

Linee guida per la prescrizione sociale: proposta di lavoro DAIRI Regione Piemonte

Alda Cosola, SS Promozione della Salute ASL TO 3

Mariateresa Dacquino, Direttore SC Formazione Comunicazione Fundraising e Processi Amministrativi DAIRI IRCCS AOU Alessandria e componente
Direttivo Cultural Welfare Center

Laura Polastri, coordinatrice Centro Studi Cura e Comunità per le Medical Humanities DAIRI IRCCS AOU Alessandria

Quadro di Riferimento e Finalità: perché una prescrizione di salute, sociale, culturale e verde?

I bisogni sociali e relazionali incidono sulla salute e chiedono risposte anche fuori dai servizi clinici.

Collegare una persona alle risorse della comunità pertinenti ai suoi bisogni, attraverso un orientamento personalizzato e un percorso accompagnato.

BISOGNI DA INTERCETTARE

Persone anziane · Solitudine involontaria
Isolamento relazionale · vulnerabilità

ESITI DA VERIFICARE

Benessere percepito
Qualità della vita

UN KIT DI STRUMENTI PER
LA PRESCRIZIONE SOCIALE



UNA PROPOSTA NATA
DAGLI OPERATORI E
COSTRUITA IN UN
GRUPPO DI LAVORO



Fonti: OMS, A toolkit on how to implement social prescribing, 2022, ISBN 9789290619765.

In Piemonte, i nodi strategici della rete sono identificati in:

- **Aziende Sanitarie Locali (ASL)**: tramite i Distretti Sanitari e la Medicina Generale
 - **Case della Comunità (CdC)**: Presidi di prossimità previsti dal DM 77/2022, identificati come il contesto organizzativo d'elezione e il setting idoneo per l'avvio dei percorsi
 - **Medici di Medicina Generale (MMG)** e Pediatri di Libera Scelta (PLS): Organizzati nelle AFT (Aggregazioni Funzionali Territoriali), snodo primario per l'intercettazione precoce della fragilità.
- **Le Aziende Ospedaliere regionali** (AO; AOU; IRCCS pubblici)
- **Rete regionale dei Referenti aziendali per la Promozione della Salute**, che include un rappresentante per ciascuna ASR
- **Referenti della Rete OMS Health Promoting Hospitals (HPH)** & Services - Rete Piemontese
- **Enti Gestori delle Funzioni Socio-Assistenziali** (Consorzi socio-assistenziali e Comuni singoli/associati): Garanti della valutazione multidimensionale e dell'attivazione dei servizi sociali territoriali.
- **Enti del Terzo Settore (ETS)** e dell'Economia Sociale: Partner fondamentali per la co-programmazione, co-progettazione e per l'erogazione pratica delle attività di comunità

Il percorso si sviluppa in azioni sequenziali volte a garantire omogeneità sul territorio piemontese, secondo il seguente flusso di azioni:

- [Mappatura e Catalogo]
- [Individuazione, Prescrizione / Invio]
- [La funzione del Link Worker]
- [La co-programmazione e co-progettazione]
- [Follow-up & Esiti]

Il percorso della prescrizione di salute

- | | | |
|-----------|---|--|
| 01 | MAPPATURA E CATALOGO | Ricognizione periodica delle risorse territoriali prescrivibili, inserite nel Catalogo di salute sulla piattaforma interattiva PromoSalute (www.promozionedellasalute.it). Macro-aree: cultura, natura, attività fisica e cittadinanza attiva. |
| 02 | INDIVIDUAZIONE E INVIO | MMG, PLS, psicologi di cure primarie, Infermieri di Famiglia e Comunità (IfeC), educatori, assistenti sociali, personale sanitario delle Case della Comunità e professionisti sanitari delle ASR individuano il cittadino e gli propongono un percorso di salute. |
| 03 | LINK WORKER | Orientamento personalizzato del cittadino verso le opportunità del Catalogo che meglio rispondono ai suoi bisogni relazionali, emotivi o pratici. |
| 04 | CO-PROGRAMMAZIONE E CO-PROGETTAZIONE | Lavoro a rete con i professionisti e con le risorse territoriali. |
| 05 | FOLLOW-UP E VERIFICA DEGLI ESITI | Monitoraggio continuativo per verificare l'effettiva aderenza della persona e valutare l'impatto sul benessere percepito e sulla qualità della vita. |

Fonti: OMS, A toolkit on how to implement social prescribing, 2022, ISBN 9789290619765.

