

# STANDARDS PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE DI BAMBINI E ADOLESCENTI

*Task Force HPH-CA*

*Dal 2004, l'obiettivo della Task Force è quello di "applicare i principi e i criteri di HPH alle questioni specifiche della promozione della salute di bambini e adolescenti negli ospedali e nei servizi sanitari, fornendo un quadro concettuale e operativo per le istituzioni, i decisori politici, le organizzazioni sanitarie e i loro professionisti".*

**Ilaria Simonelli (Coordinatore), Andy Mangione Standish, Lagle Suurorg, Isabelle Aujoulat, Raúl Mercer, Stella Tsitoura, Raquel Mullen, Andrew Clarke, Kjersti J. Ø. Fløtten, Ang Seng Bin, Ana Isabel Fernandes Guerreiro, Dora Scheiber, Irma Manjavidze, Lucia Maria Loteran, Rosa Gloria Suárez, Sarah Spronk, Marija Radonić, Giuliana Filippazzi, Christina Dietscher, Arian Tarbal Roquer, Nuria Serrallonga, James Robinson, Ana Lourenço, Paul Rainer, Giulio Fornero, Domenico Tangolo, Theresa Bengough, Sarra Mougel**

# STANDARDS PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE DI BAMBINI E ADOLESCENTI

## Background

Riteniamo che una società globale più pacifica, libera, equa e solidale possa essere costruita a partire dalle generazioni future. Le strutture sanitarie possono essere un buon terreno di prova per mettere in pratica il valore della promozione della salute e per ispirare altri contesti come scuole, associazioni sportive e ricreative, circoli culturali e così via. Questa è la ragione principale alla base del lavoro di standardizzazione che come Task Force abbiamo intrapreso. Gli standard e gli indicatori sulla promozione della salute di bambini e adolescenti negli ospedali e nei servizi sanitari sono uno strumento che consente ai professionisti di valutare le specifiche esigenze di promozione della salute. Questo strumento è rivolto agli operatori sanitari, ai decisori politici, alle associazioni che lavorano per i bambini negli ospedali e prevede un doppio utilizzo:

1. Misurare il livello di promozione della salute dei bambini negli ospedali e nei servizi sanitari;
2. Supportare i professionisti nella valutazione *peer to peer* sul livello di realizzazione della promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari.

Gli standard e gli indicatori sono ispirati ai concetti, linee guida e risultati prodotti, raccolti e sistematizzati attraverso alcuni percorsi e documenti internazionali:

**Riferimento 1. La Carta di Ottawa per la promozione della salute - Prima conferenza internazionale sulla promozione della salute, Ottawa, 21 novembre 1986.** La Carta di Ottawa per la promozione della salute ha proposto 5 strategie chiave, che sono state prese in considerazione anche per il lavoro della TF sugli standards, ovvero: Costruire una politica pubblica che punti alla creazione di condizioni di salute; Creare ambienti che la supportino; Rafforzare l'azione della comunità; Sviluppare competenze personali; Riorientare i servizi sanitari .  
*Gli standard della TF mirano a ri-orientare tutti gli ospedali e i servizi sanitari verso i bisogni di promozione della salute dei bambini e degli adolescenti ed a creare un ambiente sanitario solidale.*

**Riferimento 2. Carta EACH (1988).** La Carta EACH riconosce e sostiene i diritti del bambino come stabilito nella Convenzione delle Nazioni Unite sui diritti del fanciullo (CRC), e in particolare il principio chiave ovvero che, in tutte le situazioni, l'interesse superiore del bambino debba prevalere (art .3).

*Gli standard della TF mirano a diventare uno strumento per assicurare che la voce dei bambini e degli adolescenti e le loro opinioni siano ascoltate e prese in considerazione.*

**Riferimento 3. Convenzione sui diritti dell'infanzia (1989).** L'articolo 24 stabilisce che il minore ha diritto al godimento del più alto livello possibile di salute e ad avere accesso all'assistenza sanitaria e ai servizi medici. Nella fornitura di servizi sanitari, lo Stato attribuisce particolare importanza all'assistenza sanitaria primaria e all'educazione alla salute.

*Gli standards della TF mirano ad attuare, migliorare e diffondere la cultura dei diritti del bambino tra il professionisti sanitari a livello clinico e manageriale.*

**Riferimento 4. The Baby-friendly hospitals initiative (1991).** La *Baby-Friendly Hospital Initiative* (BFHI), lanciata nel 1991, è uno sforzo di UNICEF e dell'Organizzazione Mondiale della Sanità che garantisce anche il sostegno all'allattamento al seno. Da quando è iniziato il BFHI, più di 15.000 strutture in 134 paesi hanno ottenuto lo status di *Baby-Friendly*.

