

## BLOCCO OPERATORIO: RIDISEGNAMO IL GOVERNO DEI FLUSSI

**Cura delle risorse umane come strumento di valorizzazione del luogo di lavoro**



**Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale**  
**Area Day Surgery**  
**Funzione Organizzativa Mariuccia Rizzuto**

**Le risorse umane sono il cuore pulsante di ogni azienda**



## Il capitale umano

"la conoscenza, le abilità, le competenze e gli attributi incorporati negli individui che facilitano la creazione di benessere personale, sociale ed economico.

Il capitale umano è una risorsa immateriale che può aumentare o sostenere la produttività, l'innovazione e l'occupazione".

OCSE



L'illustrazione di Monica Cortonesi realizzata durante l'evento



## contributo

## Single Strutture Organizzative Performance Organizzativa

## Contributo Individuale Performance Individuale



L'illustrazione di Pierpaolo Barresi realizzata durante l'evento

## OMS/Europa: nuovo quadro d'azione sul personale sanitario e assistenziale

### Migliori condizioni di lavoro per gli operatori sanitari nell'Unione Europea

Marzo 2024 focus quadro d'azione dell'OMS 2023-2030

Con tutti i paesi della più ampia regione europea dell'OMS che lottano per trattenere e reclutare un numero sufficiente di operatori sanitari e assistenziali con il giusto mix di competenze per soddisfare le crescenti e mutevoli esigenze dei pazienti, il **Quadro è uno strumento pratico per aiutare gli stati a risolvere la crisi del personale sanitario.**

Il Quadro, adottato da tutti i 53 Stati membri della Regione durante la 73a sessione del Comitato Regionale per l'Europa dell'OMS nell'ottobre 2023, prevede **5 azioni chiave** che i paesi possono intraprendere:

- **Trattenere e reclutare.** Ciò include azioni politiche per migliorare le condizioni di lavoro degli operatori sanitari e assistenziali, compresa la riduzione dei carichi di lavoro pesanti e degli orari di lavoro eccessivi, fornendo maggiore flessibilità negli accordi contrattuali e garantendo un'equa remunerazione. Queste azioni contribuiranno a migliorare la salute mentale e il benessere degli operatori sanitari e ad aumentare l'attrattiva dei lavori sanitari, anche nelle zone rurali, per gli operatori sanitari esistenti e per le nuove generazioni di giovani studenti.
- **Costruire l'offerta.** Ciò significa modernizzare l'educazione e la formazione sanitaria, compresa la creazione di competenze sanitarie digitali per creare una forza lavoro sanitaria adatta allo scopo per le richieste e le esigenze dei servizi sanitari presenti e futuri.



## OMS/Europa: nuovo quadro d'azione sul personale sanitario e assistenziale

### Migliori condizioni di lavoro per gli operatori sanitari nell'Unione Europea

Marzo 2024 focus quadro d'azione dell'OMS 2023-2030

- **Ottimizzare le prestazioni.** Ciò include misure per aumentare l'efficienza del numero limitato di operatori sanitari disponibili nel sistema sanitario. Si tratta di una riconfigurazione innovativa dei servizi sanitari, utilizzando le tecnologie sanitarie digitali e ridefinendo i team e il mix di competenze in modo che le azioni che svolgono aggiungano valore.
- **Pianificazione.** La pianificazione del personale sanitario è essenziale per anticipare le esigenze future del sistema sanitario e per intraprendere azioni per soddisfarle. Il rafforzamento della capacità delle unità delle risorse umane per la salute (HRH) e il miglioramento dei sistemi informativi HRH possono contribuire a questo.
- **Investimenti.** Ciò comporta l'aumento degli investimenti pubblici e l'ottimizzazione dell'uso dei fondi, sostenendo allo stesso tempo la necessità economica e sociale di investire nella forza lavoro sanitaria e assistenziale.



**AGENAS**

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

[AGENAS](#) ▾ [AREE TEMATICHE](#) ▾ [RICERCA](#) ▾ [PNRR](#) ▾ [AGENZIA PER LA SANITÀ DIGITALE](#) ▾ [PORTALE STATI](#)

## Il personale del Servizio Sanitario Nazionale: pubblicato il nuovo rapporto (dati 2023)

È disponibile il rapporto "Il personale del Servizio Sanitario Nazionale", che analizza la situazione attuale e le prospettive future di medici, infermieri, operatori socio-sanitari e professionisti dell'assistenza primaria (su dati 2023).

