

A CURA DI
LEADER SANITÀ REGIONALI
 LEADER SANITÀ REGIONALI
 LEADER SANITÀ REGIONALI
 LEADER SANITÀ REGIONALI

IL PIACERE DI FARE "COMUNITÀ ATTIVE" PER LA SALUTE E IL BENESSERE A TUTTE LE ETÀ. BUONE PRATICHE, ESPERIENZE E ALLEANZE

L'EVENTO È REALIZZATO IN COLLABORAZIONE CON:
 ANCIACV
 CERESIA

CON IL SOSTEGNO DI:
 Banca 360

CON IL PATROCINIO DI:
 PZSA
 PZSA

SALA AJACE, P.ZO D'ARONCO, P.ZA DELLA LIBERTÀ - UDINE

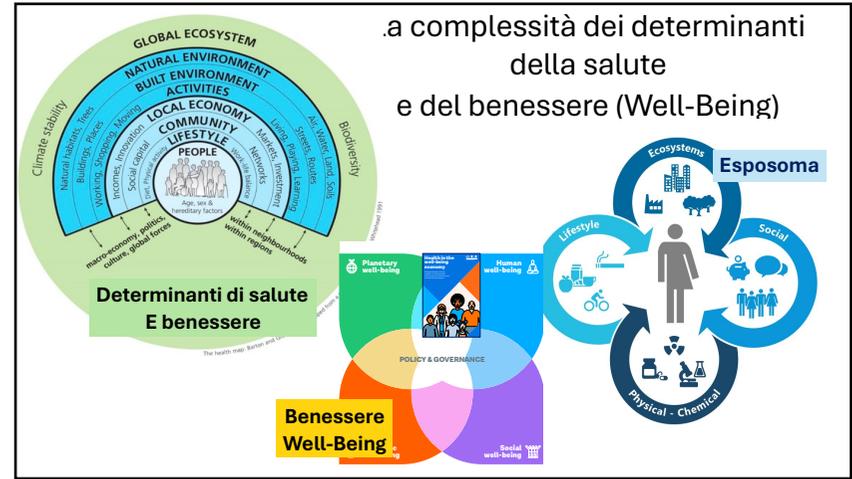
venerdì 11 APRILE 2025

Salute e Benessere per le comunità: il contributo della Sanità Pubblica e dei Sistemi Sanitari Regionali

