



**LA VALUTAZIONE PSICO- ATTITUDINALE DEL
PERSONALE SANITARIO DEL SERVIZIO DI
ELISOCCORSO DI
PIEVE DI CADORE:
ESPERIENZA PRELIMINARE**

Cristina Zaetta
Giorgio Lorenzi

DAL 2010

**PERCORSI DI
FORMAZIONE**

**REPERIBILITA'
PSICOLOGICA**

**VALUTAZIONE
PSICO-
ATTITUDINALE**



L'EQUIPAGGIO



QUALE MEDICO E INFERMIERE?



CORREVA L'ANNO 1999...



Allegato alla dgr
n. del
2293 - 29 GIU. 1999

Regione del Veneto - Direzione Servizi Ospedalieri ed Ambulatoriali

Servizio Urgenza Emergenza Medica

Servizio di
Elisoccorso Sanitario



2293 - 29 GIU. 1999
Regione del Veneto - Direzione Servizi Ospedalieri ed Ambulatoriali

Parte 5. Personale

Sezione 3. Il Medico

1. Formazione professionale

- a. possiede esperienza clinica di trattamento ospedaliero di pazienti critici
- b. deve preferibilmente possedere la specialità in anestesia e rianimazione, o comunque essere esperto nell'emergenza
- c. ha frequentato un apposito corso di addestramento all'elisoccorso, gestito da una delle C.O. regionali

2293 - 29 GIU. 1999
Regione del Veneto - Direzione Servizi Ospedalieri ed Ambulatoriali

Parte 5. Personale

Sezione 2. L'infermiere

1. Formazione professionale

- a. ha prestato servizio presso unità di terapia intensiva, servizi di pronto soccorso, sale operatorie di urgenza, dove ha maturato esperienza di trattamento di pazienti critici
- b. ha frequentato un apposito corso di addestramento all'elisoccorso, gestito da una delle C.O. regionali

Accordo del 3 febbraio 2005

LA CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO **Recante “Linee guida per l’organizzazione dei servizi di soccorso sanitario con elicottero”**

Il personale medico

- deve possedere esperienza clinica di trattamento ospedaliero dei pazienti critici;
- deve possedere prioritariamente la specialità in Anestesia e Rianimazione o altra idonea Specialità e possedere comunque comprovata esperienza e formazione nel campo dell'emergenza, tale da permettere la competente applicazione delle procedure di sostegno vitale avanzato universalmente riconosciute;
- deve avere frequentato un apposito corso di formazione all'elisoccorso, gestito dalle Centrali Operative Regionali sedi di Elisoccorso, che consenta, tra l'altro, l'utilizzo della strumentazione di cui al successivo allegato 3.

Il personale infermieristico

- deve aver prestato servizio presso Unità di Terapia Intensiva e/o Servizi di Pronto Soccorso e/o Sale Operatorie d'Urgenza e presso Servizi di emergenza “118”, dove ha maturato esperienza di trattamento di pazienti critici;
- deve aver frequentato un apposito corso di formazione all'elisoccorso, gestito da una delle Centrali Operative Regionali.



SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ

PG 0

Procedura Gestionale
Unità Operativa di Medicina Preventiva Aziendale

Rev. 0 del
19/09/2012

PROTOCOLLO PER LA SORVEGLIANZA SANITARIA
PER I LAVORATORI SUEM - ELISOCCORSO

Pag. 1 di 9

**ANNO
2012**



PROTOCOLLO PER LA SORVEGLIANZA SANITARIA DEI LAVORATORI SUEM - ELISOCCORSO

INDICE:

1. Scopo e campo di applicazione
2. Definizioni e abbreviazioni
3. Descrizione di attività e responsabilità
4. Esame dei fattori di rischio specifici per l'elisoccorso
5. Protocollo sanitario preventivo – periodico
6. Tabella riassuntiva degli accertamenti sanitari e periodicità
7. Riferimenti
8. Allegati
9. Archiviazione

LISTA DI DISTRIBUZIONE:

- Direzione Strategica
- Direzioni Mediche
- SUEM

Disponibile nel sito intranet: <http://intranet.ulssbl.it>

Il presente documento può essere scaricato dal sito intranet aziendale.