Esempio della Mappatura in corso di realizzazione

ASL AL - IRCCS AOU Alessandria



Mappatura delle attività di Prescrizione Sociale nella provincia di Alessandria

Nel contesto del crescente riconoscimento del ruolo dei determinanti sociali della salute e dell'approccio integrato tra dimensione clinica, relazionale e comunitaria della cura, il social prescribing si configura come uno strumento strategico di sanità pubblica. La mappatura delle attività di prescrizione sociale rappresenta un primo passo essenziale per attivare reti territoriali sostenibili e orientate al benessere complessivo della persona. Secondo la definizione dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), la prescrizione sociale è "un approccio che consente ai professionisti sanitari di riferire le persone a una serie di attività non cliniche, generalmente offerte da enti del terzo settore, con l'obiettivo di migliorare il benessere fisico, mentale e sociale" (OMS, 2022). Il presente progetto è promosso dal Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI) dell'IRCCS Alessandria - Casale, e in particolare in modo congiunto dal Centro Studi Cura e Comunità per le Medical Humanities e dal CESIM - Centro Studi Interaziendale di Management Sanitario dell'ASL AL, e si inserisce in una cornice più ampia di integrazione tra sanità, cultura e comunità, sostenuta dalle attività già in corso. L'obiettivo è rafforzare la collaborazione interaziendale e costruire un'infrastruttura conoscitiva comune, capace di favorire l'implementazione di percorsi di social prescribing evidence-based, equi e partecipati.

L'invio di questo modulo non implica la raccolta automatica di dati come il nome o l'indirizzo e-mail, a meno che non vengano forniti volontariamente.

* Obbligatoria

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEI DATI RACCOLTI

1. I dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali di mappatura, analisi, programmazione e valorizzazione delle attività di Social Prescribing della Provincia di Alessandria. Gli esiti potranno essere restituiti in forma aggregata o, previo confronto con le Aziende interessate, anche attraverso la valorizzazione di specifiche buone pratiche. *

