SESSION 3: Territorial Healthcare Facilities



Milano, Italy 11-14 April 2024 Design & Health





DIPARTIMENTO DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA DELLE COSTRUZIONI E AMBIENTE COSTRUITO

13TH WORLD CONGRESS & EXHIBITION REVITALIZING HEALTH BY SALUTOGENIC DESIGN Healthy environment | Healthy people Advanced Design Strategies for Comunity Health Centers in Italy.

Erica Isa Mosca

Authors: Mosca El, Buffoli M, Gola M, Capolongo S

Politecnico di Milano, Dip. ABC, Design & Health Lab







Objectives

PROBLEM STATEMENT

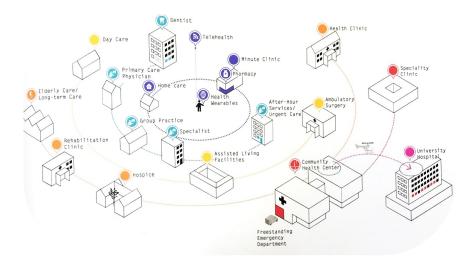
The pandemic highlighted the need for an effective **territorial healthcare** system. The National Recovery and Resilience Plan (PNRR) asked to built **1.288 Community Health Centers (CHC)** to improve local healthcare services by 2026 and with DM 77/22.

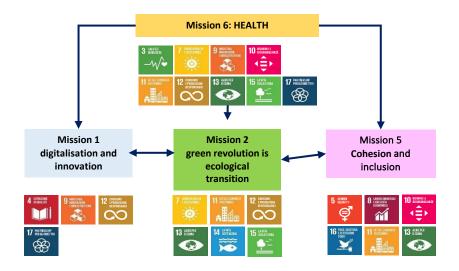
Coltivare_Salute.com project

funded by Politecnico di Milano Polisocial Award 2021

PROJECT OBJECTIVE

Definition of Spatial-Functional Design Strategies for community healthcare centers, to provide support for the planning design and management.







Methodology



State of the art

Literature review and **analysis of national and international case studies** of CHCs or similar facilities. Italy, France, Spain, England, Portugal.



Analysis of CHC

Ξ

Elaboration of **analysis criteria** for the CHC and application in the local context of AUSL Piacenza. 3 Design strategies

Definition of **design strategies** for the development of future Community Health Centers,



1. State of the Art National and international case studies analysis

Items:

- General data (project, city)
- Urban setting (urban and/or suburban-rural context)
- Building type (new and/or existing building)
- Dimensions (gross area)

- Professionals involved
- Health and non-health functions •
- Provision of services for COVID-19 ٠
- COVID-19 functions provided

Casa della Salute di Larciano

Stato: Italia Città: Larciano, Pistoia (6.285 abitanti) Indirizzo: Via Antonio Gramsci 33 Contesto: rurale Dimensione (slp): 667 m2 Anno di apertura: 2017 Giorni di apertura e orari: Ndr Tipologia intervento: Nuova realizzazion Progettisti: SETTANTA 7 Pagina web: https://www.settanta7.com

Funzioni sanitarie: Infermeria, Spazi per i Medici Servizio Vaccinazioni), Consultorio familiare, CUP, Pagamento ticket, Direzione. Funzioni non sanitarie: Ndr Professionisti: Medici di base, Medici specialisti Infermieri Personale tecnico Pandemia Covid: No

Specializzazioni Covid: Ndr Fonte: https://www.uslcentro.toscana.it





Figura 3.28 Immagine interna OdS di Lardiani



https://www.gandelligroup.com

di medicina generale, Spazi per il Pediatra di libera scelta, Centro prelievi, Ambulatori specialistici (Ginecologia, Ostetricia), Diagnostica strumentale (ecografo), Servizi socio-sanitari (Servizio di assistenza domiciliare, Servizio di Assistenza Sociale,



cologi specialisti personale amministrativo e di segreteria-accettazione. Funzioni non sanitarie: spazi amministrativi, spazio per formazione e meeting, mensa/bar e locali di servizio. Pandemia Covid: Sì Specializzazioni Covid: Centro informativo e vaccinale Fonte: Iford-hall-monaghan-morris-kentish-town-health-cen- tre/5100256