*Gli standards della TF mirano a rendere i servizi sanitari più rispondenti alle esigenze delle famiglie, al fine di prestare attenzione al rapporto tra i bambini e i loro genitori.*

**Riferimento 5. World Health Organization Standards for Health Promotion in Hospitals (2004).** Gli standard dell'OMS per la promozione della salute negli ospedali, adottati dalla Rete HPH, ruotano attorno a 5 aree per

promuovere salute: Management; Valutazione del paziente; Informazioni al paziente; Promuovere un luogo di lavoro salubre; Continuità e cooperazione.

*Gli standard della TF seguono il modello delle "5 aree" proposto dall'OMS, orientandolo verso le peculiarità di bambini e adolescenti.*

**Riferimento 6. Child Friendly Healthcare Initiative (CFHI), Manual for Health workers (2007).** CFHI mira a tradurre l'UNCRC in standard di assistenza misurabili in ambito sanitario. In particolare, lo Standard 11 si concentra sul monitoraggio e sulla promozione della salute: "I fornitori di assistenza sanitaria, le organizzazioni e i singoli operatori sanitari condividono la responsabilità di difendere i bambini e di ridurre la paura, l'ansia e la sofferenza dei bambini e delle loro famiglie monitorando e promuovendo la loro salute".

*Gli standard della TF mirano a soddisfare gli obiettivi CFHI prestando attenzione a sviluppare un rapporto misurabile tra professionisti e bambini.*

**Riferimento 7. The Task Force HPH-CA Self Evaluation model and Tool on the respect of Children's rights in Hospital (SEMT, 2009).**

Il SEMT ha raccolto dati relativi al rispetto dei diritti dei bambini in 114 ospedali in tutta Europa, con particolare attenzione a tre aree: diritto all'assistenza sanitaria garantendo i più alti standard raggiungibili; diritto all'informazione e alla partecipazione a tutte le decisioni che riguardano la propria assistenza sanitaria; diritto alla protezione da ogni forma di violenza.

*Gli standard della TF mirano a rafforzare il processo di valutazione messo in atto dall'esperienza SEMT in quanto il rispetto dei bambini è un elemento chiave della promozione della salute e il processo di valutazione si è rivelato utile per i bambini e per gli operatori sanitari.*

**Riferimento 8. Council of Europe guidelines on child-friendly health care (2011).**

Le linee guida del CoE si concentrano specificamente su bambini e adolescenti e propongono tre strategie per i percorsi sanitari: progettare servizi per i bambini e le loro famiglie; creare allineamento e sinergia tra stili di vita delle famiglie, servizi e interventi di sanità pubblica, tra cure primarie, secondarie e terziarie, sanità, istruzione e servizi sociali, pubblico, privato e volontariato; introdurre una cultura dell'apprendimento continuo per guidare il miglioramento della qualità che includa un sistema per la misurazione e le prestazioni comparative.

*Gli standard della TF mirano a sostenere queste strategie con particolare attenzione a tradurre il concetto di "Child friendly" in interventi operativi e nella misurazione della loro attuazione a livello internazionale.*

**Reference 9. Task Force HPH-CA Children's rights in Hospital and Health Services: Manual and Tools for assessment and improvement (2012).**

La TF HPH-CA ha redatto un manuale e strumenti sui diritti dei bambini negli ospedali e nel servizio sanitario proponendo sei nuovi standard per monitorare e valutare il loro rispetto: servizi di qualità per i bambini; Uguaglianza e non discriminazione; Gioco e apprendimento; Informazione e partecipazione; Sicurezza e ambiente; Protezione.

*Gli standard della TF mirano ad ampliare e rafforzare questa prospettiva come ulteriore sforzo per assicurare il rispetto dei diritti dei bambini nelle strutture sanitarie.*

**Reference 10. The New Haven Recommendations on partnering with patients, families and citizens to enhance performance and quality in health promoting hospitals and health services (Health Promoting Hospitals Network, 2016).**

Le raccomandazioni di New Haven si sono concentrate anche sulla partecipazione dei pazienti alla loro assistenza attraverso tre strategie: consentire il coinvolgimento dei pazienti e della famiglia all'interno della fornitura di servizi diretti (micro-livello); consentire il coinvolgimento del paziente, della famiglia e del cittadino nell'organizzazione/ospedale (livello meso); consentire il coinvolgimento di pazienti, famiglie e cittadini nella pianificazione di sistemi e politiche di erogazione dell'assistenza sanitaria (a livello macro).

