

CARE - Catalogo di Azioni ben descritte Rivolte all'Equita'

Scheda numero 29 - Aggiornata il 27/06/2023

TITOLO :

Centro per la promozione della salute

TITOLO ORIGINALE :

Health promotion centre

ANNO DI AVVIO :

2017

FONTE :

JAHEE

LUOGO DOVE E' IMPLEMENTATA LA PRATICA :

25 comunità locali in Slovenia

TEMA:

Approccio integrato di promozione della salute a livello locale o nazionale

Coesione sociale, capitale sociale

Gruppi di popolazione vulnerabili

TARGET:

Bambini (di età 0-18 anni)

Migranti/gruppi etnici

Donne

Persone con disabilità

Tutta la popolazione di un' area/quartiere/città

DESCRIZIONE INTERVENTO:

I centri per la promozione della salute (Health promotion centres - HPC) fanno parte dei centri di assistenza sanitaria primaria in tutta la Slovenia. Il loro ruolo principale è fornire interventi sugli stili di vita per contrastare i principali fattori di rischio delle malattie non trasmissibili, combinando approcci individuali e di popolazione. Gli HPC integrano attività precedentemente disperse nei centri di assistenza sanitaria, inclusa l'assistenza infermieristica di comunità. Tra il 2013 e il 2016, è stato sperimentato un nuovo modello (proseguito nel periodo 2017-2020), per garantire l'integrazione di differenti servizi indirizzati ai gruppi più vulnerabili. Il nuovo ruolo degli HPC è creare partnership con gli stakeholder chiave, inclusi i servizi sociali e le organizzazioni non governative (ONG), per migliorare la salute a livello di comunità. Sono stati istituiti team di promozione della salute per preparare strategie locali e piani di azione che rispondano alle esigenze dei diversi gruppi di popolazione, riducendo in questo modo le disuguaglianze di salute.

DESCRIZIONE SU COME E' AFFRONTATA LA DIMENSIONE DELL'EQUITA' :

Sulla base di questa ricerca, si intende migliorare l'accesso alle cure per la prevenzione, adattare gli interventi sugli stili di vita, fare formazione e sviluppare le competenze in materia di assistenza sanitaria, per essere in grado di indirizzarsi alle fasce più vulnerabili della popolazione.

APPROCCIO PER RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE :

Gruppo vulnerabile

ASPETTI DA CONSIDERARE PER LA TRASFERIBILITA' :

Livello di cooperazione tra l'assistenza sanitaria di base e la sanità pubblica.

Accesso alle cure primarie (controllo e filtro)

Disponibilità di interventi di stile di vita nell'assistenza sanitaria di base.

Disponibilità di interventi sugli stili di vita nell'ambito delle cure primarie

Aumento delle capacità di formazione.

VALUTAZIONE DI PROCESSO:

In corso

VALUTAZIONE DI RISULTATO:

In corso

DESCRIZIONE DEI RISULTATI DELLA VALUTAZIONE:

cardiovascolari, più della metà della popolazione adulta è stata sottoposta a screening per i fattori di rischio legati allo stile di vita. L'andamento della mortalità (prematura), in particolare per le malattie cardiovascolari, è diminuita del 19% tra il 2007 e il 2015 (da 327 a 266 per 100 000). Tuttavia, esistono ancora disparità tra le regioni e tra le categorie di reddito.

L'iniziale scetticismo dei medici di base e di altri operatori sanitari sui contenuti, i valori obiettivo e il finanziamento del programma si è gradualmente trasformato in entusiasmo, grazie ai migliori risultati in termini di salute dei pazienti.

Nell'ambito del progetto "Verso una salute migliore e la riduzione delle disuguaglianze nella salute", il NIPH ha effettuato un'indagine sul campo in tre comunità pilota per identificare i principali gruppi vulnerabili e le loro barriere nell'accesso alle cure.

Un totale di 850 persone ha partecipato all'indagine, tra cui persone con vulnerabilità socioeconomiche, disturbi mentali e disabilità, disoccupati, senzatetto e altri gruppi vulnerabili.

Hanno identificato le barriere percepite agli interventi di prevenzione e per affrontarle sono stati arruolati diversi stakeholder che ha collaborato alla realizzazione di interventi per persone appartenenti a diversi gruppi vulnerabili.

DESCRIZIONE E LINK DELLA DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE:

centres in Slovenia: integrating population and individual services to reduce health inequalities at community level:

good practice brief. World Health Organization. Regional Office for Europe.

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/345843>

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/345843/WHO-EURO-2018-3397-43156-60430-eng.pdf?sequence=1&is>

Allowed=y

ALLEGATO:

Non presente

RIFERIMENTI:

Ana Hojs, Simona Ursic

NIJZ National Institute of Public Health

ana.hojis@nijz.si , simona.ursic@nijz.si

PAROLE CHIAVE:

prevenzione, benessere, soggetti vulnerabili

OBIETTIVI PNP:

1.3 Promuovere la salute nei primi 1000 giorni

1.8 Promuovere l'adozione consapevole di uno stile di vita sano e attivo in tutte le età e nei setting di vita e di lavoro, integrando cambiamento individuale e trasformazione sociale

1.19 Ridurre la prevalenza di anziani in condizioni di fragilità