

Utilizzo dei dati sul disagio per la programmazione dei Quartieri e delle risorse del Welfare

14 maggio 2026

MAPPATURA TERRITORIALE DELLA FRAGILITA' E PROGRAMMAZIONE SOCIOSANITARIA

2018

Publicazione del primo **studio che mappa la potenziale vulnerabilità nel territorio** metropolitano, utilizzando e incrociando una selezione di indicatori demografici, sociali ed economici

2018 – 2020

Piano di zona 2018-2020
Prima programmazione sociosanitaria triennale che utilizza le Mappe della fragilità per un welfare di iniziativa con interventi mirati sulle aree statistiche (dimensione subquartiere)

2020 – 2022

Studio osservazionale dei dati e indagine qualitativa sulle disuguaglianze in salute e pubblicazione Report **“L’equità nel diritto alla salute” (2023)**

2022 – Oggi

- Sviluppo dei sistemi di programmazione e di progetti specifici sulla base delle Mappe delle fragilità e delle differenze in Salute
- Sviluppo mappatura delle Disuguaglianze in Salute nella Città Metropolitana

STRUMENTI E PROGETTI

Le Mappe

Utilizzo integrato di diverse mappature per individuare i bisogni prevalenti nelle 90 aree statistiche della città

Agenti di Salute

Figure di prossimità che operano in zone specifiche sulla promozione della salute e per connettere istituzioni e cittadini nei contesti di vita.

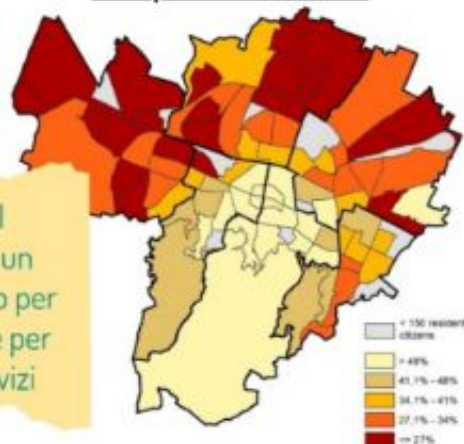
Villa Paradiso

Un intervento di prossimità progettato con le mappe.

LE MAPPE alcuni esempi..

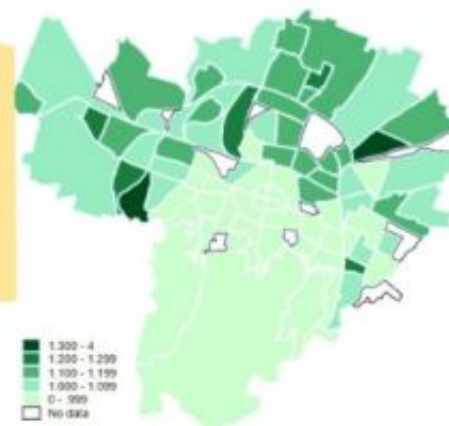
% di persone laureate

Il LIVELLO DI ISTRUZIONE è un fattore protettivo per molte malattie e per l'accesso ai servizi



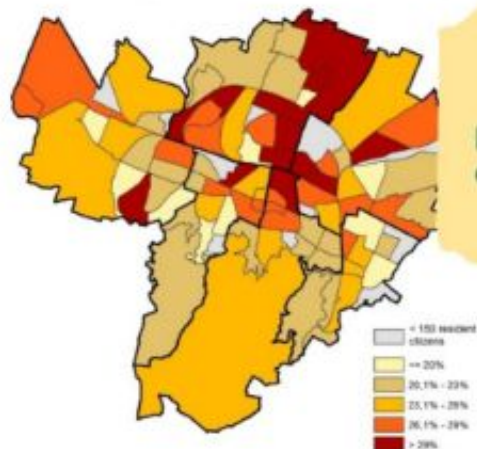
Prevalenza di diabete

Ci sono aree della città dove il DIABETE è dal 30 al 40% più diffuso che in altre aree



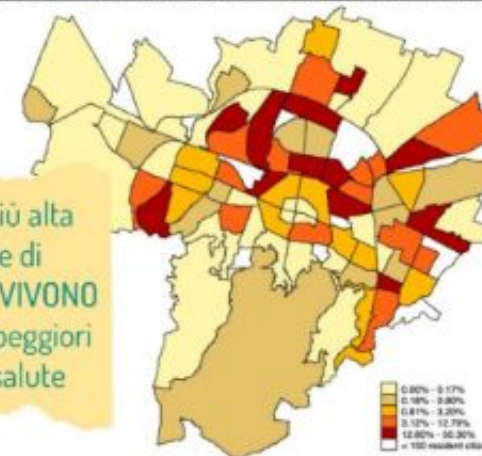
% di famiglie con reddito sotto soglia

Il REDDITO è uno dei più importanti predittori di salute e di adeguato accesso ai servizi



% di persone che vivono in Edilizia Residenziale Pubblica I

Le aree con più alta percentuale di PERSONE CHE VIVONO IN ERP hanno peggiori indicatori di salute



FOCUS: EDILIZIA PUBBLICA (ERP)– esisti ricerca 2022 “L’equità nel diritto alla salute”

Correlazione statistica diretta

L'alta percentuale di abitanti in comparti ERP correla con quasi tutti gli esiti negativi di salute:

- **Villaggio della Barca:** +35% prevalenza diabete.
- **Via del Lavoro:** +17% prevalenza diabete.
- **Via Mondo:** +36% disturbi mentali (ansia/depressione).



