



**REGIONE
TOSCANA**



Progetto
*Fortalecimiento del sector
salud en Latinoamérica
como vector de cohesión
social*

Relazione sulle
attività
2007- 2008- 2009

Indice

Parte I EUROsociAL/Salud

- a) EUROsociAL: presentazione istituzionale del Programma e dei Progetti
settoriali.....pag. 3
- b) Il Consorzio internazionale di implementazione del progetto *Fortalecimiento del sector salud en Latinoamérica como vector de cohesión social*.....pag. 6
- c) Nota metodologica: il ciclo di
intercambio.....pag. 8
- d) Il Piano dei contenuti: aree tematiche, linee tematiche e linee di intercambiopag. 9

Parte II la partecipazione italiana ad EUROsociAL/Salud

- Il Comitato tecnico scientifico italiano.....pag. 10
- Schede delle attività di intercambio curate dal Comitato tecnico scientifico italiano.....pag. 12

Riunione Punti Focali.....pag. 34

Elenco delle partecipazioni alle attività di intercambio.....pag. 40

Parte I EUROsociAL/Salud

a) EUROsociAL: presentazione istituzionale del Programma e dei Progetti settoriali*

EUROsociAL è un programma di cooperazione tecnica dell'Unione Europea che ha l'obiettivo di contribuire alla promozione della coesione sociale in America Latina attraverso il rafforzamento delle politiche pubbliche e della capacità delle istituzioni di gestirle. Il suo principale metodo di lavoro consiste nello scambio di esperienze tra amministrazioni pubbliche europee e latinoamericane in cinque settori considerati prioritari: amministrazione della giustizia, educazione, salute, fiscalità e lavoro.

Nei quattro primi settori i lavori sono coordinati e realizzati da consorzi formati da organizzazioni pubbliche europee e latinoamericane specializzate nei differenti campi, mentre il settore impiego è stato affidato all'Organizzazione Internazionale del Lavoro (OIL).

EUROsociAL parte della convinzione che è possibile contribuire a migliorare l'efficacia e l'efficienza delle politiche pubbliche nel loro essere meccanismi generatori di coesione sociale attraverso la sensibilizzazione dei leader politici e la promozione di interscambi di esperienze tra funzionari pubblici europei e latinoamericani e di questi ultimi tra loro.

La finalità principale degli interscambi di esperienza è l'introduzione di orientamenti, metodi o procedimenti di gestione innovatori che sono stati già utilizzati in altri paesi.

La selezione di questo modo di lavoro non è fortuita. Come dimostra l'esperienza maturata con lo sviluppo delle politiche di coesione sociale e territoriale in Europa, non è imprescindibile promuovere grandi cambiamenti strutturali per assicurare che le politiche sociali arrivino ai settori più svantaggiati o emarginati.

In molte occasioni, un piccolo cambiamento nella modalità di amministrazione di un programma o di un'istituzione pubblica può essere sufficiente per generare circoli virtuosi di inclusione, protezione e benessere. Conoscere come altre amministrazioni hanno affrontato problemi simili e come hanno gestito il cambiamento può essere di grande utilità per intraprendere processi di riforma.

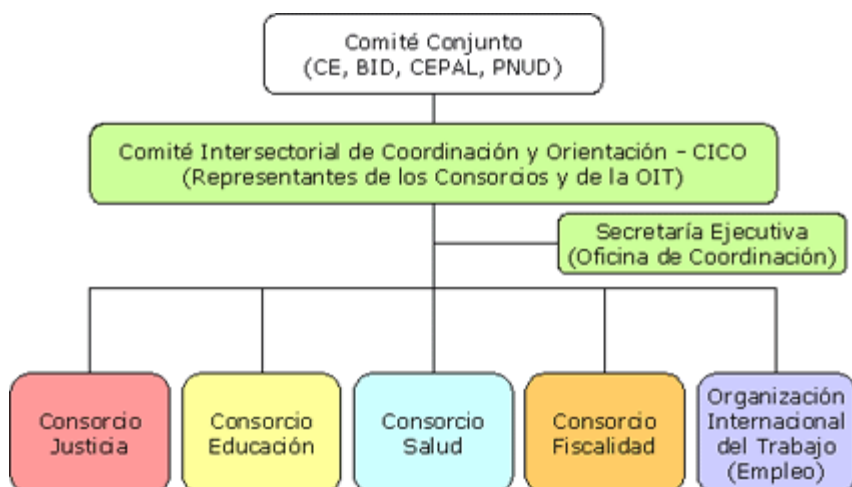
Il concetto di coesione sociale riflette una serie di valori che sono parte della costruzione dei modelli europei di Stato di Benessere e che hanno contribuito al progressivo miglioramento della qualità di vita dei suoi abitanti.

Benché questi modelli si trovino in discussione per diversi motivi, i valori di protezione sociale universale, partecipazione democratica, uguaglianza nell'esercizio dei diritti e l'accesso ad opportunità o la promozione di istituzioni capaci di gestire efficacemente il conflitto, continuano ad avere piena validità.

Questi valori comuni possono e devono incarnarsi in politiche pubbliche rivolte alla coesione sociale, trasformandole in meccanismi di inclusione. Dalla Riunione dei Capi di Stato e di Governo dell'America Latina e Caraibi, e l'Unione Europea celebrata nel 2004 a Guadalajara, la coesione sociale si è eretta ad uno dei principali elementi dell'associazione strategica tra le due regioni.

La coerenza interna delle attuazioni è garantita da un Comitato Intersectoriale di Coordinazione ed Orientazione - CICO - che include rappresentanti di tutti i consorzi, il quale funziona in maniera permanente attraverso una Segreteria Esecutiva. I lineamenti strategici del Programma sono fissati da un Comitato Congiunto che riunisce alla Commissione Europea, la Banca Interamericana di Sviluppo (BID), la Commissione Economica per l'America Latina (CEPAL) ed il Programma delle Nazioni Unite per lo Sviluppo (PNUD). Inoltre il Comitato Congiunto garantisce la pertinenza delle azioni rispetto ad altre iniziative di sviluppo in svolgimento nella regione e con gli Obiettivi di Sviluppo del Millennio.

La struttura del programma



* Il testo dei paragrafi a, b e d è tratto dal sito web del progetto: <http://salud.programaeurosocial.eu>.
La traduzione in italiano è di Francesca Cupello

b) Il Consorzio internazionale di implementazione del progetto *Fortalecimiento del sector salud en Latinoamérica como vector de cohesión social*

EUROsociAL Salud è stato affidato ad un insieme di istituzioni dell'Unione Europea e dell'America Latina, riunite in un Consorzio. Tutte loro condividono la responsabilità di gestione dell'insieme delle attività previste.

La coordinazione politica e strategica tra i membri del Consorzio si sviluppa nell'ambito del Consiglio di Direzione. Questo è composto dai responsabili delle Istituzioni membro del Consorzio o da persone, da esse, espressamente delegate.

Ha come funzioni generali verificare il compimento degli obiettivi e dei risultati del Programma, il buon uso delle risorse, la coordinazione delle attività sviluppate da parte delle rispettive istituzioni e la diffusione dei suoi obiettivi e sviluppi.

Il consorzio responsabile di realizzare l'intervento include le seguenti organizzazioni:

Membri fondatori:

- 

• [Institut de Recherche pour le Développement \(Francia, Líder\)](#)
- 

• [Fundación para la Cooperación y Salud Internacional Carlos III \(España\)](#)
- 

• [Fondazione Angelo Celli per una Cultura della Salute \(Italia\)](#)
- 

• [Organización Iberoamericana de la Seguridad Social \(Internacional\)](#)
- 

• [Fundación ISALUD \(Argentina\)](#)



- [Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca \(Brasil\)](#)



- [Fondo Nacional de Salud \(Chile\)](#)



- [Instituto Nacional de Salud Pública \(México\)](#)

Membri Associati:



- [Ministerio de Salud de Chile](#)



- [Ministerio de Salud de Costa Rica](#)



- [Secretaría de Salud de México](#)



- [Agencia para el Desarrollo y la Coordinación de las Relaciones Internacionales de la Protección social - ADECRI \(Francia\)](#)

c) Nota metodologica: il ciclo di intercambio

EUROSociAL tenta di rafforzare le politiche, i processi o le azioni di riforma, che si stanno realizzando o sono in fase di preparazione, da parte dei poteri pubblici dei paesi latinoamericani.

Il meccanismo principale di intervento utilizzato in EUROsociAL è quello degli scambi di esperienze, definiti come processi di Interscambio tra amministrazioni pubbliche dei paesi dell'Unione Europea e dell'America Latina di conoscenze apprese e buone pratiche - che devono essere pertinenti nel contesto dei paesi dell'America Latina - circa il disegno, l'applicazione e la gestione di politiche sociali con ripercussioni sulla coesione sociale.

Gli scambi corrispondono a due ambiti o livelli:

1. politiche pubbliche e programmi di avanguardia
2. procedimenti istituzionali e risorse di gestione, includendo la previsione di servizi sociali basilari alla popolazione.

Una buona pratica è un'esperienza reale di qualunque livello (politica, piano, programma, progetto, procedimento, etc.) che abbia avuto effetti notevoli e dimostrabili nell'aumento della copertura, qualità o efficienza dei servizi pubblici, integrando settori esclusi o migliorando l'attenzione a gruppi emarginati del sistema, e che pertanto possa avere un impatto (dimostrato o potenziale) sulla coesione sociale.

La realizzazione di un Interscambio parte dalle domande dei paesi latinoamericani. Il trasferimento può essere realizzato da paesi europei o latinoamericani per mezzo di: *visitas*, cioè di sopralluoghi della durata di 2- 3 giorni nelle strutture reputate interessanti, e *pasantías*, cioè permanenze di circa 10 giorni presso le strutture con possibilità di approfondire le possibilità dello scambio di buone pratiche; la realizzazione di taller o seminari; l'organizzazione di attività di formazione (presenziale o a distanza); assistenza tecnica di esperti o per una combinazione di queste modalità ed altre pertinenti ad ogni specifica necessità. Ogni interscambio di esperienza deve essere disegnato come un ciclo composto da quattro fasi vincolate tra loro e consecutive: identificazione dell'interscambio, formulazione, esecuzione e monitoraggio delle attività e valutazione dei risultati ottenuti.

d) Piano dei contenuti: aree tematiche, linee tematiche e líneas de intercambio

ÁREA TEMÁTICA I: Desarrollo de la Protección Social en Salud

Línea Temática Extensión de la Cobertura de la Protección social en Salud

Línea de Intercambio: I.1-1.07 Extensión de la Cobertura de la Protección Social en salud a Trabajadores Agrícolas no cubiertos

Línea de Intercambio: I.1-2.07 Complementación intercultural y extensión de cobertura de la protección social en salud en poblaciones indígenas

Línea de Intercambio: I.1-1.08 Extensión de la protección social en salud hacia sector informal (servicio doméstico-autónomo) y migrante

Línea de Intercambio: I.1- 2.08 Poblaciones en condiciones especiales de vulnerabilidad-Adulto Mayor y Discapacidad

ÁREA TEMÁTICA II: Buena Gobernanza en Sistemas, Hospitales y Servicios de Salud

Línea Temática 1: Reforma del Sector Salud y su reorientación hacia la Cohesión Social

Línea de Intercambio: II.1-1.07 Modelos y Estrategias de Financiación

Línea de Intercambio: II. 1-1.08 Participación Social y Ciudadanía en Salud (Íter temático con I.1-2.07)

Línea de Intercambio: II.1-2.08 Gobernanza-Gestión de Sistemas de Salud: Integración Regional en Salud

Línea Temática 2: Gobernanza de Hospitales Públicos: Hacia un modelo de gestión orientado a la cohesión social

Línea de Intercambio II.2-1.07: La Buena Gobernanza de Hospitales: experiencias y desafíos para el Sector Público en América Latina

Línea de Intercambio II.2-1.08: La Buena Gobernanza de Hospitales: experiencias y desafíos para el Sector Público en América Latina

ÁREA TEMÁTICA III: Servicios de salud basados en la Atención Primaria de Salud, de calidad, y con acceso eficiente y equitativo a los medicamentos

Línea Temática 1: Medicamentos Esenciales

Línea de Intercambio III.1-1.08: Medidas regulatorias para mejorar el acceso sostenible y con equidad a medicamentos esenciales

Intercambio de Experiencias III.1-2.08: Política de Medicamentos y Uso racional

Línea Temática 2: Atención Primaria de Salud

Intercambio de Experiencias III.2-1.08: Calificación de los Recursos Humanos necesarios para la prestación de servicios en sistemas de salud organizados en torno a la APS

Intercambio de Experiencias III.2-2.08: El primer nivel de atención Como puerta de entrada al sistema de salud: ¿es posible hoy en día en América Latina?

