

The European Social Fund



European  
Commission



# **FSE + e lo spazio alla salute**

**SUMMER SCHOOL ProMIS**

**Edizione 1 – Anno 2021**

**“Salute sostenibile: politiche, finanziamenti, reti e  
co-programmazione europea”**

*3 Luglio*

**Lodovico Conzimu**

**Commissione Europea**

**DG Occupazione, affari sociali e inclusione**



## FSE+: finalit 



Sostegno alla azioni di contrasto alla crisi causato dalla pandemia COVID-19



Aumentare il tasso di occupazione, specialmente quell giovanile



Assicurare l'inclusione sociale



Contribuire alla lotta alla povert , in particolare quella infantile



Promozione di una forza lavoro preparata ad affrontare alla transizione economica verde e digitale





## Obiettivo strategico 4 — Un'Europa più sociale & Inclusiva — Attuazione del pilastro europeo dei diritti sociali

### OCCUPAZIONE

- i) Accesso all'occupazione di tutte le persone in cerca di lavoro
- II) Modernizzare le istituzioni e i servizi del mercato del lavoro
- III) La partecipazione delle donne al mercato del lavoro, l'equilibrio tra lavoro e vita privata,
- III bis) ambiente di lavoro adeguato, adattamento dei lavoratori & imprese, invecchiamento attivo & sano

### ISTRUZIONE FORMAZIONE

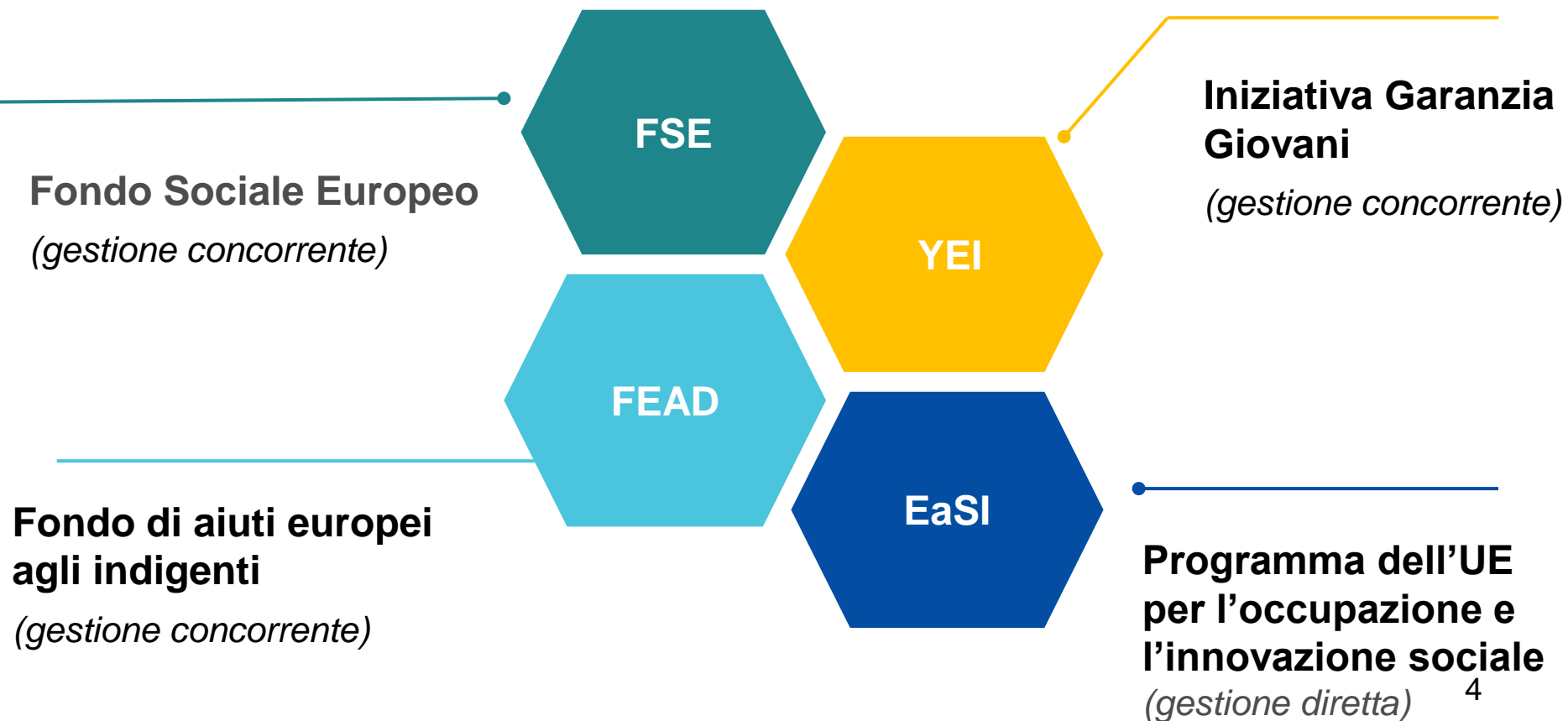
- IV) Migliorare la qualità, l'efficacia e la pertinenza dei sistemi di istruzione e formazione per il mercato del lavoro
- V) Promuovere la parità di accesso e di completamento di un'istruzione inclusiva e di qualità
- (vi) Apprendimento permanente, miglioramento delle competenze, anticipazione dei cambiamenti e nuove competenze richieste

