Gorizia. Appunti per una storia sanitaria
Beležke za zgodovino zdravljenja v Gorici

LUCIA PILLON

Quando sta per finire il Trecento a Gorizia esiste solo un "ospitale", ricovero indifferenziato, luogo dove ricevere aiuto. Vi è annessa una cappella dedicata a Santa Maria. Intorno stanno la chiesa intitolata a Sant'Ilario, il cimitero, la piazza del mercato e, poco oltre, un convento di francescani. Ai piedi del colle su cui sorge il castello, e fuori del suo borgo murato, si delinea una città: anche la presenza di quel ricovero contribuisce a renderla tale.

Nel 1647 lo si trasferisce accanto alla nuova chiesa dell'Immacolata Concezione di Maria e diventa "Pio ospitale delle donne": sole, malate – spesso colpite da mali che tutti considerano vergognosi – o vecchie, comunque incapaci di mantenersi. Il fatto che possieda delle rendite – fra le carte dei Coronini si conserva un "Urbario dell'Ospitale di Maria Vergine Nostra Signora dell'anno 1515" – scatena lunghe liti tra gli Stati provinciali, da cui dipende il governo della contea dopo il suo passaggio agli Asburgo, e il Magistrato civico che riunisce i cittadini.

Dappertutto, intanto, per formare il popolo e i ceti dirigenti di questa terra di confine, aperta all'influsso della Riforma, o sottoposta al suo contagio, si costruiscono collegi e conventi: da quello dei carmelitani, sul vicino colle della Castagnavizza, al collegio dei gesuiti, accanto al quale sorgerà, sul Travnik, la gran chiesa di Sant'Ignazio, dal convento delle clarisse al monastero delle orsoline. Nel Seicento Gorizia cresce, città che diviene veramente tale durante la Riforma cattolica. Anche la questione sanitaria, di conseguenza, viene riassunta nell'esercizio della carità cristiana e ricade fra le competenze degli ordini religiosi.

Alla provincia milanese dell'Ordine di San Giovanni di Dio, ovvero dei fatebenefratelli o misericorditi, si affida l'ospedale "per gli infermi e i piagati" fondato

Accanto alla chiesa dell'Immacolata Concezione di Maria nell'attuale via Garibaldi sorgeva il "Pio ospitale delle donne".

Poleg cerkve, posvečene Marijinemu brezmadežnemu spočetju, v sedanji Garibaldijevi ulici, je stala ženska dobrodelna bolnišnica.

Ob koncu 14. stoletja je v Gorici nudila svoje usluge ena sama bolnišnica za vse potrebe. Zraven je bila kapela, cerkev sv. Hilarija, pokopališče, tržnica in malo dlje frančiškanski samostan – skratka Stari in Novi plac – sedanja trg Cavour in trg sv. Antona.

Leta 1647 preselijo bolnišnico k novi cerkvi Brezmadežnega spočetja, postane pa zavetišče za bolne ali ostarele ženske. Medtem rastejo kot gobe po dežju razni verski zavodi zaradi vplivanja na ljudi in zavračanja protestantske Reforme. Pridejo jezuiti in posledično zraste cerkev sv. Ignacija na Travniku, pridejo klarise in tudi uršulinke. Katolištvo se utrjuje in posledično tudi usmiljeni odnos do trpečih. To vpliva na razvoj bolnišnic, kar sodi v delokrog raznih cerkvenih redov. Leta 1656 milanski red sv. Ivana od Boga prevzame bolnišnico za nepokretne in ranjene, kasneje preide skrb na istoimenski dunajski red. Stavba je bila na Placuti in je imela sobe za obolele, poseben oddelek za romarje in berače in eno sobo za razdeljevanje hrane revnim. Leta 1682 udari z vso silo kuga in bolnišnica služi tudi kot lazaret, ki pa ga premestijo na soški breg v bližini Štandreža.

