



International Network of
Health Promoting Hospitals
& Health Services



ARCS
Azienda Regionale
di Coordinamento
per la Salute



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

NOVEMBRE 2024 | N. 6

NEWSLETTER HPH FVG

La newsletter della rete regionale HPH del Friuli Venezia Giulia

Numero speciale dedicato al contributo delle reti HPH italiane alla 30^a
Conferenza Internazionale HPH



International Network of
Health Promoting Hospitals
& Health Services



ARCS
Azienda Regionale
di Coordinamento
per la Salute



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

IL CONTRIBUTO DELLA RETE DEGLI OSPEDALI E SERVIZI SANITARI CHE PROMUOVONO LA SALUTE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA ALLA 30^A CONFERENZA INTERNAZIONALE



IL CONTRIBUTO DEGLI OSPEDALI E DEI SERVIZI SANITARI CHE PROMUOVONO LA SALUTE ALL'EQUITÀ SANITARIA



Con la 30^a Conferenza internazionale sugli ospedali e i servizi sanitari che promuovono la salute (HPH), il 2024 segna un'importante pietra miliare per la rete globale HPH. È anche la seconda conferenza HPH in Asia, una regione in cui HPH ha sperimentato una crescita stabile nel corso degli anni, attualmente con 6 reti nazionali/regionali e 37 membri organizzativi.

Ospitata dalla Japan HPH Network, la conferenza si è tenuta a Hiroshima, una città che in passato ha subito una devastazione nucleare. Ciò serve a ricordare l'importanza della pace come prerequisito indispensabile per la salute e, quindi, la nostra responsabilità collettiva di mantenere questo prerequisito fondamentale non solo per la salute ma anche per la vita, riecheggiando i principi dei diritti umani.

L'ospite locale e il comitato scientifico hanno deciso di focalizzare la conferenza in questa sede storica sul contributo degli ospedali e dei servizi sanitari all'equità per la salute, come uno dei principi fondamentali della promozione della salute. Ciò è in linea con la Carta di Ottawa dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), che sottolinea l'importanza dell'equità sanitaria come prerequisito per consentire a tutte le persone di raggiungere il loro pieno potenziale di salute.

Nel 2015, le Nazioni Unite hanno adottato gli Obiettivi di sviluppo sostenibile (SDG), che includevano numerosi elementi relativi all'equità sanitaria. Sulla base di queste fondamenta, l'OMS ha lanciato la Carta di Ginevra per il benessere nel 2021, seguita dall'Health Inequality Data Repository nel 2023.

La conferenza si è concentrata su cinque temi principali:

- Preparare la scena: l'importanza dell'equità per la salute e il ruolo dell'assistenza sanitaria e dell'innovazione per l'equità
- Strategie per le organizzazioni (HPH) per affrontare l'equità sanitaria
- Approcci per gli HPH per migliorare l'equità sanitaria per i loro pazienti
- Come gli HPH possono contribuire all'equità sanitaria nelle comunità
- Il ruolo delle reti HPH nella promozione dell'equità oltre il settore sanitario

DI SEGUITO SONO RIPORTATI I MOMENTI SALIENTI DELLA CONFERENZA.

Incontro del Governance Board HPH

Contenuti discussi:

Mercoledì 6 novembre 2024 In questo spazio si è svolta la riunione periodica del Governance Board (Tavolo Strategico HPH) della Rete HPH internazionale. Il Coordinamento Scientifico Internazionale ha comunicato che i partecipanti alla conferenza sono oltre 800.

Relatori:

Ralph Harlid (Svezia), Ming-Nan Lin (Taiwan), Marianne Hochet (Francia), Jaekyung Lee (Corea del Sud), Oliver Grone CEO della Segreteria Internazionale HPH (Germania), Cristina Aguzzoli (Italia), Segreteria Scientifica della Conferenza Birgit Metzler (Austria).

Apertura della Conferenza

Contenuti:

Mercoledì 6 novembre 2024 Dopo l'apertura ufficiale a cura di Ralph Harlid, CEO del Governance Board, il toccante benvenuto da parte di Michiko Kodoama, Hibakusha, Vice Segretario Generale della Confederazione giapponese delle organizzazioni delle vittime della bomba atomica e H, Nihon Hidankyo, vincitrice del Premio Nobel per la pace 2024.