### INCLUSIONE SOCIALE

- VII) Inclusione attiva
- VIII) Integrazione sociale dei cittadini di paesi terzi, compresi i migranti
- (VIII bis) Integrazione socio-ecologica delle comunità emarginate, ad esempio i Rom
- IX) accesso ai servizi; Sistemi sanitari di protezione sociale e assistenza a lungo termine
- X) Integrazione sociale delle persone a rischio di povertà;
- XI) deprivazione materiale



# L'architettura del FSE+





# Budget

## FSE + budget Totale 2021- 2027

**FSE+ gestione condivisa €87,3 miliardi**



**ITALIA € 13 miliardi**

Regioni ultraperiferiche /NSRF €473 milioni

Cooperazione transnazionale €175 milioni

**FSE+ gestione diretta**

- EaSI

**€ 676 milioni**



## PRINCIPI ORIZZONTALI

- **Pari opportunità e non discriminazione**
- **Favorire il passaggio da un'assistenza istituzionale ad una di ambito locale, con particolare al contesto familiare.**
- **Non supportare alcuna azione rispetto che comporti forme di segregazione o all'esclusione sociale.**



## Concentrazioni tematiche



*Almeno il 25%  
per l'inclusione  
sociale*



*Almeno il 3%  
per il supporto  
alimentare*



*Cofinanziamento  
al 90% per le  
azioni rivolte ai  
piú svantaggiati*



# Concentrazioni tematiche



**Sostegno  
all'occupazione  
giovanile 12.5%**

*Stati membri con un  
tasso di NEET sopra  
la media europea  
(2017-2019)*

**Lotta alla  
povertá infantile  
5%**

*Stati Membri con  
AROE sopra la  
media europea  
(2017 - 2019)*



**Azioni di  
supporto per la  
per la capacità  
amministrativa  
dei  
rappresentanti  
della società  
sociale 0.25%**





## Investimenti FSE + per la salute

Le sfide principali nel settore dell'assistenza sanitaria variano in funzione della natura e dell'intensità tra gli Stati membri, e possono riguardare

- fattori demografici (invecchiamento);
- disparità per quanto riguarda la disponibilità e la qualità e l'accesso all'assistenza sanitaria;
- carenza di personale sanitario (sia in termini numerici che di competenze).

**Focus:** concentrarsi su misure che estendano l'accesso all'assistenza sanitaria e riguardino specificamente i gruppi vulnerabili e socialmente esclusi (ad es. persone in condizioni di povertà, senzatetto, persone provenienti da un contesto migratorio appartenenti a minoranze etniche).



