

# ***Corso di formazione per soccorritori***

**ANNO 2025**



## ***La misericordia di Marradi:***

Nasce nel 1856 a seguito di una epidemia di colera

Nel 1996 entra strutturalmente all'interno del sistema 118.

**Unica associazione nel territorio convenzionata con AUSL centro per fornire servizi di emergenza H24, in pronta partenza.**



Ore di stand-by

annuali

17.520

per complessivi

4.380

turni da coprire



Trasporti sanitari  
emergenza/urgenza

731



## Viaggi ordinari

In convezione con AUSL

720

Rimborso spese utenti

191



## Obiettivi del corso

- Addestrare personale in grado di rispondere alle emergenze/urgenze sanitarie
- Addestrare personale in grado di essere di supporto al personale sanitario nella risposta alle emergenze/urgenze sanitarie



## Il corso per soccorritori

Livello Base: abilita ai trasporti ordinari ed ai 'taxi sanitari'

Livello Avanzato : abilita al soccorso sanitario in emergenza/urgenza



## **Come si ottiene la certificazione di soccorritore**

- 75% di presenze alle lezioni per accedere all'esame finale

Simulazione di 4 scenari a superamento di tutti e 4 gli scenari

- Tirocinio 90 ore



## Il corso per soccorritori

Linee guida: AHA, ERC, IRC, l.r. 25/01 e ss.mm.

**Linea guida:** è un insieme di informazioni sviluppate sistematicamente, sulla base di conoscenze continuamente aggiornate e validate, redatto allo scopo di rendere appropriato, e con un elevato standard di qualità, un comportamento desiderato.



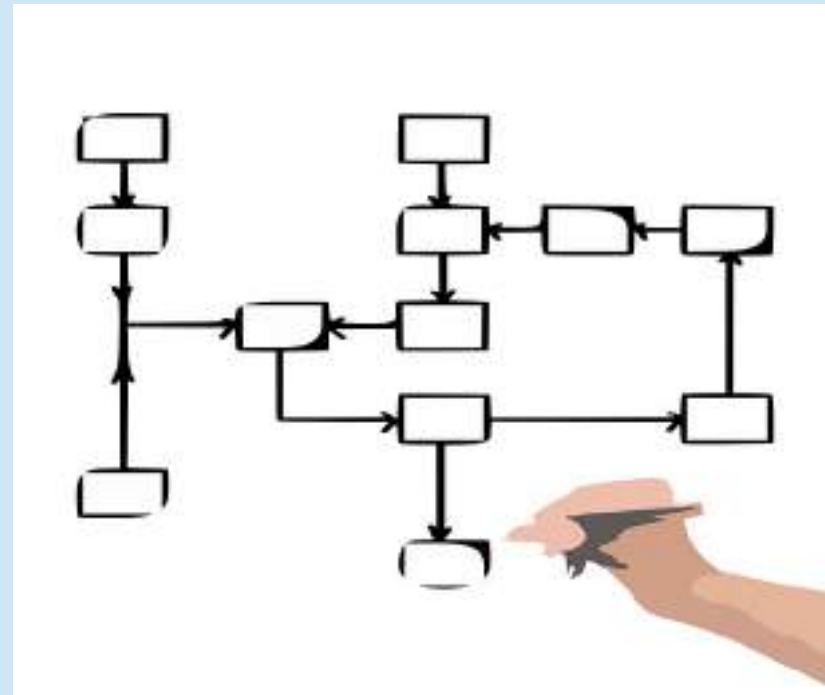
in ambito sanitario una **linea guida** è : *l'insieme delle raccomandazioni di comportamento clinico-assistenziale, prodotte attraverso un processo sistematico allo scopo di assistere gli operatori nel prendere decisioni sulle modalità di assistenza più appropriate ed efficaci, al fine di raggiungere gli obiettivi di cui gli operatori sono responsabili in una specifica situazione clinica.*



Le linee guida vengono declinate in protocolli operativi.

Il protocollo: sono prescrizioni di comportamenti **standardizzati** a tutti gli operatori a cui viene richiesto **un particolare risultato**.

Indicano all'operatore *uno schema di comportamento, una sequenza ben definita, una successione di azioni* ( es bls)



Per apprendere le informazioni e la corretta applicazione delle linee guida il corso è strutturato in:

**Lezioni frontali**

**Lezioni Pratiche**

**Simulazioni**

**Test di verifica**



È necessario partecipare al 75% delle lezioni per essere ammessi all'esame finale abilitante.

