



International Network of  
Health Promoting Hospitals  
& Health Services

# LA STRATEGIA HPH GLOBALE 2021-2025



## La Rete Internazionale per la Promozione della Salute negli Ospedali e nei Servizi Sanitari

Il Segretariato internazionale di HPH ha sede presso l'ufficio di OptiMedis AG

Burchardstrasse 17

20095 Hamburg

Germany

Phone: +49 40 22621149-0

Fax: +49 40 22621149-14

Email: [info@hphnet.org](mailto:info@hphnet.org)

© La Rete Internazionale per la Promozione della Salute negli Ospedali e nei Servizi Sanitari 2020

La Rete Internazionale per la Promozione della Salute degli Ospedali e dei Servizi Sanitari accoglie le richieste di autorizzazione a tradurre o riprodurre questo documento in parte o per intero. Si prega di richiedere l'autorizzazione formale al Segretariato internazionale di HPH.

Citazione consigliata: Rete Internazionale per la Promozione della Salute degli Ospedali e dei Servizi Sanitari. 2021. Strategia globale HPH 2021-2025. Amburgo, Germania: Rete Internazionale HPH; Dicembre, 2020.

Traduzione in Italiano a cura di: Cristina Aguzzoli e Ariella De Monte, ARCS Azienda Regionale di Coordinamento per la salute – Centro di Coordinamento della Rete Regionale HPH del Friuli Venezia Giulia- Novembre 2021.

Questo documento è stato preparato attraverso un processo consultivo per il Governance Board e l'Assemblea Generale della Rete Internazionale HPH dalla Dr. ssa Sally Fawkes (Australia) e dalla Dr.ssa Cristina Iniesta Blasco (Catalonia, Spain), su proposta dei componenti del gruppo di lavoro per la Strategia Globale HPH 2021-2025 e dei membri del Governance Board e dell'Assemblea Generale.



# Sommario

Abbreviazioni .....	1
Definizioni.....	1
Introduzione alla Strategia HPH Globale 2021-2025.....	2
Lo scenario: una strategia nata dalla sfide globali .....	3
Il contesto politico globale per la promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari.....	4
La Vision della Rete Internazionale HPH.....	8
La Mission della Rete Internazionale HPH .....	8
Valori e principi .....	8
Obiettivi .....	9
Le strategie per raggiungere gli obiettivi.....	10
Ringraziamenti.....	15
Riferimenti bibliografici.....	16

## Abbreviazioni

FENSA	WHO Framework of Engagement with Non-State Actors
GA	General Assembly of the International Network of Health Promoting Hospitals and Health Services
GB	Governance Board of the International Network of Health Promoting Hospitals and Health Services
HPH	Health Promoting Hospitals and Health Services
ISQua	International Society for Quality in Health Care
MoU	Memorandum of Understanding
TF	Taskforce of the International Network of Health Promoting Hospitals and Health Services
WG	Working Group of the International Network of Health Promoting Hospitals and Health Services
WHO	World Health Organization

## Definizioni

Vision	La prospettiva futura verso cui sta lavorando la Rete Internazionale HPH
Mission	Una dichiarazione che delinea il motivo per cui esiste la Rete Internazionale HPH
Strategia Globale	La tabella di marcia di “alto livello” con cui la Rete Internazionale HPH realizzerà gli obiettivi nei prossimi cinque anni
Piano d’Azione	Un piano di programma annuale delle attività che saranno intraprese dalla Rete Internazionale HPH per raggiungere i suoi obiettivi

## Introduzione alla Strategia HPH Globale 2021-2025

La Strategia HPH Globale 2021-2025 è uno dei tre documenti chiave di governance (vedi figura 1) che guidano il lavoro della rete Internazionale degli Ospedali e Servizi Sanitari che promuovono la salute (HPH). È la tabella di marcia di “alto livello” che descrive le modalità con cui la rete internazionale HPH realizzerà i suoi obiettivi quinquennali. Le reti Nazionali e Regionali (subnazionali) possono sviluppare la propria strategia personalizzata e piani d'azione annuali che riflettano fattori rilevanti per il loro contesto: priorità, sistemi, capacità, servizi, professionisti e popolazioni. Questo documento non intende sostituire queste strategie nazionali/regionali o le attività annuali.



