



LA SALUTE AL CENTRO DELLE CITTÀ
Bologna, 15 luglio 2026

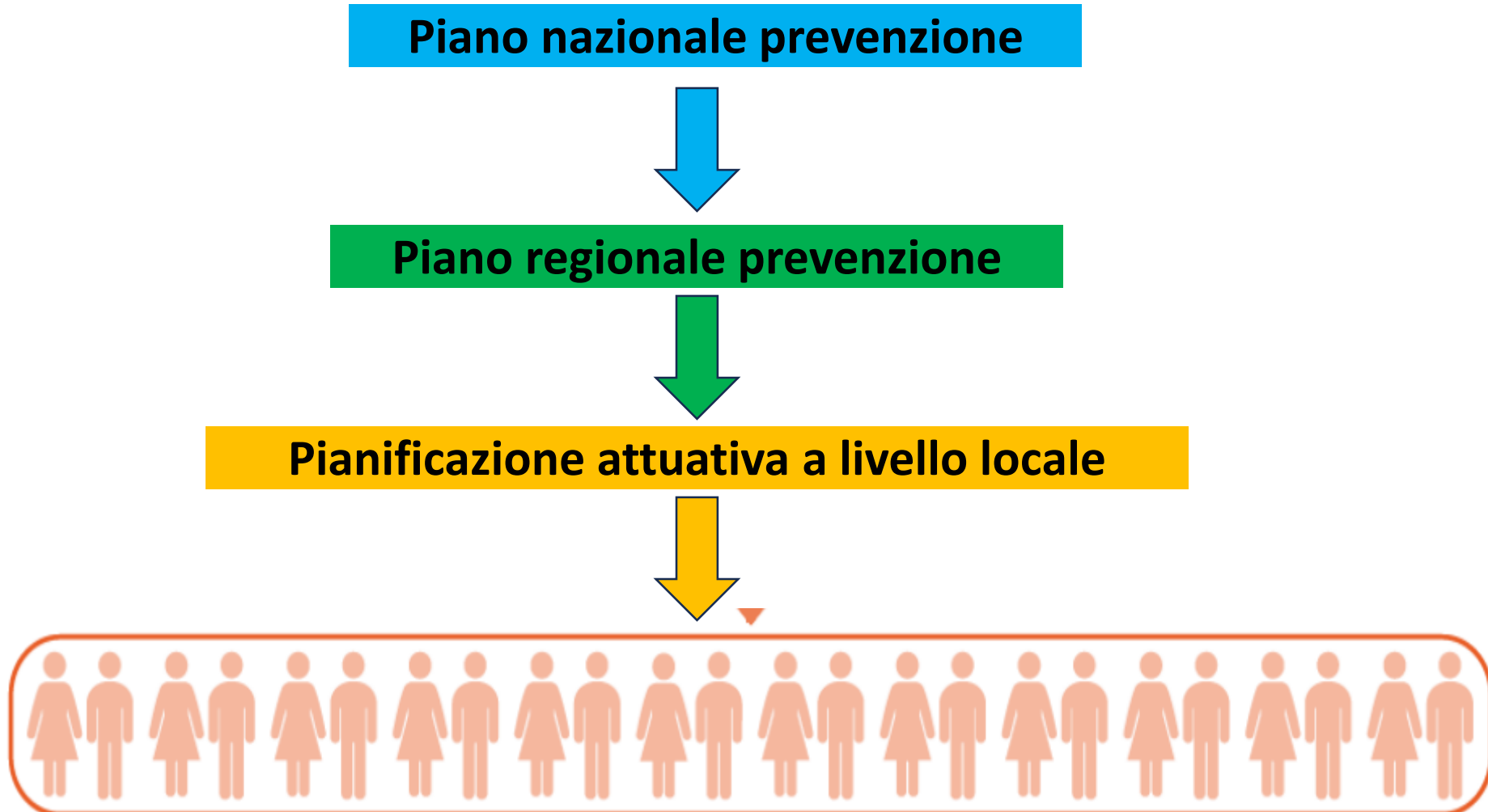


IL PROGETTO URBAN HEALTH IN ATTUAZIONE DEL PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE

Paola Angelini

Settore Prevenzione collettiva e Sanità pubblica

Livelli di pianificazione in prevenzione



Piano Nazionale Prevenzione

Principale strumento di programmazione per promozione salute, prevenzione e sicurezza

Obiettivo principale: Pianificazione degli interventi di prevenzione e promozione della salute per garantire la salute individuale e collettiva e la sostenibilità del Sistema Sanitario Nazionale.