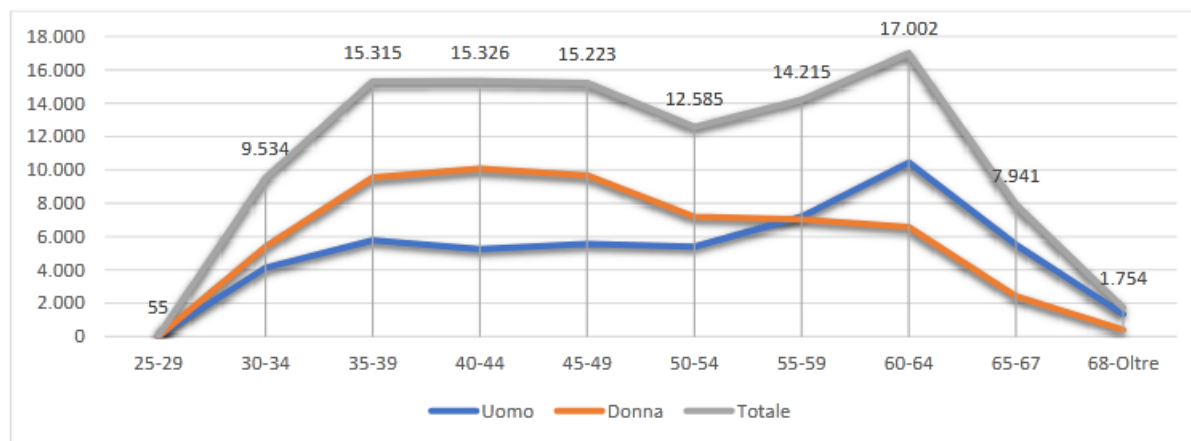
Il documento offre un quadro europeo e nazionale, con focus sull'invecchiamento della forza lavoro, i pensionamenti previsti, le criticità nella formazione e le carenze di alcune figure professionali, in particolare infermieri e specializzazioni mediche strategiche.

Il rapporto evidenzia come la crisi del personale sanitario si inserisca in uno scenario demografico complesso, segnato da un progressivo invecchiamento della popolazione e da un elevato indice di dipendenza degli anziani. Nonostante l'Italia conti un numero di medici superiore alla media europea, permane un forte squilibrio per quanto riguarda gli infermieri. La disponibilità d'infermieri può essere accresciuta solo nel medio/lungo termine e a condizione che si disponga di efficaci sistemi di programmazione e di risorse economiche adeguate.

[Il personale del Servizio Sanitario Nazionale \(dati 2023\)](#)  PDF

Analizzando la popolazione medica per fasce di età, si osserva che la fascia più “popolata” (15,6% del totale) è quella che va dai 60 ai 64 anni. Questo significa che gli effetti della “gobba pensionistica” sono incombenti. Come sopra ricordato si passerà da circa 870 pensionamenti/anno del biennio 2024-2025 a 2.640 pensionamenti/anno nel triennio 2026-2028 per arrivare a oltre 3.200 pensionamenti/anno nel quadriennio 2029-2033. Ma lo scenario dovrebbe cambiare per effetto della risposta programmatica degli ultimi anni.

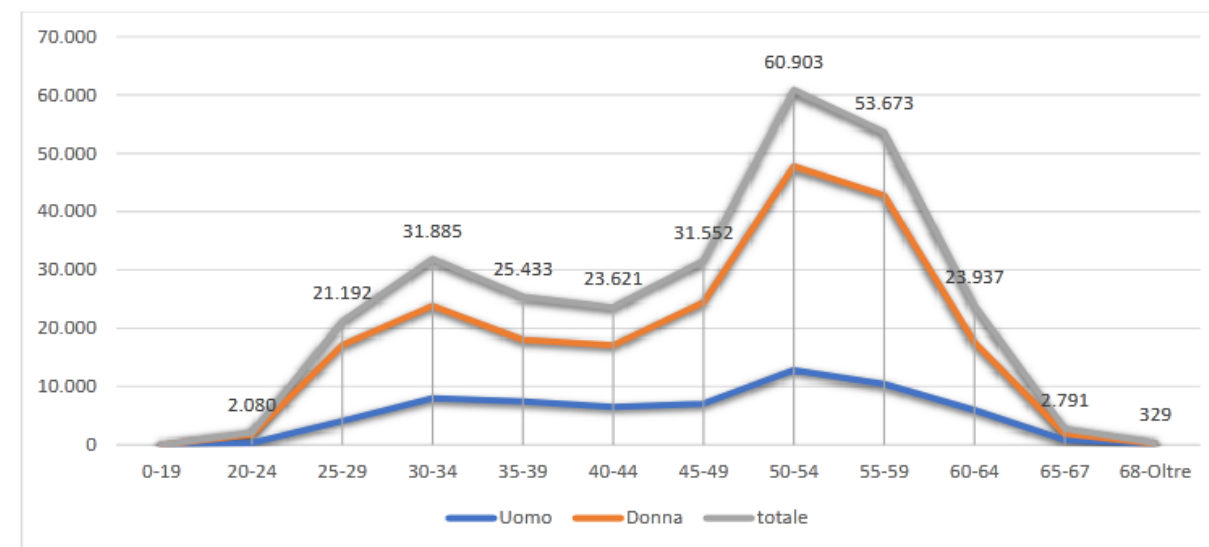
**Figura 6: Distribuzione Medici per fasce d'età del SSN**