Kentish Town Health Centre

Indirizzo: 2 Bartholomew Rd, London NW5 2BX

Giorni di apertura e orari: Dal lunedi alla domenica

Pagina web: //modulo.net/it/realizzazioni/kenti-

Tipologia intervento: Nuova realizzazione

Progettisti: Allford hall Monaghan Morris

Stato: Inghilterra

Contesto: Urbano

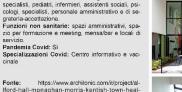
dalle 8.30 alle 18.00

Città: Londra (8.961.989 abitanti)

Dimensione (SPL): 3432 mg

Anno di apertura: 2009









tato: Spagna ittà: Almeria (201.322 abitanti) ontesto: Urbano dirizzo: Calle Lago del Meson, 2, 04820 Vélez-Rubio imensione (SLP): 1077 mg nno di apertura: 2019 iorni di apertura e orari: Dato non rilevato ipologia intervento: Dato non rilevato rogettisti: LosdelDesierto

> unzioni sanitarie: Dato non rilevato rofessionisti: Dato non rilevato andemia Covid: Dato non rilevato

onte: https://www.archdaily.com/148040/velez-ruo-health-center-losdeldesierto?ad_source=searn&ad medium=search result all









Funzioni non sanitarie: Dato non rilevato Professionisti: Medici di base. Infermiere. Logopedista, Massaggiatori Fisioterapisti, Osteopata, Pedicure, Podolo- go Farmacista Pandemia Covid: Si Specializzazioni Covid: Informazione, telemedicina test e vaccinazioni.

Fonte: https://www.sakariba.fr/sante/28-maison-de sante-d-anor







POLITECNICO MILANO 1863

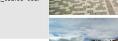
Funzioni sanitarie: ambulatorio medico, ambulatorio infermieristico, ambulatorio specialistico, ambulatorio specialistico di diagnostica, ambulatorio chirurgico, consultorio familiare, area della prevenzione area della riabilita- zione, servizi sociali e associativi. Professionisti: medici di medicina generale, medici



agina Web: Dato non rilevato

Vélez-Rubio Health Center

pecializzazioni Covid: Dato non rilevato







8:00 alle 20:00; sabato dalle 8:00 alle 12:00 Tipologia intervento: RIUSO, edifico esistente con funzione sanitaria precedentemente (Riabilitazione ed Progettisti: SAKARIBA / KHEOPS Ingénierie

