



Fondazione Bruno Kesser

Age
Management
Masterclass

Vă prezentăm câteva exemple de bună practică ce au fost colectate din diferite țări ale UE, pentru a vă inspira în munca dumneavoastră.

Exemplele sunt potrivite pentru managerii de resurse umane care implementează măsuri de managementul vârstei în companiile lor.

Exemplele pot servi, de asemenea, ca instrument de instruire pentru profesori, formatori și profesori din diferite medii educaționale.

Toate studiile de caz sunt disponibile la adresa:
<https://www.amm-project.eu/>



Companie

Fundația Bruno Kessler Foundation (FBK)
Un interviu cu domnul Alberto Zanutto, cercetător la eHealth Lab

Sector

Sectorul quaternary: cercetare științifică, educație, tehnologia informațiilor.

Specializare

Fundația Bruno Kessler (FBK) este o organizație non-profit de cercetare de interes public.

Rezultatul unei istorii care a durat mai bine de jumătate de secol, prin 2 centre științifice, unul dedicat tehnologiilor și inovației și unul științelor umane și sociale, 7 centre de cercetare, peste 400 de cercetători și cercetători pe care FBK își propune să obțină rezultate excelente în domeniul științific și tehnologic, cu o atenție deosebită la abordările interdisciplinare și dimensiunea aplicației.

Acest lucru se întâmplă datorită atenției constante la colaborări și activități de schimb cu instituții de cercetare, instituționale și corporative, naționale și internaționale, care își extind capacitatea de inovare și implică comunitatea și economia locală în circulația cunoștințelor și tehnologiilor.

Număr de angajați: 500.

Dimensiuni ale managementului vârstei

Protejarea și promovarea sănătății, designul locului de muncă:

- rapoarte de sănătate organizaționale și grupuri de lucru privind sănătatea;
- utilizarea de experți în sănătate pentru a consilia organizația;
- sondaje ale angajaților;
- participarea și educarea angajaților;
- controale de sănătate periodice;
- instruirea supraveghetorilor și a lucrătorilor-cheie în tehnicile de management al sănătății;

Rezultate așteptate

- Punerea în aplicare a unui protocol, sugestii, experiențe care pot oferi orientări lumii afacerilor cu privire la bunăstare sau cu privire la posibilitatea de a gestiona starea de sănătate a persoanelor care sunt la locul de muncă
- Motivarea, promovarea bunăstării prevenirii în cadrul unor logici care nu sunt doar medicale, ci și motivaționale

Principalele motive pentru decizia de a implementa măsuri de managementul vârstei

Cheia sănătății este un proiect de promovare a sănătății la locul de muncă, care vizează reducerea riscului de apariție a bolilor cardiovasculare și dezvoltarea diabetului de tip 2.

Cheia sănătății a fost proiectată de zona de sănătate și bunăstare cu impact ridicat a Fundației Bruno Kessler (FBK) cu colaborarea principalelor instituții implicate în domeniul sănătății și prevenirii INAIL, Compania provincială pentru servicii de sănătate și Departamentul de sănătate și solidaritate socială din provincia autonomă Trento).

Cheia sănătății vizează testarea unui model de intervenție susținut tehnologic, care să ofere lucrătorilor instrumente și servicii de prevenire în domeniul nutriției și al activității fizice. Primul domeniu de experimentare a fost însăși Fundația Bruno Kessler (februarie-octombrie 2017), experimentarea va fi extinsă în curând la angajații unor departamente din provincia autonomă Trento și la Compania provincială pentru servicii de sănătate.

Sunt diferiți și în opoziție unul cu celălalt. Pe de o parte, există faptul că acest proiect și-a găsit originea în unitatea sanitară, care a fost apoi coordonată de Stefano Forti. Un grup care se ocupă de modul de facilitare a practicilor de sănătate prin informatică, a explicat acest lucru simplu. Dezvoltăm software de natură diferită și

