



Salutogenesi ed ambiente per la salute il benessere e la qualità della vita.



Dr. Giovanni Gallo medico di Salute Pubblica

La salute nel 19° secolo



Industrializzazione determina il riversarsi di milioni di persone nelle città di persone che si trasformano in luoghi di miseria e degrado.

LEEDS

Speranza di vita alla nascita: 26 anni

Mortalità prima dei 5 anni: 1 bambino su 5

Malattie killer principali: malnutrizione, TBC, febbre tifoide, colera.

1848- Public Health Act

Edwin Chadwick,

risanamento delle città inglesi
(acquedotti, fognature, smaltimento dei
rifiuti, qualità delle abitazioni, ..):

*“Le condizioni insalubri
provocano malattie biologiche e sociali,
sono causa di un degrado psicologico
che può trascinare verso vizio (come
l’alcolismo) o, peggio, la rivoluzione.*

*L’ambiente salubre rende il proletariato
sano,
felice, produttivo e docile.”*



1848- Public Health Act

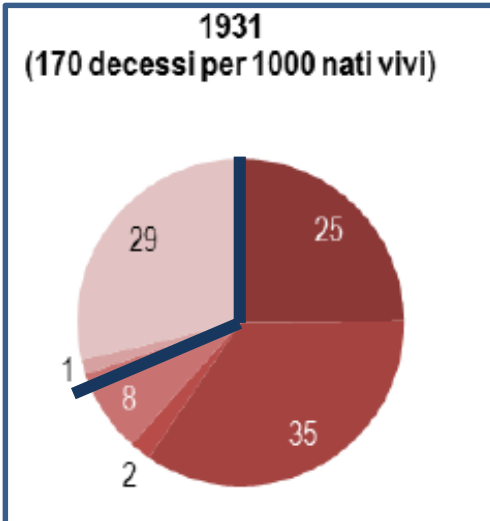
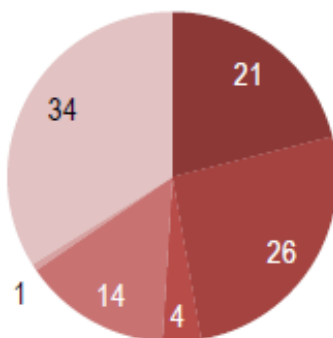
istituisce comitati locali di Sanità e prevede
la nomina di medici **esclusivamente** dedicati
alla sanità pubblica,

Medical Officer of Health (MOH)

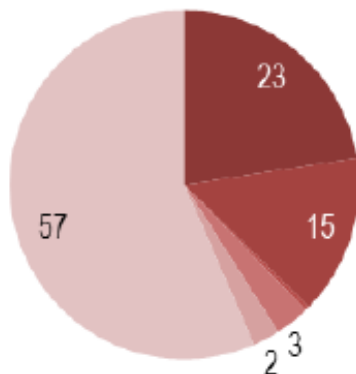
Mortalità infantile per malattie infettive ai tempi del TULSS e oggi.

FIGURA 4. CAUSE DI MORTE NEI BAMBINI SOTTO I 5 ANNI. DISTRIBUZIONI PERCENTUALI, ANNI 1895, 1931, 1961, 2011

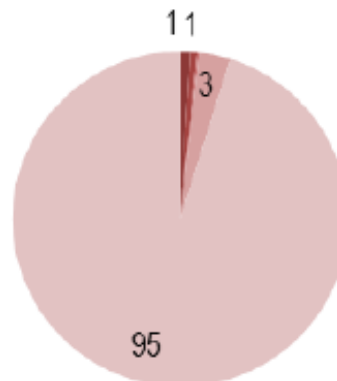
1895
(326 decessi per 1000 nati vivi)



1961
(47 decessi per 1000 nati vivi)



2011
(4 decessi per 1000 nati vivi)



Il 70% della mortalità per malattie infettive
120 decessi ogni 1.000 nati

influenza, bronchite e polmonite

astroenterite, colite, appendicite,
bbri tifoidei e paratifoidei

bercolosi

Altre infettive e alcune malattie
dell'apparato respiratorio

Cause esterne

Altre cause di morte

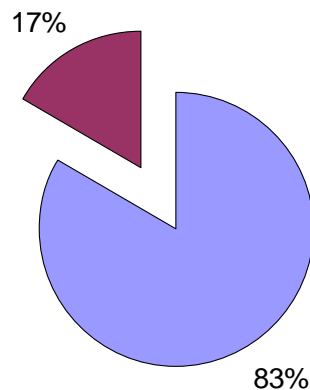
Il 4 % della mortalità per malattie infettive
0,016 decessi ogni 1000 nati

7.500 volte inferiore



I progressi del 20° secolo: incremento della durata della vita

30 anni extra di aspettativa
di vita 25 da attribuire a
Sanità Pubblica



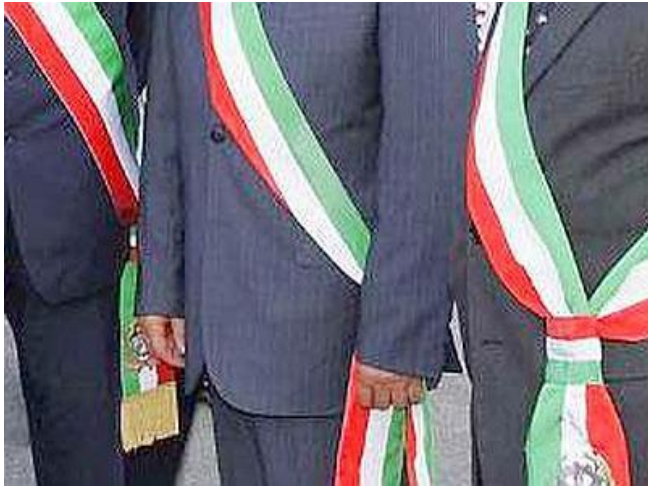
■ Sanità Pubblica ■ Assistenza

Azioni di Sanità Pubblica

- Potabilizzazione delle acque
- Vaccinazioni
- Alimenti più sicuri e sani
- Sicurezza stradale e dei veicoli
- Luoghi di lavoro più sicuri
- Controllo malattie infettive
- Madri e bambini più sani
- Pianificazione familiare
- Riconoscimento tabacco come fattore di rischio