Anno di apertura: 2018









1. State of the Art Comparison Matrix

National trends

	CASI STUDIO	INFORMAZIONI URBANE			ANNO	TIPO	TIPOLOGIA DI EDIFICIO INFORMAZIONI DIMENSIONALI PROFESSIONISTI COINVOLT								VOLTI	FUNZIONI SANITARIE						SERVIZI PER COVID FUNZIONI COVID EROGATE					EROGATE					
					Valore	Numero Connection universe	Contesto rurale		Nuova realizzatione	Rluso con funzione precedente NON IDENTIFICATA	Riuso con funzione SAN precedentemente	Ruzo con funzione. NON SAN procedemenentes	5	R	Valore	Unità di misura Mediofal Insce	Medici specialisti	Intermieri	Assistenti sociali Portonio conto	Altro personale	s)cquer chycy			Attivits socio-sariaria	Area amministrativa		تع ا	ş	Centro vaccinale	Centro tamponi Laboratorio analisi	Attività ambulatoriale	Attivita/sportello psicologico Attivita/sportello informativo
																					Pures prime interventos indernetes Sauta per redició medición general medición senta per distri di libera Contro prelición Contro prelición Sant Per medici specialisti Digensitica attranentio Contro el ricalitzatione Digensitica attranentio contro el ricalitzatione Digensitica attranentio	dimissioni protette Centro diurno per disabili	Sportelio unificato socio- santario Serviti socio-santari Consultorio fontillane	Consultorio pediatrico Consultorio per la salute mentale	Contro unificato pronotazione Pagamento ticket Direzione							
1	Les Potriss Health Center	Marcante	Jannac, Boundeaux	Francia	4.403 H	umera	×	2019	x			AGA	x		DNR				NR.		DNR		D	INE	DNR	DHR		x			DNR	
2	Maison de santé é Véseky	Matcanle	Vézelay	Francia	428 H	umera	x	2014	х			BERNARD QUIROT ARCHITECTE + ASSOCIES	х		DNR				N2.		DNR		D	INR	DNR	DWR	x		x			
a	Maisan de Senté Nerist Sangatte	93 aikte Gasriel Faurt, 62231	Sangatia	Francia	4.766 N	umera	x	2017	x			DNR		x	DNR	,	i x	x		x	x x x x x			×		DNR.	×		x	x		
4	Malaon de sante candat	Roune De lio n. 15190 Co edan	Candel	Francia	1.015 4	1995	×	2011	x			A4670#		×	600	mq)		x		x	x x x x x		x x		x	uffici di consulenua, una segreteria, una sala d'attesa, uffici amministrativi, una sala riunismi e una studia con funziane libera		x			DNR	
5	Matura de sante d'Artor	56 Rae Georges Climenceau, 59106	Anor	Francia	3.315 4	umera	×	2016			x	SAKARIBA Mancante KHEOPS Ingénierie		x	600	mq)	: x	x		×	DNR					DVR	x		x	×		x x
6	Moleco de sonté de La Cragelle Januar	35133 Fair diss Provas	La Chaoithe Janson	Francia	1.434 H	umera	×	2014	x			TROOT A CONTROL NO		x	474,72	ng)	: x	x		×	x x x x x		x x	x x		DHR		x			DNR	
7	Noisen de sonte de Marie	7 Ree De Géoèrai Parson	Hellange-Grande	Francia	7539 N	utorra	×	2017	x			DNR		x	DNR	,	i x	x		x	DVR		p p	INR	DVR	DNR		x	x DWR			
э	Alaisen de sonté de Rom és Alantagues	Rasie de Condal, 15400	Rion-de-Montagnes	Francia	2.591 4	umera	x	DNR.		DNF	R	Trievet Mußer – 21 Flour		×	Мансаны	. ,	i x	x		×	DVR		D	INR	DVR	DNR		x			DNR	
	Maison de santé De Rodez	ave tue Tarayre - 12000	Rades	Francia	23.949 4	unera	x	2019	x			Trive & Landari in associantive con # BM		x	1409	mq)	. x	x		x x	our		P	141	DWI	DNR		x			DNR	
10	Makan de Santé Deceseville	37 Avenue du 10 Anii	Decareville	Francia	5.521 N	umera	x	DNR	x			Shienanki farre - Erk Giller		x	DNR.	,	. x	x		x						DHR	x				DNR	



1. State of the Art Urban location analysis

Italy, Spain, England and Portugal more significant presence in urban contexts France more significant presence in rural contexts







Legend • RURAL CONTEXT > 50.000 inhabitants • URBAN CONTEXT 50.000 < inhabitants < 250.000 • URBAN CONTEXT > 250.000 inhabitants



Italy

France

Spain

England

Portugal



1. State of the Art Sanitary functions analysis

ITALY

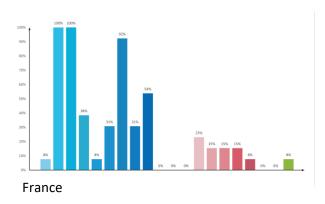
Frequent functions: collection centre (89%), specialist doctors (100%) family counselling (69%) and socio-medical services (74%)