☒ Confermo la presa d'atto

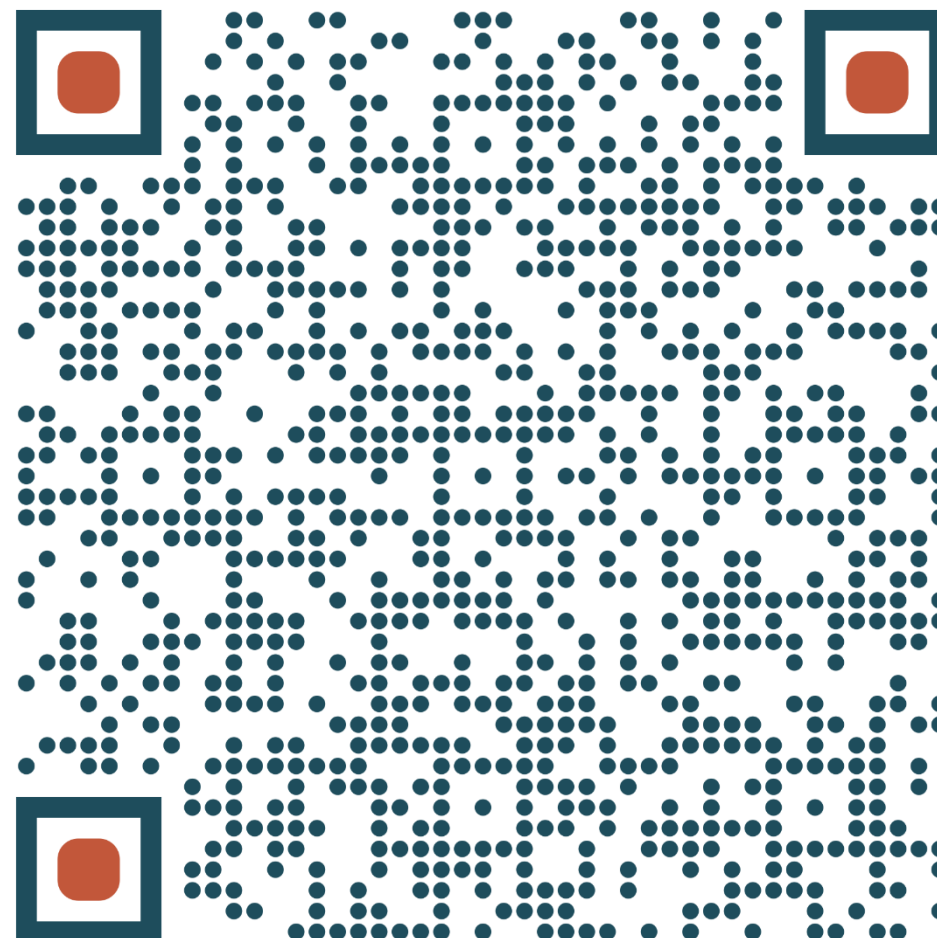
☐ Non confermo

Avanti

Ricerca Cultura, Benessere e Salute
nel Nord-Ovest | Edizione 2026



**Ben-essere della popolazione over 65
e caregiver. Prosegue la nuova
survey sui progetti che promuovono
salute e qualità della vita attraverso
arte e cultura: partecipa alla ricerca!**



L'indagine sul Nord-ovest

CCW per la Fondazione Compagnia di San Paolo, con DoRS — Regione Piemonte. Seconda edizione.

- | | |
|-------------------------|--|
| Che cosa rileva | Le attività e i progetti culturali rivolti alle persone di 65 anni e più in Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta. |
| A chi si rivolge | Organizzazioni culturali, enti locali, aziende sanitarie, terzo settore, università e centri di ricerca, fondazioni. |
| Che cosa chiede | Le attività dell'organizzazione e, per ciascun progetto, partner e reti, risorse impiegate, modalità di valutazione. |

Aperta fino al 30 settembre · circa dieci minuti

Grazie.



Mappatura e Catalogo delle Risorse Comunitarie Prescrivibili

Le attività incluse nel Catalogo devono rispettare criteri rigorosi di qualità, accessibilità e sicurezza. L'offerta si articola sulle seguenti intersezioni di policy:

▣ **Welfare Culturale (Salute e Cultura):** Coinvolgimento dei presidi culturali piemontesi (musei, teatri, biblioteche civiche, centri culturali, ecomusei territoriali) come spazi di inclusione sociale e apprendimento permanente.

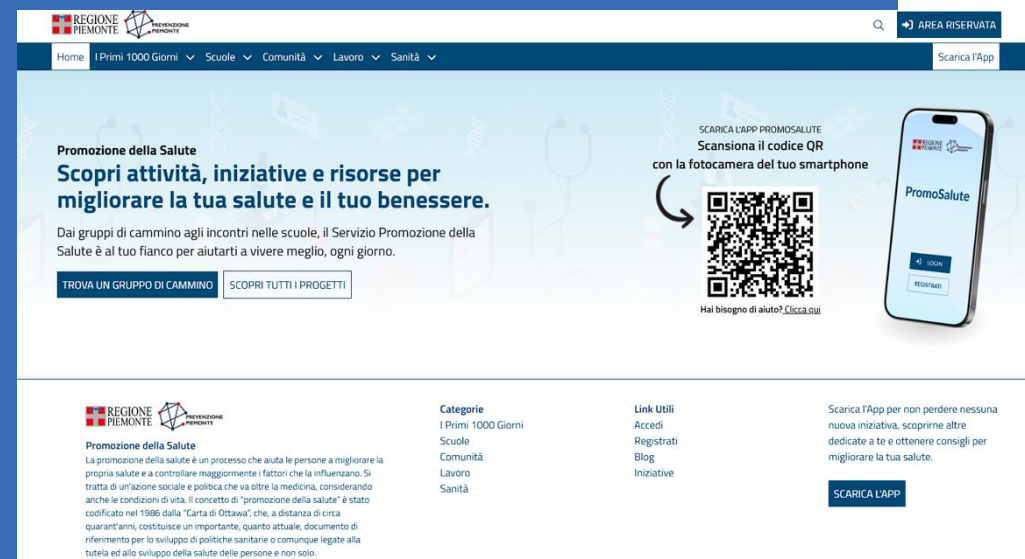
▣ **Attività Fisica e Natura:** Ecosistemi e infrastrutture verdi, parchi regionali e locali e percorsi motori adattati, Gruppi di cammino per contrastare la sedentarietà e favorire la coesione.