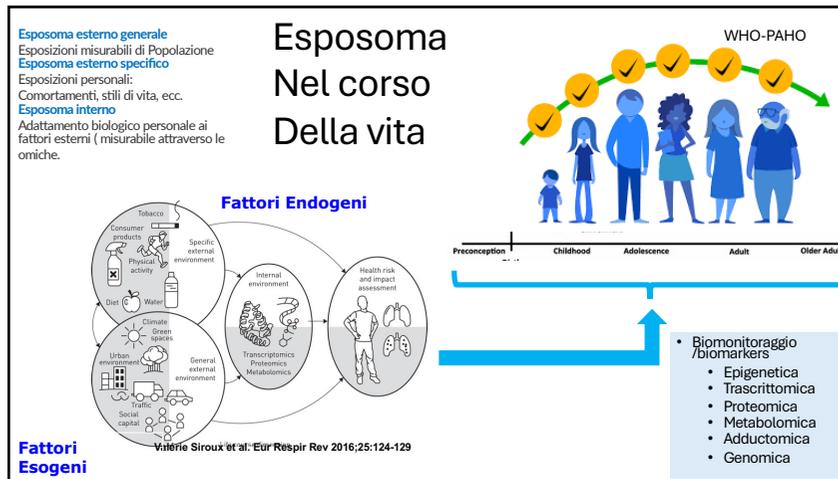
Silvio Brusaferrò

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE
 hic sunt futura

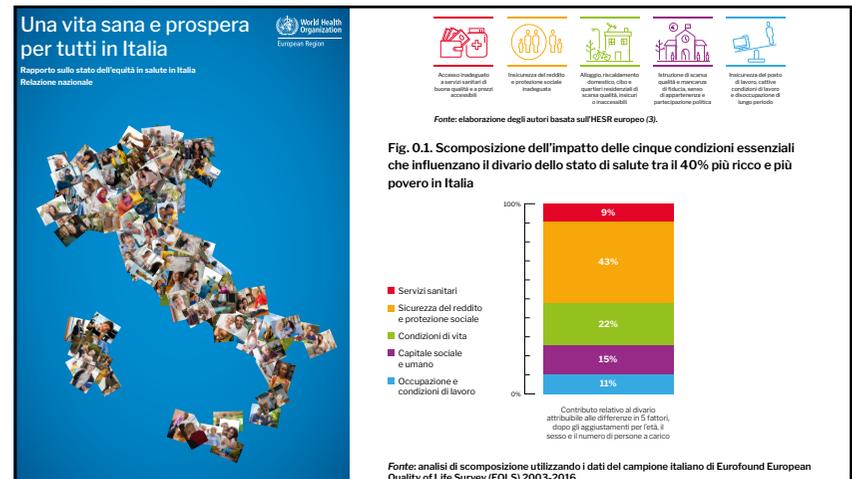
1



2



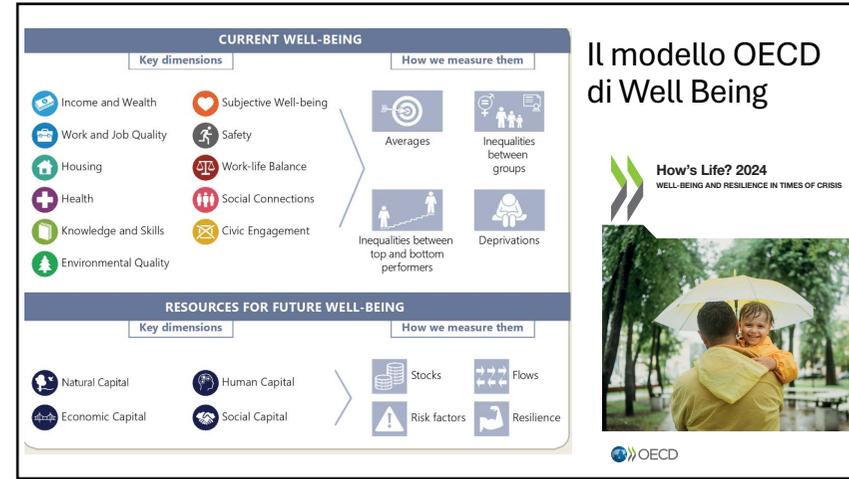
3



4



5



6



Sir Donald Acheson

Sanità Pubblica (Public Health)

"la scienza e l'arte di prevenire le malattie, di prolungare la vita e di promuovere la salute umana attraverso gli sforzi organizzati e le scelte informate di società, organizzazioni pubbliche e private, comunità e individui"

- **PROMOZIONE**
- **PREDIZIONE**
- **PREVENZIONE**
- **PROTEZIONE**
- **PRECISIONE / PERSONALIZZAZIONE**
- **PARTECIPAZIONE**

J. Public Health (Oxf) 2022 Nov 21;44(Suppl 1):i94-i96.
Six Ps to drive the future of public health
Silvio Brusaferrò, Luca Arnoldo, Laura Brunelli, Roberto Croci, Antonio Mistretta.

7

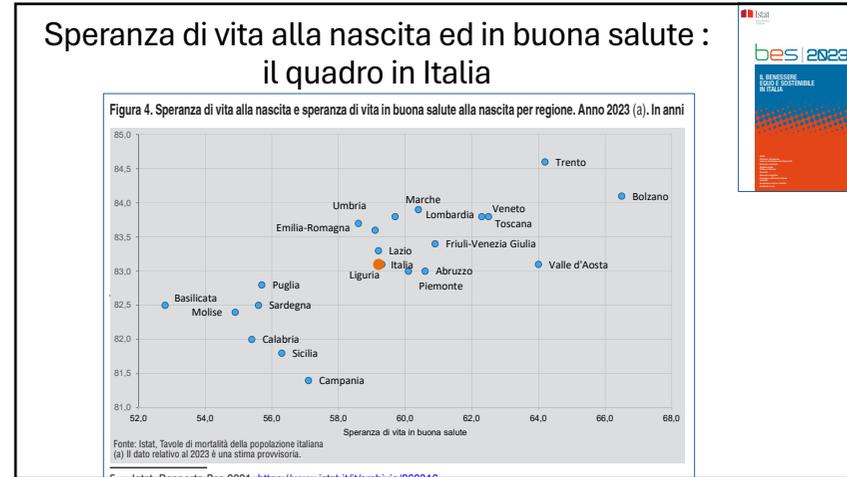
Articolare il bisogno di salute (Bradshaw 1994)

- **bisogno percepito** ↔ **non percepito**
 - il soggetto riconosce dei cambiamenti rispetto al suo stato di salute che può esprimere attraverso desideri o volontà;
- **bisogno espresso** ↔ **non espresso**
 - il soggetto richiede aiuto (domanda) per superare il cambiamento di salute
- **bisogno formalizzato/normativo** ↔ **non trova formalizzazione**
 - i professionisti identificano gli interventi appropriati per i bisogni espressi
- **bisogno emergente dalla comparazione**
 - Emerge dalla comparazione dei servizi forniti a gruppi di persone diversi

