

# IL LIBRO AZZURRO TRASFORMIAMO INSIEME LE CURE PRIMARIE!

## Call for EXPERIENCE

### LABORATORIO DI PRIMARY HEALTH CARE

Nei giorni **17-19 febbraio 2023** la [Campagna Primary Health Care: Now or Never](#) organizzerà a **Bologna** un **laboratorio finalizzato alla condivisione di esperienze innovative in Cure Primarie**, italiane e internazionali. Attraverso il confronto e la condivisione delle esperienze avvieremo insieme il processo di revisione del [Libro Azzurro](#), con indicazioni concrete e operative ispirate dalle buone pratiche in essere.

### Cosa intendiamo per Cure Primarie?

Ci riferiamo in senso ampio a tutti gli attori che **nei territori** si occupano di salute e di affermazione della salute come diritto in tutti i settori.

Abbiamo deciso di lanciare una **Call for Experience** per chiamare a raccolta **progetti innovativi di assistenza, ricerca o formazione, in fieri o già conclusi**, nell'ambito ampio delle Cure Primarie.

### Volete condividere con noi la vostra esperienza?

Di seguito alcune indicazioni utili.

1. Tutte le esperienze devono essere inviate tramite l'apposito form **entro e non oltre il 10 gennaio 2023, ore 23.30**.
2. La vostra esperienza può svolgersi nei seguenti ambiti:
  - a. ricerca;
  - b. assistenza;
  - c. formazione;
  - d. policy.
3. Come presentare la vostra esperienza:
  - a. Vi chiediamo di **inserire l'abstract che describe la vostra esperienza nel form che trovate [a questo link](#)**;
  - b. L'abstract dovrà avere un numero massimo di 2500 caratteri (inclusi gli spazi);
  - c. Vi **suggeriamo** di seguire la seguente traccia per la scrittura dell'abstract:
    - i. titolo
    - ii. rationale/obiettivi/domanda di ricerca
    - iii. contesto di riferimento e professionisti coinvolti
    - iv. finanziamento/dichiarazione conflitto di interessi
    - v. strategie e metodi
    - vi. risultati (se già disponibili)

- vii. Possibili implicazioni/impatto;
  - d. A integrazione dell'abstract, vi invitiamo a mandare materiale grafico e/o audio e/o video a [2018phc@gmail.com](mailto:2018phc@gmail.com).
4. La vostra esperienza dovrebbe preferibilmente riconoscersi in uno o più dei seguenti campi di attività:
- a. partecipazione comunitaria;
  - b. interdisciplinarietà/multiprofessionalità/intersettorialità;
  - c. lavoro in Casa della Salute/Casa della Comunità;
  - d. cure domiciliari;
  - e. assistenza in Cure Primarie;
  - f. distretto sanitario;
  - g. strategie/politiche di prevenzione;
  - h. strategie/politiche di promozione della salute;
  - i. territorializzazione;
  - j. mappatura/rilevazione risorse/bisogni;
  - k. integrazione ospedale-territorio;
  - l. integrazione sociale e sanitaria;
  - m. farmacie territoriali;
  - n. **altro**.

### **Condivisione delle esperienze e partecipazione al laboratorio**

Tutte le proposte presentate saranno visionate e verranno individuate le esperienze considerate più utili e funzionali al processo di revisione del Libro Azzurro.

Nel processo di scelta **verranno valorizzate le esperienze maggiormente pertinenti ai principi della Primary Health Care e del [Manifesto Libro Azzurro](#)** (es. interprofessionalità, partecipazione comunitaria, salute al centro, equità).

Verrete quindi contattate/i per concordare come condividere le vostre esperienze, attraverso presentazione durante i lavori del laboratorio in occasione del nostro evento a Bologna e/o attraverso divulgazione su altri canali (ne verrà data comunicazione entro il 25 gennaio 2023).

### **Conflitto di Interessi**

Non sono ammessi lavori finanziati o sponsorizzati da organizzazioni/aziende/industrie dannose per la salute o affiliati ad esse. In particolare si intendono organizzazioni/aziende/industrie che fabbricano, producono, trasformano, distribuiscono, importano, vendono e/o commercializzano prodotti o servizi (comprese le aziende che ricavano entrate significative dalla produzione, dalla vendita o dalla commercializzazione di tali prodotti o servizi) che potrebbero essere considerati dannosi per la salute fisica o mentale.

*Il gruppo di coordinamento della Campagna PHC*

**Per informazioni e/o chiarimenti**

[2018phc@gmail.com](mailto:2018phc@gmail.com)