I comuni con il Sindaco Autorità Sanitaria Locale



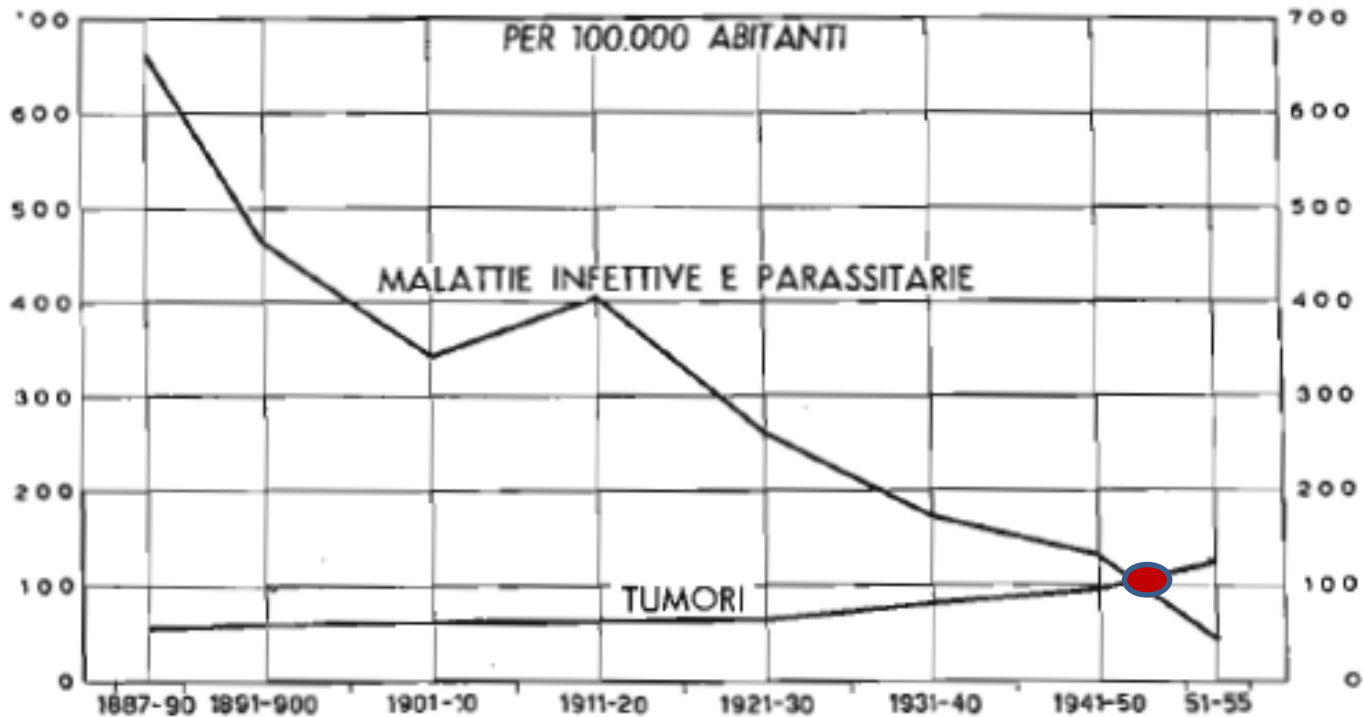
Protagonista del superamento delle
"condizioni insalubri"

- acquedotti,
- fognature,
- smaltimento dei rifiuti,
- qualità delle abitazioni,
- viabilità
- riassetto urbanistico
-



Le soluzioni che **hanno portato** la prevenzione al successo
sono fuori del servizio sanitario

Mortalità per malattie infettive e tumori in Italia (1867 – 1955)

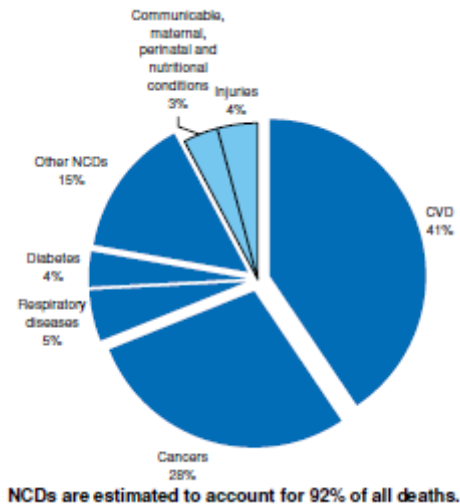


Le cose sono cambiate da tempo: da prima che noi tutti nascessimo

Mortalità in Italia delle malattie non trasmissibili

Malattie non trasmissibili (NCDs):

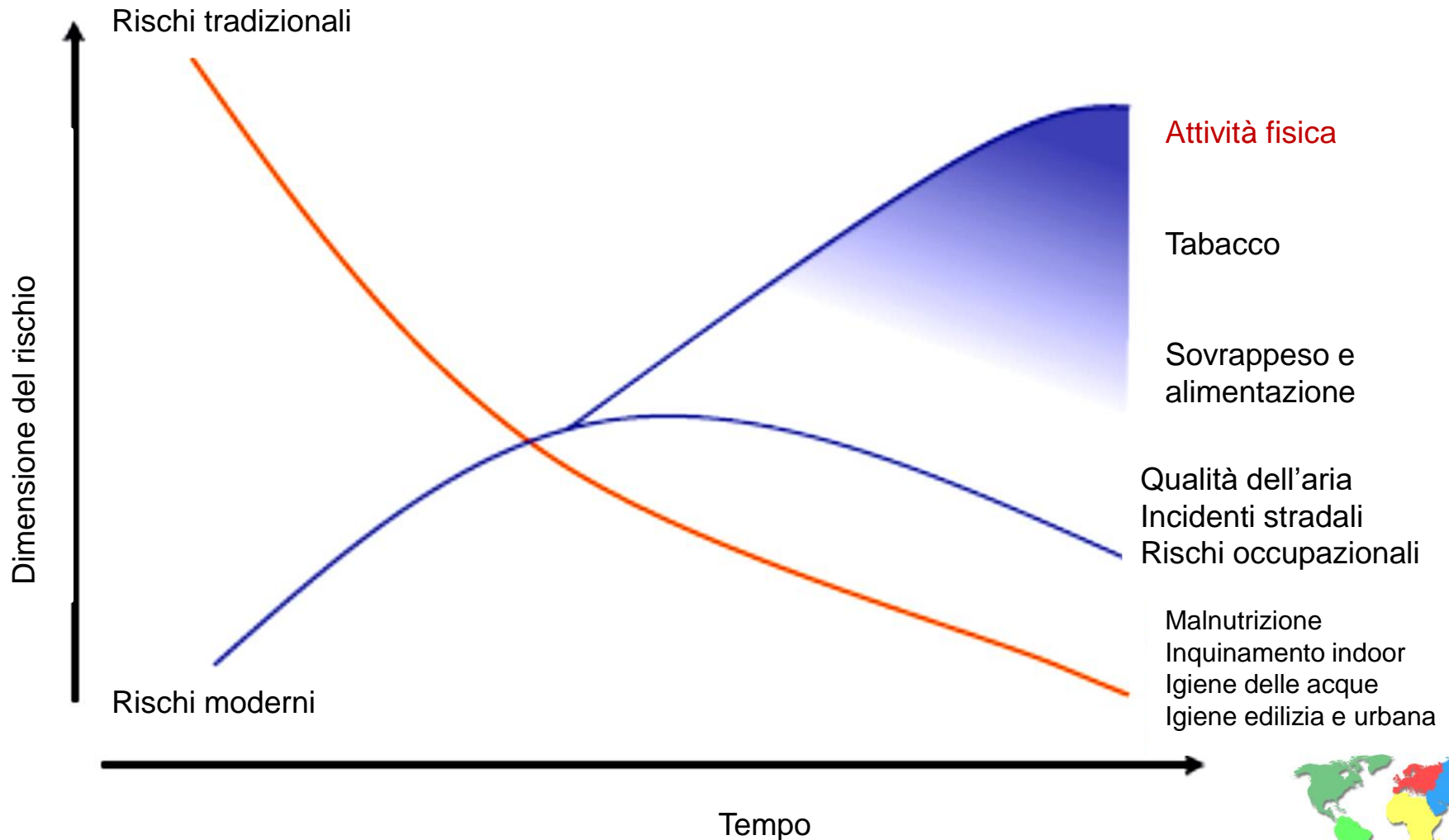
- malattie cardiovascolari
- tumori
- problemi mentali
- diabete mellito
- malattie respiratori croniche
- affezioni muscolo-scheletriche