Approccio multidisciplinare, intersettoriale, e coordinato, con attenzione alla **centralità della persona e della comunità**.

Particolare attenzione a:

- **Equità;**
- **Visione One Health;**
- **Agenda 2030**



Piano Regionale Prevenzione – La L.R. 19/2018

DGR n. 2144 del 20/12/2021:

Approvazione del Piano Regionale della Prevenzione 2021 - 2025

DGR n. 58 del 24/01/2022:

Approvazione del Documento di governance del PRP 2021 - 2025



La L.R. n. 19/2018 promuove l'adozione di una **Strategia regionale per la promozione della salute e la prevenzione.**

La Strategia regionale di cui all'art. 9 della L.R. n. 19/2018 rappresenta quindi l'orizzonte in cui si colloca **la declinazione dell'azione trasversale Intersettorialità**

Salute in tutte le politiche

(alcuni esempi di ambiti con cui si interagisce per la prevenzione e per promuovere la salute)

Scuola



Mobilità



Ambiente



Agricoltura



Wellness



Strategia One Health



Piano Prevenzione – i Programmi

PP01 - Scuole che promuovono salute

PP02 - Comunità attive

PP03 - Luoghi di lavoro che promuovono salute

PP04 - Dipendenze

PP05 - Sicurezza negli ambienti di vita

PP06 - Piano Mirato di Prevenzione

PP07 - Prevenzione in edilizia e agricoltura

PP08 - Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro

PP09 - Ambiente, clima e salute

PP10 - Misure per il contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza

L'azione Urban Health nel PRP

- individuazione degli elementi del Profilo di Salute della popolazione, anche declinati per età, utili alla definizione della dimensione “vivibilità, salute e benessere urbano” delle dotazioni territoriali multiprestazionali di cui all’atto di coordinamento tecnico sulle dotazioni territoriali (DGR 110/2021).
- percorso di formazione congiunta che coinvolge i DSP, l’Area Urbanistica di Comuni e Province per riuscire a leggere in modo integrato gli elementi di pianificazione con la visione di salute.

Collaborazione intersettoriale tra Settore Prevenzione collettiva e Sanità pubblica (DG Sanità) e Area Territorio, Città, Paesaggio (DG Ambiente)

Azione Equity Oriented

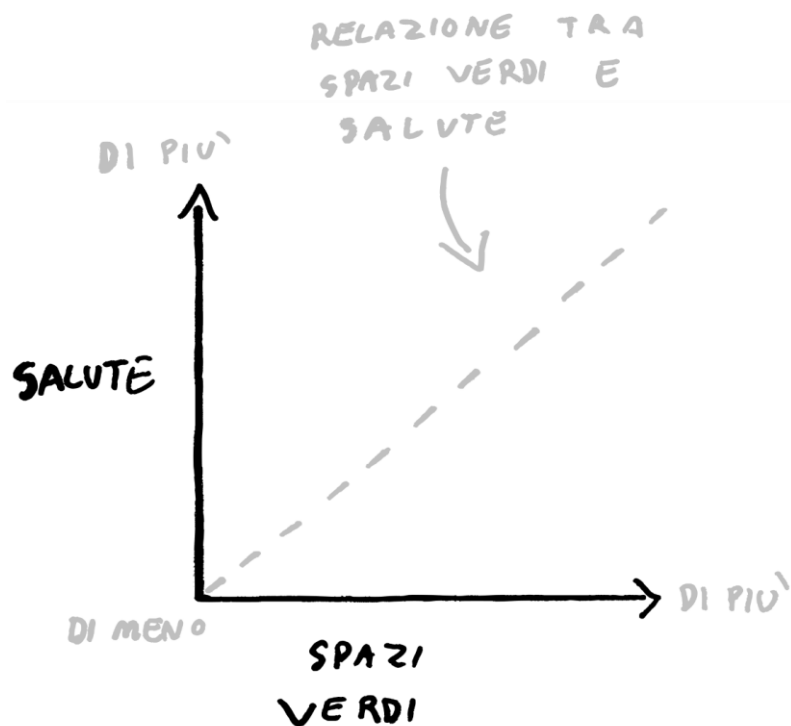
Elementi di valutazione disuguaglianze nella pianificazione urbanistica:

In ogni provincia verranno individuati gli operatori del Dipartimento di prevenzione che

- partecipano alle discussioni del GdL regionale
- seguono il percorso di formazione
- presidiano la tematica equità nei piani urbanistici favorendo l'utilizzo di dati diversi da quelli che gli urbanisti abitualmente utilizzano.

Il GdL mette a punto indicatori, monitorabili dai sistemi informativi regionali, in grado di descrivere il rapporto tra condizioni socio-economiche e caratteristiche salutogeniche della forma e struttura urbana

Il modello concettuale: esempio spazi verdi



Environmental benefits



Reduced urban heat island effect
(e.g. Bowler et al., 2010)



Flood mitigation
(Gill et al., 2007)



Improved air quality
(e.g. Nowak et al., 2006)

Nature benefits for humans



Anthropogenic noise buffering and production of pleasant sounds
(e.g. Pathak et al., 2008)



Exposure to diverse microbiota
(e.g. von Hertzen et al., 2015)



UV exposure
(e.g. Grant and Holick, 2005)

Social benefits



Social interaction
(e.g. Maas et al., 2009)



Community Cohesion
(e.g. Weinstein et al., 2015)



Promotion of physical activity
(e.g. Bowler et al., 2010a)

Mental benefits



Enhanced nature connection
(e.g. Cleary et al., 2017)

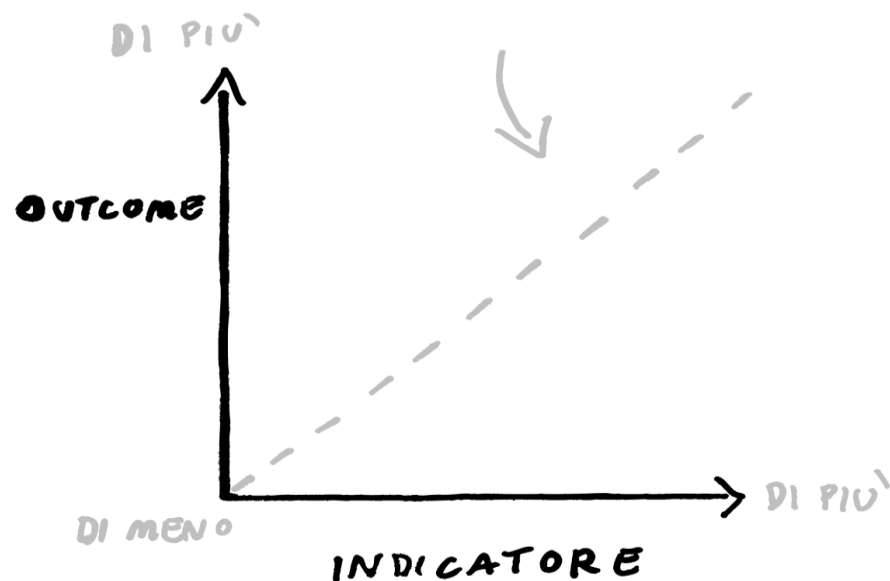


Stress reduction
(Ulrich et al., 1991)



Attention restoration
(Kaplan, 1995)