Chair: Katsunori Kondo (CEO della Rete HPH Giapponese)

Relatori:

Sarah Louise Barber (Direttore del WHO Kobe Centre), Katsunori Kondo (CEO del Comitato Giapponese HPH, Co-Chair del Comitato Scientifico), Norio SHIMANOUCHI (Presidente del Comitato Organizzatore della rete HPH Giapponese), Ralph Harlid (Chair del Governance Board HPH, Coordinatore della Rete HPH Svedese)



Michiko Kodoama, Premio Nobel per la Pace con il Coordinamento delle reti HPH del Friuli Venezia Giulia e del Piemonte

PRIMA PLENARIA Mercoledì 6 Novembre 2024

Definizione del contesto: l'importanza dell'equità per la salute e il ruolo dell'assistenza sanitaria e dell'innovazione per l'equità

Contenuti:

Il tasso di cambiamento in atto in questa epoca è sbalorditivo e le istituzioni e le persone devono adattarsi e determinare modi per mitigare e affrontare le crisi. **Gli ospedali e i servizi sanitari in genere non controllano la fonte della crisi ma ne subiscono le conseguenze.** Alcuni esempi di adattamento: il ruolo dei sistemi sanitari nella riduzione dell'uso dei gas serra; le caratteristiche dei sistemi sanitari equi, comprese le considerazioni di equità globale; forme efficaci di prevenzione delle malattie nei sistemi sanitari e di promozione della salute.

La disuguaglianza agisce come un fattore di stress sociale generale, aggiungendosi a ciò che gli psicologi hanno chiamato "minaccia sociale valutativa", aumentando i sentimenti di superiorità e inferiorità e rendendo le divisioni di status e classe più potenti. Ciò ha conseguenze dannose in molti settori, tra cui salute fisica e mentale, coesione sociale, livelli di violenza, fiducia, abuso di droga, mobilità sociale e benessere dei bambini.

Chairs: Katsunori KONDO (CEO della Rete HPH Giapponese, Co-Chair del Comitato Scientifico)

Ralph HARLID (Chair del Governance Board HPH, Coordinatore della Rete HPH Svedese)

Relatori:

1. Il ruolo dell'ospedale e dei servizi sanitari nella promozione dell'equità sanitaria in un mondo travagliato: Fran BAUM (University of Adelaide);
2. Uguaglianza nella salute e nel benessere: Richard G. WILKINSON (University of Nottingham)



Fran BAUM (University of Adelaide)

SECONDA PLENARIA Giovedì 7 Novembre 2024 **Strategie per le organizzazioni (HPH) per affrontare l'equità sanitaria**

Contenuti:

Già nel 2012, l'HPH Task Force - Migration, Equity & Diversity (MED-TF) ha sviluppato e testato uno strumento di autovalutazione (SAT) costituito da una serie di standard volti a monitorare e misurare l'equità nell'assistenza sanitaria. Una versione migliorata è stata implementata nel 2014 in 54 organizzazioni sanitarie in 16 paesi. Gli ospedali promotori della salute (HPH) svolgono un ruolo fondamentale nell'affrontare le disparità sanitarie e nel migliorare i risultati sanitari della popolazione. Raggiungere l'equità tra gli HPH è essenziale per garantire che tutti i pazienti, indipendentemente dallo stato socioeconomico, dalla cultura o dalla posizione geografica, abbiano pari accesso a servizi sanitari completi incentrati sulla promozione del benessere, sulla diagnosi precoce e sul trattamento delle malattie. L'equità è menzionata in una serie di standard e sotto-standard HPH e si allinea con l'approccio dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) alla promozione della salute, sottolineando la necessità di giustizia sociale nei sistemi sanitari.

I lavoratori vulnerabili sono definiti nel contesto HPH, con un focus particolare sui determinanti sociali quali instabilità economica, accesso limitato ai servizi di prevenzione e barriere socio-culturali. I rischi sul posto di lavoro vengono spesso scaricati in modo sproporzionato su questi lavoratori. In mancanza delle misure e delle risorse necessarie per mitigare i rischi, essi trovano difficile evitarli, il che li rende più suscettibili ai problemi di salute. In alcuni ospedali della Corea del Sud, la crescente insoddisfazione e il turnover tra i dipendenti a causa del lavoro notturno a rotazione hanno portato all'implementazione di una politica di selezione di personale specifico per il turno notturno. Quando non ci sono abbastanza volontari, vengono offerti incentivi economici ai lavoratori a basso reddito.

L'innovazione è fondamentale per raggiungere e sostenere l'equità negli HPH, consentendo alle istituzioni sanitarie, sia ospedali che cure primarie, di sviluppare nuove soluzioni per superare le barriere. Affrontare queste situazioni richiede un approccio poliedrico basato sull'impegno organizzativo, sullo sviluppo di politiche e sulla promozione proattiva della salute.

