Stampato il 30/10/2025 Pag. 1

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

Scheda numero 47 - Aggiornata il 31/03/2025

Comunità in salute
TITOLO ORIGINALE:
Well communities
ANNO DI AVVIO :
2017
FONTE:
Best Practice Portal
LUOGO DOVE E' IMPLEMENTATA L'AZIONE :
UK
AREA TEMATICA:
Approccio integrato di promozione della salute a livello locale o nazionale
Coesione sociale, capitale sociale
Gruppi di popolazione vulnerabili

# **DESCRIZIONE DELL'AZIONE:**

Tutta la popolazione di un' area/quartiere/città

TARGET:

TITOLO:

Il programma Well Communities comprende due tipi di attività: attività e risorse per lo sviluppo delle capacità della comunità per tutti i quartieri; azioni su specifiche esigenze e problematiche locali attraverso un portafoglio di attività e progetti a tema determinato dai bisogni e dai problemi identificati da ciascuna comunità. Pertanto, alcune attività del programma e progetti affrontano outcome specifici di salute attraverso attività tradizionali di cambiamento del comportamento (ad es. esercizio fisico e lezioni di cucina e alimentazione), mentre altri incoraggiano la partecipazione, il volontariato, lo sviluppo di capacità, le reti comunitarie e la coesione della comunità. Sono anche messi in pratica processi che stimolano il costante coinvolgimento della comunità e permettono di incrementare e rimodulare i servizi per renderli più reattivi ed efficaci.

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

Sono stati analizzati i dati sociodemografici e di benessere individuale per individuare i quartieri su cui intervenire. Gli interventi realizzati hanno tenuto in considerazione target fragili come i più giovani, i più anziani, le giovani madri, i disabili.

## APPROCCIO PER RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE :

Approccio universalistico con focus sul gap di salute

Area deprivata

Gruppo vulnerabile

# ASPETTI DA CONSIDERARE PER LA TRASFERIBILITA':

Il progetto è stato inizialmente finanziato con i fondi di una Lotteria, è un progetto molto costoso e capillare, che richiede molte risorse.

## **VALUTAZIONE DI PROCESSO:**

SI

#### **VALUTAZIONE DI RISULTATO:**

SI

### **EFFICACIA NEL RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE:**

Efficacia dimostrata su gruppo target

#### **DESCRIZIONE DEI RISULTATI DELLA VALUTAZIONE:**

I risultati generali indicano che il programma genera un alto livello di interesse e partecipazione e che i partecipanti sperimentano una vasta gamma di benefici. Nella fase 2 il grado di cambiamento in questi partecipanti si è tradotto in un cambiamento netto significativamente positivo nell'intero gruppo su alcune misure di attività fisica (minuti MET totali di attività fisica a settimana), alimentazione sana (quantità totale di frutta e verdura nella dieta di ieri) e benessere mentale (punteggio della scala della speranza).

- -Attività fisica: l'82% dei partecipanti ha fatto più attività fisica al follow-up (sulla base dei minuti MET totali alla settimana) rispetto al baseline. Il 54% ha fatto meno sedute (una misura del comportamento sedentario).
- -Mangiare sano: Il 54% ha mangiato in modo più sano, di cui il 19% ha raggiunto l'obiettivo governativo di "5 frutti o verdure al giorno".
- -Benessere mentale: Il 54% ha riportato un miglioramento del benessere mentale sulla Warwick Edinburgh Mental Wellbeing Scale (WEMWBS). La proporzione era più alta quando si basava sulle altre misure MWB, cioè la scala Adult Hope e la scala General Health Questionnaire 12 item (GHQ 12). Con la scala Adult Hope (e le sue due sottoscale Pathway e Agency), il livello di cambiamento era statisticamente significativo.
- -Connessione sociale: Il cambiamento positivo medio tra tutti gli elementi della scala è stato del 31%.
- -Volontariato: Il 60% dei partecipanti ha riferito di aver fatto più volontariato al follow-up rispetto al punto di partenza. Altri risultati positivi illustrati attraverso gli studi di caso e nell'evidenza qualitativa includono:
- Aumento delle reti e delle connessioni della comunità
- Aumento della capacità della comunità locale e delle organizzazioni di volontariato
- Aumento delle risorse nei quartieri svantaggiati

## **DESCRIZIONE E LINK DELLA DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE:**

Well communities (scheda Best Pratical Portal)

https://webgate.ec.europa.eu/dyna/bp-portal/best-practice/51

Well London (sito web)

http://www.welllondon.org.uk/4/about-well-london.html

# LINGUA DEL MATERIALE DI DETTAGLIO:

inglese

# **ALLEGATO:**

Non presente

# RIFERIMENTI:

Heather Davison Education and Development Director

Royal Society for Public Health Institute of Healthcare Management John Snow House 59 Mansell Street London E1 8AN

HDavison@rsph.org.uk

## **PAROLE CHIAVE:**

promozione, benessere, empowerment, stili di vita

## **OBIETTIVI PNP:**

- 1.0 Malattie croniche non trasmissibili
- 5.8 Promuovere e supportare interventi intersettoriali per rendere le città e gli insediamenti umani più sani, inclusivi e favorevoli alla promozione della salute, con particolare attenzione ai gruppi più vulnerabili