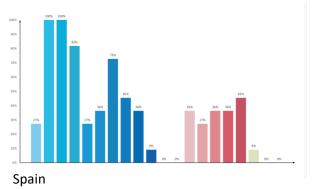
Less frequent functions: on-call doctor (44%), instrumental diagnostics (44%), rehabilitation centre (26%), first aid station (19%)

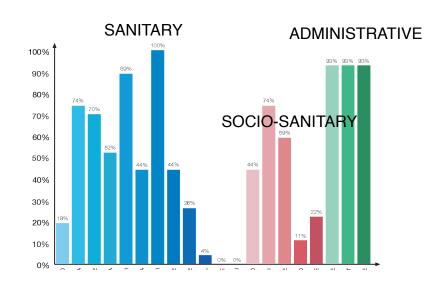
EUROPE

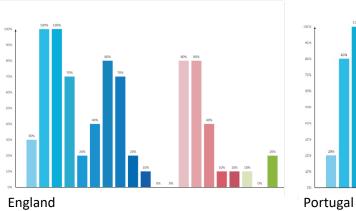
Frequent functions: infirmary, general practitioners, specialist doctors, withdrawal centre (only in France not very common).

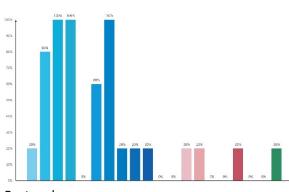
Less frequent functions: non-health activities (e.g. social and health services, advice centres, libraries, prevention spaces).













2. Analysis criteria

Spatial and Functional analysis criteria for the mapping of CHCs.

Facility dimensions	OUTDOOR SPACE	INDOOR SPACE
Small < 1.000 m2	SOCIAL AND ENVIRONMENTAL CONTEXT	ACCESS AND FLOWS
Medium 1.000 m2 < x < 3.000 m2	PROXIMITY AND ACCESSIBILITY	STRUCTURAL MESH
Large > 3.000 m2	RECOGNISING and WAYFINDING	DISTRIBUTION OF FUNCTIONS
	RELEVANT OUTDOOR SPACES	



2. Analysis criteria **Application in Community Health Centers of Piacenza**

CASA DELLA SALUTE CARPANETO P.le Giuseppe Rossi 1, Carpaneto piacentino Piacenza



Cortile interno della struttura



Anno di inaugurazione: 2017 Sip: 329 mg

CONTESTO SOCIALE E AMBIENTALE (entro 500 m) -Aree verdi pubbliche -Spazi pubblici pavimentati -Servizi di ristorazione -Servizi commerciali -Contesto urbani V rurale

RAGGIUNGIBILITA E ACCESSIBILITA



RICONOSCIBILITA E WAYFINDING

-Visibilità della facciata dal parcheggio/strada

-Elementi di supporto (totem, immagini, illuminazione, elementi iconografici) -Cartellonistica -Ausili audio/tattili che supportano l'accesso alla struttura

SPAZI OUTDOOR

Mezzi pubblici

-Piste ciclabili

-Aree di sosta pubbliche con schermature, coperture, alberature, sedute... -Aree esterne di pertinenza della struttura -Possibilità di usare gli spazi esterni alla strattura per esigenze emergenziali

ACCESSI E FLUSSI -Accessi differenziati per

emergenza/urgenza personale 🗌 clienti 🗌 carico scarico Χ -Distribuzione dei flussi -Presenza di elementi di wayfinding Х -Corpi scala/ascensore:

MAGLIA STRUTTURALE

-Area s

-Area s

-Servizi

-Snazi f

```
-Larghezza della componente strutturale: 5 metri
 Tecnologia della struttura portante: irregolare
```

PRESENZA DELLE FUNZIONI -Area amministrativa

anitaria	X	-Attività commerciali
socio-sanitaria	X	 Impianto distributivo
i generali	X	-Spazio al rustico/inutilizzato
flessibili e di formazione		