*The TF Standards share the same philosophy for children and adolescents as well.*

## Metodologia

Gli Standard e gli Indicatori sono stati redatti dai membri della Task Force (TF) e sono stati testati due volte. Il primo test è stato pratico in quanto ha chiesto agli operatori sanitari di implementare lo strumento (in termini di raggiungimento degli standard e utilizzando il foglio di valutazione contenuto nella prima versione degli standard) e di fornire un feedback sul suo utilizzo. Il test ha utilizzato un questionario elaborato dal coordinamento della TF per registrare osservazioni e suggerimenti. Una seconda versione migliorata degli standard è stata testata con un sondaggio online al fine di ottenere un feedback sui livelli di comprensibilità, accettabilità e importanza secondo gli operatori sanitari. Una versione finale degli standard e degli indicatori è stata preparata ed è presentata in questo documento.

## Risultati

I primi test sulla prima versione degli standard sono stati condotti negli Stati Uniti, in Estonia, Spagna, Ungheria e Italia grazie al supporto dei membri della TF e grazie ai professionisti sanitari che hanno partecipato a questa fase. I risultati del primo test hanno mostrato come la presenza di materiali informativi e di documenti ufficiali di promozione della salute indirizzati ai bambini fossero gli unici due standard con alti livelli di successo. Ha inoltre evidenziato il possibile utilizzo degli standard e degli indicatori per supportare le riunioni dei professionisti ai fini della verifica del livello di rispetto della promozione della salute nei servizi sanitari. Una proposta dei professionisti è stata quella di creare check-lists (basate sulla struttura degli standards) e schede di scansione rapida anche supportate da pad per l'input del paziente. Un altro suggerimento utile è stato anche quello di provare e semplificare lo strumento per utilizzarlo nell'ambito delle attività quotidiane. Una seconda versione degli Standards è stata redatta sulla base di queste osservazioni. Il secondo test sugli standards (condotto in Norvegia e Ungheria) - volto a verificarne la comprensibilità, l'accettabilità e i livelli di importanza - ha rivelato risultati critici sulla comprensibilità e sui livelli di importanza, in particolare in relazione agli aspetti di partecipazione e diritti (ad es. modalità di valutazione delle esigenze di promozione della salute, adozione di politiche di promozione della salute). Sono stati fatti commenti utili sull'importanza di diffondere lo strumento, renderlo ancora più semplice, accompagnarlo con azioni concrete. Gli standard sono stati modificati ulteriormente ed è stata creata una versione più aggiornata.

## Lessons learned

Gli standard e gli indicatori potrebbero diventare strumenti utili per i professionisti, in termini di misurazione e anche in termini di attività *peer to peer*. Vi è anche un forte bisogno di renderli sempre più noti, insieme alla necessità di fornire servizi specifici di promozione della salute per bambini e adolescenti. Pertanto, i prossimi passi della TF dovranno tenere conto di tre strategie chiave:

1. Diffondere gli standard a livello internazionale;
2. Supportare l'implementazione ogni volta che è necessario;
3. Accompagnare l'adozione con strumenti con moduli e materiali di formazione per chiarire il ruolo e l'importanza della promozione della salute per i bambini nei servizi sanitari e migliorare l'atteggiamento dei professionisti nei confronti della promozione della salute per e con i bambini.

## Gli Standards e gli Indicatori

### Standard 1. Management

L'organizzazione adotta una politica scritta per la promozione della salute. La politica è implementata come parte del sistema generale di miglioramento della qualità dell'organizzazione, con l'obiettivo di migliorare i risultati di salute. Questa politica è rivolta a pazienti, parenti e personale.

**Obiettivo: includere attività di promozione della salute per bambini e adolescenti nel sistema di qualità dell'organizzazione**

### Standard 2. Valutazione del paziente

L'organizzazione garantisce che gli operatori sanitari, in collaborazione con bambini e adolescenti, valutino sistematicamente i bisogni per attivare iniziative di promozione della salute.

**Obiettivo: valutare sistematicamente le esigenze di promozione della salute dei bambini**

### Standard 3. Informazioni sui pazienti e intervento

L'organizzazione fornisce ai pazienti informazioni su fattori significativi riguardanti la loro malattia o condizione di salute e gli interventi di promozione della salute sono stabiliti tenendo conto delle esigenze del paziente.