ÁREA TEMÁTICA IV: Políticas de Salud Pública y Control de Riesgos.

Línea Temática 1: Donación Altruista

Línea de Intercambio: IV. 1-1.07 Fortalecimiento de los Sistemas de Transfusión y Estrategia de Donación Altruista de Sangre

Línea de Intercambio: IV.1-1.08 Fortalecimiento de la donación altruista y trasplante de órganos

Línea Temática 2: Prevención y control de riesgos a la salud

Línea de Intercambio: IV.2-1.08 Epidemiología y Salud Ambiental

ÁREA TEMÁTICA V: Promoción de políticas saludables en la comunidad para los sectores más vulnerables y excluidos

Línea Temática 1: Las Tecnologías de Información y Comunicación en Salud como vehículo de integración social

Línea de Intercambio V.1-1.07: : Las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC) aplicadas a la Atención Primaria de Salud (APS) en Zonas Remotas, Aisladas y/o Marginadas

Línea de Intercambio V.1-1.08: Las TIC como herramienta para mejorar la gestión y la calidad de la atención de los servicios de salud

Actividades intersectoriales:

S.08-1: La violencia de género en el siglo XXI, respuesta intersectorial

S.08-2: Violencia infantil en América Latina

S.08-3: Salud Sexual y Reproductiva: un derecho para todas las personas

S.08-4 Intersectoriales de Extensión de la Cobertura de la Protección social en Salud

Parte II la partecipazione italiana ad EUROsociAL/Salud

Il Comitato tecnico scientifico italiano

Fin dal momento della presentazione della proposta di progetto alla Commissione Europea si era avvertita la necessità di costituire un gruppo di lavoro italiano coerente con la caratura istituzionale degli altri partner internazionali del consorzio e adeguato al raggiungimento degli obiettivi del Programma EUROsociAL.

Le volontà e gli impegni del Ministero della Salute, Direzione Generale per i Rapporti con la Unione Europea e per i Rapporti internazionali, della Regione Emilia-Romagna, della Regione Toscana, della Regione Umbria, della Fondazione Angelo Celli hanno trovato espressione formale nell'Accordo di collaborazione per la realizzazione del progetto *Fortalecimiento del sector salud en Latinoamérica como vector de cohesión social*, nell'ambito del Programma "EUROsociAL"

Programma per la coesione in America Latina - settore salute.

L'articolo 1 di detto Accordo, esplicita la volontà di collaborazione nonché le forme che questa assume per i firmatari:

Art. 1 - Oggetto

Il Ministero della Salute, Direzione Generale per i Rapporti con la Unione Europea e per i Rapporti internazionali, la Regione Emilia-Romagna, la Regione Toscana, la Regione Umbria, la Fondazione Angelo Celli, collaborano per il buon esito del progetto *Fortalecimiento del sector salud en Latinoamérica como vector de cohesión social*, allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente Accordo.

Il Ministero della Salute, Direzione per le Relazioni con l'Unione Europea e per i Rapporti Internazionali, assicura il supporto istituzionale e politico per l'attuazione del progetto. Espleta le attività connesse al ruolo che avrà assunto in relazione alle varie fasi del progetto. Partecipa alla copertura economica dei costi del progetto sulla base di quanto stabilito nei Piani di lavoro annuali a cominciare da quello redatto per il 2007, secondo quanto definito dal presente Accordo.

La Regione Emilia-Romagna assicura il supporto istituzionale e politico per l'attuazione del progetto. Espleta le attività connesse al ruolo che avrà assunto in relazione alle varie fasi del progetto. Partecipa alla copertura economica dei costi del progetto sulla base di quanto stabilito nei Piani di lavoro annuali a cominciare da quello redatto per il 2007 secondo quanto definito dal presente Accordo.

La Regione Toscana, assicura il supporto istituzionale e politico per l'attuazione del progetto. Espleta le attività connesse al ruolo che avrà assunto in relazione alle varie fasi del progetto. Partecipa alla copertura economica dei costi del progetto sulla base di quanto stabilito nei Piani di lavoro annuali a cominciare da quello redatto per il 2007, secondo quanto definito dal presente Accordo.

La Regione Umbria assicura il supporto istituzionale e politico per l'attuazione del progetto. Espleta le attività connesse al ruolo che avrà assunto in relazione alle varie fasi del progetto. Partecipa alla copertura economica dei costi del progetto sulla base di quanto stabilito nei Piani di lavoro annuali a cominciare da quello redatto per il 2007, secondo quanto definito dal presente Accordo.

La Fondazione Angelo Celli, in quanto Socio fondatore del consorzio costituito per la implementazione del progetto *Fortalecimiento del sector salud en Latinoamérica como vector de cohesión social*, rappresenta le istituzioni firmatarie del presente Accordo negli organismi consortili e negli incontri necessari alla sua implementazione. Svolge

un ruolo di segreteria tecnica per il Comitato tecnico-scientifico predisponendo quanto necessario al suo funzionamento. Predispose bozze dei Piani di lavoro annuali. Si pone come referente organizzativo per le unità operative eventualmente individuate dagli altri enti firmatari nella realizzazione delle singole attività di progetto. Realizza quanto previsto dai singoli Piani di Lavoro annuali a cominciare da quello redatto per il 2007. Organizza ed è responsabile dell'amministrazione dei finanziamenti e della rendicontazione delle spese. La Fondazione Angelo Celli, conseguentemente, sarà titolare e gestore di tutte le attività e delle relative risorse economiche che si verranno a definire, nel quadro delle specifiche caratteristiche del Programma EUROsociAL, attraverso i Piani di lavoro annuali.

In questa cornice si è costituito il Comitato tecnico-scientifico del progetto, le cui prerogative e funzioni sono all'articolo 2:

«Art. 2 - Comitato tecnico-scientifico del progetto

Si costituisce il Comitato tecnico-scientifico del progetto *Fortalecimiento del sector salud en Latinoamérica como vector de cohesión* del quale fanno parte un rappresentante per ogni istituzione firmataria del presente Accordo.

Il Comitato tecnico-scientifico ha funzioni di indirizzo strategico: interpreta le istanze del progetto e, in relazione agli obiettivi generali e all'intero ciclo di vita di questo, determina i contenuti e le forme degli scambi collaborativi con i paesi dell'America Latina coinvolti nel progetto e li propone agli Organismi internazionali deputati.

Il Comitato tecnico-scientifico ha funzioni di coordinamento istituzionale tra gli enti firmatari nella fase di realizzazione delle attività esplicitate nei Piani di Lavoro annuali che strutturano il progetto.

Il Comitato tecnico-scientifico nomina al suo interno il segretario che provvede alla diffusione di quanto necessario per l'adeguata informazione dei suoi membri, all'organizzazione delle riunioni, al raccordo con la Fondazione Angelo Celli per l'implementazione del progetto. Il Comitato tecnico-scientifico si riunisce in relazione alle esigenze del progetto.»

Attualmente è in corso di perfezionamento formale l'adesione del Ministero degli Affari Esteri, della Regione Siciliana e della Regione del Veneto.

ÁREA TEMÁTICA V: Promoción de políticas saludables en la comunidad para los sectores más vulnerables y excluidos

Línea Temática 1: Las Tecnologías de Información y Comunicación en Salud como vehículo de integración social

PAT 2007:

Línea de Intercambio V.1-1.07: Las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC) aplicadas a la Atención Primaria de Salud (APS) en Zonas Remotas, Aisladas y/o Marginadas

Obiettivo:

L'obiettivo generale dell'Interscambio V.1-1-2007 è analizzare ed evidenziare le applicazioni delle Tecnologie dell'Informazione e della Comunicazione (TIC) all'ambito dell'Attenzione Primaria in Salute (APS), come meccanismi propulsori di equità, universalità ed inclusione sociale. Le attività sono orientate affinché alti governanti e tecnici di istituzioni latino americane, attraverso l'aumento delle proprie conoscenze in merito a iniziative sviluppate sia in America Latina che in Europa, possano considerare come l'utilizzo delle TIC nell'APS può incidere sulla riduzione della povertà e sul miglioramento della qualità della vita.

L'utilizzo della telemedicina, o la prestazione di assistenza sanitaria a distanza, è un'alternativa utile per estendere la copertura dei servizi a popolazioni escluse con un conseguente miglioramento dell'equità. Sembra evidente che facilitare l'accesso ad un servizio di salute, attraverso le TIC, permette di avanzare in due dei tre componenti della coesione sociale che maneggia la CEPAL: divario e senso di appartenenza. Facilitando l'accesso ai servizi di salute di popolazione marginali si diminuisce il divario e la distanza che le separa dalle popolazioni con accesso agli stessi.

Nello stesso modo, si potrebbe considerare che una popolazione con accesso ai servizi pubblici tende a sentirsi parte della società e a migliorare le sue aspettative nel futuro.

Alla fine dell'Intercambio ci si augura lo sviluppo di linee di azione e politiche pubbliche di inclusione delle TIC nell'APS, cercando di raggiungere le necessità di popolazioni remote ed escluse, promuovendo in tal modo la coesione sociale.

Istituzioni partecipanti:

Responsabili:

Fondazione Angelo Celli: Responsabile della gestione economica e corresponsabile della gestione tecnica

Escuela Nacional de Salud Pública – Fundación Oswaldo Cruz: corresponsabile della gestione tecnica

Transferenti:

Escuela Nacional de Salud Pública – ENSP/FIOCRUZ de Brasil, Ministerio de Sanidad y Consumo de España, Ministerio de Salud de Francia (Centro Hospitalario Universitario de Rouen), Comitato Italiano (Ministero della Salute, Regioni Toscana, Umbria ed Emilia-Romagna; Fondazione Angelo Celli) y Secretaría de Salud de México.

Richiedenti:

Ministerio de Salud de la Nación de Argentina, Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia, Ministerio de Salud de Brasil, Ministerio de Salud de Costa Rica, Caja Costarricense de Seguridad Social, Ministerio de Salud de Chile, Ministerio de la Protección Social de Colombia, Ministerio de Salud Pública de Ecuador, Secretaría de Salud de México, Ministerio de Salud de Panamá, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, Instituto de Previsión Social de Paraguay.

Principali attività realizzate:

Attività preparatorie:

Promozione del tema ai possibili paesi interessati ed ufficializzazione della partecipazione nell'Interscambio da parte dei singoli paesi.

Dossier nazionali:

L'interscambio ha preso il via con la compilazione di un "Dossier Nacional TIC y APS: marco y documentación clave" realizzato da parte di ogni paese coinvolto. Con questo documento si vuole realizzare una ricognizione precisa ed aggiornata della situazione inerente l'utilizzo delle TIC all'interno delle politiche sanitarie dei singoli paesi. La volontà è di fornire una base conoscitiva delle differenti realtà e delle politiche, in atto o pensate per il futuro, in cui l'interscambio si inserisce.

I paesi che hanno provveduto a realizzare il Dossier sono: Brasile, Bolivia, Chile, Costa Rica, Ecuador, Italia, Messico.

Seminari:

La seconda fase dell'interscambio ha visto la realizzazione di incontri seminari, con lo scopo di presentare le specifiche necessità e progettare lo sviluppo dell'interscambio nella sua fase più operativa.

Le attività realizzate sono:

- 24-26 di Settembre 2007 Rio de Janeiro, Brasile: Riunione Inter-Temática "APS ed Integrazione dei Livelli di Servizio" tra gli Intercambi II.2-1-2007 (*"Gobernanza de Hospitales Públicos: hacia un modelo de gestión orientado a la cohesión social"*) III.2-1-2007(*"Fortalecimiento de la Integración de la Atención Primaria con otros niveles de Atención"*), e V.1-1-2007 (*"Las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC) aplicadas a la Atención Primaria de Salud (APS) en Zonas Remotas, Aisladas y/o Marginadas"*).

