5° Convegno Nazionale

**L'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale**

*Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio*

22-23 GIUGNO 2015
HOTEL EXCELSIOR - NAPOLI

# La formazione quale strumento essenziale per il progresso del Governo dei Servizi Territoriali

Luciano Pletti – CARD FVG

# Legge regionale

REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

CONSIGLIO REGIONALE

XI LEGISLATURA

ATTI CONSILIARI

Sezione II
Organizzazione dell'assistenza primaria

Art. 19
*(Distretto)*

1. Il distretto costituisce il livello privilegiato per coinvolgere in modo strutturato i cittadini, anche mediante le organizzazioni dei rappresentati, con la finalità di aumentare la consapevolezza, la responsabilità e il controllo della salute individuale e della comunità, mediante:

# Le competenze del dirigente del distretto (e dei servizi territioriali)

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE

A.A. 2014/15

CARD Società Scientifica delle attività Sociosanitarie Territoriali

ASSOCIATA A FISPeOS

MASTER UNIVERSITARIO

# GOVERNARE E DIRIGERE I SERVIZI SOCIOSANITARI

## L'INNOVAZIONE NEL LAVORO INTEGRATO DEI SERVIZI TERRITORIALI PER LA PERSONA E LA COMUNITÁ

INIZIATIVA A FAVORE DELL'OCCUPAZIONE GIOVANILE FONDO SOCIALE EUROPEO

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

garanzia giovani

consorzio friuliformazione

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE

CARD Confederazione Associazioni Regionali di Distretto

*Con il patrocinio di ANCI e Federsanità ANCI*

**CONVEGNO INAUGURALE**

**dei**

**MASTER UNIVERSITARIO e**

**CORSO DI PERFEZIONAMENTO**

***"GOVERNARE E DIRIGERE I SERVIZI SOCIOSANITARI"***

***L'INNOVAZIONE NEL LAVORO INTEGRATO DEI SERVIZI TERRITORIALI PER LA PERSONA E LA COMUNITÁ***

Silvio Brusaferro

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE

# OBIETTIVI DEL MASTER

Il Master universitario mira alla formazione multidisciplinare di professionisti che operano nei servizi sanitari, sociosanitari, socioassistenziali e che sono chiamati a svolgere un ruolo attivo nell'evoluzione dei sistemi, in particolare nelle funzioni di direzione e governo, nella gestione dei nuovi fabbisogni, nel coordinamento dei modelli organizzativi proposti a livello internazionale, nazionale e regionale.

# OBIETTIVI DEL MASTER

- Accompagnare il cambiamento in atto nei servizi a baricentro territoriale.
- Offrire opportunità di qualificazione innovativa, di progresso professionale, di sviluppo del lavoro territoriale, di capacità di realizzare e gestire nuove e buone pratiche territoriali.
- Condividere tra professionisti di discipline diverse e differenti appartenenze istituzionali percorsi possibili di miglioramento della qualità dei servizi e delle strutture territoriali.
- Fornire occasioni di confronto ed interscambio culturale tra professionisti e ricercatori operanti in ambito territoriale.

Direttore del Master:
Prof. Silvio Brusaferro

Consiglio di corso:
Prof. Silvio Brusaferro, Prof. Fabio Barbone,
Prof.ssa Alvisa Palese, Dr. Paolo Da Col,
Dr. Luciano Pletti, Dr. Luigi Canciani, Dr. Gilberto Gentili,
Dr. Antonino Trimarchi, Dr.ssa Mara Pellizzari,
Dr. Gennaro Volpe, Dr. Carlo Beraldo, Dr. Mario Casini, Dr. Fabio Samani, Dr. Marino Migazzi,Dr. Romano Paduano,
Dr. Damiano Degrassi, Dr.ssa Miriam Totis.

Il Master è promosso da CARD Italia e ASSODIS CARD FVG ed è sostenuto da Federsanità ANCI.

## MODULI FORMATIVI

| MODULI | DATA |
|---|---|
| 1. La Persona e la Comunità, baricentro dei nuovi servizi territoriali | 11p, 12, 13m Giu. 2015 |
| 2. Aspetti di bioetica e la *person centred care* nell'evoluzione dei sistemi di welfare | 9, 10, 11m Lug. 2015 |
| 3. L'integrazione tra mondo della sanità, del sociale, del terzo settore | 16, 17, 18, 19m Set. 2015 |
| 4. L'Health need assessment | 22, 23, 24m Ott. 2015 |
| 5. I servizi territoriali integrati alla persona-la home care | 19, 20, 21 Nov. 2015 |
| 6. La committenza nella produzione dei servizi territoriali | 14, 15, 16 Gen. 2016 |
| 7. La long term care e la gestione della non autosufficienza. La "specializzazione" del territorio, l'approccio bio-psicosociale | 18, 19, 20m Feb. 2015 |
| 8. L'Information and Communication Technology (ICT) per i servizi territoriali | 10, 11 Mar. 2016 |
| 9. I PDTA, con particolare riferimento alle malattie di lungo termine - un riesame della clinical governance | 14, 15, 16m Apr. 2016 |
| 10. Principi di Project management | 13, 14m Mag. 2016 |
| 11. Misurare la qualità | 16, 17,18m Giu. 2016 |
| 12. Gestire le risorse umane e motivare il progresso professionale | 14,15,16,17m Set. 2016 |
| 13. La gestione delle risorse economiche | 20, 21 Ott. 2016 |
| 14. La salute e l'evoluzione delle cure primarie. I servizi di salute nei contesti nazionali ed internazionali | 24, 25, 26m Nov. 2016 |
| 15. I Distretti, la Medicina di famiglia e gli ambiti sociosanitari | 19, 20, 21 Gen. 2017 |
| Tesi finale | 30, 31 Mar. 2017 |

