

Giornata della Qualità Rete Cure Sicure FVG



Relatore – dott. Inf. Amedeo La Diega

DIREZIONE QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

Qualità Organizzativa e Sociale

Relatore – dott. Roberto De Filippo

DIREZIONE SANITARIA

Servizio Consulenza Psicologica del Lavoro

Giornata della Qualità Rete Cure Sicure FVG



 REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA	
DIREZIONE CENTRALE SALUTE, POLITICHE SOCIALI e disabilità	
tel + 39 040 377 5551 fax + 39 040 377 5523	salute@certregione.fvg.it salute@regione.fvg.it I - 34124 Trieste, riva Nazario Sauro 8

Decreto n° 1100/SPS del 31/07/2018

Delibera n° 1970

Estratto del processo verbale della seduta del

21 ottobre 2016

Decreto /ASAO

Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità
Direttore dell' Area dei servizi assistenza ospedaliera

oggetto:

L 208/2015 - RETE CURE SICURE FVG DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA: MODELLO ORGANIZZATIVO.

RETE HEALTH PROMOTING HOSPITALS & HEALTH SERVICES (HPH) DEL FRIULI VENEZIA GIULIA (FVG):
APPROVAZIONE DEL REGOLAMENTO.



RETE CURE SICURE FVG DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

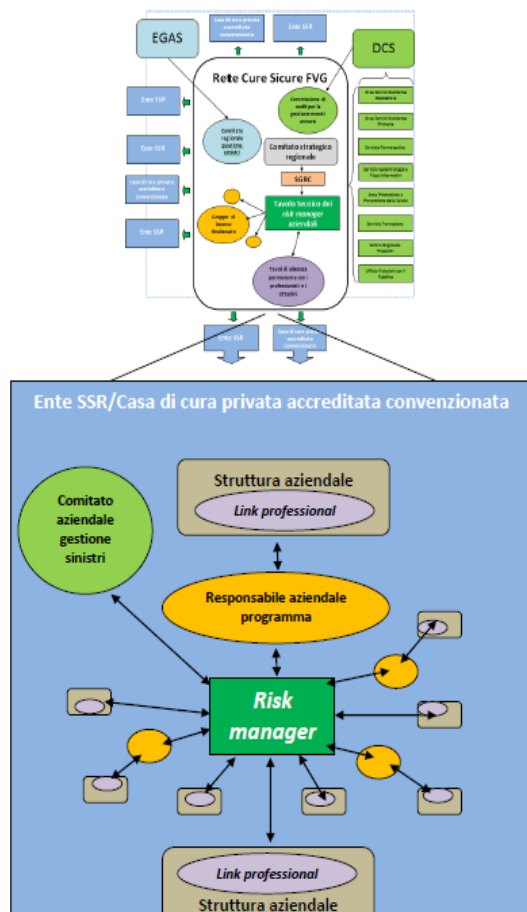
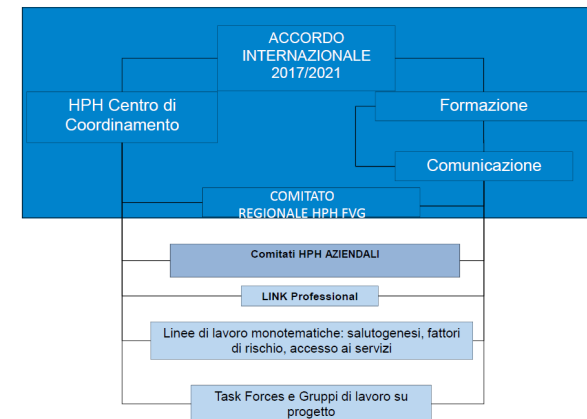


**International Network of
Health Promoting Hospitals
& Health Services**

**REGOLAMENTO PER IL
FUNZIONAMENTO DELLA RETE
HEALTH PROMOTING
HOSPITALS & HEALTH SERVICES
(OSPEDALI E SERVIZI SANITARI
PER LA PROMOZIONE DELLA
SALUTE) DEL FRIULI VENEZIA
GIULIA E LA COMPOSIZIONE E
IL FUNZIONAMENTO DEI
COMITATI GUIDA AZIENDALI
HPH**

Giornata della Qualità Rete Cure Sicure FVG

HPH : Organizzazione FVG



RETE HPH DEL FRIULI VENEZIA GIULIA 2021-2024: LE AZIENDE IN RETE E I REFERENTI DEI COMITATI HPH AZIENDALI

Promuoviamo e assistiamo l'avanzamento del concetto di promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari. Supportiamo l'implementazione della promozione della salute sviluppando strutture, culture, decisioni e processi.

Con il decreto 107 del 2.7.2021 la rete regionale HPH del Friuli Venezia Giulia coordinata da ARCS ha rinnovato l'adesione alla rete internazionale HPH. Le aziende hanno manifestato la volontà di seguire valori e principi della rete internazionale degli Ospedali e Servizi Sanitari che promuovono la salute compilando la Lettera di intenti e nominando i referenti aziendali.

www.hphfvg.it
www.hphitalia.net
www.hphnet.org

Giornata della Qualità Rete Cure Sicure FVG



RETE CURE SICURE FVG

1. Oggetto

La "Rete Cure Sicure FVG" è la rete attraverso la quale la Regione Friuli Venezia Giulia coordina e governa, in forma integrata, le attività connesse alla sicurezza dei pazienti, dalla prevenzione del rischio clinico assistenziale alla gestione dei sinistri. La partecipazione alla rete è obbligatoria per tutti gli Enti SSR e per le Case di cura private accreditate convenzionate.

Peculiarità della rete è lo sviluppo e la condivisione di competenze e conoscenze di una comunità interdisciplinare di esperti che, grazie allo scambio continuo delle informazioni e delle esperienze, producono innovazione e perseguono il miglioramento dell'assistenza. I membri di questa comunità appartengono alle diverse figure professionali (sanitarie, tecniche ed amministrative) che convivono nelle strutture sanitarie.

