



# Promozione della salute insieme alla comunità : esperienze del Friuli Venezia Giulia

*Dott. Nora Coppola*

*Dott. Clara Pinna*

*Sacile 14 dicembre 2012*

# **Alcune considerazioni preliminari**

# ***MALATTIE CRONICHE***

- ***in Europa e in Italia***
- ✓ ***86% dei decessi***
- ✓ ***77 % degli anni di vita in salute persi***
- ✓ ***75% dei costi sanitari***

▪ ***Fonte: OMS - 2005***

## **Il peso delle malattie croniche 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

# Cause delle malattie croniche



Fonte: Oms

# Determinanti di salute

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

- **condizioni ambientali (20-33%)**

- **eredità genetica (20-30%)**

- **servizi sanitari (10-15%)**

l'insieme di scelte (comportamentali) prese sulla base delle alternative che sono a disposizione delle persone, in relazione alla condizione socio-economica, e della facilità con cui esse sono in grado di scegliere

# Il quadro nazionale: allearsi per promuovere salute

- *“Guadagnare Salute: rendere facili le scelte salutari”*

rivolto alla prevenzione delle malattie croniche e alla promozione di stili di vita salutari anche attraverso politiche che favoriscono la mobilità e l'attività fisica delle persone (trasporti e verde urbano)



guadagnare  
salute

rendere facili le scelte salutari

e l'attivazione di azioni ed interventi che agiscano in maniera trasversale sui diversi determinanti, al fine di aumentare l'efficacia ed ottimizzare l'utilizzo delle risorse, e che comprendano **interventi di comunicazione, regolatori, di comunità e sugli individui**

“Guadagnare salute”, 2007

# Le risorse

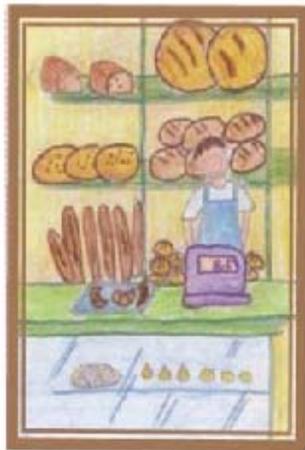
Si possono migliorare i risultati di salute senza prevedere risorse o attività aggiuntive, ma sfruttando le sinergie e le collaborazioni su obiettivi condivisi.

E' però necessario saper trovare una forte motivazione, e per questo sono utili la formazione e la comunicazione.

# Alcuni esempi.....

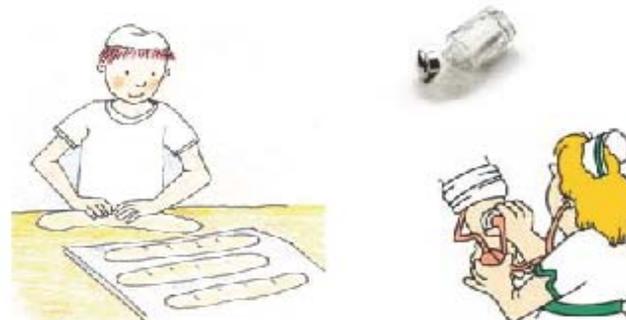
## GUADAGNARE SALUTE RIDUCENDO IL SALE: L'IMPEGNO DEI PANIFICATORI

Nei forni artigianali e nei supermercati, accanto al pane sciapo della tradizione umbra e toscana, sarà disponibile pane che, mantenendo inalterate fragranza e sapore, avrà comunque un ridotto contenuto di sale, a beneficio della nostra salute.



*Ministero della Salute*

## POCO SALE PER... GUADAGNARE SALUTE



**ACCORDO PER LA RIDUZIONE DEL SALE NEL  
PANE TRA DIREZIONE CENTRALE SALUTE,  
INTEGRAZIONE SOCIO - SANITARIA E  
POLITICHE SOCIALI, DIREZIONE CENTRALE  
LAVORO, FORMAZIONE, COMMERCIO E PARI  
OPPORTUNITÀ, ANCI FVG, FEDERSANITA'  
ANCI FVG, UNIONE REGIONALE  
PANIFICATORI DEL FVG**

**siglato il 25 settembre 2012**

# L'Unione Regionale Panificatori del Friuli Venezia Giulia

si impegna a:

- promuovere l'iniziativa presso i panificatori associati, sensibilizzandoli sull'avvio della produzione e vendita, stabilmente e senza differenza di prezzo, di pane con un contenuto di sale pari o inferiore al 1,8% (riferito alla farina) entro il 31.12.2012;
- sottoscrivere il disciplinare per la concessione del logo ministeriale "Guadagnare salute" ai fini del suo utilizzo in iniziative di comunicazione sull'avvenuta riduzione di sale nelle diverse tipologie panarie;
- sostenere iniziative orientate a favorire nei consumatori comportamenti salutari attraverso interventi sulla comunicazione, pubblicità, disponibilità / replicazione dei prodotti sulla rete di vendita;

**Unione Regionale Panificatori del Friuli Venezia Giulia**  
**Progetto PocoSale**

realizzato nell'ambito dell' iniziativa nazionale del Ministero della Salute



**IL SALE?**

*meglio averlo in zucca,  
non nel pane.*

*QUI trovi*

**PocoSale**

*il buon pane a ridotto  
contenuto di sale*

Progetto realizzato dall'Unione Regionale Panificatori del Friuli Venezia Giulia  
nell'ambito dell'iniziativa di azione locale **VeroPaneFresco**.

*In collaborazione con*

**Direzione Regionale alla Salute e Politiche sociali**

**Direzione Regionale alla Formazione e Lavoro**

**ANCI Friuli Venezia Giulia**

**FEDERSANITA' ANCI Friuli Venezia Giulia**

*E con il patrocinio di:*

**Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri del Friuli Venezia Giulia**



# La Direzione Centrale Lavoro, Formazione, Commercio e Pari Opportunità

si impegna a:

- diffondere l'iniziativa tra i consumatori della regione anche con il coinvolgimento attivo della Consulta regionale dei consumatori e degli utenti;
- promuovere le raccomandazioni in premessa nei percorsi di Istruzione e Formazione ( *I e FP*) e di formazione permanente e continua per adulti, riguardanti la formazione specifica degli addetti alla panificazione e pasticceria;

## **La Direzione Centrale della Salute, Integrazione Socio – Sanitaria e Politiche Sociali** in collaborazione con **ANCI FVG, Federsanità ANCI FVG**

si impegnano a:

- informare dell'iniziativa i soggetti deputati alla stesura dei capitolati d'appalto per gli approvvigionamenti alimentari nella ristorazione collettiva sanitaria, socio – sanitaria e scolastica;

## **La Direzione Centrale della Salute, Integrazione Socio – Sanitaria e Politiche Sociali**

si impegna a:

- definire idonee modalità di comunicazione e informazione, nell'ambito del programma “Guadagnare salute”, sui benefici di una dieta povera di sale e sugli impegni assunti dall'Unione Regionale Panificatori FVG per l'attività di ridurre il sale nel pane, con l'obiettivo di raggiungere e di educare il consumatore verso scelte più consapevoli;
- supportare l'iniziativa a livello locale attivando la collaborazione con le Aziende Ospedaliere e le Aziende per i Servizi Sanitari;

I N V I T O

# Settimana UNESCO 2012

Approvvigionamenti  
alimentari e povertà  
emergenti in FVG

## Relatori

**Federsantità ANCI** - Comuni di Trieste,  
Monfalcone, Martignacco e Caneva

**Paolo Molinari** IRES FVG

**Chiara Bertolini** Caritas Diocesana Gorizia

**Silvia Della Branca** Direttore incaricato  
Casa Circondariale di Trieste

**Andrea Segrè** Professore Ordinario di  
Politica agraria internazionale e comparata,  
Università di Bologna

**Direzione centrale salute integrazione  
socio sanitaria e politiche sociali**

## Informazioni

### Segreteria organizzativa

Direzione centrale salute integrazione  
socio sanitaria e politiche sociali  
Area prevenzione e promozione  
della salute  
Riva Nazario Sauro 7, 34100 Trieste  
Tel 040 377 3083  
chiara.tunini@regione.fvg.it