92%



L'evoluzione dei rischi



.... per la prima volta nella storia

a causa dell'obesità e dell'inattività fisica

I ragazzi di oggi potranno essere la prima generazione che ha una speranza di vita inferiore a quella dei loro genitori

5 anni in meno



A potential decline in life expectancy in the United States in the 21st century. N Engl J Med. 2005 Mar 17;352(11):1138-45. Olshansky SJ, Passaro DJ, Hershov RC, Layden J, Carnes BA, Brody J, Hayflick L, Butler RN, Allison DB, Ludwig DS.

Evoluzione della definizione dell'OMS

OMS Glossario 1998



La salute viene considerata non tanto come condizione astratta, quanto un **mezzo finalizzato ad un obiettivo** che, in termini operativi, si può considerare una risorsa che permetta alle persone di **condurre una vita produttiva sul piano individuale, sociale ed economico**.

La salute è una risorsa per la vita quotidiana e non lo scopo dell'esistenza. si tratta di un concetto positivo che valorizza le risorse sociali e personali, oltre alle capacità fisiche.

**La salute come risorsa
individuale e della comunità**

La patogenesi e salutogenesi

L'approccio patogenetico ha considerato la salute come uno stato derivante dall'esposizione a dei fattori di rischio per le malattie, mentre l'approccio salutogenico si focalizza sulle risorse individuali e sui processi che promuovono la salute.

(modificato da IUHPE, 2007; Hills McQueen, 2007)



Quali sono le cause della malattia, e come si possono prevenire?



Sir Michael Marmot



Quali sono le fonti della salute, come si crea, e come può essere rinforzata?

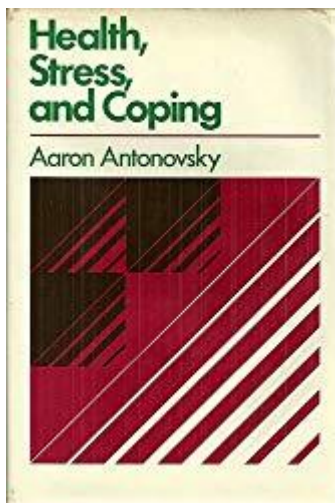
Salutogenesi: nuovo polo semantico

Approccio salutogenico

Fattori salutogenici agiscono positivamente nel controllo dei fattori stressanti



Aaron Antonovsky

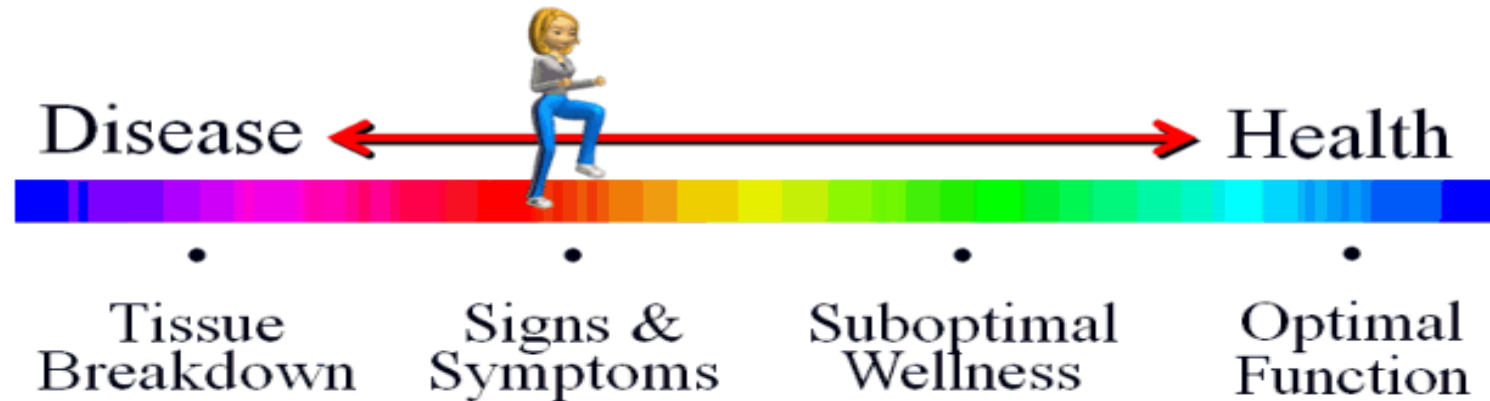


Comunità

Capace di aumentare il controllo sui fattori che influenzano la salute
una risorsa per la salute

Salutogenesi ... verso il polo della salute

La salutogenesi definisce che vi è un continuum tra salute e malattia e che in qualsiasi punto del continuum malattia salute la persona può disporre sempre di risorse ed opportunità per spostarsi verso il polo della salute



Risorse Generali di Resistenza

Antonovsky scoprì che non è solo l'agente patogeno in sé a creare la malattia, ma è nel suo confronto con le **Risorse Generali di Resistenza** (*General Resources of Resistance*) che si gioca la partita.

Esse si riferiscono alla proprietà di una persona o di una collettività di attuare una gestione (*coping*) positiva rispetto ai fattori di *stress* innati nell'esistenza umana.



