



Emilia-Romagna



**MALATTIE NON TRASMISSIBILI. CURE SICURE PER
TUTTA LA VITA**

a cura del Settore Assistenza Ospedaliera della
Regione Emilia-Romagna

BOLOGNA – 16 SETTEMBRE 2026

Prevenzione e contrasto alle malattie croniche non trasmissibili

Giulia Silvestrini

Settore Prevenzione collettiva e Sanità Pubblica

Direttrice U.O. Igiene e Sanità Pubblica Ravenna

Il vocabolario della prevenzione



Determinanti di salute

L'insieme dei fattori personali, sociali, culturali, economici, energetici ed ambientali che determinano lo stato di salute degli individui o della popolazione, tra cui comportamenti personali, istruzione, reddito, accesso ai servizi e alla casa e altre condizioni individuali, sociali o di contesto.

Promozione della salute

Processo sociale e politico che consente alle persone di esercitare un maggiore controllo sulla propria salute e migliorarla. Comprende azioni volte sia a rafforzare le abilità e le capacità dei singoli individui che a modificare le condizioni sociali, ambientali ed economiche.

Prevenzione

L'insieme delle politiche e delle misure rivolte alla popolazione sana e asintomatica finalizzate a prevenire l'insorgenza di malattie (primaria) o a persone già malate per arrestare o ritardare malattie già esistenti e loro effetti (secondaria), recidive/complicanze/ aggravamenti/cronicità (terziaria), prevenire pratiche di ipermedicalizzazione o pratiche mediche non necessarie (quaternaria)

Salute in tutte le politiche

Approccio alle politiche pubbliche trasversale a tutti i settori, che si fa carico sistematicamente delle implicazioni sanitarie di tutte le decisioni, favorendo le sinergie e implementando la responsabilità degli attori a tutti i livelli del processo decisionale.

Il fumo in Emilia-Romagna

Popolazione adulta 18-69 anni
23%



Popolazione anziana 69+ anni
12%



Determinanti di salute

Genere



Livello di istruzione



Posizione socioeconomica



Cittadinanza



Il consumo di alcol in Emilia-Romagna

Popolazione adulta 18-69 anni



Consumo di alcol a rischio:

23%

Popolazione anziana 69+ anni



Consumo di alcol a rischio:

18%

I determinanti del consumo a rischio di alcol

Età



Sesso



Difficoltà economiche



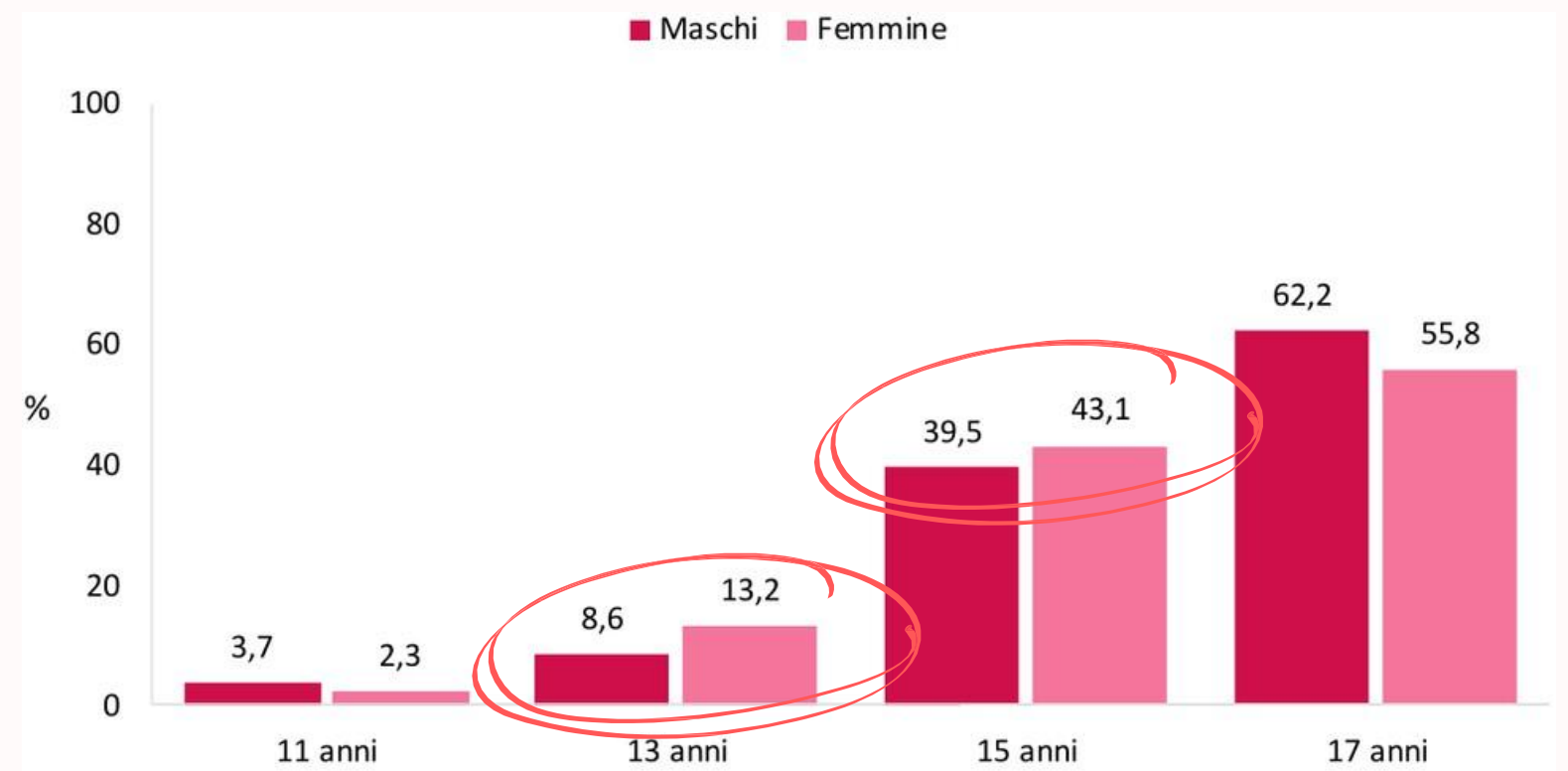
Istruzione



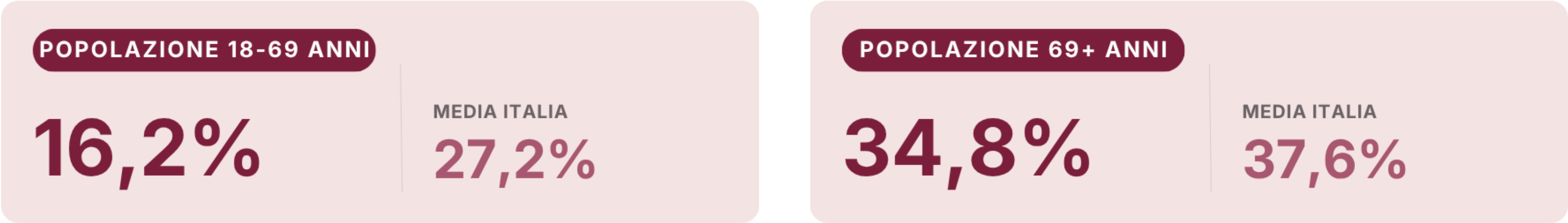
Cittadinanza



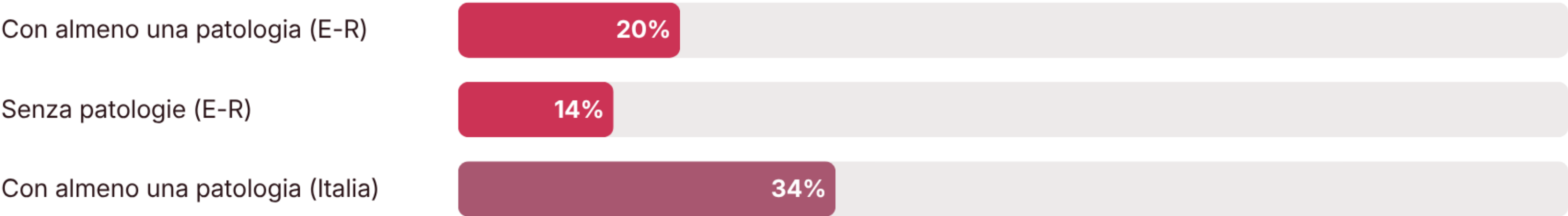
Consumo binge in adolescenza



La sedentarietà in Emilia-Romagna



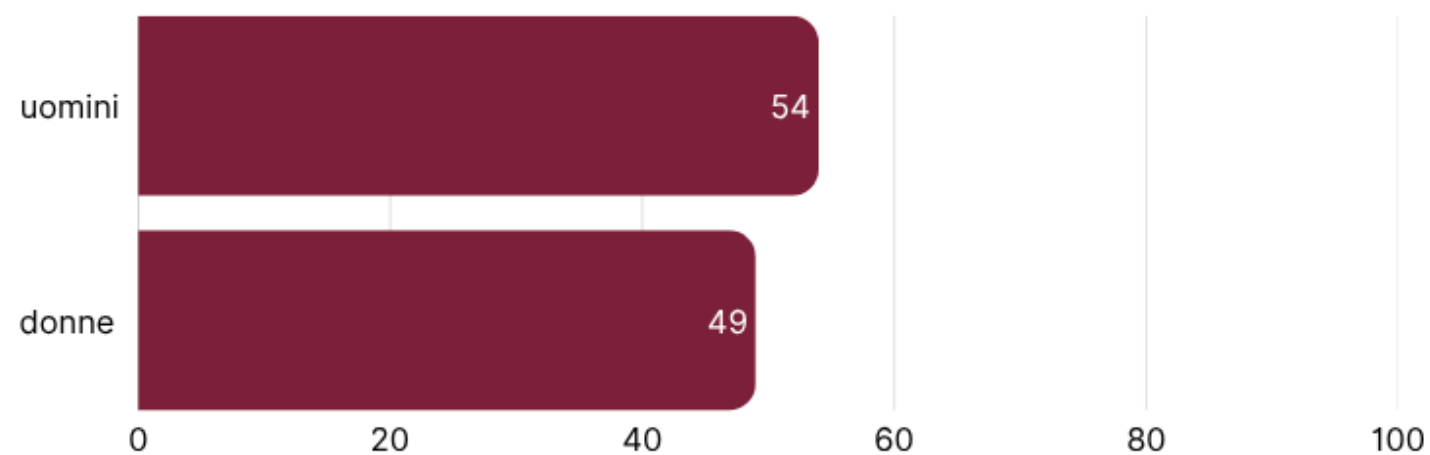
Sedentarietà e patologie croniche



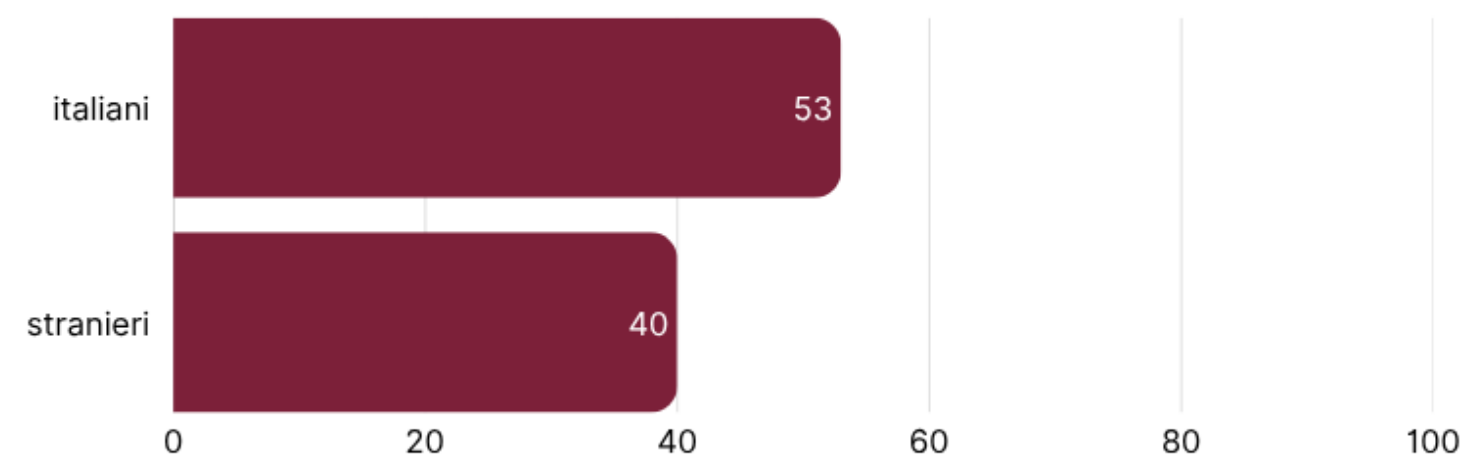
La sedentarietà in Emilia-Romagna

Le disuguaglianze nella popolazione di 18-69 anni

