

## Promuovere la salute di comunità nelle Case della Comunità



ALLEANZA  
PER LA RIFORMA  
DELLE  
CURE PRIMARIE  
IN ITALIA

**Marco Ingrosso**

*Sociologo della salute e della cura*

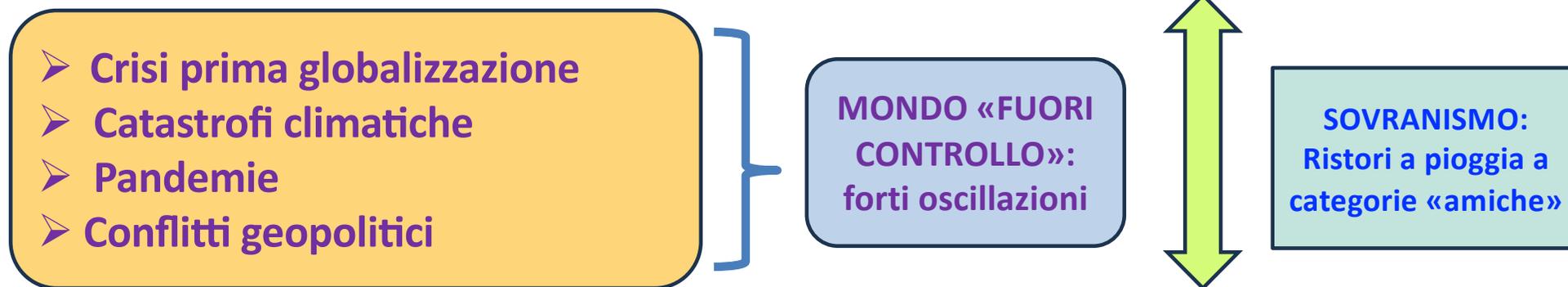


## La transizione ardua e contrastata ad un welfare di prossimità

- **Welfare State/w. di cittadinanza** (risposta «pubblica» ai bisogni)



- **Welfare minimo/ a responsabilità individuale** (acquisizione sul mercato dei servizi)



- **Welfare di comunità/di prossimità:** un radicale ripensamento del Welfare

## Esperienze internazionali di: **Sanità di prossimità**

«un modello di organizzazione dei servizi sanitari ispirato alla PHC e centrato sulla vicinanza al cittadino, sia in termini culturali che logistici, in modo da renderli più facilmente fruibili e maggiormente appropriati» (Giarelli, 2022)

- PORTOGALLO: Unidades de Saude Familiar
- SPAGNA: Centros de salud e Superilles (macro-isolati)
- GB: Health centres e le Community pharmacies
- FINLANDIA: Terveysasema (Centri sanitari)
- SVEZIA: Vårdcentral (Centri di cura)
- FRANCIA: Maisons de santé
- USA: Community health centers
- CUBA: Equipes basicas de salud
- Ecc.