Risorse Generali di Resistenza

(1) risorse materiali (ad esempio denaro)



(2) conoscenza e intelligenza (ad esempio, conoscere il mondo reale e acquisire competenze)



(3) identità personale (ad esempio, self integrato ma flessibile)



(4) strategie di gestione dello stress (abilità di coping)



(5) sostegno sociale (famiglia, gruppi, comunità),



Risorse Generali di Resistenza

(6) impegno e coesione con le proprie radici culturali,



(7) religione e filosofia (es. solide risposte alle perplessità della vita)



(8) orientamento sanitario preventivo



(9) fattori genetico e costituzionale



(10) stato mentale individuale



Senso di coerenza (SOC)

Esso si esprime nell'orientamento generale verso il mondo e verso il **proprio futuro**, nella capacità di **comprendere la realtà**, elaborare il proprio orizzonte di vita ed affrontare i fattori di *stress* controllandoli attraverso molteplici e variegate **risorse di resistenza**.

Maggiore è il senso di coerenza più elevate sono le risorse di salute



Componenti del senso di coerenza

Comprendere la realtà circostante (componente cognitiva) **comprensibilità**

Affrontare le situazioni (dimensione comportamentale) **affrontabilità**

Elaborare il proprio orizzonte di vita (componente motivazionale) **significatività**

vale per capire la salute delle persone e delle comunità lo uso oggi anche per definire le salute del sistema della prevenzione/promozione

Il senso di comprensibilità (Understandability):

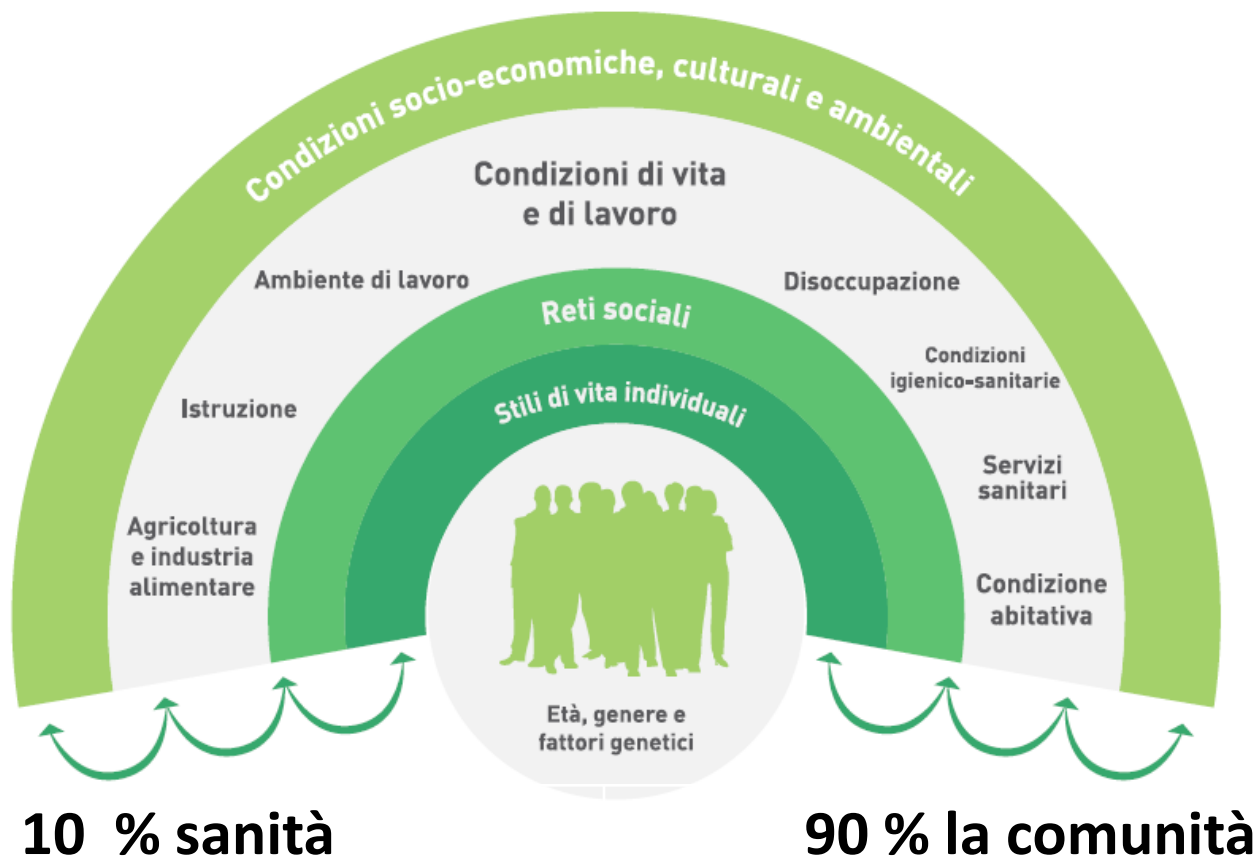
Si riferisce alla possibilità di **capire ciò che accade** e di riordinare gli avvenimenti in un definito quadro familiare, sociale, politico, ideologico, ecc.

Chi capisce cosa gli sta accadendo riesce ad affrontare meglio le situazioni difficili.



comprensibilità

I determinanti della salute: i fattori del contesto locale



Ancora, le soluzioni che **porteranno** la prevenzione al successo sono fuori dal servizio sanitario

I paesaggi urbani (Saint Remis)