Al seminario hanno preso parte un totale di 68 delegati, tutti alti responsabili dei ministeri della salute e pertanto gestori di politiche pubbliche in ambito sanitario, in rappresentanza di tutti i paesi che partecipano agli scambi II.2-1-2007, III.2-1-2007 e V.1-1-2007.

- 27- 28 Settembre 2007 Belo Horizonte, Brasile: Giornata Regionale Interdisciplinare "TIC y APS: Situazione e Prospettive sulla Coesione Sociale in America Latina". E Seminario relativo a "Esperienze di TIC applicate alla Medicina di base".

La prima giornata di lavoro ha avuto come obiettivo quello di far conoscere alcuni dei programmi e dei progetti che in America Latina ed Europa si stanno sviluppando in relazione alla TIC ed APS; a tale proposito sono stati presentati i progetti europei Alice e E-Health, oltre alle esperienze specifiche di Spagna, Francia ed Italia.

Scopo del Seminario è stato approfondire maggiormente le iniziative presentate durante la “Giornata Regionale” e dare spazio alla presentazione di esperienze maturate in due paesi dell’America Latina: Brasile e Messico. Questo spazio aggiuntivo è stato pensato per dare la possibilità ai paesi richiedenti di individuare con maggior precisione quale tra le varie esperienze descritte potesse corrispondere alle proprie necessità.

Ai due eventi hanno partecipato tutti i paesi coinvolti nell’intercambio, con alti responsabili ministeriali, con incarichi nel settore specifico delle Tecnologie informatiche di comunicazione applicate alla medicina di base.

Visite:

Questa rappresenta la fase più operativa dell’intercambio e nasce dalle indicazioni raccolte durante gli incontri descritti sopra. Nello specifico sono state realizzate tre differenti visite ad altrettante realtà nazionali che i paesi trasferenti hanno presentato nel corso delle due giornate a Belo Horizonte e che hanno trovato ampio interesse tra i rappresentanti dei paesi trasferenti.

- 26 Novembre 2007 – 01 Dicembre 2007 Firenze, Perugia, Italia: La visita ha permesso di presentare alcuni progetti in corso nelle regioni Emilia – Romagna, Toscana ed Umbria. Nei primi tre giorni, trascorsi a Firenze, si è mostrato il funzionamento della Direzione Generale alla Salute, con una visita all’Agenzia Regionale della Salute; poi si è passati alla presentazione di due progetti specifici: il progetto As.Ter di Empoli ed il progetto Telecare di Montedomini.

La visita è poi proseguita in Umbria con la visita al nuovo ospedale di Foligno, illustrando le tecnologie che lo collegano ai servizi sul territorio e poi nello stesso pomeriggio a Perugia nella sede della Regione Umbria, un delegato della regione Emilia-Romagna ha presentato il progetto SOLE sull’utilizzo delle “TIC” come collegamento tra servizi del territorio e ospedaliero.

L’ultimo giorno di lavoro, è poi stato caratterizzato dalla partecipazione alla Conferenza Internazionale: “Social Inclusion and health care provisions in European regions: Policies and instruments for social-health care inclusion”; organizzata dalle regioni Umbria e Toscana.

Alla visita hanno partecipato alti responsabili delle istituzioni di Argentina (Ministero della Salute della Nazione); Cile (Ministero della Salute); Colombia (Ministero della Protezione Sociale); Costa Rica (Ministero della Salute e Cassa del Costarica di Sicurezza Sociale) e Paraguay (Istituto di Prevenzione Sociale).

- 25 Febbraio 2008 – 29 Febbraio 2008 Belo Horizonte, São Paulo, Brasile: La visita ha permesso di presentare le realtà legate alla telemedicina ed alla assistenza a distanza sviluppate nella città di Belo Horizonte, analizzando sia il livello regionale che municipale. In relazione al livello regionale è stato presentato il progetto portato avanti dal Centro di Telesalute dell’Ospedale “das Clinicas dell’ Università Federal de Minas Gerais”, il quale coordina un servizio di tele-salute per le regioni remote, isolate e più povere dello stato del Minas Gerais. Tali attività sono incentrate all’assistenza medica a distanza e alla educazione a distanza per aiutare i professionisti che operano nelle equipe di Salute della Famiglia. Mentre per il livello municipale, è stato presentato un progetto di tele-salute inserito nella rete di prima assistenza della città di Belo Horizonte, il quale si rivolge prevalentemente alle aree di infermeria, odontologia e medicina per la realizzazione di consulenze mediche a distanza, videoconferenze ed educazione a distanza.

La visita è poi continuata nella città di San Paolo, presso la Facoltà di Medicina della USP, nella quale è stata presentata la Rede Epesq, una rete di Telemedicina che connette all’interno della stessa Facoltà i vari istituti, e le diverse scuole di specializzazione, riuscendo a fornire programmi di educazione a distanza sia nel campo dell’attenzione primaria/medicina generalista, che in aree di media ed alta complessità medica.

A questa visita hanno partecipato alti responsabili delle istituzioni di: Argentina (Ministero della Salute della Nazione); Cile (Ministero della Salute); Colombia (Ministero della Protezione Sociale ed Istituto Nazionale di Oncologia); Costa Rica (Ministero della Salute e Cassa del Costarica di Sicurezza Sociale); Ecuador (Ministero della Salute Pubblica); Messico (Segreteria della Salute); Panamá (Ministero della Salute); Paraguay (Istituto di Prevenzione Sociale).
- 12-14 de Marzo 2008, Puerto Vallarta, Nayarit, México: In questa sede si è potuto dar luogo alla presentazione dei progetti TIC - APS e dei relativi risultati ottenuti dal sistema sanitario messicano. Nello specifico, la visita organizzata con la “Secretaria de Salud de México” si è svolta nello Stato di Nayarit, selezionato per l’importanza ed il buon esito delle sue iniziative nel campo dell’assistenza sanitaria a distanza per le comunità marginali.

Il programma di lavoro è stato organizzato su 3 livelli: la presentazione dell’esperienze portate avanti dal governo messicano, la presentazione dell’esperienze di 5 stati messicani, infine la presentazione di iniziative altre istituzioni messicani del settore salute.

A questa visita hanno partecipato alti responsabili delle istituzioni di: Argentina (Ministero della Salute della Nazione); Cile (Ministero della Salute e Istituto di Prevenzione Sociale); Colombia (Ministero della Protezione Sociale); Costa Rica (Ministero della Salute e Cassa del Costarica di Sicurezza Sociale); Ecuador (Ministero della Salute Pubblica); Italia (Regione dell'Umbria).

Consultorias:

Nomina di un consulente per la realizzazione dello *Studio di raccomandazioni su progetti pilota di TIC nell'attenzione medica di base.*

Nomina di un consulente per la realizzazione *del Documento Tecnico su TIC ed Attenzione Medica di Base: un'analisi sistematica di modelli ed esperienze chiave in America Latina ed Europa.*

PAT 2008:

Línea de Intercambio V.1-1.08: Las TIC como herramienta para mejorar la gestión y la calidad de la atención de los servicios de salud

Objetivo:

Esta nueva Línea de intercambio è stata progettata come continuazione dell'interscambio realizzato nell'anno precedente; il suo obiettivo è mostrare alle istituzioni partecipanti i possibili miglioramenti che, nella gestione e nella qualità dei servizi di salute, possono essere ottenuti attraverso l'uso delle TIC. Approfondendo temi concreti come agenda digitale, telemedicina e valutazione dell'APS attraverso le TIC.

Con lo scopo di giungere ad una migliore gestione delle risorse, riducendo i tempi di attesa e gli spostamenti non necessari dei pazienti. Inoltre rispondendo ad una precisa richiesta mossa dai Paesi Richiedenti ci si concentrerà sull'utilizzo delle TIC nella valutazione dei servizi di attenzione primaria. L'informatizzazione dell'informazione sia clinica che socioeconomica delle persone che vivono in una comunità permette di elaborare indicatori semplici per misurare produttività e risultato delle azioni in termini di miglioramento della salute della popolazione.

Obiettivo di questo nuovo intercambio è inoltre la stesura di documenti che possano supportare nell'assunzione di decisioni ed orientare verso l'inclusione dell'utilizzo delle TIC come asse fondamentale delle politiche pubbliche volte al miglioramento della coesione sociale.

Istituzioni partecipanti:

Responsabili:

Fondazione Angelo Celli: Responsabile della gestione economica e corresponsabile della gestione tecnica

Escuela Nacional de Salud Pública – Fundación Oswaldo Cruz: corresponsable de la gestión técnica

Transferenti:

Escuela Nacional de Salud Pública – ENSP/FIOCRUZ de Brasil, Ministerio de Sanidad y Consumo de España, Ministerio de Salud de Francia (Centro Hospitalario Universitario de Rouen), Comitato Italiano (Ministerio de Salud, Regiones de Salud de Toscana, Umbria y Emilia-Romagna; y Fundación Angelo Celli) y Secretaría de Salud de México.

Richiedenti:

Ministerio de Salud de la Nación de Argentina, Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia, Ministerio de Salud de Brasil, Ministerio de Salud de Costa Rica, Caja Costarricense de Seguridad Social, Ministerio de Salud de Chile, Ministerio de la Protección Social de Colombia, Ministerio de Salud Pública de Ecuador, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Secretaría de Salud de México, Ministerio de Salud de Panamá, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, Instituto de Previsión Social de Paraguay, Ministerio de Salud de Perú y Ministerio de Salud Pública de Uruguay.

Principali attività realizzate:**Attività preparatorie:**

presentazione del tema trattato a tutti i paesi coinvolti in EUROsocial/Salud e ufficializzazione della partecipazione dei paesi che aderiscono all'intercambio.

Costituzione ed animazione di una Rete Intratemática TIC y APS con lo scopo di facilitare la diffusione di documenti ed informazioni ritenute rilevanti tra le persone e le istituzioni che partecipano all'intercambio. Contemporaneamente, la rete, ha lo scopo di promuovere e stimolare dibattiti e confronti su temi di interesse.

Seminari:

Questa fase dell'interscambio ha visto la realizzazione di un incontro seminariale, al cui interno si sono affrontati due temi fondamentali per i successivi sviluppi dello stesso interscambio.

L'attività realizzata è stata:

- 11-14 di Novembre 2008 Bogotà, Colombia: Seminario per il Disegno del Progetto Pilota: le Tecniche dell'Informazione e della Comunicazione applicate alla Medicina di Base. Al seminario hanno preso partecipato rappresentanti di tutte le istituzioni latino americane coinvolte nell'interscambio, oltre che a rappresentanti delle regioni italiane di: Emilia-Romagna, Toscana e Veneto.

Come detto il Seminario ha avuto una doppia valenza, infatti nel corso delle prime due giornate il dibattito si è incentrato sulla definizione di un progetto pilota condiviso tra i vari

partecipanti che potesse altresì coinvolgere ed essere considerato utile da tutti i paesi presenti.

L'ultima mattinata del seminario è stata caratterizzata per la discussione delle future visite che si realizzeranno nel corso dei primi mesi del 2009 nei paesi trasferenti: Brasile, Italia e Messico.

Visite:

Anche nell'ambito di questa nuova linea intertematica si è sviluppata a partire dall'incontro svoltosi a Bogotà una fase più operativa che si è concretizzata nella realizzazione di tre Visite suddivise tra Italia e Brasile.

- 09 – 13 Marzo 2009 Italia:

1. Firenze e Vicenza: La Visita, svoltasi in contemporanea con la Visita a Bologna e Perugia, ha permesso di presentare nelle prime due giornate svoltasi a Firenze alcuni dei progetti realizzati dalla regione Toscana.

In particolare la prima giornata ha visto la dettagliata presentazione del progetto Telecare, presso la residenza Sanitaria di Montedomini. In questa occasione si è avuta la possibilità di approfondire maggiormente aspetti tecnici e gestionali del progetto già presentato nel corso delle precedenti attività dell'intercambio. La seconda giornata si è invece svolta presso l'ospedale di Pistoia dove si è presentato un progetto per la gestione delle Emergenze ed Urgenze del centro ospedaliero, in particolare si è visitata la centrale operativa del 118.

