



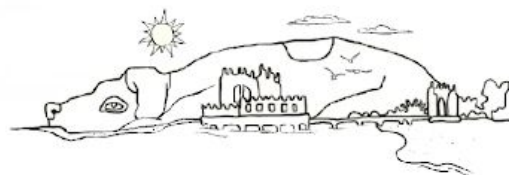
SUMMER SCHOOL ProMIS

Edizione 3 – Anno 2023

“Le Azioni Congiunte nella Programmazione Europea: strumento chiave per prioritizzare i bisogni, creare capacity building e massimizzare implementazioni e impatti nei sistemi salute regionali”

04 - 06 LUGLIO 2023

**SPLENDID HOTEL LA TORRE
Via Piano di Gallo, 11 – Mondello (Palermo)**



SESSIONE PARALLELA 2

"Sistemi sanitari e personale sanitario"

DURATA	DESCRIZIONE ATTIVITA'
00:10:00	Giro di Tavolo - Presentazione Partecipanti
00:05:00	Spiegazione della modalità di lavoro e degli strumenti
00:20:00	Presentazione delle JA focus e dei principali output
00:40:00	Discussione Partecipata con Evidence Planning
00:15:00	Wrap-up e presentazione per plenaria

SESSIONE PARALLELA 2 "Sistemi sanitari e personale sanitario"

WORKSHOP TECNICO 1 Workforce	
Argomento	Intervengono
JA EUHWFORCE (2008-2013)	Facilitatori: <u>A. Abrescia</u> e <u>S. Canella</u> ProMIS
JA HEROES (2021-2027)	Esperti: <u>P. Michelutti</u> AGENAS

SESSIONE PARALLELA 2 "Sistemi sanitari e personale sanitario"

EVIDENCE PLANNING

La metodologia proposta per la discussione partecipata è quella dell'Evidence Planning, la cui domanda sottesa è:

“Perché fai quello che fai?”

L'Evidence Planning fornisce un modo strutturato per progettare gli effetti che l'attività oggetto di discussione genererà in futuro, e aiuta a riflettere su cosa si potrebbe cambiare o mantenere, oltre ad evidenziare possibili criticità o errori.

Fornisce un modo facile per definire e condividere cosa si vuole realizzare, i presupposti e le prove su cui si basa. Pensando in modo più generale riguardo agli effettivi che tale lavoro potrebbe generare sui beneficiari, la società e le altre organizzazioni.

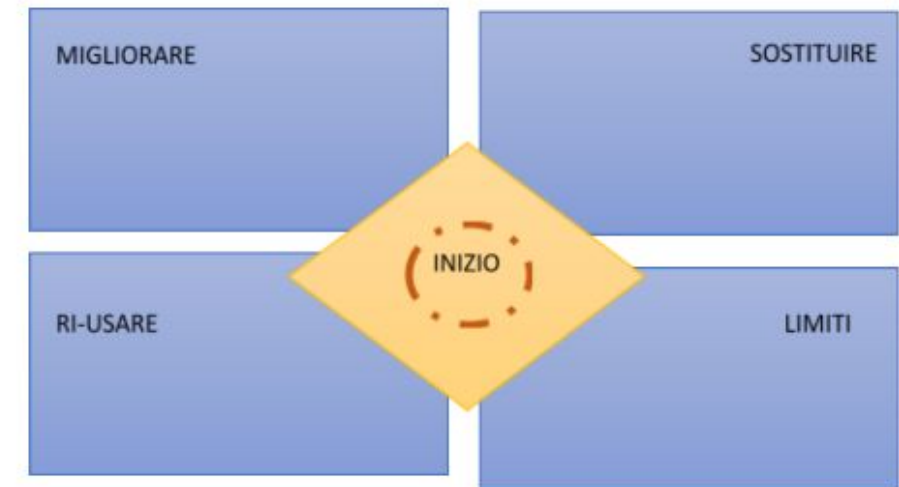
SESSIONE PARALLELA 2 "Sistemi sanitari e personale sanitario"