Il modello concettuale



Individuare indicatori

- Relativamente facili da raccogliere
- Monitorabili nel tempo
- Che abbiano una relazione il più possibile forte con outcome di salute, (potenzialmente si potrebbe stimare l'effetto dell'intervento, per esempio in termini di decessi evitati o di valore economico generato dalla miglior condizione di salute)

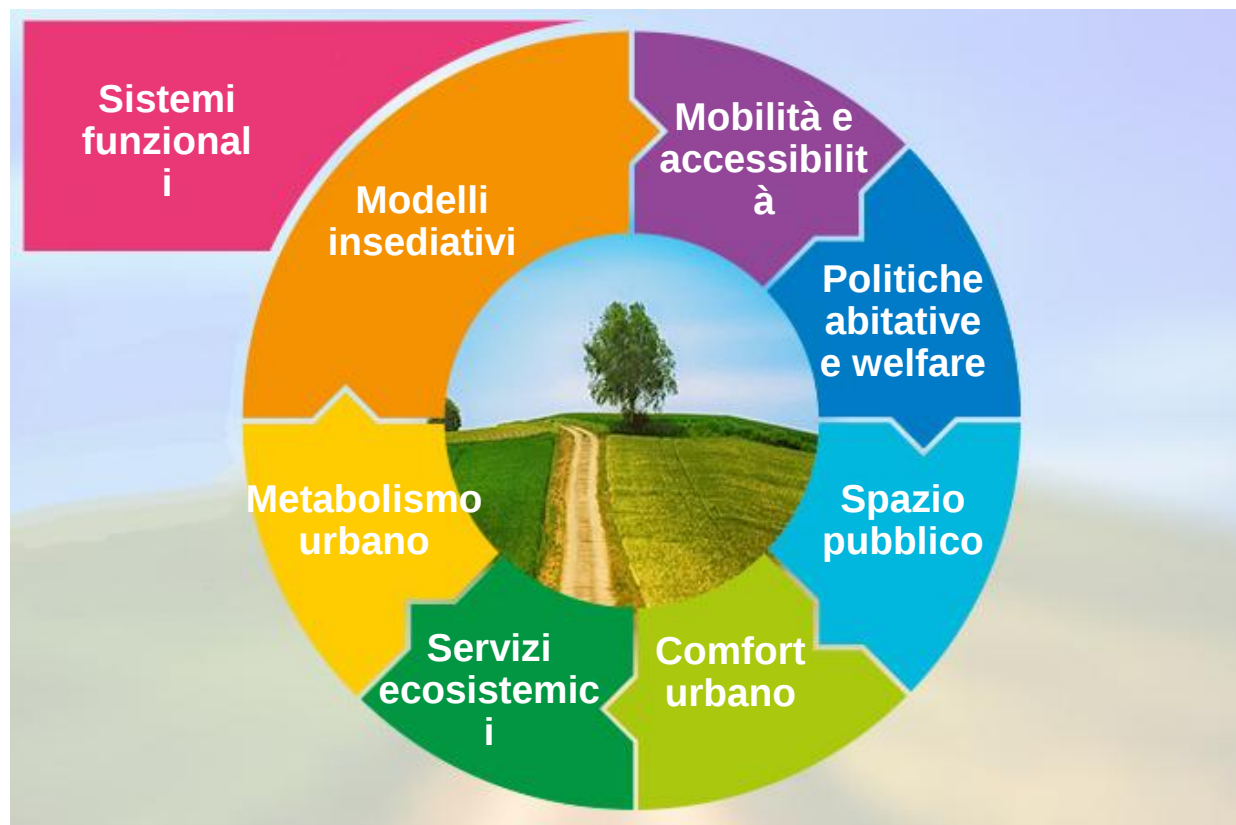


Il documento di indirizzo



- Parte 1: Generalità
- Parte 2: Temi Urbanistici ed Esiti di Salute
- Matrice di Correlazione