-Attività di ristorazione



RAGGIUNGIBILITÀ E ACCESSIBILITÀ



SPAZI OUTDOOR DI PERTINENZA



Gli spaz' esterni della struttura sono rappresentati da due corti verdi, una delle quali contente un grande albero; il giardino più a sud rappresenta anche l'area di inaresso dal lato strada, esso infatt' è cinto da un camminamento che auida fino all'entrata della CdS. Il camminamento in questione non si ferma in prossimità dell'inaresso, ma continua mantenendo II il perimetro dell'edificato: genera così uno spazio pavimentato di attesa all'aperto per i pazienti e visitatori. L'area della CdS non è recintata, dà dunque la possibilità a chiunaue durante l'arco della ajornata di vivere ali spazi esterni della struttura.

provengono dal parcheggio a nord dell'edificio, il secondo è dedicato a chi proviene dalla strada su Altri due ingressi invece sono posizionati nella par-

WAYFINDING

ACCESSI E FLUSSI

te bassa della pianta e corrispondono a entrate secondarie e di servizio. Il soora citato parcheagio a nord della struttura fornisce un adequato punto d'appoggio per i visitatori; esso tutela anche la categorie fragili, riservando loro i parcheggi più prossimi all'edificio.

La Casa della Salute d' Carponeto è una struttura

sanitaria situata gella provincia di Piacenza II con-

testo in cui è inserita risulta essere rurale: l'aggio-

merato urbano di Carpaneto ha all'incirca 7'600

abitanti ed è situato a 20 km a sud-est di Piacenza.

La CdS si sviluppo su un unico piano ed è posizio-

essa è situata 'n prossimità di vasti campi coltivati

e dialoga facilmente con le numerose aree ver-

di urbane del centro abitato. A nord confina con

una zona residenziale del paese mentre a sud con

La struttura sanitaria presenta due inaressi prin-

cipali: 'I primo è l'ingresso riservato a coloro che

un'area più commerciale.

cui affaccia l'edificia

nata nella zona più settentrionale di Carpaneto:

MAGLIA STRUTTURALE



La casa della salute possiede una cartellonistica che guida il visitatore già dalla strada pubblica. Tramite frecce poste su totem all'ingresso e lunco il percorso principa e della struttura l'ospite viene quidato attraverso i corridoi distributivi della struttura.

Quest'ultima si affaccia sull'esterno con una corte verde contenente un grande albero preesistente. Anche 'affaccio pasteriore, que o verso nord, è dotato di cartellonística: essa guida i visitatori che lasciano l'auto nel grande parcheggio fino all'ingresso posizionata sul ato ovest della CdS.



Gli accessi principa i sono 2 e sono entrambi posti verso i giardini della Casa della Sa ute: i primo serve il parchecicio a nord della struttura e fornisce un accesso diretto a coloro che vengono con l'automobile, il secondo è dedicato a chi arriva. dalla strada sulla quale l'edificio si affaccia. Entrambi ali incressi si travano sotto a portici coperti. Sono presenti altri 3 ingressi secondari. La distribuzione interna è formata da unahi corridoi che tagiano la struttura ortogonalmente e si affacciano sul giardino tramite prospetti completamente vetrate

I a maglia strutturale è irregolare: essendo l'edificio di dimensioni contenute e soprattutto distribuito su un unico piano, non necessita di una modularietà marcata





The design strategies are distributed across **8 objectives** divided in **two thematic areas:** outdoor space related to location and accessibility and indoor space that concerns functional and spatial interior design.