Fonte: Elaborazione Agenas su CA 2023

Nella figura 9 si può osservare che la fascia di età più popolata per gli infermieri risulta quella tra 50 e 54 anni con una presenza importante di “over 50”. Questo determina che la gobba pensionistica si sta avvicinando e la previsione è che nei prossimi 10 anni circa 78 mila infermieri lasceranno il SSN per raggiunti limiti di età.

**Figura 9: Distribuzione Infermieri per fasce d'età del SSN**

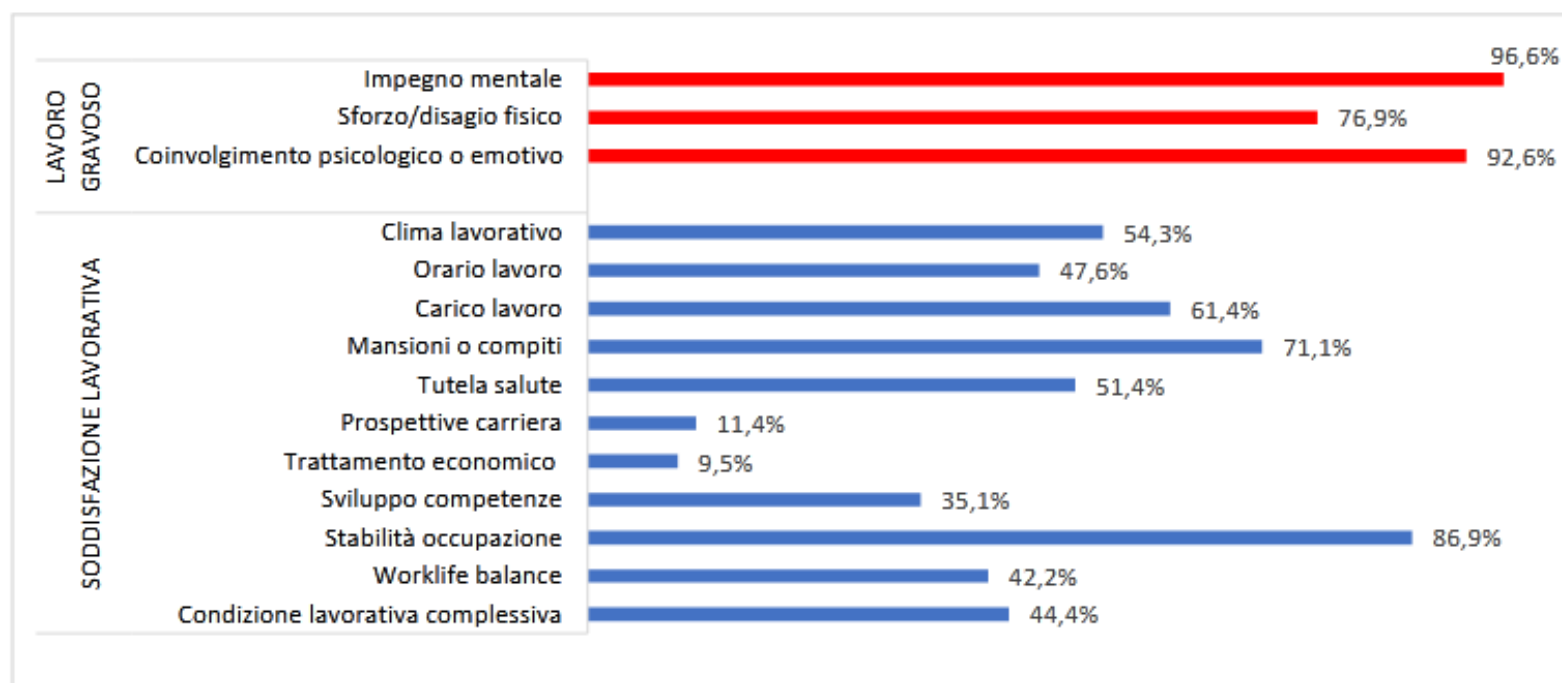


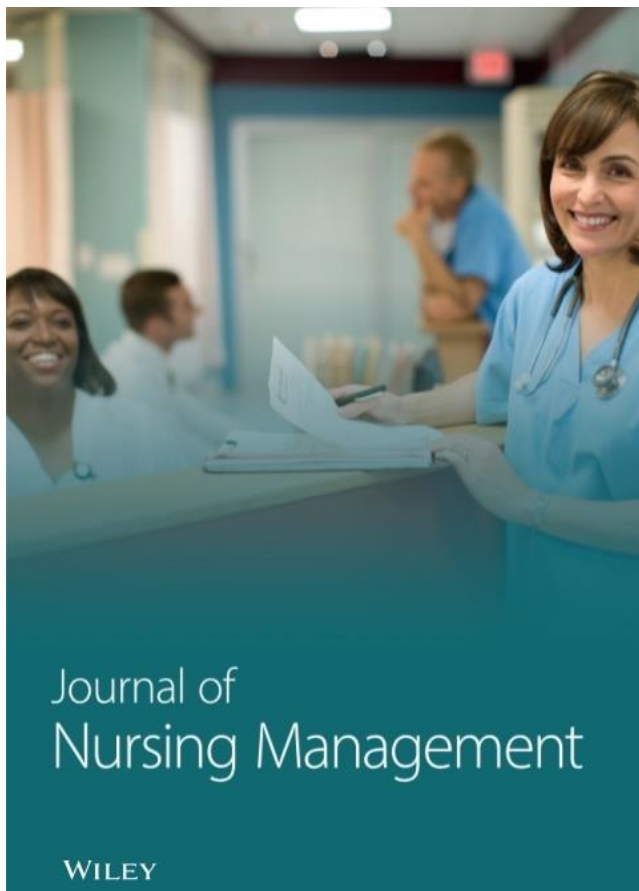
Fonte: Elaborazione Agenas su CA 2023



## Condizioni di lavoro nei servizi sociosanitari in una prospettiva di invecchiamento

**Figura 1.** Gravosità del lavoro e soddisfazione lavorativa alta o medio-alta (%)





## A Concept Analysis of Change Fatigue Among Nurses Based on Walker and Avant's Method

Songmei Cao, Jingxi Lin, Yiqing Liang✉, Yuan Qin

First published: 22 November 2024 | <https://doi.org/10.1155/jonm/8413242>