Ko cesar Jožef II odredi leta 1777 odpravo velikega števila verskih redov, prizna koristnost reda usmiljenih bratov, ki smejo nadaljevati in skrbeti za bolnišnične strukture. Ob koncu 18. stoletja pride do pokrajinske reforme, ki upošteva načelo javnega skrbstva za revne in bolne občane. Posledično se zaprejo bolnišnice v Ogleju, Gradišču in Krminu, v Gorici pa ženska bolnišnica in ustrezna moška posvečena sv. Rafaelu, ki je zaposloval svoje varovance v pridruženi predilnici.

Z izkupčkom prodaj in z zapuščino Španca de Menessesa (1753) nastane sirotišnica z usposabljanjem v raznih obrtniških dejavnostih. Stavbo so gradili od 1753 do 1758 in postala edina bolnišnica v grofiji.

Po letu 1814, v Napoleonovem obdobju, grofijo vključijo v širši okvir Primorske. Gorica postane obrobno mestece in njeni deželni stanovi izgubijo na pomembnosti, zato se tudi zdravstvo ne ureja na periferni ravni. Da bi pomagala revnim, klatežem, beležnim in ostarelim obeh spolov nastane zunaj mesta in za grajskim gričem Zavod za revne, ki ga vodijo Usmiljene sestre.

Od leta 1860 in posebno po letu 1868 preide odgovornost in dolžnost za urejanje zdravstva na Cesarsko namestništvo v Trstu, pod njim so Glavarstva, v okviru katerih delujejo zdravnik, živinozdravnik in okrajni inženir.

Ogromna zapuščina, ki jo je pustil Luigi Antonio knez v Angouleme (1788 – 1844), ki je v Gorico prišel s francoskim kraljem Karlom X., je omogočila ureditev nove bolnišnice za ženske v krilu stavbe navedenega Zavoda za revže (1847), ki so ga vodile Usmiljene sestre. Poleg tega pa v 18. stoletju obstajajo v mestu vojaška bolnišnica v ulici, ki se še danes imenuje Via Ospitale, ki pa se je resnično posvečala le vojakom. Skratka, bolnišnična oskrba je razen v primeru vojaške bolnišnice dodeljena tudi v 19. stoletju verskim redom

nel 1656 con il contributo del barone Giovanni Vito Delmestri (1588-1660). Passerà nel 1735 alla provincia viennese dello stesso ordine, che è detto in Austria dei *Barmherzige Brüder*.

Nella *Plazuta*, appena oltre il corso del torrente Corno, che allora segna il limite occidentale della città, l'ospedale comprende camere per gli ammalati, una sezione separata per pellegrini e mendicanti, infine una sala per dispensare cibo ai poveri. La struttura è messa a dura prova dall'epidemia del 1682: si tratta della peste, spettro della sanità d'allora e occasione, per medici e curanti, di dimostrare dedizione al ruolo e schiettezza della vocazione. Inizialmente l'ospedale serve anche da lazzaretto. Poi, quando il morbo infuria, lo si allontana dall'abitato per trasferirlo lungo il corso dell'Isonzo, vicino al borgo rurale di Sant'Andrea.

Quando l'imperatore Giuseppe II d'Asburgo decreta, nel 1777, la soppressione di molti ordini religiosi, riconosce l'utilità sociale dei fatebenefratelli. I misericorditi, di conseguenza, rimangono a Gorizia e i provvedimenti di controllo della spesa e riorganizzazione territoriale degli istituti sanitari si traducono, per loro, in un beneficio. Il progetto di riforma, che interessa la provincia alla fine del Settecento, è formulato in base al principio del carattere pubblico dell'assistenza a poveri e ammalati. Sono allora soppressi, con le confraternite, i piccoli ospedali di Aquileia, Gradisca e Cormòns. A Gorizia chiudono il "Pio ospitale delle donne" e il suo corrispondente maschile: l'ospizio di San Raffaele, destinato a sottrarre poveri e inabili al vagabondaggio impiegandoli nell'annesso lanificio. L'aveva fondato nel 1756 il nobile Giovanni Battista Della Torre, con il sostegno del primo arcivescovo goriziano Carlo Michele d'Attems.