Non solo le città ma anche i più piccoli paesi sono cambiati



Importante considerare il ma è necessario pensare globalmente

think
GLOBALLY,

act
LOCALLY

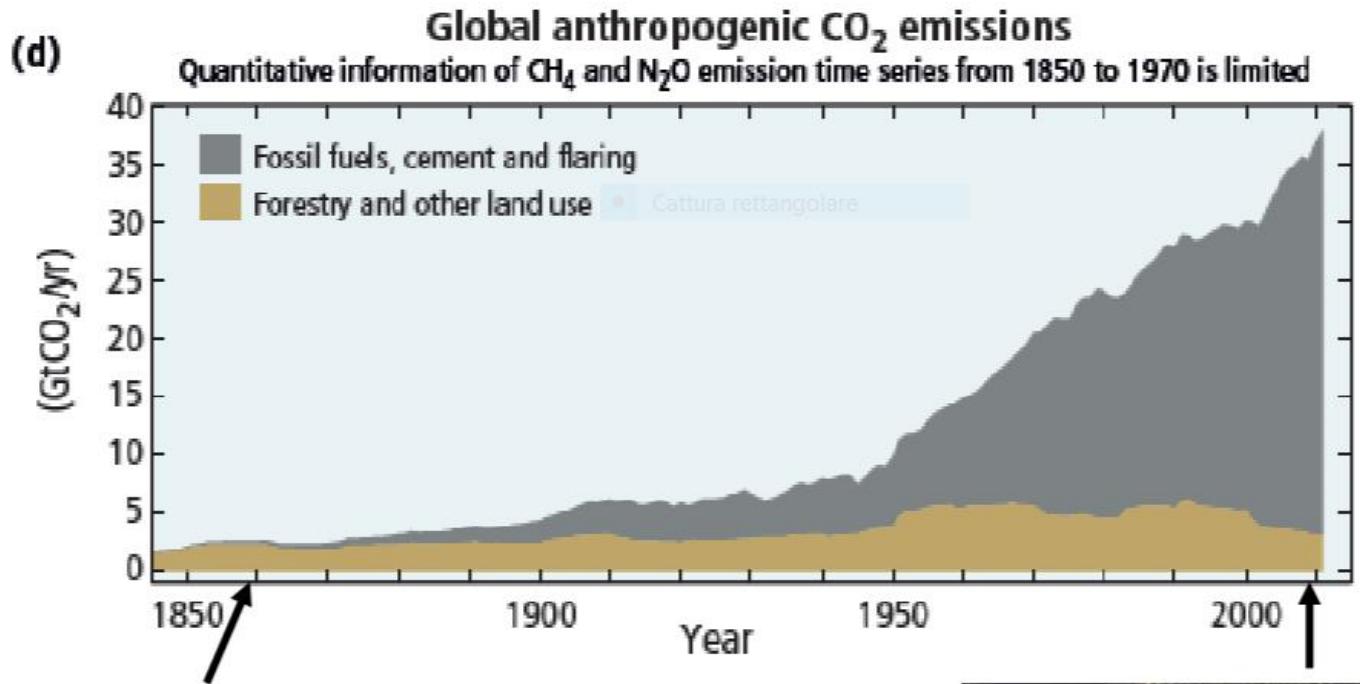
La globalizzazione

1905 - L'arrivo del primo carico di
banane in Norvegia



1937 - Arcadia California
il primo Mc Donalds

Riscaldamento globale



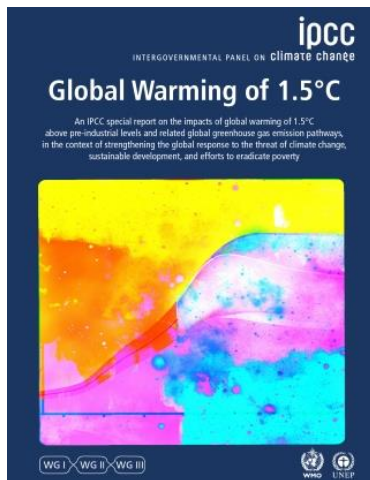
Édouard Manet, Le Déjeuner sur l'herbe (1862-1863)



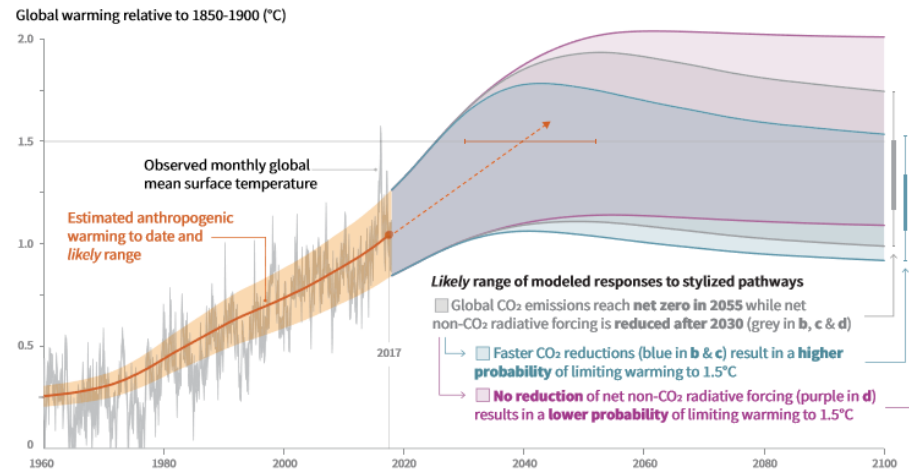
Il riscaldamento globale

Intergovernmental Panel on Climate Change (Ippc),

Il riscaldamento globale dovrebbe raggiungere 1,5 ° C tra il 2030 e il 2052 se continuerà ad aumentare al ritmo attuale. (alta confidenza)