m= solo mattina p= solo pomeriggio

# Investire in leadership, formare i leader

- La leadership è una chiave essenziale per la gestione dei sistemi complessi
- La leadership ha una dimensione etica
  - ✓ personale
  - ✓ comunità
- Leader si può diventare attraverso un percorso formativo
- È opportuno investire in leadership diffusa piuttosto che su singoli leader e …

**ci vuole tempo!**

# Costruire sistemi socio sanitari innovativi e …resilienti

## I Contenuti

Investire in salute

La salute mentale è una sfida

La sanità pubblica deve crescere

Sviluppo di modelli socio assistenziali per le patologie croniche

Le tecnologie a supporto sono essenziali

(telemedicina, e-health, ecc.)

**Resilienza**
Psicologia: capacità dell'uomo di affrontare le avversità della vita, di superarle, di uscirne Rinforzato e addirittura trasformato positivamente
Informatica: capacità di un sistema di adattarsi alle condizioni d'uso e di resistere all'usura in modo da garantire la disponibilità dei servizi erogati.

# UE Joint Action on Health Workforce Planning and Forecasting (2013)

- Attualmente gli occupati nel settore sanitario sono 17 milioni (8% dei lavoratori UE)
- Tra 2010 e il 2020 ci saranno altri 8 milioni di occupati
- mobilità intra EU (nel 2007 110.000 medici, dentisti e infermieri)
  - 3 – 4 % tra I medici  e dentisti
  - 1 – 2 % infermieri

- Carenza di professionisti
  - Nel 2020 fino a 2m di addetti alla sanità potenzialmente carenti

- L'emergenza di nuovi pattern di assistenza (polipatologie croniche negli anziani) e le nuove tecnologie richiedono nuove abilità e competenze.

# Fattori limitanti il successo della pianificazione delle risorse

1. Assenza di strategie nazionali complessive
2. Basso coinvolgimento degli stakeholder
3. Assenza di coinvolgimento strategico delle istituzioni che pianificano le risorse professionali
4. Mancata valutazione degli esiti della pianificazione delle risorse

# Elementi di disallineamento nelle risorse umane

- Carenza di esperienza
  - Carenza professionisti con un determinato tipo di expertise
    - Generalizzato o in una determinata area
    - A causa del livello di retribuzione
- Disallineamento in relazione alla qualificazione
  - La qualifica acquisita non soddisfa le richieste per un determinato lavoro
- Disallineamento nelle abilità
  - I professionisti possono fare di più di quanto richiesto loro (over skilling)
  - I professionisti necessitano di ulteriore formazione per garantire quanto loro richiesto ( under-skilling )

# Tendenze nella domanda di formazione

→ Life Long Learning;

→ ruolo attivo della persona nel definire i propri bisogni formativi e nel disegnare il proprio percorso;

→ sviluppare capacità di comunicazione, di leadership e di management;

→ attenzione al proprio "ben essere"

→ evoluzione della gestione delle risorse umane che definisce standard e misure performance;

# Come muoverci …

- Operare tenendo conto della frammentazione e fragilità
  - Salvaguardare le pratiche efficaci
    - “Try and learn” per nuovi scenari e pratiche
      - Misurare, riportare, condividere le informazioni
        - Flessibile e creativo ma resiliente

# Rendiamo "epidemica" l'innovazione

- Premiando quanti si fanno promotori, attori e leader di buone pratiche, anche trasformando significativamente le proprie professionalità, in relazione ai mutati contesti;

- Chiedendo ragione del loro agire a quanti reiterano pratiche inutili o prive di evidenza.

# Il team

**Paolo Da Col**
**Mentore/tutor**

**Mario Casini**
**Mentore/tutor**

**Silvio Brusaferro**
**Direttore del corso**

**Elisa Fabbro**
**Tutor organizzativo**

**Giacomo Meula**
**Supporto organizzativo**

# Stiamo garantendo il futuro della nostra comunità?

Credo che oggi l'aperture di questo "cantiere" costituisca un passo importante per lo sviluppo del Sistema sociosanitario del prossimo futuro

Grazie per l'attenzione!