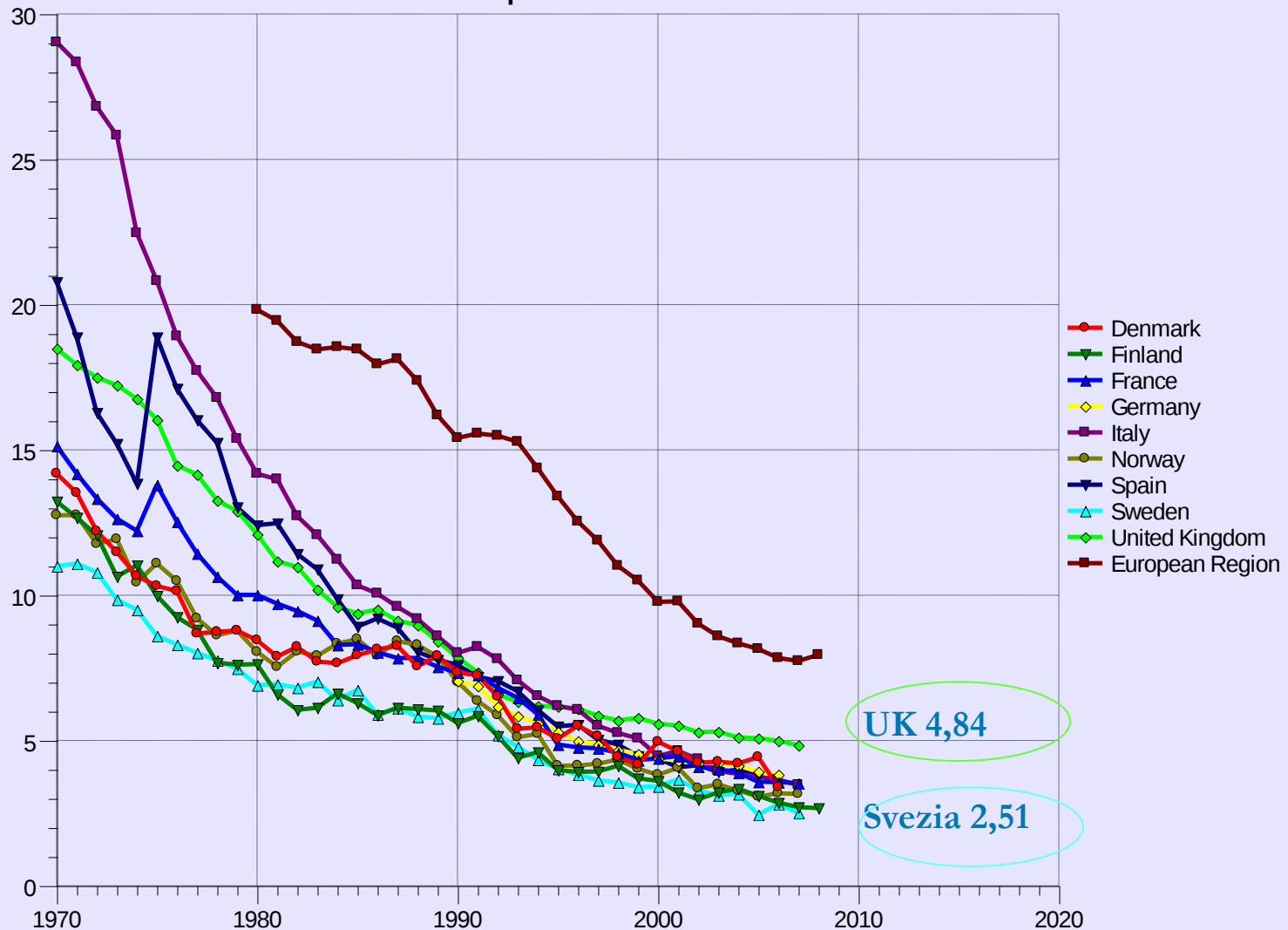
*SHARED BY THE
COMMUNITY."*

ANEURIN BEVAN

"FATHER" OF THE
BRITISH NHS

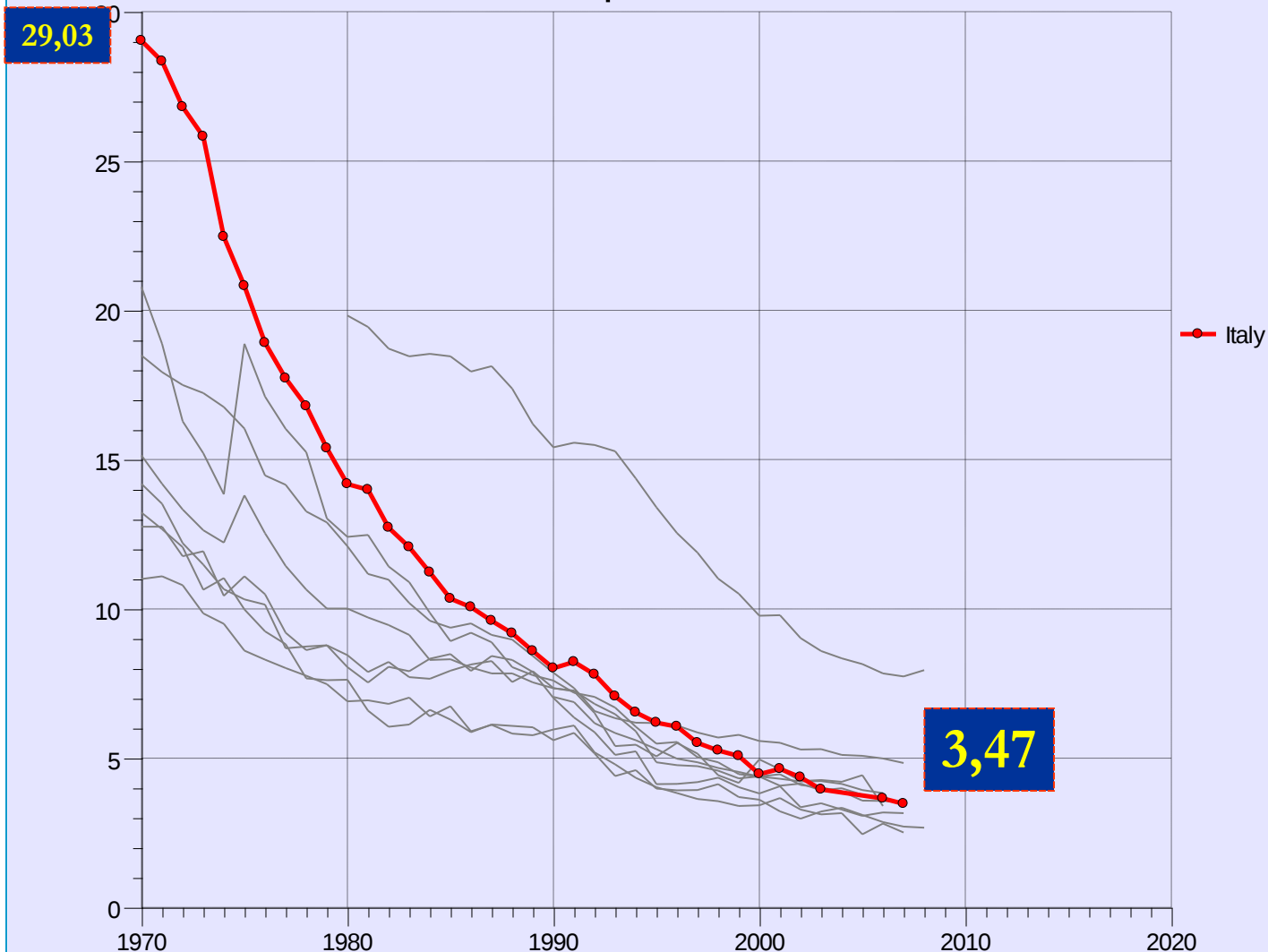
EU: Tasso di Mortalità Infantile (1970-2008, ogni 1000 bambini < 1 anno)

Infant deaths per 1000 live births



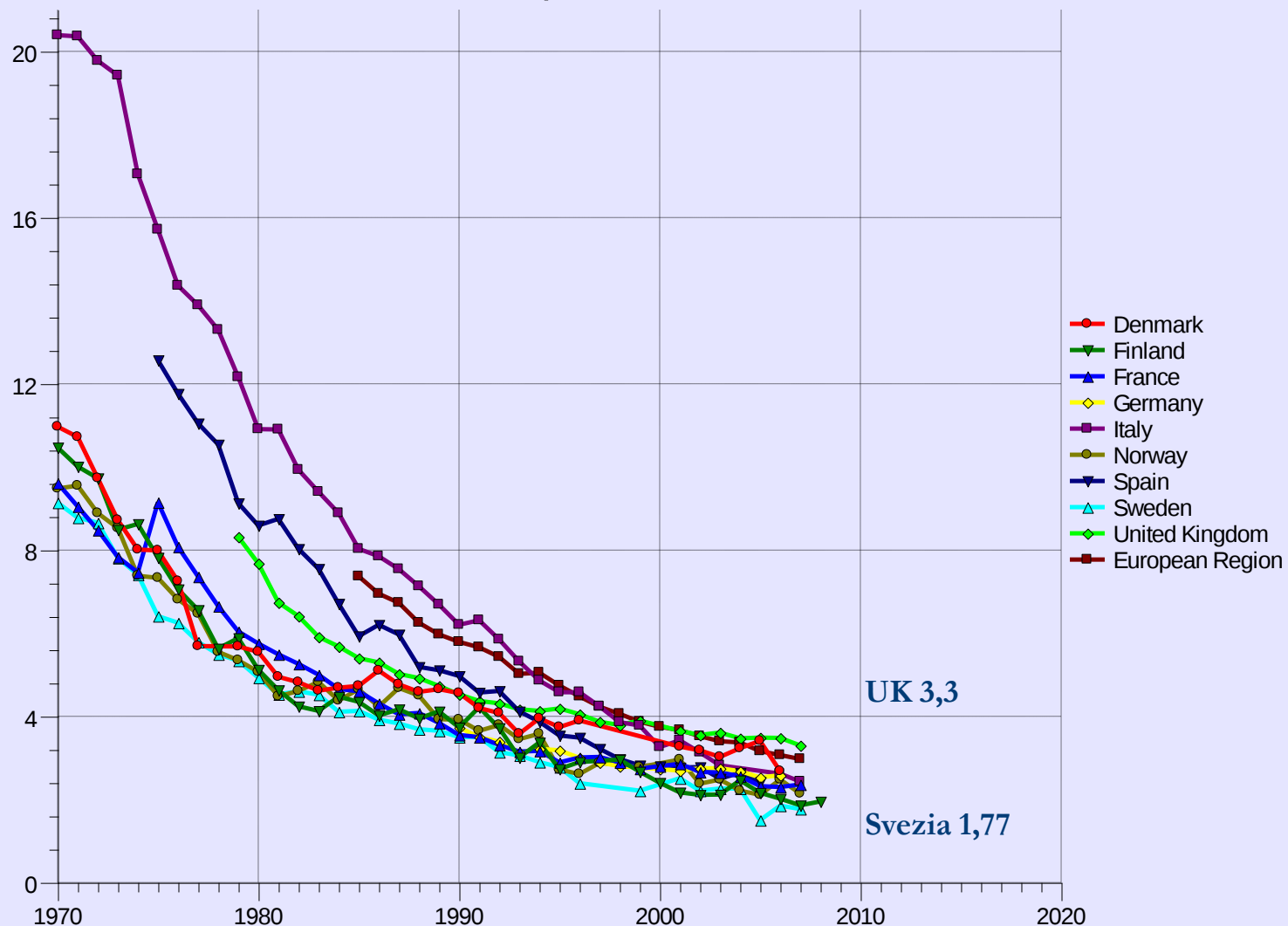
Italia: Tasso di Mortalità Infantile (1970-2008, ogni 1000 bambini < 1 anno)