printre lucrurile care ni se părușeră interesante în cadrul unei colaborări cu INAIL și să ne spunem „da, pentru că nu încercăm să ne imaginăm o activitate comună între INAIL, FBK, compania de sănătate și provincia autonomă a Trento”. Pentru a putea pune în aplicare un fel de protocol, sugestii, experiențe care pot oferi linii directe lumii afacerilor cu privire la bunăstare sau cu privire la posibilitatea de a gestiona sănătatea oamenilor care sunt la locul de muncă. Aceasta a fost ideea originală. Dacă trebuie să spun adevărul, originea adevărată, după părerea mea, a fost un pic comună, puțin ghidată aici de provincie, acum nu am o dinamică foarte clară a acelei perioade, deoarece acum sunt aproape 5 ani, totuși, în de fapt, provincia este cea care trebuie să meargă un pic mai mult pe această temă ... măcar să o orienteze, îndemnând INAIL care ne-a îndemnat. Și în acel moment, punem oamenii în jurul unei mese și apoi FBK a redirecționat fondurile pe care le avem disponibile anual pentru dezvoltarea de programe software și inițiative de sănătate. În acel moment a început proiectul.

Drumul nostru spre managementul vârstei

Cheia sănătății a fost experimentată pentru prima dată în cadrul Fundației Bruno Kessler, vizând cei peste 500 de lucrători prezenți în cadrul acesteia, această experimentare a început pe 17 februarie 2017, fiind inaugurată printr-o întâlnire specială de lansare și se va încheia la începutul lunii octombrie 2017. Modelul de intervenție propus și testat de Key to Health își propune să-i împingă pe lucrători să-și schimbe o parte substanțială a stilului de viață și se împarte în următoarele faze:

Tuturor lucrătorilor li se oferă o evaluare a riscului cardiovascular (RCV) și a riscului de apariție a diabetului de tip 2 (RD2) printr-un chestionar online, formulat de medicul competent al FBK împreună cu Unitatea operațională de prevenire și siguranță în mediile de lucru (UOPSAL). Toți cei care au completat chestionarul primesc feedback scris (prin e-mailul companiei) de la medicul competent referitor la nivelul lor de RCV și RD2 în termen de 20 de zile. În experimentarea internă la FBK, au fost completate 94 de chestionare.

Tuturor lucrătorilor, care au participat sau nu la faza de evaluare a riscurilor, li se oferă să descarce și să utilizeze TreCLifeStyle, pentru a reduce riscul (dacă este deja prezent) sau pentru a-l preveni. TreCLifeStyle este prezentat ca o aplicație cu scopul principal de a-l educa pe muncitor să respecte dieta mediteraneană, cerându-i să întocmească un jurnal zilnic pe baza căruia sistemul oferă indicații și sugestii cu privire la modificările care trebuie făcute stilului de viață. În experimentarea internă FBK, aplicația a fost utilizată continuu, adică mai mult de o lună, de aproximativ 40 de lucrători.

Lucrătorilor cu risc li se oferă posibilitatea de a intra pe o cale de intervenție susținută de TreCLifeStyle și, în comun, de către medicul competent și un asistent medical. Medicul îi supune pe toți lucrătorii cu risc identificați prin faza de evaluare a riscului la două examinări medicale. Prima vizită a avut ca scop aprofundarea datelor colectate în timpul chestionarului. A doua vizită este programată pentru sfârșitul cursului și vizează analizarea progreselor realizate de fiecare participant și, în al doilea rând, evaluarea eficacității medicale a intervenției. În experimentarea internă FBK, participanții la calea de prevenire selectată au fost 19, aleși pentru a fi cei mai expuși riscului dintre cei 94 de lucrători care au completat chestionarul online.

În experimentarea FBK, au fost implementate următoarele acțiuni:

- Curs de începători pentru activitatea fizică: desfășurat în colaborare cu Clubul angajaților FBK, sub îndrumarea unui instructor profesionist pentru un total de 10 întâlniri.
- Inițiativa „1000 de pași în FBK”, în care a fost prezentat și testat împreună cu angajații un traseu de 1 km după prânz în jurul clădirilor Fundației.
- Mai multe seminarii „Alimentație sănătoasă și corectă” și „Promovarea sănătății și longevității prin dietă: mecanisme metabolice și moleculare” la care au participat aproximativ 65 de persoane fiecare.