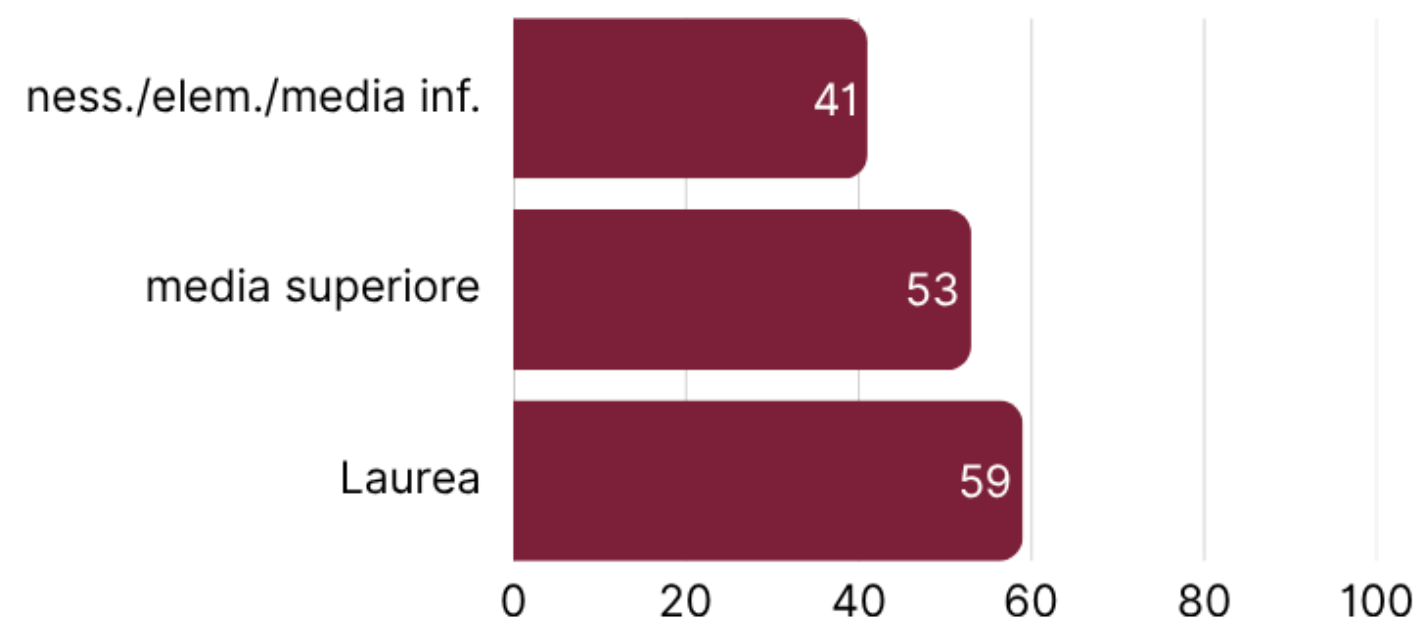
Genere



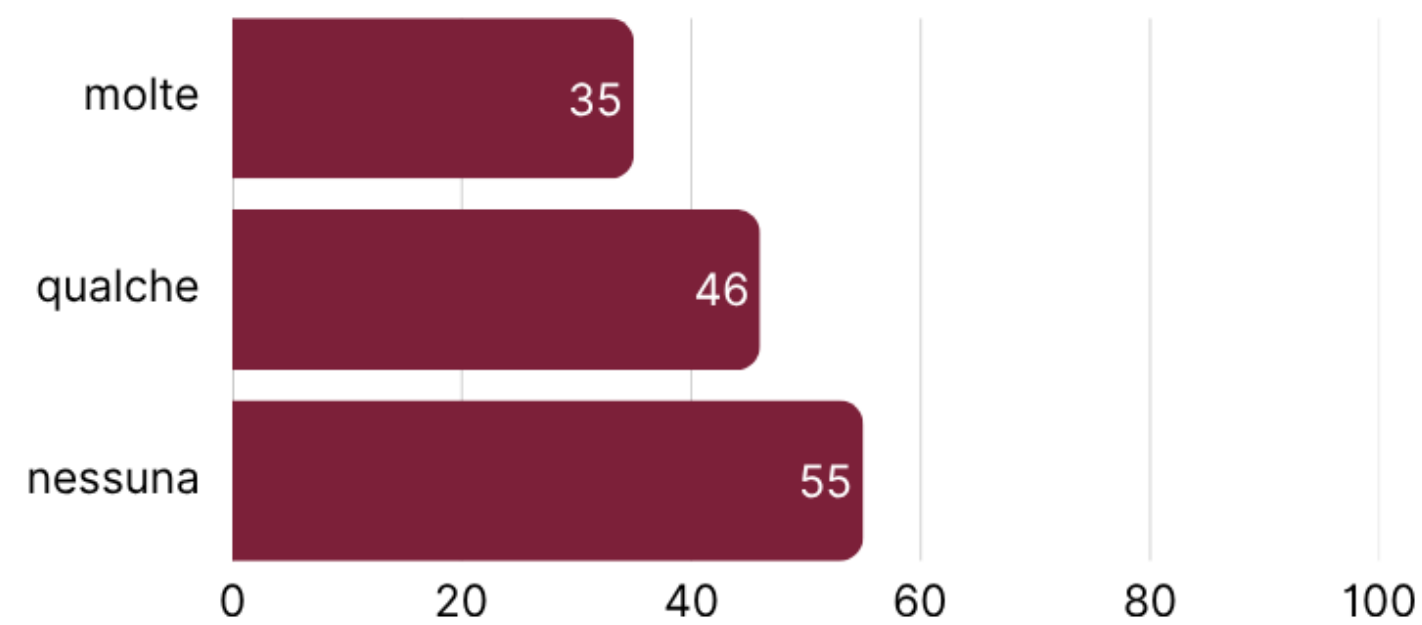
Cittadinanza



Istruzione

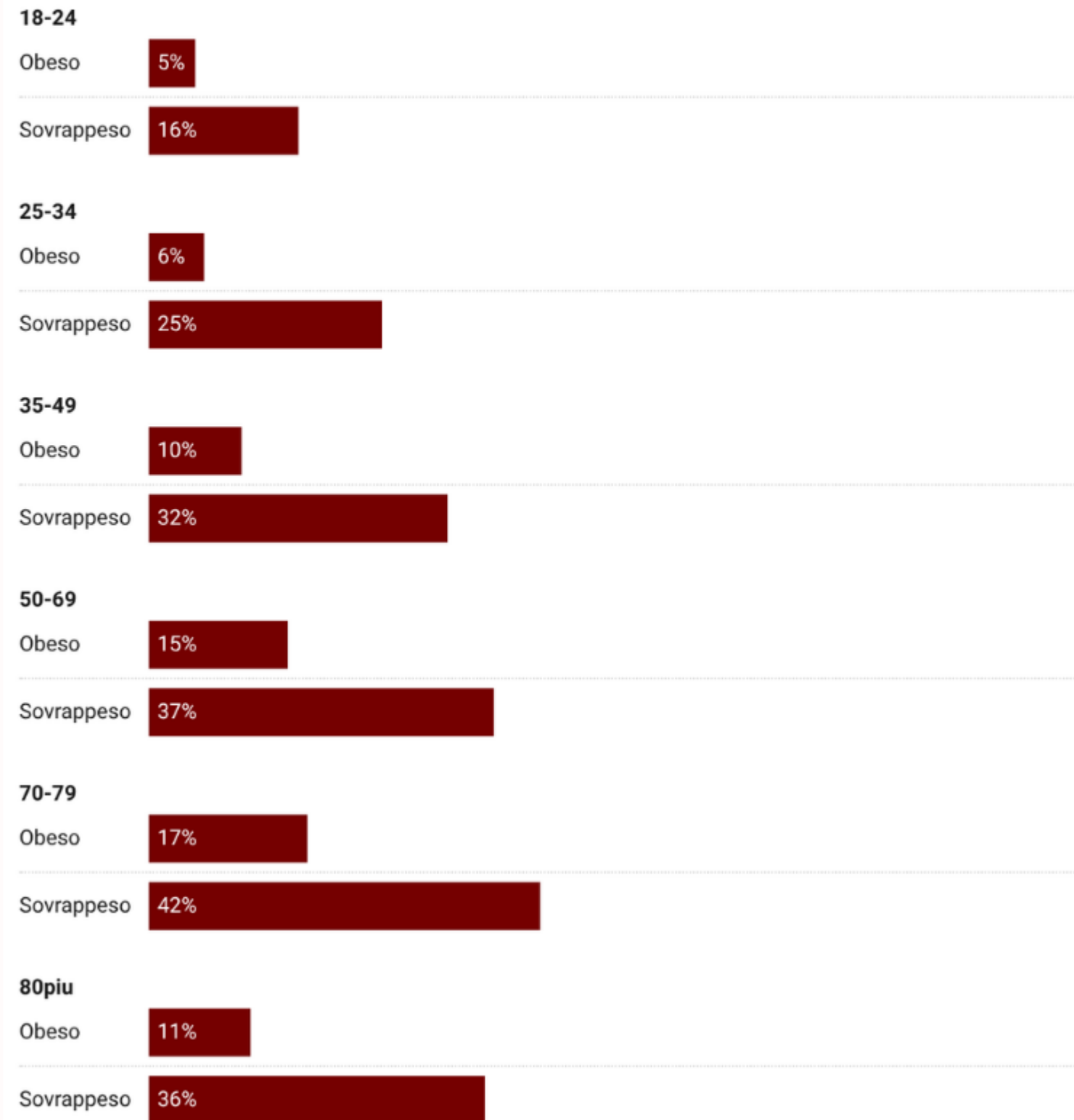


Difficoltà economiche



L'eccesso ponderale in Emilia-Romagna

Prevalenza di obesità e sovrappeso per classi di età



Source: 18-69 anni: PASSI 2022-2024, 69+: PASSI d'Argento 2022-2024 • Created with Datawrapper

Stima delle persone con obesità
circa 329 mila persone

L'eccesso ponderale è maggiore tra:



gli uomini



le persone con basso titolo di studio



coloro che hanno riportato difficoltà economiche



le persone con cittadinanza straniera

Fonti: PASSI 2022-2024, PASSI d'Argento 2022-2024

Quanti sono i pazienti cronici?

Un confronto visivo con le Province dell'Emilia-Romagna



Source: Profilo di Salute Regione Emilia-Romagna • Created with Datawrapper

Residenti nelle Province

Provincia di Ferrara	339.612
Provincia di Ravenna	387.205
Provincia di Forli-Cesena	393.367
Provincia di Rimini	340.376