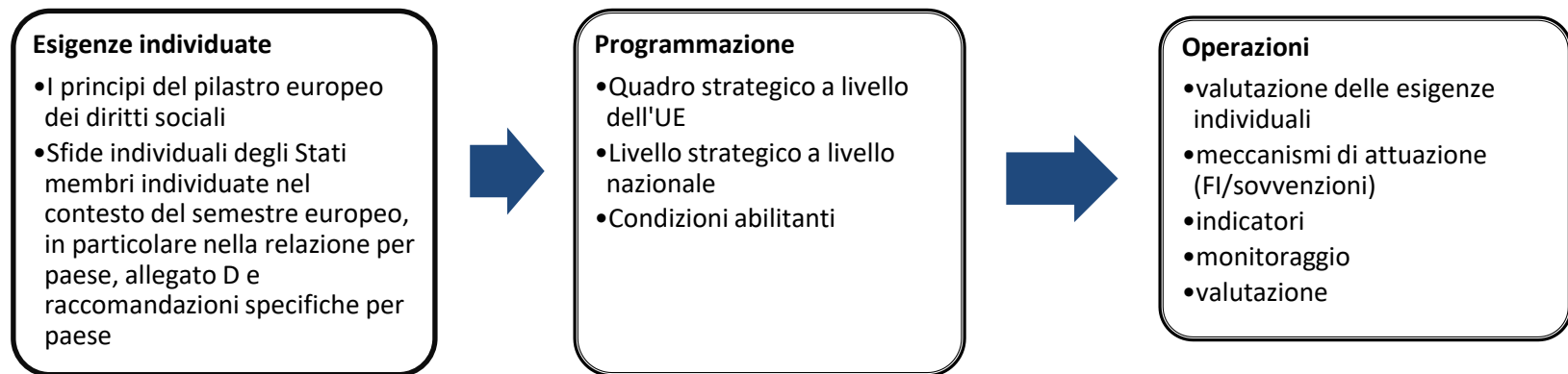
## Obiettivi specifici FSE + salute

La proposta di regolamento del FSE + affronta le sfide di cui sopra attraverso due obiettivi specifici

- ❖ D) promuovere l'adattamento dei lavoratori, delle imprese e degli imprenditori ai cambiamenti, un invecchiamento attivo e sano, come pure un ambiente di lavoro sano e adeguato che tenga conto dei rischi per la salute;
- ❖ K) migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendo l'accesso alla protezione sociale, prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità, anche per le persone con disabilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata;



## Logica di intervento



- **addizionalità:** Il finanziamento dell'UE non sostituisce gli investimenti nazionali.
- **valore aggiunto:** L'utilizzo del FSE + dovrebbe apportare quel quid in più alla spesa nazionale, promuovendo una certa innovazione nei meccanismi di attuazione e rivolgendosi a gruppi che non sarebbero altrimenti raggiunti.
- **Ordine di priorità e proporzionalità:** tenere in considerazione le esigenze e le sfide individuate



## Ambiti di intervento

le azioni FSE + sulla salute potrebbero incentrarsi su:

1. Riqualificazione e miglioramento delle competenze della forza lavoro;
2. Migliorare l'accesso, ad esempio per i gruppi piú vulnerabili;
3. Estensione della copertura sanitaria;
4. Sostegno a servizi integrati;
5. Ambiente di lavoro sano e adeguato.



# Riqualificazione e miglioramento delle competenze della forza lavoro

- Sostenere la **formazione e l'adattamento del personale sanitario** e incoraggiare lo sviluppo professionale continuo e l'apprendimento lungo tutto l'arco della vita, per far fronte alle competenze e ai servizi richiesti in futuro
- Sostenere misure volte a incoraggiare, formare e offrire ai **giovani un'esperienza lavorativa nel campo dell'assistenza sanitaria**;
- Sostenere misure per **un buon ambiente di lavoro (strutture per l'infanzia, equilibrio tra vita professionale e privata, ecc.)**, l'avanzamento di carriera del personale sanitario,



## Riqualificazione e miglioramento delle competenze della forza lavoro

### Belgio — Centro di formazione per le organizzazioni mediche e medico-sociali

#### Sintesi del progetto

L'iniziativa propone lo sviluppo di un'unità di formazione e di risorse per i professionisti delle organizzazioni mediche e medico-sociali. Si basa sulla constatazione di una totale mancanza di tali strutture nella provincia di Hainaut, dove è situato il progetto. Il progetto è giustificato nella misura in cui i settori della sanità e dell'assistenza sociale sono tra i principali datori di lavoro della regione; perché l'impatto sull'ambiente socioeconomico è direttamente tracciabile (il personale meglio formato equivale a una migliore assistenza per la popolazione). La creazione del centro di formazione come nuovo centro di attività per i seminari FUCaM basati su un'intensa collaborazione con organizzazioni quali ospedali regionali, gruppi di case di cura, ma anche con operatori di formazione quali vzw Jolimont (centro di formazione associato all'ospedale Jolimont situato a La Louvière) o FOCLAM (IFAPME Tournai).