Infant deaths per 1000 live births



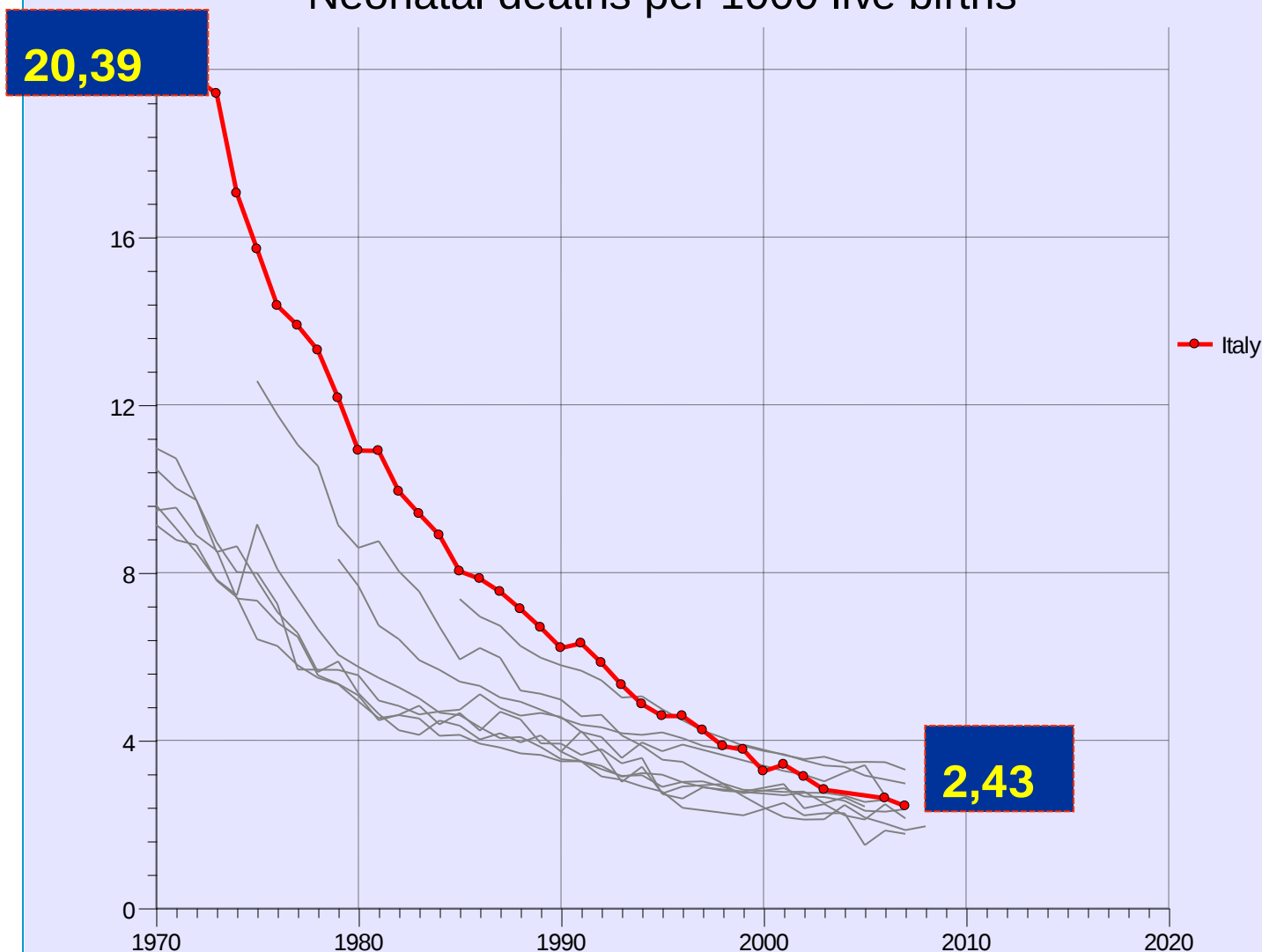
EU: Tasso di Mortalità Neonatale (1970-2008, ogni 1000 bambini di età inferiore a 28 giorni di vita)

Neonatal deaths per 1000 live births

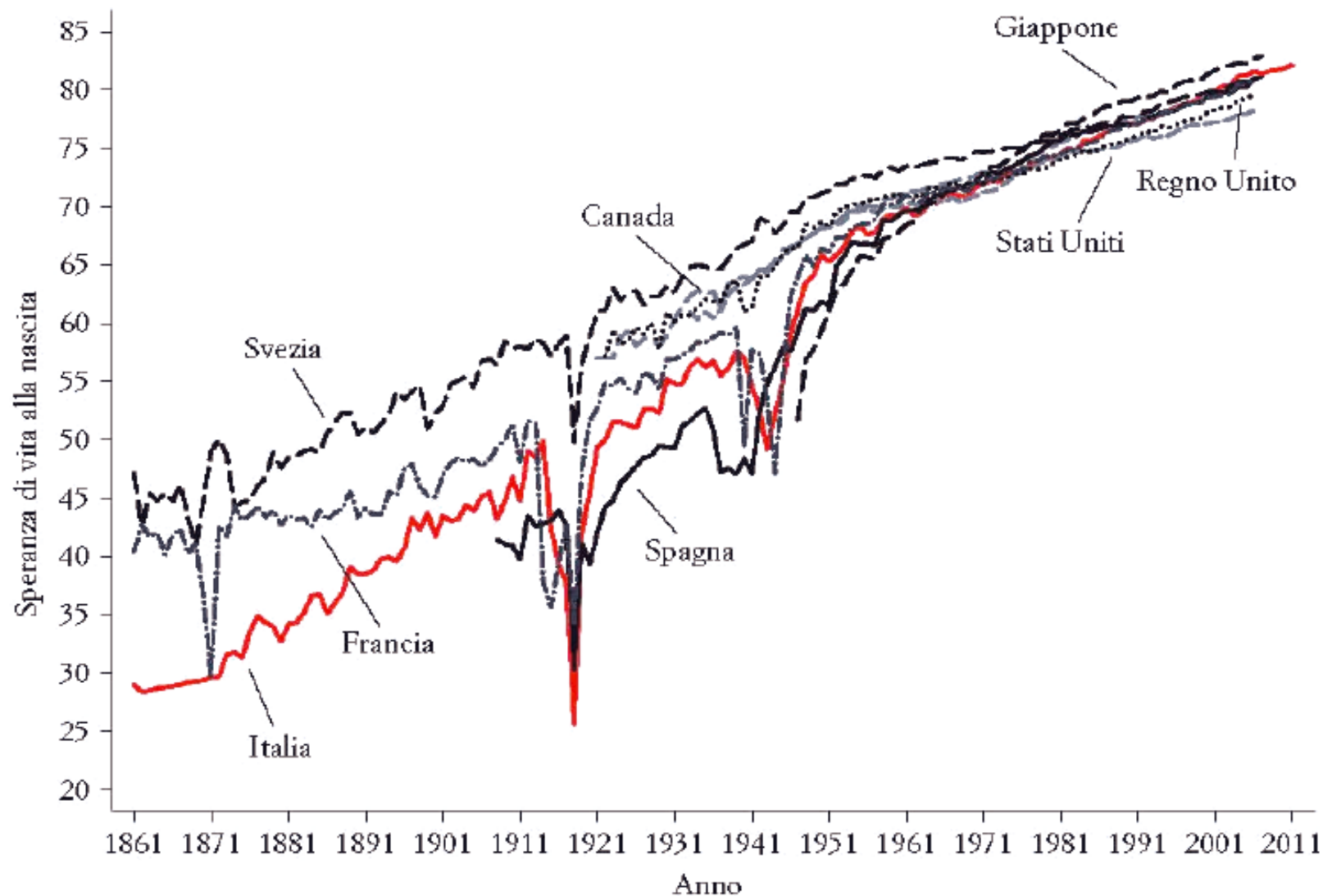


Italia: Tasso di Mortalità Neonatale (1970-2008, ogni 1000 bambini di età inferiore a 28 giorni di vita)

Neonatal deaths per 1000 live births

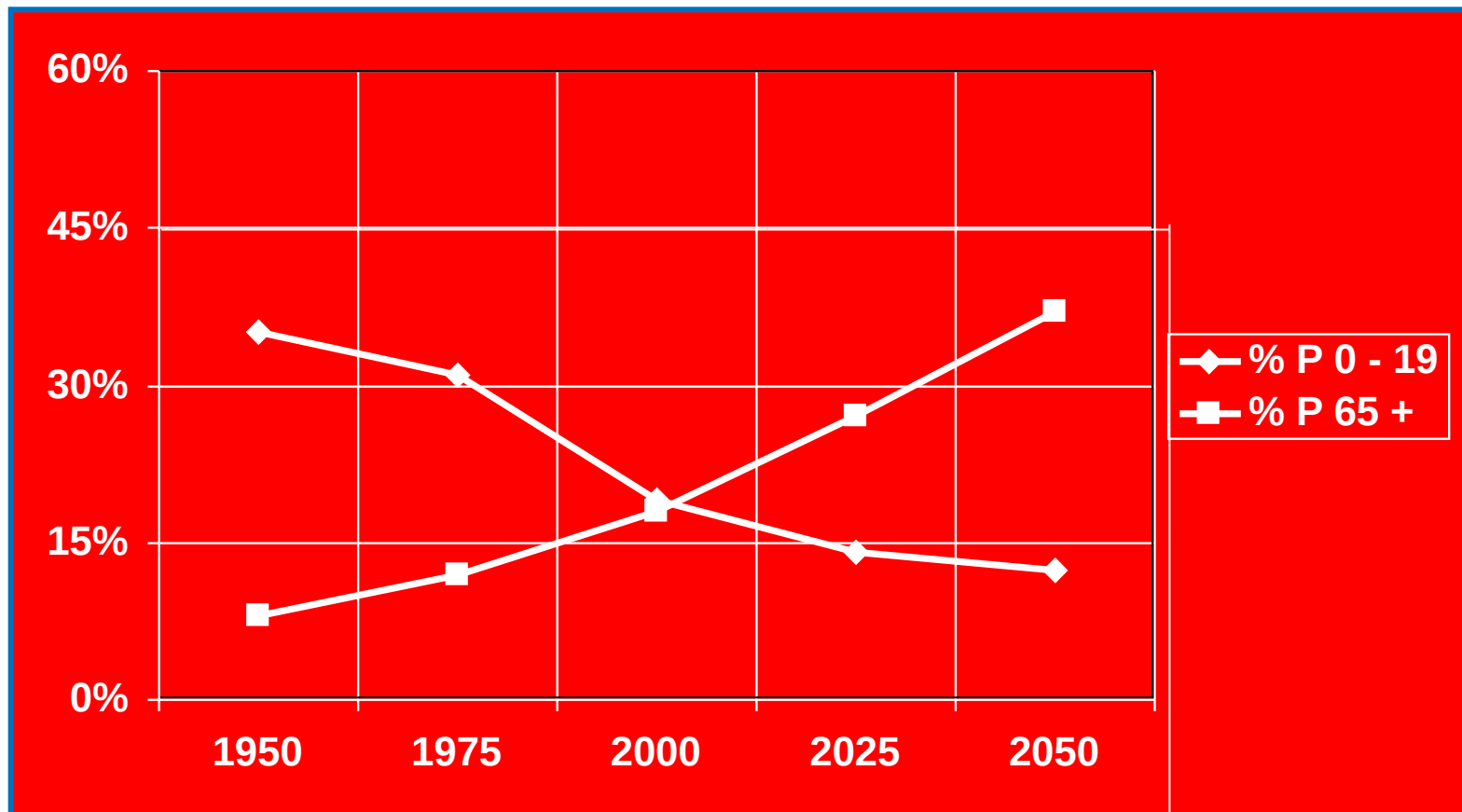


Aspettativa di vita alla nascita dal 1861 ad oggi



Fonte: nostre elaborazioni su dati Human Mortality Database (2010) e Atella V. - Francisci S. - Vecchi G. (2011), *La salute degli italiani, 1861-2011*, «Politiche sanitarie», 12, 4.

IL PAESE PIU' VECCHIO DEL MONDO



ITALIA:
POPOLAZIONE 0-19 e >65

70s



2016



Iter legislativo recente

1999 – D. lgs 229 «norma per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre n. 419»

- Sviluppa e facilita l'aziendalizzazione e incrementa il processo evolutivo di regionalizzazione (maggiore autonomia alle regioni)

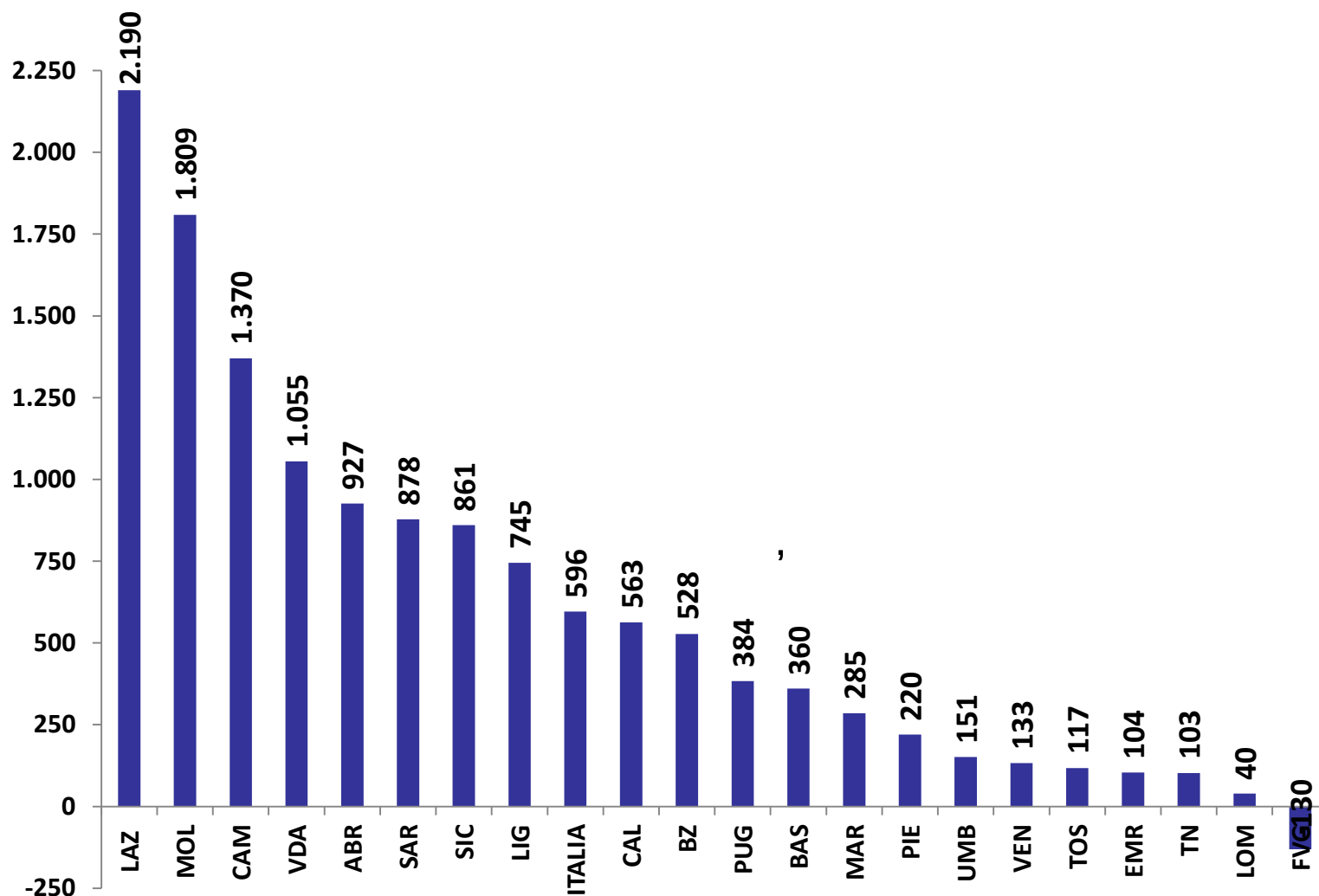
2000 - L. 56 «disposizioni in materia di federalismo fiscale, a norma dell'articolo 10 della legge 13 maggio 1999 n. 133»