2. Finalità

Secondo la letteratura scientifica non esistono prestazioni sanitarie prive di rischio: il SSR mira a ridurre e prevenire questi rischi in coerenza con le evidenze scientifiche disponibili. La "Rete Cure Sicure FVG" nasce con il fine di garantire la sicurezza di tutte le prestazioni sanitarie, dal singolo esame diagnostico al percorso assistenziale. Tali cure vengono erogate, nel proprio ambito a tutte le persone che ne hanno necessità, secondo modalità che prevedono il perseguimento del miglioramento continuo della qualità nelle prestazioni e nei percorsi clinico-assistenziali attraverso:

- la prevenzione degli eventi avversi;
- l'implementazione nelle organizzazioni delle evidenze scientifiche disponibili;
- la misurazione delle performance sanitarie;
- il contributo di tutti i professionisti all'osservanza delle migliori pratiche;
- la formazione degli operatori;
- il coinvolgimento dei pazienti, dei loro caregiver e di tutti i cittadini;
- la trasparenza nell'informazione ai cittadini;
- la gestione dei sinistri e l'eventuale contenzioso.



International Network of
Health Promoting Hospitals
& Health Services

1. OGGETTO

La Rete HPH FVG, istituita nel 2003, è attualmente rinnovata nel suo "Agreement on coordination of health promotion in Friuli Venezia Giulia" con il Centro collaboratore dell'OMS fino al 2021. Con **decreto n. 937/SPS del 29/06/2018**, la Direzione centrale salute ha ricostituito il Comitato di coordinamento regionale HPH, composto dai referenti locali nominati dalle Direzioni generali individuati per coordinare a livello locale gli appositi Comitati per la gestione del programma HPH aziendale.

Il presente regolamento è in applicazione alla DGR n. 185/2018 "LR 49/1996, art. 12 - Linee per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2018: approvazione definitiva." che, al punto 3.6.8. dell'allegato alla DGR prevede che il Comitato di coordinamento regionale HPH definisce un regolamento, da formalizzare da parte della Direzione centrale salute, per la composizione e il funzionamento dei Comitati guida aziendali.

2. FINALITÀ

Le finalità della rete HPH FVG sono le seguenti:

- fornire leadership su questioni critiche per la promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari e impegnarsi in una partnership in cui è necessaria un'azione congiunta
- stimolare la ricerca e la generazione, traduzione e diffusione di preziose conoscenze
- stabilire norme e standard e promuovere e monitorare la loro attuazione
- favorire l'empowerment di pazienti, operatori e cittadini come risultato chiave della promozione della salute
- articolare opzioni politiche etiche e basate su prove di evidenza ed efficacia
- fornire supporto tecnico, catalizzare il cambiamento e assicurare stabilità all'organizzazione HPH indipendentemente dai cambiamenti istituzionali
- monitorare lo sviluppo della promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari
- sostenere le risorse sociali e personali del paziente,
- favorire l'aderenza di pazienti/caregivers/cittadini a sani stili di vita
- influenzare i determinanti ambientali della salute - fisici, sociali, culturali ed economici - al fine di influenzare i risultati sanitari,

3. MODELLO ORGANIZZATIVO

Alla rete HPH partecipano tutti gli Enti pubblici e privati accreditati del SSR che hanno aderito. La Regione, tramite il proprio Coordinamento HPH, ha aderito alla Rete HPH internazionale in modo unitario, pertanto la partecipazione degli Enti pubblici alle attività è da considerarsi dovuta; rimane volontaria, seppur fortemente auspicata, l'adesione degli erogatori privati accreditati.

LA RETE REGIONALE HEALTH PROMOTING HOSPITALS & HEALTH SERVICES (HPH)

La rete HPH del Friuli Venezia Giulia è attiva dal 2003 e attualmente è in corso il quinto mandato di adesione alla rete internazionale. La rete HPH internazionale (www.hphnet.org) promossa dalla Organizzazione Mondiale della Sanità, lavora per promuovere i valori e le strategie della promozione della salute nella cultura degli ospedali e dei servizi sanitari per una migliore qualità dell'assistenza sanitaria, un miglior rapporto tra i servizi sanitari, la comunità e l'ambiente, e la promozione di condizioni di benessere e soddisfazione di pazienti, parenti e personale.

A partire dal 2020 la rete HPH risulta composta da quasi 600 ospedali e servizi sanitari di 33 Paesi.

ARCS Azienda Regionale
di Coordinamento per la Salute

SETTEMBRE 2021 N.1

NEWSLETTER HPH FVG

La newsletter della rete regionale HPH del Friuli Venezia Giulia



Giornata della Qualità Rete Cure Sicure FVG



17 settembre 2020

GIORNATA MONDIALE DELLA SICUREZZA DEL PAZIENTE:
PAZIENTI SICURI, OPERATORI SANITARI SICURI

LA CASA DI CURA SAN GIORGIO

CELEBRA IN QUESTA GIORNATA,
GLI OPERATORI E I PROFESSIONISTI SANITARI CHE,
IN PRIMA LINEA NELLA RISPOSTA AL COVID-19,
SVOLGONO OGNI GIORNO IL LORO LAVORO
CON IMPEGNO E DEDIZIONE,
PER ASSICURARE LA SALUTE E LA SICUREZZA DELLA POPOLAZIONE



Al Direttore Generale dell'AS FO dott. Joseph Polimeni
e p.c. al Direttore Sanitario dell'AS FO dott. Michele Chittaro

OGGETTO: proposta di collaborazione

Con riferimento all'incontro con le SS. LL. avvenuto ieri 19.03.2020 si rendono da subito disponibili da parte del Policlinico San Giorgio:

- n. 4 ventilatori da Sala Operatoria G.E. modello Avance
- n. 1 ventilatori da Rianimazione PURITAN Bennet
- n. 6 pompe siringa da infusione TERUMO con siringhe anche non dedicate
- n. 1 sistema Diasorin MDX per la diagnostica laboratoristica di COVID 19
- non abbiamo sistemi di C-PAP e caschi.