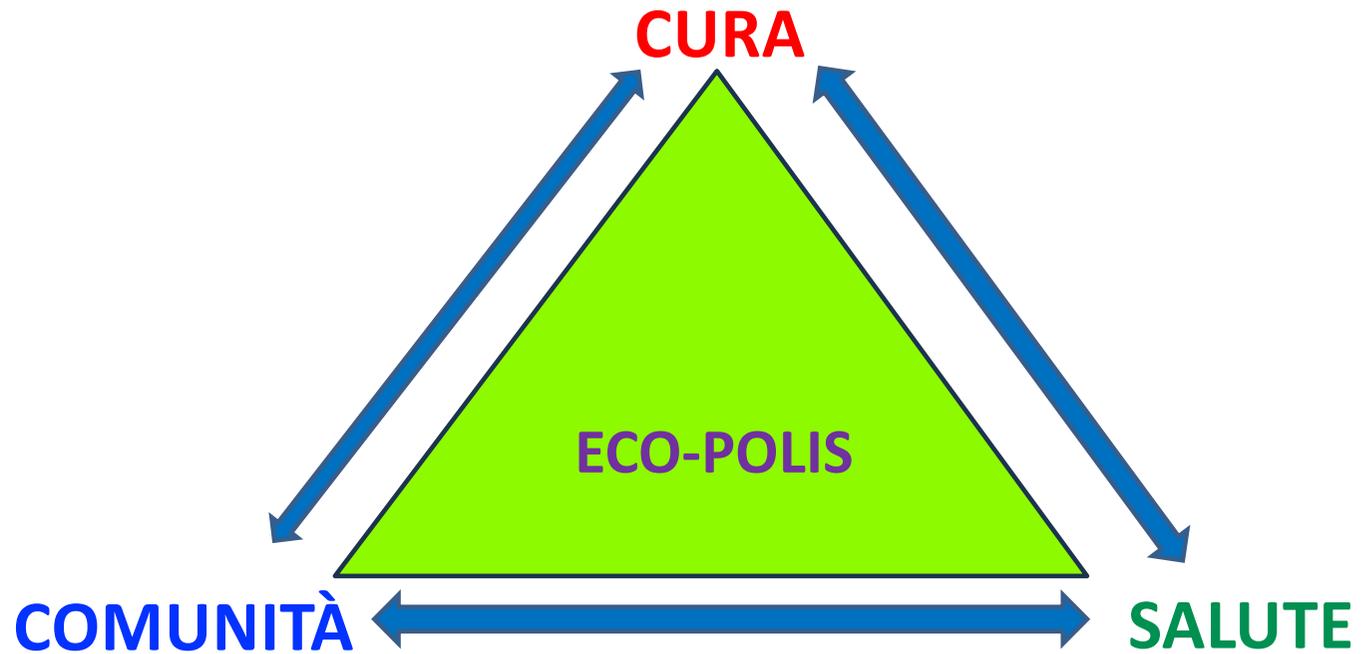
**Servizi socio-sanitari  
PER la comunità o  
CON LA COMUNITA'**

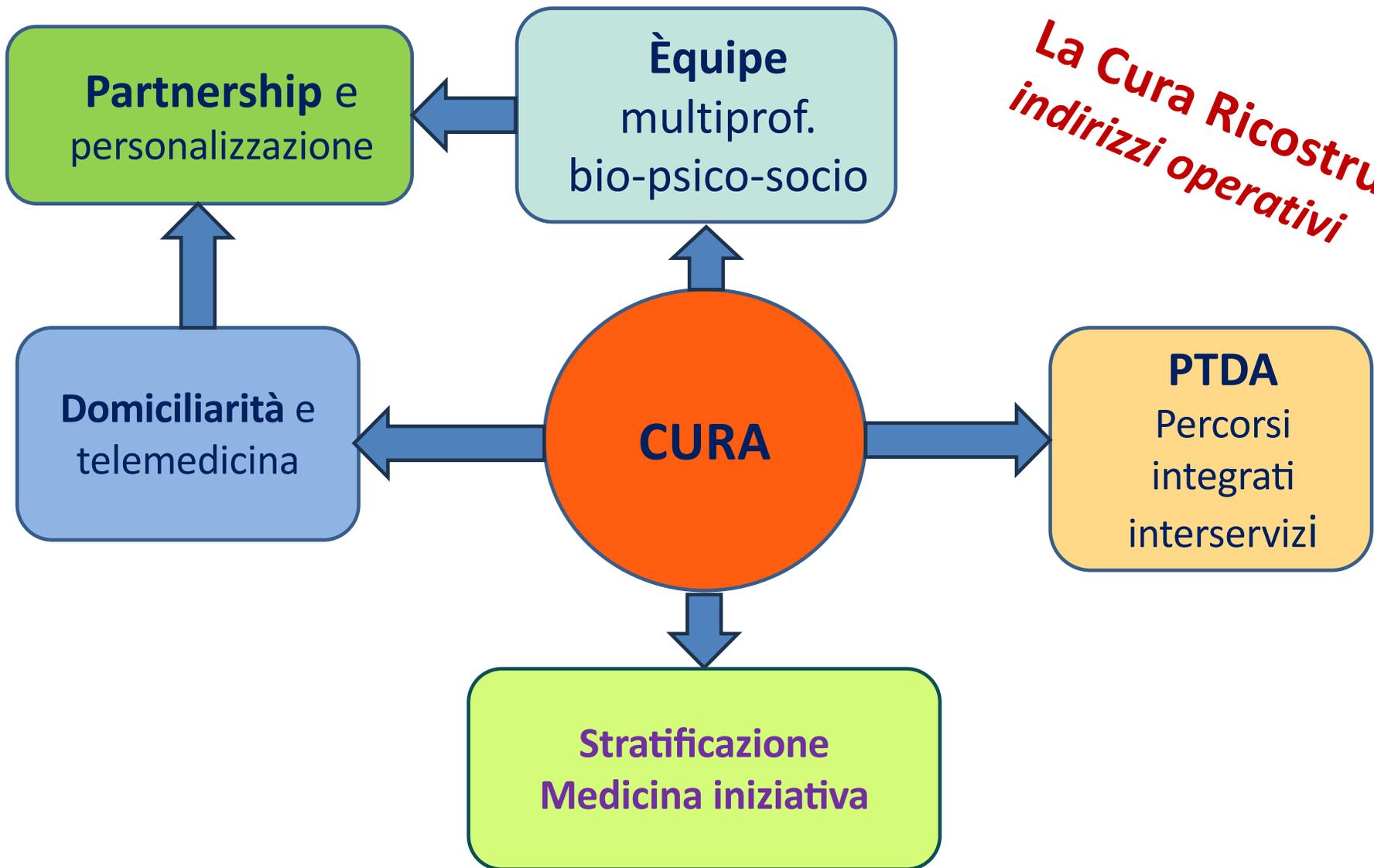
**ITALIA: Case della Salute e  
necessità di un OLTRE**