GLI ELEMENTI DELLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO

In merito alla valutazione dei rischi che affrontano i componenti dell'equipaggio sanitario, bisogna considerare che:

1. Si possono effettuare interventi in ambiente "ostile" per definizione (soprattutto nelle basi che effettuano attività SAR, ma non solo...);
2. Le situazioni non sono standardizzate;
3. Sono possibili situazioni od evoluzioni imprevedibili, anche dal punto di vista meteorologico;
4. Si agisce con un pressione psicologica talvolta considerevole;
5. C'è la necessità di sollevare, trasportare pesi in maniera non bonificabile (evacuazione infortunati);
6. Sono abituali interventi su traumatizzati con tutti i relativi rischi sanitari;
7. Vi può essere esposizione a Stress termico, generale e localizzato (estremità), Sforzo fisico anche intenso, rischio di "Trauma da sospensione";
8. Il rischio di trauma in generale è sempre presente durante le operazioni di soccorso.
9. Vi è spesso esposizione emotiva ad eventi luttuosi, frequentemente per causa violenta e con "ambiente circostante" che può essere difficile da gestire.

ATTUALI CRITERI DI ACCESSO

- **VALUTAZIONE DEL CURRICULUM VITAE:
FORMAZIONE ED ESPERIENZA LAVORATIVA
NELL'AMBITO EMERGENZA-URGENZA**
- **COLLOQUIO CON RESPONSABILE BASE DI
ELISOCORSO**

ATTUALI CRITERI DI ACCESSO

AL MOMENTO ATTUALE...

- **ASSENZA VALUTAZIONE COMPETENZE COGNITIVE E INTERPERSONALI NECESSARIE PER OPERARE**
- **ASSENZA VALUTAZIONE FATTORI DI RISCHIO PSICO-SOCIALI PER LO STRESS LAVORO-CORRELATO SPECIFICI PER IL LAVORO IN BASE E RISPOSTA SOGGETTIVA ALLO STRESS LAVORO-CORRELATO**

UNA VALUTAZIONE
PSICOATTITUDINALE
PERCHE'?



OBIETTIVI

- OTTIMIZZARE IL PROCESSO DI SELEZIONE E MONITORAGGIO DEL PERSONALE SANITARIO
- PIANIFICARE E ORGANIZZARE PERCORSI FORMATIVI SPECIFICI VOLTI AD IMPLEMENTARE LE COMPETENZE NON TECNICHE

ANALISI DEL POTENZIALE

CONFRONTARE
LE CARATTERISTICHE RICHIESTE PER RICOPRIRE LA
POSIZIONE DI SANITARIO (MEDICO ED INFERMIERE)
NELL'EQUIPAGGIO HEMS

CON IL PROFILO PSICO-ATTITUDINALE DI UN CANDIDATO
(MEDICO ED INFERMIERE) CHE ASPIRA A RICOPRIRE
QUESTA POSIZIONE ORGANIZZATIVA



METODOLOGIA E STRUMENTI

1. Descrizione e analisi dei profili del medico e dell'infermiere di un equipaggio Hems

Descrizione del ruolo (Job Description) ed individuazione dei requisiti e delle competenze necessarie per svolgerlo al meglio (Job Specification)

2. Progettazione metodologica e degli strumenti diagnostici da utilizzare

DEFINIZIONE AREE E COMPETENZE DA VALUTARE:

- a) AREA RELAZIONALE:** *COMUNICAZIONE, TEAMWORK, LEADERSHIP, NEGOZIAZIONE*
- b) AREA INTELLETTUALE:** *PROBLEM SOLVING*
- c) AREA GESTIONALE:** *PIANIFICAZIONE, PROGRAMMAZIONE DEL LAVORO, GESTIONE DEL TEMPO, GESTIONE DELLE PRIORITÀ*
- d) AREA EMOZIONALE:** *GESTIONE DELLO STRESS, AUTOCONTROLLO, CONSAPEVOLEZZA DI SÉ*
- e) AREA CONATIVA:** *MOTIVAZIONE ED ASPETTATIVE*
- f) AREA STENIA:** *ENERGIA E RESILIENZA*

3. Formazione del team di valutatori interni

- Psicologo
- Responsabile della base di elisoccorso sanitario

4. Individuazione dei candidati alla procedura di valutazione

5. Attuazione della valutazione del potenziale in tre fasi:

- 1. somministrazione di questionari psicoattitudinali e questionari di personalità*
- 2. colloquio di gruppo*
- 3. colloquio individuale*

6. Condivisione dei risultati con il responsabile della base di elisoccorso

7. Feedback ai singoli partecipanti

- Psicologo
- Responsabile della base di elisoccorso sanitario

8. Eventuali azioni di miglioramento o sviluppo

WORK IN PROGRESS...



**PERCORSI DI
FORMAZIONE**



**VALUTAZIONE
STRESS
LAVORO-
CORRELATO**



**REPERIBILITA'
PSICOLOGICA**



**VALUTAZIONE
PSICO-
ATTITUDINALE**





GRAZIE PER L'ATTENZIONE!