## Il soccorritore :

Il soccorritore è personale tecnico e quindi non sanitario, **specializzato nel primo soccorso**, nel trattamento di base e nell'assistenza e trasporto di ammalati o infortunati in caso di emergenze sanitarie di vario tipo (malori, incidenti, e/o catastrofi naturali) in sede extra ospedaliera



**Il soccorritore ha :**

Preparazione teorica/pratica

Competenze specifiche

Opera secondo protocolli predefiniti

Capacità di lavorare in equipe

Capacità di adattamento

Capacità e competenze relazionali



**Non ci servono i super eroi!!!!**

# DEFINIZIONE DI TEAM

**"Un Numero ristretto di persone con caratteristiche complementari che lavorano per risultati e obiettivi comuni, integrando le loro qualità per il miglior risultato finale."**

- Riccardo Vieri "Il team meraviglioso". Parte I. Diritti Riservati



## Team leader

Ogni team di soccorritori ha un Leader

Coordina le attività

Guida

Prende decisioni

Regola



## **Il soccorritore deve:**

Avere acquisito le competenze e le conoscenze proprie del soccorritore

Conoscere le norme e le procedure dell'organizzazione in cui opera



**Il soccorritore :**

**Non mostra mai insicurezza**



**Non diffonde informazioni sugli assistiti**

**Non entra in conflitto con gli altri membri della squadra**

**Non entra in conflitto con gli astanti sul luogo dell'evento**

## L'EMERGENZA:

È un insieme di fattori difficilmente prevedibili e standardizzabili

È impossibile stabilire protocolli di comportamento rigidi

È possibile studiare situazioni tipiche su cui addestrare il personale



**Emergenza:** Condizione difficilmente prevedibile che determina un danno fisico e che pone la persona o le persone coinvolte in imminente pericolo di vita e richiede un intervento immediato, non differibile nel tempo.

**Urgenza:** condizione difficilmente prevedibile che determina un danno fisico che, in assenza di adeguato trattamento, può evolvere in condizioni che possono determinare un'alterazione dei parametri vitali (**coscienza, respiro, circolo**).



**Emergenza:** Alterazione parametri vitali  
(coscienza, respiro, circolo).

*Esempio: emorragia arteriosa, arresto  
cardiaco*



**Urgenza:** condizione che presenta un  
rischio evolutivo che può portare ad  
un'alterazione dei parametri vitali.

*Esempio: dolore toracico, frattura di  
femore*



## Il soccorritore :

Tutela la privacy (**d.lgs 196/2003**), degli assistiti.

- **dati personali:** qualunque informazione relativa a una persona fisica
- **dati sensibili:** i dati personali che rivelano l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a **rivelare lo stato di salute** e la vita sessuale.



**La violazione della privacy configura reato penale.**

## Tutela incaricato di pubblico servizio

- Art. 336 c.p. Violenza o minaccia a un pubblico ufficiale:

*« Chiunque usa violenza a un pubblico ufficiale o ad un incaricato di un pubblico servizio, per costringerlo a fare un atto contrario ai propri doveri, o ad omettere un atto dell'ufficio o del servizio, è punito con la reclusione da sei mesi a cinque anni. La pena è della reclusione fino a tre anni, se il fatto è commesso per costringere alcuna delle persone anzidette a compiere un atto del proprio ufficio o servizio, o per influire, comunque, su di essa. »*

- Art. 337 c.p. Resistenza a un pubblico ufficiale:

*« Chiunque usa violenza o minaccia per opporsi a un pubblico ufficiale o ad un incaricato di un pubblico servizio, mentre compie un atto di ufficio o di servizio, o a coloro che, richiesti, gli prestano assistenza, è punito con la reclusione da sei mesi a cinque anni. »*