REGIONE AUTONOMA  
FRULI VENEZIA GIULIA

Martedì 20 novembre 2012  
ore 9.30

Sede della Regione, Sala Pasolini  
Udine, via Sabbadini 31

## Programma

- |              |  |              |   |
|--------------|--|--------------|---|
| <b>9.30</b>  | Saluti di apertura   | <b>12.00</b> | Alimentazione e salute in carcere<br><i>Silvia Della Branca</i> , Casa<br>Circondariale di Trieste                      |
| <b>10.00</b> | I servizi dei Comuni, tra tagli e<br>nuove fragilità<br>Esperienze dei Comuni di Trieste,<br>Monfalcone (GO), Martignacco<br>(UD) e Caneva (PN), a cura di<br><i>Federsantità ANCI FVG</i> | <b>12.15</b> | Last minute market: esperienze di<br>recupero e di contrasto allo spreco<br><i>Andrea Segrè</i> , Università di Bologna |
| <b>10.45</b> | Tra vecchie e nuove povertà<br><i>Paolo Molinari</i> , IRES FVG  | <b>13.00</b> | Conclusioni da parte della<br><i>Direzione centrale salute<br/>integrazione socio sanitaria e<br/>politiche sociali</i> |
| <b>11.15</b> | Emporio della Solidarietà di Gorizia<br><i>Chiara Bertolini</i> , Caritas Diocesana<br>Gorizia   |              |   |
| <b>11.45</b> | Pausa  |              |   |



Un altro esempio:

# Progetto

# Movimento in 3 S

promozione della **Salute** nelle  
**Scuole** attraverso lo **Sport**

Protocollo d'Intesa tra:

Assessorato allo sport, Assessorato alla Salute, Assessorato all'Istruzione, Unione delle province del FVG, Associazione Nazionale Comuni d'Italia, Ufficio Scolastico Regionale, Il CONI, l'Università di Udine – Corso di laurea in Scienze Motorie- Federsanità ANCI

# Obiettivi del progetto 3S

- **Promuovere, nelle Scuole Primarie della Regione, l'attività fisica e sani stili di vita attraverso l'integrazione tra le diverse componenti della comunità territoriale**
- **Favorire il movimento e l'attività ludico motoria nel tempo libero della popolazione pediatrica**
- **Favorire l'attività motoria tra i bambini quale momento di benessere e aggregazione sociale**

# Obiettivi del progetto 3S

- Offrire al personale docente delle scuole una formazione sulle sane abitudini di vita
- Estendere la cultura del benessere tra le famiglie
- Migliorare il benessere della comunità

# SicuraMENTE

Progetto svolto con le Scuole di ogni ordine e grado in collaborazione con:

- FVG Strade,
- DC Mobilità,
- USR,
- Università Udine e Trieste - Facoltà di psicologia

Interventi nelle scuole

Gruppo di regia interistituzionale per coordinamento interventi in scuole campione individuate di anno in anno.

Interventi di peer education nelle scuole superiori attraverso Concorso di Idee per la realizzazione di slogan, video, elaborati prodotti dagli studenti



**Stili di vita**

**Life skills**

**Percezione del rischio**

**Guida sicura**

**Percezione del rischio**

**Giovane età e**

**inesperienza alla guida**

**Alcol e guida..**

**SicuraMENTE**

**2010 – 2012**

**DC Salute**

**Tavolo di Lavoro Regionale Incidenti Stradali**

**Chiara Tunini, Roberta Fedele, Gianni Cavallini,**

**Angelo Masutti, Luciano Ciccone, Silla Stel, Silvana Widmann**

**fattore “veicolo”: condizioni veicolo, freni, velocità...**

**fattore “uomo” sicurezza alla guida: distrazione, stanchezza,  
sicurezza**

**Mancato uso dei dispositivi di sicurezza: cinture  
seggolini, casco**

# Una forte visione positiva della salute

Abbiamo bisogno di una forte visione di cosa sia la salute. Possiamo anche incontrare la malattia ma possiamo incontrare un modo salutare per adattarci a qualsiasi realtà patologica si verifichi. La promozione della salute non è paura o tentativo dell'individuo di evitare la malattia negandosi il piacere per vivere un po' di più o per una vita che sembra un po' più lunga, ma un atteggiamento di salutogenesi che generi contesti salutari per tutti

P. Davis JECH 2008, 62,572

# Pianificazione urbanistica: il Percorso attivato in regione FVG

- **complessità di fattori e competenze in gioco**
- **progetto formativo (2008) “I determinanti di salute in ambito urbano” con l’obiettivo di:**
  - ❖ **sensibilizzare amministratori locali, tecnici della pianificazione territoriale, responsabili dei dipartimenti di prevenzione sull’opportunità di inserire l’idea di benessere e di promozione della salute nella pianificazione territoriale**
- **Condivisione e adozione di un documento di indirizzo**