1° STEP: Nominare un referee

2° STEP: Definire ed Inserire gli obiettivi chiave al centro del foglio di lavoro (nel rombo)

3° STEP: Per ciascuno degli obiettivi chiave, fare una riflessione nei seguenti termini:

- cosa è possibile MIGLIORARE
- cosa è possibile SOSTITUIRE
- cosa è possibile RIUTILIZZARE
- quali sono i LIMITI (possibili effetti negativi)

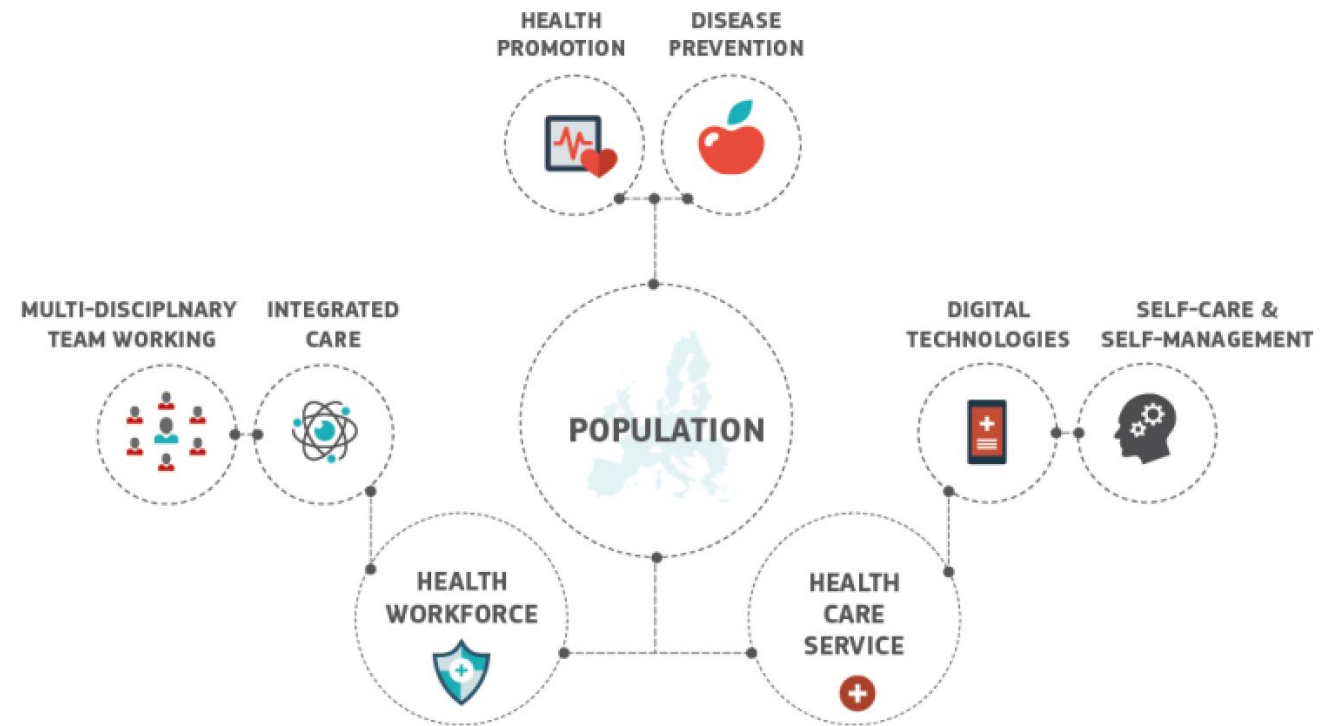


IL PUNTO DI PARTENZA

La **capacità dei sistemi sanitari** di fornire servizi sanitari e di rispondere alle **mutevoli esigenze** di assistenza dipende fortemente dalla disponibilità di una forza lavoro con le **giuste competenze e flessibilità**.