Totale1.460.560

Residenti con 1+ patologia cronica in Emilia Romagna

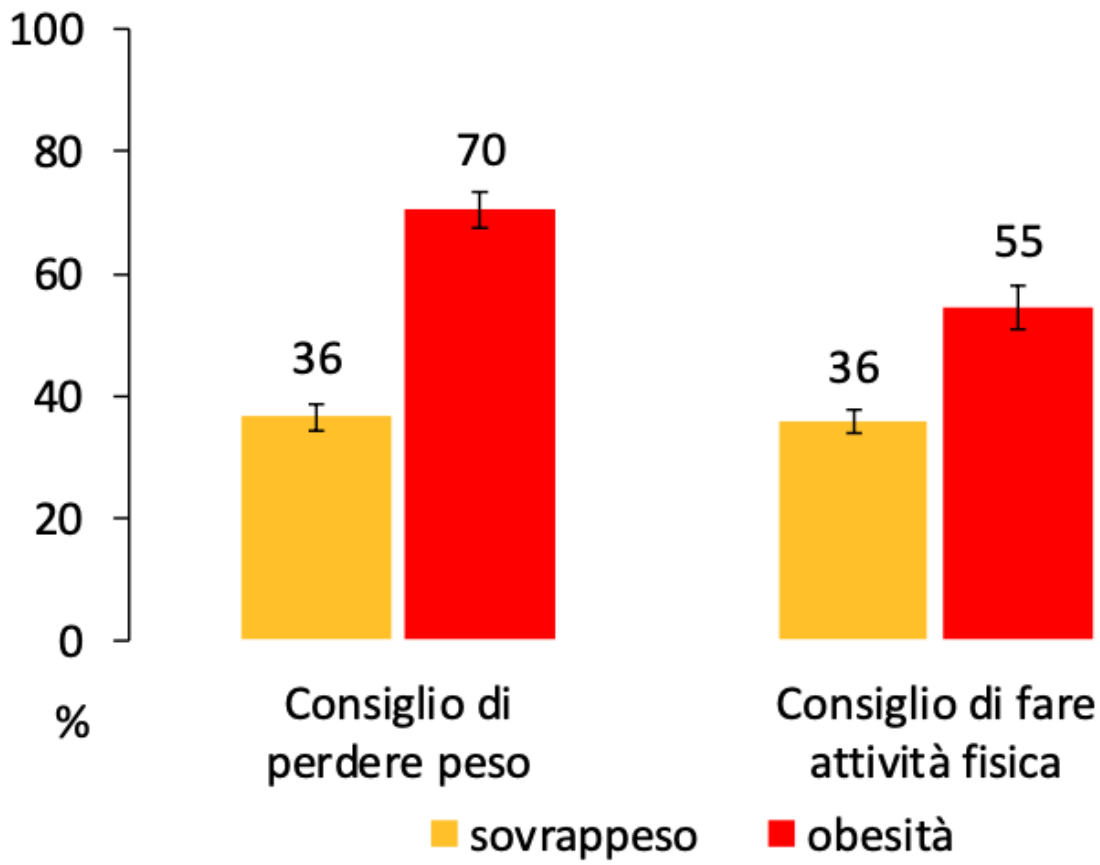
Totale1.654.164

Comportamento dei sanitari...



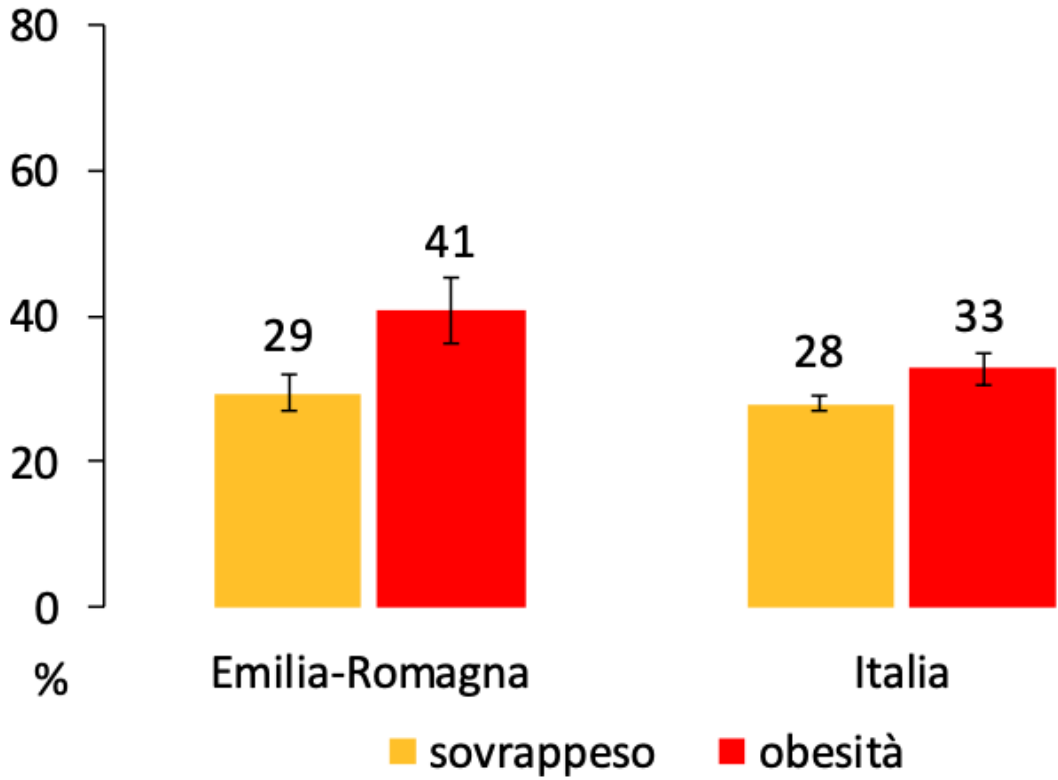
Eccesso ponderale e attività fisica

Consigli dei sanitari alle persone in eccesso ponderale (%)
Emilia-Romagna PASSI 2022-2024*



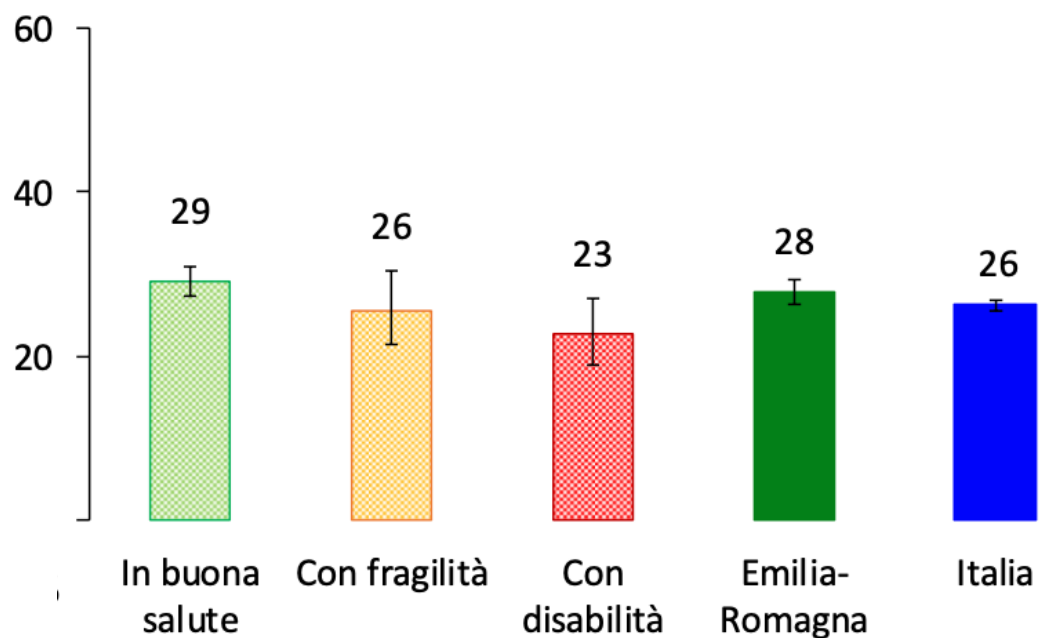
* Il dato regionale del 2024 è stato stimato