Siamo disponibili ad implementare il numero delle degenze di area medica di 20 posti letto.

Lunedì 23 p.v. vi sarà comunicato il giorno di attivazione del modulo , che sarà disponibile comunque entro la settimana.

Confermiamo inoltre la disponibilità a rispondere da subito ad un incremento delle prestazioni ambulatoriali e di diagnostica con priorità B.

Cordiali saluti.

Pordenone, 20.03.2020

Il Direttore Generale





"AVER CURA DI CHI CI HA CURATO"

Giornata della Qualità Rete Cure Sicure FVG

Prot.N. 0017495 / P / GEN/ARCS

Data: 27/05/2020 09:34:02



Direzione Sanitaria

Responsabile del procedimento:

Nome e Cognome Cristina Aguzzoli

Telefono 0432 1438291

Mail cristina.aguzzoli@arcs.sanita.fvg.it

c.a. dei Direttori sanitari

Strategia Promozione della Salute nel Contesto sanitario
Rete Regionale Health Promoting Hospitals & Health Services-HPH
Linea di Programmazione regionale 3.6.9
PROGRAMMA DEDICATO AL PERSONALE SANITARIO

Oggetto: Progetto "Aver cura di chi ci ha curato" - Gruppo di lavoro regionale HPH Benessere sul posto di lavoro - Linee di gestione 2020 - capitolo 3.6.9 – inizio fase operativa

(...)

La salute del personale che presta servizio presso i contesti assistenziali è il pre requisito fondamentale per un'adeguata performance verso la cittadinanza assistita. È cruciale valutare l'impatto che la pandemia COVID-19 ha esercitato sul personale sanitario, per attivare tempestivamente un programma di recupero dell'ottimale stato di salute psico fisico."

"tempo 1" – a far tempo da mercoledì 3 giugno si dà avvio alla raccolta del bisogno percepito tramite sondaggio anonimo sui temi della regolazione dello stress system. Il sondaggio sarà distribuito in formato cartaceo (circa 100 per singola Azienda) per garantire assoluto anonimato e rapidità di esecuzione; la raccolta verrà prolungata per circa 2 settimane.

"tempo 2" Avvio dei follow up per circa 40 operatori, aderenti su base volontaria al programma.

Il programma consiste essenzialmente in un colloquio orientato per aiutare il recupero della salute psico fisica e del lifestyle, supportato da diagnostica strumentale non invasiva ad alta innovazione. In particolare si valuteranno alcuni parametri che possano oggettivare la reazione in atto da parte dello stress system della persona, suggerire alcuni consigli dedicati al ripristino della salute psico fisica e al recupero della performance, per favorire il senso di autoefficacia.



MISURAZIONE E INTERVENTO DI RECUPERO – *CONTESTO ESTERNO*

IL METODO

INNOVAZIONE NELLA MISURA DEGLI EFFETTI DELLO STRESS SUL CORPO E SULLA MENTE

Autovalutazione Sintomi Vaghi Aspecifici e Distress

Scheda orario distribuzione introito alimentare per valutare la circadianità

Percezione Benessere

Analisi sistema nervoso autonomo: pletismografia

Variabilità della frequenza cardiaca –HRV e RMSSD-
indice di attività vagale, capacità anti infiammatoria
intrinseca del nostro organismo

Valutazione Onde Very Low Frequency, testimonianza
del pensiero negativo che blocca la risposta anti
infiammatoria vagale

Bio Feed Back respiratorio per il ripristino del ritmo e
della capacità anti infiammatoria intrinseca

Analisi composizione corporea: bio impedenziometria

T-Score : parametro che misura il decadimento osseo

S-Score: parametro che misura il decadimento
muscolare

IMAT- parametro che misura l'aumento del grasso
intramuscolare ectopico-grasso pro infiammatorio



DIREZIONE QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE QUALITA' ORGANIZZATIVA E SOCIALE



Linea Gestione Regionale 3.6.9 del 2020.

Impatto specifico emergenza COVID 19 e interventi a medio e lungo termine sulla salute psico fisica del personale operativo nei contesti dell'assistenza sanitaria



Obiettivo aziendale AVER CURA DI CHI CI HA CURATO	Risultato atteso <i>Personale dipendente:</i> - Fattori psicologici di protezione individuale nel personale della Casa di Cura S. Giorgio. Una proposta d'intervento	
Azioni	- Disegno di ricerca - Somministrazione di test di autovalutazione M.U.S. (Sintomi vaghi ed aspecifici) ad un campione aziendale, in forma anonima - Analisi statistica e rapporto di ricerca;	Accesso al dipendente richiedente ad un <i>training</i> di piccolo gruppo presso il Servizio di Consulenza Psicologica del Lavoro; Raccolta e condivisione dei dati di risulta con il personale della Casa di Cura Studio comparativo dei dati, a <i>follow up</i>



Da
Giugno
2020
a
Dicembre
2020

• **Personale Dipendente:**

- Somministrazione di test di autovalutazione M.U.S. (Sintomi vaghi ed aspecifici) ad un campione aziendale, in forma anonima

- Erogazione PSG-20 - *training* in piccolo gruppo (max 3 persone) 2 incontri in settimane successive della durata di 2 ore ciascuno

Risorse Umane	GRUPPO di Lavoro HPH Aziendale Psicologo del Lavoro
Strutturali	Ambiente per erogazione PSG-20 in <i>training</i> in piccolo gruppo
Tecnologiche	SW ' <i>emWave Pro</i> ', by HeartMath (Dispositivo di feedback per il rilevamento della variabilità cardiaca ed il raggiungimento dello stato di coerenza cardiaca)