2001 – L. Costituzionale n.3 rapporti fra autonomia locali e Stato

- Il periodo di concorrenza tra Stato e Regioni nel settore della sanità è stato caratterizzato da due elementi fondamentali:
 - difficoltà di rapporti tra Stato e Regioni
 - aumento delle disuguaglianze regionali in termini di risorse assegnate, salute e garanzia dei Livelli essenziali di assistenza (Lea)

L'eterogeneità interregionale

Disavanzi pro-capite cumulati 2001-09



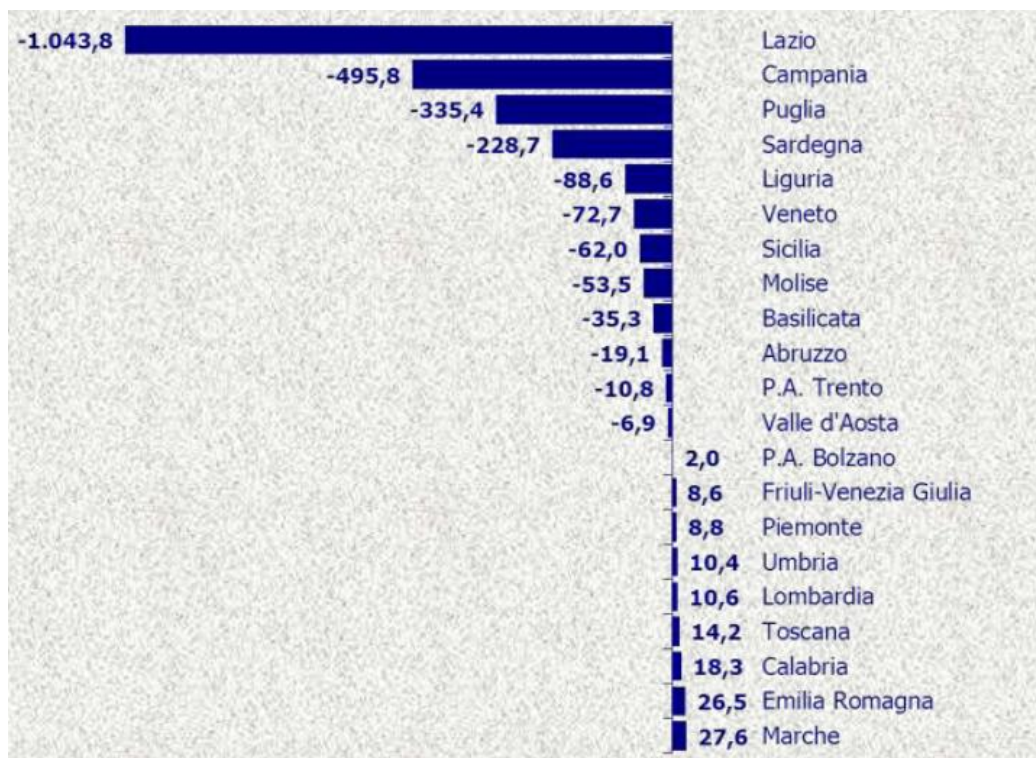
difficoltà solo per alcune regioni nel 2007

- 13 Regioni in pareggio di bilancio
- Liguria
- Abruzzo
- Molise
- Lazio
- Campania
- Sicilia
- Sardegna
- Calabria (ASL Locri commissariata per ragioni di ordine pubblico)

difficoltà per molte nel 2011

12 regioni in piano di rientro o commissariate

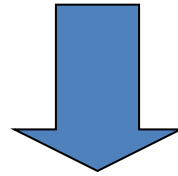
Disavanzo delle Regioni (da Spandonaro F. Forum RM, Arezzo 24/11/2011)



Le Regioni in celeste sono quelle in Piano di rientro dal disavanzo della spesa sanitaria mentre quelle in grigio lo hanno concluso o non sono più affiancate dai Ministeri.

difficoltà per tutte dal 2012

DEFICIT SANITARIO



2012: - 1.5 miliardi di euro

2013: - 2.5 miliardi di euro

2014: - 5 miliardi di euro

2015: - 1.2 miliardi di euro

www.osservasalute.it

Osservasalute | Rapporto Osservasalute - Mozilla Firefox

File Modifica Visualizza Cronologia Segnalibri Strumenti Aiuto

Osservasalute | Rapporto Osservasalute

www.osservasalute.it/index.php/rapporto

Più visitati Come iniziare Ultime notizie HotMail gratuita Personalizza collegam... Personalizzazione coll... Windows Media Windows WindowsMedia

- HOMEPAGE
- STRUTTURA
- OBIETTIVI
- RAPPORTO OSSERVASALUTE
- RAPPORTO OSSERVASALUTE AMBIENTE
- RAPPORTO OSSERVASALUTE AREE METROPOLITANE
- EVENTI
- ALLEANZA ITALIANA STRATEGIE VACCINALI
- CONTATTI

Richiedi informazioni

A cura di:
Dott.ssa Tiziana Sabetta

Rapporto Osservasalute 2003

Rapporto Osservasalute 2004

Rapporto Osservasalute 2005

Rapporto Osservasalute 2006

Rapporto Osservasalute 2007

Rapporto Osservasalute 2008

Rapporto Osservasalute 2009

Rapporto Osservasalute 2010

Rapporto Osservasalute 2011

News

Riunione Plenaria
Rapporto Osservasalute
2012

I giorni 18 e 19 Ottobre, presso l'Hotel Miramare di Formia, si svolgerà la Riunione Plenaria di fine lavori del Rapporto Osservasalute 2012

INFODAY Vaccini anti-HPV.
Una giornata di studio dedicata alla vaccinazione anti-HPV

si è tenuta
il 17 Settembre 2012
presso il Dipartimento di Scienze per la Promozione della Salute dell'Università degli studi di Palermo. Sono intervenuti esperti del settore per discutere delle problematiche legate alla prevenzione primaria e secondaria del carcinoma della cervice uterina"

>> INFO

Parte Prima

Salute e bisogni della popolazione

- Popolazione
- Sopravvivenza e mortalità per causa
- Fattori di rischio, stili di vita e prevenzione
- Incidenti
- Ambiente
- Malattie cardio e cerebrovascolari
- Malattie metaboliche
- Malattie infettive
- Tumori
- Salute e disabilità
- Salute mentale e dipendenze
- Salute materno-infantile
- Salute degli immigrati



Parte Seconda

Sistemi Sanitari Regionali e la qualità dei servizi

- Assetto economico-finanziario
- Assetto istituzionale-organizzativo
- Assistenza territoriale
- Assistenza farmaceutica territoriale
- Assistenza ospedaliera
- Trapianti
- Siti web e liste di attesa





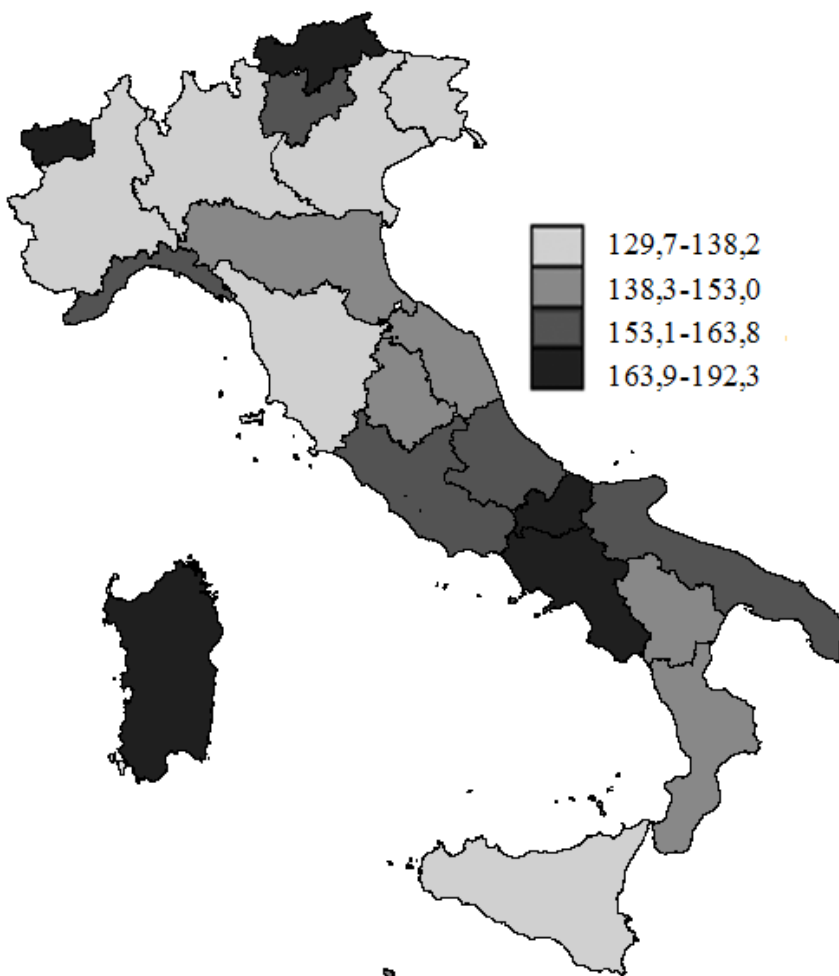
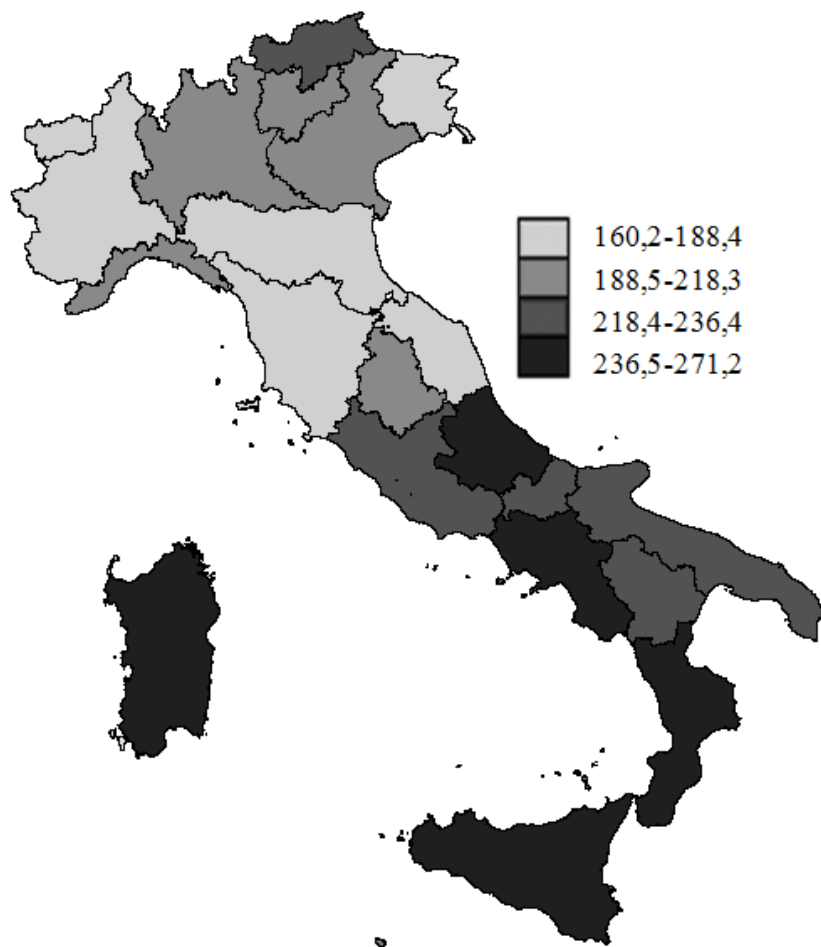
osservatorio
nazionale sulla salute nelle regioni italiane