Nel corso della terza giornata si è effettuato il viaggio verso Vicenza dove nei giorni successivi i partecipanti sono stati accolti presso gli ospedali di valdagno e di Arzignano per la presentazione dei progetti: STeP, Nesa di radiologia mobile ed il progetto di Tele attenzione a domicilio. L'ultimo giorno è invece stato presentato il progetto di telecardiologia IMA STEMI.

A questa visita hanno partecipato alti responsabili delle seguenti istituzioni latinoamericane: Ministerio de Salud de la Nación de Argentina, Universidad de Minas Gerais de Brasil, Ministerio de Salud de Chile, Ministerio de la Protección Social de Colombia, Secretaría de Salud de México, Ministerio de Salud de Panamá, Ministerio de Salud de Perú y Ministerio de Salud Pública de Uruguay.

2. Bologna e Perugia: La seconda visita, realizzata nella stessa settimana, si è svolta tra le città di Bologna e Perugia. Le prime due giornate hanno visto la presentazione da parte della regione Emilia- Romagna del progetto dell'Osservatorio e-Care. Nel corso della giornata dopo una panoramica riguardante l'organizzazione dei servizi sanitari regionali si è scesi nel dettaglio della presentazione del progetto con il suo portale, i risultati dell'inchiesta realizzata a livello nazionale ed internazionale, gli indicatori e le prospettive per il 2009. Sempre nel corso della prima giornata si è data una prima presentazione del progetto SOLE del quale si è data una dettagliata spiegazione nella giornata successiva durante la quale si è anche vista la sua applicazione pratica.

Nelle giornate passate a Perugia dopo una prima riunione di contesto, in cui si è presentato il sistema sanitario nazionale e regionale, si è presentato, presso l'ospedale di Foligno, il sistema TICs nella rete degli ospedali della regione Umbria ed il sistema informatico regionale SIIS con i principali progetti realizzati. L'ultima giornata è stata presentata la rete di tele cardiologia dell'Unità di salute USL2.

A questa visita hanno partecipato responsabili delle seguenti istituzioni: Caja Costarricense de Seguridad Social y Segreteria de salud de Honduras.

- 16 – 19 Marzo 2009, Belo Horizonte, Brasile: Questa Visita ha visto il coinvolgimento dell'università del Minas Gerais. Nel corso della prima giornata sono state presentate la Rete universitaria di telemedicina RUTE e la Red mineira di Telesalud; inoltre si è realizzata una visita al centro di tele salute dell'Ospedale Das Clinicas dell'Università federale del Minas Gerais.

Il secondo giorno si è proceduto con la dimostrazione dei progetti di attenzione di base della Segreteria Estadual de salud, proseguendo con una visita direttamente in uno dei municipi coinvolti. La Visita è proseguita con la presentazione del progetto BH-Telesalud e la visita ad una unità di salute della famiglia. L'ultimo giorno presso la facoltà di medicina si è proceduto con la presentazione di corsi a distanza, uso di video conferenze e tele consulti.

A questa visita hanno partecipato responsabili delle seguenti istituzioni: Instituto de Previsión Social de Paraguay, Instituto Hondureño de Seguridad Social y Direccion provincial de Pastaza de Ecuador.

Assistenza tecnica:

Questa attività nasce a partire da una specifica richiesta presentata dal Ministero della Salute Pubblica dell'Uruguay durante l'incontro della rete EUROsociAL svoltosi a Città del Messico nel mese di Giugno del 2008.

L'assistenza si è concretizzata nella partecipazione di alcuni esperti ad un Taller nazionale svoltosi a Montevideo nei giorni 23 e 26 di Marzo dal titolo: "Il disegno e lo Sviluppo della cartella clinica elettronica nel settore pubblico in Uruguay".

La tematica affrontata si inserisce di fatto all'interno del percorso di scambio di buone prassi portato avanti all'interno della linea di intercambio a partire dal 2007.

PAT 2009:

Línea de Intercambio V.1-1.08: Las TIC como herramienta para mejorar la gestión y la calidad de la atención de los servicios de salud

Obiettivo (ed antecedenti): Gli obiettivi che questo nuovo PAT di lavoro vogliono perseguire sono in stretto collegamento con quanto realizzato e strutturato nel corso dei due anni precedenti di progetto.

Il ciclo di intercambio relativo a questa specifica linea di intercambio si era pensato fin dall'inizio volto alla realizzazione, nel corso di questo ultimo PAT di lavoro, di un Progetto Pilota. A tal fine si erano indirizzati i lavori svolti precedentemente sia attraverso studi di approfondimento, sia attraverso l'orientamento dato all'animazione di rete. Momento conclusivo di questo percorso è risultato essere il Seminario realizzato a Bogotá il cui scopo era giungere all'individuazione ed alla strutturazione di una idea Progetto il più possibile condivisa e partecipata da parte di tutti gli attori coinvolti nell'intercambio. Esplicativo di ciò è lo stesso titolo dell'incontro: *Seminario per il Disegno del Progetto Pilota: le Tecniche dell'Informazione e della Comunicazione applicate alla Medicina di Base.*

Al suddetto Seminario sono seguiti alcuni mesi di intenso lavoro volti alla scrittura compartita dell'idea progetto. Purtroppo in relazione ad alcuni insormontabili problemi di natura amministrativa e burocratica la realizzazione del Progetto Pilota si è arenata.

Nonostante ciò si è deciso congiuntamente, tra le istituzioni parte dell'intercambio ed i membri del consorzio di attuazione del Progetto EUROsociAL/Salud, nel corso della Riunione dei Punti Focali che si è svolta a Roma nel corso dei giorni 18- 19 Maggio, di estrapolare alcuni degli assi portanti

del PP e rimodellarle al fine di realizzare delle iniziative ad esse collegate nel quadro delle attività già previste all'interno della linea di intercambio.

Istituzioni partecipanti:

Responsabili:

Fondazione Angelo Celli: Responsabile della gestione economica e corresponsabile della gestione tecnica

Escuela Nacional de Salud Pública – Fundación Oswaldo Cruz: corresponsable de la gestión técnica

Transferenti:

Escuela Nacional de Salud Pública – ENSP/FIOCRUZ de Brasil, Ministerio de Sanidad y Consumo de España, Ministerio de Salud de Francia (Centro Hospitalario Universitario de Rouen), Comitato Italiano (Ministerio de Salud, Regiones de Salud de Tosacana, Umbria y Emilia-Romagna; y Fundación Angelo Celli) y Secretaría de Salud de México.

Richiedenti:

Ministerio de Salud de la Nación de Argentina, Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia, Ministerio de Salud de Brasil, Ministerio de Salud de Costa Rica, Caja Costarricense de Seguridad Social, Ministerio de Salud de Chile, Ministerio de la Protección Social de Colombia, Ministerio de Salud Pública de Ecuador, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Secretaría de Salud de México, Ministerio de Salud de Panamá, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, Instituto de Previsión Social de Paraguay, Ministerio de Salud de Perú y Ministerio de Salud Pública de Uruguay.

Principali attività realizzate:

Studi:

- Nomina di un consulente per la realizzazione di uno studio di analisi e valutazione per il consolidamento di un Progetto di Telemedicina nell'ambito della Prestazione di servizi di salute in Messico.
- Nomina di un consulente per la realizzazione di uno studio di Costo/Fattibilità circa la applicazione delle TIC nella Prestazione di Servizi di salute in Colombia.

Osservatorio di Telemedicina applicato alla medicina di base:

- Nomina di consulenti tecnici per lo sviluppo di un Osservatorio latino-Americano di Tecnologia dell'Informazione e Comunicazione nell'Attenzione di base in Salute

ÁREA TEMÁTICA IV: Políticas de Salud Pública y Control de Riesgos.

Línea Temática 1: Donación Altruista

PAT 2008:

Línea de Intercambio: IV.1-1.08 Fortalecimiento de la donación altruista y trasplante de órganos

Obiettivo:

Obiettivo di questo interscambio è essenzialmente aumentare le capacità e le abilità necessarie a progettare e sviluppare un sistema di donazione altruistica degli organi sicuro e con una forte partecipazione sociale.

La proposta di creare questa nuova linea di interscambio, aperta a partire dall'Incontro delle Reti realizzato in La Antigua- Guatemala, si inserisce all'interno della politica che in questo periodo sta portando avanti la UE: Il Consiglio dei Ministri "Impiego, Politica Sociale, Salute e Consumatori" dell'Unione Europea nell'anno 2007 approvò la Comunicazione della Commissione al Parlamento europeo e al Consiglio dal titolo: *Donazione e Trapianto di Organi: azioni politiche a livello UE*, la quale riconosce che gli Stati membri dell'UE affrontano in maniera distinta il tema in funzione di fattori culturali, giuridici, amministrativi ed organizzativi, per questo la CE si è riproposta di affrontare il tema attraverso una proposta direttiva, inclusa nel programma legislativo del 2008.

Istituzioni partecipanti:

Responsabili:

FAC (Responsable de la gestión financiera),

Ministerio de Salud de Chile (Responsable de la gestión técnica).

Trasferenti:

Centro Nazionale italiano dei trapianti, Centro regionale siciliano per i trapianti, Istituto Mediterraneo del Trapianto (ISMETT), Organismo Nacional del Trapianto del Ministerio de Sanidad y Consumo de España, Agence de la biomédecine di Francia.

Richiedenti:

Ministerio de Salud de Chile, Ministerio de la Protección Social de Colombia, Ministerio de Salud de Costa Rica, Ministerio de Salud de Panamá, Ministerio de Salud de Ecuador, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Ministerio de Salud de Perù y Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social(MSPAS) de El Salvador

Principali attività realizzate:**Attività preparatorie:**

presentazione del tema trattato a tutti i paesi coinvolti in EUROsociAL/Salud ed ufficializzazione della partecipazione dei paesi che aderiscono all'intercambio.

Dossier nazionali:

L'interscambio ha preso il via con la realizzazione di un *Dossier Nacional Donación altruista de Órganos: marco y documentación clave* da parte dei paesi coinvolti. Scopo di questo documento è quello di realizzare una ricognizione precisa ed aggiornata della situazione inerente la donazione degli organi nei vari paesi coinvolti; al fine di fornire una base conoscitiva delle differenti realtà e delle politiche, in atto o pensate per il futuro, in cui l'interscambio si inserisce. I paesi che hanno provveduto a realizzare il Dossier sono: Chile, Costa Rica, Ecuador, Italia, Paraguay, Panama, Colombia, Perù, El Salvador, Guatemala e Spagna.

Seminari:

La seconda fase ha visto la realizzazione di un incontro seminariale in cui la partecipazione dei vari attori coinvolti ha portato all'identificazione delle specifiche necessità al fine di progettare collegialmente il futuro sviluppo dell'intercambio.

- 11 e 12 Settembre, Palermo, Italia: Seminario *Promozione della cultura della Donazione Altruista di Organi e la Organizzazione dei suoi Servizi*, nel corso di questo incontro si è registrata la partecipazione di rappresentanti di tutti i paesi coinvolti nell'intercambio (ad eccezione del Perù). Si è strutturato in una prima giornata dedicata alla presentazione delle esperienze maturate a livello nazionale dai paesi trasferenti (Italia, Spagna e Francia); con un intervento specifico, a carico del CNT, orientato alla presentazione di campagne di informazione ed educazione portate avanti nel tempo e proponendone i risultati raggiunti e le difficoltà incontrate. Adottando come metodo di lavoro tipico di EUROsociAL una

partecipazione attiva e propositiva dei partecipanti si è proceduto a animare una tavola rotonda in cui si è presentato e dibattuto il contesto legislativo, di organizzazione e comunicazione presente in Europa sul tema. Concludendo poi la prima giornata con una Lectio Magistralis del prof. Camillo Ricordi.

Il secondo giorno si è sostanzialmente diviso in due momenti distinti: la mattinata caratterizzata dalla presentazione della realtà concreta della donazione in un contesto specifico come la regione Sicilia, a cui è seguito un intervento relativo all'istituto Mediterraneo per i Trapianti e le Terapie di Alta Specializzazione ISMET; e continuato nel pomeriggio con una tavola rotonda a cui hanno partecipato tutti i partecipanti volta alla discussione delle successive tappe di sviluppo della linea di interscambio.