L'intervento di soccorso



**Nessuno  
tocchi Caino,  
è un uomo  
come noi**



# Sicurezza !!!!!!!!!!!!!



# LA SICUREZZA

**MAI Intervenire  
MAI Avvicinarsi  
Se non è garantita la  
propria incolumità!**



**Se pericolo  
Avverti il 118**

**Accertarsi che  
non  
esistano rischi  
ambientali!!**

# Dispositivi di protezione individuale

## I categoria



## Dispositivi protezione individuale III Categoria



## Fasi dell' intervento di soccorso

Anticipazione

Prepararsi sempre per la massima emergenza

Suddivisione dei compiti

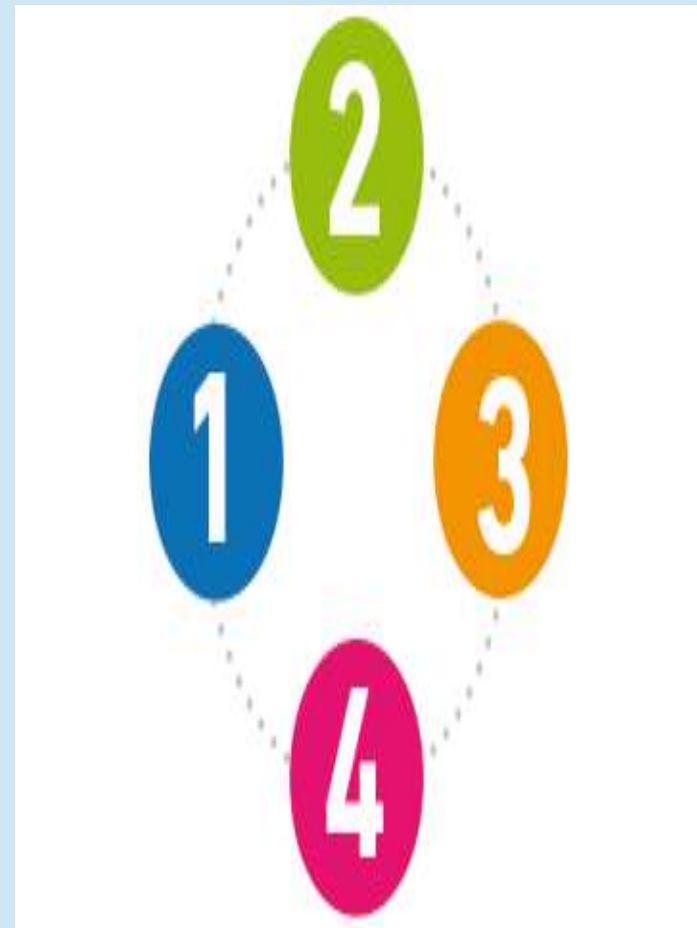
Lavoro di equipe

Gestione delle variabili

Applicazione delle procedure e dei protocolli

**(BLS PBLS BLSD SVT PTC base , assistenza ALS)**

Comunicazioni





# Numero Unico Emergenza



La struttura organizzativa che ha il compito di gestire, coordinare le emergenze/ urgenze in ambito sanitario è la

## **centrale operativa 118**



**FUNZIONE DEL 118:** la ricezione, la gestione il coordinamento degli interventi per la risposta alle emergenze territoriali.





**Organizzazione del 118 e territorio di competenza:**  
Solitamente su base provinciale o area vasta.

**Il “118 Firenze Soccorso”**  
garantisce interventi di emergenza/ urgenza sanitaria su tutto il territorio di competenza rappresentato dai Comuni della Provincia di Firenze Prato, Pistoia.

**Mezzi a disposizione del sistema 118:**

*UMS/B ambulanze di primo soccorso (personale volontario)*

*UMS/A ambulanze per il soccorso avanzato medicalizzato (Medico e volontari)*

Ambulanze infermieristiche per il soccorso avanzato

Automedica medico e infermiere per il soccorso avanzato

•Elisoccorso

**•Il modello toscano**

UMSA →MIKE (medico e volontari di livello avanzato)

UMSB/APS → BRAVO (solo volontari)

INFERMIERISTICA → INDIA (infermiere e volontari di livello avanzato)

AUTOMEDICA → ALFA (medico e infermiere)

ELISOCCORSO → PEGASO





## Le comunicazioni

Ruolo fondamentale per una efficace gestione delle emergenze/urgenze territoriali lo hanno le comunicazioni tra c.o. 118 e mezzi presenti sul territorio

Le comunicazioni avvengono tramite:

Sistema radio VHF (temporaneamente disattivato)

Telefonia cellulare (ogni mezzo di soccorso ha un telefono dedicato)

Computer di Bordo

## Fasi della comunicazione con la centrale 118

Alla ricezione della chiamata: tutte le informazioni

Alla partenza dalla sede

All'arrivo sul luogo dell'evento

Per richiedere intervento altri enti o livelli superiori/inferiori di assistenza

Per comunicare le condizioni dell'assistito

Ogni cambiamento delle condizioni durante il trasporto

All'arrivo al DEA

Alla Partenza dal DEA

All'Arrivo in sede

Ogni qualvolta lo si ritiene necessario



# **Giusto paziente, giusto mezzo, nel giusto Ospedale**

## **La Strategia**

- SCOOP & RUN (U.S.A.) (carica e vai)
- STAY & PLAY (EU) (fermati e fai)
- LOAD, GO & PLAY(carica,parti e tratta)