## PNRR e Case della Comunità nella prospettiva del **Welfare di comunità/prossimità**

- **PNRR:** «L'attuazione della riforma intende perseguire *una nuova strategia sanitaria*, sostenuta dalla definizione di un adeguato assetto istituzionale e organizzativo, che consenta al Paese di conseguire standard qualitativi di cura adeguati, in linea con i migliori paesi europei e che consideri, sempre più, il SSN come parte di un più ampio sistema di *welfare comunitario*.» (M6C1.1)  
Raccordo con Missione 5 e sviluppo di **Piani Urbani Integrati**
- **DM77:** a) Case della Comunità; b) cure domiciliari; c) integrazione sanitaria e sociale; d) sviluppo di équipe multiprofessionali; e) medicina d'iniziativa e la stratificazione della popolazione per intensità di bisogni; f) utilizzo di strumenti di telemedicina e telemonitoraggio; g) valorizzazione della co-progettazione con gli utenti; h) partecipazione di tutte le risorse della comunità (Comuni, Terzo Settore, pazienti, professionisti).
- Ridisegno della componente professionale: **l'Infermiere di Famiglia e Comunità**
- AGENAS: **Metaprogetto** e sviluppo sostenibile (ag. 22);
- AGENAS: **Promozione della partecipazione** e co-produzione cittadini e comunità (dic. 23)