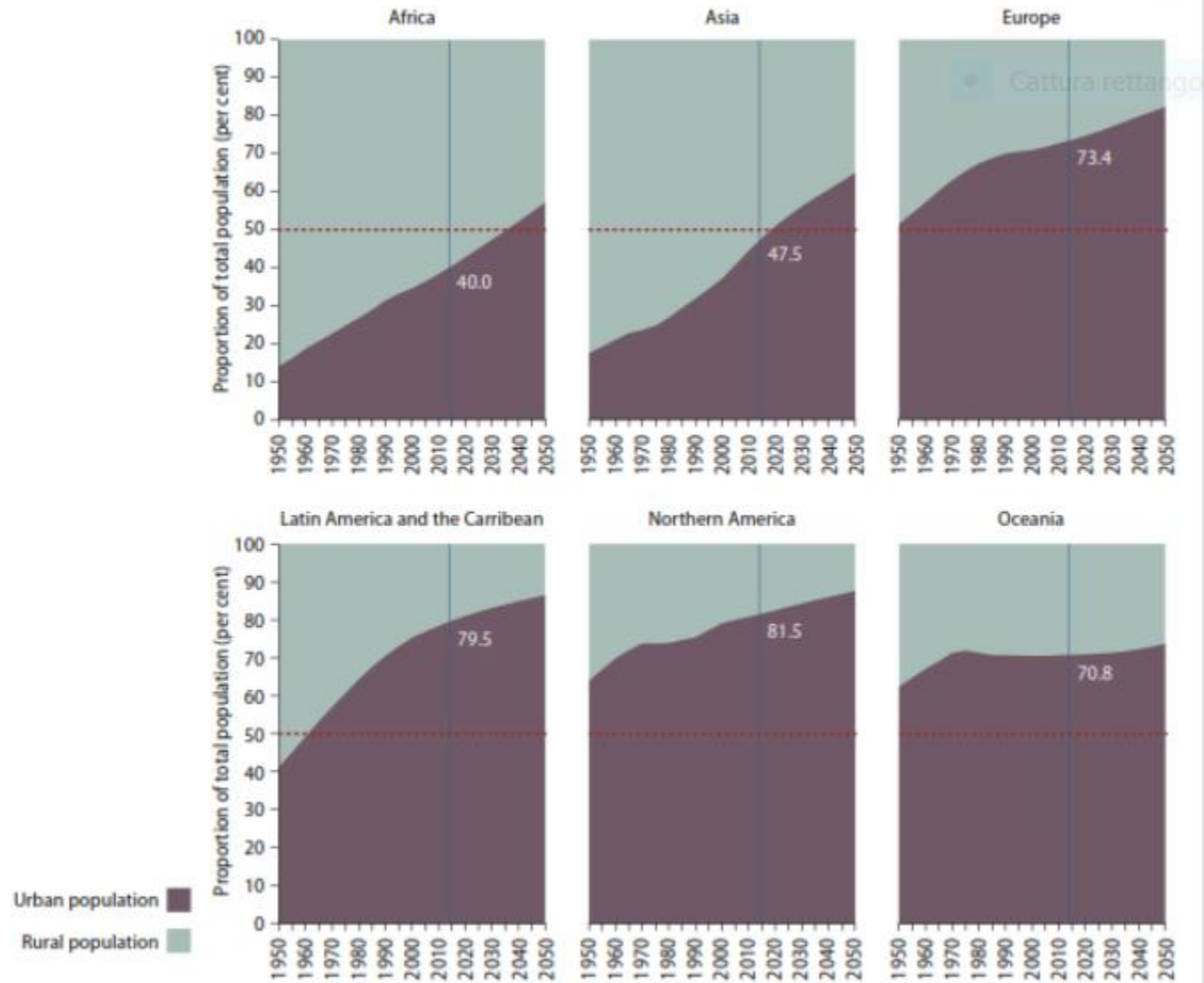


a) Observed global temperature change and modeled responses to stylized anthropogenic emission and forcing pathways



Urbanizzazione

Urban and rural population as proportion of total population, by major areas, 1950–2050



Il senso di comprensibilità: capire cosa succede



Per capire cosa succede e quali siano i problemi delle persone e delle comunità occorre la loro **partecipazione**

Il senso di affrontabilità (*Manageability*)

La sensazione di poter esercitare un certo controllo (anche se ridotto, anche se nella fantasia) sugli eventi o nelle situazioni difficili è strettamente legata alla consapevolezza di possedere le risorse (interne o esterne) necessarie per affrontare gli eventi ed è fortemente legata all'autostima.



La Carta di Ottawa OMS (1986)

La salute è creata nei contesti di vita di ogni giorno: dove le persone vivono, amano, lavorano e giocano

Carta di Ottawa 1986

Le 5 strategie d'azione

Creare **sane politiche pubbliche**

Creare **ambienti favorevoli alla salute**

Rafforzare **l'azione collettiva** a favore della salute

Sviluppare le capacità individuali

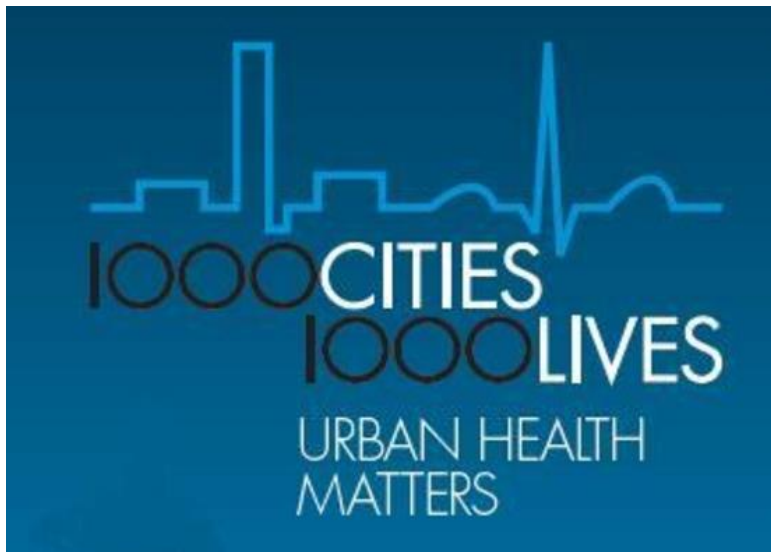
Riorientare i servizi sanitari

La Carta di Ottawa OMS (1986)

La **Città Sana** “crea costantemente e *migliora i contesti fisici e sociali ampliando le risorse della comunità che permettono ai cittadini di aiutarsi a migliorare tutti gli aspetti della vita e a svilupparle al massimo potenziale”*

“A Healthy City is one that improves its environment and expands its resources so that people can support each other in achieving their highest potential..”

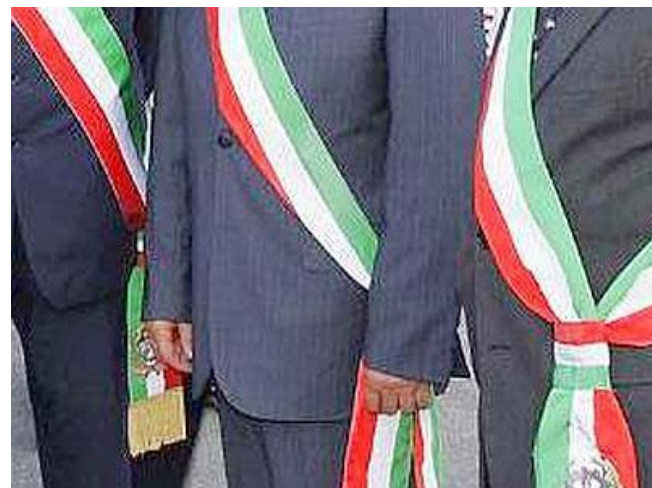
I Comuni e il Sindaco i rappresentanti della comunità



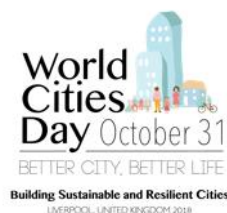
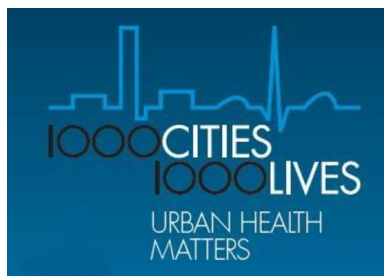
L'ambiente è una grande opportunità
di salute

Potere di ordinanza

**Continua ad essere protagonista:
“sviluppo di una città sana”**



Urban health: creare città, paesi e luoghi che sostengono salute, benessere e qualità della vita



OMS: Giornata Mondiale della Salute per il 2010

HEALTHY CITY DESIGN INTERNATIONAL

RESEARCH • POLICY • PRACTICE

15-16 OCTOBER 2018

ROYAL COLLEGE OF PHYSICIANS, LONDON



EUROPEAN UNION
European Regional
Development Fund



ICUH 2018 : 20th International Conference on Urban Health

Vienna, Austria
June 14-15, 2018





Public Health
England

Protecting and improving the nation's health

Spatial Planning for Health

An evidence resource for planning
and designing healthier places

Una casa decente, un lavoro e gli amici sono più importante per una buona salute del Servizio Sanitario Nazionale.