# Partecipanti e Enti promotori

- **Direzioni Regionali:**
  - Salute e protezione sociale
  - Mobilità, energia e infrastrutture di trasporto
  - Ambiente e lavori pubblici
  - Pianificazione territoriale, autonomie locali
- **A.R.P.A.**
- **Federsanità ANCI-FVG**
- **Rete regionale Città Sane**
- **UPI- FVG**
- **Federazione regionale degli architetti, pianificatori**
- **Ordine Ingegneri provincia di Pordenone, Udine, Gorizia**
- **Ceformed**
- **Aziende per i servizi sanitari della regione FVG**

## Nella Generalità di Giunta 2939/2009

**E' stato individuato un sistema di indicatori chiave, da applicare alla mobilità urbana, utilizzabile da parte di un'amministrazione comunale, anche per valutare gli effetti delle azioni intraprese, riferiti a normative internazionali, con valori/standard quantitativi, o utili per valutare un trend in miglioramento.**

**Obiettivi generali di salute (prevenzione degli incidenti stradali, promozione dell'attività fisica...)**

**Punti di osservazione (rete viaria, rete ciclabile, rete di trasporto pubblico locale, sistema del verde, sistema residenziale, zone ciclo-pedonali)**

# Obiettivi di salute    Indicatori

## (1)

Promuovere  
l'attività fisica  
e la socializzazione

Metri per cittadino di  
percorsi  
ciclopedonali sicuri

Km per cittadino di  
**corsie preferenziali**  
per i mezzi pubblici

## MOBILITÀ SOSTENIBILE E SICURA IN AMBITO URBANO Criteri 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)		

# OMS - Regional Office for Europe

## Cammino e bicicletta

[http://www.euro.who.int/eprise/main/who/progs/trt/modes/20021009\\_1](http://www.euro.who.int/eprise/main/who/progs/trt/modes/20021009_1)

- In Europa la maggior parte degli spostamenti avviene in auto, anche su percorsi brevi - distanze inferiori a 3 km in oltre il 30% dei casi e a 5 km in oltre il 50% dei casi.
- Questo è uno dei motivi principali per cui il 30% degli adulti non pratica abbastanza attività fisica e l'obesità è aumentata del 10-40% tra l'inizio e la fine degli anni 90.
- Percorsi entro i 5 km potrebbero essere effettuati in bicicletta (15-20 minuti) o a piedi (30-50 minuti di cammino veloce); questi tempi corrispondono ai livelli di attività fisica raccomandati per mantenersi in buona salute

# Obiettivi di salute    Indicatori

## (2)

Ridurre l'esposizione a fattori di rischio da traffico

(traumi, inquinamento, rumore...)

Lunghezza strade urbane di attraversamento

Dati IS georiferiti

Concentrazioni di inquinanti

Zonizzazione acustica

## Allegato

QUALITÀ DELL'ARIA E PREVENZIONE DEL RUMORE	<b>Concentrazione di NO, NO<sub>2</sub> e NO<sub>x</sub></b> e superamenti valori limite di legge	ARPA (dati centraline per Comuni dove queste sono già presenti, oppure indicazioni Piano Regionale miglioramento qualità dell'aria)	Ridurre l'esposizione ai fattori di rischio per l'inquinamento dell'aria e per il rumore da traffico
	<b>Concentrazione di O<sub>3</sub></b> e superamenti valori limite di legge		
	<b>Benzene:</b> valore medio annuo		
	<b>Concentrazione PM10 e PM 2,5</b> e superamenti valore di legge		
	<b>Numero di residenti</b> entro 300 m dalle strade ad alta intensità di traffico e % rispetto agli abitanti totali	Comune	
	<b>Zonizzazione acustica</b>	Comune	
SICUREZZA DEL SISTEMA DI MOBILITÀ URBANA	<b>Dati incidenti stradali georiferiti</b>	Centro Regionale Monitoraggio Sicurezza Stradale - Mitris	Ridurre i traumi da traffico
	<b>Lunghezza</b> strade urbane di attraversamento: km totali e % sul totale di km di viabilità urbana	Comune, Provincia, Regione	
	<b>Numero</b> di strade urbane di attraversamento nelle nuove aree residenziali	Comune	
	<b>Accessi</b> stradali sicuri alle nuove aree residenziali secondo il Codice della Strada	Comune	
	<b>Discontinuità</b> della rete ciclo-pedonale (n° di punti di discontinuità rispetto ai metri di percorso totali)		