Visite:

Questa rappresenta la fase più operativa dell'intercambio, nello specifico è stata realizzata una visita suddivisa in due momenti distinti una prima parte realizzata a Madrid ed una seconda nelle città di Catania e Palermo:

- 8 Settembre 2008, Madrid, Spagna: La Visita si è realizzata presso le strutture dell'Organizzazione Nazionale dei Trapianti di Spagna ed al Centro di Coordinazione Ospedaliera per i Trapianti dell'Ospedale Clinico San Carlos di Madrid.
A questa visita hanno partecipato i rappresentanti delle seguenti istituzioni: Ministero della Salute dell'Ecuador, l'Istituto guatemalteco di Sicurezza Sociale, il Ministero della Salute Pubblica e Benessere sociale del Paraguay, il ministero della Salute Pubblica di Panamá, il Ministero della Salute Pubblica e Assistenza Sociale del El Salvador ed il Ministero della Protezione Sociale della Colombia.
- 10 Settembre, Catania e Palermo, Italia: Il giorno 10 Settembre sono state effettuate due Visite che hanno portato tutti i partecipanti al Seminario *Promozione della cultura della Donazione Altruista di Organi e la Organizzazione dei suoi Servizi*, a conoscere nella città di Catania le attività portate avanti dall'Unità di Trapianto del Rene dell'Ospedale Policlinico; mentre nella città di Palermo le attività dell'ISMETT- Istituto Mediterraneo per i Trapianti e Terapie ad Alta Specializzazione.

PAT 2009:

Línea de Intercambio: IV.1-1.08 Fortalecimiento de la donación altruista y trasplante de órganos

Obiettivo (ed antecedenti):

Gli obiettivi, propri di questa linea di intercambio, si ricollegano strettamente con quanto iniziato nel precedente PAT di lavoro.

Ossia aumentare le capacità e le abilità necessarie a progettare e sviluppare un sistema di donazione altruistica degli organi sicuro e con una forte partecipazione sociale.

A tale proposito va sottolineato come le attività inizialmente previste nel corso del PAT 09 si siano notevolmente ridotte a causa di alcuni problemi di natura politica nati tra il nostro Centro Nazionale di Trapianti ed il Organización Nacional de Trasplantes spagnolo.

Istituzioni partecipanti:

Responsabili:

FAC (Responsable de la gestión financiera),

Ministerio de Salud de Chile (Responsable de la gestión técnica).

Trasferenti:

Centro Nazionale italiano dei trapianti, Centro regionale siciliano per i trapianti, Istituto Mediterraneo del Trasplante (ISMETT), Organismo Nacional del Trasplante del Ministerio de Sanidad y Consumo de España, Agence de la biomédecine di Francia.

Richiedenti:

Ministerio de Salud de Chile, Ministerio de la Protección Social de Colombia, Ministerio de Salud de Costa Rica, Ministerio de Salud de Panamá, Ministerio de Salud de Ecuador, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Ministerio de Salud de Perú y Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) de El Salvador

Principali attività realizzate:

Talleres Nazionali:

- 24 e 25 di agosto, Quito, Ecuador: Si è appoggiata la realizzazione del “Taller Internacional de Intercambio de Experiencias en materia de Trasplantes de Órganos”.

Obiettivo dell’incontro era quello di rafforzare il processo di creazione del Sistema Nazionale di Trapianti ecuadoriano, contribuendo ad ampliare le capacità necessarie per offrire una migliore assistenza ai degenti. A questo incontro hanno partecipato esperti nel settore di Italia (Regione Toscana), Colombia, Brasile, Chile, Argentina ed Ecuador.

- 15 e 16 di settembre, Bogotá, Colombia: Si è appoggiata la realizzazione del “Taller de Intercambio de experiencias en Donacion Altruista de Organos Argentina- Colombia y Costa Rica”

Obiettivo dell’incontro è stato quello di rafforzare la rete esistente per la Donazione degli Organi in Colombia, favorendo un dialogo tra diverse realtà nazionali del latino America.

Visita:

- 17 e 18 di settembre, Bogotá, Colombia: Conclusosi il Taller Nazionale, appena menzionato, la rappresentante del Costa Rica si è trattenuta per altre due giornate per una visita alle strutture colombiane competenti nell’ambito della Donazione degli Organi.

La visita, nello specifico ha riguardato le seguenti istituzioni: l’istituto nazionale di Vigilanza dei Farmaci e degli Alimenti; una banca dei Tessuti certificata per Buone Pratiche e per finire il Ministero della Protezione Sociale per la valutazione finale e le conclusioni.

ÁREA TEMÁTICA II: Buena Gobernanza en Sistemas, Hospitales y Servicios de Salud.

Línea Temática 2: Gobernanza de Hospitales Públicos: Hacia un modelo de gestión orientado a la cohesión social

PAT 2008:

Línea de Intercambio II.2-1.07: La Buena Gobernanza de Hospitales: experiencias y desafíos para el Sector Público en América Latina

Obiettivo:

Questa linea di intercambio vuole raggiungere un doppio obiettivo: da un lato vuole offrire appoggio tecnico ai paesi coinvolti come richiedenti con il fine di diffondere ed implementare le esperienze che nel corso dell'intercambio hanno avuto la possibilità di conoscere sul tema della buona gestione degli ospedali; dall'altro lato ha lo scopo di sistematizzare e facilitare il monitoraggio dei vari processi di cambiamento con lo scopo di desumerne lezioni apprese e verificare i risultati raggiunti.

Istituzioni partecipanti:

Responsabili

FAC (Responsable de la gestión financiera),

Fondazione ISALUD (Responsable de la gestión técnica).

Trasferenti

Ministerio de Salud de la Nación de Argentina, Ministerio de Bienestar de la provincia de Jujuy (Argentina), Ministerio de la Protección Social de Colombia, Ministerio de Salud de Costa Rica, Caja Costarricense de Seguridad Social, Ministerio de Salud de Chile, Ministerio de Sanidad y Consumo de España, Servicio de Salud de Castilla La Mancha (España), Ministerio de Salud Juventud y Deportes de Francia, Centro Hospitalario Universitario de Niza (Francia), Comitato Italiano (Ministerio de Salud, Regiones de Toscana, Umbria, Emilia-Romagna y Fundación Angelo Celli), Secretaría de Salud de México.

Richiedenti

Ministerio de Salud de la Nación de Argentina, Ministerio de Bienestar de la provincia de Jujuy (Argentina), Ministerio de la Protección Social de Colombia, Ministerio de Salud de Costa Rica, Caja Costarricense de Seguridad Social, Ministerio de Salud de Chile, Ministerio de Salud Pública de Ecuador, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Secretaría de Salud de México, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, Instituto de Previsión Social de Paraguay, Ministerio de Salud de Perú y Ministerio de Salud Pública de Uruguay.

Principali attività realizzate:

Attività preparatorie:

Si è provveduto alla realizzazione ed alla pubblicazione di un bando per la contrattazione di un professionista con l'incarico di Animare la Rete Intratematica EUROsociAL Salud "Gobernanza de Hospitales Públicos: Hacia un modelo de gestión orientado a la cohesión social".

Attualmente si sta procedendo con la contrattazione del professionista individuato e con l'adempimento dei passi burocratici relativi.

Documenti Tecnici:

Anche in relazione a questa attività il primo passo realizzato è stato quello di preparare e pubblicare i bandi di concorso relativi alla contrattazione di altrettanti esperti per la realizzazione di Documenti Quadro dal titolo "Sector Público y Gobernanza de Hospitales: hacia un nuevo modelo de gestión orientado a la cohesión social".

Ognuno di questi documenti deve analizzare nello specifico la realtà presente in altrettanti paesi dell'America latina che nello specifico sono: Argentina, Brasile, Messico, Perù ed Uruguay.

Si è proceduto con le seguenti attività:

- Nomina di un consulente per la realizzazione di un Documento Quadro dal titolo: "Settore Pubblico e gestione degli Ospedali verso un nuovo modello di gestione, orientato alla Coesione Sociale". Questo Documento analizzerà la realtà della provincia Argentina del Jujuy.
- Nomina di un consulente per la realizzazione di un Documento Quadro dal titolo: "Settore Pubblico e gestione degli Ospedali verso un nuovo modello di gestione, orientato alla Coesione Sociale". Questo Documento analizzerà la realtà Brasiliana.

Visite:

Questa rappresenta la fase più operativa dell'intercambio e si è concretizzata, nello specifico, nell'organizzazione di una visita dal titolo: "Seguridad Hospitalaria y Gestion de Riesgos" suddivisa in due momenti distinti: una prima parte realizzata in Spagna tra Madrid e Toledo; ed una seconda realizzata in Italia nelle città di Firenze e Bologna.

Alle due visite hanno partecipato alti esponenti dei Ministeri coinvolti nell'interscambio provenienti da: Argentina, Brasile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, Panamá, Paraguay ed Uruguay.

- 16- 18 Marzo 2009 Madrid e Toledo, Spagna: Durante la Visita è stata presentata la Strategia per la Sicurezza del Paziente sviluppata dal Ministero della Sanità spagnolo. Questa panoramica generale è stata accompagnata dalla presentazione di esperienze concrete come: il progetto Bacteriemia zero, la campagna Higiene de manos ed i corsi on line per la gestione del rischio. Inoltre è stata effettuata una visita al centro di Diagnosi Terapeutica ed una all'Ospedale Nazionale per i Paraplegici della provincia di Toledo.
- 18- 20 marzo 2009 Firenze e Bologna, Italia: Durante i due giorni della visita in Italia i partecipanti hanno avuto la possibilità di visitare il l'Ospedale Pediatrico Meyer di Firenze, durante l'incontro si sono realizzate sessioni di lavoro con i responsabili della qualità e della sicurezza della struttura i quali hanno esplicitato le strategie messe in atto all'interno della struttura ed i progetti portati avanti negli ultimi anni. Sempre nella stessa giornata la visita è proseguita presso l'Ospedale Nuovo San. Giovanni id Dio dove si sono incontrati i responsabili della sicurezza. Il secondo giorno di visita si è svolto a Bologna dove nel corso della giornata si sono visitate due strutture ospedaliere di grande livello: l'Istituto Ortopedico Rizzoli ed il Policlinico universitario S. Orsola Malpighi. In entrambi i casi i partecipanti hanno avuto la possibilità di incontrare i dirigenti dei centri ospedalieri e di conoscere i responsabili dei sistemi di qualità e sicurezza che gli hanno presentato le attività ed i progetti sviluppati.

PAT 2009:

Línea de Intercambio II.2-1.07: La Buena Gobernanza de Hospitales: experiencias y desafíos para el Sector Público en América Latina

Objetivo:

Come per le linee precedenti anche per questa gli obiettivi portati avanti nel corso del PAT 09 si ricollegano strettamente con quanto iniziato e sviluppato nel corso dei precedenti PAT. Pertanto si continuano a perseguire gli obiettivi espressi per l'anno precedente che nello specifico sono: da un lato offrire appoggio tecnico ai paesi richiedenti con il fine di diffondere ed implementare le esperienze presentate nel corso dell'intercambio relative alla buona gestione degli ospedali; d'altro lato ha lo scopo di sistematizzare e facilitare il monitoraggio dei vari processi di cambiamento con lo scopo di desumerne lezioni apprese e verificare i risultati raggiunti.

Instituciones participantes:

Responsable

FAC (Responsable de la gestión financiera),
Fondazione ISALUD (Responsable de la gestión técnica).

Transferente

Ministerio de Salud de la Nación de Argentina, Ministerio de Bienestar de la provincia de Jujuy (Argentina), Ministerio de la Protección Social de Colombia, Ministerio de Salud de Costa Rica, Caja Costarricense de Seguridad Social, Ministerio de Salud de Chile, Ministerio de Sanidad y Consumo de España, Servicio de Salud de Castilla La Mancha (España), Ministerio de Salud Juventud y Deportes de Francia, Centro Hospitalario Universitario de Niza (Francia), Comitato Italiano (Ministerio de Salud, Regiones de Toscana, Umbria, Emilia-Romagna y Fundacion Angelo Celli), Secretaría de Salud de México.