▣ **Cittadinanza Attiva e Spazi Civici:** Trasformazione dei centri di aggregazione locali in "Laboratori di Comunità" per attività di socializzazione intergenerazionale e mutuo aiuto.

Il Catalogo è uno strumento di comunicazione per il cittadino e per gli operatori delle Case della Comunità ed è collocato sulla Piattaforma per la Promozione della salute (PromoSalute)

www.promozionedellasalute.it

LAVORI IN CORSO!!



The screenshot shows the PromoSalute website interface. At the top, there's a navigation bar with the Regione Piemonte logo and a menu: Home, I Primi 1000 Giorni, Scuole, Comunità, Lavoro, Sanità. A 'Scarica l'App' button is on the right. The main content area features a 'Promozione della Salute' section with the headline 'Scopri attività, iniziative e risorse per migliorare la tua salute e il tuo benessere.' Below this, it says 'Dai gruppi di cammino agli incontri nelle scuole, il Servizio Promozione della Salute è al tuo fianco per aiutarti a vivere meglio, ogni giorno.' There are two buttons: 'TROVA UN GRUPPO DI CAMMINO' and 'SCOPRI TUTTI I PROGETTI'. To the right, there's a QR code with the text 'SCARICA L'APP PROMOSALUTE Scansiona il codice QR con la fotocamera del tuo smartphone' and a smartphone displaying the app. Below the QR code, it says 'Hai bisogno di aiuto? Clicca qui'. At the bottom, there's a footer with the Regione Piemonte logo, a description of the 'Promozione della Salute' service, a list of categories (I Primi 1000 Giorni, Scuole, Comunità, Lavoro, Sanità), a 'Link Utili' section (Accedi, Registrati, Blog, Iniziative), and a 'Scarica l'App' button with the text 'Scarica l'App per non perdere nessuna nuova iniziativa, scopri altre dedicate a te e ottenere consigli per migliorare la tua salute.'

Come si dovrebbe produrre un beneficio

01 BISOGNO

Che cosa ostacola oggi la partecipazione o il benessere?

02 SCELTA

Quale risorsa è pertinente e desiderata dalla persona?

03 ESPERIENZA

La persona riesce ad accedere e a partecipare?

04 ESITO

Che cosa cambia, e per chi?

Il percorso della persona

INDIVIDUAZIONE E INVIO

Il professionista riconosce un bisogno e propone alla persona un percorso di salute.

PARTECIPAZIONE

Una risorsa della comunità accoglie la persona e rende praticabile l'attività.

ORIENTAMENTO

Il link worker ascolta, concorda l'obiettivo e affronta le barriere all'accesso.

FONDAMENTALE
necessità

→ alta formazione
→ ECM

RICONTATTO

Si verifica l'accesso, si ascolta l'esperienza e si valuta se proseguire o modificare il percorso.

Che cosa misurare, e con quale prudenza

ACCESSO

Persone individuate
Invii effettuati
Primi contatti avvenuti

ATTUAZIONE

Attività avviate
Partecipazione nel tempo
Motivi di interruzione

ESITI

Benessere percepito
Relazioni sociali
Qualità della vita

Dalle linee di indirizzo alla ricerca applicata

01 PROCEDURA

Criteri d'invio, funzione del link worker, ruoli tra ospedale e territorio.

02 DATI COMUNI

Definizioni, indicatori e tempi di rilevazione confrontabili.

03 VALUTAZIONE

Studi pilota in più contesti, con analisi dell'accesso e degli esiti.

La domanda decisiva: chi raggiungiamo, chi resta fuori e perché?

