

PROVIDER N. 8
PIANO FORMATIVO AZIENDALE ANNO 2024
Formazione sul campo

**ELISOCCORSO HEMS:ADDESTRAMENTO SUL
TERRENO IMPERVIO**

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Comandante Bruno Tasso

Addestramento del personale in servizio presso l' Elisoccorso Base HEMS Pescara con annessa movimentazione terreno impervio.

OBBIETTIVI GENERALI:

Lo scopo di questo corso è di addestrare e far familiarizzare il personale sanitario adibito al servizio di Elisoccorso con i diversi tipi di soccorso in elicottero (HEMS-HHO-SAR) al fine di acquisire dimistichezza nelle procedure di evacuazione, in imbarco e sbarco da soli o con il paziente in condizioni di emergenza in ambiente ostile, in hovering e con l'uso del verricello dell'elicottero. Occorre quindi far acquisire abilità formative tecnico-sanitarie, al fine di standardizzare il livello formativo ed operativo del servizio e mantenere un livello accettabile di performance tramite un percorso di formazione continua, anche in collaborazione con il servizio CNAS realizzando gli indispensabili presupposti di sicurezza.

OBBIETTIVI SPECIFICI:

La finalità specifica del presente corso formativo è quella di assicurare agli infermieri e medici del Servizio Regionale Elisoccorso della Base HEMS di Pescara l'accrescimento delle conoscenze teoriche e le abilità pratiche. Il programma prevede lo svolgimento teorico e pratico.

LOCALITA':

Roccamorice – Passo Lanciano (località “Falesia di Roccamorice” SP 22 tra Roccamorice e Passo Lanciano Km (N 42 11,003 - E 14 04,248 - 3760ft)

BASE INTERESSATA:

Pescara HEMS TERRENO: Impervio estivo primaverile (terreno ripido - bosco ripido) simulazione di ambiente ostile. Movimentazione su terreno impervio. Il programma di lavoro della giornata prevede lo sbarco e movimentazione dell'equipe su terreno impervio, con l'impiego dell'Hovering e Verricello di soccorso. Nelle movimentazioni successive allo sbarco, in continuità con quanto propedeuticamente è stato effettuato negli addestramenti di movimentazione a terra saranno esposte situazioni di progressione, in conserva, in salita in discesa ed in traverso con l'impiego di materiale tecnico e dei Dpi in dotazione.

CERTIFICAZIONE AERONAUTICA

I contenuti sono riferiti alle procedure di imbarco e sbarco (pattini a terra-hovering-verricello) dell'equipe con la gestione dei materiali e della barella con manichino su terreno impervio.

SCENARI SU TERRENO IMPERVIO

Per questo ambito è previsto il lavoro di intervento simulato con accesso dall'alto ed evacuazione dell'infortunato (figurante) verso il basso con l'applicazione, da parte del TE, delle tecniche adeguate alle esigenze di operatività e sicurezza. Per ottimizzazione delle tempistiche di utilizzo dell'Elicottero, queste fasi saranno effettuate a seguire dopo le operazioni di volo (Hovering/Verricello).1

FINALITA'

- Mantenimento certificazione aeronautica HEMS-SAR. • Sviluppo della familiarità di movimentazione in ambiente impervio.
- Affinare tecniche di trasporto barella su terreno impervio.
- Mantenimento degli standard adeguati di operatività e di sicurezza dell'Equipe di Elisoccorso.

PROGRAMMA DETTAGLIATO

Ore 8.30 Ritrovo personale sanitario e tecnico CNSAS, a Roccamorice, registrazione e firma registri.

Ore 9.00

Trasferimento alla zona di lavoro presentazione programma della giornata e formazione dell'equipe. Arrivo in zona del Grifo 69 AW 169 base Hems Pescara con equipaggio in turno. Spegnimento e sbarco equipe di servizio con materiali (Barelle verricellabili, zaini e materiali alpinistici).

Ore 9.30

Briefing aeronautico di gruppo (Comandante), Briefing procedure di imbarco e sbarco dell'equipe, di progressione delle operazioni e della gestione dei materiali, zaino sanitario – barella - triangolo di evacuazione (Istruttore SNATE).