I capitali derivati dalla vendita dei beni delle istituzioni soppresse sono conglobati in un unico "fondo di religione". Vi confluisce pure il cospicuo lascito disposto dallo spagnolo Francesco Alvarez de Menesses, che muore a Gorizia nel 1753 e allega al proprio testamento il progetto particolareggiato di un orfanotrofio, completo di laboratori artigiani destinati a trasformare gli assistiti in apprendisti.

Fabbricato tra 1753 e 1758, l'edificio diviene, invece, l'unico ospedale della contea. Lo affiderà alla gestione dei fatebenefratelli lo stesso imperatore Giuseppe II, ma senza redigere un provvedimento scritto. Ne scaturisce una vertenza che durerà fino al 1849, quando si sancirà che la proprietà dell'immobile spetta al solo "fondo dei poveri" provinciale. Le spese di mantenimento e cura degli ammalati risulteranno coperte solo in parte da quel fondo. Al rimanente dovranno provvedere i lasciti, e i proventi delle questue dei fatebenefratelli.

Concluso il ciclo delle riforme settecentesche e di quelle del periodo napoleonico, il quadro amministrativo cui si riferisce l'operato dell'ospedale cambia radicalmente. Dopo il 1814, infatti, la contea è inclusa nella più vasta provincia del Litorale, di cui il Governo ha sede in Trieste. Gorizia diventa capoluogo di una semplice circoscrizione amministrativa e perdono le loro prerogative gli Stati provinciali, cui era affidato il governo della contea.

A livello periferico non esiste, nella prima metà dell'Ottocento, un'autorità deputata a dirigere la materia sanitaria. Per disciplinare una mendicità composta di orfani, poveri, vagabondi, malati e vecchi di entrambi i generi, sorge fuori città, dietro il colle del castello, l'Istituto dei poveri o Casa di lavoro o di beneficenza. Per fondarlo si crea nel 1820 – e si sopprimerà nel 1890 – una Commissione di beneficenza presieduta dal borgomastro, poi dal podestà, e composta da parroci e curati cittadini. Spetta alla Commissione amministrare un "fondo di beneficenza" in cui confluiscono sovvenzioni libere e un contributo annuale di quel "fondo dei poveri" provinciale di settecentesca memoria, di cui si è già parlato. Direzione e gestione interna dell'Istituto sono

in sicer Usmiljenim bratom in Usmiljenim sestram.

Leta 1857 sta dva goriška bolnišnična zavoda opredeljena kot javna. Spremeni se sitem financiranja bolnišničnih storitev, saj preide na Občine, od koder prihajajo bolniki. Najde se tudi oblika, da krije stroške pokrajinska uprava, ki se šele naknadno obrne na izvorne občine zaradi unovčenja oziroma vračanja sredstev. Seveda zadeve ne potekajo enostavno, oblikujejo se vrste izjem, dvomov in zavračanje dolžnosti, saj marsikdaj ni jasno, kje imajo ljudje stalno bivališče. Ko so bolniki Slovenci se zadeve še bolj zapletejo. Natrpanost prostorov se izkaže kot problem, kaj šele potreba po zaprtih oddelkih za nalezljive bolezni, in nesorazmerno število postelj za ženske in moške. Tako na primer sifilitične in umsko prizadete ostanejo kljub pravilu o ločenosti v moški stavbi.

V ulici Alvarez je en oddelek za hude duševne bolnike, ki jih selijo iz nadstropja v nadstropje. Uprava je poskušala pomanjkanje prostorov nadoknaditi s širitvijo stavbe in je pri tem uporabljala same bolnike. Nič ne pomaga, ker se slaboumnost širi kot posledica socialnega stanja, alkoholizma, revščine na podeželju. Še večjo krizo povzročijo naravne nesreče, izkoriščanje lastnikov in v letih '80 19. stoletja padec cen žitaric.

Leta 1876 postane bolnišnica Usmiljenih bratov "splošna javna bolnišnica", razširi se, obnovi in pridobi medicinski ter kirurški oddelek.

