



# Pianificazione urbana e territoriale quale strumento di promozione della salute

Determinanti della salute e indicatori: strumenti  
utili per Comuni e Sistema Sanitario

5 ottobre 2010 Gorizia



## *Determinanti di salute*

**fattori socio-economici e stili di vita (40-50%)**

- **condizioni ambientali (20-33%)** → **ambito urbano**
- **eredità genetica (20-30%)**
- **servizi sanitari (10-15%)**



**60%**  
decessi nel mondo  
causati da malattie  
croniche

**cardiovascolari**



**diabete**



**tumori**



**respiratorie  
croniche**



**35 milioni** di morti nel 2005

**80%** nei paesi a basso  
e medio reddito

**+17%** le morti da malattie croniche  
nei prossimi 10 anni



# In FVG

- le principali cause di morte e di anni di vita persi in regione sono i **tumori** (4.402 decessi e 45.740 anni di vita persi nel 2007) e le **malattie cardiovascolari** (4.864 decessi e 38.688 anni di vita persi nel 2007), complessivamente il **70,5% dei decessi** contro il 69,36% a livello nazionale

Fonte: profilo di salute per il PRP 2010-2012 (in elaborazione)



# ***MALATTIE CRONICHE***

***75% dei costi sanitari***

***in Europa e in Italia***

***Fonte: OMS - 2005***



## Cause delle malattie croniche



Fonte: Oms



## *Le scelte individuali*

**Lo STILE DI VITA secondo l'OMS è l'insieme di scelte (comportamentali) prese sulla base delle alternative che sono a disposizione delle persone, in relazione alla loro condizione socio-economica e della facilità con cui esse sono in grado di sceglierne alcune invece di altre**



# Programmazione sanitaria

PSN 1998-2000: **Patto di solidarietà per la salute**

PSN 2003-2005: **Dalla sanità alla salute**

- responsabilizzazione (cittadini, istituzioni, operatori, volontariato)
- favorire comportamenti e stili di vita per la salute
- migliorare il contesto ambientale

PNP 2005-2007 (prorogato al 2009)

PNP 2010-2012

PRP FVG 2005-2007 (prorogato al 2009)

PRP 2010-2012 (in elaborazione)





# GUADAGNARE SALUTE

*rendere facili le scelte salutari*  
(DPCM 4 maggio 2007)

**PREVENIRE LE MALATTIE CRONICHE**

**SVILUPPARE, CONDURRE E SOSTENERE INTERVENTI STRATEGICI PER FAVORIRE SCELTE DI VITA SALUTARI**

## **FUNZIONI**

- DEFINIRE POLITICHE INTERSETTORIALI
- FAVORIRE LE SINERGIE LOCALI
- SVILUPPARE LA COMUNICAZIONE

## **OBIETTIVI**

FAVORIRE CORRETTA ALIMENTAZIONE  
AUMENTARE L'ATTIVITA' FISICA  
CONTRASTARE L'ABUSO DI ALCOL  
RIDURRE L'ABITUDINE AL FUMO