<b>Obiettivo del progetto</b>	L'obiettivo del progetto è sviluppare moduli di formazione specifici per a) la gestione — in termini di risorse umane, finanziarie, ecc. — nei settori medico-sociale e b) la formazione tecnico-medica, ad esempio per l'aggiornamento delle competenze per i professionisti del settore medico.
<b>Gruppi bersaglio</b>	I beneficiari diretti del progetto sono ospedali, case di riposo e potenzialmente, in futuro, portatori di interessi più specializzati, come quelli che si occupano dell'invecchiamento delle persone con disabilità.
<b>Risultati attesi/conseguiti, esiti e impatti potenziali</b>	A breve termine, i risultati diretti del progetto <b>consisteranno</b> nel miglioramento delle competenze del personale sanitario e sociale nella regione. I risultati a lungo termine del progetto dovrebbero consistere a) in un aumento dei tassi di mantenimento tra i dipendenti del personale sanitario e assistenziale e b) in una maggiore condivisione delle conoscenze tra il personale.
<b>Fattori di successo &amp; Sfide</b>	Il principale fattore di successo che contribuisce ai risultati favorevoli del progetto è la rete di relazioni sviluppata dai responsabili del progetto. In effetti, ciò si presentava inizialmente come una sfida: I settori medico e sociale sono relativamente nuovi per il personale del centro di formazione FUCaM, che ha dovuto quindi sfruttare i contatti <b>esistenti</b> e avviarne di nuovi per <b>garantire</b> che i seminari e i corsi sulle materie tecniche fossero impartiti da persone con un'eccellente conoscenza <b>del tema</b> . Gli sforzi compiuti per superare questa sfida hanno determinato il principale fattore di successo del progetto, vale a dire la sua capacità di riunire esperti su molti argomenti diversi per offrire sessioni di formazione di alta qualità.



## Migliorare l'accesso, ad esempio per i gruppi vulnerabili

- Affrontare i fattori di rischio particolarmente diffusi nei gruppi di popolazione svantaggiati (ad esempio consumo di alcol, obesità)
- Sostenere l'accesso alla buona assistenza sanitaria e alle informazioni per far fronte a un deficit di accessibilità, sulla base di un esercizio di mappatura per selezionare i gruppi e apportare innovazioni ai sistemi di assistenza per migliorare l'alfabetizzazione e l'emancipazione sanitaria dei pazienti;
- Coinvolgere le organizzazioni della comunità e dei consumatori, le scuole, le parti interessate, gli operatori del settore e gli operatori sanitari presso l'assistenza sanitaria di base, lo sport e le strutture sanitarie per affrontare i pertinenti fattori di rischio per i gruppi vulnerabili;
- Aumentare la parità di accesso ai servizi elettronici per promuovere l'inclusione digitale, in particolare per i gruppi vulnerabili, tra cui le persone con disabilità;
- Sostenere lo sviluppo e la raccolta di dati e indicatori delle disuguaglianze in materia di salute per età, sesso, condizione socioeconomica e dimensione geografica.



# Migliorare l'accesso, ad esempio per i gruppi vulnerabili

## Slovenia — Inclusione sociale riuscita dei Rom — Lo stile di vita sano

Il progetto è finalizzato allo sviluppo delle capacità degli operatori sanitari per la promozione/assistenza sanitaria competente per la popolazione Rom, allo sviluppo delle capacità degli assistenti scolastici Rom nel settore della promozione della salute e della prevenzione delle malattie e allo stile di vita sano nella comunità Rom.

