



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI UDINE
HAEC SUNT EDICULA

Corso di Laurea in ASSISTENZA SANITARIA

COME LE CASE DELLA COMUNITA' POTREBBERO CONTRIBUIRE A MIGLIORARE IL BENESSERE TERRITORIALE ATTRAVERSO LA PREVENZIONE?

Dott.ssa Jessica Bassanese

Assistente Sanitaria

Tesi di laurea discussa il 19 novembre 2025

Relatore:

Chiar.mo Prof. Fabio Barbone

Correlatrice:

Dott.ssa Daniela Bais

Università degli Studi di Trieste – Università degli Studi di Udine
A.A. 2024/2025

CONOSCERE IL TERRITORIO PER PROGETTARE LA PREVENZIONE

?

**I BISOGNI DI SALUTE
SONO UGUALI
IN TUTTI I TERRITORI?**



Analisi di **quattro realtà** del Friuli Venezia Giulia
per comprendere differenze e priorità di salute
nei diversi contesti.



CONTESTI
DIVERSI



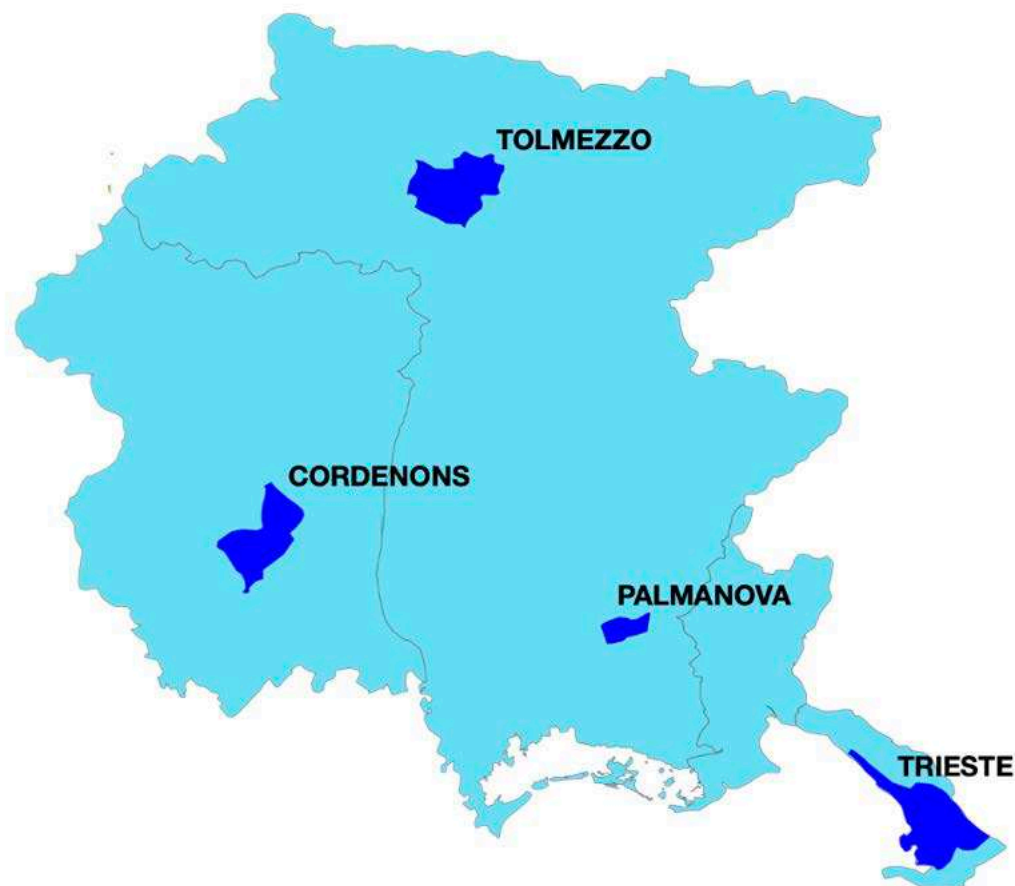
BISOGNI
SPECIFICI



INTERVENTI
MIRATI



PREVENZIONE
PIÙ EFFICACE



COMPRENDERE I BISOGNI DI UN TERRITORIO

Dall'approccio teorico all'azione



APPROCCIO SALUTOGENICO
Aaron Antonovsky

“ Non solo problemi da risolvere,
ma **risorse** da valorizzare. ”



HEALTH NEEDS ASSESSMENT (HNA)

Metodo utilizzato per analizzare il territorio attraverso:



BISOGNI DI SALUTE

Priorità e necessità
di salute della popolazione



STRESSOR

Fattori che ostacolano
salute e benessere
della popolazione



RISORSE

Fattori protettivi,
opportunità e punti di forza
del territorio e della comunità



PROPOSTE DI PREVENZIONE

Progettazione di interventi mirati e sostenibili



CASE DELLA COMUNITÀ

Luoghi di prossimità, ascolto
e promozione della salute



DALL'ANALISI DEL TERRITORIO ALLA PROGETTAZIONE DI INTERVENTI DI PREVENZIONE

PRINCIPALI RISULTATI EMERSI DALL'HNA

L'analisi dei quattro territori del Friuli Venezia Giulia ha evidenziato **bisogni differenti** e la necessità di **risposte specifiche**.