Puncte tari și puncte slabe ale programului

Punctul forte al proiectului este că a adus agențiile strategice ale acestei inițiative în jurul mesei. adică provincia care se ocupă de managementul sănătății, inclusiv referința la prevenirea la locul de muncă, deoarece suntem o provincie autonomă. INAIL, care are propria sa sensibilitate, lucrează, prin urmare, foarte mult la evenimente, dar are și interes pentru prevenire și bunăstare. Compania de sănătate care are un birou specific care se ocupă de toate prevențiile la locul de muncă și care se referă la managerii de siguranță etc ... Și atunci am fost acolo. Am fost un partener tehnic strategic în sensul că la acea vreme un coleg care nu mai este cu noi Francesco Miele, care are pregătirea sa ca sociolog al organizațiilor, văzuse acest spațiu ca pe o oportunitate, deoarece trăim din experimentare, știință și aprofundăm câteva întrebări legate de modul organizațional. Deci, un punct forte a fost parteneriatul și combinația bună de oameni din jurul mesei care doreau acest tip de inițiativă

Un alt rezultat bun a fost că am lucrat din greu la ideea motivației, promovând bunăstarea prevenirii în cadrul unor logici care nu sunt doar medicale, ci și motivaționale.

Un al treilea element aş spune că a avut un partener extern în ceea ce priveşte siguranţa la locul de muncă, cu care am experimentat, care a crezut în noi, care a fost sensibil la iniţiativă, într-adevăr continuă să fie, care în cazul nostru este un organism privat, numit Progetto Salut, dar care acţionează ca un medic competent, care are colaboratori pe o multitudine de companii şi, prin urmare, a dorit să investească în acest spaţiu. Pentru că, după cum ştiţi, întreaga lume a medicului competent trece de la rigiditatea pură a reglementării la încercarea unui anumit tip de iniţiativă 2.0 lucruri de genul acesta.

Un al patrulea element ... Aş spune că a fost posibilitatea de a lucra cu compania, deşi indirect, şi aici începe în schimb slăbiciunea, adică slăbiciunea extremă a acestor iniţiative atunci când vine vorba de un organism public care le promovează, apoi, de fapt, organismul privat se uită suficient la proiecte sau spune „da, lucruri frumoase, dar complicate”, şi pentru că dimensionalitatea istorică a companiilor italiene nu permite acest tip de dezvoltare într-un mod rezonabil de puternic. Adică, jucătorii semnificativi sunt acum 10 sau 15 în Trentino, cei care pot avea acest tip de atenţie la locul de muncă. Există multă artizanat, turism, afaceri foarte mici, iar efectul unui serviciu extern de acest fel este întotdeauna foarte scăzut.

Pe scurt, spunem că slăbiciunea se află în caracteristici şi în context şi, de asemenea, lipsa de pregătire: în mod obiectiv, ofiţerii noştri de securitate nu au obiective de prevenire, se află în dinamica îndeplinirii formale, respectarea regulilor pentru că atunci au fost instruiţi pe.

Un alt aspect al slăbiciunii este partea software; a trebuit să furnizăm partea software, dar proiectul a mers bine în ciuda părţii software. Am dat o aplicaţie pentru a monitoriza puţin mişcările; acest tip de lucru care este acum foarte răspândit, dar care acum patru ani nu era încă atât de răspândit. Planificarea şi proiectarea noastră nu au fost eficiente, dar au fost eficiente ca depozit al persoanelor care au fost urmărite timp de câteva săptămâni, apoi s-au întâlnit cu un consilier, să spunem motivaţional, despre angajamentul lor.

Rezultatele au fost o pierdere în greutate şi lucruri foarte pozitive, dar nu atât de bine studiate încât să fie valabile la nivel clinic sau motivaţional. Cu toate acestea, software-ul a fost criticat de toată lumea, nu a putut face ceea ce trebuia să facă. Întotdeauna se întâmplă în încercările iniţiale. Acest lucru ne-a ajutat să reparăm unele lucruri. Cu toate acestea, continuând cu proiectul, calitatea software-ului recunoscut de utilizatori a fost irelevantă. Cu toate acestea, utilizatorii au recunoscut acest lucru ca fiind un lucru inteligent: a putea merge la birou, a putea fi urmărit, ne-a permis, de asemenea, să ne gândim la o alimentaţie sănătoasă.