Questo rapporto evidenzia come possiamo costruire luoghi e comunità che incoraggiano scelte più sane.

5 aree di sviluppo



Neighbourhood
Design



Housing



Healthier Foods



Natural & Sustainable
Environments



Transport

Evidenze di efficacia



Neighbourhood Design

Quality of Evidence:

- ▲ Improved
- ▼ Reduced
- High Quality
- Medium Quality
- Low Quality
- NR (Not reported)

Methodological quality of the original research is unclear and should be treated with caution.

Greyed Out Text

Association between a health impact & health outcome not obtained as part of the Umbrella review.

Best Available Evidence:

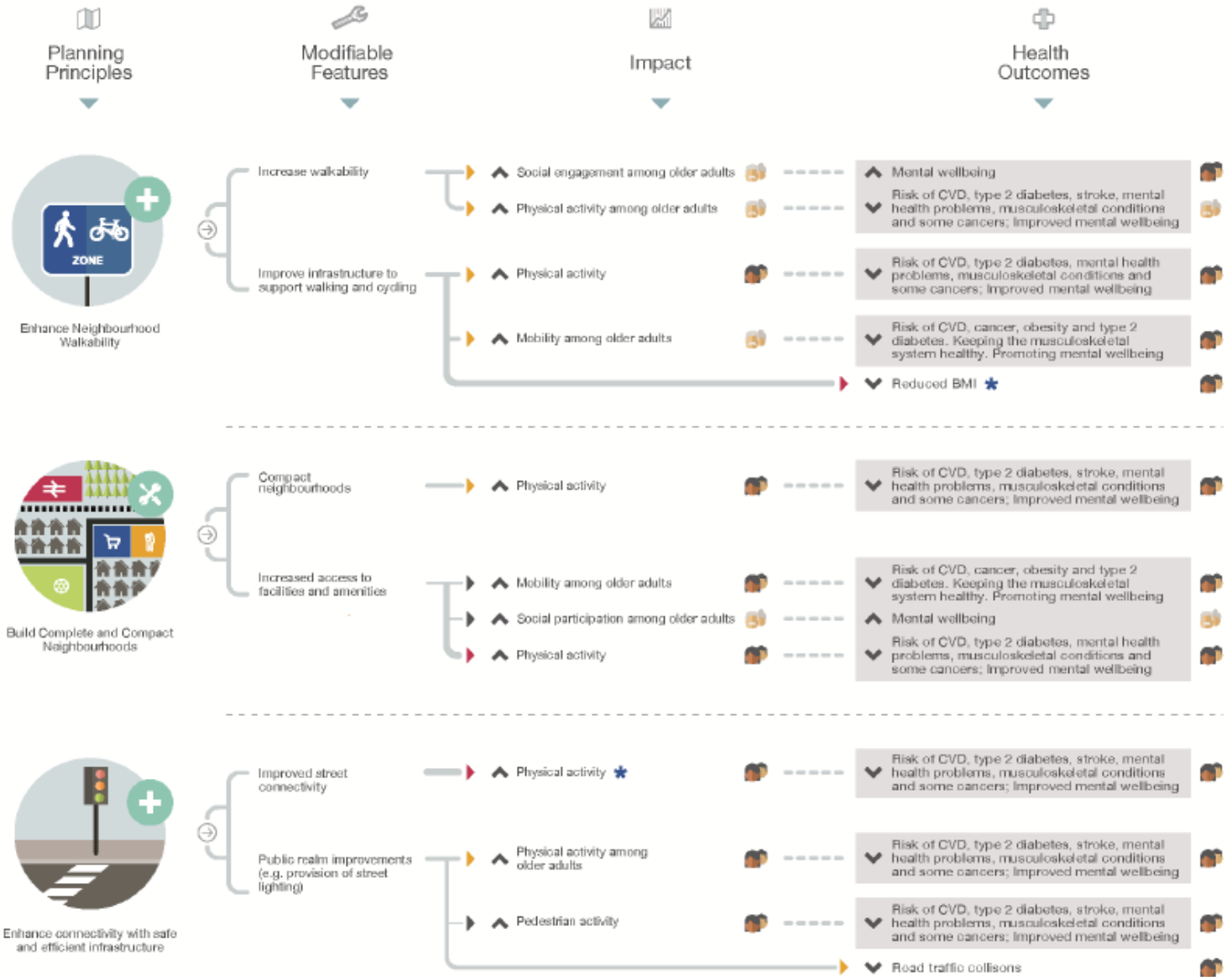
In some instances, in one or more than one piece of review-level evidence reporting on the same health impacts and/or outcomes was identified as part of this umbrella review. In such instances this table highlights findings of the review(s) which reported evidence of the best methodological quality.

Population Groups:

- General Population
- Older Adults
- Children & Adolescents

Disclaimer:

This diagram has been produced as part of a wider evidence resource, commissioned by Public Health England and developed by the University of the West of England. Please see the document 'Spatial planning for health: an evidence resource for planning and designing healthier places for further information.





Operatori sanitari e la promozione della salute

Promozione generatrice di salute



Promozione riparatrice



Promozione generatrice di salute

1. Sviluppare le competenze (scuola, famiglia e comunità educante) e formazione permanente
2. Creare ambienti salutarì e promuoverne l'utilizzo (Urban Health)
3. Empowerment della persona e della comunità
4. L'advocacy e la salute in tutte le politiche
5. Lotta alle diseguaglianze