Ore 10.00

inizio parte pratica. Fase (1) Hovering (zona di Hovering) simulazione di impiego con Tecnico di Volo/HCM sul sedile 2°P che non interferisce sulle operazioni

- La prima equipe in addestramento, Medico, Infermiere e TE si spostano nella zona dell'hovering con zaino medico e secondario. Viene simulata la richiesta di recupero (gestione delle comunicazioni radio). L'elicottero decolla e si porta in zona Hovering (limitrofa), per effettuare l'imbarco. Il TE apre il portello e lo porta in blocco (gestione apertura portello scorrevole), si imbarca l'Infermiere, il TE passa i materiali (gestione dei materiali TE/I) successivamente il Medico sale e prende il suo posto. Il TE sale e chiude il portello (gestione chiusura portello scorrevole). L'equipaggio assume la configurazione standard di volo.

Fase (2) di sbarco con verricelli singoli (zona HHO) simulazione di riconfigurazione HHO avvenuta, Tecnico di Volo/HCM sul sedile posteriore posto Operatore Verricello

- L'equipaggio imbarcato dall'hovering, seduto e legato, materiali assicurati, in assetto di volo standard, simula la richiesta di intervento su terreno impervio con impiego del verricello di soccorso in discesa singola e materiali. L'elicottero raggiunge la verticale della zona di HHO (limitrofa)

ed effettua le procedure di inizio operazioni. Viene sbarcato il TE con il suo zaino personale, che assicura la zona ed autorizza la discesa del Medico (con zaino sanitario), successivamente autorizza lo sbarco dell'infermiere (con zaino secondario). I materiali resteranno al suolo nelle successive fasi fino alle procedure di sbarco della barella per riconfigurazione.

Fase (3) di imbarco al verricello in doppia con Triangolo di evacuazione Medico/Infermiere

- Il TE coadiuva il recupero del Medico con Triangolo di evacuazione da parte dell'Infermiere. Il TE rimane al suolo e predisporrà per il successivo sbarco ed assistenza in discesa.

Fase (4) di sbarco al verricello in doppia con Barella Verricellabile chiusa (Medico/Infermiere)

2

- Dopo essersi riconfigurati, stivato a bordo il Triangolo di evacuazione ed i materiali, posizionati seduti e legati in linea di volo standard, Medico ed infermiere procederanno alla discesa in doppia con Barella Verricellabile chiusa. Il TE autorizza la discesa su terreno ostile.

Fase (5) imbarco al verricello con Barella Verricellabile e manichino (Medico) con impiego del cordino antirotazione.

- (Il Medico si prepara alla risalita con Barella aperta con manichino). Quando pronto, il TE contatta l'elicottero che si predispone al recupero al verricello. Il medico effettua la risalita con barella e manichino con impiego del cordino antirotazione.

L'Elicottero va in atterraggio, sbarca la barella con manichino che viene riposizionata nel luogo di verricellamento per il successivo recupero, assieme ad altra barella con manichino. Gli zaini medico e secondario vengono imbarcati ed assicurati.

Fase (6) sbarco dall'hovering (medico ed Infermiere) con materiali (zaino sanitario e secondario).

- Il Medico di equipaggio e l'Infermiere di equipaggio (rimasto sul luogo del verricellamento), si imbarcano per effettuare lo sbarco dall'hovering e terminare il loro addestramento. Fase (7) imbarco del Medico al verricello

de TE di equipaggio con Barella Verricellabile e manichino senza impiego del cordino antirotazione. • L'elicottero si sposta sulla verticale della zona di HHO ed effettua il recupero del TE di equipaggio con barella verricellabile con utilizzo della vela antirotazione.

SI RIPETONO LE FASI DA 1 A 7 PER IL SECONDO EQUIPAGGIO IN LISTA

L'elicottero al termine si disimpegna imbarca Il Medico e l'Infermiere di equipaggio e Materiali di bordo, Zaini ecc. e torna in Aeroporto. per rifornimento carburante (7+7 minuti di volo più il tempo di rifornimento, circa 30 minuti totali).

Al rientro in zona dell'elicottero:

SI RIPETONO LE FASI DA 1 A 7 PER IL TERZO EQUIPAGGIO IN LISTA.

FINE ATTIVITA'

De briefing

- Analisi critica e discussione sul lavoro svolto.
- Chiusura delle attività. L'Elicottero imbarca Il Medico e l'Infermiere di equipaggio e Materiali di bordo, Zaini ecc. e torna in Aeroporto. Materiali ed equipaggiamenti personali
- DPI in dotazione (imbracatura completa – longe – casco aeronautico – scarponi – guanti – abbigliamento in dotazione)
- **MATERIALI DI SQUADRA**
- una barella in dotazione alla base ed uno zaino sanitario per ogni equipe.
- presidi sanitari per immobilizzazione rachide e arti. ^[L]_[SEP]
- radio cnsas - radio in dotazione.