**Tempistica – 01.06.2020 a 20.12.2020
(D.P.C.M. 03.11.2020)**

Azioni

- Disegno di ricerca.
- Somministrazione di test di autovalutazione M.U.S. (Sintomi vaghi ed aspecifici) ad un campione aziendale (circa 40/50 persone), in forma anonima.
- Setting – Dipartimento Medico – Dipartimento Maternom Infantile – Dipartimento Chirurgico – Dipartimento della Diagnostica – Area Amministrativa
- Analisi statistica e rapporto di ricerca.
- Accesso al dipendente richiedente di un *training* – *PSG - 20* di gruppo presso il Servizio di Consulenza Psicologica del Lavoro.
- Raccolta e condivisione dei dati di risulta con il personale della Casa di Cura.
- Studio comparativo dei dati, a *follow up*.



**"Arruolamento" dei professionisti
su base
volontaria e anonima**



Gentile Collega,

a fronte dell'emergenza COVID-19 che stiamo attraversando, il gruppo regionale per il Benessere sul posto di lavoro, di recente costituzione, sta rilevando l'impatto che essa ha generato sulla salute psico fisica di chi è stato maggiormente coinvolto.

Il sondaggio che si propone nella scheda allegata è la prima tappa per mettere in atto un **Sistema innovativo dedicato a favorire il recupero dello stato ottimale di salute psico fisica.**

Ti chiediamo cortesemente di compilare la scheda, esclusivamente in forma anonima, permettendoci di fare una fotografia rapida dell'impatto generato dall'emergenza pandemica.

A seguire sarà offerto a chi è interessato, nella fase sperimentale fino a esaurimento posti disponibili, un programma di follow up, scientificamente validato e ad alta innovazione, per il recupero della salute psico fisica.

Compila per favore la scheda allegata e consegnala al referente aziendale incaricato.

A breve seguiranno informazioni più dettagliate.

Se ti interessa aderire, contatta il tuo referente aziendale:

La Diega Amedeo

1 giugno 2020

Il Gruppo regionale "Promozione della salute sul posto di lavoro" della Rete Health Promoting Hospitals & Health Services -HPH"



Giornata della Qualità Rete Cure Sicure FVG



Progetto "Aver cura di chi ci ha curato"



Azioni di analisi del bisogno per il recupero dell'ottimale stato di salute psico-fisica.

Da quando è cominciata la problematica COVID-19 hai notato la comparsa o l'incremento di

Barrare l'intensità della percezione del sintomo, se presente, altrimenti lasciare in bianco	min	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	max
stanchezza o affaticamento persistente?												
insonnia persistente o di risvegli notturni?												
sonnolenza persistente durante la giornata?												
nervosismo e ansia, più del solito?												
alterazioni del battito cardiaco (aritmie o tachicardie)?												
modificazioni dell'appetito (fame eccessiva o mancanza d'appetito)?												
attacchi di fame notturni?												
acidità e dolori di stomaco, senso di pienezza, gonfiore dopo i pasti, nausea?												
colon irritabile?												
stitichezza persistente o alvo alterno?												
mani e piedi freddi?												
alterazione della sudorazione durante il sonno?												
stimolo della fame al mattino?												
assenza dello stimolo della fame al mattino?												
aumento dello stimolo della fame a cena?												
perdita di interesse per attività o hobby?												
facilità ad essere spaventata/o fino al panico?												
senso di colpa?												
senso di insoddisfazione generale?												

Percezione dello stato di salute personale

Come valuti il tuo stato di salute attuale? barrare la casella che descrive la tua percezione da 1 a 10, dove 1 significa Pessimo e 10 significa Ottimo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se vuoi dare ancora qualche indicazione utile, per favore barra con una crocetta fascia di età e genere:

Fascia di età	da 20 a 30;	da 31 a 40;	da 41 a 50;	da 51 a 60;	oltre i 60
Genere (Maschio o Femmina)	M	F			

Bibliografia

- Mayou, R. Medically unexplained physical symptoms. BMJ: British Medical Journal, 1991 -
- Hatcher, S. Arroll, B. Assessment and management of medically unexplained symptoms BMJ, 2008-
- Lorusso A., Dasso N., Sero J., Buzzolin T., Orlando M., Un Progetto di medicina predittiva mediante valutazione breve dei sintomi vaghi e aspecifici (MUS: Medical Unexplained Symptoms) nell'ambito dell'attività di formazione sul campo del personale sanitario. ASL 26 Convegno Igiene Industriale 2019 <http://www.asl1.fvg.it/content/uploads/2019/03/Convegno-2019-Rov-07.pdf>
- Hartman, O. The NHG guideline medically unexplained symptoms (MUS) - 2013
- Ivbijaro, G. Goldberg, G. Bodily distress syndrome (BDS): the evolution from medically unexplained symptoms (MUS) Ment. Health Fam. Med. 2013
- Tsigos, C. et al. Stress and inflammatory biomarkers and symptoms are associated with bioimpedance measures Stichting European Society for Clinical Investigation Journal Foundation 2014

stanchezza o affaticamento persistente?
insonnia persistente o di risvegli notturni?
sonnolenza persistente durante la giornata?
nervosismo e ansia, più del solito?
alterazioni del battito cardiaco (aritmie o tachicardie)?
modificazioni dell'appetito (fame eccessiva o mancanza d'appetito)?
attacchi di fame notturni
acidità e dolori di stomaco, senso di pienezza, gonfiore dopo i pasti, nausea?
colon irritabile?
stitichezza persistente o alvo alterno?
mani e piedi freddi?
alterazione della sudorazione durante il sonno?
stimolo della fame al mattino?
assenza dello stimolo della fame al mattino?
aumento dello stimolo della fame a cena?
perdita di interesse per attività o hobby?
facilità ad essere spaventata/o fino al panico?
senso di colpa?
senso di insoddisfazione generale?