Richiedente

Ministerio de Salud de la Nación de Argentina, Ministerio de Bienestar de la provincia de Jujuy (Argentina), Ministerio de la Protección Social de Colombia, Ministerio de Salud de Costa Rica, Caja Costarricense de Seguridad Social, Ministerio de Salud de Chile, Ministerio de Salud Pública de Ecuador, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala, Instituto Guatemalteco

de Seguridad Social, Secretaría de Salud de México, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, Instituto de Previsión Social de Paraguay, Ministerio de Salud de Perú y Ministerio de Salud Pública de Uruguay.

Principali attività realizzate:

Attività preparatorie:

Costituzione ed animazione di una Rete Intratemática EUROsociAL Salud “Gobernanza de Hospitales Públicos: Hacia un modelo de gestión orientado a la cohesión social”. Con lo scopo di facilitare la diffusione di documenti ed informazioni ritenute rilevanti tra le persone e le istituzioni che partecipano all’intercambio. Contemporaneamente, la rete, ha lo scopo di promuovere e stimolare dibattiti e confronti su temi di interesse.

Visite:

In questa fase si è realizzata una visita dal titolo: “Medición de la Producción y el Desempeño Hospitalario a través de los Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD) y Mission d’Expertise et d’Audit Hospitalier (MEAH) como Modelo de Estrategia y Sistema de Monitoreo y Apoyo a las Reformas Hospitalarias, con los siguientes objetivos”.

Questa visita si è suddivisa in due momenti distinti: una prima parte realizzata in Spagna a Madrid; ed una seconda realizzata in Francia a Parigi.

Alle due visite hanno partecipato alti esponenti dei Ministeri coinvolti nell’interscambio provenienti da: Argentina, Brasile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, Italia (regione Toscana), Panamá, Paraguay ed Uruguay.

- 7 - 8 Luglio 2009 Madrid, Spagna: Nel corso di queste due giornate è stata presentata una metodologia clinico- amministrativa utilizzata in Spagna volta alla misurazione della produttività di tutti gli ospedali attraverso la definizione di tra i 700 ed i 1000 prodotti omogenei sia dal punto di vista clinico come del consumo dei fondi. Questa metodologia è chiamata Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD) e permette applicare una serie di indicatori che riflettono adeguatamente l’efficienza dell’organizzazione analizzata.

- 9 - 10 Luglio 2009 Parigi, Francia: Queste due giornate si sono concentrate nell'analizzare un aspetto specifico della riforma Ospedaliera che negli ultimi anni è stata attuata in Francia. Questa si sviluppa infatti su quattro assi fondamentali, uno dei quali è denominato: Mission Nationale d'Expertise et d'Audit Hospitalier (MeaH), tema della presente Visita.

Il MeaH è una struttura statale che offre un aiuto agli ospedali sia pubblici che privati per migliorare la propria organizzazione, con i seguenti obiettivi: Migliorare la qualità delle prestazioni, migliorare l'efficacia economica e migliorare le condizioni di lavoro.

La metodologia di intervento si basa su i seguenti aspetti :

- Il confronto tra stabilimenti
- L'osservazione e la descrizione delle organizzazioni
- L'accompagnamento verso il cambiamento
- L'intercambio di esperienze

Questa struttura interviene a seguito di una richiesta volontaria da parte degli ospedali in relazione a linee di lavoro determinate dal Ministero della Salute. Per l'anno 2008 le tematiche erano: il tempo dei medici, le urgenze, la contabilità analitica, la conservazione ed il mantenimento degli edifici, la chirurgia ambulatoriale, le consulte ospedaliere, la storia clinica dei pazienti negli ospedali pubblici e privati, la gestione dei letti....

Riunione dei Punti Focali

18 - 19 Maggio Roma:

Questo evento si iscrive all'interno delle attività di gestione ed organizzazione dell'intero progetto EUROsociAL/Salud e consiste nella riunione periodica di tutti i Punti Focali che fanno parte della rete. Per la realizzazione di questo ultimo incontro la sua organizzazione è stata interamente a carico dalla componente Italiana del Progetto, ed ha potuto contare con la collaborazione dell'Istituto Italo- Latinoamericano (IILA).

Come detto questa riunione ha rappresentato un momento molto importante di analisi e riflessione all'interno del più ampio percorso di sviluppo dello stesso Progetto EUROsociAL/Salud. Di fatto queste due giornate hanno rappresentato un momento di dibattito volto sia alla discussione dei risultati raggiunti dalle istituzioni latino americane impegnate in questo ambito grazie all'assistenza tecnica ed agli scambi realizzati nel quadro del Progetto EUROsociAL; che alla definizione dell'agenda delle priorità nel campo della salute e della coesione sociale in America Latina a partire dalle analisi che saranno presentate da parte dei ministeri e delle istituzioni presenti nella prospettiva della conclusione del Progetto. Di fatto gli obiettivi preposti dell'incontro possono essere sintetizzati nei seguenti punti:

- Valutare i risultati più importanti ottenuti in ogni paese latino americano grazie all'appoggio di EUROsociAL Salud.
- Definire l'agenda delle priorità in salute in Latino America
- Avanzare nell'organizzazione delle attività del 2009

All'incontro, come detto hanno partecipato rappresentanti di tutte le istituzioni coinvolte nel progetto, portando alla presenza di circa 40 rappresentanti dei Ministeri della Salute ed istituzioni del settore salute in America Latina ed Europa, oltre che ai rappresentanti delle istituzioni che compongono il consorzio EUROsociAL/Salud.

Come riportato nel seguente specchio riassuntivo

Paese	Istituzione
--------------	--------------------

Argentina	Ministerio de Salud de la República
Argentina	Universidad ISALUD
Brasil	MINISTÉRIO DASAÚDE/SAS/DAB
Brasil	Escola Nacional de SaúdePública – ENSP/FIOCRUZ
Chile	Ministerio de Salud
Chile	FONDO NACIONAL DE SALUD,FONASA
Colombia	MINISTERIO DE LAPROTECCION SOCIAL
España	Fundación para la Cooperación y Salud Internacional del Sistema Nacional de Salud (FCSAI)
España	Organización Iberoamericana de Seguridad Social OISS
Francia	GIP SPSI (Grupo de Interés Publico francés Salud y Proteccion Social Internacional)
Francia	Ministerio de salud
Honduras	Secretaria de Salud
Honduras	Instituto Hondureño de Seguridad Social, IHSS
Italia	Centro Internacional de Formación de la OIT (ITCILO)
Paraguay	Instituto de Previsión Social
Paraguay	Ministerio de Salud
Perú	Organismo Andino de Salud

Perú	Ministerio de Salud
Uruguay	Ministerio de Salud Pública
Venezuela	Ministerio del Poder Popular para la Salud

L'importanza strategica di tale incontro è sottolineata inoltre dalla presenza di alti esponenti dei ministeri italiani sia della salute che degli affari esteri, come si può vedere dal programma delle due giornate che inseriamo di seguito.



EUROsociAL Salud
Programa Regional para la Cohesión Social en América Latina

Reunión de Puntos Focales
de la Red EUROsociAL Salud

Fortalecimiento del sector salud en Latinoamérica como vector de cohesión social

Roma, Italia 18 y 19 de Mayo 2009

Organizado por:



FONDAZIONE
ANGELO
CELLI
per una cultura della salute



*Ministero del Lavoro, della Salute
e delle Politiche Sociali*

En colaboración con:



Istituto Italo-Latino Americano

Proyecto financiado por la Unión Europea



18 de mayo de 2009

h. 9.00 – 9.30

Saludos Institucionales

Embajador *José Roberto Andino Salazar*, Presidente IILA

Dr. Alessandro Gaudiano, Consejero de la Dirección General por la
Cooperación al Desarrollo del Ministerio de Relaciones Exteriores

Profesora Maria Luisa Lavitrano, Consejera del Vice Ministro profesor

Ferruccio Fazio, Ministerio del Trabajo, de Salud y de Políticas Sociales

- h. 9.30 – 9.50 Dr. *Gustavo Arteta*, Secretario Socio-Económico, IILA
Proyectos de Promoción de la Cohesión Social del IILA
- h. 9.50 – 10.10 Dra. *Maria Paola Di Martino*, Director General del Ministerio del Trabajo,
de Salud y de Políticas Sociales,
La salud en todas las políticas como vector de cohesión social
- h. 10.10 – 10.30 Dr. *Enrico Petrangeli*, Coordinador del Comité Italiano para
EUROSociAL/Salud, Presentación de la Reunión de los Puntos Focales:
objetivos y arquitectura

h. 10.30 – 11.00 *Pausa Café*

Sesión 1: Resultados de EUROSociAL Salud

(Moderación a cargo de José Jaime de Domingo)

- h. 11.00 – 13.00 Presentación por parte de los Puntos Focales de los resultados más
importantes obtenidos en su país gracias al apoyo de EUROSociAL Salud
Duración de la intervención de cada Punto Focal: 5 minutos

h. 13.00 – 14.30 *Almuerzo*

h. 14.30- 16.00 Debate sobre los Resultados expuestos en la sesión matinal

h. 16.00- 16h.30 *Pausa café*

Sesión 2: Desafíos para el Futuro

(Moderación a cargo de IRD)

h.16.30 – 18.00

1. Propuestas y debate sobre cómo mantener la RED de EUROsocial Salud.
2. Agenda de prioridades de salud en América Latina para la Cohesión social.

19 de mayo de 2009

Presentación, revisión y decisiones sobre la forma de abordar las actividades del PAT 2009

- h.9.00 – 9.40 **Área Temática I:** Desarrollo de la Protección Social en Salud
Línea Temática 1: Extensión de la Cobertura de la Protección Social en Salud
Línea de Intercambio I.1-1.09: Extensión de la Cobertura de la Protección Social en Salud
Línea de Intercambio I.1- 2.09: Poblaciones en condiciones especiales de vulnerabilidad-Adulto Mayor y Dependencia
Línea de Intercambio I.2- 1.09: Intersectorial Extensión de la Protección Social
A cargo de OISS, FONASA, OIT y La FCSAI y con el soporte de los Técnicos en salud de la OCS
- h.9.40 – 10.00 **Área Temática II:** Buena Gobernanza en Sistemas, Hospitales y Servicios de Salud
Línea Temática 1. Reforma del Sector Salud y su Reorientación hacia la Cohesión Social.
Línea de Intercambio: II.1-1.09: Modelos y Estrategias de Financiación.
A cargo de INSP, FONASA e IRD y con el soporte de los Técnicos en salud de la OCS
- h.10.00 – 11.00 **Área Temática II:** Buena Gobernanza en Sistemas, Hospitales y Servicios de Salud
Línea Temática 2: Gobernanza de Hospitales Públicos: Hacia un modelo de gestión orientado a la cohesión social
Línea de intercambio II.1-0-09: La Buena Gobernanza de Hospitales: experiencias y desafíos para el Sector Público en América Latina.