Chairs: Naoki KONDO (Dipartimento di Epidemiologia Sociale, Facoltà di Medicina e Facoltà di Salute Pubblica, Università di Kyoto)

Cristina AGUZZOLI (Membro del Governance Board dell'HPH, Coordinatore delle reti italiane e della rete regionale dell'HPH Friuli Venezia Giulia, Coordinatore della Task Force HPH Benessere degli operatori sanitari)

Relatori:

1. Utilizzo dello strumento degli standard di equità del MED-TF per migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria per i pazienti vulnerabili
Hans VERREPT (Servizio pubblico federale Salute, HPH Task Force su migrazione, equità e diversità)
2. Rafforzare l'equità sanitaria: strategie di protezione per i lavoratori vulnerabili nelle organizzazioni (HPH)
Mo-Yeol KANG (Università Cattolica della Corea, Facoltà di Medicina)
3. Mantenere lo slancio - Promuovere l'equità sanitaria attraverso l'innovazione culturalmente sensibile e l'alfabetizzazione sanitaria Diane LEVIN-ZAMIR (Clalit Health Services)

Il Prof. Mo-Yeol KANG alla fine
della sessione plenaria





International Network of
Health Promoting Hospitals
& Health Services



ARCS
Azienda Regionale
di Coordinamento
per la Salute



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

Una sessione parallela sulla comunicazione

Sessione O1.5 Comunicare informazioni sanitarie

Contenuto sessione:

Giovedì, 7 Novembre 2024 Oral sessions - In questa sessione sono state presentate importanti strategie di comunicazione con i pazienti nell'ambito della riduzione delle disuguaglianze in salute

Chair: Cristina AGUZZOLI, Membro del Governance Board dell'HPH, Coordinatore delle reti italiane e della rete regionale dell'HPH Friuli Venezia Giulia, Coordinatore della Task Force HPH Benessere degli operatori sanitari

Relatori:

Riduzione delle disparità etniche nell'assistenza sanitaria attraverso l'implementazione di **servizi di mediazione interculturale video-remota** (VRIM) Hans VERREPT, Clémence BRAEM

Dare potere agli anziani indigeni di Taiwan attraverso l'alfabetizzazione sanitaria digitale: esplorare il comportamento e l'intenzione per sfruttare le **risorse sanitarie digitali** Mei-Chuan CHANG, Yu-Shuang LEE

Perché e come insegnare la Comunicazione? Apprendimenti da un programma nazionale in Austria che utilizza un modello di **formazione per formatori** John SCHLÖMER, Marlene SATOR

L'intervento educativo sanitario basato sull'intelligenza artificiale migliora la qualità dell'assistenza per i bambini con crisi epilettiche Mei-Fang CHEN, Mei-Ling YEH, Hsiao-Ling YANG, Chieh-Ju LIN, Yew-Wha WHU

health-services hph-international promotion-
community improvment-the health-
promotion of-health the-health salute-rete services-
health health-health community-
environments network-of rete-hph promozione-salute
promoting-hospitals health-promoting
environments-undefined international-network
hospitals-health health-improvment

TERZA PLENARIA Giovedì 7 novembre 2024

Come gli ospedali e i servizi sanitari che promuovono la salute possono contribuire all'equità sanitaria nelle comunità

Contenuti plenaria:

Il colonialismo in corso determina le ampie disuguaglianze nei risultati sanitari odierni. La colonizzazione minò il modo in cui i Māori vedevano il mondo, derubarono le comunità delle loro terre e risorse e intaccarono l'identità sicura, le fondamenta interconnesse del benessere indigeno.

Mentre la migrazione dalle aree rurali a quelle urbane ha permesso la rapida crescita economica del Giappone nel dopoguerra, ora è diventata una società super-invecchiata con la più lunga aspettativa di vita al mondo. Le aree urbane sono ora sovrappopolate, invecchiate, con molti decessi, alcuni dei quali muoiono da soli, il che è diventato un problema sociale. D'altro canto, nelle aree rurali, il calo del numero di bambini e donne in età fertile è pronunciato e ci sono molte regioni in cui la loro sostenibilità futura è a rischio. Oggi in Giappone, le crescenti disparità e povertà, insieme al significativo aumento dei costi della previdenza sociale, hanno sollevato preoccupazioni sulla sostenibilità dei sistemi di assicurazione medica e di assistenza a lungo termine.

Le farmacie comunitarie sono facilmente accessibili e si trovano tra i luoghi in cui vivono i residenti locali e strutture mediche come ospedali e cliniche. Le persone possono consultare un farmacista, un professionista sanitario, in farmacia senza appuntamento quando hanno problemi di salute o preoccupazioni. L'invecchiamento della popolazione giapponese ha già superato il 30%, rendendola una società super-invecchiata. Con risorse sanitarie e assistenziali scarse, i farmacisti sono diventati una pratica importante, non solo nella farmacoterapia, ma anche nel supporto alle persone che vivono con una malattia.

