

A14

---

34



Francesco Schino

Approccio sistemico  
alla **SALUTE URBANA**



Copyright © MMIV  
ARACNE editrice S.r.l.

[www.aracneeditrice.it](http://www.aracneeditrice.it)  
[info@aracneeditrice.it](mailto:info@aracneeditrice.it)

via Raffaele Garofalo, 133 A/B  
00173 Roma  
06 93781065

ISBN 88-7999-701-7

*I diritti di traduzione, di memorizzazione elettronica,  
di riproduzione e di adattamento anche parziale,  
con qualsiasi mezzo, sono riservati per tutti i Paesi.*

*Non sono assolutamente consentite le fotocopie  
senza il permesso scritto dell'Editore.*

I edizione: aprile 2004

# INDICE

<b>Introduzione</b>	7
<b>Parte prima: I sistemi</b>	11
1. La rivoluzione paradigmatica	13
2. L'approccio sistemico	21
3. Elementi, struttura, organizzazione, insiemi e sistemi	27
4. Le "emergenze" e la complessità	34
5. Supersistemi, polisistemi, metasistemi	41
6. Sistema e ambiente	43
7. Sistemi chiusi e sistemi aperti	46
8. Sistemi organizzati e sistemi combinatori	51
9. Autopoiesi e autoriferimento	66
10. La coscienza del limite	72
<b>Parte seconda: La salute urbana</b>	79
1. Dal concetto di salute alla promozione della salute	81
2. Bisogni e obiettivi di salute	86
3. L'ipotesi di Gaia	92
4. La questione ambientale	95
5. La città come sistema vivente	101
6. Il progetto "Città Sane-OMS"	110
7. La Rete Italiana Città Sane-OMS	118
8. La Rete Pugliese Città Sane-OMS	124

9. Gli indicatori dell'OMS per "Città Sane"	126
10. Il Profilo di Salute della Città	130
11. I Piani di Salute della Città	134
12. La spirale della pianificazione della promozione della salute	139
13. La governance per la salute	142

<b>Bibliografia</b>	149
---------------------	-----

<b>Carte e Dichiarazioni sulla Salute</b>	161
---	-----

## INTRODUZIONE

Nella definizione di salute, elaborata dall'OMS nel 1948, è insita la volontà di favorire la diffusione di una visione olistica dell'idea di salute, intesa come un "completo stato di benessere fisico, mentale e sociale", non più riconducibile alla sua dimensione puramente fisica, cioè alla semplice assenza di malattia o infermità. La salute, dunque, non è un obiettivo da raggiungere ma la risorsa fondamentale per lo sviluppo sociale, economico e personale di ogni individuo e delle collettività.

Il lavoro che mi accingo a presentare è il prodotto di una esperienza pluriennale svolta nell'ambito del progetto *Città Sane*, una sfida lanciata dall'OMS quasi venti anni fa, su scala mondiale, per stimolare le Amministrazioni locali ad intraprendere un percorso di miglioramento continuo dello stato di salute delle città, a cui è inscindibilmente connessa la qualità di vita dei cittadini.

Obiettivo della dissertazione è delineare la metodologia suggerita dall'OMS alle Amministrazioni locali, partendo da un approccio basato sui problemi, quel processo attraverso cui una organizzazione «apprende servendosi di un problema come stimolo per scoprire le informazioni di cui ha bisogno per comprendere il problema e facilitare la sua soluzione». <sup>1</sup>

<sup>1</sup> GUILBERT J.J. (1990), *Guida pedagogica per il personale sanitario*, tr. it. a cura di PALASCIANO G., LOTTI A., Edizioni dal Sud, Bari, 2002, p. 3.51.

In questa prospettiva metodologica, una visione sistemica e complessa della realtà che ci circonda può fornire un contributo importante all'analisi dei problemi prioritari di salute delle città, nonché alla pianificazione e realizzazione concreta di un programma di promozione della salute nelle municipalità.

La prima parte della dissertazione, pertanto, è dedicata ad una descrizione sintetica della teoria dei sistemi, la quale ha scosso il mondo scientifico dell'ultimo secolo, contestando la pretesa del paradigma meccanicistico di spiegare la realtà riducendola all'analisi delle sue parti o elementi, trascurando la complessità determinata dalla miriade di relazioni che intercorrono tra essi ed, in virtù delle quali, ogni sistema presenta delle caratteristiche "emergenti", ossia diverse da quelle derivanti dalla semplice somma delle parti che lo compongono.

Definito il sistema, spiegate le differenze tra insiemi e sistemi, passate in rassegna le diverse tipologie di sistemi attraverso le numerose citazioni dei loro sostenitori più convinti, si è proceduto a descrivere la città in termini di sistema dinamico vivente, evidenziando un forte parallelismo esistente tra diagnosi, cura e prevenzione delle malattie dell'uomo e della città.

La rilevazione degli indicatori di salute, la redazione dei *Profili di Salute* e la formulazione dei *Piani di Salute delle Città* sono le tappe principali del percorso tracciato dall'OMS per i Comuni aderenti al progetto *Città Sane*.

Nella seconda parte del lavoro, oltre a descrivere l'evoluzione storica del progetto, si è tentato di inquadrare i principi fondamentali dell'iniziativa dell'OMS all'interno di una spirale di pianificazione



della promozione della salute, una sorta di manifesto che, nelle speranze dell'autore, possa guidare in maniera semplice e convincente i decisori politici a mettere in pratica gli assunti teorici indicati nel progetto *Città Sane-OMS*, al fine di promuovere la salute nelle proprie città.