Figura 1. I tre documenti chiave che guidano il lavoro della rete internazionale HPH.

Le precedenti strategie globali HPH avevano un arco temporale di 2 anni. All'Assemblea Generale (AG) della rete internazionale HPH del 2018, i membri hanno riconosciuto che la priorità dei processi coinvolti nel cambiamento e nell'innovazione dei sistemi può richiedere più tempo per essere messa in atto e per dare un risultato. Per questo è stato concordato che questa strategia globale HPH avrà un'estensione a 5 anni. La AG ha anche riconosciuto la necessità di selezionare alcuni obiettivi generali. La Strategia Globale quindi propone 3 obiettivi generali e diverse strategie di supporto. Ogni anno la rete Internazionale presenterà un Piano d'Azione per programmare le priorità da mettere in atto in relazione agli obiettivi da raggiungere. Questi Piani rappresenteranno il programma annuale di lavoro per la Rete Internazionale HPH. Da sottolineare che tali Piani saranno modificabili e adattabili in base alle nuove opportunità emergenti e alle sfide e ai fattori collegati al contesto.

## **Lo scenario: una strategia nata dalle sfide globali**

La Strategia Globale HPH 2021-2025 è stata preparata all'ombra della pandemia di COVID-19, definita sindemica da The Lancet <sup>1</sup>. In tutti i continenti e per gran parte del 2020, questa crisi epocale della salute pubblica ha dominato la vita di cittadini, imprese, governi e il lavoro degli ospedali e dei servizi sanitari. Ci è stato ricordato che le persone che lavorano e vengono curate dai nostri ospedali e servizi sanitari sono i nostri familiari, amici, vicini e colleghi.

La pandemia ha dimostrato quanto sia vitale che ogni comunità e ogni individuo possano accedere a servizi sanitari adeguatamente attrezzati, capaci e sicuri. Ha rafforzato il fatto che dovremmo essere tutti in grado di sperimentare la gentilezza e la cura compassionevole del nostro corpo, mente e spirito e di essere collegati alle risorse sanitarie della comunità e ai gruppi che possono aiutarci a prosperare. Ha inoltre evidenziato l'importanza degli spazi (pubblici, privati e virtuali) per prevenire problemi di salute, per guarire e per vivere, lavorare e giocare.

Molte questioni prevalenti e persistenti che riguardano la salute sono state messe a fuoco per i responsabili politici, le imprese e i cittadini di tutto il mondo nel 2020. Ad esempio, è stata richiamata l'attenzione sull'importanza centrale della "salute globale"<sup>2</sup>; le conseguenze di un'urbanizzazione rapida e non pianificata<sup>3</sup>; l'invecchiamento della popolazione<sup>4</sup>; le implicazioni per la salute di un gran numero di persone che si spostano all'interno e tra i territori <sup>5,6</sup>; le crescenti disuguaglianze sanitarie ovunque <sup>7</sup>; e il profondo impatto sulla salute delle disuguaglianze razziali, di genere e di reddito e di tutte le forme di discriminazione e violenza <sup>8</sup>. Mentre si sviluppava la pandemia, la prevalenza di molte malattie non trasmissibili e altre malattie trasmissibili ha continuato ad aumentare in contesti a basso, medio e alto reddito <sup>9</sup>, creando stress su tutti gli aspetti dei sistemi e dei servizi sanitari e della forza lavoro sanitaria.

Lo sfondo più ampio di tutti questi problemi è il cambiamento climatico. Ha ancora più potenziale della pandemia di COVID-19 per testare la capacità dei nostri sistemi sanitari, servizi e professionisti nel tempo. In effetti gli impatti di un clima che cambia sono diventati più tangibili nel 2020 <sup>10</sup>. Abbiamo visto determinanti sociali e ambientali della salute - aria pulita, acqua potabile sicura, cibo nutriente sufficiente e riparo protettivo e sicuro - diventare ancora più fuori dalla portata per molte comunità in tutto il globo. Strutture sanitarie e lavoratori sono stati esposti a eventi e disastri, dalle inondazioni agli incendi boschivi <sup>11</sup>, che hanno avuto impatti immediati e hanno gettato i semi per traumi psicologici, sociali, materiali e ambientali in corso di manifestazione.