Il documento di indirizzo: temi urbanistici ed esiti di salute



Il documento di indirizzo: la prima matrice di correlazione

Matrice di Correlazione

Temi Urbanistici					Parametri Urbanistici	Indicatori (esempi)	Soglie	Disuguaglianze	Mobilità	Sovrappeso e obesità (BMI)	Attività fisica	Diabete	Malattie cardiovascolari	Malattie respiratorie	Salute mentale	Gestione rifiuti	Più di calore	Arborescenza, malattie da vettore	Malattie infettive	Incidenti e cadute	Inquinamento atmosferico	Benessere percepito	Rumore
A	C				G	Densità di popolazione (population density)	N° di abitazioni/kmq N° residenti/kmq	trasporto attivo aumenta fino a 12.000 abitazioni/kmq		***	***	***	**	**							**		
A	C				G	Densità di popolazione in età lavorativa (working population density)					**			**							**		
	B					Densità incroci e rete stradale (intersection density, street connectivity)	N° incroci/kmq	200-250 intersezioni/kmq		*	**	***	**								**		
	B					Piste ciclabili (cycling infrastructure)	% popolazione residente entro 500m da pista ciclabile			***	**	***	**										
	B					Pedonalità / marciapiedi (walkability/pedestrian infrastructure)	presenza / assenza			*	**	***	**	**							**	**	
	B					Accessibilità trasporto pubblico (public transport density)	% popolazione residente entro 200/800m da fermata mezzi			*	***	***	***										
		C	D		G	Salute, benessere, servizi sociali (health, wellbeing, community services)				*	**	**											
		C	D		G	Cultura, eventi, servizi ricreativi (culture, recreational services)				*	**	**											
		C	D		G	Strutture per attività fisica / sport (Physical activity / sport infrastructure)				*	**	**	**										
A		D	E		G	Spazi aperti pubblici (Public open spaces)	Land use / Land cover % superficie pubblica pedonale			*	**	**	**	**	**							**	
A		D	E	F		Aree verdi e blu (Greenness index/vegetation coverage)	a) N° aree di almeno 2ha/kmq b) NDVI c) Land use/Land Cover	da -1 a +1 (con 0 = scarsa vegetazione, +1 = folta vegetazione; -1 = acqua, nuvole, neve)		***		**	***	***	***	***	***						**
		D	E			Estetica e pulizia (Aesthetics and cleanliness)	indagine ad hoc			*	**	***	**	**									
A		D	E	F	G	Arredo Urbano (Urban furniture)																	
		D				Manutenzione e illuminazione (Maintenance and lighting)					***												
	B					Veicoli a traffico lento, percorsi per camion (Slow/heavy traffic, truck routes)					**			**									
	B				G	Volume di traffico (Traffic volume)			*	**	**		**								**	**	
A						Compattanza dell'abitato (Compactness)	N° di abitazioni/kmq N° residenti/kmq	trasporto attivo aumenta fino a 12.000 abitazioni/kmq		***	***	***	**	**							**		
A						Mixité funzionale (Land use mix)	punteggio di entropia	favorevole walkability se score di entropia >0.5 e uso del suolo residenziale <50%		*	***	***									***		
	B					Accessibilità (Accessibility)	N° polarità e luoghi di interesse entro 200/800m	almeno 8 destinazioni		*	***	***	***										
	B					Qualità dei marciapiedi (Decor e manutenzione)	indagine ad hoc			*	**	***	**	**							**	**	
	B					Qualità delle piste ciclabili (Manutenzione, sicurezza, illuminazione)	indagine ad hoc			*	**	***	**	**							**	**	
		D				Percezione decoro e sicurezza (Perception of safety)	indagine ad hoc			*	**	***											
			E			Copertura arborea (Tree cover)	a) NDVI b) Land use/Land Cover	da -1 a +1 (con 0 = scarsa vegetazione, +1 = folta vegetazione; -1 = acqua, nuvole, neve)									***						
					G	Qualità scolo delle acque (Water drainage quality)																	
						Inquinamento acustico (Noise pollution)																	
						Inquinamento luminoso (Light pollution)																	

LEGENDA

associazione plausibile	*
associazione dimostrata ma non quantificabile	**
associazione quantificabile	***
correlazione diretta	
correlazione inversa	