MUS
Sintomi
Vaghi e Aspecifici

Giornata della Qualità Rete Cure Sicure FVG

"Fase1" – Raccolta del bisogno percepito tramite sondaggio anonimo sui temi della regolazione dello stress system -

PERSONALE COINVOLTO

- Dipartimento Materno Infantile
- Dipartimento Chirurgico
- Dipartimento Medico
- Dipartimento della Diagnostica
- Area Amministrativa

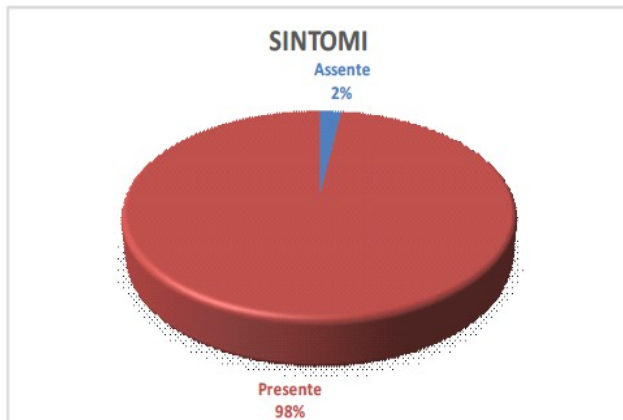
MODALITA'

- Adesione volontaria
- Compilazione del questionario

NUMEROSITA'

- 50 questionari (10 per ogni Dipartimento/Area Amministrativa)

- RISULTATI -



Indicatore - 1

N. operatori a cui è stata somministrata la scheda M.U.S./ N. operatori aderenti

Valore atteso - 1

75%

DISTRIBUITI	RESTITUITI	SEDE
1 - 2	2	DQCS - DS
3 - 12	10	DIP. DIAGNOSTICA - RAD
13 - 22 - 43	11	DIP. MEDICO
23 - 25	3	DIP. MAT/INF
26 - 27 - 33 - 42	12	DIP. CHIRURGICO
45 - 46 - 47	3	DIP. DIAGNOSTICA - LAB ANALISI
48 - 49 - 50	3	AMMINISTRAZIONE
28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 44	6	SERV URO/SEGRETERIA URO
TOTALE 50	TOTALE 50 - 100%	TOTALE 8

Adesione al programma

Progetto "AVER CURA DI CHI CI HA CURATO"

Buongiorno,

sono il dott., facilitatore aziendale del progetto "**Aver cura di chi ci ha curato**", avviato a livello regionale nel mese di maggio 2020, per sostenere il recupero ottimale della tua salute psicofisica, che per vari motivi può essere stata messa a dura prova durante la pandemia COVID-19. Il tuo stare bene è la base per fare il bene per te e per gli altri.

Il progetto "**Aver cura di chi ci ha curato**", è realizzato dal gruppo regionale benessere sul posto di lavoro della rete degli Ospedali e Servizi Sanitari che promuovono la salute (HPH) di cui faccio parte, ed è nella sua fase di prototipo sperimentale.

Per questo motivo il percorso descritto di seguito viene offerto ad un numero limitato di persone che hanno il desiderio di agire in modo attivo per ottenere e conservare un miglior stato di salute psicofisica.

L'auspicio è che questo approccio possa diventare in futuro un patrimonio aziendale, in sinergia con l'attività del medico competente.

Se partecipando al sondaggio recentemente concluso (*Azioni di analisi del bisogno per il recupero dell'ottimale stato di salute psicofisica*), ti sei accorta/o di avere oltre 5 sintomi vaghi oppure anche se ne hai riportati di meno, ma ritieni che la loro intensità stiano compromettendo il tuo stato di benessere psicofisico e se sei motivata/o a recuperare la tua performance ottimale, puoi aderire al progetto con una mail o telefonicamente nei seguenti modi:

- mail: amedeo.ladiegga@clnicasangiorgio.it – Coordinamento Aziendale HPH oppure
- tel. interno - **555** Coordinamento Aziendale HPH – Qualità Organizzativa e Sociale
- tel. interno - **728** Ambulatorio del Medico Competente – Consulente Psicologo del Lavoro

- Cosa succede dopo

Il tuo nominativo verrà inserito nel programma aziendale sperimentale

- E poi?

Compilerai nuovamente il questionario "*Azioni di analisi del bisogno per il recupero dell'ottimale stato di salute psicofisica*"

I dati ottenuti serviranno a costituire un database complessivo iniziale.

- E quindi?

I nominativi di tutti i colleghi aderenti al progetto, incluso il tuo, saranno casualmente distribuiti in piccoli gruppi composti da tre persone, che beneficeranno del training che abbiamo chiamato **PSG-20**.

Adesione al programma

- In cosa consiste?

Il training proposto è essenzialmente basato sull'apprendimento ed addestramento ai temi ed alle tecniche derivanti dalla 'Teoria Polivagale' di S. Porges e della 'Coerenza Cardiaca', così come proposto dal sistema di Training HeartMath®.

- La Teoria Polivagale mira a spiegare le reazioni dell'uomo in situazioni di pericolo e di stress prolungato. Viene ripensato il funzionamento del Sistema Nervoso Autonomo, non in termini di antagonismo tra il sistema Simpatico e Parasimpatico, bensì in termini di gerarchie di risposta.

Viene sottolineata l'importanza dell'esistenza di un ramo mielinizzato del parasimpatico (il nervo vago ventrovagale) che funge da sistema di regolazione delle reazioni difensive.