**Obiettivo: supportare i bambini e gli adolescenti nella collaborazione attiva con i professionisti della salute e facilitare l'integrazione delle attività di promozione della salute in tutti i percorsi dei pazienti, tenendo conto del loro livello di maturità**

Standard 4. Promozione di un luogo di lavoro salutare

La direzione stabilisce le condizioni per lo sviluppo dell'ospedale come luogo di lavoro sano e adatto ai bambini

**Obiettivo: promuovere un ambiente di lavoro sano, sicuro e adatto ai bambini e sostenere attività di promozione della salute per il personale.**

Standard 5. Continuità e cooperazione

L'organizzazione collabora con altri settori e altre istituzioni in modo continuativo

**Obiettivo: assicurare la collaborazione con i servizi sanitari e sociali pertinenti e avviare partnership per integrare le attività di promozione della salute nei percorsi di cura del paziente**

## Sub-Standards

I sotto-standard sono stati proposti per rendere più chiari ed applicabili gli standards e si riferiscono alle 5 aree sopra presentate:

- ☒ L'organizzazione adotta e pubblica una politica scritta per la promozione della salute, redatta in collaborazione con rappresentanti di bambini, genitori, associazioni, in quanto la promozione della salute migliora la qualità percepita dei servizi.
- ☒ La politica scritta riconosce che i bambini sono membri attivi della società che hanno diritto di essere informati, consultati, ascoltati e hanno la possibilità di esprimere opinioni in collaborazione con i loro genitori e in modo indipendente, poiché possono fornire informazioni chiave per migliorare l'efficacia dell'assistenza.
- ☒ La politica scritta riconosce che i bambini sono portatori di diritti umani e invita il personale ad adottare un approccio basato sui diritti dei bambini e sui minori, in quanto i bambini sono persone autorevoli nel prendere decisioni informate sulla propria salute.
- ☒ Gli operatori sanitari includono le attività di promozione della salute all'interno delle cartelle cliniche (ad esempio attività fisica, gioco e tempo libero, attività educative in ospedale, pet therapy, ...), poiché hanno un impatto sulla salute e il benessere dei bambini e vanno monitorate.
- ☒ Gli operatori sanitari assicurano che i bambini possano esprimere liberamente le proprie opinioni, poiché i bambini sono esperti nel proprio stato di salute.
- ☒ Gli operatori sanitari valutano i bisogni del bambino per la promozione della salute con il contributo attivo di bambini, genitori, parenti e operatori sanitari, colleghi, associazioni, poiché hanno un punto di vista più ampio sul benessere dei bambini e sui fattori che influenzano la loro salute.
- ☒ I pazienti e i loro genitori sono sistematicamente informati sulle condizioni cliniche e sulla terapia del bambino in una lingua appropriata, in quanto non sono medici ma sono ancora i titolari delle decisioni sull'assistenza.
- ☒ L'organizzazione riconosce che l'interesse superiore del bambino è di primaria importanza in tutte le attività di promozione della salute, in quanto i bambini non possono sempre esprimersi da soli e contano su professionisti e genitori per promuovere il loro interesse.
- ☒ L'organizzazione garantisce la registrazione e la valutazione di tutti gli eventi avversi al fine di evitare l'esposizione dei bambini a qualsiasi rischio, poiché la sicurezza è un valore fondamentale dei servizi sanitari, specialmente se relativo ai bambini.
- ☒ L'organizzazione fornisce spazi ricreativi e iniziative per permettere ai bambini di giocare, scrivere, leggere, socializzare e rilassarsi con i compagni e di impegnarsi in attività che coinvolgono clowns, animali domestici, arte, musica, in quanto aiutano a costruire salute.
- ☒ L'organizzazione fornisce spazi e iniziative per il personale per rilassarsi e per socializzare con i colleghi, in quanto il personale socio-sanitario è al centro della cura e deve ricaricarsi di tanto in tanto...
- ☒ L'organizzazione fornisce spazi per ospitare genitori e gruppo dei pari al fine di mantenere la continuità delle relazioni familiari e amichevoli, poiché la solitudine può essere dannosa per la salute.
- ☒ L'organizzazione garantisce che l'ambiente sanitario sia privo di fumo ed alcool ed in grado di ridurre al minimo il rumore non necessario, poiché tutti questi aspetti supportano la salute dei bambini.