**differenza nell'accesso a servizi
(popolazione 65 anni ed oltre, adi,
dimissioni ospedaliere)**



Tasso di dimissioni ospedaliere, da istituti pubblici e privati accreditati, per regione (standardizzato per 1.000) – Anni 2003, 2014



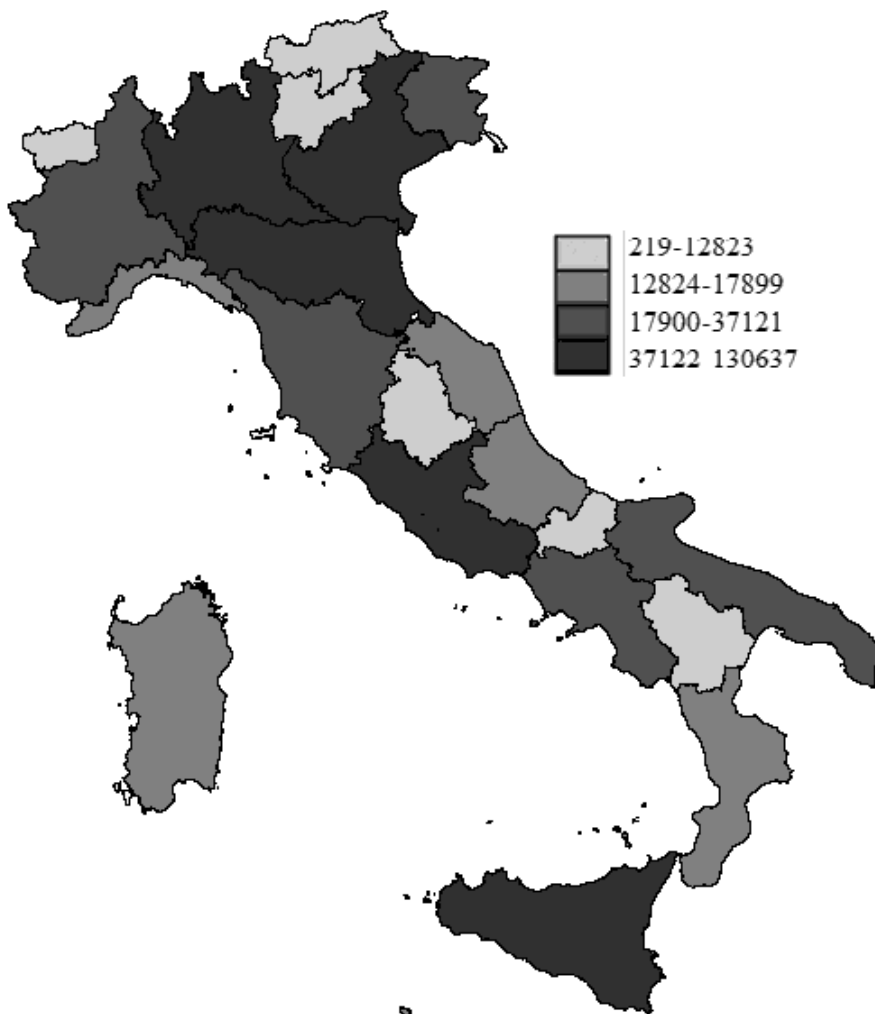
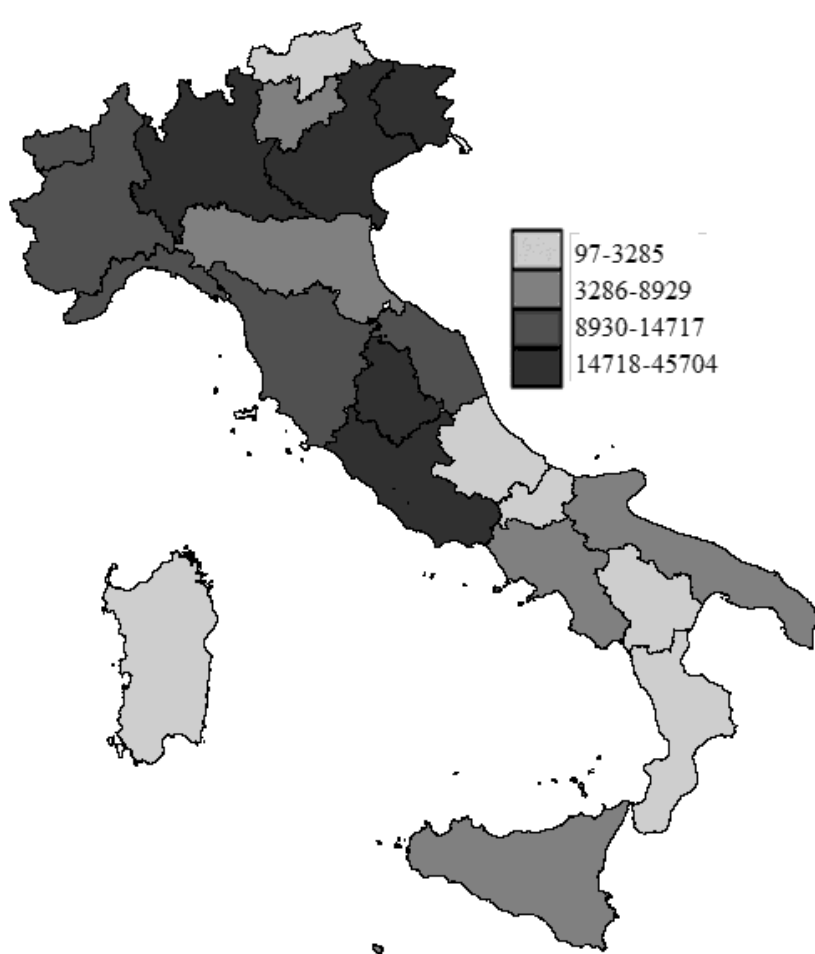


osservatorio

nazionale sulla salute nelle regioni italiane



Casi trattati in assistenza domiciliare integrata – Anni 2000, 2012





osservatorio
nazionale sulla salute nelle regioni italiane



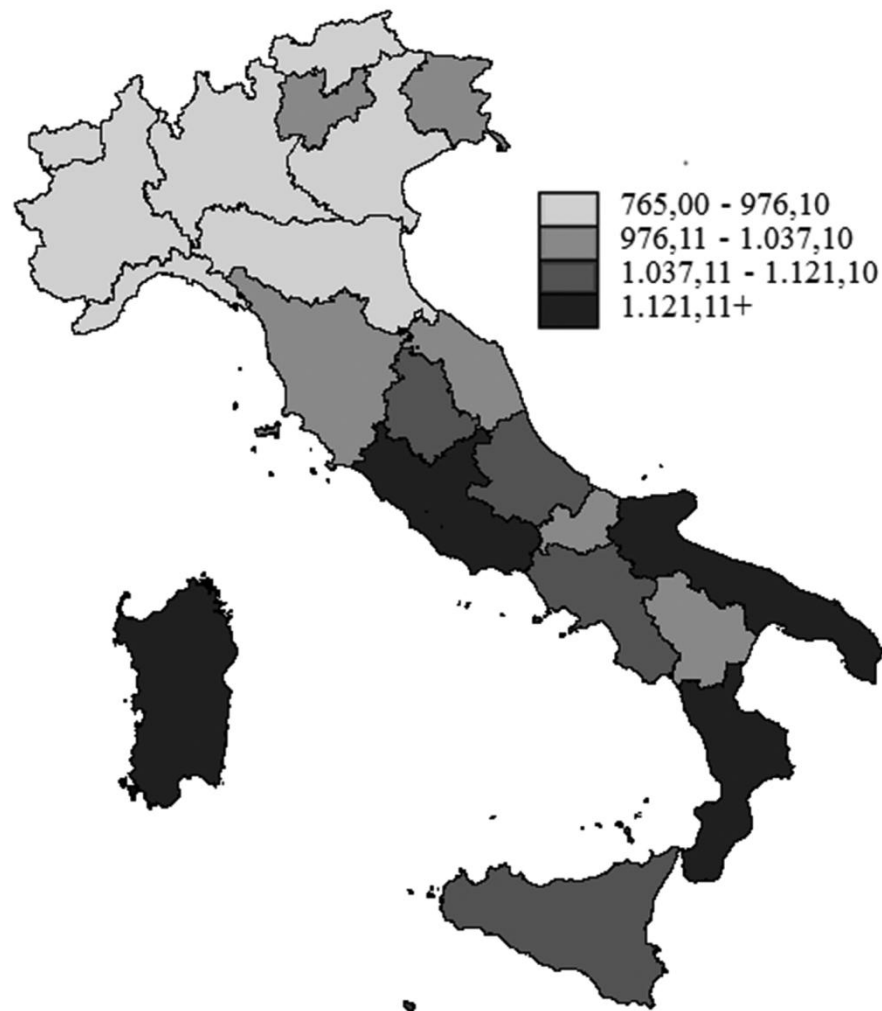
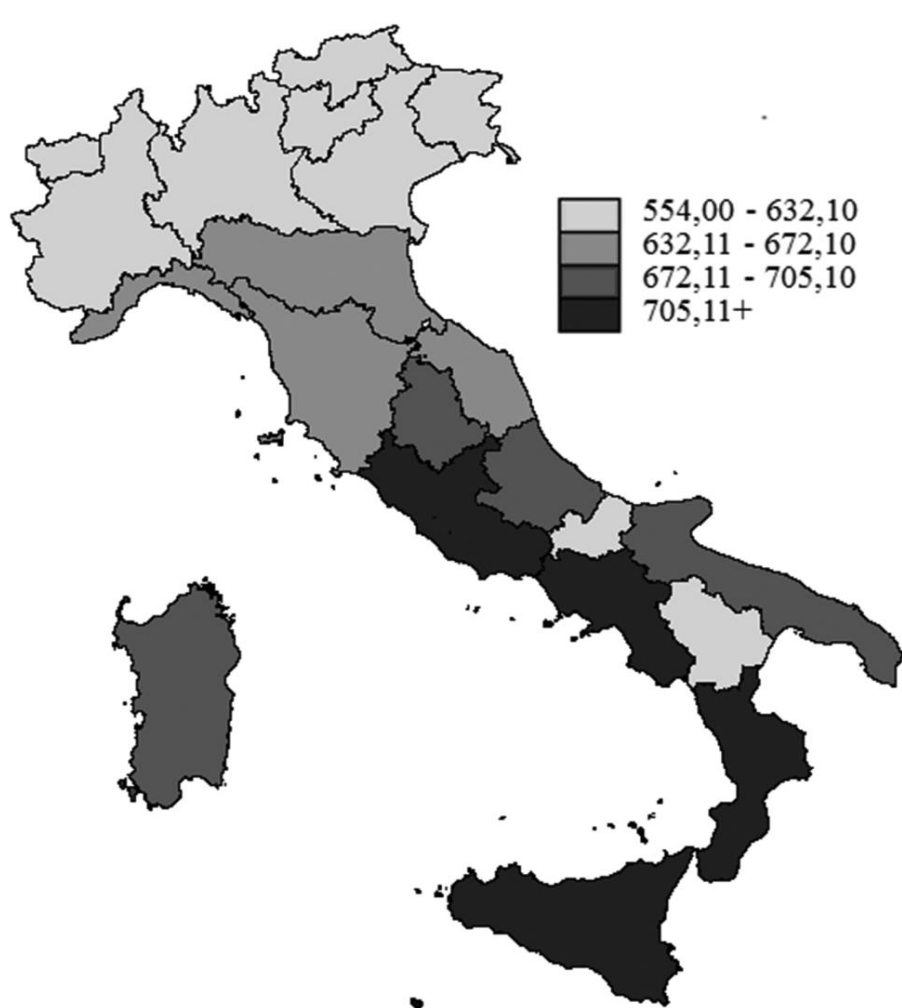
differenze regionali su accesso ai farmaci



osservatorio

nazionale sulla salute nelle regioni italiane

Consumo (DDD/1.000 ab die) farmaceutico territoriale pesato per età a carico del SSN per regione – Anni 2001, 2014