De exemplu, un lucru care nu a fost încă făcut, dar care a ieşit destul de clar este că cafeaua nu pune niciodată valoarea calorică a vaselor pe care le oferă. Aşa că o persoană ajunge la cafea puţin stresată, puţin flămândă, la coadă vede o farfurie frumoasă de paste, ia o porţie frumoasă şi nu ştie că sunt 1500 kcal acolo şi că are somn după-amiaza, seara nu merge la fugă. Este o încărcătură de calorii care nu se menţine pe termen lung. Am dat o serie de indicaţii interesante şi din acest punct de vedere.

Activităţi care susţin iniţiativa

Proiectarea şi testarea proiectului Cheia sănătăţii au fost cofinanţate de INAIL şi provincia autonomă Trento, pentru un total de 116.000 € pentru perioada de doi ani 2017-2018.

Finanţarea a fost esenţială pentru crearea aplicaţiei, pentru evaluarea ştiinţifică a progresului studiilor, pentru coordonarea proiectului, precum şi pentru obţinerea performanţei medicului competent şi a serviciului de consiliere. Reproducerea modelului în sine, însă, ar cântări asupra organizaţiilor doar în ceea ce priveşte costurile intervenţiei medicale şi motivaţionale, pentru un total aproximativ de 450 € pentru fiecare angajat implicat în procesul de prevenire, dintre care: 230 € pentru evaluarea chestionarelor şi examinarea medicală iniţială şi finală; 70 € pentru brăţara pedometrului; 150 € pentru trei ore de interviu motivaţional.

Sistemul de monitorizare al efectelor

Proiectul a făcut unul, două, experimente oficiale ... apoi am făcut încă 2. În aceste 4 experimente, am monitorizat cu o metodă mixtă: am folosit atât instrumente rigide, adică chestionare administrate înainte şi după iniţiativă, cât şi activitate de interviu semi-structurată făcută jucătorilor oficiali, regulatori de flux, lucruri de acest tip, dar din moment ce experimentele erau destul de conţinute de-a lungul timpului, interviurile au fost pozitive, dar obiectiv ne interesează doar capacitatea prototipală a ideii, nu atât stabilitatea clinică a problemei.

Nu avem dovezi clinice privind eficacitatea, dar avem multe dovezi motivaționale și organizaționale. Am colectat înregistrări personale realizate la sfârșitul perioadei sau interviuri semi-structurate pentru participanți, pentru susținătorii inițiativei și pentru jucătorii instituționali.

Pe site există un pic de material descărcabil și există, de asemenea, lucrul care ne-a interesat cel mai mult, cel mai interesant produs pe care să-l producem a fost acest manual pe care îl spunem într-un fel îndemnător și, cum să spunem, pentru promovarea acestui tip de inițiativă adresată companiilor de la care se pot desprinde în mod independent și am lăsat, în acest caz, companiei de sănătate și provinciei autonome Trento, posibilitatea de a fi chemați gratuit pentru formare sau lucruri de acest tip, dar până acum nu am văzut un particular de interes.

Efecte benefice ale inițiativei

Experimentul intern de la Fundația Bruno Kessler a oferit o evaluare a modelului de intervenție la următoarele niveluri:

- experiența de utilizare a sistemului de coaching: prin administrarea chestionarelor SUS (System Usability Scale), ne-am propus să evaluăm dimensiuni precum ușurința și plăcerea utilizării tehnologiei, învățarea necesară pentru a se familiariza cu aceasta, modurile în care aceasta are să devină parte din viața de zi cu zi a utilizatorilor;
- sustenabilitatea organizațională a intervențiilor: prin realizarea de focus grupuri preliminare cu personalități și lucrători de top și interviuri cu lucrătorii implicați, frecvența cu care participanții au profitat de intervențiile oferite de FBK și caracteristicile care i-au împins / împiedicat au fost evaluate participarea ;
- eficacitate medicală: prin vizite medicale (numai pentru lucrătorii cu risc inițial) și distribuirea chestionarelor pentru evaluarea RCV și RD2, scopul a fost evaluarea eficacității medicale a pachetului oferit de FBK.