Leta 1877 se poveča tudi bolnišnica Usmiljenih sester in leta 1881 zraste nov oddelek v Vili Candutti. Leta 1896 se porodnišnica in otroški oddelek preselita v bližnjo Vilo Canstein nasproti Ulice Monteverde. Od konca stoletja prvo nadstropje namenijo tudi oddelku duševnih bolnic. Psihiatrična oskrba je odtlej postala osnova za projekt velike pokrajinske umobolnice, katere gradnja se je pričela na začetku 20. stoletja. V letih '60 prejšnjega stoletja je nato Franco Basaglia zanikal primernost psihiatričnih zavodov in je pričel z reformo, ki jih je ukinila.

Na socialne težave se cepi politični spor med liberalnimi nacionalisti, ki upravljajo mesto od sedemdesetih let 19. stoletja, in katoliškim taborom, ki brani delovanje verskih ustanov. Prepletajo se tudi nasprotovanja osebne narave med zdravniki. V razpravi, v kateri sta si v laseh protofizik Asronne Luzzatto in predstojnik Usmiljenih bratov Giovanni Sobel, ali v polemiki na prehodu iz 19. v 20. stoletje, ko se istemu protofiziku upira predstojnik Ženske splošne bolnišnice Giovanni Pontoni. Toda upravljanje pokrajinske zdravstvene blagajne je v rokah socialistov, na čelu katere je nekaj časa tudi Josip Tuntar (1882 – 1940), ki je leta 1921 bil med ustanovitelji Komunistične partije Italije. Seveda vpliva

Sotto: l'edificio nell'attuale via Diaz (già via Alvarez; oggi sede dell'università di Udine) nel 1758 diviene l'unico ospedale della contea di Gorizia.

Spodaj: stavba v sedanji Ulici Diaz (nekdaj Ulica Alvarez; sedaj sedež Videnskega vseučilišča) je leta 1758 postala edina bolnišnica v Goriški grofiji.

Particolare dell'entrata

Vhod - detajl

affidate, invece, alle suore di Carità o *Barmherzige Schwestern*.

Negli anni successivi al 1860, e in particolare dopo il 1868, la fisionomia accentrata della compagine asburgica si apre moderatamente alla autonomie locali: riemerge il ruolo della provincia, che è retta da un Capitano provinciale nominato dall'imperatore e gode di potestà legislativa su alcuni settori, fra cui quello della sanità. Al Governo del Litorale si sostituisce l'omonima Luogotenenza, con sede in Trieste e competenza estesa anche alle province di Gorizia e dell'Istria. A livello periferico è la massima autorità in materia sanitaria. Al di sotto stanno i Capitanati distrettuali, presso cui operano gli uffici del medico, del veterinario e dell'ingegnere distrettuale. Sottoposti alla vigilanza dei Capitanati stanno, infine, i Comuni.

In questo intreccio di poteri e competenze, la legge sull'organizzazione del pubblico servizio sanitario istituisce nel 1870 il Fisicato civico, retto da un medico protofisico cui sono demandati il coordinamento e la vigilanza sulle strutture sanitarie interne alla circoscrizione del Comune, ospedali compresi.

Anche la realtà ospedaliera si fa più articolata. L'ingente lascito di Luigi Antonio duca d'Angoulême (1788-1844), che aveva condiviso l'esilio del padre Carlo X di Borbone, arrivato a Gorizia nel 1836 e qui morto di colera – secondo alcuni, invece, a causa d'una congestione intestinale – ha posto le premesse per la fondazione di un nuovo ospedale femminile, in un'ala del preesistente Istituto dei poveri, ampliato e adattato alla nuova destinazione tra il 1847 e il '48. Costituito con risoluzione sovrana del 22 novembre 1845, l'ospedale femminile è affidato nel 1846, come già l'Istituto dei poveri, alla gestione delle suore di Carità.

Esiste inoltre in città, dalla fine del Settecento, un ospedale militare, prospiciente la via detta ancor oggi, appunto, dell'Ospitale. Ampliato nell'Ottocento, sarà sempre un corpo separato, rispetto alla città: vi opera esclusivamente personale medico militare, che cura solo soldati.