- Con il termine "coerenza cardiaca" ci si riferisce ad un metodo terapeutico basato su tecniche di controllo della respirazione oppure su tecniche di *imagery*, volto a regolare la variabilità della frequenza e del ritmo cardiaco, influenzando direttamente il Sistema Nervoso Autonomo, al fine di modulare gli effetti del *distress*, controllare patologie come l'ansia, la depressione o le malattie cardiache, aumentando la percezione del proprio benessere psicofisico.

E' stato sviluppato da ricercatori come S. Elliott, dal team di R. McCraty presso l'HeartMath Institute a partire dagli anni '90, sulla base degli studi di A. Damasio, J. LeDoux., S. Porges.

- Come avverrà la formazione?

In ogni piccolo gruppo di apprendimento verranno insegnati e svolti gli esercizi esperienziali previsti, con l'integrazione di elementi psicoeducativi. I partecipanti, data l'importanza del lavoro personale, saranno motivati ad una quotidiana pratica autonoma, anche dopo la conclusione delle sessioni formative.

Organizzativamente il training prevede due sessioni di formazione, di due ore ciascuna.

- Gli strumenti utilizzati

Per facilitare l'apprendimento, verrà utilizzato un sistema di *biofeedback* che mostra i modelli del proprio ritmo cardiaco in tempo reale, denominato *emWave® Pro*, validato scientificamente, al fine creare uno stato ottimale in cui cuore, mente ed emozioni operano in sincronia ed equilibrio.

Il sistema *emWave® Pro* permette il rilevamento, l'analisi e la visualizzazione istantanea dei parametri fisiologici della variabilità e della coerenza cardiaca, nonché il relativo spettro di potenza istantaneo e quello medio, ai quali si affiancano i relativi punteggi raggiunti per il confronto delle sessioni effettuate.

Giornata della Qualità Rete Cure Sicure FVG

- Ed una volta terminato il training?

Al termine della formazione verranno riproposti i questionari già compilati, ovvero il questionario "Azioni di analisi del bisogno per il recupero dell'ottimale stato di salute psicofisica"

I dati ottenuti serviranno a costituire un database di *output* che sarà statisticamente confrontato con quello iniziale, al fine di verificare, complessivamente, l'intero progetto formativo.

Risultato atteso

- Promuoverne il benessere psicofisico, particolarmente in condizioni di emergenza sanitaria.
- Porre in atto misure finalizzate ad assicurare la presa in carico, il monitoraggio e la prevenzione, primaria e secondaria, della salute mentale del personale socio-sanitario.

Adesione al programma

Firmato

Il Gruppo regionale Benessere sul posto di lavoro della Rete Health Promoting Hospitals & Health Services del Friuli Venezia Giulia

TRATTAMENTO DATI

Informiamo infine che tutti i dati e le informazioni personali che la Sua Azienda, titolare del trattamento, raccoglierà e tratterà per il tramite del Facilitatore in caso di Sua adesione al Progetto, saranno gestiti nel pieno rispetto della Sua riservatezza e del diritto alla protezione dei dati ai sensi del Reg. 679/16 e D.lgs 196/03. I dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità descritte nel Progetto e per poterLe fornire il corretto supporto per il recupero del Suo benessere.

I dati saranno trattati solo se lei, volontariamente, ci fornirà il suo consenso informato.

Dati in forma anonima ed aggregate saranno poi gestiti da ARCS – Azienda regionale di coordinamento per la salute e dal Gruppo regionale Benessere sul posto di lavoro della Rete Health Promoting Hospitals & Health Services del Friuli Venezia Giulia e per poter elaborare analisi e relazioni sempre nell'ottica di migliorare il benessere psicofisico dei lavoratori della Sanità coinvolti in prima linea nell'emergenza COVID19. Maggiori e analitiche informazioni le saranno rese ai sensi dell'art. 13 del GDPR qualora Lei, come auspichiamo, intendesse aderire al Progetto.

Avvio del programma

Progetto "AVER CURA DI CHI CI HA CURATO"

Buongiorno

sono il dott. Roberto De Filippo, facilitatore aziendale del progetto "**Aver cura di chi ci ha curato**", avviato a livello regionale nel mese di maggio 2020, per sostenere il recupero ottimale della tua salute psicofisica, che per vari motivi può essere stata messa a dura prova durante la pandemia COVID-19. Il tuo stare bene è la base per fare il bene per te e per gli altri.

Il progetto "**Aver cura di chi ci ha curato**", prosegue:

- il tuo nominativo è stato inserito nel programma aziendale sperimentale;
- in modo casuale (e ottimizzando le necessità/attività di servizio) sono stati composti piccoli gruppi di tre persone (luogo, date e orari sono stati concordati con i Coordinatori Infermieristici/Tecnici, il tuo lo trovi nella pagina successiva di questa lettera), che parteciperanno al training che abbiamo chiamato *PSG-20*.

- In cosa consiste?

Il training proposto è essenzialmente basato sull'apprendimento ed addestramento ai temi ed alle tecniche derivanti dalla 'Teoria Polivagale' di S. Porges e della 'Coerenza Cardiaca', così come proposto dal sistema di Training HeartMath®.

- La Teoria Polivagale mira a spiegare le reazioni dell'uomo in situazioni di pericolo e di stress prolungato. Viene ripensato il funzionamento del Sistema Nervoso Autonomo, non in termini di antagonismo tra il sistema Simpatico e Parasimpatico, bensì in termini di gerarchie di risposta.

Viene sottolineata l'importanza dell'esistenza di un ramo mielinizzato del parasimpatico (il nervo vago ventrovagale) che funge da sistema di regolazione delle reazioni difensive.

- Con il termine "coerenza cardiaca" ci si riferisce ad un metodo terapeutico basato su tecniche di controllo della respirazione oppure su tecniche di *imagery*, volto a regolare la variabilità della frequenza e del ritmo cardiaco, influenzando direttamente il Sistema Nervoso Autonomo, al fine di modulare gli effetti del *distress*, controllare patologie come l'ansia, la depressione o le malattie cardiache, aumentando la percezione del proprio benessere psicofisico.
- E' stato sviluppato da ricercatori come S. Elliott, dal team di R. McCraty presso l'HeartMath Institute a partire dagli anni '90, sulla base degli studi di A. Damasio, J. LeDoux., S. Porges.