OUTDOOR SPACE

- Relation with the context
- Accessibility to the facility
- Recognizability of the facility
- Outdoor Spaces

INDOOR SPACE

- Access, flows and routes
- Flexibility of the building
- Internal functional distribution
- Community and service spaces



FID

SPAZIO ESTERNO

OS3 PROMUOVERE LA RICONOSCIBILITÀ DELL'EDIFICIO

DESCRIZIONE

AZIONI PROGETTUALI

OS3.2 Riconoscibilità a distanza

OS33 Biconoscibilità dell'edificio

OS3.4 Collocazione dell'ingresso

OS3.6 Ausili sensoriali

totem digitali, ecc.).

in modo che sia facilmente riconoscibile OS3.5 Caratteristiche della cartellonistic

Lo scopo è di rendere inconscibile la CdC, e i relativi ingressi, dalla strada e da una delle fermate del trasporto pubblico limitrofo. La riconscibilità può essere supportato sia dalla collocazione, visibilità e configurazione degli elementi architettanici, sia da una sistema al waylinding che integra la contellonsitta o diversi dispositi i di supporto in particitane, l'obiettavo e di grannite la possibilità di raggiungere la struttura da parte di tutti gli utenti, compresi i soggetti più vulnerabili o fragili, tramite un sistema di wayfinding che utilizza la nadolità visiva (segnaletica), tattile e uditiva, in linea con la strategia Designi fori Al (EDD, 2004).

Rendere la CdC facilmente riconoscibile tramite la visibilità dell'ingresso e/o della facciata dal

Rendere la CdC facilmente riconoscibile tramite la segnalazione con cartellonistica dal parcheggio

Rendere l'edificio facilmente identificabile tramite la presenza di caratteristiche ed elementi di supporto quali ad esempio totem, illuminazione, elementi iconografici su pannelli.

Collocare l'ingresso dei visitatori sulla porzione di edificio in relazione con la città e aperto al pubblico.

Prevedere la presenza di cartellonistica in prossimità dell'ingresso principale, che indichi i seguenti

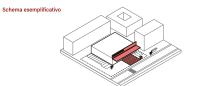
Prevedere la presenza di ausili tattili e/o audio che supportino l'accesso alla struttura (es. linee guida

tattili sulla pavimentazione; mappe tattili; texture e colore differente di pavimentazione all'ingresso,

parcheggio e/o dalle fermate del trasporto pubblico limitrofo

elementi: il logo e il tipo struttura, l'ingresso, le funzioni e i servizi.

e/o dalle fermate del trasporto pubblico limitrofo.



Best practice

La Casa della Salute Navile di Bologna è facilmente individuabile per il suo rivestimento con pannelli sulle tonalità del verde che caratterizza i prospetti dell'edificio.



Casa della Salute Navile, Bologno, 2018

La Casa della salute G, P. Vecchi di Modena è schermata su due facciate da un sistema frangisole multicolore, che conferisce a questa struttura singolarità e riconoscibilità.



Casa della Salute G.P. Vecchi, Modena, 2020 ZPZ PARTNERS



1. Relation with the context

OBJECTIVE: Relate the facility to the context

DESCRIPTION

The success of the Community Health Center (CHC) is influenced by its connection with the social and environmental context.

STRATEGIES

Location:

- Presence of public green areas and spaces for public use within 500 meters.
- Access to paved public spaces like squares or playgrounds within 500 meters to foster community gatherings.
- Availability of **commercial** and catering **services** within 500 meters to promote urban diversity and proximity.
- Connection with other **healthcare services** to enhance the network.

Urban Regeneration:

• Promote urban regeneration and enhancing the existing built heritage by reusing disused existing facilities where possible.

BEST PRACTICES



Casa della Salute, Biella , 2019 Beretta Associat

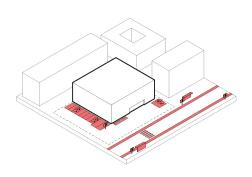


Casa della Salute, San possidonio, 2019 Studio Associato RS2 ARCHITETTI



2. Accessibility to the facility

OBJECTIVE: Ensure accessibility and proximity to the facility



DESCRIPTION

The reachability and equal accessibility by all users with public transport, soft mobility and private mobility, especially for fragile categories to provide an inclusive environment.

STRATEGIES

- Public Transport: railway station (within 1 km) or metro station (within 500 m) and tram or bus stop (within 250 m).
- **Reserved Parking**: dedicated spaces for staff, users, and vulnerable groups (within 50 m of the facility entrance).
- **Cycle Paths**: provision of bike and scooter lanes, along with safe cycle parking inside or outside the facility, to promote active mobility.
- Accessibility: ensuring the absence of physical and sensory barriers at the facility entrance to facilitate equal access for all.