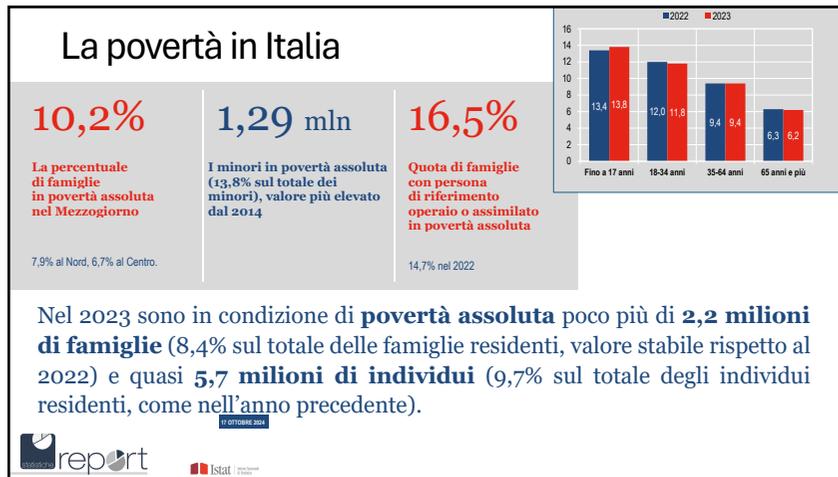
8

Alcuni determinanti e priorità di intervento

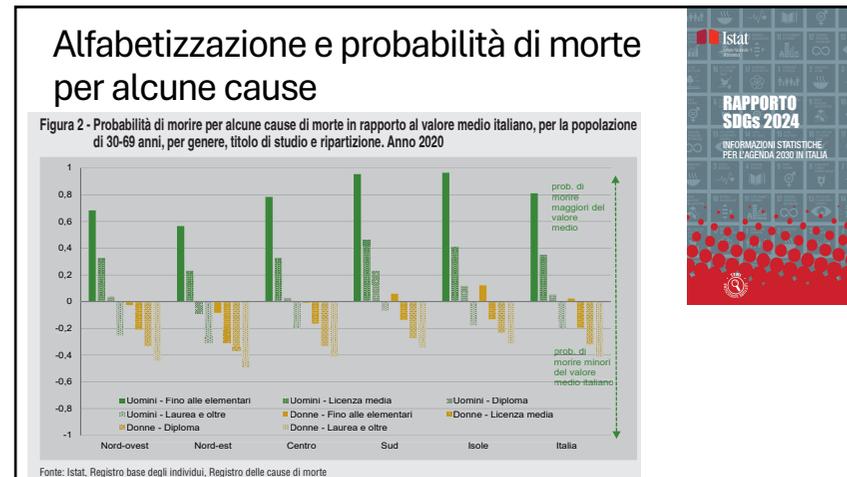
9



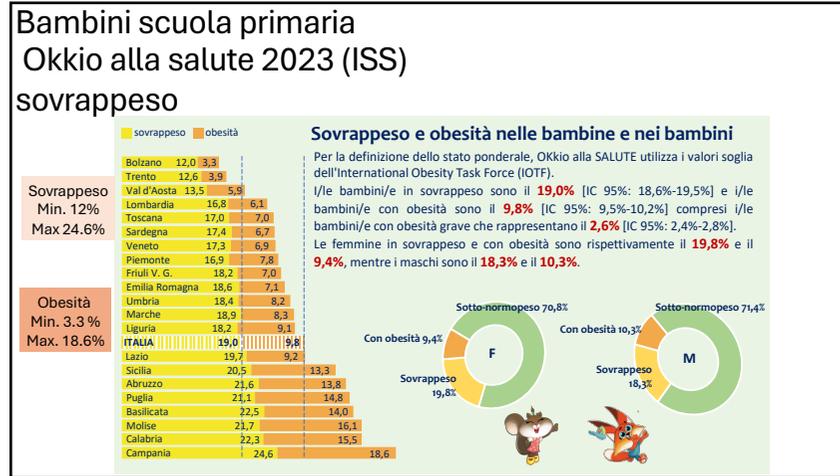
10



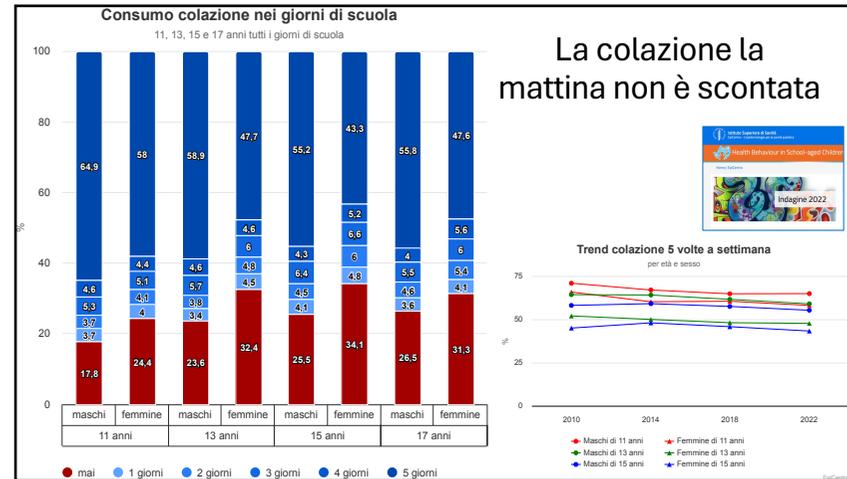
11



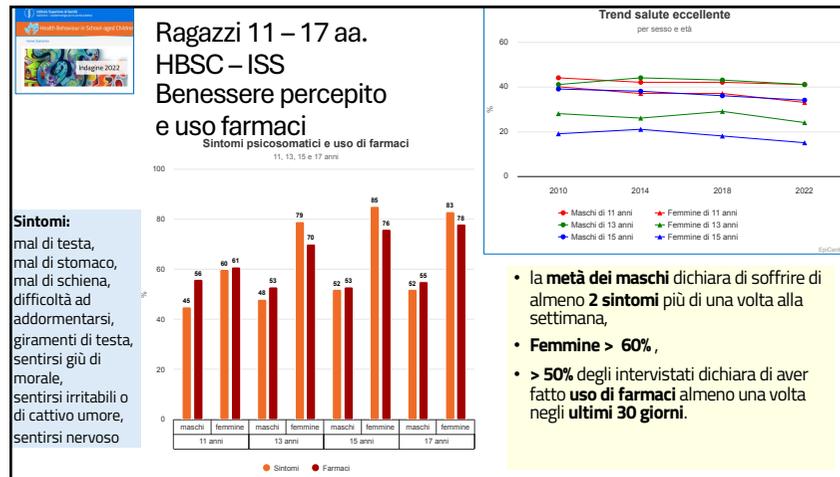
12



13



14



15

Le fragilità nei giovani

➔ In aumento gli alunni con disabilità che frequentano le scuole italiane di ogni ordine e grado: quasi 359mila nell'anno scolastico 2023-2024, il 4,5% del totale degli iscritti (+6% rispetto al precedente anno scolastico), 75mila in più negli ultimi cinque anni (+26%).

L'INCLUSIONE SCOLASTICA DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ | ANNO 2023-2024

20mila

Gli alunni con disabilità che avrebbero bisogno di assistenza da parte di una figura specializzata

Cltre 15mila avrebbero bisogno di un assistente all'autonomia e alla comunicazione, quasi 5mila di un assistente igienico personale

31%

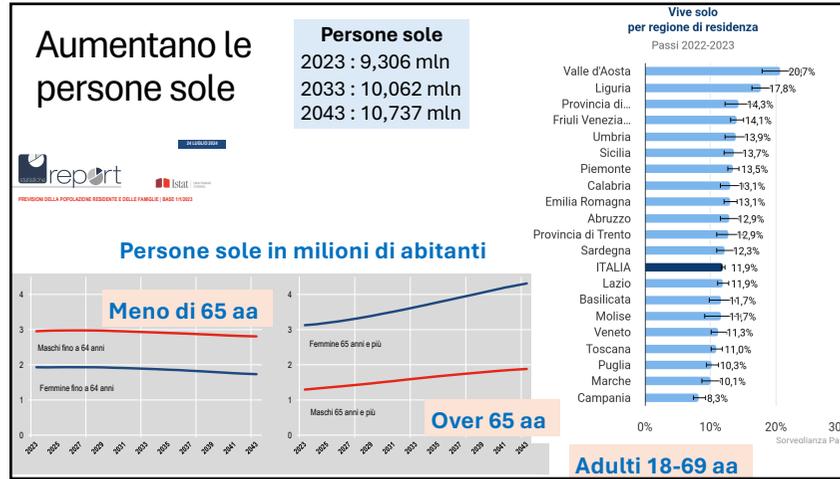
Quota di alunni con disabilità che avrebbero bisogno di ausili didattici a supporto della didattica (33% nella scuola primaria)

41%

Quota di scuole accessibili per gli alunni con disabilità motoria

17% per gli alunni con sordità o ipoacusia e 1,1% per gli alunni con cecità o ipovisione

16



17

Solitudine ed isolamento sociale

- L'isolamento sociale aumenta significativamente il rischio personale di morte prematura per tutte le cause (il rischio compete con quelli legati a fumo, obesità, inattività fisica)
- L'isolamento sociale è stato associato ad un incremento del 50% del rischio di demenza
- Relazioni sociali povere sono state associate ad un incremento del rischio**
 - di patologie cardiache del 29%
 - di stroke del 32%
- La solitudine è stata associata con più elevata presenza di depressione, ansia e suicidio.
- La solitudine tra pazienti affetti da insufficienza cardiaca è stata associata a un incremento del rischio**
 - di 4 volte per morte,
 - del 68% per ospedalizzazione;
 - del 57% per accesso ad un dipartimento di emergenza.