Rapidità d'azione

Corretta valutazione

## L'attivazione da parte del 118

|                      |                                                                                |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Codice Rosso</b>  | molto critico, pericolo di vita, priorità massima, accesso immediato alle cure |
| <b>Codice giallo</b> | mediamente critico, presenza di rischio evolutivo, possibile pericolo di vita  |
| <b>Codice verde</b>  | poco critico, assenza di rischi evolutivi, prestazioni differibili             |
| <b>Codice bianco</b> | non critico, prestazioni differibili                                           |

| CODICE DEL LUOGO |                   |
|------------------|-------------------|
| <b>K</b>         | CASA              |
| <b>L</b>         | LAVORO            |
| <b>P</b>         | LUOGO PUBBLICO    |
| <b>Q</b>         | SCUOLA            |
| <b>S</b>         | STRADA            |
| <b>T</b>         | TRASFERIMENTO     |
| <b>Y</b>         | IMPIANTO SPORTIVO |
| <b>Z</b>         | ALTRO LUOGO       |

### CODIFICHE DELLA SCHEDA INTERVENTO

#### A) Classe patologia PRESUNTA:

Indica il gruppo di appartenenza della patologia prevalente riscontrata durante la missione all'arrivo dell'equipaggio; utilizzare per formulare il CODICE DI ARRIVO.

|    |                            |
|----|----------------------------|
| 01 | Traumatica                 |
| 02 | Cardiacircolatoria         |
| 03 | Respiratoria               |
| 04 | Neurologica                |
| 05 | Psichiatrica               |
| 06 | Neoplastica                |
| 07 | Intossicazione             |
| 08 | Metabolica                 |
| 09 | Gastroenterologica         |
| 10 | Urologica                  |
| 11 | Oculistica                 |
| 12 | Otorinolaringoiatrica      |
| 13 | Dermatologica              |
| 14 | Ostetrico-ginecologica     |
| 15 | Infettiva                  |
| 19 | Altra patologia            |
| 20 | Patologia non identificata |

## Esempi

**K1R** significa in casa, possibile origine traumatica, con alterazione dei parametri vitali

**S2G** significa in strada, possibile origine cardiaca, con rischio di alterazione parametri vitali

**Q9V** significa in una scuola, gastroenterologico, senza rischio immediato di alterazione dei parametri vitali

**L'intervento si considera concluso quando al rientro in sede:**

- si è sostituito il materiale utilizzato
- ripristinato la piena efficienza del mezzo
- lavato il materiale che è possibile lavare
- pulito il vano sanitario del mezzo
- segnalato eventuali anomalie al mezzo
- espletate le incombenze burocratica







## **Come chiamare il 112/ 118**

Da qualsiasi telefono fisso

Dal cellulare anche se il credito è esaurito

Da cabine telefoniche anche senza monete o schede.

La chiamata è gratuita,  
registrata ed è identificato  
il numero del chiamante.

## Quando Chiamare il 112/118

- Incidente stradale
- Incidente domestico
- Incidente sul lavoro
- Emorragia
- Perdita di coscienza
- Dolore toracico (specie in presenza di fattori di rischio)
- Malore di qualsiasi tipo
- Soffocamento
- Avvelenamento



## Cosa accade quando chiamiamo il 112/118:

Una volta composto il numero 118 verremo messi in comunicazione con un infermiere che il compito di raccogliere le informazioni necessarie per attivare il percorso più idoneo.



## **Come comportarsi quando chiamiamo il 112/118**

- Manteniamo la calma (per quanto possibile)
- Non riattacchiamo se c'è la musichetta, ma restiamo in attesa



## **Come comportarsi quando l'operatore ci risponde:**

Rispondiamo a tutte le domande anche se ci sembrano inutili

Cerchiamo di dare risposte precise

Non riattacciamo fino a quando l'infermiere non ce lo dice

Seguiamo i suoi suggerimenti



## Cosa accade se:

Non manteniamo la calma → diamo risposte errate e confuse.

Riattacchiamo quando c'è la musichetta → perdiamo la priorità acquisita.

Non rispondiamo a tutte le domande e non siamo precisi → errore di valutazione da parte dell'operatore che può sottostimare o sovrastimare la gravità dell'intervento o inviare mezzo nel luogo errato o non attivare tutte le risorse necessarie.