☒ L'organizzazione garantisce che la sua attività di promozione della salute sia coerente con i piani sanitari nazionali e / o regionali, poiché tutte le parti interessate devono aiutarsi reciprocamente nella promozione della salute dei bambini.

☒ L'organizzazione collabora alla pianificazione e allo sviluppo di attività di promozione della salute con fornitori di assistenza sanitaria e sociale, associazioni di volontariato, reti di solidarietà, medici generici e altri *stakeholders* della comunità che lavorano per e con i bambini, poiché la salute è un continuum, è costruita in comunità e ripristinata negli ospedali.

☒ L'organizzazione garantisce che tutti gli standard siano valutati, monitorati e pubblicati, poiché è l'unico modo per migliorarsi continuamente.

## Indicatori

- Presenza di una politica scritta sulla promozione della salute pubblicata in documenti, newsletter, opuscoli, siti Web
- Menzione dei diritti dei bambini nella politica scritta
- Consultazioni annuali con bambini e adolescenti
- Diffusione di strumenti adatti ai bambini per esprimere le proprie opinioni (schede, coinvolgimento di associazioni di bambini, registrazione di consigli da parte dei bambini, ...)
- Presenza di materiale informativo
- Attività di promozione della salute registrate in cartelle cliniche
- Riunioni dei dipartimenti sulla comunicazione con i pazienti
- Incontri con bambini, famiglie e associazioni
- Adozione di documenti ufficiali sulla sicurezza dei bambini
- Presenza di spazi per esercitare attività di promozione della salute (ospitare genitori e colleghi, ospitare associazioni, ospitare scuole, parchi giochi, ...).
- Diminuzione dei reclami registrati
- Accordi con le parti interessate della comunità
- Adozione di Check lists per la valutazione delle attività di promozione della salute



### SCHEDA DI VALUTAZIONE

A: risultato raggiunto pienamente B: risultato raggiunto in modo moderato C: risultato raggiunto in modo parziale D: risultato minimo o non raggiunto □

Come si usa questa Scheda di valutazione?

- ... come strumento di autovalutazione
- ... come strumento di revisione tra pari
- ... come strumento di accreditamento
- ... come strumento per i bambini e i loro rappresentanti

Perché dovresti questa Scheda di valutazione?

- ... per monitorare il rispetto dei diritti dei bambini negli ospedali e nei servizi sanitari
- ... per migliorare la promozione della salute per i bambini
- ... per contribuire al miglioramento continuo della qualità dei servizi sanitari

SUB-STANDARDS	INDICATORI	VALUTAZIONE
L'organizzazione adotta e pubblica una politica scritta per la promozione della salute, redatta in collaborazione con rappresentanti di bambini, genitori, associazioni	Presenza di una politica scritta sulla promozione della salute pubblicata in documenti, newsletter, opuscoli, siti Web	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
La politica scritta riconosce che i bambini sono membri attivi della società che hanno diritto di essere informati, consultati, ascoltati e hanno la possibilità di esprimere opinioni in collaborazione con i loro genitori e in modo indipendente	Consultazioni annuali con bambini e adolescenti	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
La politica scritta riconosce che i bambini sono portatori di diritti umani e invita il personale ad adottare un approccio basato sui diritti dei bambini e sui minori.	Menzione dei diritti dei bambini nella politica scritta	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
Gli operatori sanitari includono le attività di promozione della salute all'interno delle cartelle cliniche (ad esempio attività fisica, gioco e tempo libero, attività educative in ospedale, pet therapy, ...)	Attività di promozione della salute registrate in cartelle cliniche	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
Gli operatori sanitari assicurano che i bambini possano esprimere liberamente le proprie opinioni	1. Diffusione di strumenti adatti ai bambini per esprimere le proprie opinioni (schede, coinvolgimento di associazioni di bambini, registrazione di consigli da parte dei bambini, ...)  2. Riunioni dei dipartimenti sulla comunicazione con i pazienti	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
I pazienti ei loro genitori sono sistematicamente informati sulle condizioni cliniche e sulla terapia del bambino in una lingua appropriata	Presenza di materiale informativo	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
1. L'organizzazione riconosce che l'interesse superiore del bambino è di primaria importanza in tutte le attività di promozione della salute.	Incontri con bambini, famiglie e associazioni	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A