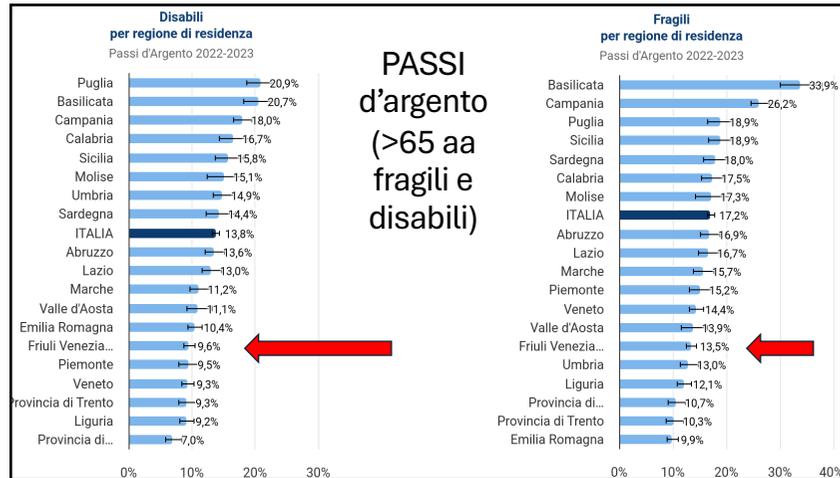
Social Isolation and Loneliness in Older Adults

OPPORTUNITIES FOR THE HEALTH CARE SYSTEM

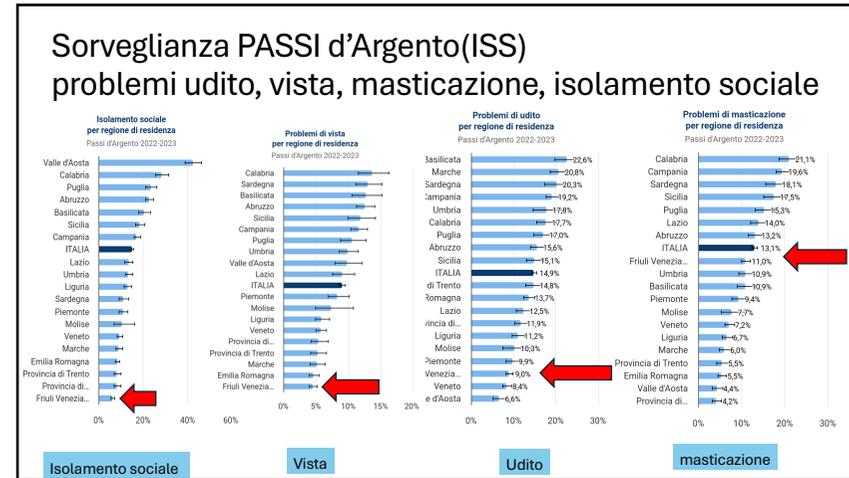
Committee on the Health and Medical Dimensions of Social Isolation and Loneliness in Older Adults
 Board on Health Sciences Policy
 Health and Medicine Division
 Board on Behavioral, Cognitive, and Sensory Sciences
 Division of Behavioral and Social Sciences and Education

A Consensus Study Report of
 The National Academies of
 SCIENCES · ENGINEERING · MEDICINE

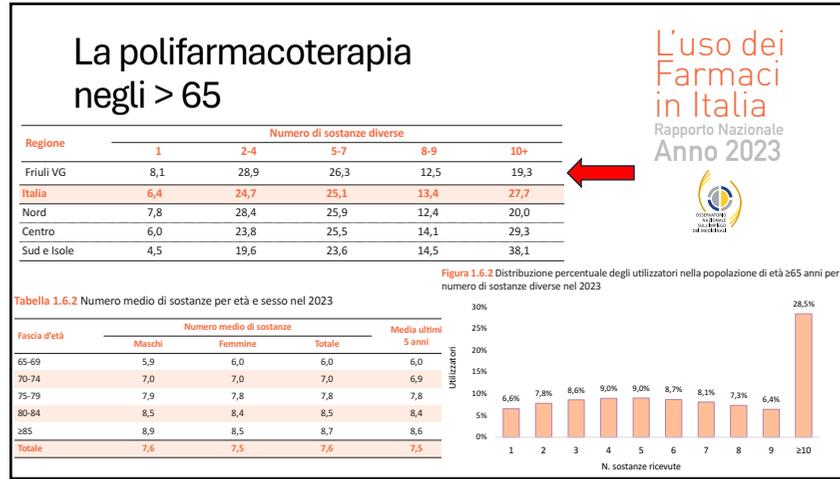
18



19



20



21

Alcuni dati in FVG

Isolamento sociale

Isolamento sociale 7% (media nazionale 15%)