Normative di riferimento

- a) Piano socio-sanitario Regione Piemonte, 2025
- b) Piano nazionale prevenzione PNP 2026-2031
- c) Piano regionale prevenzione PRP 2027-2031
- d) Piano della cronicità, 13/11/2025
- e) OMS- International Network Health Promoting Hospitals, Task Force 'Health and Culture' dal 2025
- a) "A toolkit on how to implement social prescribing" 20/05/2022, Pubblicazione - Trad it. Istituto Superiore di Sanità ISS - 21/02/2024
- b) "What is the evidence on the role of the arts in improving health and well-being? A scoping review Health Evidence Network synthesis" report; 67 , 05/11/2019, Report
- a) "From loneliness to social connection: charting a path to healthier societies", Report of the WHO Commission on Social Connection, 30/06/2025
- b) Legge nazionale 30/12/2025 n. 199 (Legge di Bilancio 2026) art 1 comma 822
- c) Protocollo d'Intesa Ministero Cultura e Ministero Salute 09/02/2026
- d) Regione Toscana, Delibera n.943 del 27/07/2026 "Approvazione delle linee di indirizzo sulla prescrizione sociale e implementazione nel sistema socio-sanitario toscano"



MUSEO BENESSERE

percorsi di cura attraverso l'arte e la cultura

PERCHE' NASCE QUESTO PROGETTO?

- ISOLAMENTO SOCIALE
- DISAGIO PSICHICO LIEVE
- BISOGNI NON CLINICI CHE SI TRASFORMANO IN RICHIESTE SANITARIE

COME NASCE QUESTO PROGETTO?

- **OULX:IN ARTE SALUS:** menzione a Well Impact (2024)
- **CANTIERE CULTURA:** candidare un Progetto di Social Prescribing
- **CONFRONTO CON I MMG DI OULX**

“Oulx: In Arte Salus” nasce nel 2022 presso il Poliambulatorio di Oulx dell’ASL TO3 da un’intuizione infermieristica: introdurre l’arte nei luoghi della cura per renderli più accoglienti, vitali e aperti alla comunità.

Attraverso esposizioni permanenti e temporanee, incontri con artisti, laboratori e collaborazioni con scuole, associazioni e realtà del territorio, il Poliambulatorio si è progressivamente trasformato da luogo prevalentemente sanitario a spazio di relazione, partecipazione e promozione della salute.

Il progetto riconosce nell’esperienza culturale una risorsa capace di favorire benessere, appartenenza e connessioni sociali, valorizzando le competenze e la partecipazione attiva della comunità.