Promozione riparatrice

1. Cambiamento dei comportamenti a rischio

Ha un basso impatto soprattutto sui gruppi vulnerabili

Determina almeno nella fase iniziale diseguaglianze

Necessario associare creazione ambienti favorevoli

ed empowerment

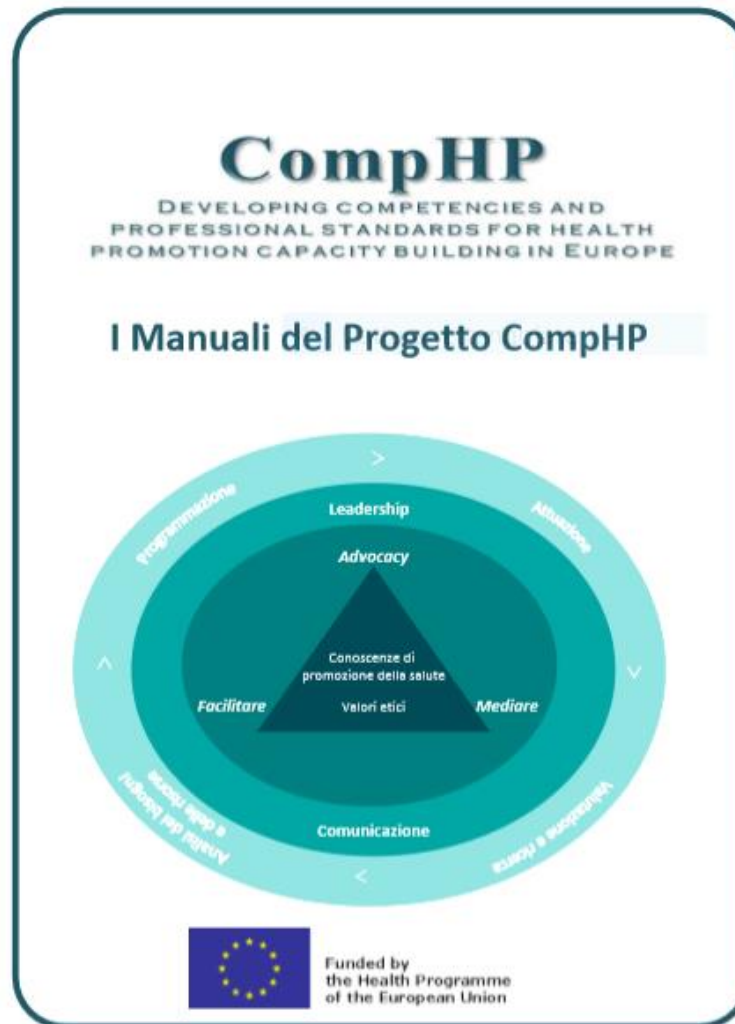


Glenn Laverack

2. Riduzione del danno



Le competenze per l'evoluzione dei promotori della salute



La significatività (*meaningfulness*)

Senso di **significatività** (*meaningfulness*) è l'elemento caratterizzato dalla speranza e dalla **sensazione di farcela**, percependo gli stimoli come eventi emotivamente sfidanti e non solo come minacce



Ce la facciamo quando agiamo
sulle "cause delle cause"
(il ruolo de Sustainable Development Goals **SDG**)



Glenn Laverack



Gli obiettivi devono essere declinati a livello locale
in piani d'azione

think
GLOBALLY,

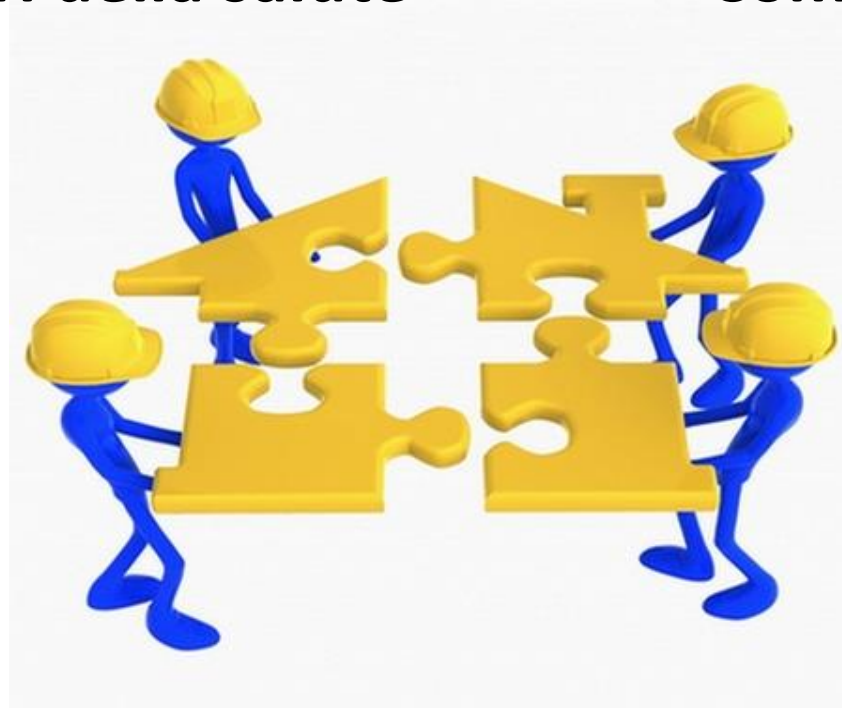
act
LOCALLY



Continuare l'azione di successo della
Salute Pubblica orientando le competenze degli
attori locali ai nuovi scenari e contesti

Operatori della salute

Comunità



Scuola

Comuni

Partecipazione della comunità per azioni che impattino su problemi complessi (collective impact)

La **creazione di reti** e la definizione di una **agenda di valori** e
priorità comune

La **mappatura** e condivisione delle **risorse di valore** (assets) in un
piano d'azione

La **comunicazione continua** per la creazione di **fiducia**

Condividere le misure e la **valutazione** dei risultati

Sostegno tecnico continuo (**backbone**)



Speranza di arrivare a dei futuri desiderabili



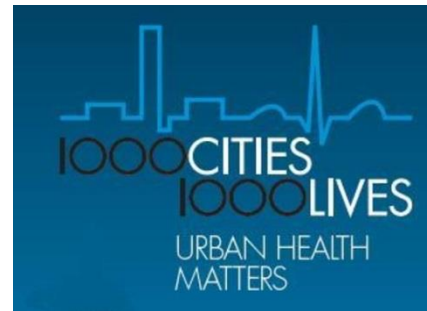
Verde (green)



Intelligente (smart)



Sicura (safe)



Giusta (fair)

Senso di coerenza

Il senso di coerenza è uno “stile di pensiero”
che si alimenta di:

Prevedibilità

Fiducia in sè stessi

Ottimismo



Richard Lazarus

Se abbiamo Senso di coerenza:

Si può fare

1967 - La mattina del giorno in cui la Svezia cambiò la guida da sinistra a destra



Ogni veicolo in circolazione alle 4:45 si doveva fermare a sinistra e, dopo aver aspettato 5 minuti, doveva spostarsi sulla destra e fermarsi di nuovo prima di ripartire alle 5

Quale direzione prendere...



Alice “ Dove stai andando ? ”

Coniglio “ Dipende da dove vengo ”

Grazie per l'attenzione



think
GLOBALLY,
act
LOCALLY