A cargo de ISALUD y FAC y con el soporte de los Técnicos en salud de la OCS

Área Temática III: Servicios de salud basados en la Atención Primaria de Salud, de calidad, y con acceso eficiente y equitativo a los medicamentos

Línea Temática 1: Medicamentos Esenciales

Línea de intercambio III.1-1.09: Medidas regulatorias para mejorar el acceso sostenible y con equidad a medicamentos esenciales

Línea de intercambio III.1-2.09: Política de medicamentos y Uso racional

A cargo de ISALUD y FCSAI y con el soporte de los Técnicos en salud de la OCS

h. 11.00 – 11.20 *Pausa Café*

h.11.20 – 12.00 Continuación **Área Temática III:** Servicios de salud basados en la Atención Primaria de Salud, de calidad, y con acceso eficiente y equitativo a los medicamentos

Línea Temática 2: Atención primaria de Salud

Línea de Intercambio III.2-1.09: Los Recursos Humanos necesarios para la organización y prestación de servicios en el primer nivel de atención en sistemas de salud organizados en torno a la APS

Línea de Intercambio III.2-2.09: El primer nivel de atención como puerta de entrada al sistema de salud: posibilidades y límites en América Latina

A cargo de FIOCRUZ y FCSAI y con el soporte de los Técnicos en salud de la OCS

Línea de intercambio V.3-1.09 Violencia infantil en América Latina

A cargo de FIOCRUZ e IRD y con el soporte de los Técnicos en salud de la OCS

- h.12.00 – 12.30 **Área Temática IV:** Políticas de Salud Pública y Control de Riesgos
Línea Temática 1: Donación Altruista
Línea de Intercambio IV. 1-1.09: Fortalecimiento de los Sistemas de Transfusión y Estrategia de Donación Altruista de Sangre
Línea de Intercambio IV.1-2.09: Fortalecimiento de la donación altruista y transplante de órganos
A cargo de Ministerio de Salud de Chile y FAC con el soporte de los Técnicos en salud de la OCS
- h.12.30 – 13.00 **Área Temática IV:** Políticas de Salud Pública y Control de Riesgos
Línea Temática 2: Prevención y control de riesgos a la Salud
Línea de Intercambio IV. 1-1.09: Epidemiología y Salud ambiental

Línea Temática V.2-1.09 La violencia de género en el siglo XXI
A cargo de Ministerio de Salud de Costa Rica y FCSAI con el soporte de los Técnicos en salud de la OCS
- h.13.00 – 13.30 **Área Temática V:** Promoción de políticas saludables en la comunidad para los sectores más vulnerables y excluidos
Línea Temática 1: Las Tecnologías de Información y Comunicación en Salud como vehículo de integración social
Línea de intercambio V.1-1.09: Tecnologías de Información y Comunicación aplicadas a la Atención Primaria de Salud en Zonas Remotas, Aisladas y/o Marginadas
Línea de intercambio V.1-2.09: Las TIC como herramienta para mejorar la gestión y la calidad de la atención de los servicios de salud
A cargo de FIOCRUZ y FAC y con el soporte de los Técnicos en salud de la OCS
- h.13.30 – 15.00 Almuerzo
- h.15.00 – 16.30 Discusión Plenaria de Lecciones Aprendidas

h.16.30 – 17.00 Síntesis de los Socios Fundadores del Consorcio sobre las lecciones aprendidas de EUROsociAL I

17.00 Clausura

Schede delle partecipazioni alle attività di intercambio

10-13 Aprile 2007, Seminario Metodologico EUROsociAL/Salud, Buenos Aires, Argentina

Al seminario hanno partecipato delegazioni ufficiali di tutti i paesi coinvolti nel progetto, i Punti Focali dei vari paesi ed i soci fondatori del consorzio.

La prima giornata è stata caratterizzata da relazioni politico-scientifiche sul tema: *La coesione sociale in Europa ed America Latina*. E' stato inoltre presentato *Il progetto EUROsociAL/Salud: Piano annuale 2007*.

Nei due giorni successivi si sono tenuti seminari tematici riguardanti la metodologia di lavoro del progetto. L'ultima giornata si è chiusa con due momenti di approfondimento: il primo relativo agli intercambi di esperienze già in esecuzione ed il secondo alla presentazione della pagina web del programma.

25-28 di Giugno 2007 II Incontro Internazionale della Rete EUROsociAL “Uguaglianza, Stato e Cittadinanza: i pilastri della Coesione Sociale”, Antigua, Guatemala

L'evento ha visto la partecipazione di più di trecento delegati provenienti da tutti i paesi del continente latino americano, oltre a rappresentanti dei paesi europei di: Spagna, Francia ed Italia. E' importante sottolineare, l'importanza dei ruoli istituzionali ricoperti da tali rappresentanti all'interno dei rispettivi Ministeri della Salute o di istituzioni affini.

In occasione di questo incontro sono state presentate alcune buone prassi, raccolte tra le istituzioni che partecipano al programma EUROsociAL/Salud, riguardanti le diverse linee di intervento. La componente Italiana ha presentato alcune “buone pratiche” sperimentate sia a livello ministeriale che dalle regioni che fanno parte del comitato tecnico-scientifico del progetto. Questa è stata inoltre l'occasione per registrare il proprio interesse in vista di future partecipazioni agli intercambi delle differenti linee tematiche nel corso del “Plan Annual de Trabajo” del 2008.

8 e 9 Novembre 2007 Visita Servizio Sanitario Regione Emilia-Romagna, Bologna, Italia

All'interno della Area tematica III “Rafforzamento dell'integrazione dell'attenzione primaria ad altri livelli di attenzione” è stata organizzata una visita a Bologna alla quale hanno partecipato circa

venti dirigenti di ministeri ed organizzazioni sanitarie in rappresentanza dei seguenti paesi dell'America Latina e Europa: Argentina, Brasile, Cile, Costa Rica, Ecuador, Spagna, Honduras, Panama, Paraguay, Uruguay

La visita ha avuto lo scopo di presentare in maniera ampia ed articolata sia il Servizio sanitario italiano che il Servizio sanitario regionale dell'Emilia-Romagna.

Si è parlato del piano sociale e sanitario regionale e del modello di assistenza territoriale in Emilia-Romagna. Il dibattito si è inoltre incentrato sull'accesso al sistema sanitario, nello specifico sono stati affrontati i seguenti temi: la figura del medico di medicina generale e l'integrazione socio-sanitaria per il quale è stata presentata anche l'esperienza maturata della regione Toscana.

Il secondo giorno della visita si è incentrato sulla presentazione dell'Azienda ASL di Bologna e dell'ospedale Maggiore di Bologna, con una particolare attenzione al progetto sullo screening mammografico; è stato presentato il territorio e l'organizzazione distrettuale, oltre alla presentazione del Nucleo delle Cure Primarie.

12- 15 Novembre 2007 Workshop Regionale “Formulazione di un Libro Bianco sulle Politiche di Acquisizione dei Farmaci Essenziali”, Distretto Federale, Messico

All'incontro organizzato all'interno dell'Area tematica III “Formulazione di una politica di Acquisto di farmaci essenziali” hanno partecipato due esponenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA). Questo primo momento di incontro ha portato da parte di ISALUD e della fondazione Carlos III responsabili della linea di intercambio a richiedere la possibilità di svolgere una Visita in Italia al fine di poter maggiormente approfondire le esperienze e il percorso sviluppato sia dalle regioni italiane che dall'AIFA. La Visita è in fase di organizzazione e si terrà alla fine del mese di Novembre.

5 e 6 Dicembre 2007 incontro sub regionale “Integrazione dei Differenti Livelli di Attenzione rispetto all'asse dell'Attenzione Primaria: Formulazione di Proposte per un cambiamento verso l'equità e l'inclusione sociale”, Priapolis, Uruguay

L'incontro si inserisce all'interno dell'Intercambio III. 2.1 “Rafforzamento dell'Integrazione dell'Attenzione Primaria con altri livelli di Attenzione”.

All'evento erano presenti alti funzionari di: Uruguay, Paraguay, Argentina, Chile, Bolivia e Brasile, con rappresentanti di Italia e Spagna. Inoltre l'attività, aperta al pubblico ha contato della presenza

di circa 160 persone, tra Direttori Locali di Salute, Coordinatori del Sistema Assistenziale in Uruguay, gestori del sistema privato di Salute in Uruguay, autorità del governo locale e persone partecipanti ai movimenti dei consumatori in Uruguay.

Obiettivo generale delle due giornate è stato quello di discutere e presentare strategie ed iniziative nazionali esistenti in alcuni paesi dell'America latina (Bolivia, Brasile, Cile, Paraguay ed Uruguay) dirette a migliorare l'integrazione tra la medicina generalista e la rete di servizi.

Il primo giorno si è aperto con una discussione incentrata sulla qualità e l'educazione del personale impiegato nell'ambito della medicina di base; nello specifico i temi affrontati sono stati: *Il nuovo orientamento del personale in salute nel quadro della riforma sanitaria* e *La qualità e l'educazione del personale: la particolarità della Medicina Familiare e Comunitaria e la qualità della formazione in Spagna*. A questo primo momento è seguita una tavola rotonda il cui tema principale è stato: *l'assistenza sanitaria di base come strategia per riorientare i sistemi di salute*, in particolare i temi trattati sono stati: *La medicina generalista in Spagna: dall'utopia all'evidenza. Punti di forza e debolezze* e *La medicina di base nelle prospettive di riorientazione del sistema sanitario in Italia*.

Il secondo giorno, invece, i lavori si sono concentrati sulla coordinazione dei pazienti, in particolare: *L'articolazione intra ed inter istituzionale con i vari livelli di attenzione: l'esperienza dell'Area Infantile dell'Amministrazione dei servizi di salute in Uruguay* e l'accessibilità dei servizi di salute.

23- 25 di Giugno 2008, III Incontro Internazionale delle Reti EUROsociAL Coesione sociale: punto di incontro delle politiche pubbliche, México D.F

L'obiettivo principale del III Incontro Internazionale de Reti EUROsociAL è avanzare significativamente nella concettualizzazione e nella definizione di attività concrete in temi intersettoriali ritenuti essenziali per la promozione della coesione sociale in America Latina.

L'incontro è stato anche l'opportunità per diffondere i risultati e le sfide ancora aperte sviluppatesi nel corso dell'esecuzione e della valutazione di EURO sociAL, così come per determinare possibili linee di lavoro intersettoriali o trasversali per future iniziative di promozione della coesione sociale in America Latina, ed in particolare per la possibile seconda fase di EURO sociAL.

L'evento diretto essenzialmente ad alti funzionari delle amministrazioni pubbliche latino americane con capacità decisionale ed esperienze pratiche nella gestione di politiche e programmi sociali, specialmente negli ambiti educazione, salute, fiscalità, giustizia ed impiego.

All'incontro inoltre hanno partecipato: esperti di amministrazioni pubbliche europee; membri di organismi internazionali con una forte presenza nella regione; rappresentanti dell'Unione Europea in America Latina; responsabili di programmi di cooperazione bilaterali e di grandi progetti europei nei settori chiave del programma; esperti nel tema della coesione sociale sia latino americani che europei.

2-3 di Giugno 2008, Seminario “Strategie di Monitoraggio ed Appoggio alle Riforme degli ospedali”, Brasilia, Brasile

Il seminario è organizzato nel quadro della linea di Intercambio II.2-1.08: “La buena Gobernancia de Hospitales: experiencias y desafios para el Sector Publico en America Latina”.

All'incontro hanno partecipato alti funzionari delle seguenti istituzioni latino americane: Ministerio de Salud de Argentina, Ministerio de Salud de Brasil, Ministerio de Chile, Ministerio de la proteccion social de Colombia, Ministerio de Salud de Costa Rica, Caja Costarricense de Seguro Social, Ministerio de Salud Publica de Ecuador, Secretaria de Salud de Honduras, Secretaria de Salud de Mexico, Ministerio de Salud Publica de Paraguay, Instituto de Prevision Social de Paraguay, Ministerio de Salud de Perù, Ministerio de Salud de Uruguay. Oltre ad esponenti di Francia ed Italia.

17- 18 di Luglio 2008, Seminario “Formazione degli operatori della APS e la loro permanenza in zone disagiate”, Quayachil, Ecuador

Il seminario è organizzato nel quadro dell'intercambio III.2-1.08: “Calificación de los Recursos Humanos necesarios para la prestación de servicios en sistemas de salud organizados en torno a la APS”.

Le istituzioni che partecipano a questa linea di inintercambio sono: Ministerio de Salud de la Nación de Argentina, Ministerio de Salud de Brasil, Ministerio de Salud de Costa Rica, Caja Costarricense de Seguridad Social, Ministerio de Salud de Chile, Ministerio de Salud Pública de Ecuador, Ministerio de Sanidad y Consumo de España, Comitato Italiano por la Salud, Secretaría de Salud de México, Ministerio de Salud de Panamá, Ministerio de Salud Pública de Uruguay, Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, Instituto de Previsión Social de Paraguay e Ministerio de Salud de Perú.