Chairs: Takeo NAKAYAMA (Department of Health Informatics, Kyoto University)

Shu-Ti CHIOU ((Health and Sustainable Development Foundation, HPH Task Force on HPH & Age-friendly Health Care, International Union for Health Promotion and Education)

Relatori:

Un intervento guidato dalla comunità rurale per l'equità sanitaria- Esperienze degli indigeni della Nuova Zelanda Mihi RATIMA (Taumata Associates, Te Hāwera, Aotearoa New Zealand)

Incontro con gli agricoltori: riflessione sui ruoli dell'HPH dal punto di vista dell'assistenza sanitaria rurale in Japan Kazuya YUI (Saku Central Hospital, Koumi Branch; Japan Association of Rural Medicine)

Buone pratiche e prove sugli aspetti innovativi dei servizi di prevenzione basati sulla comunità e dell'erogazione dell'assistenza sanitaria Hiroshi OKADA (School of Pharmacy, Wakayama Medical University)



SESSIONI PARALLELE E POSTER CON CONTRIBUTI ITALIANI

Sessione POSTER 3.2 Promuovere comportamenti sani ed empowerment

Poster N° 334 Analisi delle strategie di coinvolgimento dei pazienti nell'Azienda Ospedaliera Universitaria Friuli Centrale

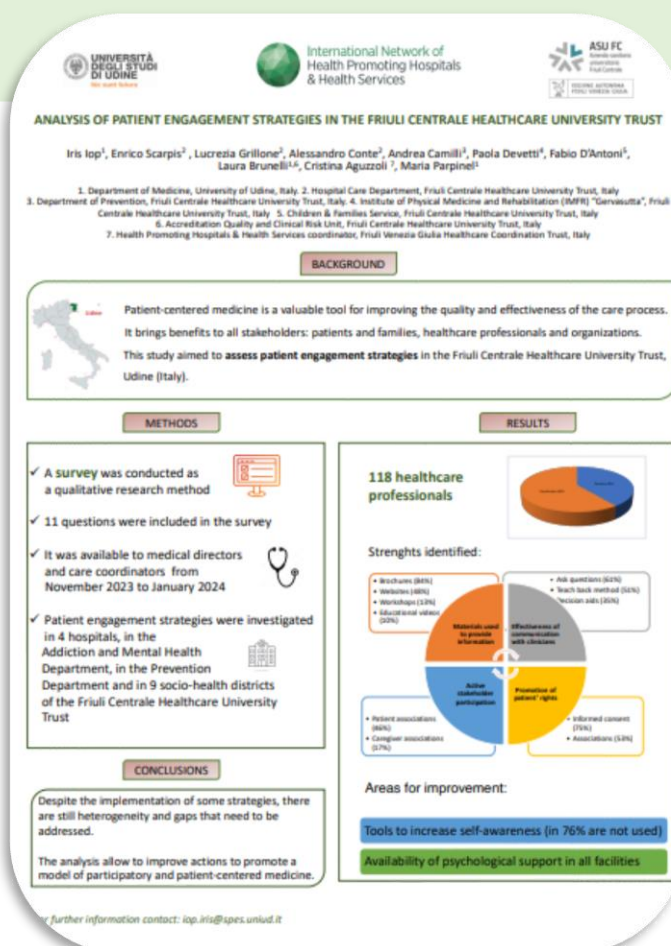
Iris Iop, Enrico Scarpis, Lucrezia Grillone, Alessandro Conte, Andrea Camilli, Paola Devetti, Fabio D'Antoni, Laura Brunelli, Cristina Aguzzoli, Maria Parpinel

In questa sessione è stata presentata l'esperienza di ASUFC dedicata all'analisi delle strategie di patient engagement a cura del gruppo HPH aziendale.

La medicina centrata sul paziente è uno strumento prezioso per migliorare la qualità e l'efficacia del processo di cura. Porta benefici a tutti gli stakeholders: professionisti sanitari e organizzazioni. Questo studio mirava ad individuare strategie di coinvolgimento dei pazienti presso l'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale, Udine (Italia).

118 professionisti sanitari (60% coordinatori, 40% direttori) hanno completato il sondaggio. I punti di forza identificati nel sondaggio includevano materiali utilizzati per fornire informazioni (opuscoli 84%, siti web%, video educativi 10%, workshop 13%), efficacia della comunicazione con medici (porre domande 61%, insegnare il metodo 51%, strumenti di supporto alle decisioni 35%), partecipazione attiva degli stakeholder (associazioni di pazienti 46%, associazioni di caregiver 17%) e promozione dei diritti dei pazienti (consenso informato 75%, associazioni 53%).

Le aree di miglioramento includevano strumenti per aumentare l'autoconsapevolezza e la disponibilità di supporto psicologico in tutte le strutture.





Sessione: O2.2 SYMPOSIUM: La salute distrutta dalla Guerra, il miglior fattore di protezione è la Pace

Contenuto sessione: Giovedì 7 novembre 2024. In base alla Carta di Ottawa, tra i diversi prerequisiti fondamentali per la salute, al primo posto c'è chiaramente la Pace, accompagnata da Rifugio, Istruzione, Cibo, Reddito, un ecosistema stabile, risorse sostenibili, giustizia sociale ed equità. Senza questi elementi essenziali non si può raggiungere la salute per tutti.