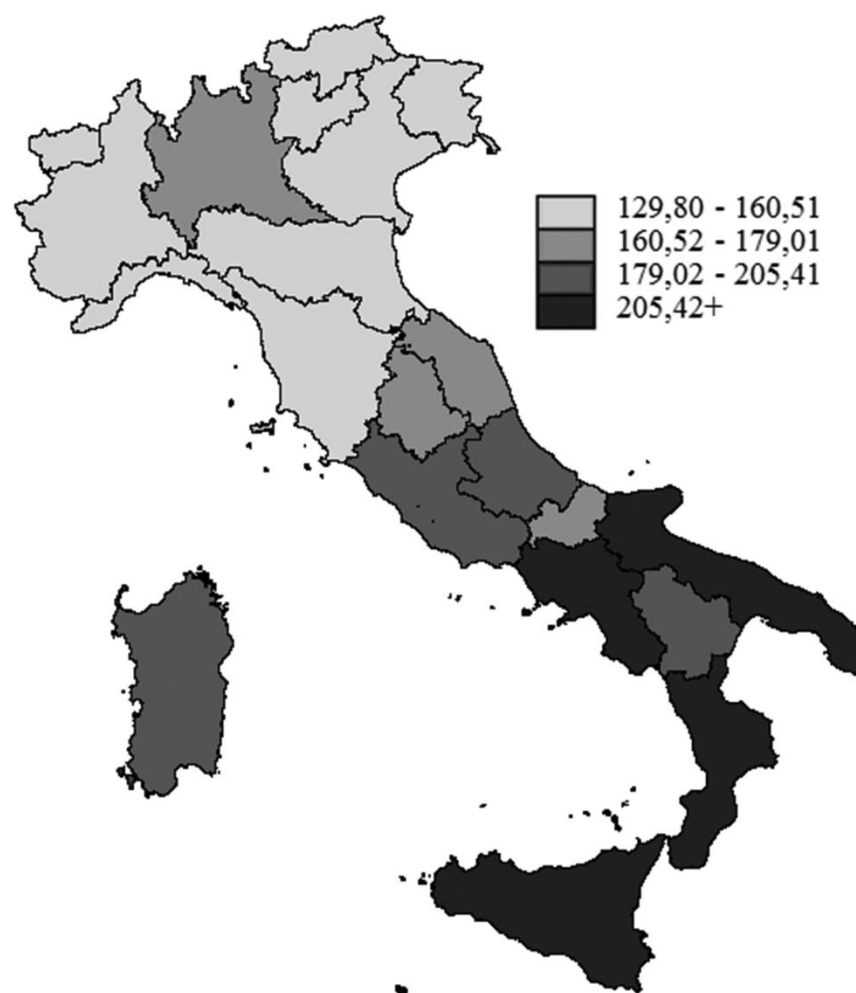
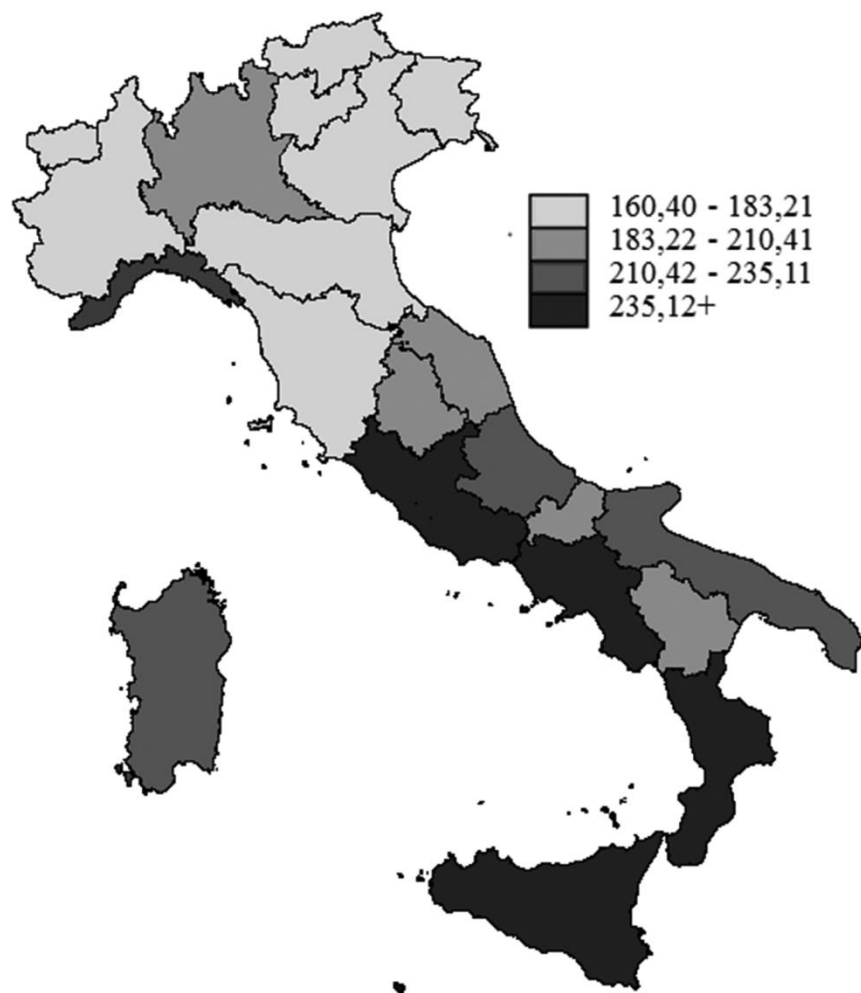




osservatorio

nazionale sulla salute nelle regioni italiane

Spesa (valori in €) farmaceutico territoriale pesata per età a carico del SSN per regione – Anni 2001, 2014





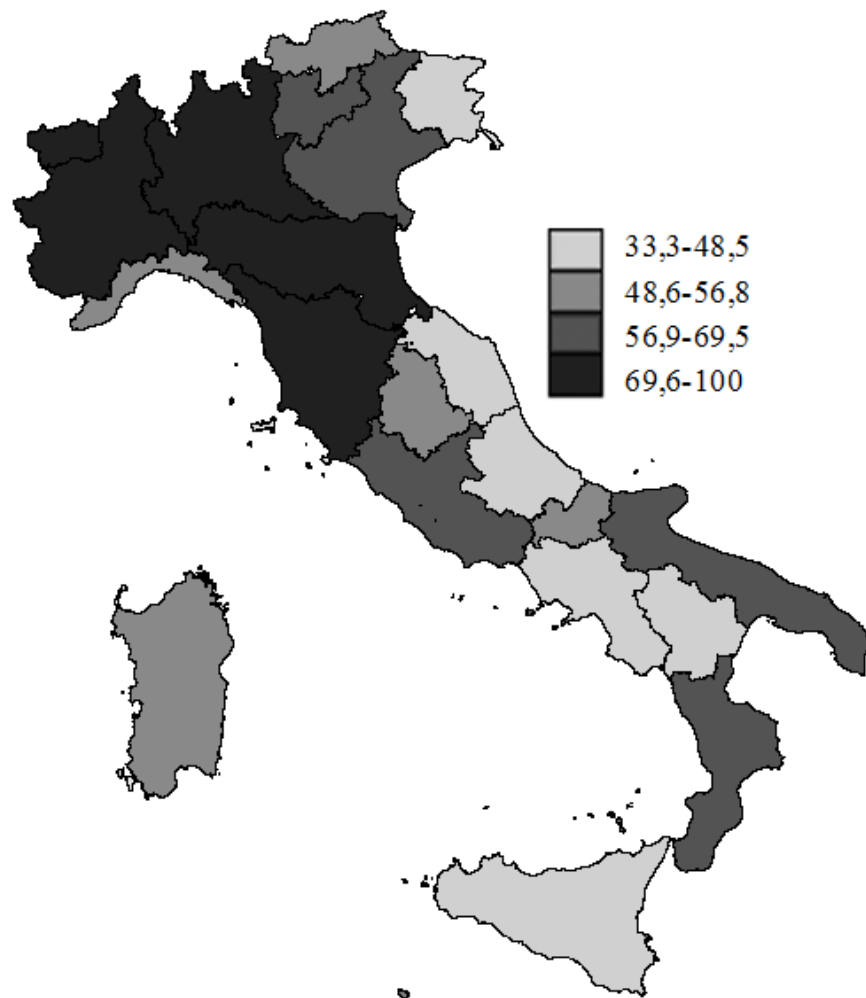
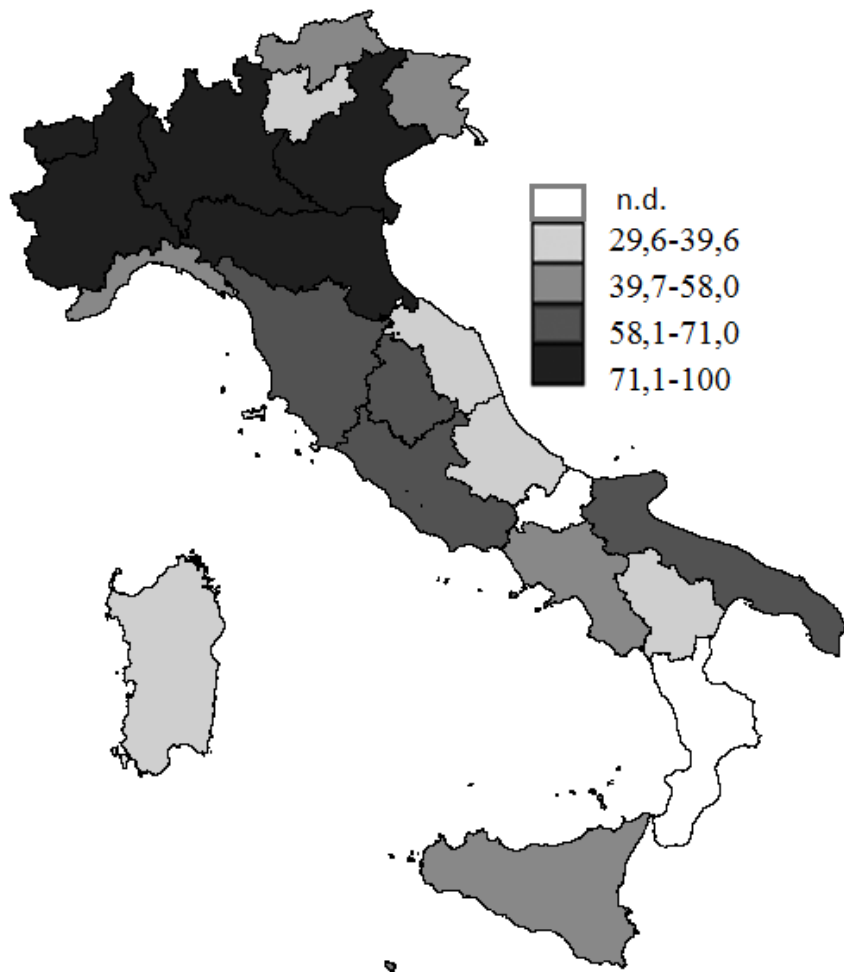
osservatorio
nazionale sulla salute nelle regioni italiane



differenze punti parto



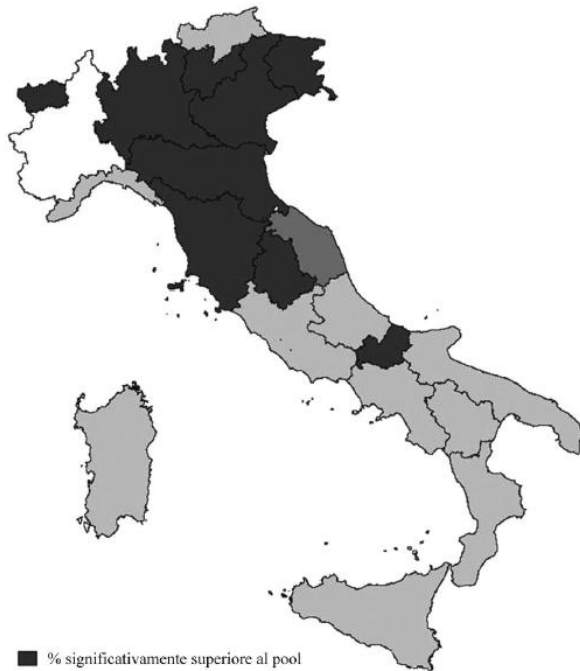
Proporzione di parti effettuati nei punti nascita con un volume annuo di almeno 1000 parti. Anni 2005, 2013





Screening per il tumore del colon-retto

Quota media (per 100) di persone di età 50-69 anni che dichiarano di essersi sottoposte a screening per il tumore del colon-retto (SOF nei 2 anni precedenti l'intervista e/o colonscopia/retto-sigmoidoscopia nei 5anni precedenti l'intervista), su iniziativa spontanea e/o nell'ambito di programmi di screening organizzati, per regione. Anni 2010-2013 e 2011-2014



■ % significativamente superiore al pool
■ % non significativamente diversa dal pool
■ % significativamente inferiore al pool
□ Dato non disponibile