<p>2. Gli operatori sanitari valutano i bisogni del bambino per la promozione della salute con il contributo attivo di bambini, genitori, parenti e operatori sanitari, colleghi, associazioni</p>		
<p>1. L'organizzazione fornisce spazi ricreativi e iniziative per permettere ai bambini di giocare, scrivere, leggere, socializzare e rilassarsi con i compagni e di impegnarsi in attività che coinvolgano clowns, animali domestici, arte, musica.</p> <p>2. L'organizzazione fornisce spazi e iniziative per il personale per rilassarsi e per socializzare con i colleghi.</p> <p>3. L'organizzazione fornisce spazi per ospitare genitori e gruppo dei pari al fine di mantenere la continuità delle relazioni familiari e amichevoli</p>	<p>Presenza di spazi per esercitare attività di promozione della salute (ospitare genitori e colleghi, ospitare associazioni, ospitare scuole, parchi giochi, ...).</p>	<p><input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A</p>
<p>1. L'organizzazione garantisce che l'ambiente sanitario sia privo di fumo ed alcool ed in grado di ridurre al minimo il rumore non necessario</p> <p>2. L'organizzazione garantisce la registrazione e la valutazione di tutti gli eventi avversi al fine di evitare l'esposizione dei bambini a qualsiasi rischio</p>	<p>Adozione di documenti ufficiali sulla sicurezza dei bambini</p>	<p><input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A</p>
<p>1. L'organizzazione garantisce che la sua attività di promozione della salute sia coerente con i piani sanitari nazionali e / o regionali</p> <p>2. L'organizzazione collabora alla pianificazione e allo sviluppo di attività di promozione della salute con fornitori di assistenza sanitaria e sociale, associazioni di volontariato, reti di solidarietà, medici generici e altri stakeholders della comunità che lavorano per e con i bambini</p>	<p>Accordi con le parti interessate della comunità</p>	<p><input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A</p>
<p>L'organizzazione garantisce che tutti gli standard siano valutati, monitorati e pubblicati</p>	<p>Adozione di Check lists per la valutazione delle attività di promozione della salute</p>	<p><input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A</p>

### SCHEDA DI VALUTAZIONE VELOCE

A: risultato raggiunto pienamente B: risultato raggiunto in modo moderato C: risultato raggiunto in modo parziale D: risultato minimo o non raggiunto □

1

INDICATORI	VALUTAZIONE
Presenza di una politica scritta sulla promozione della salute pubblicata in documenti, newsletter, opuscoli, sito web	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
Consultazioni annuali con bambini e adolescenti	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
Menzione dei diritti dei bambini nella politica scritta	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
Attività di promozione della salute registrate nelle cartelle cliniche	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
Fornitura di strumenti adatti ai bambini per esprimere le proprie opinioni (schede, raccolta consigli,...)	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
Riunioni dei dipartimenti sulla comunicazione con i pazienti	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
Presenza di materiale informativo	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
Incontri con bambini, famiglie e associazioni	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
Presenza di spazi per scopi di promozione della salute (ospitare genitori e pari, ospitare associazioni, ospitare scuole, ...).	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
Adozione di documenti ufficiali sulla sicurezza dei bambini	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
Accordi con le parti interessate della comunità (ad esempio medici generici, aziende ICT, associazioni, servizi sanitari territoriali, ...)	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A
Adozione di Check lists per la valutazione delle attività di promozione della salute	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> N/A

## Conclusioni

Gli standard e gli indicatori della Task Force presentati in questo breve documento sono uno strumento per supportare professionisti e managers nell'implementazione della promozione della salute per i bambini negli ospedali e nei servizi sanitari. La promozione della salute non è solo un'idea o un approccio filosofico. Consiste in attività, atteggiamenti, priorità che hanno un profondo impatto sulla salute dei bambini. Alfabetizzazione sanitaria, empowerment per la salute, partecipazione, espressione di opinioni e idee, rispetto dei diritti, relazioni a misura di bambino, ambiente sano, qualità delle prestazioni, vicinanza ad amici e parenti, coordinamento con i servizi della comunità: tutti questi fattori concorrono a prendersi cura dei bambini. La promozione della salute non è una perdita di tempo: è un investimento per il benessere delle generazioni future e per il miglioramento della qualità dei servizi e della vita.

Desideriamo ringraziare tutti i professionisti e i dirigenti che hanno partecipato ai test degli standard poiché il loro contributo è stato fondamentale per la TF. Speriamo di continuare questo viaggio insieme e per i bambini.

<sup>1</sup> Scala di valutazione: Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé (ANAES)