L'organizzazione giapponese Nihon Hidankyo, che lavora per un mondo libero dalle armi nucleari, ha ricevuto il premio Nobel per la pace quest'anno e ha potuto presenziare alla cerimonia di apertura della Conferenza HPH a Hiroshima. Ciò sottolinea la rilevanza di questo simposio su guerra e pace, in un mondo pieno di conflitti. Si sottolinea che il potere della rete HPH non è quello di intervenire sui poteri politici dei governi, ma di intervenire sull'aggiornamento scientifico e l'aggiornamento di competenze sulla mediazione culturale per alimentare una nuova consapevolezza mirata alla cooperazione e alla pace. E d'altra parte svolge un ruolo di diffusione di esempi di organizzazioni sanitarie che producono salute in qualsiasi situazione e avversità, per tutti.

Chair: Giichiro OHNO, Comitato Organizzatore Rete HPH Giapponese

Supervisor della neutralità: Ralph Harlid (Svezia), Cristina Aguzzoli (Italia), Marianne Hochet (Francia)

Sessione Orale Mini : Modelli di governance, cultura, politica e leadership per HPH

Contenuto sessione: Giovedì, 7 Novembre, 2024.

Iniziative di promozione alla salute nei luoghi di lavoro per gli operatori sanitari in Italia: un investimento per i lavoratori, l'organizzazione e la società nell'ottica della Salute Totale dei Lavoratori un Team multidisciplinare dirige la strategia WHPI in tre linee che include: i) Disability Management (DM), che affronta le disabilità emergenti (ad esempio, malattie degenerative croniche, malattie oncologiche); Health Point HP che fornisce supporto psicologico agli HCW sovraccarichi; iii) Stop nSmoking SS che elimina le abitudini al fumo

Relatore: DI PRINZIO Reparata Rosa, DOSI Alessia, MELCORE Giuseppe, VACCA Maria Eugenia, VINCI Maria Rosaria, CAMISA Vincenzo, SANTORO Annapaola, RAPONI Massimiliano, ZAFFINA Salvatore

Sessione Orale Mini : Modelli di governance, cultura, politica e leadership per HPH

Contenuto sessione: Giovedì, 7 Novembre, 2024.

Il modello parametrico, olistico, profittevole (POP) dell'albero della medicina del lavoro nell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù IRCCS: un approccio Total Worker Health®

Il servizio di medicina del lavoro è rappresentato come un albero denominato POP Tree per le sue tre caratteristiche principali: Parametrico, Olistico, Reddizito. Il metodo si basa su un approccio parametrico, attraverso il monitoraggio regolare degli indicatori di benessere (ad esempio, assenteismo, limitazioni nell'idoneità) nel tempo. È rivolto alla salute fisica e psicologica dei dipendenti tramite il coinvolgimento in un'ampia gamma di attività (ad esempio, lezioni di yoga, squadre di calcio, supporto psicologico individuale, educazione alimentare). Il metodo è efficace, anche in termini di redditività econometrica.

Relatore: DI PRINZIO Reparata Rosa, DOSI Alessia, VINCI Maria Rosaria, CAMISA Vincenzo, SANTORO Annapaola, DALMASSO Guendalina, RAPONI Massimiliano, VACCA Maria Eugenia, MELCORE Giuseppe, ZAFFINA Salvatore

QUARTA PLENARIA Venerdì 9 novembre 2024

Approcci per gli ospedali e i servizi sanitari che promuovono la salute per migliorare l'equità sanitaria per i loro pazienti

La forma degli interventi sociali nell'assistenza in prima linea si è evoluta, dall'offerta di semplici strumenti clinici da utilizzare nelle interazioni in ufficio all'inserimento di specialisti dell'assistenza sociale nei team sanitari, a un coinvolgimento e un'emancipazione più concertati delle comunità nella progettazione, erogazione e valutazione dei programmi. In tutto questo, gli operatori sanitari hanno sostenuto e contribuito a dare forma alle politiche sociali che ridurranno le disuguaglianze su larga scala.