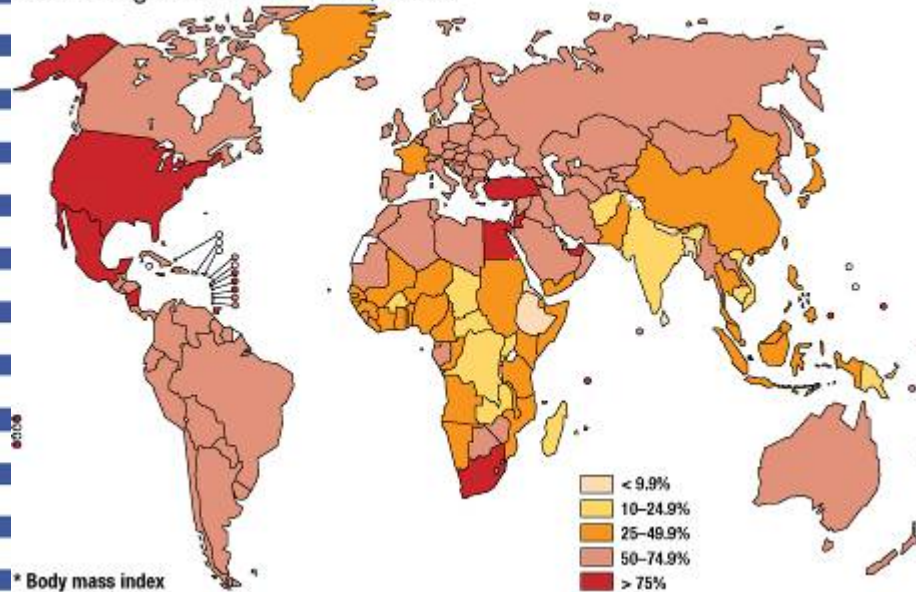
## **AZIONI (2007)**

- INTESA CON LA SCUOLA
- INTESE CON PRODUTTORI E CONSUMATORI
- CAMPAGNE INFORMATIVE
- ATTIVAZIONE SISTEMI DI INDAGINI

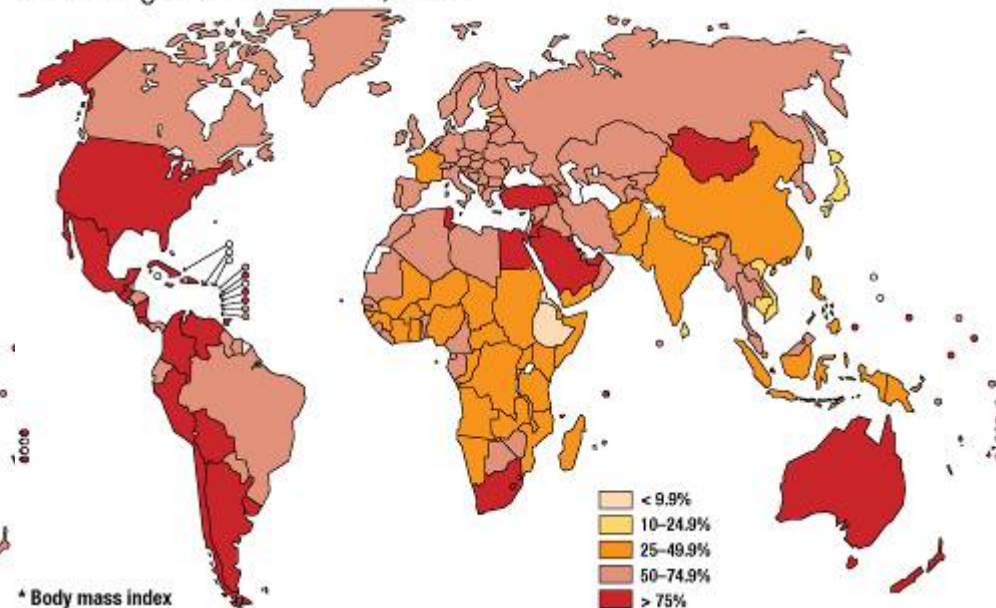


# Rischi in crescita: sovrappeso/obesità

Projected prevalence of overweight (BMI\*  $\geq 25$  kg/m<sup>2</sup>),  
women aged 30 and above, 2005



Projected prevalence of overweight (BMI\*  $\geq 25$  kg/m<sup>2</sup>),  
women aged 30 and above, 2015





## Attività fisica – ambiti possibili

L'attività fisica può essere praticata in quattro ambiti principali:

- Lavoro (anche se il soggetto non svolge un lavoro manuale)
- **Trasporti (cammino/bicicletta per andare al lavoro, a scuola, a far compere ecc)**
- Lavori domestici
- **Tempo libero (sport e attività ricreativa)**



# Ambiente e Prevenzione obesità e malattie croniche

L'ambiente urbano può giocare un ruolo chiave nel contrastare gli stili di vita sedentari se favorisce l'attività fisica e riduce l'uso dell'auto.