- Come avverrà la formazione?

In ogni piccolo gruppo di apprendimento verranno insegnati e svolti gli esercizi esperienziali previsti, con l'integrazione di elementi psicoeducativi. I partecipanti, data l'importanza del lavoro personale, saranno motivati ad una quotidiana pratica autonoma, anche dopo la conclusione delle sessioni formative. Organizzativamente il training prevede due sessioni di formazione, di due ore ciascuna.

Avvio del programma

- Gli strumenti utilizzati

Per facilitare l'apprendimento, verrà utilizzato un sistema di *biofeedback* che mostra i modelli del proprio ritmo cardiaco in tempo reale, denominato *EmWave® Pro*, validato scientificamente, al fine creare uno stato ottimale in cui cuore, mente ed emozioni operano in sincronia ed equilibrio.

Il sistema *emWave® Pro* permette il rilevamento, l'analisi e la visualizzazione istantanea dei parametri fisiologici della variabilità e della coerenza cardiaca, nonché il relativo spettro di potenza istantaneo e quello medio, ai quali si affiancano i relativi punteggi raggiunti per il confronto delle sessioni effettuate.

- Ed una volta terminato il training?

Al termine della formazione verranno riproposti i questionari già compilati, ovvero il questionario "Azioni di analisi del bisogno per il recupero dell'ottimale stato di salute psicofisica"

I dati ottenuti serviranno a costituire un database di *output* che sarà statisticamente confrontato con quello iniziale, al fine di verificare, complessivamente, l'intero progetto formativo.

Risultato atteso

- Promuoverne il benessere psicofisico, particolarmente in condizioni di emergenza sanitaria.
- Porre in atto misure finalizzate ad assicurare la presa in carico, il monitoraggio e la prevenzione, primaria e secondaria, della salute mentale del personale socio-sanitario.

Firmato

Il Gruppo regionale Benessere sul posto di lavoro della Rete Health Promoting Hospitals & Health Services del Friuli Venezia Giulia

Giornata della Qualità Rete Cure Sicure FVG



DIR. QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

CALENDARIO INCONTRI FORMAZIONE PSG - 20



CALENDARIO INCONTRI – 14:30/16:30		
OPERATORE SANITARIO	INCONTRO 1 - 16.09.2020	INCONTRO 2 - 02.10.2020

CALENDARIO INCONTRI – 14:30/16:30		
OPERATORE SANITARIO	INCONTRO 1 – 23.10.2020	INCONTRO 2 - 06.11.2020



CASA DI CURA SAN GIORGIO
PORDENONE

AVER CURA DI CHI CI HA CURATO
LA PROTEZIONE PSICOLOGICA NEL PERSONALE SANITARIO

ROBERTO DE FILIPPO@2020

PRIMO INCONTRO



REGISTRO DEL PERSONALE



CCSG_20013
Aver Cura di Chi ha Curato

Edizione: 1

16 settembre 2020

Orario: 14:30/16:30

	COGNOME E NOME	FIRMA ENTRATA	FIRMA USCITA
1			
2			
3			



CASA DI CURA SAN GIORGIO
PORDENONE

AVER CURA DI CHI CI HA CURATO
LA PROTEZIONE PSICOLOGICA NEL PERSONALE SANITARIO

ROBERTO DE FILIPPO@2020

SECONDO INCONTRO



Azioni di analisi del bisogno per il recupero
dell'ottimale stato di salute psicofisica

Consegnato all'inizio del 1° incontro -
Compilato e restituito

Consegnato alla fine del 2° incontro -
Compilato e restituito dopo 10%15 giorni

Lo strumento di screening utilizzato è stato un questionario del tipo **M.U.S. (Medically Unexplained Symptomsovero 'Sintomi vaghi ed aspecifici)**, che tende ad evidenziare la presenza di sintomi direttamente collegabili ad un iper-ipo-arousala carico del SNA-Sistema Nervoso Autonomo.

In letteratura si concorda che tali sintomi, pur non corrispondendo pienamente a patologie conclamate, siano fattori di correlazione con vere e proprie malattie croniche specifiche e dunque possano essere considerati dei generici predittori di queste.

I risultati



Il progetto PSG-20: approccio e sviluppo

Il *training* proposto è stato essenzialmente ideato sull'apprendimento ed addestramento ai temi ed alle tecniche derivanti dalla 'Teoria Polivagale' di S. Porges e della 'Coerenza Cardiaca', così come proposto dal sistema di Training HeartMath®.

La Teoria Polivagale mira a spiegare le reazioni dell'uomo in situazioni di pericolo e di stress prolungato. Viene ripensato il funzionamento del Sistema Nervoso Autonomo, non in termini di antagonismo tra il sistema Simpatico e Parasimpatico, bensì in termini di gerarchie di risposta.