La Japan HPH Network (J-HPH) è stata fondata nel 2015 con l'obiettivo di migliorare gli standard sanitari di tutte le persone in Giappone e contribuire a una società equa. In Giappone, le disparità sanitarie si stanno ampliando e l'isolamento degli anziani in questa società super-invecchiata è diventato un problema significativo. J-HPH ha sviluppato uno "Strumento di supporto economico-intervento sulla povertà" per assistere i pazienti in difficoltà economiche. Si tratta di semplici domande per comprendere la situazione economica e indicare le risorse sociali disponibili. Una versione online viene utilizzata nel supporto ai pazienti presso i siti medici e nella formazione degli studenti di medicina. Singhealthdukenus a Singapore è il primo ospedale al mondo a implementare una **prescrizione sociale strutturata nel suo modello di assistenza**. In questo programma di prescrizione sociale, i pazienti vengono sottoposti a screening per i determinanti sociali della salute per sviluppare e avviare una prescrizione sociale per integrare la prescrizione medica durante la degenza ospedaliera. Al momento della dimissione, i pazienti vengono messi in contatto con partner della comunità per continuare il piano di prescrizione sociale per affrontare problemi come l'isolamento sociale e la mancanza di accesso ai servizi di supporto. Questo approccio incentrato sul paziente consente agli individui di assumere un ruolo attivo nella propria salute e nel proprio benessere. Fondamentale è che il successo della prescrizione sociale dipenda da solide partnership tra operatori sanitari e organizzazioni della comunità, garantendo indirizzi di risorse culturalmente appropriati. Chairs: Yuko TAKEDA (Department of Medical Education, Juntendo University, Faculty of Medicine)
Oliver GRÖNE (International HPH Secretariat, OptiMedis AG)

Relatori:

1. Interventi sociali, advocacy e empowerment della comunità: integrare l'azione sui rischi sociali per la salute nell'assistenza primaria Gary BLOCH (Ospedale St. Michael e Inner City Health Associates, Università di Toronto)
2. Buone pratiche dal Giappone per migliorare l'equità sanitaria per i pazienti Mitsuhiko FUNAKOSHI (Ospedale generale di Chidoribashi, Istituto di medicina sociale di Kyushu, Giappone HPH Network)
3. Prescrizione sociale: una strategia per gli ospedali che promuovono la salute Kheng HOCK LEE (Sing Health Community Hospitals, DukeNUS Medical School)



SESSIONI PARALLELE: Le due nuove Task Force a guida italiana
TF Benessere del personale sanitario e TF Salute & Cultura

Sessione O2.5 Posto di lavoro salutogenico, sicuro e sano

Presentazione Task Force – Well Being of Healthcare Workers. Sfide e opportunità nella promozione della salute dei lavoratori sanitari

Contenuto sessione: Giovedì 8 novembre 2024. In questa sessione è stata presentata la nuova Task Force Well-Being of Healthcare Workers a guida integrata tra le reti del Friuli Venezia Giulia, Ungheria e Corea del Sud dedicata al Benessere degli Operatori Sanitari.

Tra i componenti della Task Force: Amelia Ceci, Coordinatore Rete HPH Emilia Romagna e Maria Lindstrom, della Rete HPH Svedese.

Sono in corso di analisi i progressi globali nella ricerca e nella pratica sulla politica di gestione, comunicazione e servizi, parametri di salute e benessere, ambiente fisico salutogenico. L'obiettivo è quello di conoscere e diffondere le migliori pratiche rivolte alle diverse dimensioni del benessere e della salutogenesi con l'obiettivo di ridurre lo stress degli operatori sanitari e di ricostruire il patto di fiducia con la professione e la cittadinanza.

Chair: Giuseppe MELCORE, Presidente Comitato Consultivo per la futura Leadership HPH

Relatore: Gabriella SZÖRÉNYINÉ VÁNYI, Cristina AGUZZOLI, Jaekyung LEE



La Task Force Benessere del Personale: Jaekyung Lee, Cristina Aguzzoli, Gabriella Szörényiné Ványi con Giuseppe Melcore, chair della sessione

Sessione M1.2 Workshop –Salute & Cultura

Contenuto sessione: In questa sessione è stata presentata la nuova Task Force Health & Culture guidata dalla rete piemontese. La rilevanza delle arti e della cultura nella relazione di cura, nella prevenzione e promozione della salute è dimostrata da un corpus di evidenze scientifiche e umanistiche sempre più consistente, oggi alla base di politiche europee e nazionali che ne stanno sostenendo l'integrazione in piani e programmi nazionali in alleanza con i diversi settori della società. La rete internazionale HPH raccoglie questa sfida per rinnovare e rafforzare la cultura organizzativa e i processi di cura. Il cuore di questo rinnovamento è il ben-essere del personale sanitario, che è il primum movens della qualità e dignità delle cure nella relazione con pazienti e i cittadini che entrano in contatto con i servizi sanitari dell'ospedale e delle cure primarie

Relatore: Alda COSOLA, (Coordinatore della Rete HPH Piemonte) Giuseppina VIOLA (Referente della Comunicazione HPH Italia - Piemonte)



Alda Cosola, Coordinatore HPH Piemonte

Giuseppina Viola, Coordinatore Task Force Salute e cultura

SESSIONI PARALLELE: IL WORKSHOP DELLE RETI HPH ITALIANE

Sessione Orale Venue: M2.1 Venue: WORKSHOP "The Big Picture: gli standard come bussola per orientarsi nella complessità e ridurre le disuguaglianze"

Contenuto sessione: Venerdì, 9 novembre 2024. In questa sessione le reti HPH italiane hanno descritto alcune delle esperienze più innovative per rendere visibile il cambiamento nell'ambito della complessità di un sistema sanitario alla ricerca di nuovi equilibri per radicare la salutogenesi.