## Il modello italiano di Case della Comunità

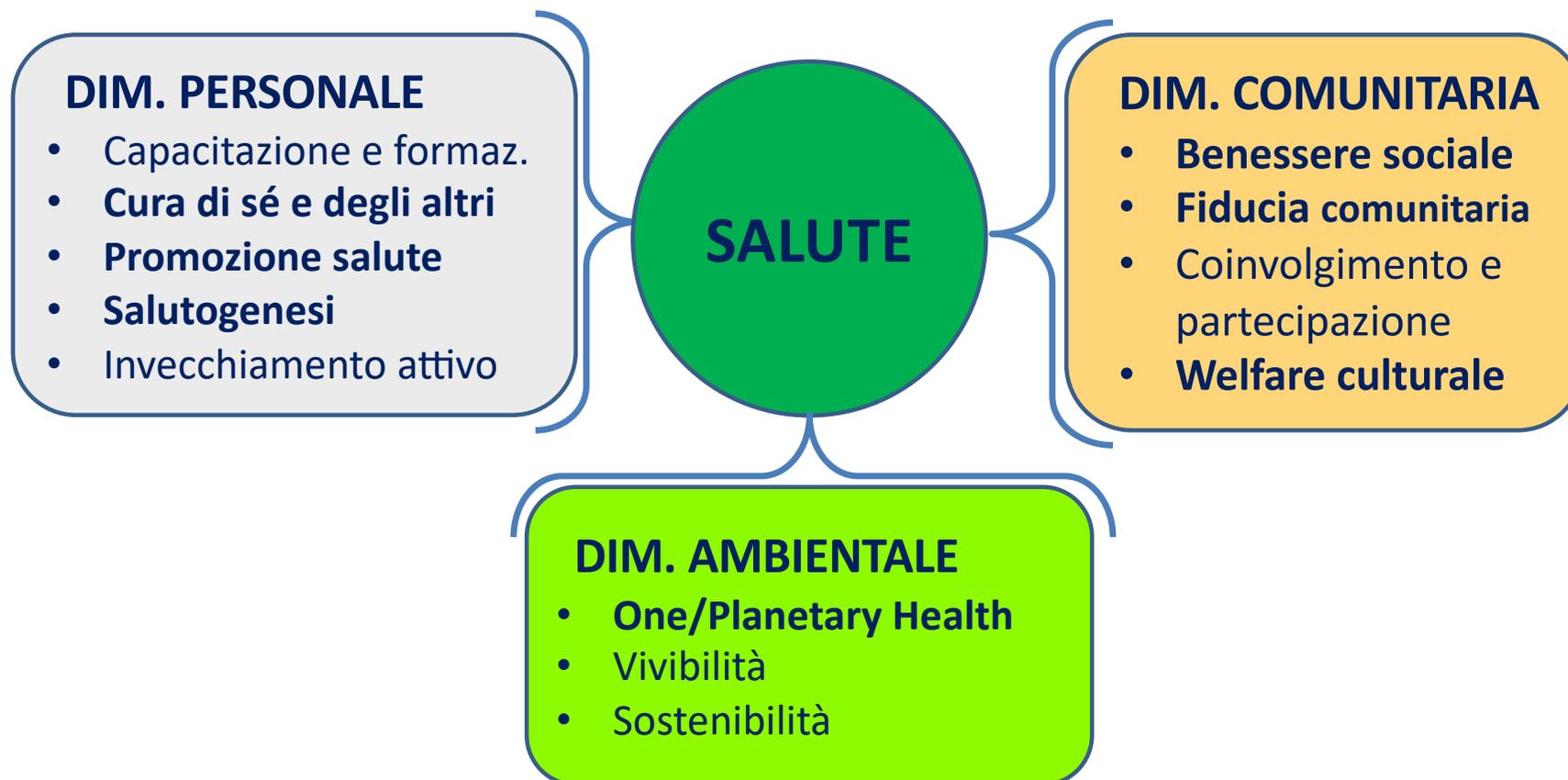




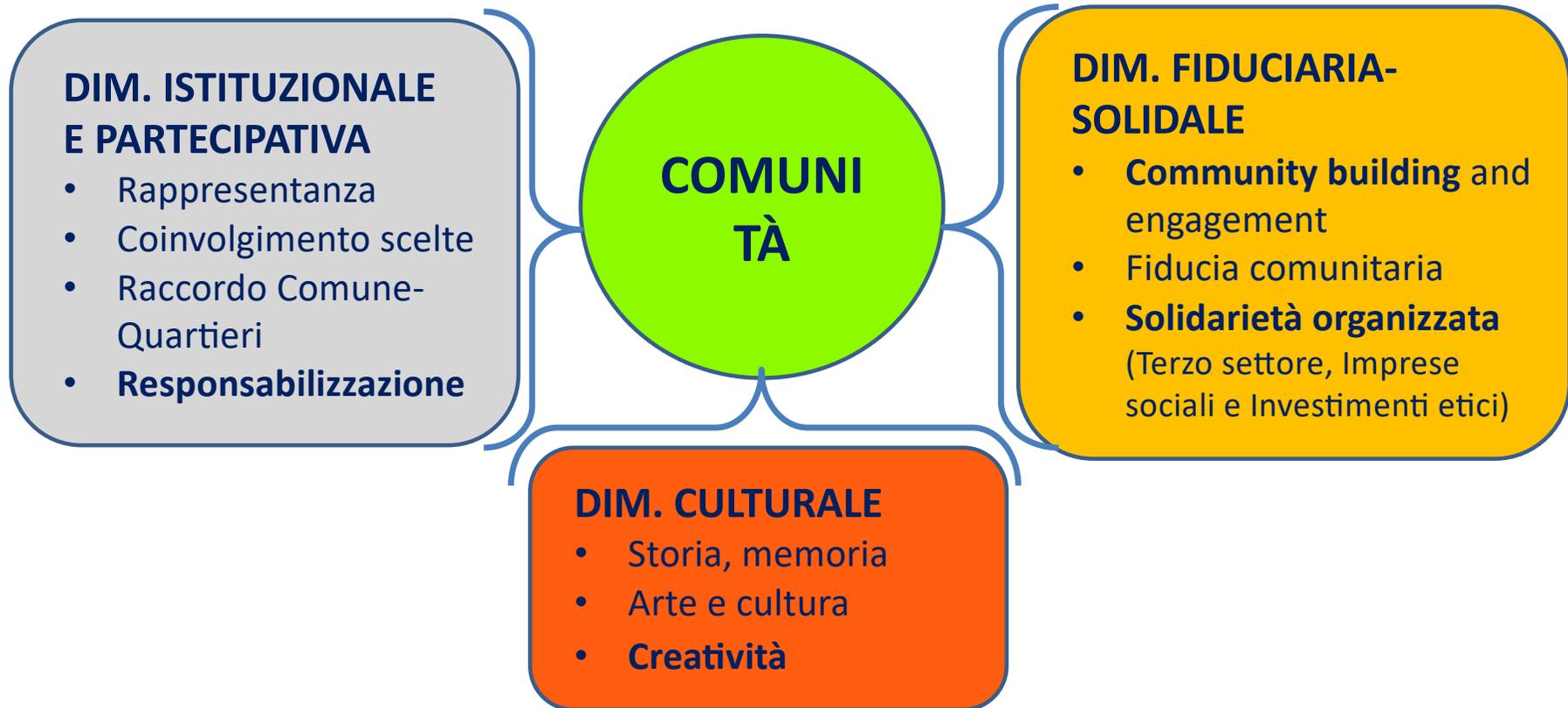
*La Cura Ricostruita:  
indirizzi operativi*

# La Salute Rigenerata

dall'istruzione comportamentale sanitaria ai percorsi formativi, comunitari, ambientali salutari



# La Comunità Riaggregata: dalla fiducia assente alla vivibilità e socialità ritrovate



## La Cura di comunità e la Comunità per la salute



## Interventi di Prossimità

**Solitudine, isolamento, decadimento** (*invecchiamento, disabilità, immigrazione non inclusa, marginalità, ecc.*):

- a. scarsa capacità di orientamento e utilizzo delle risorse di cura;
- b. scarsa capacità di prevenzione e invecchiamento attivo;
- c. limitata capacità di autogestione e soddisfacimento bisogni di base;
- d. scarsa socializzazione e senso di appartenenza

- **Come intercettare? Chi può farlo meglio** (*differenziato per a, b, c, d*)?
- **Come stabilire rapporti fiduciari?** *Come mantenere contatti stabili?*
- **Come fare Progetti di salute con risorse adeguate?** *Come definire percorsi dedicati nei servizi?*

### QUAL È LA SQUADRA?

epidemiologi,  
MMG, IFeC,  
assistenti sociali,  
psicologi sociali,  
volontari e  
accompagnatori  
(*HEALTH  
CONNECTORS*)

**Esperienze:**  
Microaree Trieste  
Punti di Comunità  
Parma e Brescia



La Costruzione di comunità e  
la Comunità per la salute

## Asse Costruzione e Coinvolgimento di Comunità-One Health

**Costruzione:** «partecipazione attiva di attori di natura diversa (enti pubblici, privati, singoli cittadini, etc), volte a innovare le politiche pubbliche e favorire processi collettivi, attraverso forme attive di partecipazione delle comunità locali» (Ponzo, 2014).