În acest moment, TreCLifeStyle pare să fi fost utilizat în mod continuu în special de către participanții la calea de prevenire care au perceput-o ca fiind complementară interviurilor de consiliere față în față. TreCLifeStyle a fost deosebit de apreciat pentru faptul că îi permite muncitorului, prin caracteristici precum jurnalul zilnic și săptămânal, să devină conștient de obiceiurile lor alimentare și care dintre acestea sunt corecte sau incorecte.

Latura convingătoare a aplicației este apreciată în prezent chiar dacă este considerată a fi îmbunătățită și, în consecință, rolul principal al motivației pentru schimbare îl joacă consilierea față în față.

Recomandări personale

Ca un comentariu personal, pot spune că experiența pe care am avut-o a fost foarte pozitivă pentru a sensibiliza sistemul. Rezultatul la nivel de sistem a fost interesant.

Am înțeles că un alt punct cheie sunt medicii competenți, care din păcate nu sunt aliniați din multe motive.

În cele din urmă, faptul că am efectuat câteva teste în organismul public, cu compania de sănătate și medicii competenți ai companiei de sănătate au pus imediat pe masă faptul că dedesubt exista o problemă contractuală.

Adică, dacă sunt angajați să facă un lucru și le cerem să facă altele ... pentru că au trebuit să facă un interviu de monitorizare inițial care a permis tocmai să gestioneze informațiile pacientului și apoi să le colecteze la sfârșitul experimentului, dar acest lucru a fost în afara contractului, așa că acest lucru le costă efort, nu au chef, nu poate fi o inițiativă larg răspândită. Problema italiană obișnuită, deci există o inițiativă problematică, acest lucru nu poate fi făcut ușor.

Un alt element de complexitate în opinia mea este monitorizarea. Există multe variabile, dar sunt foarte verticale: dacă o persoană dorește să ia ceva pentru a alerga, aveți ceva de alergat care este foarte bine făcut, dar poate că partea din dietă nu este bine realizată.

Dacă aveți o parte a dietei bine făcută, atunci informațiile pentru a urmări mișcărilor sau pașii nu sunt bine înregistrate.

Există multe verticalități care încă se luptă pentru a fi rezolvate. De asemenea, explorăm și alte proiecte de acest fel, dar este o mică junglă, deoarece utilizatorul nu are același număr de pași care înregistrează o altă

aplicație, deoarece evident algoritmii pot schimba calculul pașilor în funcție de senzorul ceasului sau al telefonului .

Este un caz clasic de materie epifanică în momentul în care există un drum lung de parcurs, mai presus de toate alinierea între utilizatorul care folosește instrumentul, proiectantul care creează acel instrument și rezultatul clinic și impactul rezultatului clinic al informațiile despre sănătate care pot fi păstrate pentru sine sau partajate cu sistemul.

Erasmus+: Age Management Masterclass
2018-1-CZ01-KA202-048133



The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Die Unterstützung der Europäischen Kommission für die Erstellung dieser Publikation stellt keine Befürwortung des Inhalts dar und gibt nur die Meinung der Autoren wieder. Die Kommission haftet nicht für die weitere Verwendung der darin enthaltenen Informationen.

Această publicație a fost realizată cu sprijinul financiar al Comisiei Europene. Autorul este singurul responsabil pentru conținutul acestei publicații. Această publicație nu reprezintă punctul de vedere al Comisiei Europene, iar Comisia Europeană nu este responsabilă pentru utilizarea informațiilor conținute în ea.

Il sostegno della Commissione europea per la produzione di questa pubblicazione non costituisce un'approvazione del contenuto che riflette solo le opinioni degli autori, e la Commissione non può essere ritenuta responsabile per qualsiasi uso che può essere fatto delle informazioni contenute.

Tämä julkaisu on tuotettu Euroopan komission taloudellisella tuella. Kirjoittaja on yksin vastuussa tämän julkaisun sisällöstä. Tämä julkaisu ei edusta Euroopan komission näkemyksiä, eikä Euroopan komissio ole vastuussa sen sisältämien tietojen mahdollisesta käytöstä.

Tato publikace byla vytvořena za finanční podpory Evropské komise. Za obsah publikace odpovídá výlučně autor. Publikace nereprezentuje názory Evropské komise a Evropská komise neodpovídá za použití informací, jež jsou jejich obsahem.



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union