Il workshop si è concentrato sul contributo degli standard HPH e dei relativi substandard, in cui i piani di miglioramento rappresentano il protagonismo dell'organizzazione e del personale in un'era complessa in cui i pazienti aumentano, gli operatori sanitari diminuiscono e la tecnologia ci obbliga ad un apprendimento pluridimensionale senza precedenti. Guidare il cambiamento invece di subirlo è possibile e urgente per ricostruire il patto di fiducia con la professione, i pazienti e i cittadini. Le 3 proposte italiane: 1) Come dare voce alla leadership aziendale sui temi HPH? Il progetto "Missionesalute.it" ha dimostrato come un approccio integrato e multimediale alla comunicazione sanitaria possa influenzare positivamente la salute e il benessere dei lavoratori sedentari. 2) Testare gli standard HPH 2020 nei servizi sanitari locali di una regione del nord Italia in una comunità di pratica che condivida parametri di riferimento e buone esperienze, tra cui il coinvolgimento attivo della comunità, attraverso un eccellente processo di accreditamento. 3) Misurare la salutogenesi del personale e promuovere il self care in modo non invasivo e rapido analizzando l'impatto dello stress system sulle riserve energetiche dell'organismo, al fine di motivare un cambiamento dello stile di vita finalizzato al recupero del benessere psicofisico e alla riduzione dei sintomi vaghi e aspecifici.

Chair : Cristina AGUZZOLI, Membro del Governance Board dell'HPH, Coordinatore delle reti italiane e della rete regionale dell'HPH Friuli Venezia Giulia, Coordinatore della Task Force HPH Benessere del personale sanitario

Relatore:

Standard 1: Platform for disseminating multimedia content aimed at improving the physical and mental health of workers, caregivers and patients Alessandro CONTE, Laura BRUNELLI

Standard 3. Testing HPH 2020 Standards in Piedmont, Italy: Building a Community of Practice for Healthcare Excellence Alda COSOLA, Giuseppe COSTA, Giulio FORNERO, Patrizia LEMMA, Giacomo SCAIOLI, Giuseppina VIOLA

Standard 4: How can the salutogenetic approach be utilized to enhance health awareness? Cristina AGUZZOLI, Pietro DEL GIUDICE, Antonietta ANNUNZIATA, Gerardina LARDIERI, Patrizia PORTOLAN, Federico RONCHESE, Stefano RUSSIAN, Roberto DE FILIPPO



Alessandro Conte e la sua presentazione virtuale



Cristina Aguzzoli e Alda Cosola con Wang Yin-Wei, Direttore generale, Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare, Taiwan

QUINTA PLENARIA Venerdì 9 novembre 2024

Il ruolo delle reti HPH nella promozione dell'equità oltre il settore sanitario

Copertura sanitaria universale: in qualità di partner attivo dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS). Il sistema sanitario giapponese garantisce l'accesso universale e contribuisce in modo significativo ai risultati sanitari esemplari del Giappone.

Nel 14° Programma generale di lavoro (2025-2028), l'OMS ha elencato due obiettivi strategici chiave per la promozione della salute: "affrontare i determinanti della salute e le cause profonde della cattiva salute" e "rispondere ai cambiamenti climatici" e ha posto l'accento sia sul settore sanitario che sulle azioni intersectoriali che promuovono il benessere e l'equità sanitaria. Considerate leader ed esperte nella promozione della salute, le reti HPH possono svolgere un ruolo di primo piano nel sostenere l'equità e il benessere sfruttando il potere dei dati per visualizzare l'esistenza di disuguaglianze sanitarie e fattori determinanti della salute e utilizzando la loro influenza per chiedere cambiamenti collaborativi verso una società più equa. Istruzione e formazione dovrebbero essere fornite ai leader HPH, al personale e ai futuri professionisti della salute e ampliare la loro prospettiva dagli individui al sistema. Le reti HPH potrebbero anche aiutare ad aumentare l'alfabetizzazione sui fattori determinanti della salute tra i leader politici e i partner della comunità lavorando con la comunità per identificare i problemi sanitari prioritari, i loro fattori determinanti chiave e gli interventi politici che coinvolgono altri settori chiave, come istruzione, trasporti, sistemi alimentari e agricoli, politica sociale, luoghi di lavoro e alloggi, che migliorano l'equità nel corso della vita attraverso migliori condizioni di vita e lavoro. Gli HPH possono supportare i propri membri nel dare il buon esempio, sfruttando i loro ruoli di datori di lavoro, manager e commissari. Possono anche dimostrare come si possano creare sinergie tra i diversi determinanti della salute per promuovere l'equità e il benessere delle persone e del pianeta. I progressi dovrebbero quindi essere monitorati, celebrati e migliorati costantemente.