Poliambulatorio Oulx ASLTO3



DESTINATARI

ADULTI E ANZIANI

- SOLI O ISOLATI
- CON SINTOMI DI ANSIA O DISAGIO MENTALE LIEVE
- CON PATOLOGIE CRONICHE

36 PARTECIPANTI (FASE PILOTA)

OBIETTIVI

- MIGLIORARE IL BENESSERE EMOTIVO
- RIDURRE L'ISOLAMENTO SOCIALE
- FAVORIRE INCLUSIONE
- SUPPORTARE PERSONE FRAGILI

METODOLOGIA

UTILIZZO DELL'ARTE COME LINGUAGGIO E
STRUMENTO INNOVATIVO DI CURA

LAVORO ATTRAVERSO IL GRUPPO

ESPERIENZE INDIVIDUALI E DI GRUPPO

- VISITE GUIDATE MUSEALI
- LABORATORI ARTISTICI
- STORYTELLING CORPOREO
- MEDICINA NARRATIVA

IL PERCORSO

MEDICO DI BASE



PRESCRIZIONE



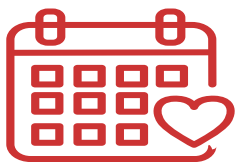
CUP



LINK WORKER



Inserimento in GRUPPO



PERCORSO CULTURALE



2 visite museali



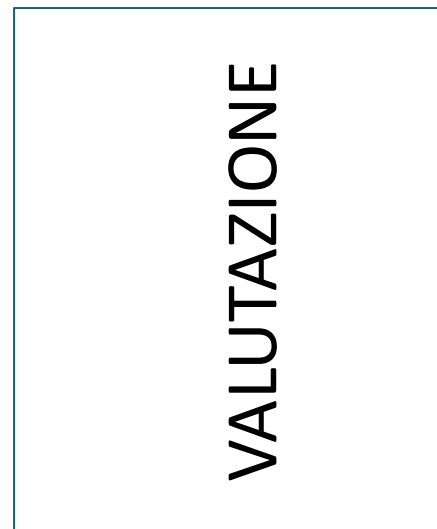
storytelling corporeo



2 visite museali



storytelling corporeo



VALUTAZIONE

Indicatori di processo

numero di professionisti coinvolti;
numero di partecipanti;
numero di gruppi;
numero di incontri;
adesione al percorso;
completamento del ciclo.

Indicatori di esito

- modifica dei sintomi;
- benessere percepito;
- partecipazione;
- coinvolgimento;
- qualità delle relazioni;
- continuità dell'esperienza.

- **B1. Questionario iniziale**
- **B2. Toolkit UCL »Ombrellini«**
- **B3. Danza-Movimento Terapia**
- **B4. Documentazione fotografica**
- **B5. Medicina narrativa**
- **B6. Questionario finale**
- **B6. SROI**

10 settembre 2026

VALUTAZIONE PARTECIPATA

Video conclusivo e documentale di Museo Benessere

di Giorgio Violino

Musiche di Jolanda Moletta

BIBLIOGRAFIA

Daisy Fancourt, Saoirse Finn What is the evidence on the role of the arts in improving health and well-being?: A scoping review
Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019.WHO Health Evidence Network Synthesis Reports. PMID: 32091683 Bookshelf
ID: NBK553773

Linda J. Thomson e Helen J. Chatterjee Toolkit UCL per la misurazione del benessere al museo , Traduzione in lingua italiana su
autorizzazione UCL a cura di CCW-Cultural Welfare Center

OMS, TOOLKIT SOCIAL PRESCRIBING

https://www.epicentro.iss.it/politiche_sanitarie/pdf/prescrizione_sociale_ITA_GENNAIO_24_LAST.pdf

Traduzione in lingua italiana di Martina Caroleo, con il coordinamento di Annalisa Cicerchia e Catterina Seia CCW -
Cultural Welfare Center, curata con Ilaria Lega ISS - Istituto Superiore di Sanità e Claudio Tortone DoRS - Centro regionale di
Documentazione per la Promozione della Salute – ASL TO3 - Regione Piemonte