- 7% nessun contatto con altri, neppure telefonico (media nazionale 16%)
- 75% nessun incontro collettivo (in parrocchia, centro anziani, o altri circoli) (media nazionale 75%)

Fragilità

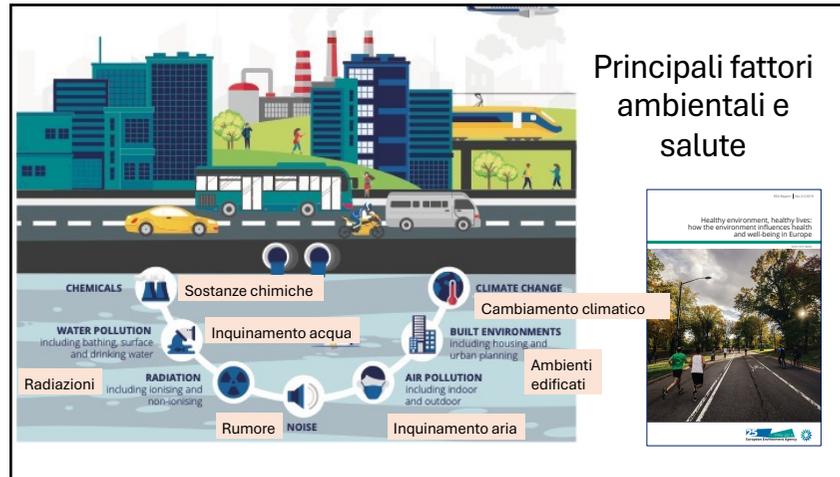
Fragili (a) 14% (media nazionale 17%), di cui

- 97% riceve aiuto dai familiari (media nazionale 95%)
- 27% riceve aiuto da badanti (media nazionale 21%)
- 10% riceve aiuto da conoscenti (media nazionale 14%)

a) Non autonomi in almeno 2 attività strumentali della vita quotidiana (IADL)

La presenza di difficoltà socio economiche aggrava il rischio di isolamento sociale e di fragilità. In FVG, fra gli anziani che hanno maggiori difficoltà economiche, l'isolamento sociale è del 12%, la percentuale di fragilità del 27%, la difficoltà di accesso ai servizi socio-sanitari del 36%, le cadute del 30%.

22



23

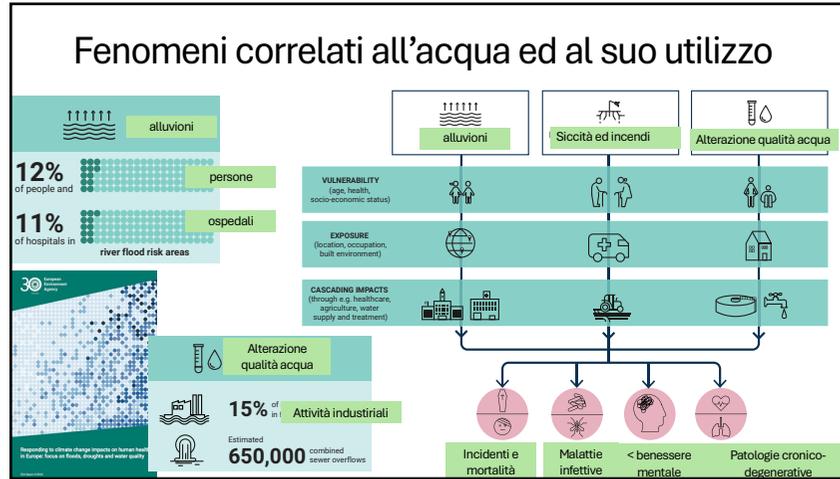
Alcuni dati su impatto di sanità pubblica

European Environment Agency

Health

- 97% della popolazione urbana dell'UE è stata esposta a particolato fine sopra le soglie raccomandate da linee guida OMS
- I rischi ambientali sono stimati causare oltre il 18% delle morti correlate a rischio cardiovascolare
- Quasi 70 milioni di cittadini Europei sono esposti a livelli di rumore superiori a 55 decibel a causa del traffico quotidiano
- 190 milioni di tonnellate di sostanze chimiche pericolose per la salute sono state prodotte nel 2022 (decremento di 51 milioni di tonnellate rispetto al 2019)
- Più del 10% dei tumori in Europa può essere causato da esposizione a inquinamento dell'aria, sostanze chimiche cancerogene, radon, radiazioni UV, fumo indiretto.