Chair Yuko Takeda Professor, Department of Medical Education, Juntendo University, Faculty of Medicine Marianne Hochet French Network for Addiction Prevention (RESPADD) & Coordinator of the French HPH Network

Relatori: Takeo Nakayama, MD, PhD Department of Health Informatics, Kyoto University Professor Shu-Ti Chiou, MD, PhD, MSc Health and Sustainable Development Foundation International HPH Network (Task Force on HPH & Age-friendly Health Care) International Union for Health Promotion and Education



International Network of
Health Promoting Hospitals
& Health Services

DAL 2010 LA RETE HPH PROMUOVE STRATEGIE SUL BENESSERE

A partire dalla realizzazione del set di standard integrativi sulla resilienza e il benessere, continuando con la collaborazione a livello nazionale nel progetto di aggiornamento scientifico dell'Istituto Superiore di Sanità "Cura dei curanti" e con lo studio pilota "**Aver cura di chi ci cura**", la rete regionale HPH del Friuli Venezia Giulia ha raggiunto sul tema un ruolo di leadership a livello internazionale. Dal 2024 siamo partner attivi della Task Force Internazionale Benessere del Personale Sanitario, guidata dal triumvirato delle reti HPH Friuli Venezia Giulia, Ungheria, Corea del Sud.

Is health promotion in health
care the cherry on the cake?
No, it is the cake!



Check our resources:

www.hphnet.org

DOVE TROVARE MAGGIORI INFORMAZIONI SUI PROGETTI E SULLE PRESENTAZIONI?

Le presentazioni e gli abstract sono disponibili sul sito HPH di ARCS, nella sezione [Formazione](#).

https://www.hphconferences.org/fileadmin/user_upload/conferences/Hiroshima2024/Abstractbook_HPH2024_V1.pdf

Il programma dettagliato è scaricabile al seguente link:

https://www.hphconferences.org/fileadmin/user_upload/conferences/Hiroshima2024/Program_complete_V1.pdf



Sito Web HPH ARCS:

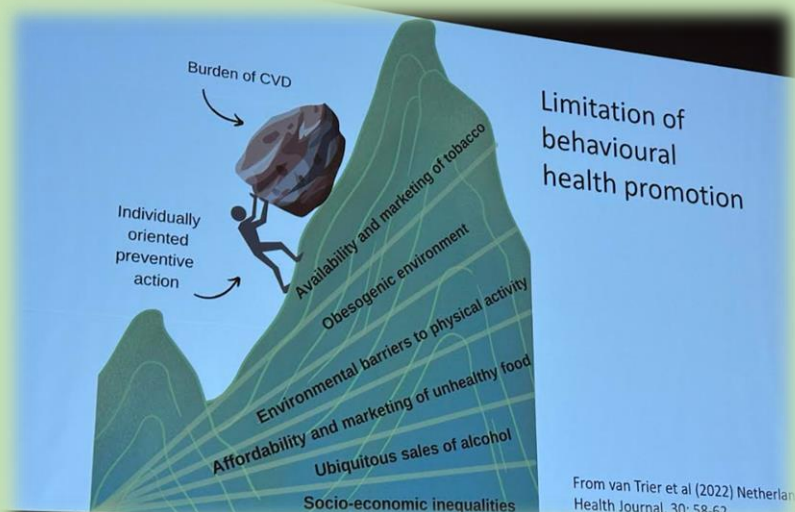
<https://arcs.sanita.fvg.it/it/cosa-fa-arcs/effettua-valutazioni-dimpatto-delle-innovazioni-e-delle/promozione-della-salute-rete-hph-3/chi-siamo/>

Gli ospedali e i servizi sanitari che promuovono salute (HPH) orientano i propri modelli di governance, strutture, processi e cultura per ottimizzare i vantaggi in termini di salute dei pazienti, del personale e delle popolazioni servite e per guidare società sostenibili.

WHO Glossary 2021

(definition by Jürgen Pelikan, Margareta Kristensen, Sally Fawkes, and Oliver Groene)

+ di 800 persone hanno condiviso esperienze e risultati per promuovere la salute di pazienti, operatori e cittadini



Ralhp Harlid, CEO Governance Board HPH



Cristina Aguzzoli, Gabriella Szörényiné Ványi, Jaekyung Lee con lo Staff della Corea del Sud, Shu Ti Chou e Oliver Groene CEO HPH International Secretariat

Dicono di noi...