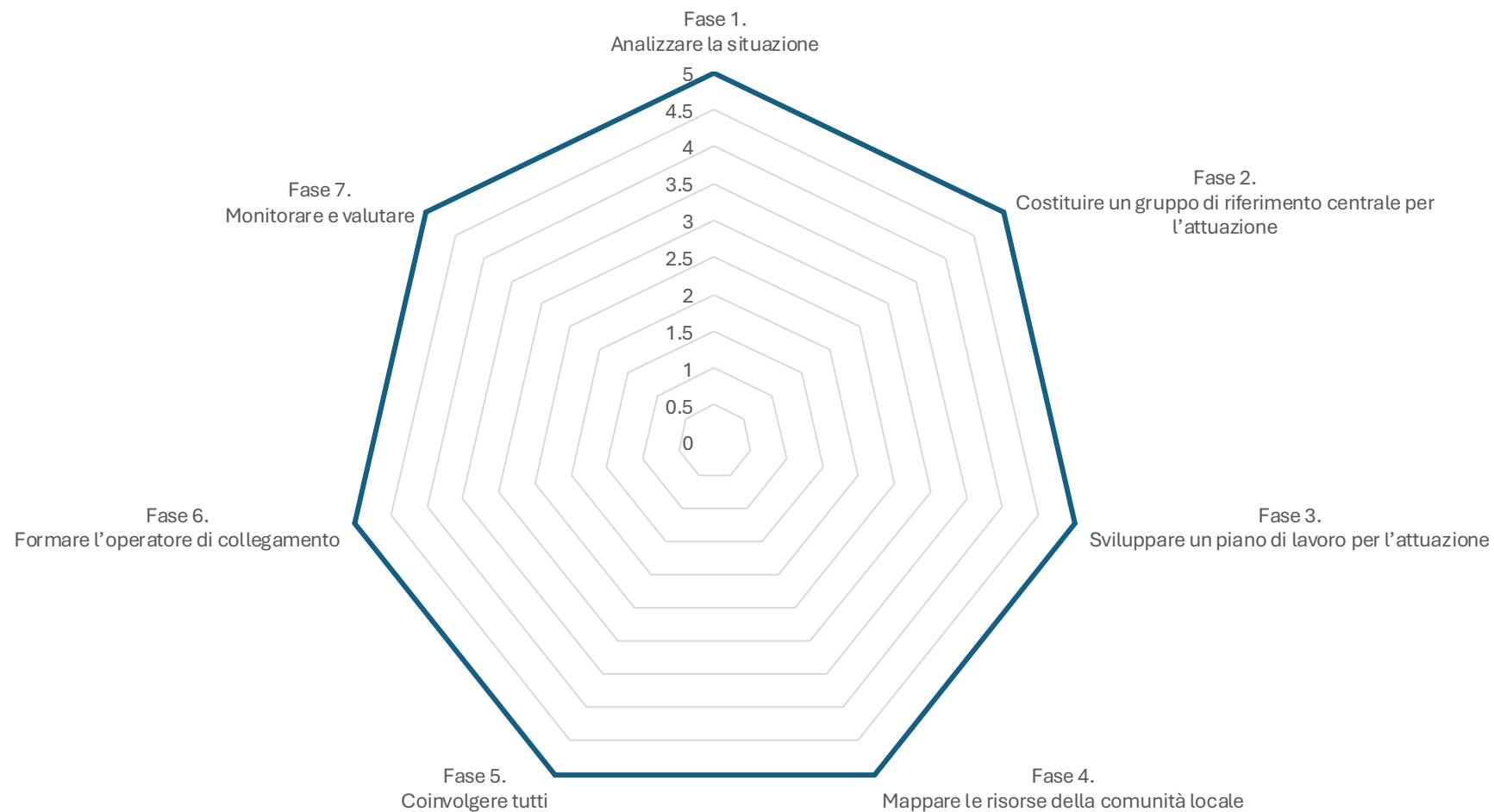
OMS, From loneliness to social connection <https://www.who.int/publications/i/item/978240112360> (trad
italiana [https://culturalwelfare.center/2026/02/12/la-solitudine-e-una-priorita-di-salute-pubblica-pubblicata-la-traduzione-in-italiano-
del-rapporto-oms-from-loneliness-to-social-connection/](https://culturalwelfare.center/2026/02/12/la-solitudine-e-una-priorita-di-salute-pubblica-pubblicata-la-traduzione-in-italiano-del-rapporto-oms-from-loneliness-to-social-connection/))

RADAR sui 7 fattori (Punteggio 1-5 Task Force HPH)
A TOOLKIT ON HOW TO IMPLEMENT SOCIAL PRESCRIBING - WHO, 2022

UN KIT DI STRUMENTI PER LA PRESCRIZIONE SOCIALE

Step 1. Conduct a situation analysis	Step 2. Assemble a core implementation team	Step 3. Develop an implementation workplan	Step 4. Map out community resources	Step 5. Get everyone on board	Step 6. Link worker training	Step 7. Monitoring and evaluation
Fase 1. Analizzare la situazione	Fase 2. Costituire un gruppo di riferimento centrale per l'attuazione	Fase 3. Sviluppare un piano di lavoro per l'attuazione	Fase 4. Mappare le risorse della comunità locale	Fase 5. Coinvolgere tutti	Fase 6. Formare l'operatore di collegamento	Fase 7. Monitorare e valutare

RADAR MUSEO BENESSERE



Grazie per l'attenzione !

Gruppo di Lavoro

- Cristina De Stefani, Infermiera, IFEC, Link Worker, Referente di 'In arte salus' e 'Museo Benessere'(Oulx)
- Maria Chiara Giagu, Infermiera magistrale, referente di 'BenVivere' (Grugliasco)
- Alda Cosola

promozione.salute@aslto3.piemonte.it