24



25

6 Febbraio 2025

statistiche **report** Istat Istituto Nazionale di Statistica

LE STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIO-ASSISTENZIALI E SOCIO-SANITARIE | 1° GENNAIO 2023

Persiste il divario Nord-Sud nell'offerta di presidi residenziali

Al 1° gennaio 2023 i presidi residenziali attivi nel nostro Paese sono **12.363**. L'offerta è di circa **408mila posti letto**, sette ogni 1.000 persone residenti.

A livello territoriale l'offerta è maggiore nel **Nord-est**, con 10 posti letto ogni 1.000 residenti, nel **Sud** del Paese scende a tre posti letto ogni 1.000 residenti.

Gli ospiti ammontano a **362.850**, dei quali circa tre quarti sono anziani.

26

Evoluzione della risposta alla domanda di salute in FVG

Nel **1982** avevamo ~ **13.000 p.l.** x acuti
Nel **2024** abbiamo < 4.000 p.l. x acuti + 9.000 p.l. convenzionati x non autosufficienti = ~ **13.000 p.l.**

(DM 70/14 e 77/21, Legge 24/17)

Reti clinico assistenziali, hub & spoke, PDTA, Qualità e sicurezza, Esiti, integrazione socio-sanitaria, ecc.

27

Accesso ASL (Istat 2024)

49,8% La quota di persone che attende oltre 20 minuti alla Asl

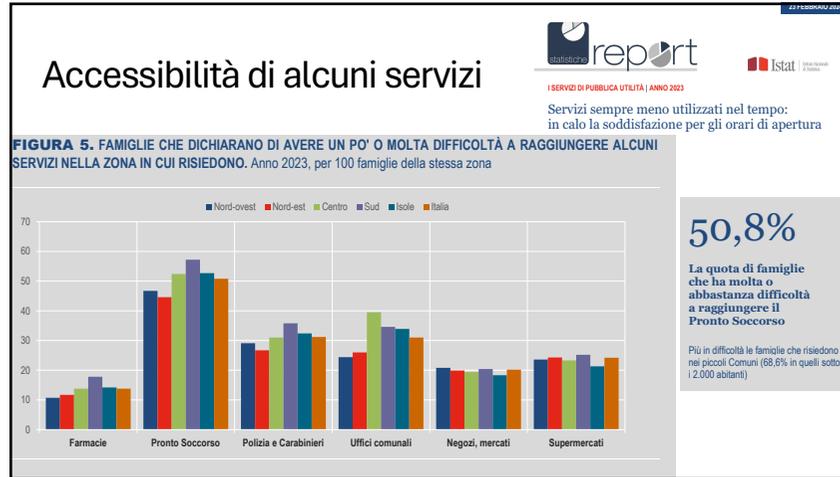
39,9% La quota di maggiorenni che si reca alla Asl (53,8% all'Anagrafe, 57,9% alla Posta)

I SERVIZI DI PUBBLICA UTILITÀ | ANNO 2023

Servizi sempre meno utilizzati nel tempo: in calo la soddisfazione per gli orari di apertura

FIGURA 1. UTENTI DI ASL, ANAGRAFE E POSTA. Anno 2023, per 100 persone di 18 anni e oltre

28



29

Prospettive di intervento

30



31

I quartieri come snodo per la salute e l'assistenza

Termini come **quartiere** e **comunità** sono difficili da definire ma sono uno snodo critico per la salute ed il benessere

- Quartieri che rispecchiano come le **persone percepiscono la loro area**
- Far convergere assieme persone per **un obiettivo comune**
- Molte **piccole attività differenti** capaci di rispondere a bisogni particolari
- Approccio **guidato dalle risorse** (scuola, attività commerciali, ecc.)
- Presenza di **elementi facilitatori** chiave (dimensione fisica e mentale) dove innovare
- Finanziamenti in una prospettiva di **intervento leggero e a lungo termine**

Network di prossimità
Aree blu e verdi

The case for neighbourhood health and care
Local Trust PPL

32

Affrontare la “fragilità”

- **crescente** numero di persone in condizione di **fragilità** e/o con polipatologie croniche e/o criticità nella salute mentale;
- La **“fragilità” della persona** (es. polipatologia, autosufficienza, PDTA, ecc.);
- La **“fragilità” della microrete di prossimità** ;
- La necessità di **personalizzazione** (gli interventi ed i linguaggi);
- Il **supporto dell’ICT** (es. monitoraggi, allarmi, video, *alert* telefonici, ecc.);

33

La comunità di prossimità

può essere definita come

la rete di contatti rapidamente accessibili attorno ad una persona, siano essi reali o virtuali, che possono attivarsi per soddisfare un bisogno di salute e sostenere la vita di relazione di un individuo.