I risultati



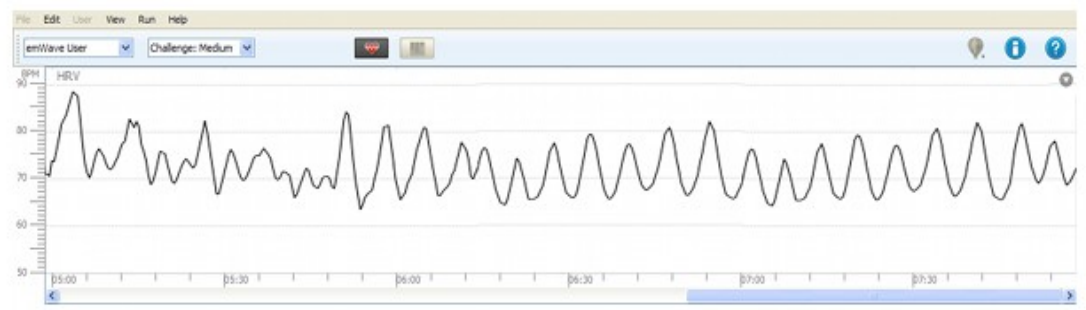
Con il termine "coerenza cardiaca", invece, ci si riferisce ad un metodo terapeutico basato su tecniche di controllo della respirazione oppure su tecniche di *imagery*, volto a regolare la variabilità della frequenza e del ritmo cardiaco, influenzando direttamente il Sistema Nervoso Autonomo, al fine di modulare gli effetti del *distress*, controllare patologie come l'ansia, la depressione o le malattie cardiache ed aumentare il benessere psicofisico.

Per facilitare l'apprendimento, è stato utilizzato in aula un sistema di *biofeedback* che mostrava i modelli del proprio ritmo cardiaco in tempo reale, denominato *EmWave® Pro*, validato scientificamente; tale sistema informatizzato, permette il rilevamento, l'analisi e la visualizzazione istantanea dei parametri fisiologici della variabilità e della coerenza cardiaca, nonché il relativo spettro di potenza istantaneo e quello medio, ai quali si affiancano i relativi punteggi raggiunti per il confronto delle sessioni effettuate.

MISURAZIONE E INTERVENTO DI RECUPERO – CASA DI CURA S. GIORGIO – Progetto PSG 20

IL METODO

INNOVAZIONE NELLA MISURA DEGLI EFFETTI DELLO STRESS SUL CORPO E SULLA MENTE



Infase di elaborazione risultati Follow up

Consulente Psicologo del Lavoro

dr. Roberto De Filippo

I risultati

In sede di analisi statistico-descrittiva dei dati di risulta si è inizialmente proceduto alla costruzione di un unico indice complessivo, denominato **IBP – Indice di Benessere Percepito**, costituito dai valori medi di cinque variabili del questionario SF 36 con *scaling*: AF, LRF, DF, AS, LRE e scegliendo di non utilizzare le rimanenti tre variabili (SG, VT, SM), in quanto dicotomiche.

Tale modalità operativa è parsa necessaria al fine di ottimizzare i dati originari, massimizzandone i valori mediani, in considerazione dell'esiguità del database disponibile e della osservata dispersione dei dati attorno alla media delle singole variabili.

Inoltre, al fine di ridurre il diverso peso delle variabili considerate, si è proceduto ad attribuire loro un diversificato coefficiente di ponderazione, al fine di rendere il peso complessivo della componente 'fisica' omogeneo con quello della componente 'psicologica', come segue: AF (.17) LRF (.17) DF (.16) AS (.25) LRE (.25).

IBP	PRE	POST	VAR %)
M	13,1	15,5	18,3
Dev. St.	4,7	3,1	

TAVOLA 1: Indice IBP, variazioni assolute al questionario SF36, pre-post intervento formativo

Giornata della Qualità Rete Cure Sicure FVG

Indice S-19	PRE (Val)	POST (Val)	VAR (%)
M	2.6	1.6	- 38.2
Dev. St.	1.6	1.2	

TAVOLA 2: Variazioni percentuali assolute al questionario MUS, pre-post intervento formativo (S=19)

Indice S-05	PRE (Val)	POST (Val)	VAR (%)
M	3.54	2.28	-35.5
Dev. St.	0.36	0.39	

TAVOLA 3: Variazioni percentuali assolute Indice S-05 al questionario MUS, pre-post intervento formativo

	Indice S-19	Indice S-05
IBP Pre	-0,61	-0,65
IBP Post	-0,65	-0,73
Diff (%)	6,5	12,3

TAVOLA 4: Correlazioni IBP (Indice Benessere Percepito) vs MUS (*Medically Unexplained Symptoms*)



Implementazione della rete Health Promoting Hospitals & Health Services e linee di gestione

3 dicembre 2020

Webinar



Indice S-19	PRE (Val)	POST (Val)	VAR (%)
M	2.6	1.6	- 38.2
Dev. St.	1.6	1.2	

TAVOLA 2: Variazioni percentuali assolute al questionario MUS, pre-post intervento formativo (S=19)

Indice S-05	PRE (Val)	POST (Val)	VAR (%)
M	3.54	2.28	-35.5
Dev. St.	0.36	0.39	

TAVOLA 3: Variazioni percentuali assolute Indice S-05 al questionario MUS, pre-post intervento formativo

	Indice S-19	Indice S-05
IBP Pre	-0,61	-0,65
IBP Post	-0,65	-0,73
Diff (%)	6,5	12,3

TAVOLA 4: Correlazioni IBP (Indice Benessere Percepito) vs MUS (*Medically Unexplained Symptoms*)

Implementazione della rete Health Promoting Hospitals & Health Services e linee di gestione

3 dicembre 2020

Webinar

N=10	Indice IBP	Indice S-19	Indice S-05
Sum (Variazioni)	23,8	-9,9	-12,6
M (Variazioni)	2,38	-0,9	-1,26
<i>t</i> Student $p < 0,05$		$t=2,9056$ p (liv. sign.) 0,0094 (gdl 18)	$t=3,0333$ p (liv. sign.) 0,0071 (gdl 18)

TAVOLA 5: Test *t* di Student su variazioni Indice IBP vs Indice S-19/Indice S-05



Alcune considerazioni:

- Complementarietà questionari SF36 e MUS. A riprova degli esiti ai test di significatività
- Omogeneità dei dati numerici. A riprova della validità dei costrutti scientifici posti
- Rapporto tra efficacia del progetto formativo *versus* impegno di risorse impiegate. A riprova della quantificazione dei tempi e costi sostenuti





Grazie per la vostra attenzione