06- 08 di Ottobre 2008, Seminario congiunto MERCOSUR ed EUROsocial Salute per la promozione dell'Uso Razionale dei Farmaci, Rio de Janeiro, Brasil

La realizzazione di un Seminario congiunto tra EUrosociAL Salud e MERCOSUR volto alla promozione dell'utilizzo razionale dei farmaci favorisce le possibilità di intercambio tra i paesi dell'America Latina ed europei, proponendosi come un'opportunità per lo stimolo della discussione e degli approfondimenti del tema. L'analisi delle differenti esperienze realizzate nelle varie regioni Mercosur, Regione Andina e Centro America è orientato alla possibilità di sviluppare strategie di azione congiunte.

Nel corso dell'incontro sia istituzioni come l'OMS e la OPAS, sia EUROsocial hanno avuto la possibilità di inviare esperti che potessero esporre temi chiave e favorire l'elaborazione di documenti tecnici di raccomandazioni identificando buone pratiche e nuovi saperi per il miglioramento dei programmi e delle politiche relative all'utilizzo razionale dei farmaci nelle regioni citate. Inoltre si è proceduto con l'elaborare una strategia condivisa sul tema nella regione del MERCOSUR

All'incontro hanno partecipato: per il MERCOSUR 50 alti responsabili del settore salute dei ministeri dei paesi associati; per EUROsocial autorità del settore dei paesi coinvolti, tecnici ministeriali, rappresentati delle istituzioni parte del consorzio, esponenti delle università dei paesi partecipanti ed esperti dei paesi trasferenti.

24- 25 di Ottobre 2008, Seminario Taller “La salute nei processi di integrazione”, Lima Perù

L'obiettivo di questa riunione è conoscere le azioni che vari modelli di integrazione hanno realizzato in Salute e Coesione Sociale ed identificare le difficoltà e/o gli sforzi realizzati dagli stessi; col fine di ottimizzare tali esperienze nel lavoro dell'Integrazione Sud-americana.

I partecipanti di questa riunione sono esperti in Salute e Coesione Sociale, oltre a funzionari di ORAS CONHU (Organismo Andino di Salute), OPS ed EUROSOCIAL.

24- 27 di Novembre 2008, Taller-Visita “Modello italiano: una nueva via para conjugar accesibilidad, equidad y sostenibilidad de la asistencia farmaceutica en la tutela de la Salud Publica”, Roma Italia

Questa attività si posiziona all'interno della linea di intercambio "Políticas y Uso Racional de Medicamentos" gestito dalla Fondazione per la Cooperazione e la Salute Internazionale Carlos III (FACSAI) di Spagna e l'università ISALUD (Argentina).

La realizzazione di questa Visita per conoscere il modello italiano nella gestione dei farmaci nasce dalla partecipazione di esponenti dell'Agenzia Italiana del farmaco a precedenti iniziative realizzate nell'ambito della linea tematica.

Il taller-visita, organizzato dal Ministero italiano della Salute, del Lavoro e delle Politiche Sociali ha visto la partecipazione di alti funzionari dell'Agenzia Italiana per il Farmaco (AIFA) e dell'Istituto Superiore di Sanità. Le tematiche discusse durante l'incontro hanno affrontato da diverse prospettive il tema del "Ciclo di vita dei farmaci", a partire dalla loro valutazione ed autorizzazione, alla definizione della rimborsabilità e del prezzo, al modello di acquisto, alle ispezioni per la qualità e al ruolo dell'AIFA.

Inoltre si è discusso della strategia adottata per migliorare l'informazione sia tra il personale medico che tra i pazienti, dell'utilizzo delle TICs nella distribuzione dei farmaci, della lotta alla falsificazione dei medicinali e della regolamentazione adottata nel campo della sperimentazione.

L'incontro si è concluso con la visita alla Direzione Generale del farmaco del Ministero della Salute, ai laboratori di ricerca dell'Istituto Superiore della sanità ed a differenti strutture responsabili della politica dei farmaci nella regione Veneto.

05- 07 di Marzo 2009, "Seminario Internazionale ed Intersectoriale EUROsocial Salud: Violenza di Genere e Salute Sessuale e Riproduttiva", San José, Costa Rica.

Questo seminario, che si colloca nel quadro degli scambi EUROsocial Salud relativi a "Violencia de género en el siglo XXI" e "Salud sexual y reproductiva como un derecho de todos", è stato organizzato in collaborazione tra il Ministero della Salute del Costa Rica, IRD leader del consorzio EUROsocial Salud, e con l'appoggio dell'Università argentina ISALUD.

L'attività, che si caratterizza per essere una riunione intersectoriale del progetto EUROsocial Salud, ha visto la partecipazione attiva dei settori EUROsocial Educación (coordinato dal CIEP - Centro Internacional de Estudios Pedagógicos- Francia) ed EUROsocial Justicia (coordinato dalla FIAPP -Fundación Internacional y para Iberoamérica de Administración y Políticas Públicas-España).

A questo incontro hanno partecipato 80 rappresentanti di Ministeri ed Istituzioni del settore salute, educazione e giustizia di 19 paesi latinoamericani (Argentina, Chile, Colombia, Guatemala,

México, Honduras, Panamá, Paraguay, Perú, Brasil, Bolivia, Ecuador, Venezuela, Nicaragua, El Salvador y Costa Rica) e di 3 europei (Italia, Francia, España).

I lavori sono stati aperti dall'intervento del Ministro della Salute del Costa Rica, la dott.sa María Luisa Ávila ed hanno visto la partecipazione alla cerimonia iniziale di: Jeannette Carrillo, Presidente Esecutivo Istituto Nazionale delle donne del Costa Rica; Cristina Martínez, Delegazione della Commissione Europea in Costa Rica e Pascal Labazée, Rappresentante permanente dell'Istituto di Ricerca per lo Sviluppo (IRD - Francia) in México.

Oltre ai rappresentanti delle istituzioni dei paesi prima menzionati all'incontro hanno preso parte rappresentanti di organizzazioni e reti della società civile sia dell'America Latina che dell'Europa (Red de Masculinidad por la Igualdad de Género, Red Boliviana para la Humanización del Parto y Nacimiento-REBOHUPAN, Centro Feminista de Información y Acción-CEFEMINA -Costa Rica-, Instituto Interamericano de Derechos Humanos, Comunidad Internacional de mujeres con VIH y sida -ICW) oltre a rappresentanti delle maggiori organizzazioni internazionali e regionali (UNESCO, OPS-OMS, BID, UNFPA, Convenio Hipólito Unanue ORAS/CONHU).

Obiettivo dell'incontro è stato identificare i progressi e le attività ancora da realizzare per affrontare il problema della violenza di genere, oltre alla garanzia ed alla difesa del diritto di tutte le persone alla salute sessuale e riproduttiva nel continente latino americano. Si è cercato di identificare esperienze pratiche, sia europee che latino americane, potenzialmente trasferibili e possibili linee di lavoro internazionali per iniziative future.

Le tematiche principali affrontate sono state quattro, che costituiscono l'asse fondamentale della promozione della coesione sociale:

1. Violenza, disuguaglianza di genere e sviluppo sociale
2. La violenza di genere e la violazione al diritto alla propria salute sessuale e riproduttiva come ostacolo per lo sviluppo dei paesi latinoamericani
3. Miglioramenti intersettoriali nell'attuazione delle politiche pubbliche e delle normative relazionate al contrasto della violenza di genere e con la promozione del diritto alla salute sessuale e riproduttiva
4. proposte di lavoro intersettoriale (Salute, educazione, giustizia) per la lotta contro la violenza di genere e promuovere la salute sessuale e riproduttiva

In rappresentanza delle istituzioni Italiane hanno preso parte all'incontro il dott. Giovan Battista Ascone, Direttore dell'ufficio Salute della Donna e dell'età Evolutiva del Ministero del lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali; e la dott.sa Maria Rosa Lotti della ONLUS le Onde.

16- 18 di Marzo 2009, Seminario Internazionale e visita "Epidemiología y Salud Ambiental: retos para el siglo XXI", Panamá.

Questa attività si pone all'interno dell'Intercambio di esperienze riguardante: "Politiche di Salute e Controllo del Pericolo: Epidemiologia e Salute Ambientale". E' stato realizzata con lo scopo di analizzare i fenomeni dell'inquinamento e dei cambi climatici ed i loro effetti sulla salute delle popolazioni più vulnerabili, con lo scopo di identificare fattori critici sui quali incentrare le politiche pubbliche in campo sanitario.

All'incontro hanno partecipato 25 rappresentanti di ministeri o istituzioni del settore sanitario di 12 paesi latinoamericani (Argentina, Bolivia, Brasil, Ecuador, Colombia, Costa Rica, México, Panamá, Paraguay, El Salvador, Perú, Uruguay, Venezuela) e di tre paesi europei (Italia, Francia, España), oltre a rappresentanti della Comunità Andina delle Nazioni –CAN, Organismo Andino di Salute e dell'organizzazione del Trattato di Cooperazione Amazonica – OTCA. la prima giornata è stata aperta dall'intervento della dott.sa Rosario Turner, Ministro della Salute del Panama e dalla dott.sa Ana Morice, Viceministro della Salute del Costa Rica; oltre alla partecipazione del dott. Eusebio Girau, delegato della Commissione Europea a Panama.

Il dibattito nel corso del seminario è stato incentrato sui seguenti temi:

- Struttura normativa, procedimenti e strumenti dei paesi partecipanti rispetto alla gestione della salute ambientale-epidemiologica.
- Inquinamento (acque, aria e suolo)
- Cambiamenti climatici
- Sistemi di allarme tempestivo, valutazione dei rischi e vigilanza della salute e ambientale
- Gestione della salute ambientale
- Prevenzione e controllo delle malattie

Per la parte italiana hanno partecipato all'incontro la dott.sa Alessandra Pedone, presidentessa della International Society of Doctors for the Environment (ISDE), ed il dott. Enrico Valentini, Scientific Committee Member (ISDE).

23- 25 di Marzo 2009, Seminario internacional EUROsociAL Salud: "Participación social en salud y gestión pública". Santiago de Chile,

Il seminario è stato realizzato nel quadro delle attività della linea d'intercambio EUROsociAL "*Participación social y ciudadanía en Salud*".

All'incontro hanno partecipato 37 rappresentanti di Ministeri, istituzioni del settore salute, attori della società civile di 13 paesi latinoamericani (Argentina, Bolivia, Brasil, Costa Rica, Chile, Ecuador, Guatemala, México, Paraguay, Perú, Uruguay, Colombia, Venezuela, Panamá) e 4 europei (Italia, Francia, Holanda, España).

L'incontro organizzato dal Fondo Nacional de Salud (FONASA) del Chile e da IRD si svilupperà nel corso di tre giornate di lavoro con diverse sessioni di discussione.

Gli obiettivi prefissati per l'incontro sono:

- Rafforzamento del dibattito sui meccanismi e le implicazioni della partecipazione della cittadinanza alla gestione pubblica della salute
- Armonizzare le iniziative di partecipazione sociale e l'esercizio della cittadinanza nell'ambito della salute
- Favorire collaborazioni tra i paesi e gli attori partecipanti con il fine di coordinare strategie di partecipazione sociale in ambito sanitario che promuovano la coesione sociale
- Rafforzare la strategia EUROsociAL Salud di appoggio a gruppi di lavoro nazionali

All'incontro per l'Italia ha partecipato il dott. Davide Botturi dell'Agenzia Sanitaria e Sociale dell'Emilia-Romagna

23 – 25 di Giugno 2009, IV Incontro Internazionale delle Reti EUROsociAL: Contro la crisi, politiche pubbliche di coesione sociale. Salvador da Bahia, Brasile.

Nel corso di questo quarto incontro verranno presentati gli sviluppi raggiunti dalla cooperazione tra Europa e latino America per l'appoggio al disegno di politiche pubbliche volte a ridurre il divario sociale.

Il programma EUROsociAL che si trova ormai nelle sue ultime fasi, presenta in questa occasione il bilancio delle azioni intraprese proprio nel momento in cui la crisi ha mostrato la necessità di uno Stato efficace, solvente e capace di regolare le forze del mercato e di ammortizzare gli effetti negativi della recessione soprattutto tra le classi più vulnerabili.

Altrettanto importante che parlare dei risultati raggiunti è tuttavia evidenziare i problemi che la regione latino americana si trova ad affrontare con lo scopo di riorganizzare l'attuale situazione con una società più coesa.