Eccezion fatta per quest'ultimo ospedale, quindi, la gestione delle strutture ospedaliere goriziane continua ad essere affidata anche durante l'Ottocento agli enti religiosi: rispettivamente i fatebenefratelli (*Barmherzige Brüder*) e le suore di Carità (*Barmherzige Schwestern*). Procedure burocratiche e finanziamenti dipendono invece dalle amministrazioni locali, attraverso la Commissione di beneficenza – come si è detto collegata al Comune e operante fino al 1890 – e il "fondo dei poveri" provinciale.

Nel 1857 i due istituti goriziani sono dichiarati "ospedali pubblici". È una dichiarazione fondata sul riconoscimento del diritto alla pubblica assistenza, assicurata dopo aver constatato l'urgenza del ricovero e la povertà del malato. Ne deriva l'obbligo, per le strutture esistenti, d'accogliere gli ammalati al di là delle capacità garantite dai cosiddetti letti "fondati", cioè da quei posti letti il cui mantenimento è previsto dai rispettivi bilanci. Gli oneri di spedalità sono demandati ai Comuni di residenza degli assistiti. Quando la legge provinciale 3 novembre 1863 estende il diritto all'assistenza anche alle persone "deficienti d'incolato", la cui residenza cioè non può essere dimostrata al momento del ricovero, la Provincia si accolla l'onere di anticipare le spese per il mantenimento e la cura di quegli ammalati, riservandosi di farle poi rifondere dai Comuni di pertinenza. I pagamenti danno luogo a innumerevoli e reiterate resistenze, complicate da fenomeni migratori ed emergenti nazio-

na goriško zdravstvo tudi prva svetovna vojna.

Po vojni je ženska bolnišnica porušena in bolnišnica Usmiljenih bratov ne zmore pokriti vseh potreb. Zato goriška občinska uprava odpre bolnišnico v zasebni stavbi v Ulici Brigata Pavia in sicer za oba spola. V letih '30 se že razmišlja o prenosu bolnišnice na konec ulice, ki pelje v Šempeter. Tam nastane bolnišnični center tudi za potrebe obolelih na jetiki in za slaboumne. Glavno stavbo civilne bolnišnice dogradijo šele leta 1957 po zastoju zaradi vojne.

Usmiljeni bratje se iz stavbe v sedanji Ulici Diaz – prej Ulica Alvarez preselijo k južni železniški postaji in cerkvi sv. Justa. Leta 1926 odprejo kliniko San Giusto, ki med vojno utrpi škodo zaradi letalskih bomb. Leta 1976 se vila San Giusto spremeni v hiralnico, za njo pa zgradijo leta 1983 novo poslopje, ki ga poimenujejo San Giovanni di Dio, vila pa postane bivališče za nepokretne.

Leta 1978 vsedržavni zakon preuredi zdravstveni sistem in nastanejo Krajevne zdravstvene enote, ki združijo vse zdravstvene ustanove. Leta 1992 se Enota spremeni v Podjetje.Goriško nosi št. 2. Ostalo je sodobna zgodovina. V Tržiču se storitve in poslopja povečajo. Zadnja sprememba se tiče selitve bolnišnice iz Šempetrske ceste v preurejeno poslopje San Giovanni di Dio.

Nella pagina accanto: il nuovo ospedale di Gorizia

Na sosedni strani: Nova goriška bolnišnica.

Sopra / Zgoraj: villa San Giusto

Accanto: l'entrata di Villa San Giusto. Vhod v Vilo San Giusto.

Particolare dell'entrata Vhod - detajl

Il convento delle suore della Provvidenza nell'attuale via Brigata Pavia, dopo la prima guerra mondiale viene adibito a ospedale comunale.

Samostan sester Božje previdnosti v sedanji Ulici Brigata Pavia so po prvi svetovni vojni preuredili v občinsko bolnišnico.

nalismi. Il pagamento delle spese di spedalità dei migranti, infatti, genera frequenti rimandi di responsabilità tra capoluogo e comuni d'origine. Il gioco delle parti si complica quando i malati sono sloveni provenienti dall'alta valle dell'Isonzo o da quella del Vipacco.