**L'obiettivo principale del progetto** è quello di **formare gli assistenti rom nel settore della sanità pubblica, della prevenzione delle malattie e della promozione della salute**. Inoltre, un gruppo di assistenti Rom è coinvolto come operatori sanitari in un progetto rivolto ai Rom e ad altri residenti in otto ambienti pilota selezionati. Nel 2017 le attività del progetto sono state svolte in due ambienti pilota e nel 2018 si svolgeranno in sei sedi pilota. Gli assistenti Rom svolgeranno un duplice ruolo, assistendo i bambini in età scolare e fungendo da modelli di riferimento nella loro comunità con conoscenze supplementari. Oltre alle attività per i membri della comunità Rom, saranno organizzate tavole rotonde per i rappresentanti di alcune comunità locali per discutere dell'impatto dei fattori socioeconomici delle condizioni di vita sulla salute. Gli assistenti rom non sono necessariamente membri della comunità etnica Rom, ma individui capaci e disposti a svolgere adeguatamente questo ruolo.





# Copertura dell'assistenza sanitaria, in particolare nelle regioni svantaggiate

- Sostenere **l'accesso ad una buona assistenza sanitaria** e alle informazioni nelle regioni svantaggiate in cui i servizi sono poco diffusi, sulla base di un esercizio di mappatura per selezionare le aree interessate.
- Rafforzare l'assistenza sanitaria di base e rafforzare la sua **funzione di controllo ("gatekeeping")** come ad esempio
  - rafforzamento dei legami con i **servizi specializzati** (ad esempio mediante sistemi di indirizzamento elettronico); miglioramenti nell'organizzazione dell'assistenza relativi agli orari di apertura, turni di personale medico; gestione delle liste d'attesa ; accesso per i programmi regolari di screening (ad esempio mediante dispositivi mobili di screening).
- Garantire **l'accesso per le persone con disabilità**



# Sostegno all'integrazione dei servizi sanitari e sociali

- Concezione e sviluppo di piani di integrazione tra assistenza sanitaria primaria, secondaria e terziaria e tra assistenza sociale e assistenza a lungo termine;
- Uso di tecnologie per migliorare l'integrazione dei servizi e la relativa formazione della forza lavoro;
- Includere una componente relativa alla salute nei progetti di inclusione sociale



## Ambiente di lavoro sano e adeguato

- Prolungare la vita lavorativa in modo più sano grazie a misure che promuovano i sani e adeguati; l'ambiente di lavoro;
- Affrontare i rischi per la **salute e contrastare i comportamenti dannosi per la salute**;
- Sostenere le azioni intraprese dai datori di lavoro e dai lavoratori per promuovere un ambiente sano e il benessere mentale sul luogo di lavoro;
- Sostenere l'assunzione e il ritorno al lavoro delle persone affette da malattia (cronica o rara), disabilità o disturbi mentali, ad esempio attraverso lo sviluppo di programmi pubblici che prevedano riduzioni fiscali per tali gruppi o l'organizzazione di corsi di formazione professionale per tali gruppi a costo zero o a costo ridotto per il datore di lavoro;
- Rimuovere eventuali fattori professionali/ambientali (ad esempio l'esposizione a sostanze inquinate, cancerogene e tossiche) che sono legate a malattie.



## Attività non prioritarie per il finanziamento del FSE +

- Sostegno alle misure che non rientrano in una strategia regionale/nazionale o sulla base di una valutazione delle esigenze e/o di una mappatura delle infrastrutture;
- Interventi medici come diagnosi, terapia o campagne generali di vaccinazione
- Servizi separati per un particolare gruppo di destinatari (servizi paralleli per le persone provenienti da un contesto migratorio, Rom, persone con disabilità), che potrebbero fornire una qualità inferiore e condurre a un trattamento discriminatorio;
- Sensibilizzare l'opinione pubblica e i prestatori di assistenza sanitaria in merito a fattori di rischio quali l'alcol, la droga, il tabacco, ecc.;
- Promuovere l'accesso del pubblico alle informazioni sulla vaccinazione o su una specifica malattia;
- istituzione di un sistema nazionale per gli approvvigionamento dei vaccini ed i farmaci antivirali.



## Grazie per l'attenzione

- DOMANDE?
- Commenti ...