Il contesto politico per i prossimi cinque anni della Rete Internazionale HPH sarà profondamente modellato dal 2020 con una rinnovata consapevolezza globale della centralità della salute e del benessere nei nostri quartieri, comunità e società. Inoltre, i principali fattori di cambiamento genereranno nuovi rischi oltre a nuove opportunità per sistemi, organizzazioni, modelli di cura e tecniche per riorientarsi al miglioramento della salute e dell'equità sanitaria e alla prevenzione delle malattie.

## **Il contesto politico globale per la promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari**

La Strategia HPH Globale riconosce il consistente lavoro svolto in oltre 30 anni per definire e rendere operativo il concetto di ospedali e servizi sanitari come promotori di salute (HPH)<sup>12</sup>. Nel 2020, questo concetto e la sua proposta di valore sono diventati ancora più precisi.

Il principio HPH nacque come traduzione operativa dell'area di azione della Carta di Ottawa per la Promozione della Salute <sup>13</sup> "Riorientare i servizi sanitari". HPH rappresenta un approccio sistemico globale basato sul setting, che risponde a diversi movimenti di riforma sanitaria che riguardano i diritti dei pazienti e/o dei consumatori, l'assistenza sanitaria di base, il miglioramento della qualità, l'assistenza sanitaria ecosostenibile (verde) e le organizzazioni per l'alfabetizzazione sanitaria <sup>14</sup>. Per la maggior parte degli ospedali e dei servizi sanitari, l'azione pratica comprende almeno tre principali forme di riorientamento.

In primo luogo, il riorientamento delle principali funzioni organizzative: governance (compresi gli investimenti prioritari e le relazioni), la policy, il potenziale forza lavoro, le strutture, i processi e la cultura. In secondo luogo, il riorientamento a impegnarsi con i pazienti, le loro famiglie e gli operatori sanitari per promuovere la salute e prevenire le malattie. In terzo luogo, il riorientamento verso i bisogni e le tendenze delle popolazioni e comunità a cui sono diretti i servizi e in relazione agli ambienti in cui essi sono collocati e disponibili.



Aspetti economici, tecnologici, sociali e altri drivers delle riforme dei sistemi sanitari stanno fornendo numerosi input e opportunità per rinforzare gli ospedali e i servizi sanitari nel loro ruolo di promotori di salute. Questi aspetti includono: la costante professionalizzazione della promozione della salute come un settore di pratica evidence based; l'interazione dovuta alla globalizzazione, digitalizzazione e al fenomeno "Internet of Things"; la crescente domanda di servizi facilmente accessibili, convenienti, sufficienti, rispettosi, culturalmente sicuri ed empatici; il bisogno di gestire e finanziare innovazioni per creare efficienza senza sacrificare efficacia e qualità. La linea della strategia globale HPH 2021-2025 è stata anche orientata da diverse iniziative globali. Alcuni esempi sono identificati di seguito. Questi esempi forniranno opportunità e sfide alla rete internazionale HPH per crescere e avere un maggiore impatto nei prossimi 5 anni.



Gli **obiettivi di Sviluppo Sostenibile delle Nazioni Unite**<sup>15</sup>, adottati da tutti gli Stati membri delle Nazioni Unite (ONU) nel 2015, si concentrano principalmente su salute, benessere e copertura sanitaria universale (UHC) attraverso l'obiettivo 3 dell'SDG: Good Health and Wellbeing. Tuttavia, date le diverse funzioni degli ospedali e dei servizi sanitari, anche tutti gli altri 16 obiettivi sono rilevanti per la rete HPH. Questi obiettivi riguardano i principali determinanti della salute, del benessere e della sostenibilità sociale e ambientale. Tali obiettivi offrono agli ospedali e ai servizi sanitari l'opportunità di essere proattivi nel formare partnership all'interno e all'esterno del settore sanitario, di allineare politiche e investimenti organizzativi e di agire nell'interesse della salute a breve

e lungo termine. Gli obiettivi sono: nessuna povertà (obiettivo SDG 1), fame zero (2), istruzione di qualità, soprattutto per le ragazze (4), parità di genere (5), acqua e servizi igienico-sanitari puliti (6), energia pulita e accessibile (7), lavoro dignitoso e crescita economica (8), industria, innovazione e infrastrutture (9), riduzione delle disuguaglianze (10), città e comunità sostenibili (11), consumo e produzione responsabili (12), azione per il clima (13), la vita sott'acqua (14), la vita sulla terra (15), la pace, la giustizia e istituzioni forti (16) e, infine, le partnership per raggiungere gli SDGs.