Non è finita. L'equiparazione dei due istituti goriziani a "ospedali generici pubblici" non si accompagna inizialmente né a maggiori disponibilità di bilancio, né ad adeguamenti utili ad accrescerne la ricettività. Le condizioni di sovraffollamento cozzano con l'esigenza d'isolare reparti "a rischio", quali quelli destinati alla cura delle malattie infettive e degli alienati. Si creano sovrapposizioni d'operato tra le due strutture: così, nonostante sia stato stabilito nel 1848 che le donne possano essere accolte solo dall'ospedale delle suore di Carità, rimangono presso quello dei fatebenefratelli le "infette", ovvero le donne ammalate di sifilide, e le "mentecatte".

Esplode, nell'ospedale di via Alvarez, il problema del reparto alienati, che dagli anni Sessanta agli Ottanta dell'Ottocento trasloca da un piano all'altro. Lo si amplia grazie al lavoro degli stessi "maniaci", sulla base d'una generalizzata tendenza a distrarli occupandoli in lavori edilizi, ma diventa sempre più affollato perché la follia, collegata com'è a pellagra e alcolismo, dipende dalla miseria delle campagne, dove i contadini patiscono i danni delle calamità naturali insieme allo sfruttamento dei proprietari e alla crisi derivata, negli anni Ottanta dell'Ottocento, dalla caduta dei prezzi dei cereali.

Si cercherà di provvedere mediante una serie di interventi logistici. Nell'ospedale dei fatebenefratelli si susseguono ampliamenti e adattamenti dell'edificio che, dotato di reparti di medicina e chirurgia e di un attrezzato blocco operatorio, con decreto 3 gennaio 1876 ottiene la qualifica di "ospedale generale pubblico".

Nel 1877 si amplia anche l'ospedale delle suore di Carità. Nel 1881 sorge una sua dipendenza presso la villa Candutti, posta sul versante nord-orientale del colle del castello e adibita a reparto per le malattie infettive. Nel 1896 il reparto di maternità e quello infantile sono trasferiti nella vicina villa Canstein, prospiciente la via "dietro il Castello" (oggi salita Monteverde). Dalla fine del secolo il primo piano del nosocomio, che dal 1890 assume la denominazione di "Civico ospedale femminile", accoglie anche un reparto per alienate. La questione psichiatrica starà poi alla base del progetto di un grande manicomio provinciale, la cui costruzione risale al primo Novecento. Negli anni Sessanta proprio da quell'ospedale Franco Basaglia avrebbe negato la stessa istituzione psichiatrica, dando avvio alla sua riforma.

Sul disagio sociale s'innestano il conflitto politico tra la componente liberal-nazionale, che governa la città dagli anni Settanta dell'Ottocento, e lo schieramento cattolico che difende l'operato degli enti religiosi. Vi si intrecciano contrapposizioni, anche di carattere personale, tra i medici. Così nella disputa che oppone il protofisico Aronne Luzzatto al priore dei fatebenefratelli Giovanni Sobel, o nella polemica che tra Otto e Novecento oppone al medesimo protofisico il primario del Civico ospedale femminile Giovanni Pontoni. Spetta, invece, ai socialisti l'amministrazione della Cassa Distrettuale per Ammalati, di cui nel 1910 otterrà la direzione Giuseppe Tuntar (1882-1940), che nel 1921 sarà tra i fondatori del Partito Comunista d'Italia.

Sulle condizioni della sanità locale graveranno le ripercussioni della prima guerra mondiale, iniziata nel 1914.