INDICATORI RILEVANTI NELLE AREE INDIVIDUATE

- **Saldo Demografico:** Fortemente negativo a Fossolo, Due Madonne, Cavedone, Via Arno.
- **Grandi Anziani (Over 80):** Presenza elevatissima che genera alta fragilità demografica.
- **Anziani Soli:** Livelli critici nelle aree Pontevicchio e Bitone.
- **Basso accesso ai servizi:** Segnale di fragilità sociale a Fossolo e Due Madonne.

DEFINIZIONE OBIETTIVI E RISORSE

Rispondere ai bisogni della popolazione anziana sola creando occasioni di socializzazione, intercettando le persone che non si rivolgono autonomamente ai servizi, creando interventi di prevenzione e promozione della salute.

1. Luoghi disponibili

Villa Paradiso assegnata al
Dipartimento Welfare per
interventi di comunità

2. Risorse finanziarie

Programmazione approvata dei
fondi PN Metro Plus e Progetto
Bologna Serena con Fondazione
Carisbo e Curia

3. Servizi e risorse della comunità

Presenza del Centro Diurno "Il
Castelletto" e di diverse realtà
associative nelle aree individuate

UNA STRATEGIA CHE INTEGRA PIU' AZIONI E PROGETTI

Villa Paradiso

Presidio Fisico

Punto di riferimento territoriale, sede di servizi e socialità stabile in cui possono essere realizzati più interventi e progetti



Agenti di Salute

Funzione Mobile

Intervento di prossimità capace di raggiungere gli anziani del territorio nei loro luoghi di vita e di proporre connessioni con le proposte di Villa Paradiso o di altri luoghi, i Servizi sociali e sanitari,

.

VILLA PARADISO: POLICY



Servizi Aperti

Trasformazione del Centro Diurno in punto di riferimento aperto a tutto il quartiere, non solo agli utenti già in carico.



Segretariato


Individuazione attiva di anziani soli fuori dai radar istituzionali per intercettare fragilità inesprese.



Reti Sociali

Coinvolgimento delle realtà locali per gruppi di cammino, cultura e benessere psicofisico condiviso.

AGENTI COMUNITARI DI SALUTE: strategia, target prioritari, sperimentazione

 **La "Zona Grigia":** Azione mirata sulle persone non ancora intercettate dalla rete dei servizi tradizionali.

 **Grandi Anziani (Over 75):** Supporto specifico per contrastare solitudine e decadimento psico-fisico.

 **Sostegno ai Caregiver:** Affiancamento a figure spesso isolate e prive di supporto istituzionale.

Oltre il Welfare d'Attesa

Il progetto sposta il baricentro dall'erogazione di prestazioni reattive alla **proattività relazionale**, costruendo fiducia dove c'è resistenza o isolamento.

Fase Pilota Savena avviata a metà gennaio 2026 nelle zone critiche: Pontevecchio, Bitone, Cavedone, Fossolo, Due Madonne, Arno.

LAVORI IN CORSO: MAPPATURA METROPOLITANA DISUGUAGLIANZE

Monitoraggio

Mappare mortalità, morbosità e accessi ai servizi nei **55 Comuni** della Città Metropolitana.

Integrazione





Unire flussi sanitari (AUSL Bologna e Imola) e flussi sociali in un'unica **metrica delle disuguaglianze**.

Governance

Supportare la cabina di regia metropolitana nell'attuazione della **Legge Regionale 19/2018**.

L'opportunità: Fare tesoro dell'esperienza del capoluogo per dotare l'intero territorio di uno strumento di lettura omogeneo.

MAPPATURA DELLE DISUGUAGLIANZE: IMPATTO SULLA PROGRAMMAZIONE

-  **Supporto alle Policy:** I dati orientano i **Piani di Zona** e i **Piani Locali Attuativi** verso interventi di equità mirati.
-  **Capacity Building:** Focus group con amministratori per rafforzare le competenze nella lettura critica del disagio locale.
-  **Cruscotto Permanente:** Creazione di un sistema di monitoraggio stabile per valutare l'efficacia delle politiche di contrasto nel tempo.
-  **Regia Condivisa:** Co-costruzione di una governance tra Comune, Città Metropolitana e Aziende Sanitarie

Tempistiche di progetto: Dicembre 2025 – Marzo 2027

GRAZIE PER L'ATTENZIONE