Consiglio dei sanitari di praticare attività fisica alle persone ultra 69enni in eccesso ponderale (%)
Emilia-Romagna PASSI d'Argento 2022-2024*



* Il dato regionale del 2024 è stato stimato

Consiglio sanitario di fare attività fisica regolare (%)
Emilia-Romagna PASSI d'Argento 2022-2024*

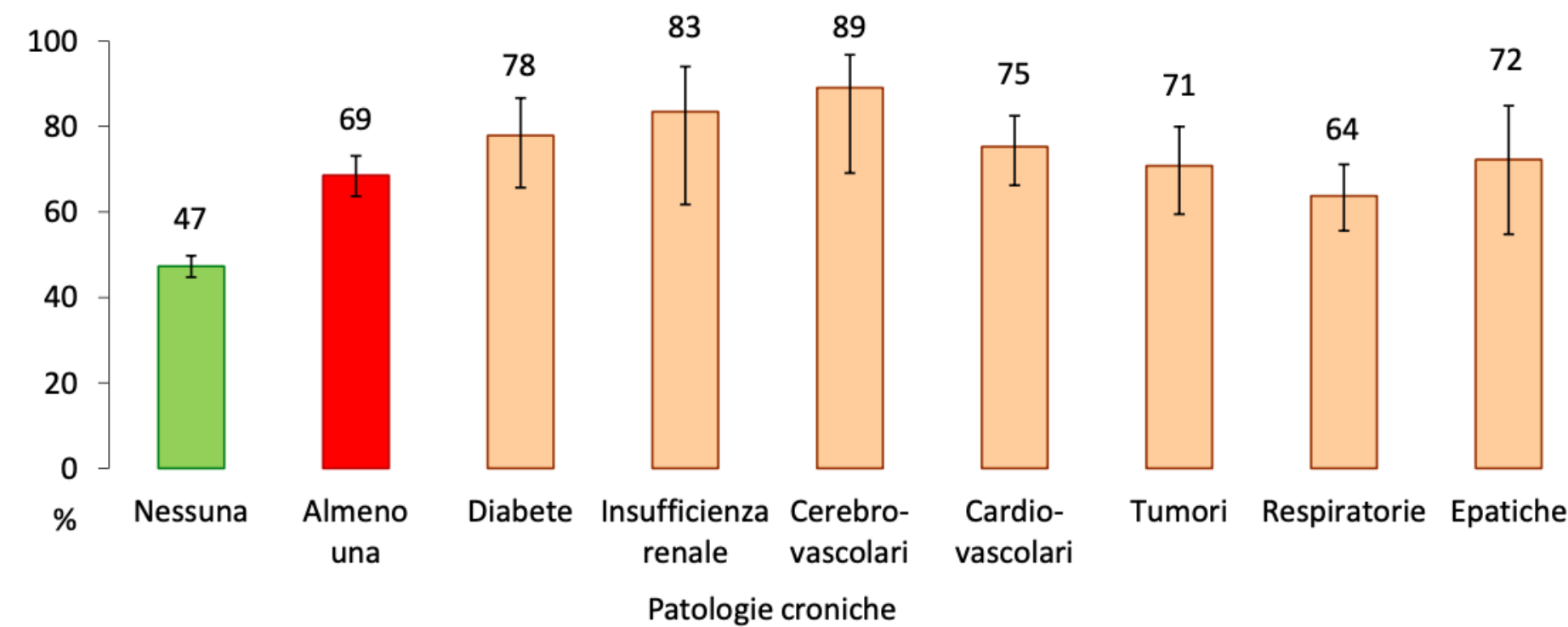


* Il dato regionale del 2024 è stato stimato

Fumo

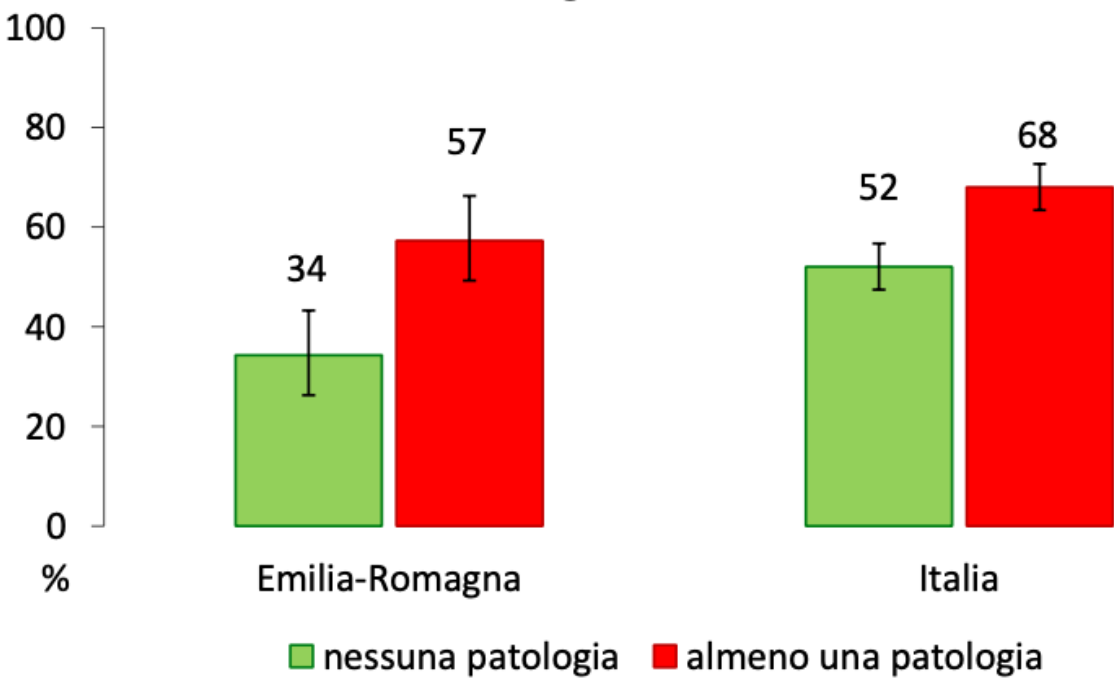
Consiglio di smettere di fumare da parte di un sanitario ai fumatori affetti da almeno una patologia cronica (%)