La **Dichiarazione di Shanghai sulla Promozione della Salute nell'Agenda 2030 per lo sviluppo sostenibile** <sup>16</sup> è stata lanciata alla IX Conferenza globale sulla Promozione della Salute nel novembre 2016. Questa conferenza si è basata sulle idee della I Conferenza Internazionale di Ottawa, in Canada, nel 1986 <sup>17</sup>, in cui furono definiti la Carta di Ottawa per la Promozione della Salute e il concetto di riorientamento dei servizi sanitari. La conferenza di Shanghai è stata organizzata congiuntamente dal governo cinese e dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), sotto l'egida di un Gruppo Consultivo Scientifico e del Comitato Organizzativo della Conferenza.

Nella Dichiarazione sono state definite tre principali piattaforme per il cambiamento che considerano i cambiamenti sociali e tecnologici e le nuove evidenze a partire dalla conferenza di Ottawa del 1986: implementare a tutti i livelli una buona governance; produrre salute nell'ambiente in cui viviamo, lavoriamo, ci divertiamo, riorientando ad esempio i servizi sociali e sanitari per favorire un accesso equo e mettere le persone e le comunità "al centro del sistema"; sviluppare l'alfabetizzazione sanitaria in tutte le popolazioni, ad esempio, attraverso organizzazioni sanitarie competenti in alfabetizzazione sanitaria investendo su un maggior controllo dei cittadini sulla loro salute e sui relativi determinanti utilizzando il potenziale della tecnologia digitale.



La **Dichiarazione di Astana** <sup>18</sup>, lanciata alla Conferenza Globale sulle Cure Primarie del 2018, chiede impegno per rendere prioritarie la promozione della salute e la prevenzione delle malattie e per garantire che tutti i servizi che riguardano la salute, dalla promozione alla prevenzione, cura, riabilitazione e cure palliative, siano accessibili a tutti e per tutto il corso della vita. La Dichiarazione riconosce la crescente importanza delle malattie non trasmissibili, come cancro, malattie cardiovascolari, malattie respiratorie ostruttive croniche e diabete ma anche malattie mentali, ferite da trauma e l'impatto sulla salute del cambiamento climatico. Inoltre, ha chiesto che l'UHC sia messo al centro dell'SDG 3 – Good Health and Wellbeing.

Oltre a queste iniziative strategiche di alto livello diverse indagini sulla qualità dell'assistenza nei sistemi sanitari stanno rafforzando la nostra conoscenza delle leve politiche necessarie per la rete HPH. Ad esempio, nel 2018 la **Commissione di Lancet sui sistemi sanitari di alta qualità nell'era degli Obiettivi di Sviluppo Sostenibile** <sup>19</sup> esaminò il problema: Come dovrebbe essere un sistema sanitario di alta qualità nei paesi con vincoli di risorse e priorità sanitarie concorrenti che hanno per obiettivo il raggiungimento degli SDGs? Le raccomandazioni emerse nel documento includono nuovi criteri per definire, monitorare e migliorare le prestazioni dei sistemi sanitari. La proposta è che:

“i sistemi sanitari devono essere valutati principalmente in base al loro impatto sul miglioramento della salute e sulla loro equa distribuzione; sulla fiducia che riscontrano da parte degli utenti; sui loro vantaggi economici, sui processi di cura, validati per offrire un'assistenza competente e un'esperienza positiva per gli utenti. “

In sintesi, e nonostante gli impatti della pandemia COVID-19, è evidente che diverse forze stanno lavorando per un cambiamento a favore dello sviluppo di sistemi sanitari e popolazioni che sostengono la proposta innovativa di HPH e mettono in atto i cambiamenti necessari per realizzarla. La Rete Internazionale HPH è pronta per rispondere alle opportunità che emergono da questo contesto dinamico.



