



International Network of
Health Promoting Hospitals
& Health Services

Domanda di iscrizione alla Rete HPH

Come aderire alla rete internazionale HPH

Qualsiasi ospedale, servizio sanitario o organizzazione che desideri aderire alla rete HPH, deve prima verificare se esiste una rete nazionale / regionale nel paese o nella regione specifica. Puoi visitare il nostro sito web per vedere se esiste una rete esistente nel tuo paese o regione: www.hphnetwork.org/members.

Se esiste una rete HPH nazionale / regionale, inoltrare la domanda al coordinatore HPH nazionale / regionale per l'approvazione. Il coordinatore nazionale / regionale HPH inoltrerà quindi la domanda al segretariato internazionale HPH.

Se non esiste un coordinatore di questo tipo nel proprio paese o nella propria regione, è necessario inviare la propria domanda direttamente al Segretariato internazionale HPH:

International HPH Secretariat

Burchardstrasse 17

20095 Hamburg,

Germany

Phone: +49 040 22621149-0

Fax: +49 40 22621149-14

Email: info@hphnet.org

Adesione

La domanda di adesione HPH include la lettera di intenti HPH, una serie di informazioni e la pagina con le firme e deve essere compilato per unirsi alla rete HPH o rinnovare l'appartenenza alla rete HPH.

Nuovo membro

Qualsiasi nuova organizzazione che richiede l'iscrizione deve compilare e inviare il modulo. Questo modulo afferma l'intenzione del vostro ospedale, servizio sanitario o organizzazione di attenersi alla Costituzione HPH e mira a implementare l'attività, le strategie e le politiche di promozione della salute.

Rinnovo adesione

Tutti i membri HPH devono rinnovare la propria iscrizione ogni 4 anni compilando nuovamente questo modulo di domanda. Ciò ribadisce l'impegno nei confronti di HPH e consente inoltre alla segreteria di prendere nota di eventuali cambiamenti nel personale e nei dettagli di contatto

Quota di adesione annuale ad HPH per Ospedali/Servizi Sanitari *

Quota HPH Standard	330,00 €
Quota HPH Ridotta	200,00 €
	150,00 €

Paesi ad alto reddito
Paesi a medio reddito
Paesi a basso reddito

*Il livello di reddito di un Paese fa riferimento alla classificazione 2019-2020 del World Bank Group

Inoltre, potranno essere applicate quote nazionali/regionali nei Paesi che hanno le relative reti e nei diversi Paesi le quote potranno essere raccolte centralmente oppure inviate dagli stessi membri aderenti. Per informazioni specifiche che riguardano il tuo Paese puoi contattare il tuo coordinatore nazionale/regionale.

Lettera di Intenti HPH

Questa lettera di intenti, firmata dalla Direzione, dichiara che l'ospedale, il servizio sanitario o l'organizzazione aderenti si attengono alla costituzione della Rete internazionale di ospedali e servizi sanitari (HPH) e attuano attività di promozione della salute secondo la costituzione HPH, le Strategie HPH e le politiche HPH.

Per fare ciò, si prega di indicare i motivi e le aspettative di partecipazione rispondendo alle seguenti domande: (nel modulo abbiamo inserito una nota di facilitazione uguale per tutti, integrabile a piacere)

Seleziona il tuo livello di appartenenza con cui aderisci

☒ Ospedale

☐ Servizio Sanitario

☐ Membro affiliato

1. Quali sono gli obiettivi che la tua organizzazione vorrebbe raggiungere con l'adesione a membro della rete Internazionale HPH?

Il nostro ospedale è inserito nella Rete Internazionale HPH dal 2018.

Promuovere attività orientate alle persone (pazienti e personale) attraverso processi di empowerment per il raggiungimento della migliore condizione di benessere.

Progettare ed implementare azioni che favoriscano l'efficienza energetica e l'utilizzo di energie alternative rinnovabili.

2. Elenca le esperienze di attività/progetti di promozione della salute, strategie o policies che vorresti condividere con la rete HPH. Quali sono gli obiettivi di queste proposte?