# Obiettivi di salute      Indicatori

## (3)

Promuovere attività  
fisica negli spostamenti  
quotidiani

Soddisfare i bisogni di  
utenti fragili

Verde fruibile

Servizi facilmente  
raggiungibili a piedi o  
bicicletta o  
carrozzina in  
sicurezza

<p>VIVIBILITÀ SOCIALE NELL'AMBIENTE URBANO E QUALITÀ DEL PATRIMONIO URBANO VERDE</p>	<p><b>m<sup>2</sup> per cittadino</b> di spazi pubblici per l'interazione (es. piazze, vie, marciapiedi)</p>	<p>Comune</p>	<p>Aumentare il tempo per lo svolgimento dell'attività fisica durante gli spostamenti quotidiani</p>
	<p><b>m<sup>2</sup> per cittadino</b> di verde comunale fruibile</p>		
	<p><b>m<sup>2</sup> per cittadino</b> di verde di vicinato (di quartiere) fruibile</p>		
	<p><b>Numero di servizi</b> per cittadino facilmente accessibili a tutti i cittadini</p>		
<p>TUTELA DELLE PERSONE</p>	<p><b>Numero di servizi per cittadino</b> (scuole, ambulatori, negozi di vicinato, TPL, uffici pubblici etc.) facilmente raggiungibili a piedi, in carrozzina, in auto con il contrassegno o in bicicletta in sicurezza</p>	<p>Comune</p>	<p>Ridurre l'esposizione ai fattori di rischio degli incidenti stradali per gli utenti deboli della strada. Ridurre l'affaticamento in condizioni di spostamento, elevare la percezione e la riconoscibilità degli spazi e ambienti Promuovere corretti stili di vita e rispetto del prossimo in ambito pubblico: servizi, percorsi, ecc...</p>
	<p><b>Numero</b> di scuole previste lontano da strade ad elevato flusso di traffico, presenza di parcheggi riservati a disabili, servizi sanitari a scala di quartiere, comunale, distrettuale, provinciale e regionale, mezzi di trasporto accessibili e collegamenti con la rete pedonale, ecc.</p>		
	<p><b>Partecipazione a progetti</b> di mobilità sostenibile (es. "gruppi di cammino", "pedibus", "chiamaMe - trasporto a chiamata" etc.)</p>		

# Ambiente e Prevenzione 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.**

**Tutti i cittadini hanno uguale diritto a fruire di spazi e servizi nella città**

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



**Workshop realizzati:**  
**Casarsa della Delizia**  
**Cividale del Friuli**  
**Gorizia**  
**Monfalcone**  
**Palmanova**  
**Sgonico**  
**Tarvisio**  
**Trieste**  
**Udine**  
**San Daniele del Friuli**



# Applicazione Generalità

Una piccola indagine (questionario) tra i comuni del FVG nel 2011 ha evidenziato:

- scarsa conoscenza delle Linee di indirizzo
- iniziative di mobilità sostenibile
- iniziative di miglioramento
- punti critici segnalati: strade ad alta percorrenza e di attraversamento, incroci urbani

# 2012: la check list

Nel 2012 viene aggiunta una check list, nata dal contributo di Dipartimenti di Prevenzione, Federsanità ANCI e Comuni capoluogo, che traduce gli indicatori della Generalità in quesiti ed esemplificazioni

## Esempi

Q ed efficienza del sistema di mobilità: esiste un piano della mobilità? Le nuove aree residenziali sono servite da mezzi pubblici?

Q aria: esistono misure negli ultimi 5aa? Se sì, quanti superamenti dei VL?

Ecc..

# In conclusione

# Mobilità sostenibile: ruolo dei comuni

- la mobilità ormai riveste un ruolo decisivo nella lotta al cambiamento di stili di vita
- Importante un'attività di sensibilizzazione verso la cittadinanza
- E' indispensabile incentivare politiche sempre più sostenibili ed abituare i cittadini a stili di spostamento meno impattanti



**Grazie per  
l'attenzione!**