BEST PRACTICES



Casa della Salute, Piacenza, 2019

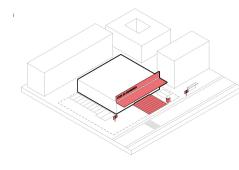


Casa della Salute, Casalecchio di Reno, 2016 Zacchiroli Architetti Associati



3. Recognizability of the facility

OBJECTIVE: Promote building recognition.



DESCRIPTION

Recognition is a fundamental aspect for the effectiveness of the intervention and for the perception of the service to citizens.

STRATEGIES

Building Recognition:

- · Ensure architectural visibility of the facade
- Provide clear **signage** from car parks and public transport stops.
- Incorporate **iconographic elements**, coordinated logos and signage for all CHCs.

Entrance Identification:

- Place the entrance towards the **city and public space** for easy identification.
- Install **signage** displaying the facility's information
- Include visual, tactile, and/or audio aids to facilitate access, such as tactile guidelines on the floor, tactile maps, varied flooring textures and colors at the entrance, totems, and appropriate lighting.

BEST PRACTICES



Casa della Salute Navile, Bologna, 2018 ARKLAB



Casa della Salute G.P. Vecchi, Modena, 2020 ZPZ PARTNERS



DESCRIPTION

Integrate the facility with the community, surrounding areas, and neighborhoods, fostering use by diverse citizens.

OBJECTIVE: Relate to the

facility to outdoor spaces

4. Outdoor

Spaces

STRATEGIES

- Equip areas near the entrance with seating, roofing, screens, and trees.
- Provide **outdoor spaces** like courtyards, gardens, and terraces within the facility.
- Allocate **spaces for organizing** training, dissemination, and health promotion **events**.
- Designate these spaces for potential use as waiting areas during **emergency situations**.

BEST PRACTICES



Casa della Salute, Carpaneto, 2017 A+C Architettura e Città studio associato



Casa della Salute, Monticelli d'Ongina, 2011





5. Access, flows and routes

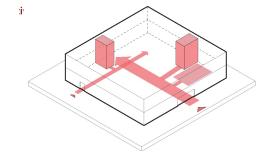
OBJECTIVE: efficiency of the space in relation to the outdoors

DESCRIPTION

Differentiate public access from medical/technical and logistical access. Separate visitor flow from staff flow for efficient healthcare activity execution. Implement effective wayfinding devices for clear route and space recognition.

BEST PRACTICES





STRATEGIES

- Differentiate **access** for external users/patients, staff, and materials.
- Establish a dedicated **public path** at the reception area for daytime users.
- Provide a **separate staff health route** where feasible, distinct from the public and technical/logistical routes.
- Adjust lifts and stairs to accommodate activity volume, positioning them near reception areas for easy identification.
- Incorporate **wayfinding** elements for guidance.
- Situate **waiting rooms** strategically for user convenience and easy identification.

Centro di Distretto, Nichelino, 2018 Studio Solmona & Vitali – Studio Andreatta



Casa della Salute, Podenzano, 2013



6. Flexibility of the building

OBJECTIVE: Ensure quality in the configuration of the structure and flexibility of the building

DESCRIPTION

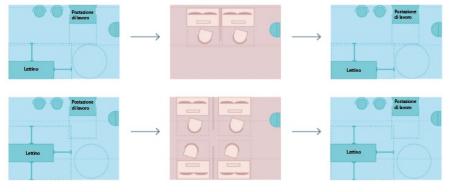
Structural flexibility is essential to swiftly modify spaces in emergency situations while maintaining quality. Ensuring user comfort and health indoors is crucial, considering aspects such as thermo-hygrometric comfort, ventilation, lighting, and acoustics, all of which impact space relationships.