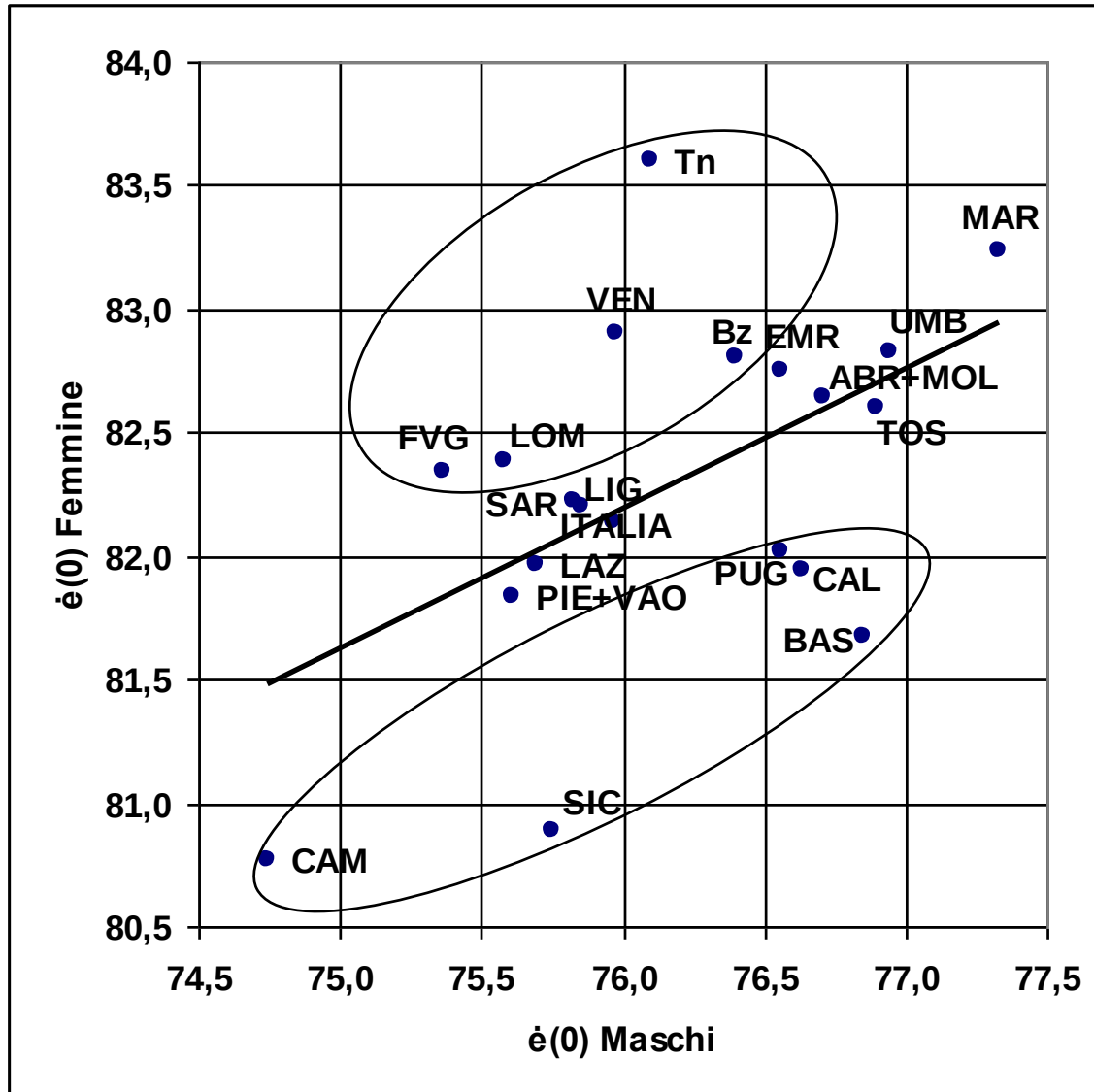
■ % significativamente superiore al pool
■ % non significativamente diversa dal pool
■ % significativamente inferiore al pool
□ Dato non disponibile

Tab.1 Speranza di vita alla nascita per regione e sesso. Anno 2001 (a)

Regioni	Maschile	Femmine	Regioni	Maschile	Femmine
Piemonte (1)	76,4	82,6	Marche	78,0	84,3
Valle d'Aosta (1)	76,4	82,6	Lazio	76,9	82,7
Lombardia	76,3	83,1	Abruzzo (2)	77,7	83,8
Prov. Aut. di Bolzano	77,0	84,1	Molise (2)	77,7	83,8
Prov. Aut. di Trento	76,9	83,9	Campania	75,3	81,2
Val d'Aosta	76,4	83,7	Puglia	77,6	83,2
Friuli Venezia Giulia	76,6	83,2	Basilicata	77,5	83,0
Liguria	76,5	82,7	Calabria	77,6	82,9
Emilia Romagna	77,2	83,4	Sicilia	76,6	81,9
Toscana	77,3	83,3	Sardegna	76,2	83,0
Umbria	77,8	83,5	Totale	76,7	82,9

(a) valori stimati

Speranza di vita alla nascita: un'ingiustizia per molti



Svizzera 81.3
Giappone 80.5
Australia 80

Serbia 75
Romania 75
Bulgaria 74

Insostenibilità

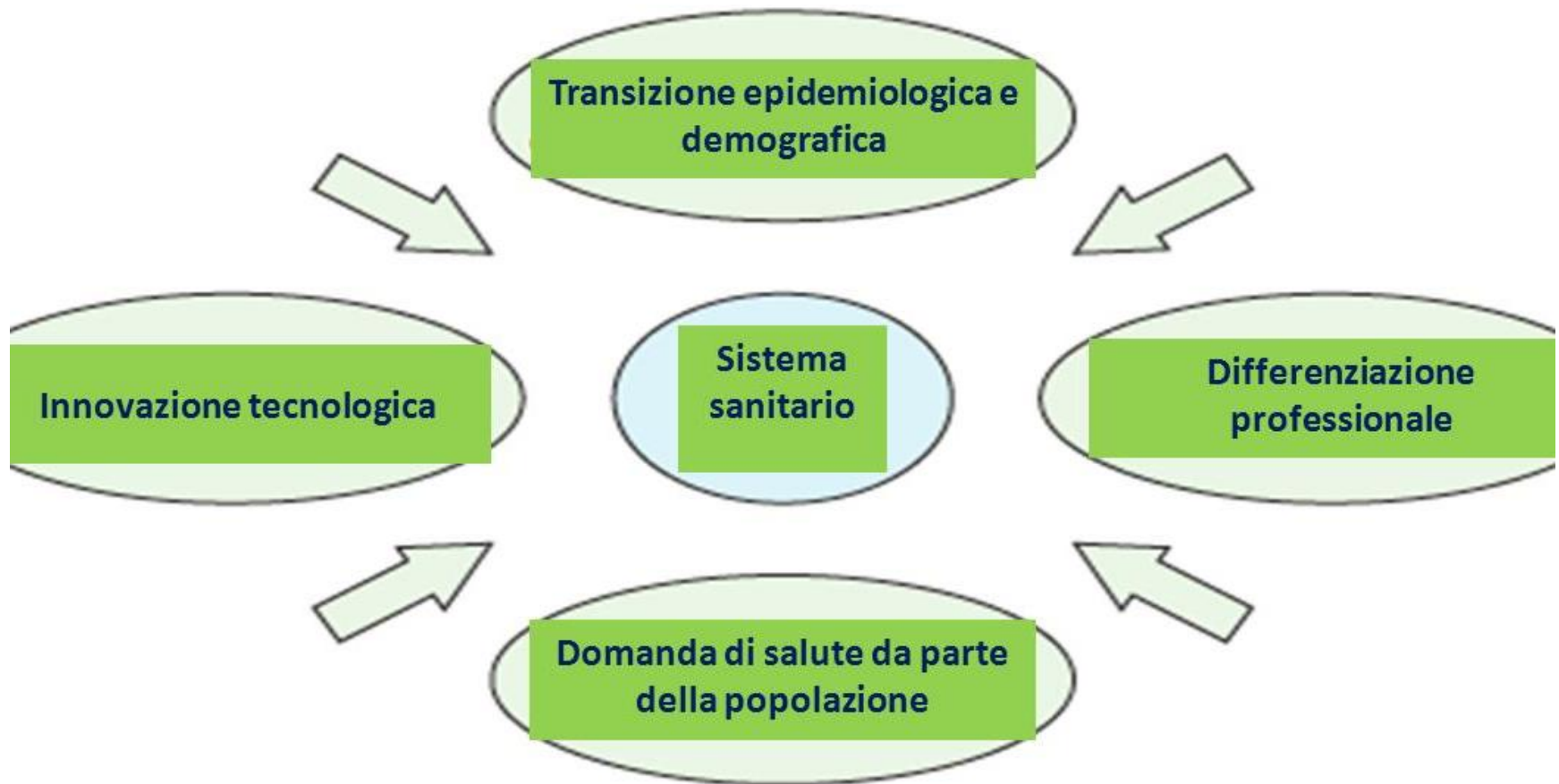
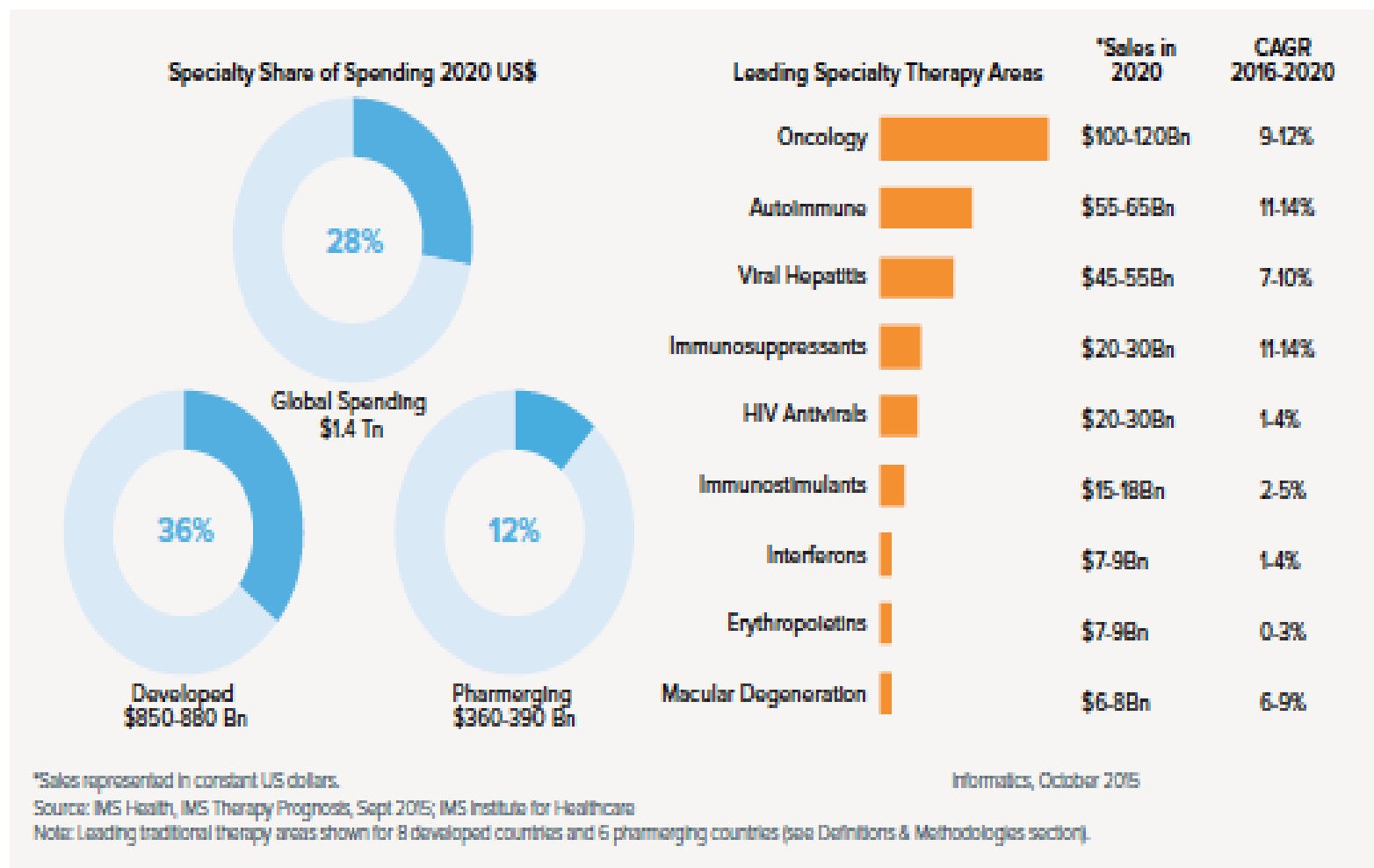
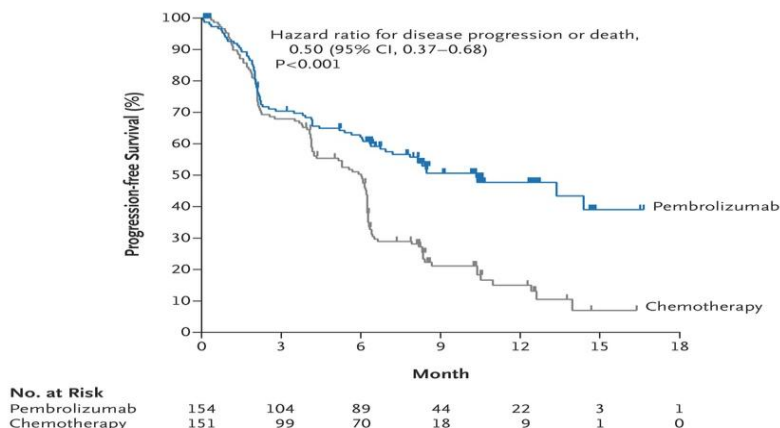