## La Vision della Rete Internazionale HPH

La vision della Rete Internazionale HPH prevede che gli ospedali e i servizi sanitari orientino i propri modelli di governance, strutture, processi e cultura per ottimizzare i vantaggi in termini di salute dei pazienti, del personale e delle popolazioni assistite e per promuovere società sostenibili.

## La Mission della Rete Internazionale HPH

La mission della Rete Internazionale HPH è lavorare come leader globale, sostenitore, innovatore, ricercatore e partner di fiducia per accelerare il riorientamento dei sistemi e dei servizi sanitari verso risultati di miglioramento della salute, del benessere e di equità sanitaria per i pazienti e coloro che se ne prendono cura, persone e popolazioni assistite e per promuovere società sostenibili.

## Valori e principi

I valori e i principi su cui è stata fondata la Rete HPH internazionale rimangono rilevanti e costituiscono la base delle priorità e delle azioni della rete. Essi formano le basi di questo set di valori e principi che ora sostengono le priorità e le azioni della Rete.

- Orientamento verso salute, benessere ed equità nelle cure  
Impegno nel migliorare la qualità
- La persona al centro
- Responsabilizzare Proactive and innovative
- Inclusivo e collaborativo
- Rispettoso di ogni individuo e popolazione
- Onestà, etica e giustizia
- Evidence based
- Trasparenza e responsabilità
- In grado di rispondere ai cambiamenti dei bisogni di salute e dei modelli assistenziali
- In grado di rispondere ai determinanti di salute psicologica, sociale, comportamentale
- In grado di rispondere ai determinanti di salute psicologica, sociale, comportamentale, culturale, politica, economica e ambientale

## Obiettivi

Sono stati definiti Tre Obiettivi che riconoscono il contesto politico di questa Strategia Globale HPH e che consentiranno alla rete Internazionale HPH di crescere e determinare impatti misurabili nel periodo 2021-2025. Questi obiettivi sono:

1. Influenzare la **governance, le politiche e le alleanze** in modo che i sistemi e i servizi sanitari possano riorientarsi verso risultati di salute, benessere ed equità sanitaria.
2. Contribuire a far crescere negli ospedali e nei servizi sanitari la **capacità** di riorientarsi creando un forte mandato, adattando al proprio contesto evidenze, strumenti, metodi e risorse.
3. Coltivare la prossima generazione di **leadership** HPH.



## Le strategie per raggiungere gli obiettivi

Le strategie per raggiungere i tre obiettivi sono descritte di seguito, insieme agli indicatori di performance e ai Principali Stakeholder Esterni. Nel loro insieme, queste informazioni rappresentano la tabella di marcia di alto livello su come l'International HPH Network realizzerà la sua missione nei prossimi 5 anni.

Il formato che delinea la Strategia Globale 2021-2025 di HPH è il seguente:

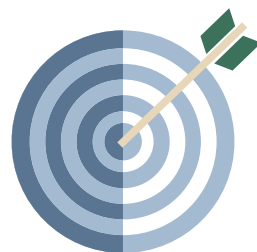
Obiettivo	Strategie	Indicatori di performance	Principali stakeholder esterni
-----------	-----------	---------------------------	--------------------------------

Per informazioni sulle attività annuali, fare riferimento al documento di supporto, Piano d'azione 2021. Il formato del Piano è il seguente:

Obiettivo	Strategie	Priorità per il 2021	Attività	Responsabile/i	Risultati attesi	Risorse
-----------	-----------	----------------------	----------	----------------	------------------	---------