Parrocchia



Assistenza sociale



Volontariato



MMG/PLS



assistenza



Farmacia

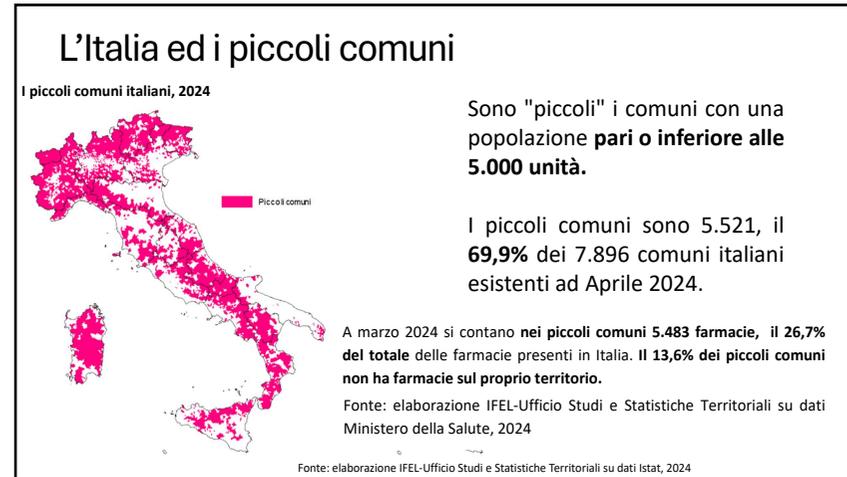


ICT

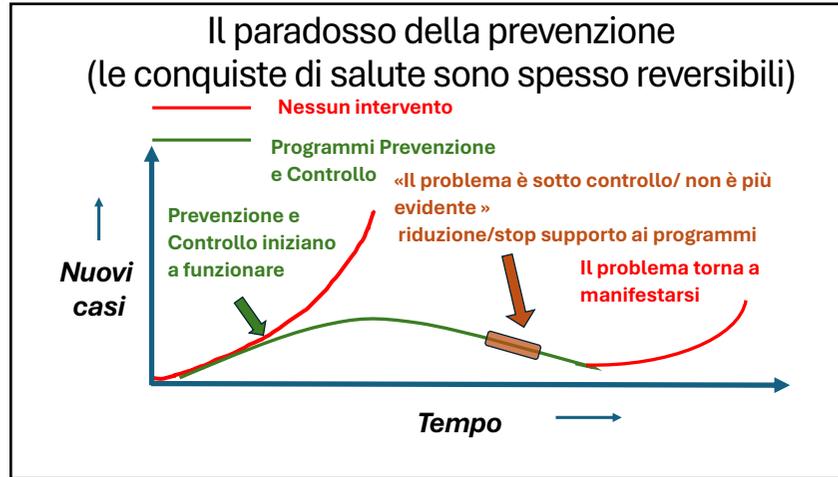
34



35



36



41

Impatto a 5 anni «quick buys»

Quick buys for prevention and control of noncommunicable diseases

Gaudin-Guie, Allison Ekberg, Angela Carbone, Marjolein Corbach, Jill Farrington, Carole Ferrelle-Rivero, Daria Kubicak, Maria Lucrezia Loukota, Maria Neufeldt, Ivo Rakovac, Elena Tsey, Cornelia Wickham-Worthington, Juliana Williams, Martin Wolkstein, and David Zuckerman

• Inattività fisica :	1
• Dieta non sana:	3
• Alcohol :	4
• Tabacco :	5
• Disturbi cardiovascolari:	3
• Diabete :	4
• Broncopneumopatia cronica ostruttiva :	1
• Cancro:	4

“quick buys”

Un gruppo di interventi costo-efficaci basati su evidenze scientifiche con impatto di sanità pubblica misurabile nell’arco di 5 anni

The Lancet Regional Health - Europe 2025;# 101281

42

Sono i valori prevalenti nella società che determinano e sostengono i sistemi sanitari

Officina del Magistero alla Scala della Repubblica

“DAILY HERALD” Full quote on the BEVERIDGE REPORT ON THE SOCIAL SERVICES 3

© Mary Evans Picture Library

Euro Health Net

The future of public health in Europe

Summary Report

Theme 1: Public health policy and governance
 Theme 2: Public health financing and spending
 Theme 3: Sustainability and the green transition
 Theme 4: Health promotion and disease prevention
 Theme 5: Equity and society
 Theme 6: Digitalisation in public health
 Main outcomes from the backcasting exercise

43

GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA ITALIANA

ANNO LVII - Roma - Giovedì, 19 dicembre 1976

ISTITUZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE.

A chain is only as strong as its weakest link

3 GOOD HEALTH AND WELL-BEING

Proteggere il fragile Rende anche noi più forti

Grazie!

silvio.brusaferro@uniud.it

44