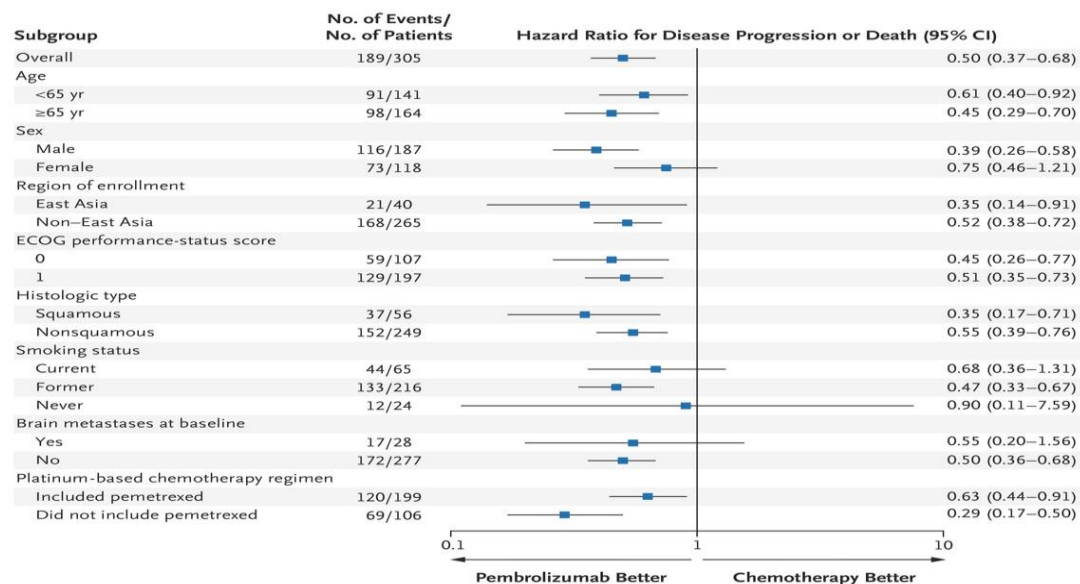
Exhibit 8: Specialty Medicines and Leading Therapy Areas in 2020



A



B



Regimen Cost (80 kg patient)

Regimen	Cost of Nivolumab	Cost of Ipilimumab	Cost of Regimen
Nivo+ Ipi for 11.5 m	\$144,408	\$151,158	\$295,566
Nivo for 6.9 m	\$103,220	\$0	\$103,220
Ipilimumab for 2.9 m	\$0	\$158,252	\$158,252

CY 2016 CDER Breakthrough Therapy Calendar Year Approvals

Data as of September 30, 2016

Application Number	Submission Type and Number	Proprietary Name	Established Name	Applicant	Approval Date	Use
NDA 208261	ORIGINAL-1	ZEPATIER	GRAZOPREVIR and ELBASVIR	MERCK SHARP AND DOHME CORP	28-Jan-2016	Treatment of chronic hepatitis C virus (HCV) genotypes 1 and 4 infections in adults
NDA 207103	SUPPLEMENT-2	IBRANCE	PALBOCICLIB	PFIZER INC	19-Feb-2016	Treatment of hormone receptor (HR)-positive, human epidermal growth factor receptor 2 (HER2)-negative advanced or metastatic breast cancer in combination with fulvestrant in women with disease progression following endocrine therapy
NDA 202570	SUPPLEMENT-16	XALKORI	CRIZOTINIB	PF PRISM CV	11-Mar-2016	Treatment of patients with non-small cell lung cancer whose tumors are ROS-1 positive
NDA 208573	ORIGINAL-1	VENCLEXTA	VENETOCLAX	ABBVIE INC	11-Apr-2016	Treatment of patients with chronic lymphocytic leukemia (CLL) with 17p deletion who have received at least one prior therapy
NDA 208692	ORIGINAL-1	CABOTETIX	CABOZANTINIB	EXELIXIS INC	25-Apr-2016	Treatment of patients with advanced renal cell carcinoma (RCC) who have received prior anti-angiogenic therapy
NDA 207318	ORIGINAL-1	NUPLAZID	PIMAVANSERIN	ACADIA PHARMACEUTICALS INC	29-Apr-2016	Treatment of hallucinations and delusions associated with Parkinson's disease psychosis
NDA 206947	SUPPLEMENT-3	LENVIMA	LENVATINIB MESYLATE	EISAI INC	13-May-2016	Treatment of renal cell cancer (RCC): in combination with everolimus, for patients with advanced RCC following one prior anti-angiogenic therapy
BLA 125554	SUPPLEMENT-19	OPDIVO	NIVOLUMAB	BRISTOL-MYERS SQUIBB COMPANY	17-May-2016	Treatment of Hodgkin Lymphoma
BLA 761034	ORIGINAL-1	TECENTRIQ	ATEZOLIZUMAB	GENENTECH INC	18-May-2016	Treatment of locally advanced or metastatic urothelial carcinoma who have disease progression during or following platinum-containing chemotherapy or have disease progression within 12 months of neoadjuvant or adjuvant treatment with platinum-containing chemotherapy

NDA 208341	ORIGINAL-1	EPCLUSA	SOFOSBUVIR and VELPATASVIR	GILEAD SCIENCES INC	28-Jun-2016	Treatment of adult patients with chronic hepatitis C virus (HCV) genotypes 1, 2, 3, 4, 5 or 6 infection: - without cirrhosis or with compensated cirrhosis - with decompensated cirrhosis for use in combination with ribavirin
BLA 125319	SUPPLEMENT-85	ILARIS	CANAKINUMAB	NOVARTIS PHARMACEUTICALS CORPORATION	28-Sep-2016	Treatment of Tumor Necrosis Factor Receptor Associated Periodic Syndrome (TRAPS)
BLA 125319	SUPPLEMENT-86	ILARIS	CANAKINUMAB	NOVARTIS PHARMACEUTICALS CORPORATION	28-Sep-2016	Treatment of Hyperimmunoglobulin D Syndrome (HIDS)
BLA 125319	SUPPLEMENT-87	ILARIS	CANAKINUMAB	NOVARTIS PHARMACEUTICALS CORPORATION	28-Sep-2016	Treatment of Familial Mediterranean Fever (FMF)
NDA 208038	SUPPLEMENT-5	ORKAMBI	LUMACFTOR and IVACFTOR	VERTEX PHARMACEUTICALS INC	28-Sep-2016	Treatment of cystic fibrosis patients who are homozygous for the F508del mutation in the CFTR gene, ages 6-11

Che fare?

Teoria e pratica

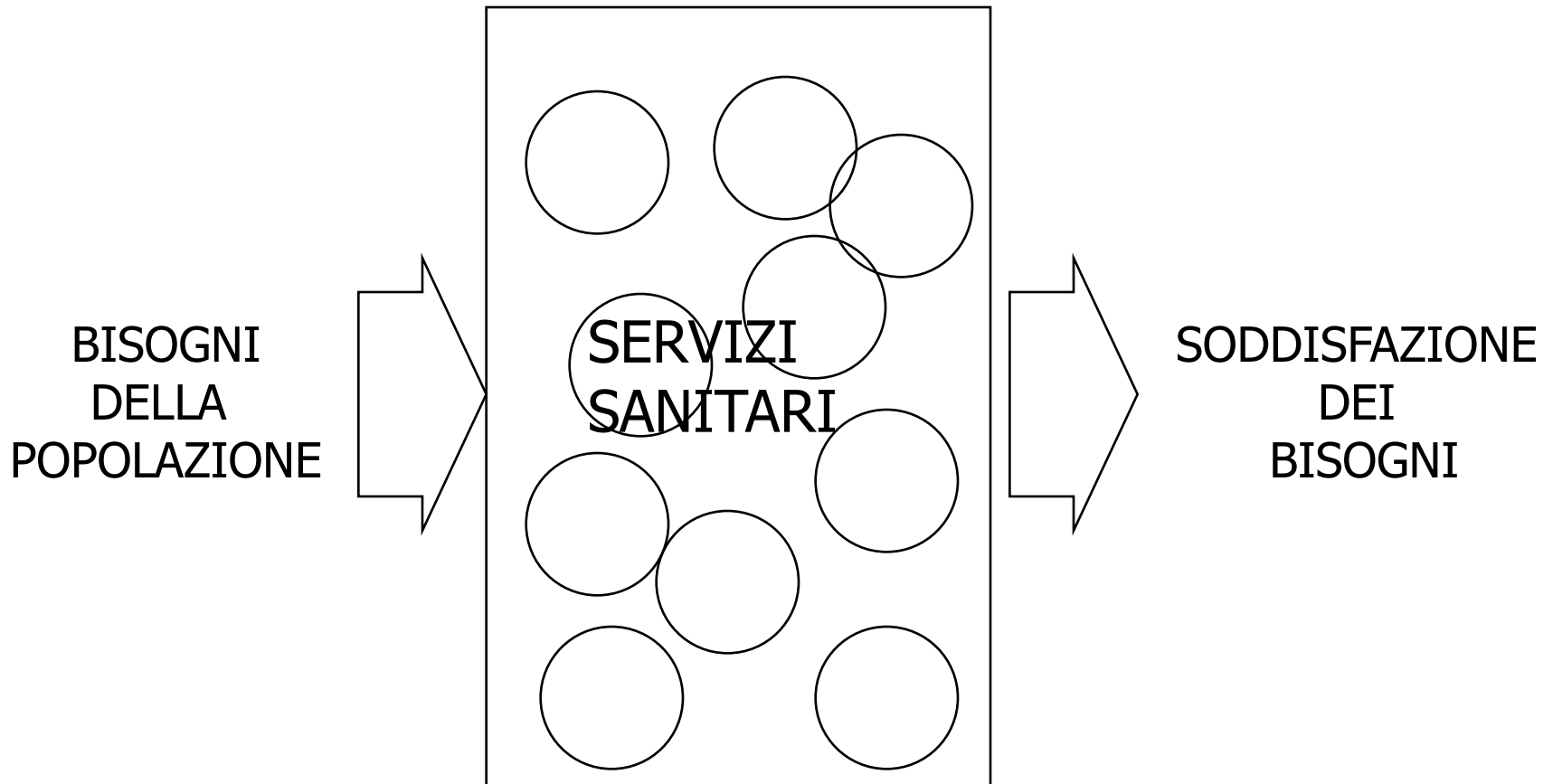
Se potessimo inventare il sistema sanitario perfetto

- Universalistico, come in Italia e Canada
- Promozione della salute, come nei Paesi Scandinavi
- Livelli di finanziamento, come in Svizzera
- Libertà di scelta dei pazienti, come in Francia e in Germania
- Assistenza primaria, come in Israele
- Salute mentale, come in Australia
- Empowerment dei pazienti e delle comunità, come in Nigeria e Kenya
- Assistenza agli anziani, come in Giappone
- Sistemi informativi e tecnologia, come a Singapore
- Ricerca e sviluppo, come in USA
- Pensiero innovativo, come in India

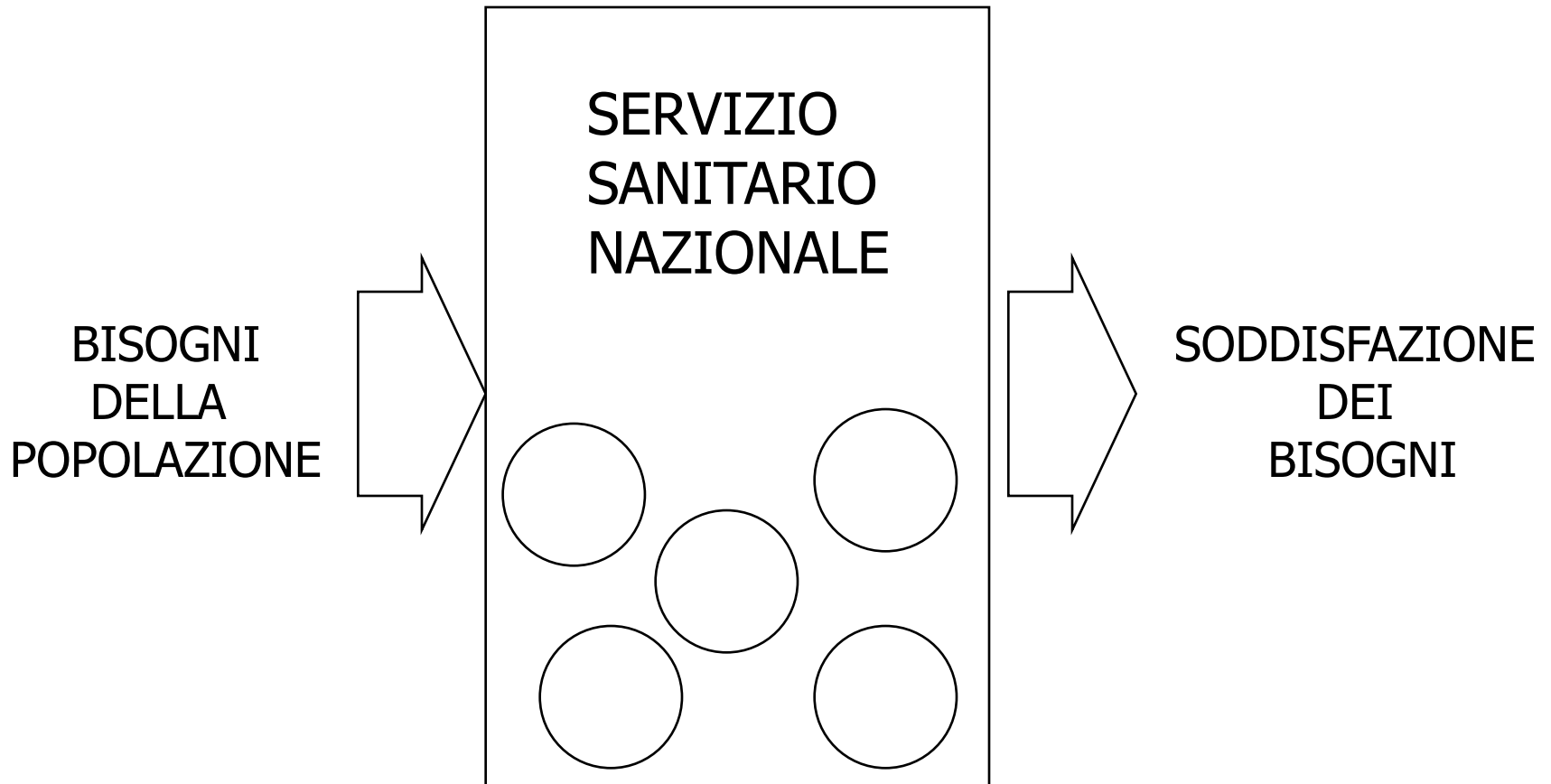
ma la realtà ci dice che non abbiamo:

- Il lusso di avere carta bianca e abbondanza di risorse
- L'opportunità di fermarci e ricominciare da capo
- La libertà dalle interferenze politiche ed economiche

Il modello Italia attuale



Il modello Italia con il SI



Clausola di supremazia

Però lo Stato continuerà

- A dover fare la programmazione sanitaria nazionale
- A determinare i Livelli Essenziali di Assistenza
- A determinare la quota capitaria e ad erogare i finanziamenti

Le nostre sfide

- **Modifiche nelle tecnologie dell'*informazione***
 - (electronic medical record, e-health capacities, tablet-based patient management, centralized Big Data)
- **Modifiche nelle aspettative dei *cittadini***
 - (choice of provider, equal and rapid access, privacy)
- **Modifiche nelle aspettative dei *pazienti***
 - (participation in decision-making, second opinions, international quality standards, patient rights)
- **Modifiche nei sistemi di *pagamento* (pubblici e privati):**
 - case-based payment, penalties for poor outcomes (re-admission, re-treatment), volume based contracting
- **Modifiche nella configurazione dei *provider***
 - (consolidating hospitals and services, integrating health and social care)

La sostenibilità del nostro SSN

Il nostro Sistema Sanitario deve essere riorganizzato e la sostenibilità rappresenta una scelta prioritaria per guidare nuove politiche, piani e programmi



Punti di vista diversi

- **Cittadino: vuole pagare meno tasse possibile**
- **Paziente: vuole essere curato al meglio**
- **Medico: vuole garantire quanto più rapidamente la massima qualità**
- **Direttore generale: deve garantire il pareggio di bilancio**
- **Assessore regionale: vuole essere rieletto e fare carriera**
- **Politico nazionale: deve governare con adempimenti nel quadro europeo**
- **Industria: vuole rientrare degli investimenti e fare profitto**

PARADISO O INFERNO?

Heaven is where:

the police are British, 

the chefs Italian, 

the mechanics German, 

the lovers French, 

and it is all organized by the
Swiss. 

Hell is where:

Swiss. 

Hell is where:

the police are German, 

the chefs British, 

the mechanics French, 

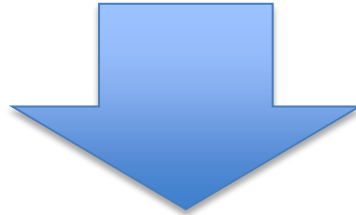
the lovers Swiss, 

and it is all organized by the
Italian. 

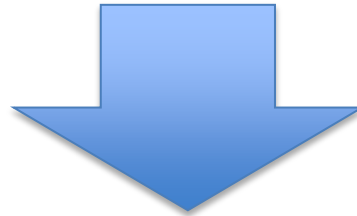
CRISI ECONOMICA



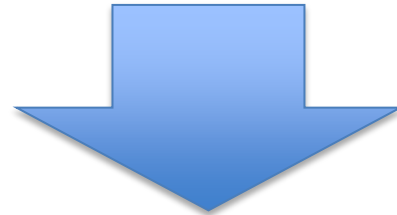
PAURA



POPULISMI

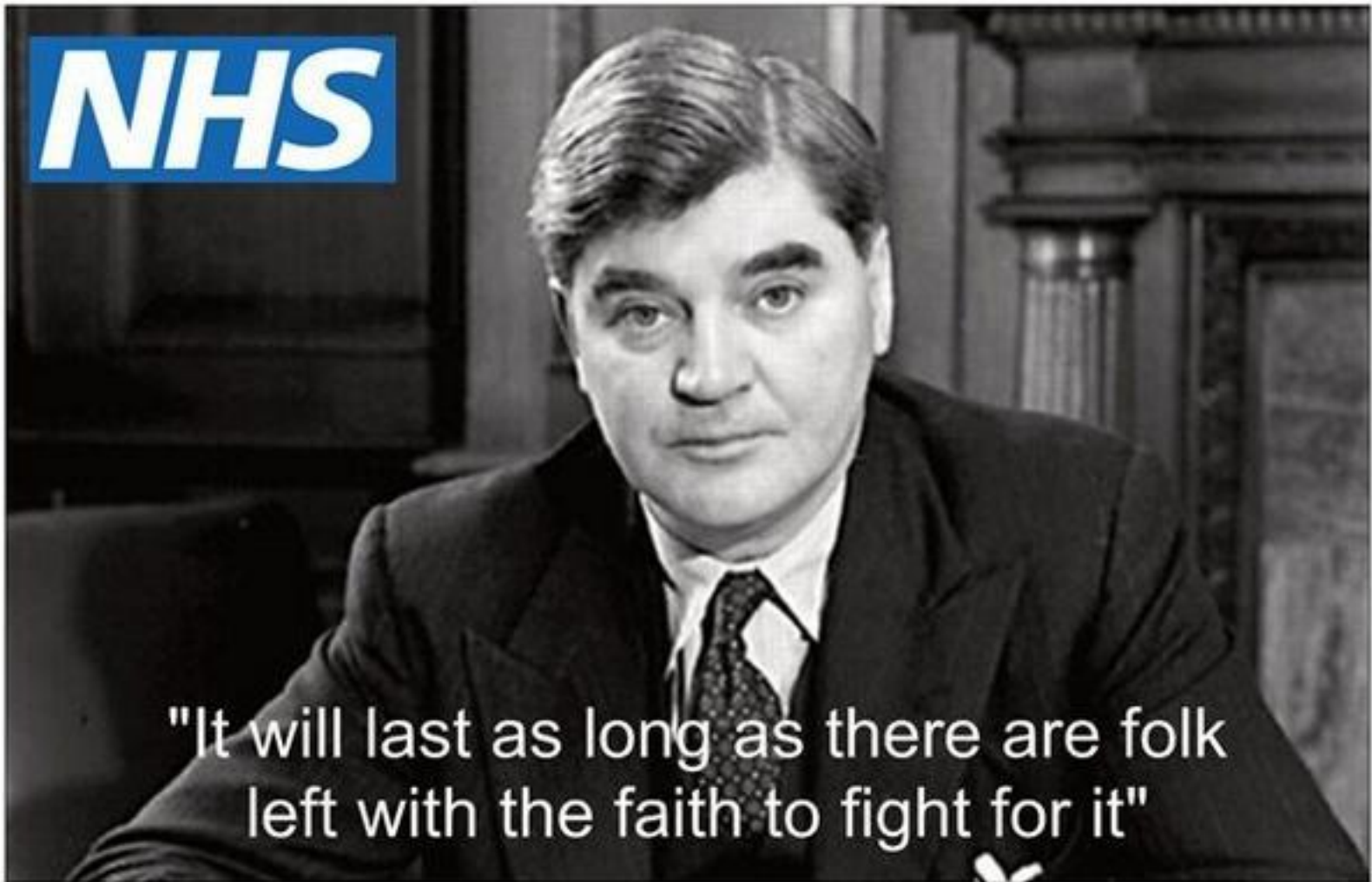


MEDIA SPIN



CITTADINI INCOMPETENTI POLITICI IMBARAZZANTI

DECLINO E CAOS



NHS

"It will last as long as there are folk
left with the faith to fight for it"





- Annullamento di tutti gli interventi chirurgici in elezione in gennaio
- Interruzione delle chemioterapie ad Oxford per mancanza di personale

UK NHS'S latest performance spur outrage

- solo il 70% dei pazienti visti entro 4 ore al PS

Ex Ministro Lamb:

il Governo avrà le mani sporche di sangue se non garantirà sostenibilità all'NHS

Associazione delle aziende: questo è il momento della verità per il NHS, è sull'orlo del fallimento

Sindacati: le calde parole di apprezzamento di Jeremy Hunt e Theresa May nei confronti del personale dell'NHS non risolvono i problemi gravissimi causati dalla loro sconcertante incompetenza

WALTER RICCIARDI VINCENZO ATELLA
CLAUDIO CRICELLI FEDERICO SERRA

LA TEMPESTA PERFETTA

IL POSSIBILE NAUFRAGIO
DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE:
COME EVITARLO?



VITA E PENSIERO

RICERCHE
ECONOMIA

MICHAEL J. TOUGIAS AND CASEY SHERMAN

NOW A
MAJOR MOTION
PICTURE

THE FINEST HOURS

THE TRUE STORY OF THE U.S. COAST GUARD'S
MOST DARING SEA RESCUE



THE NEW YORK PUBLIC LIBRARY
ASTOR LENOX TILDEN FOUNDATION
455 FIFTH AVENUE
NEW YORK, N. Y. 10018

KING TO PLATFORM	
1. King	2. Platform
3. King	4. Platform
5. King	6. Platform
7. King	8. Platform
9. King	10. Platform
11. King	12. Platform
13. King	14. Platform
15. King	16. Platform
17. King	18. Platform
19. King	20. Platform
21. King	22. Platform
23. King	24. Platform
25. King	26. Platform
27. King	28. Platform
29. King	30. Platform
31. King	32. Platform
33. King	34. Platform
35. King	36. Platform
37. King	38. Platform
39. King	40. Platform
41. King	42. Platform
43. King	44. Platform
45. King	46. Platform
47. King	48. Platform
49. King	50. Platform
51. King	52. Platform
53. King	54. Platform
55. King	56. Platform
57. King	58. Platform
59. King	60. Platform
61. King	62. Platform
63. King	64. Platform
65. King	66. Platform
67. King	68. Platform
69. King	70. Platform
71. King	72. Platform
73. King	74. Platform
75. King	76. Platform
77. King	78. Platform
79. King	80. Platform
81. King	82. Platform
83. King	84. Platform
85. King	86. Platform
87. King	88. Platform
89. King	90. Platform
91. King	92. Platform
93. King	94. Platform
95. King	96. Platform
97. King	98. Platform
99. King	100. Platform

1999

*Coast Guard in Heroic Rescue Off Chatham
Broken Bow of One Ship Sinks With 8 Men*

9 inches by City
2 Feet Blackets
Northern Area

This publication contains information that may be exempt from public release under the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552.

[illegible][illegible]

Downloaded from <http://ajph.org/> at University of California, San Diego on September 11, 2012

Robber Willie Sutton Caught

Table 2 (continued) 171 *Yusei Runkler, Dalmatian, 1901*[illegible]

1. *Chrysomelidae* (10-12 specimens)
 2. *Chrysomelidae* (10-12 specimens)
 3. *Chrysomelidae* (10-12 specimens)
 4. *Chrysomelidae* (10-12 specimens)
 5. *Chrysomelidae* (10-12 specimens)
 6. *Chrysomelidae* (10-12 specimens)
 7. *Chrysomelidae* (10-12 specimens)
 8. *Chrysomelidae* (10-12 specimens)
 9. *Chrysomelidae* (10-12 specimens)
 10. *Chrysomelidae* (10-12 specimens)

Boston Captain Dies
in Pendleton's Bow

Fort Mercer, Split in Halves, Drifts Helplessly 30 Miles Out

Rescue Fleet Stands By
Plane Flares Light Alarm

By 7:40 P. M. CHAS. CHATMAN, Feb. 26.—The new half of the bridge between Portland and Astoria has been opened to traffic. The new half of the bridge is 1,000 feet long, and is the longest bridge in the world. It is the first bridge to be built in the United States. It is the first bridge to be built in the United States. It is the first bridge to be built in the United States.



Page 100 of 100

150-Lb 'Tiny' Star a Hero in Rowing at Penetration's Cry

THE NEW YORK PUBLIC LIBRARY
ASTOR LENOX TILDEN FOUNDATION
100 N. 5TH ST. NEW YORK, N.Y. 10017



Dove mi
trovo?





A 30 metri da
terra in una
mongolfiera





Lei deve essere
un ricercatore...





Gia ma
come ha
fatto a
capirolo?



Perchè mi ha dato
una risposta
assolutamente
corretta ma
totalmente
irrilevante





Lei deve essere
un politico



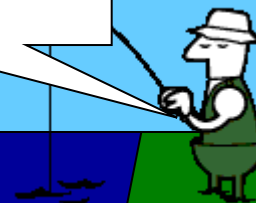


Gia, ma
come lo ha
capito?





Perche non sa dove si
trova, non sa dove sta
andando, e ora da a me
la colpa di tutto questo..



Grazie per l'attenzione e buon lavoro