All'aumento della morbosità e al generale peggioramento delle condizioni igieniche derivati dal conflitto, si aggiunge lo sconvolgimento di servizi sanitari e strutture. Dopo la guerra il Civico ospedale femminile è distrutto e quello dei fatebenefratelli risulta insufficiente a coprire il bisogno sanitario della città. Il Comune di Gorizia, allora, apre un proprio ospedale in una casa d'affitto, posta presso il convento delle suore della Provvidenza di via Brigata Pavia e vi estende l'assistenza ai malati dei due sessi. Ottenuto il riconoscimento di personalità giuridica con decreto 3 dicembre 1921 del Commissariato generale civile di Trieste, l'ospedale è sottoposto alla gestione diretta del Comune. Dalla fine degli anni Venti si progetta il trasferimento della struttura all'interno della cittadella sanitaria (l'area attualmente dismessa di via Vittorio Veneto) comprendente l'ospedale sanatoriale tisiatrico e quello psichiatrico, quest'ultimo ricostruito quale opera del Regime. Entrambi sono inaugurati negli anni Trenta. La costruzione del nuovo "Ospedale Vittorio Emanuele III" inizia negli stessi anni e procede lentamente: si arresta durante il secondo conflitto mondiale e riprende nel 1947, per essere ultimata nel 1957.

Nel 1923, pur continuando ad operare presso l'antica sede di via Alvarez, ora intitolata al generale Armando Diaz, i misericorditi concludono le trattative con la baronessa Carlotta Locatelli de Hagenauer per l'acquisto di un edificio posto in prossimità della stazione e prospiciente l'attuale corso Italia.

Qui inaugurano nel 1926 la clinica "Villa S. Giusto" e nello stesso anno fanno consacrare l'attigua nuova chiesa intitolata a San Giusto Martire. La danneggeranno gravemente i bombardamenti del secondo conflitto mondiale.

Processi di riforma e ristrutturazione interessano, negli anni Settanta del Novecento, l'intero sistema delle strutture sanitarie. Rivelandosi inadeguato il vecchio palazzo Alvarez, si avvia nell'area retrostante la "Villa S. Giusto", convertita nel 1976 a struttura per lungodegenti, la costruzione di un nuovo ospedale. Nel 1983, quando risulta ultimata la costruzione del complesso del "San Giovanni di Dio", si dismette la vecchia sede di palazzo Alvarez. La "Villa S. Giusto" diventa casa di riposo per non autosufficienti. Ai sensi delle L. Regionali 19 maggio 1988 n. 33 e 30 giugno 1993 n. 51 rientrerà nella categoria delle "Residenze di assistenza sanitaria e sociale". Nel 1999 la Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia la classificherà "Residenza protetta".

In seguito alla riforma sanitaria del 1978, intanto, si istituiscono le Unità Sanitarie Locali (U.S.L.) che comprendono gli ospedali e tutte le istituzioni, gli enti e i servizi sanitari esistenti su un territorio. L'U.S.L. n. 2 "Goriziana" sorge nel 1980. Nel 1992 la si trasformerà in Azienda per i Servizi Sanitari (A.S.S.) n. 2 "Isontina".

Deliberato nel 1987 un intervento di ristrutturazione e ammodernamento del complesso sanitario di via Vittorio Veneto, l'U.S.L. prevede nel 1989 la costruzione di un nuovo ospedale nell'area retrostante quello già esistente. Nel 1991 si delibera, intanto, il completamento del nuovo ospedale di Monfalcone, la cui costruzione era stata avviata nel 1975 in località San Polo. Nel 1995 se ne deciderà l'ampliamento.

Successivamente all'entrata in vigore della L. 412/1991, che trasferisce dallo Stato alle Regioni funzioni legislative e amministrative in materia d'assistenza sanitaria e ospedaliera, nel 1993 il progetto del nuovo ospedale goriziano è sottoposto a riesame dalla Giunta regionale. Alla luce della L. 109/1988, che obbliga Regione e U.S.L. a rideterminare e riorganizzare le degenze, si decide di ridurne la capienza. Il progetto si arresta nel 1994, quando l'Assessorato regionale competente sottoscrive un accordo preliminare con l'Ordine dei fatebenefratelli per l'acquisto dell'ospedale "San Giovanni di Dio", che sarà adattato per trasferirvi il complesso di via Vittorio Veneto. Il trasloco avviene allo scadere del 2008. ♦