Emilia-Romagna PASSI 2021-2024



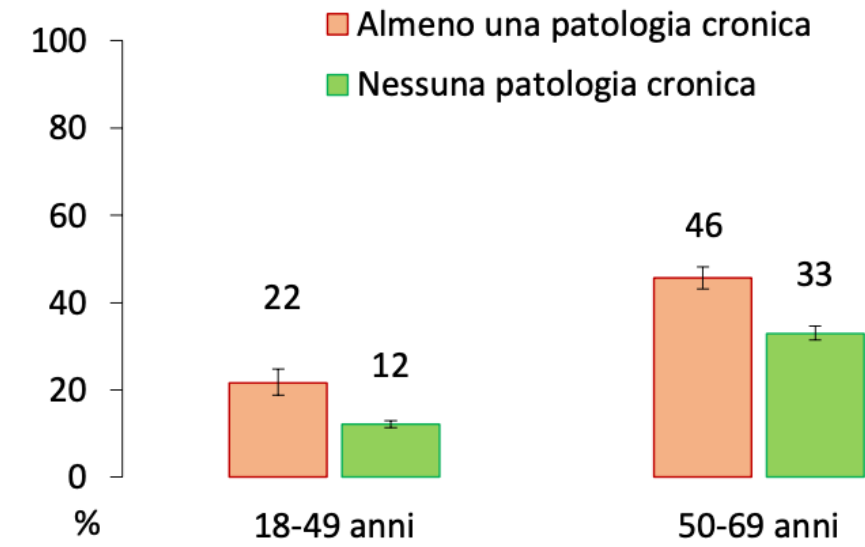
Consiglio di smettere di fumare da parte di un sanitario ai fumatori ultra 69enni affetti da almeno una patologia cronica (%)

PASSI d'Argento 2023-2024

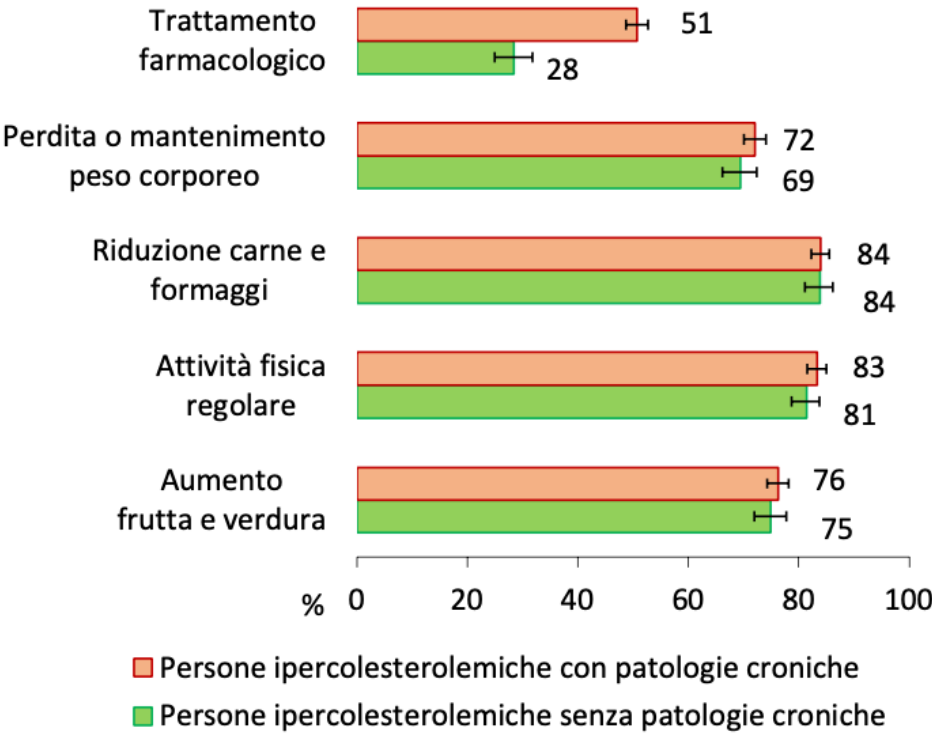


Farmaci o stili di vita? IPERCOLESTEROLEMIA

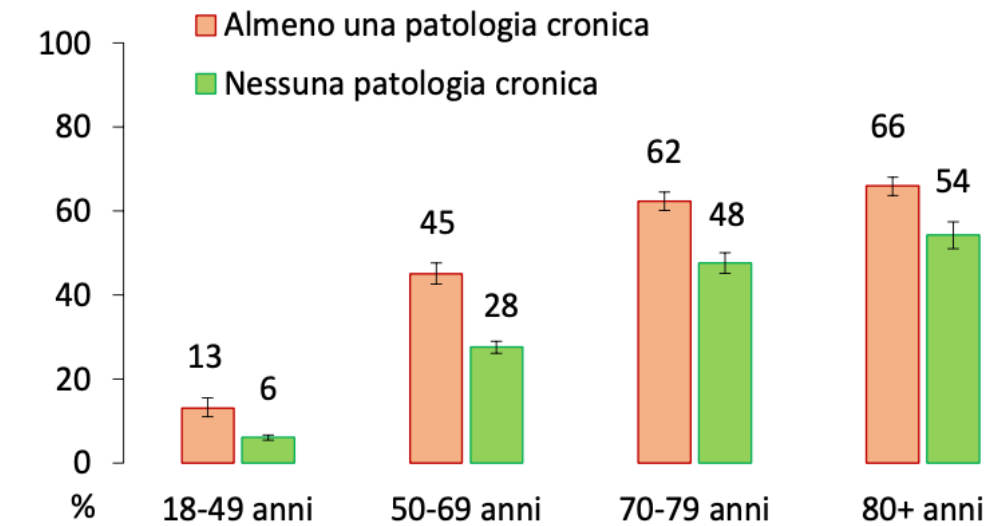
*Ipercolesterolemia per presenza di almeno una patologia cronica (%)
Emilia-Romagna PASSI 2019-2024*