Obiettivo 1	Strategie	Indicatori di performance	Principali stakeholder esterni
<p>Influenzare la governance, la politica e le partnership in modo che i sistemi e i servizi sanitari possano riorientarsi verso risultati di salute, benessere ed equità sanitaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumentare l'appartenenza e la presenza della rete HPH in ogni regione</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero di membri</li> <li>• % coperture di popolazione da parte dei membri di HPH</li> <li>• Numero di nuove reti</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Punti di influenza rilevanti per ciascuna regione, ad esempio politici nazionali e regionali, organismi di vertice del servizio sanitario, istituzioni accademiche</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ottenere lo status di attore non pubblico nell'ambito del Framework of Engagement with Non-State Actors (FENSA) dell'OMS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Approvazione OMS dell'applicazione FENSA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizzazione Mondiale della Sanità</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contribuire a conferenze selezionate, eventi di rete, forum e comunità di pratica su questioni prioritarie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero di contributi a conferenze, eventi di rete, forum e comunità di pratica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizzatori di conferenze, eventi di rete, forum e comunità di pratica</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Produrre policy brief da utilizzare nell'advocacy e nello sviluppo delle policy</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero di policy brief prodotte</li> <li>• Evidenza dell'utilizzo di policy brief</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Governi</li> <li>• Organizzazioni globali, internazionali e nazionali</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Collaborare con istituzioni e programmi di gestione della qualità internazionali e nazionali per valutare e introdurre standard di qualità e indicatori rilevanti per gli obiettivi della rete internazionale HPH</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero di partnership</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Istituzioni e programmi internazionali e nazionali per la gestione della qualità, inclusa la Società Internazionale per la Qualità nell'Assistenza Sanitaria</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fornire stimoli al programma della 10<sup>a</sup> Conferenza Globale sulla Promozione della Salute e raccogliere i risultati</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestazioni di input per il programma e risultati della 10<sup>a</sup> Conferenza Globale sulla Promozione della Salute</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizzazione Mondiale della Sanità</li> </ul>

	Strategies	Performance Indicators	Key External Stakeholders
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Formare e attivare partnership con influenti organizzazioni e reti globali e regionali per l'advocacy in aree chiave dell'attività HPH</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Revisione del processo e della documentazione del protocollo d'intesa</li> <li>Numero di protocolli d'intesa o altre forme di accordo appropriate firmate</li> </ul>	<p>Organizzazioni e reti rilevanti, tra cui:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Organizzazione Mondiale della Sanità</li> <li>Federazione Ospedaliera Internazionale</li> <li>Società Internazionale per la Qualità nell'Assistenza Sanitaria</li> <li>Organizzazione Mondiale dei Medici di Famiglia</li> <li>Rete Ospedali Green and Healthy</li> <li>Associazione della Federazione Mondiale della Sanità Pubblica</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Facilitare la produzione e l'utilizzo della ricerca in aree strategiche di interesse HPH</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evidenza di nuove aree di ricerca strategica di interesse HPH in fase di formulazione a livello nazionale</li> <li>Numero di lavori di ricerca prodotti</li> <li>Evidenze di utilizzo della ricerca</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Università e enti di ricerca</li> <li>Governi</li> <li>Organizzazioni globali e internazionali</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ottenere posizioni sicure nei principali comitati e panel globali e regionali al fine di influenzare la politica, gli investimenti e l'azione</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Numero di nomine di rappresentanti della rete HPH a comitati o panel</li> <li>Evidenza dell'influenza su policy, investimenti e azioni</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comitati globali e regionali pertinenti</li> </ul>





Obiettivo 2	Strategie	Indicatori di performance	Principali stakeholder esterni
<p>Sviluppare la capacità degli ospedali e dei servizi sanitari di riorientarsi creando il mandato e adattando e condividendo evidenze, strumenti, metodi e risorse</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Offrire masterclass HPH online per sviluppare la capacità di implementare vision e mission; disposizioni, politiche, obiettivi e strutture di governance organizzativa e processi e strumenti di gestione della qualità</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero di masterclass erogate tramite webinar e altre iniziative mediate dalla tecnologia</li> <li>• % di partecipanti che segnalano cambiamenti organizzativi a seguito della partecipazione a una masterclass</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Società Internazionale per la Qualità nell'Assistenza Sanitaria</li> <li>• Organizzazioni globali e internazionali</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amplificare il ruolo delle task force e dei gruppi di lavoro HPH nella creazione e condivisione di prove, strumenti, metodi e risorse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero di evidenze, strumenti, metodi e risorse prodotti da task force e gruppi di lavoro</li> <li>• Evidenza dell'impatto di evidenze, strumenti, metodi e risorse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizzazioni globali e internazionali</li> <li>• Governi</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ottimizzare e aumentare l'uso del sito Web HPH e dei social media per la diffusione di prove, strumenti, metodi e risorse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero di visite al sito web</li> <li>• Numero di visualizzazioni sui mezzi di comunicazione sociale.</li> <li>• % di intervistati che dichiarano di essere soddisfatti del sito Web HPH</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizzazioni globali e internazionali</li> <li>• Governi</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Massimizzare il potenziale delle conferenze HPH e dei webinar per costruire capacità in aree strategiche</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evidenze di capacità di sviluppo in aree strategiche</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizzazioni globali e internazionali</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Creare incentivi e supporto per i membri HPH, le task force HPH e i gruppi di lavoro per pubblicare ricerche ed esperienze su riviste nazionali e internazionali pertinenti e altre piattaforme di comunicazione</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero di pubblicazioni</li> <li>• Evidenza dell'impatto delle pubblicazioni</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Università e enti di ricerca</li> <li>• Organizzazioni globali e internazionali</li> <li>• Governi</li> </ul>