La nostra organizzazione in sinergia con la Rete HPH FVG (Friuli Venezia Giulia) ha attivato percorsi di promozione della salute:

- "Aver cura di chi ci cura" (rivolto al personale per favorire la riduzione di stati infiammatori cronici e fornire strumenti per fronteggiare lo stress)
- Collaborazione alla redazione del documento di indirizzo "Benessere sul posto di lavoro nel setting sanitario: attività fisica, stile di vita e ritmi circadiani"
- Collaborazione alla redazione del documento "Educarsi al benessere - Patient engagement"
- Prevenzione del rischio cardiovascolare (rivolto al personale)
- Altre politiche attivate dalla nostra organizzazione:
 - Prevenzione dell'abuso di alcol e altre sostanze
 - Promozione della sana e corretta alimentazione
 - Promozione dell'attività fisica
 - Promozione della sicurezza stradale

La nostra organizzazione è Certificata alla Parità di Genere (Prassi UNI PdR 125:2022) e si propone di valorizzare e tutelare la diversità e le pari opportunità sul luogo di lavoro.

3. Quali azioni vorresti programmare nel primo anno di attività come membro di HPH?

La nostra organizzazione partecipa attivamente a tutte le attività promosse dalla Rete Regionale HPH FVG.

4. Quali obiettivi ti aspetti di raggiungere nei quattro anni di attività come membro HPH?

Promuovere l'empowerment delle persone (cittadini/utenti – lavoratrici/lavoratori) sui temi di promozione della salute

5. Come hai conosciuto la rete HPH?

- | | |
|--|---|
| ☐ Colleghi | ☐ Articolo scientifico |
| ☐ Conferenza | ☐ WHO |
| ☐ Internet | |
| ☒ Rete nazionale/regionale | |
| ☐ Altro. Specifica | |

6. Eventuali commenti

Questa lettera di intenti sarà in vigore per quattro anni dalla data della firma

Informazioni su Ospedali/Servizi Sanitari

☐ Nuovo membro

☒ Rinnovo per membro N. __ 1150 __

Nome Ospedale/Servizio Sanitario in lingua inglese

Policlinico S. Giorgio s.p.a – Casa di Cura Privata

Nome Ospedale/Servizio Sanitario in lingua locale

Policlinico S. Giorgio s.p.a – Casa di Cura Privata

Indirizzo

Via__ Agostino Gemelli,10__

CAP__ 33170__ Città__ Pordenone__

Stato__ ITALIA__ Regione__ Friuli Venezia Giulia __

Telefono__ 0434 519111 __ FAX__ 0434 519290__

Sito WEB__ www.clinicasangiorgio.it__

Direttore Generale dell'Ospedale/Servizio Sanitario

Nome e titolo__ Dott. Maurizio Sist __

Telefono__ 0434 519702__ FAX__ email__ maurizio.sist@clinicasangiorgio.it__

Coordinatore Comitato HPH aziendale dell'Ospedale/Servizio Sanitario

Nome e titolo__ Dott.ssa Elide Pascuttini __

Telefono__ 0434 519551__ FAX__ email__ elide.pascuttini@clinicasangiorgio.it__

Coordinatore Rete Regionale HPH

Nome e titolo__ Dott.ssa Cristina Aguzzoli __

Telefono__ 0432 1438291__ FAX__ email__ cristina.aguzzoli@arcs.sanita.fvg.it__

FIRME

Questa lettera di intenti deve essere firmata dal Direttore Generale dell'Ospedale/Servizio Sanitario e dal Coordinatore della Rete Regionale HPH, che lo invierà alla segreteria della Rete Internazionale HPH:

Il Direttore Generale dell'Ospedale/Servizio Sanitario

Nome e titolo _____ Dott. Maurizio Sist _____

Data e firma 21/05/2025 _____

Potenza S. Giorgio
Il Direttore Generale
(Dott. Maurizio Sist)

Il Coordinatore della Rete Regionale HPH

Nome e titolo _____ Dott.ssa Cristina Aguzzoli _____

Data e firma _____

International HPH Secretariat

Burchardstrasse 17, 20095 Hamburg, Germany

Phone: +49 040 22621149-0

Fax: +49 40 22621149-14

Website: www.hphnet.org

Email: info@hphnet.org