**Un regolare esercizio fisico protegge dalle malattie cardiache, limita l'obesità, riduce l'insorgenza del diabete, promuove una sensazione di benessere e favorisce la socializzazione.**

**L'ambiente può garantire sicurezza o accentuare fragilità**



# Incidenti stradali in FVG

- 110 morti (87 maschi e 23 femmine) e 6.459 feriti (4.111 maschi e 2.348 femmine) nel 2008;
- i neopatentati (18-24 anni) e le persone con più di 65 anni sono maggiormente a rischio di incidenti mortali;
- benché in FVG il numero di decessi dovuto ad incidente stradale sembri avvicinarsi all'obiettivo posto dall'UE di riduzione del 50% nel periodo 2002-2010, la diminuzione del numero di morti non è accompagnata ad una riduzione del numero di feriti e rimane un ampio margine di miglioramento nella diffusione delle pratiche di prevenzione e di contrasto efficaci.



## Nel 2008

consapevoli della complessità dei fattori e delle competenze in gioco abbiamo avviato un percorso formativo sui determinanti di salute in ambito urbano al fine di sensibilizzare gli amministratori, i progettisti, i tecnici sull'opportunità di inserire l'idea di benessere e di promozione della salute ***nella pianificazione territoriale*** in linea con il piano regionale prevenzione







# PROGETTO FORMATIVO REGIONALE I DETERMINANTI DI SALUTE IN AMBITO URBANO - 2008

## Fase A

Corso rivolto agli **operatori sanitari** della regione  
svolto l'8 ottobre a Udine

## Fase B

Corsi rivolti a **Amministratori locali, Tecnici Comunali e  
Provinciali e vari professionisti** coinvolti nella  
pianificazione territoriale

29 ottobre a Udine

30 ottobre a Pordenone

12 novembre a Trieste

## Fase C

Tavola rotonda conclusiva rivolta a tutti i soggetti precedenti  
2 dicembre a Udine



# Risultato intermedio

- Nel convegno del 2 dicembre 2008 è stata condivisa l'opportunità di produrre, con approccio multidisciplinare, un documento/linea guida che contenga i criteri di riferimento per promuovere la salute ed una mobilità sostenibile e sicura anche attraverso la progettazione urbanistica ed edilizia
- Linee di gestione 2009 del SSR adottate con DGR 2364 del 19.11.2008





# Generalità n.129 adottata dalla Giunta il 21 gennaio 2009

“...produrre - con approccio multidisciplinare - un documento/linea guida che contenga i **criteri di riferimento per promuovere la salute** (ed una mobilità sostenibile e sicura) anche attraverso la pianificazione urbanistica e la progettazione edilizia, criteri che siano poi il riferimento per la formulazione dei **pareri igienico-sanitari** da parte dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende Sanitarie, così come previsto dalle Linee per la Gestione 2009 del SSR adottate con DGR 2364 del 19.11.2008.”



# Nel 2009

- realizzazione di un workshop (6 marzo 2009 – Udine) e conseguente creazione di 2 tavoli tecnici
- **Tavolo interistituzionale** (ANCI, Federanità ANCI, Città sane, Ordini professionali (ingegneri e architetti), Cefomed, UPI, Direzioni regionali Pianificazione territoriale, Ambiente, Trasporti)
- **Tavolo interaziendale** tra gli operatori dei Dipartimenti di Prevenzione

finalizzati ad individuare degli INDICATORI da utilizzare per valutare gli obiettivi di salute per:

- la Valutazione Ambientale Strategica degli strumenti urbanistici,
- la formulazione dei pareri igienico-sanitari negli strumenti urbanistici.



## Partecipanti al tavolo tecnico regionale Determinanti Ambientali

- Direzioni Regionali
  - Salute
  - Mobilità, energia e infrastrutture di trasporto
  - Ambiente e lavori pubblici
  - Pianificazione territoriale, autonomie locali
- A.R.P.A.
- Agenzia Regionale Sanità
- Cefomed
- ANCI e Federsanità
- Rete Regionale Città Sane
- Federazione Regionale Ordini degli Architetti
- Unione Province Italiane
- Rappresentante dei Dipartimenti di Prevenzione



## I lavori dei gruppi tecnici

- **Obiettivi generali di salute**  
prevenzione degli incidenti stradali  
promozione dell'attività fisica  
promozione della mobilità sostenibile in ambito urbano
- **Punti di osservazione:**  
rete viaria, rete ciclabile, rete di trasporto pubblico locale, sistema del verde, sistema residenziale, sistema produttivo, aree scolastiche, zone ciclo-pedonali, centri attrattori di traffico, rete di servizi, ...(anche un mix di alcuni/tutti questi).