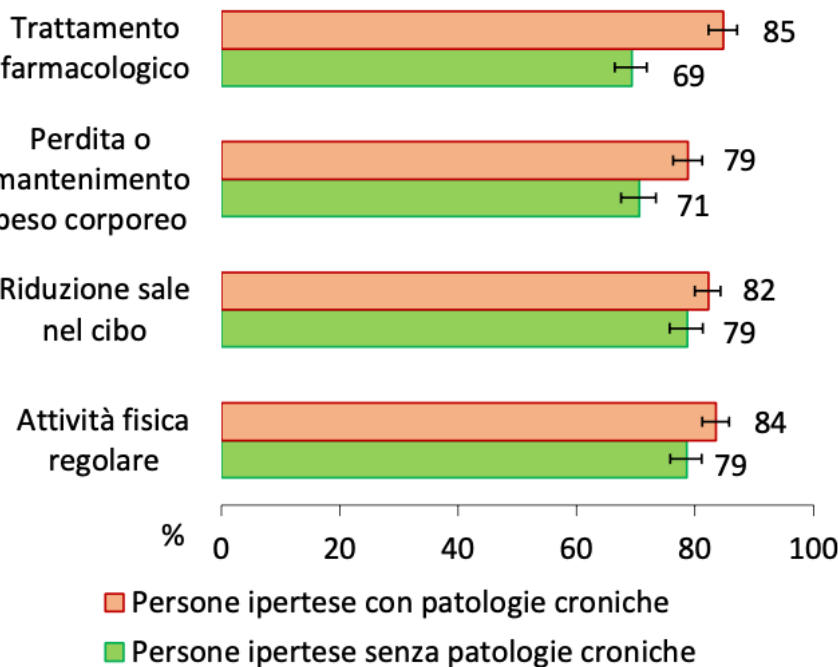
*Contrasto all'ipercolesterolemia:
consigli sanitari e trattamento farmacologico alle persone 18-69enni
con ipercolesterolemia per presenza di almeno una patologia cronica (%)
Emilia-Romagna PASSI 2019-2024*



*Ipertensione arteriosa per presenza di almeno una patologia cronica (%)
Emilia-Romagna PASSI e PASSI d'Argento 2019-2024*



*Contrasto all'ipertensione arteriosa:
consigli sanitari e trattamento farmacologico
alle persone 18-69enni ipertese con o senza patologie croniche (%)
Emilia-Romagna PASSI 2019-2024*



Come possiamo agire «a livello di sistema»?

RIFERIMENTI NORMATIVI

01 **DM 77**

02 **Legge 19/2018**

03 **PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE
2021–2026**



PRINCIPI ISPIRATORI

| **Progettazione integrata**

| **Capacità di reazione**

| **Determinanti ambientali e individuali**

| **Empowerment di comunità e individui**

| **Prossimità**

| **Comunicazione**

| **Contrasto alle disuguaglianze**

PL20: dal progetto all'infrastruttura

Sani stili di vita: dalla promozione alla presa in carico

Nel Corso del PRP 21-25 si è Lavorato insieme per costruire un ponte tra prevenzione e cura, portando counseling motivazionale breve, opportunità territoriali e PPDTA dentro la gestione della cronicità.



Risultati chiave

60%

CdC con mappatura
attività territoriali

700+

operatori formati su
interventi
motivazionali brevi

1300+

opportunità nella
Mappa della Salute

100%

Aziende con
consiglio stili di vita
in almeno 2 PPDTA

75%

AUSL con PPDTA ed
esercizio fisico
strutturato

50%

AUSL con PPDTA
sovrappeso/obesità

Criticità da trasformare in mandato:
formazione e coinvolgimento delle CdC
non ancora omogenei;
necessità di rendere strutturale il modello.

Cosa cambia con il nuovo PRP - PP11 Prevenzione nella gestione integrata della cronicità

La gestione integrata della cronicità diventa un “setting della prevenzione”

PP11 = prevenzione nella gestione integrata della cronicità

Popolazione

Fattori
di rischio

Diagnosi

Cronicità

Complicanze

stili di vita | empowerment | health literacy | equità | comunità

Non più solo “consiglio sugli stili di vita”, ma prevenzione integrata lungo tutto il percorso della persona.

Quale modello Emilia-Romagna per prevenire le cronicità

Connettere ciò che già esiste: PRP, Legge regionale della prevenzione, Case della Comunità, PPDTA e comunità locali

Lettura del Dato:

profili, sorveglianze, equità e lettura dei determinanti

CdC e PPDTA

presa in carico, counseling, esercizio fisico, obiettivi di salute

PRP 2026-31
Prevenzione della
cronicità

Opportunità territoriali (MAPPA della salute)

Gruppi cammino, Centri anti fumo, palestre della salute, Alimentazione Sana...

Comunità e politiche

Comuni, scuole, lavoro, Terzo settore, salute in tutte le politiche

La prevenzione non termina con la diagnosi: accompagna la persona e riorienta i servizi lungo tutto il corso della vita.

I prossimi passaggi....

Una direzione comune per integrare prevenzione, presa in carico e territorio.

01

Aggiornare il quadro normativo

02

Integrare nel nuovo PRP

Una «palestra» di integrazione e garanzia di omogeneità della risposta.

03

Evolvere l'offerta

Lavorare sulla comunicazione e su modelli di offerta degli interventi di prevenzione omogenei sul territorio regionale



Emilia-Romagna



**MALATTIE NON TRASMISSIBILI. CURE SICURE PER
TUTTA LA VITA**

a cura del Settore Assistenza Ospedaliera della
Regione Emilia-Romagna

BOLOGNA – 16 SETTEMBRE 2026

Grazie!