I sistemi sanitari che sostengono **alti livelli di istruzione e formazione iniziale**, nonché **investimenti costanti nello sviluppo professionale continuo**, sono meglio attrezzati per sviluppare soluzioni innovative e integrate per rispondere alle principali sfide che l'UE si trova ad affrontare.

THE DRIVING FORCES INFLUENCING FUTURE SKILLS AND COMPETENCES



IL PUNTO DI PARTENZA

La Commissione europea incoraggia le attività di pianificazione e previsione del personale sanitario in tutta l'UE, in modo da sostenere i Paesi dell'UE nell'applicazione della teoria alla pratica per costruire le capacità nazionali.

Dal 2012, ha contribuito ad affrontare le sfide e le richieste attraverso le seguenti iniziative:

1. Action Plan for EU health workforce (2012)
2. **JA EUHWFORCE** - Joint Action Health Workforce Planning and Forecasting (2013 – 2016)
3. **SEPEN** – Support for the health workforce planning and forecasting expert network (2017 – 2018)
4. **JA HEROES** - HHealth woRkfOrce to meet healht challEngeS (**01/02/2023 – 31/01/2026**)

Outcome Action Plan:

L'Action Plan for EU health workforce individua le seguenti tre principali domande di ricerca, la cui risposta fornirà una base di evidenza per sostenere l'identificazione di opzioni per un'azione a livello UE:

1. *È possibile ottenere **dati solidi e tempestivi** a sostegno della pianificazione della forza lavoro a livello europeo?*
2. *La **pianificazione della forza lavoro e il monitoraggio delle tendenze del personale sanitario** possono essere resi **operativi** in tutti i Paesi?*
3. *Quali sarebbero i **vantaggi e i limiti** di una collaborazione a livello UE in materia di forza lavoro sanitaria?*

JA EUHWFORCE – OUTCOMES



Handbook on HWF Planning Methodologies

A collection of good practices and theoretical examination of the HWF planning across 7 EU countries.



Practical Toolkit for Health Workforce Planning

Practical collection of tools addressing major topics in health workforce planning (adaptable for different country environments and facilitating the implementation of minimal steps to enable improvement)

Workshop tecnico 1 Workforce – Referee: Alessandro Verducci

MIGLIORARE

- Migliorare le condizioni, l'attrattività e benessere lavorativo, tenendo in considerazione le peculiarità locali
- Mettere in collegamento i vari network europei e con le altre progettualità
- Migliorare la lettura, interpretazione e uso dei dati per un'azione politica
- Agire sulla regolamentazione europea sull'uso dei dati
- Coinvolgimento di tutti gli stakeholder istituzionali-regionali in base alle competenze
- Prevedere dei prodotti/mini-risultati da trasferire ai decisori e migliorare la comunicazione/disseminazione
- Migliorare l'upskilling/reskilling e l'approccio multidisciplinare formazione

RI-USARE

- Best practice come in Estonia del mental health per colmare i gap e Olanda per utilizzo dei dati
- Tutti i tool vengono testati e diffusi a livello regionale, anche ad esempio a livello provinciale (ex. Federazione degli Ordini)
- Capire se ci sono casi a livello europeo per la mappatura delle attività svolte dagli operatori sanitari

OBIETTIVI
 Capitalizzare gli
 strumenti già
 attivi

SOSTITUIRE

- Sostituzione dell'approccio: da temi a cluster, l'attenzione è sul Paese (cluster di Paesi per learning hub)
- Non c'è più approccio buona pratica, ma focus sulle logiche e come si possono declinare a livello nazionale e locale
- Sostituzione dei partner: da un coinvolgimento degli istituti di ricerca, a una maggiore partecipazione di autorità competenti

LIMITI

- Problematiche legati al modello organizzativo manageriale sulla disponibilità della forza lavoro
- Barriere linguistiche nella messa in relazione i network a livello europeo
 - Problematica dell'utilizzo dei dati e attese
- Difficoltà legate alle competenze dei partner legati alle autorità competenti e cambiamenti politici
 - Le JA non permettono a enti non affiliati di essere partner, quindi ruolo dei subcontracting e relativo ruolo secondario