**Coinvolgimento:** «il processo per coinvolgere le comunità nelle decisioni che le riguardano, inclusa la pianificazione, lo sviluppo e la gestione dei servizi, nonché le attività che mirano a migliorare la salute o ridurre le disuguaglianze sanitarie»



**"One Health"** è un approccio olistico che riconosce l'interconnessione tra la salute umana, la salute degli animali e la salute dell'ecosistema.

**La Promozione della Salute** mira soprattutto a raggiungere l'eguaglianza nelle condizioni di salute, offrendo a tutti eguali opportunità e risorse per conseguire il massimo potenziale di salute possibile. Un'attività efficace di promozione della salute prevede di tendere all'armonia del benessere fisico con quello mentale, sociale e spirituale

# Èquipe per la One Health e la Costruzione di Comunità

Formata da sociologi, comunicatori, infermieri comunità, assistenti sociali, facilitatori/animatori (*COMMUNITY CONNECTORS*)



- Conoscenza specificità, priorità e risorse del territorio
- Contrastare l'isolamento sociale e la contrazione delle reti con interventi di vicinato (WHO-AMS, 23.5.2025)
- Sviluppo salutogenesi e cura di sé (scuole e centri giovanili)
- Sviluppo Benessere sociale e vivibilità
- Sviluppo socializzazione e appartenenza
- Sviluppo integrazione (es. gruppi auto-aiuto)
- Collaborazione e co-progettazione col TS

**Esperienze:**  
**CdC Val Tidone (PC)**  
**Casa del Quartiere**  
**Villa Ester Parma**

varie tipologie di intervento: Due Assi

AREA GIOVANILE  
E SCOLASTICA  
*(engagement)*

La Salute di comunità e  
la Comunità per la salute:

AREA TERZA ETÀ E  
DISABILITÀ *(medicina  
iniziativa e stratificazione)*

AREA MARGINALITÀ E  
DISAGIO  
*(prossimità e inclusione)*

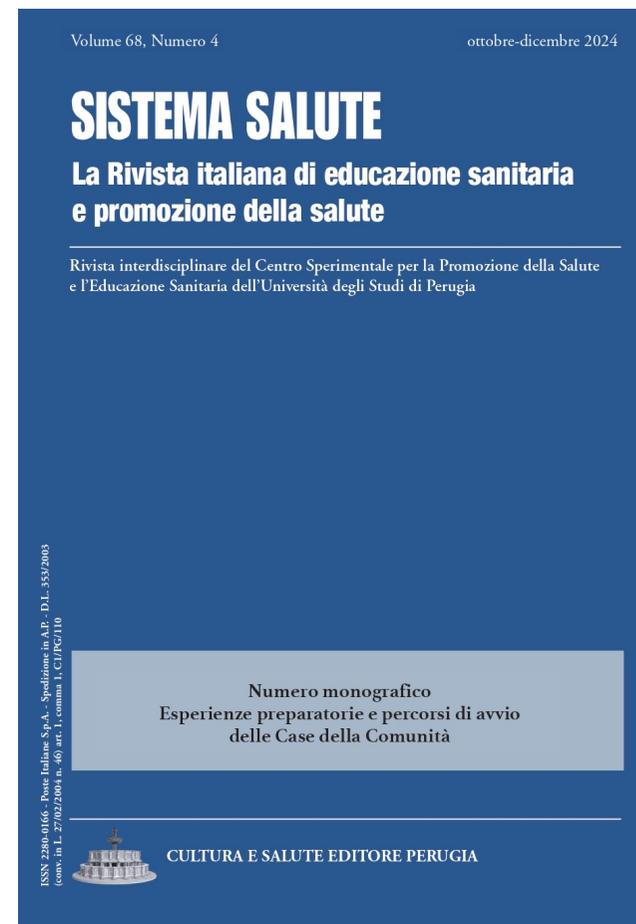


AREA VIVIBILITÀ,  
BENESSERE SOCIALE,  
COESIONE  
*(One Health)*

Creare due équipes  
distinte e interconnesse

Diversi target

# Esperienze preparatorie e percorsi di avvio delle Case della Comunità



# Promuovere la salute di comunità nelle Case della Comunità



*«Non è bene che l'uomo sia solo»  
Gen. 2,18*