Obiettivo 3	Strategie	Indicatori di performance	Principali stakeholder esterni
Coltivare la prossima generazione di leadership HPH	<ul style="list-style-type: none"> <li>Avviare opportunità di tutoraggio per i leader di nuova generazione attraverso le task force e i gruppi di lavoro HPH, il segretariato HPH e il segretariato della conferenza</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Numero di leader di nuova generazione che partecipano a nuove opportunità</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Università</li> <li>Organizzazioni globali e internazionali</li> <li>Governi</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Introdurre un programma di tutoraggio per la leadership globale HPH in ogni regione affiancando leader più esperti a quelli neoassunti o in formazione</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Numero di programmi implementati di tutoraggio per la leadership globale HPH</li> <li>% di partecipanti che riferiscono di essere soddisfatti del programma</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organizzazione Mondiale della Sanità</li> <li>Organizzazioni globali e internazionali</li> <li>Governi</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Produrre analisi prospettiche esplorando la prossima era della politica e della pratica HPH</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Numero di analisi prospettiche prodotte</li> <li>Evidenze dell'impatto delle analisi prospettiche</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organizzazione Mondiale della Sanità</li> <li>Organismi internazionali e intergovernativi inclusi</li> <li>Organizzazioni di ricerca e di previsione</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sviluppare iniziative con università e altre istituzioni e organizzazioni per formare professionisti che potranno dare un contributo strategico al progresso degli obiettivi HPH</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Numero di iniziative realizzate con università e altri enti e organizzazioni</li> <li>Prove di impatto delle iniziative</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Università e altri enti di formazione professionale per lo sviluppo</li> <li>Organizzazioni globali e internazionali</li> </ul>

# Ringraziamenti

Le seguenti persone e i team della Rete HPH Internazionale sono calorosamente ringraziati per i loro contributi:

## Gruppo di Lavoro per la Strategia HPH Globale 2021-2025

Sally Fawkes (Australia) and Cristina Iniesta Blasco (Catalonia, Spain) – Working Group Co-Chairs

Cristina Aguzzoli (Friuli-Venezia Giulia, Italy)

Deni Purnama (Indonesia)

Heli Hätönen (Finland)

Ilaria Simonelli (Trentino, Italy)

Ahn Ju-Hee (Republic of Korea)

Ming-Nan Lin (Taiwan)

Rainer Christ (Austria)

Zou Yanhui (Hunan, China)

## Governance Board 2018-2020

Margareta Kristenson (Sweden) - Chair

Sally Fawkes (Australia) - Vice-Chair

Alan Siu (Hong Kong)

Antonio Chiarenza (Emilia-Romagna, Italy)

Cristina Iniesta Blasco (Catalonia, Spain)

Heli Hätönen (Finland)

Ming-Nan Lin (Taiwan)

## Assemblea Generale

Tutti i membri della Assemblea Generale –  
rappresentanti delle reti Nazionali e Regionali,  
delle Taskforces e dei Gruppi di Lavoro

## Segretariato

Segretariato HPH: Dr. Oliver Groene (CEO) and  
Keriin Katsaros (Project Coordinator)

Segretariato HPH della Conferenza  
Internazionale: Prof. Juergen Pelikan, Birgit  
Metzler, Dr. Rainer Christ