La formazione laboratoriale

Sperimentare l'utilizzo di un sistema di indicatori utili a misurare la correlazione tra condizioni socio-economiche e condizioni salutogeniche della città

Sulla base degli indicatori proposti **lettura sperimentale di alcuni piani urbanistici**

I Comuni che si candidano a «leggere» i propri PUG attraverso il documento di indirizzo

- **Comuni con PUG già approvati:** Bologna, Modena, Reggio Emilia
- **Comuni con PUG in via di definizione:** Unione Bassa Reggiana, Bomporto, Santarcangelo di Romagna, Unione Rubicone e Mare

Organizzazione in gruppi di lavoro

7 gdl (uno per ogni PUG analizzato): Operatori comunali degli Uffici di Piano, progettisti, operatori dei dipartimenti di Sanità pubblica dell'Ausl territorialmente competente, operatori AUSL con specifiche competenze epidemiologiche, ARPAE

La nuova matrice di correlazione

TEMI URBANISTICI						PARAMETRI URBANISTICI	ESITI DI SALUTE									
							Mortalità	Sovrappeso e obesità (BMI)	Attività fisica	Diabete	Patologie cardio e cerebrovascolari	Patologie respiratorie (compresa asma)	Salute mentale	Gravidanza ed esiti	Benessere percepito	Demenze e altri disturbi cognitivi
A	C				G	Densità di popolazione (Population density)										
A						Compattezza dell'abitato										
A						Mixité funzionale										
	B					Densità incroci e rete stradale (Intersection density and street connectivity)										
	B					Piste ciclabili (Cycling infrastructure)										
	B					Pedonalità, marciapiedi (Walkability / pedestrian infrastructure)				+						
	B					Accessibilità al trasporto pubblico (Public transport density)										
	B		D			Accessibilità (accessibilità poli di interesse / città pubblica)										
		C	D		G	Salute, benessere e servizi sociali (Health, wellness and community services)										
		C	D		G	Spettacolo, cultura e servizi ricreativi (Entertainment, culture and recreation services)										
		C	D		G	Strutture per attività fisica e sport (Physical and sport infrastructures)										
A			D	E	G	Spazi aperti pubblici (Public open spaces)										
A			D	E	F	Aree verdi e blu, copertura arborea (Greenness index, vegetation coverage)	+	+		+	+			+		

LEGENDA	
	al migliorare del parametro urbanistico migliora l'esito di salute
	relazione incerta per mancanza di evidenze o evidenze discordanti
+	relazione sostenuta da numerose evidenze

Come i Comuni hanno usato

Bologna: Il PUG e i temi della salute e del benessere: un lavoro di gruppo interdisciplinare

Modena: Green, sana e antifragile: una città attrattiva

Reggio Emilia: Il Profilo di comunità

Unione Bassa Reggiana: Definizione di percorso strutturato tra Comuni e Dipartimenti di Sanità Pubblica delle AUSL per approccio Urban Health nei PUG

Bomporto: L'applicazione dei temi di Urban health attraverso la progettazione partecipata in un Comune di medie dimensioni

Santarcangelo di Romagna: Applicazione dell'indice di deprivazione

Unione Rubicone mare: Palestre all'aperto



LA SALUTE AL CENTRO DELLE CITTÀ - Bologna, 15 luglio 2026

Media partner

Con il patrocinio di



Grazie a tutti colleghi per il lavoro insieme



cittàsane
rete italiana OMS



RETE ITALIANA CITTÀ SANE – OMS

Il tuo Comune può produrre salute

La salute si costruisce nei territori: negli spazi pubblici, nella scuola, nella mobilità, nell'ambiente, nelle relazioni, nello sport e nei servizi di prossimità.

Perché aderire



Condividere
buone pratiche



Accedere a strumenti
e occasioni di confronto



Valorizzare progetti
ed esperienze locali



Entrare in una comunità
nazionale di Comuni
impegnati sulla salute



Scopri come aderire

www.retecittasane.it/come-aderire



Inquadra il QR code

Grazie per l'attenzione!