BEST PRACTICES



STRATEGIES

- Utilize a **regular structural framework** and flexible modular systems.
- Incorporate internal technological solutions and mobile furniture that can swiftly adjust to evolving healthcare environment needs.
- Ensuring that lighting and air conditioning can be adapted by staff in outpatient departments.
- Presence of natural light
- Choose innovative finishing **materials** suitable for proper sanitisation of rooms and air quality.



Chalmers University of Technology (2022) Konceptprogram: Lokaler för primärvård med fokus på vård- och hälsocentraler,



7. Internal functional distribution

OBJECTIVE: Ensure efficiency in shaping the proximity of internal functions

DESCRIPTION

Functions within CHCs are distributed into homogeneous

macro-areas:

STRATEGIES

related services.

multiple areas.

assistance

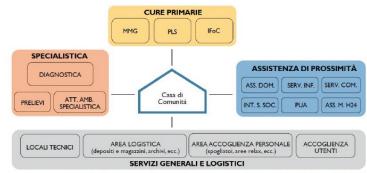
٠

٠

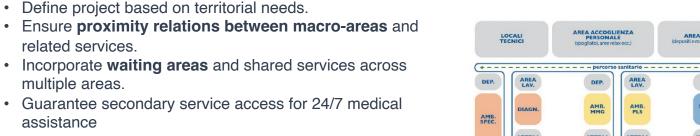
•

- Specialized Macro-Area •
- Primary Care Macro-Area •
- Proximity Assistance Macro-Area •
- · General and Logistics Services Macro-Area

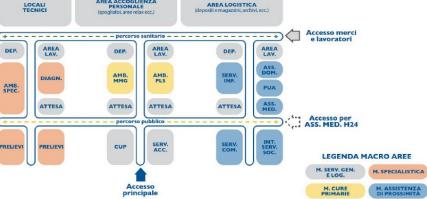
BEST PRACTICES



Quaderno Monitor "Documento di indirizzo per il Metaprogetto della Casa di Comunità" (Mantoan et. al, 2022)



Ensure connections to external areas for possible emergency accommodations

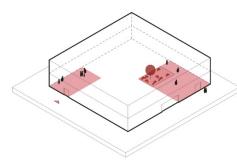


Quaderno Monitor "Documento di indirizzo per il Metaprogetto della Casa di Comunità" (Mantoan et. al, 2022)



8. Community and Services spaces

OBJECTIVE: Guarantee inclusion and active participation of users through the quality and presence of services for the community.



DESCRIPTION

The aim is to generate an **inclusive meeting place** for the whole **community**, capable of taking care of people in the overall journey offering different services for various needs.

STRATEGIES

Propose spaces for:

- Neighborhood **associations** in the health and sociomedical sector.
- **Community gathering** for elderly, caregivers, and children.
- **Psycho-physical well-being** to alleviate stress and enhance staff efficiency.
- Linguistic and cultural mediators to facilitate care pathways.

Integrate **Design for All** (EIDD, 2004) and **Universal Design** (Mace, 1985) principles to create inclusive spaces usable by all, regardless of age, gender, culture, disability, or ability.

BEST PRACTICES



Casa della Salute, Casalecchio di Reno, 2016 Zacchiroli Architetti Associati



Casa della Salute, Larciano, 201 SETTANTA



Conclusions

WHO? Guidance for designers and local health entities.

WHY? Basis for the 'Guideline document for the Community Health Center meta-project'

2

WHAT? Create user-centric healthcare system with multidisciplinary experts involvement

SESSION 3: Territorial Healthcare Facilities



Milano, Italy 11-14 April 2024 Design & Health





DIPARTIMENTO DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA DELLE COSTRUZIONI E AMBIENTE COSTRUITO

13TH WORLD CONGRESS & EXHIBITION REVITALIZING HEALTH BY SALUTOGENIC DESIGN Healthy environment | Healthy people



Erica Isa Mosca

ericaisa.mosca@polimi.it



ettare Sanità eora sanitàis