## Riferimenti bibliografici

1. Horton R. Offline: COVID-19 is not a pandemic. *Lancet* (London, England). 2020 Sep 26;396(10255):874.
2. El Zowalaty ME, Järhult JD. From SARS to COVID-19: A previously unknown SARS-CoV-2 virus of pandemic potential infecting humans–Call for a One Health approach. *One Health*. 2020 Feb 24:100124.
3. Vardoulakis S, Kinney P. Grand challenges in sustainable cities and health. *Frontiers in Sustainable Cities*. 2019 Dec 12; 1:7.
4. Jowell A, Carstensen LL, Barry M. A life-course model for healthier ageing: lessons learned during the COVID-19 pandemic. *The Lancet Healthy Longevity*. 2020 Oct 1;1(1): e9-10.
5. Findlater A, Bogoch II. Human mobility and the global spread of infectious diseases: a focus on air travel. *Trends in parasitology*. 2018 Sep 1;34(9):772-83.
6. Glaeser EL, Gorback C, Redding SJ. JUE insight: How much does COVID-19 increase with mobility? Evidence from New York and four other US cities. *Journal of Urban Economics*. 2020 Oct 21:103292.
7. United Nations Department of Economic and Social Affairs (UNDESA). *World Social Report 2020: Inequality in a Rapidly Changing World*. [Internet] United Nations; 2020 [cited 2020 Dec 1]. Available from <https://www.un.org/development/desa/dspd/world-social-report/2020-2.html>.
8. Bibby J, Everest G, Abbs I. Will COVID-19 be a watershed moment for health inequalities? [Internet] UK: The Health Foundation; 2020 May 7 [cited 2020 Dec 1]. Available from <https://www.health.org.uk/publications/long-reads/will-covid-19-be-a-watershed-moment-for-health-inequalities>.
9. World Health Organization. *The impact of the COVID-19 pandemic on noncommunicable disease resources and services: results of a rapid assessment*. [Internet] Geneva: World Health Organization; 2020 May [cited 2020 Dec 1]. Available from <https://www.who.int/publications/i/item/ncds-covid-rapid-assessment>.
10. Phillips CA, Caldas A, Cleetus R, Dahl KA, Declat-Barreto J, Licker R, Merner LD, Ortiz-Partida JP, Phelan AL, Spanger-Siegfried E, Talati S. Compound climate risks in the COVID-19 pandemic. *Nature Climate Change*. 2020 May 15:1-3.
11. For example: Shakespeare-Finch J, Bowen-Salter H, Cashin M, Badawi A, Wells R, Rosenbaum S, Steel Z. COVID-19: An Australian Perspective. *Journal of Loss and Trauma*. 2020 Nov 16;25(8):662-72.
12. Dietscher C, Pelikan JM, Schmied H. *Health promoting hospitals*. Oxford University Press; 2014.
13. Potvin L, Jones CM. Twenty-five years after the Ottawa Charter: the critical role of health promotion for public health. *Canadian Journal of Public Health*. 2011 Jul 1;102(4):244-8.
14. Nutbeam D, Muscat D: *Health Promotion Glossary 2021*; Health Promotion International. In press 2021.

15. UN General Assembly. Resolution adopted by the General Assembly on 19 September 2016. A/RES/71/1, 3 October 2016 (The New York Declaration); 2015 Sep 10.
16. World Health Organization. Shanghai declaration on promoting health in the 2030 Agenda for Sustainable Development. Health promotion international. 2017 Feb 1;32(1):7.
17. World Health Organization. The Ottawa Charter for Health Promotion: 1st International Conference on Health Promotion. 1986 Ottawa.
18. World Health Organization (WHO), United Nations Children's Fund (UNICEF). Global conference on primary health care: from Alma-Ata towards universal health coverage and the Sustainable Development Goals, Astana, Kazakhstan, 25 and 26 October 2018.
19. Kruk ME, Gage AD, Arsenault C, Jordan K, Leslie HH, Roder-DeWan S, Adeyi O, Barker P, Daelmans B, Doubova SV, English M. High-quality health systems in the Sustainable Development Goals era: time for a revolution. The Lancet Global Health. 2018 Nov 1;6(11): e1196-252.