TOLMEZZO

INDICATORE CHIAVE



Indice di vecchiaia

> 265

oltre 265 anziani
ogni 100 giovani

BISOGNO PRIORITARIO



Accessibilità ai servizi

Bassa accessibilità ai
servizi essenziali legata
alla dispersione territoriale



CORDENONS

INDICATORE CHIAVE



Tasso di occupazione

74,74%

20-64 anni

BISOGNO PRIORITARIO



Salute e lavoro

Stress lavoro-correlato,
disuguaglianze economiche
e dipendenza dall'auto privata



PALMANOVA

INDICATORE CHIAVE



Indice di vecchiaia

≈ 300

circa 300 anziani
ogni 100 giovani

BISOGNO PRIORITARIO



Invecchiamento attivo

Promuovere autonomia,
partecipazione sociale e
benessere degli anziani



TRIESTE

INDICATORE CHIAVE



Indice di vecchiaia

> 350

Indice di dipendenza 76,05
26,7% over 64 con
difficoltà economiche

BISOGNO PRIORITARIO



Isolamento sociale e solitudine

Rafforzare le relazioni,
le reti di comunità e
il sostegno alle fragilità



Fonti: elaborazione HNA su dati ISTAT, Regione Friuli Venezia Giulia,
ARCS, Aziende Sanitarie regionali e documentazione territoriale.



Territori diversi, bisogni diversi:
la prevenzione efficace nasce dall'**ascolto**
e dalla **valorizzazione delle risorse locali**.

QUATTRO TERRITORI, QUATTRO BISOGNI

Ogni territorio presenta caratteristiche diverse
e **bisogni di salute prioritari** differenti.

TOLMEZZO



ACCESSIBILITÀ

Difficoltà nel raggiungere
i servizi sanitari
e sociosanitari.

CORDENONS



BENESSERE E LAVORO

Stili di vita e condizioni
lavorative che influenzano
il benessere della popolazione.

PALMANOVA



INVECCHIAMENTO

Crescita della popolazione
anziana e bisogno di
risposte adeguate.

TRIESTE



ISOLAMENTO SOCIALE

Solitudine e fragilità
relazionale, soprattutto
tra le persone anziane.

Fonti: ISTAT, ARCS FVG, Regione FVG, Aziende Sanitarie regionali, documentazione territoriale e analisi HNA.

DAI BISOGNI ALLE PROPOSTE

L'analisi dei bisogni di salute ha permesso di individuare priorità specifiche per ciascun territorio e di trasformarle in **proposte progettuali mirate**.



SALUTE IN QUOTA

TOLMEZZO



Accessibilità ai servizi e promozione della salute in montagna



LAVORO IN SALUTE

CORDENONS



Promozione della salute nei luoghi di lavoro e prevenzione dello stress lavoro-correlato



BENESSERE NEI BASTIONI

PALMANOVA



Invecchiamento attivo, socialità e valorizzazione degli anziani nella comunità



CARE & SHARE

TRIESTE



Contrasto all'isolamento sociale e promozione della solidarietà di comunità



L'HNA non si limita a descrivere i problemi, ma **valorizza anche le risorse** presenti nei territori.



Per ciascun territorio è stata elaborata una proposta progettuale coerente con **bisogni, risorse e caratteristiche** emerse dall'analisi.



**QUATTRO TERRITORI, QUATTRO PROGETTI, UN UNICO OBIETTIVO:
COSTRUIRE SALUTE CON LE COMUNITÀ.**

ASCOLTARE I BISOGNI NEL TEMPO

Dai bisogni emersi oggi ai bisogni di domani.



LA SALUTE DELLE COMUNITÀ CAMBIA NEL TEMPO. PER QUESTO ANCHE L'ASCOLTO DEI BISOGNI DEVE ESSERE CONTINUO.

Il Gruppo di Rilevazione dei Bisogni rappresenta una possibile evoluzione del lavoro svolto, favorendo il dialogo tra comunità, servizi e istituzioni per costruire insieme salute e benessere.

PROSPETTIVE **FUTURE**

Dai bisogni individuati oggi alla costruzione della salute di domani.



ANALISI
DEI BISOGNI



PARTECIPAZIONE
DELLA COMUNITÀ



CASE DELLA
COMUNITÀ



PREVENZIONE



BENESSERE
TERRITORIALE



Territori diversi
richiedono
risposte diverse.



Le comunità
devono essere
protagoniste.



Le Case della Comunità
possono diventare
**luoghi di ascolto
e prevenzione.**

“

**LA PREVENZIONE È PIÙ EFFICACE QUANDO NASCE DALL'ASCOLTO
DEI BISOGNI REALI DELLE PERSONE E DELLE COMUNITÀ.**

”



Questo lavoro ha mostrato come l'analisi dei bisogni possa rappresentare un **punto di partenza** per costruire interventi di prevenzione più vicini alle persone e ai territori.
Le Case della Comunità possono diventare un'**opportunità concreta** per trasformare l'ascolto dei bisogni in **azioni di salute.**





GRAZIE PER L'ATTENZIONE