**Academic Editor:** Lori M. Schirle

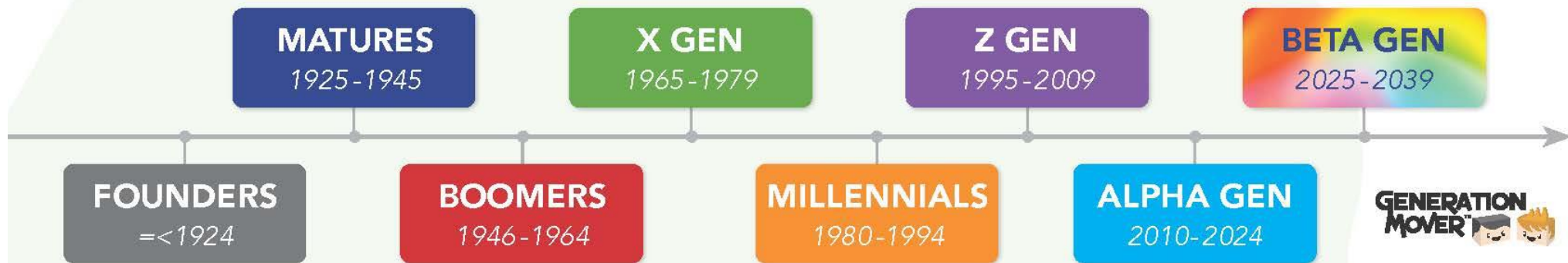
### The relationship between nurses' job crafting behaviours and their work engagement

Nadiah A. Baghdadi PhD, RN, Sally Mohammed Farghaly Abd-EL Aliem PhD, MSN,  
Shuruq Khalid Alsayed MSN, FNP, RN

Journal of Nursing Management | Volume 29, Issue 2

First published: 31 August 2020

# Generational Timeline



## Generational Diversity

Promuovere , Sviluppare e Utilizzare il potenziale innovativo ed esperienziale nascosto di generazioni differenti



## Promuovere un Team Multigenerazionale

**REVERSE**

REMOVING BARRIERS AND  
BUILDING BELONGING  
IN THE WORKPLACE

**MENTORING**

**PATRICE GORDON**



International Network of  
Health Promoting Hospitals  
& Health Services



La rete internazionale degli Ospedali e dei Servizi  
Sanitari che promuovono Salute (HPH).  
Integrare la promozione della Salute negli  
Ospedali e nei Servizi Sanitari.