## Obiettivi specifici di salute nei singoli piani e nei progetti

*ad esempio: per un PAC*

- Garantire scelte azzonative che consentano una vita di relazioni sociali.
- Prevedere l'accessibilità sicura alle scuole a piedi e in bicicletta.
- Garantire l'accessibilità e la disponibilità di servizi, territori e spazi che promuovano anche l'esercizio fisico.



- Concentrarsi sulla pianificazione territoriale (per cominciare) con un approccio sistemico
- Non “appesantire” i procedimenti
- Ripensare al tipo di contributo della sanità nei procedimenti
- Rendere disponibili le banche dati sanitarie
- Utilizzare indicatori validati



## OBIETTIVI DI SALUTE

- Ridurre l'esposizione a fattori di rischio da traffico
- Promuovere l'attività fisica e la socializzazione
- Soddisfare i bisogni di utenti fragili

## INDICATORI

Lunghezza strade urbane di attraversamento

Dati IS georiferiti

Metri per cittadino di percorsi ciclopedonali sicuri

Mq per cittadino di verde di vicinato fruibile

n. Servizi per cittadino facilmente raggiungibili a piedi o bicicletta o carrozzina in sicurezza



**MOBILITÀ SOSTENIBILE E SICURA IN AMBITO URBANO**  
**Criteria e indicatori raccomandati per valutare gli obiettivi di salute**  
**nella VAS degli strumenti urbanistici**

TEMI	CRITERI / INDICATORI	FONTE DEI DATI	OBIETTIVI DI SALUTE
QUALITÀ ED EFFICIENZA DEL SISTEMA DI MOBILITÀ	Metri per cittadino di <b>percorsi ciclo-pedonali</b> per spostamenti sistematici, sicuri ed accessibili a tutti i cittadini, <b>in sede propria</b>	Comune	Aumentare l'attività fisica durante l'attività quotidiana promuovendo la mobilità pedonale e ciclabile
	Metri per cittadino di <b>percorsi ciclo-pedonali</b> per spostamenti sistematici, sicuri ed accessibili a tutti gli cittadini, <b>in sede promiscua</b>		
	<b>Spostamento dei residenti</b> (% spostamenti sistematici a piedi, in bici, auto, mezzo pubblico, etc.)	ISTAT	
	% di Km di <b>corsie preferenziali</b> per i mezzi pubblici (sul totale di km di viabilità urbana)	Comune	
	Km per cittadino di <b>corsie preferenziali</b> per i mezzi pubblici		
	<b>Zone 30</b> superficie complessiva e in rapporto alla popolazione residente (m <sup>2</sup> totali e m <sup>2</sup> /abitante)		
	<b>Zone TL</b> superficie complessiva e in rapporto alla popolazione residente (m <sup>2</sup> totali e m <sup>2</sup> /abitante)		





- 22.12.2009 Generalità 2939: “Mobilità sostenibile e sicura in ambito urbano...” con allegato tecnico
- Libro verde
- Linee di Gestione SSR 2010: sviluppare un programma di incontri informativi con i comuni del territorio condiviso con ANCI e Federsanità, finalizzato all’applicazione dei criteri da adottare nella pianificazione urbanistica e progettazione edilizia e relativa formulazione di pareri, per promuovere mobilità sostenibile e sicura
- Workshop a Casarsa 13.7.2010 per la provincia di PN
- Workshop a Gorizia 5 ottobre 2010
- Altri workshop in preparazione ...



**“Il cittadino è responsabile delle proprie scelte**

**ma i governi sono responsabili di creare un ambiente favorevole alle scelte per la salute.”**



**guadagnare  
salute**

rendere facili le scelte salutari