Concetti, Struttura e Organizzazione.

HPH



## STRESS E RESILIENZA

RISORSE E STRATEGIE  
PER UNA VITA PIÙ EQUILIBRATA



BIBLIOGRAFIA



AUTOVALUTAZIONE



CONSIGLI



ISTRUZIONE

## Raccomandazioni sull'ergonomia chirurgica

1 minuto

Stampa

Condividere

Segnalibro

La Divisione Formazione dell'ACS e il Comitato per l'Ergonomia Chirurgica hanno recentemente creato le Raccomandazioni sull'Ergonomia Chirurgica dell'ACS, facili da usare per i chirurghi e direttamente applicabili alle configurazioni delle sale operatorie. Queste raccomandazioni contengono una serie di raccomandazioni generali (ad esempio, l'altezza ottimale del tavolo operatorio), applicabili a diverse tecniche chirurgiche (ad esempio, chirurgia a cielo aperto, laparoscopica e robotica), nonché raccomandazioni specifiche per ogni tecnica chirurgica (ad esempio, il posizionamento ottimale del monitor per la chirurgia laparoscopica), corredate da brevi istruzioni e illustrazioni pertinenti. Queste raccomandazioni includono anche diversi protocolli di esercizi di stretching che possono essere implementati in sala operatoria, tra un intervento e l'altro o a casa.

## Surgical Ergonomics Recommendations and Illustrations of Ideal Body Positioning

**SURGICAL ERGONOMIC RECOMMENDATIONS**

**OVERALL OPERATIVE POSITIONING**

- Shoulder/Upper arm**
  - relaxed shoulders
  - abduction < 30°
  - upper arm perpendicular to floor
- Neck**
  - flexion < 30°
  - tilt < 15°
  - avoid prolonged static position
- Wrist/fingers**
  - wrist in neutral position
  - keep extreme excursions < 30% of operative time
  - Use anti-fatigue mats during long cases
  - Take intraoperative breaks paired with stretches to relieve fatigue
- Body Mechanics (Standing)**
  - Keep head directly over shoulders
  - Keep shoulders, neck, and wrists neutral
  - Adjust table height to tallest surgeon at level of elbow/umbilicus
  - Use anti-fatigue mats during long cases
  - Take intraoperative breaks paired with stretches to relieve fatigue
- Body Mechanics (Seated)**
  - Place chair as close as possible to operating table
  - Keep thighs parallel to the floor
  - Ideal chair features
    - adjustable armrests
    - lumbar support
    - footrest ring
    - locking casters

**OPEN SURGERY**

- Maintain Neutral Neck Posture**
  - select light headlamp
  - and high declination loupes
- Engage Deep Trunk/Pelvic Muscles**
  - maintain neutral torso posture
- Avoid Pelvic/Girdle Asymmetry**
  - keep feet of hip width apart with weight evenly distributed
- Table Height**
  - adjust to 70-80% of elbow height of tallest person, with steps for others
- Table Height**
  - adjust to 70-80% of elbow height of tallest person, with steps for others
- Foot Pedals**
  - place feet on pedals
  - adjust pedals to foot
  - adjust pedals to foot
  - adjust pedals to foot
- Anti-Fatigue Mat**
  - reduce foot discomfort and pain

**LAPAROSCOPIC SURGERY**

- Shoulders**
  - relaxed
  - abducted < 30°
- Arms and Elbows**
  - included elbow angle between 90-120°
  - neutral forearms and wrists
- Monitor Placement**
  - top of the screen at eye level
  - correct distance at arms length
- 60° Working Angle**
  - Between Instruments
- Body Mechanics (Standing)**
  - Use a minimum of 2 monitors, each at least 24 inches in size
  - Orient surgeon monitor to facilitate head, eyes, operating field and monitor are in the same line
- Monitors**
  - Use a minimum of 2 monitors, each at least 24 inches in size
  - Orient surgeon monitor to facilitate head, eyes, operating field and monitor are in the same line
- Foot Pedals**
  - place feet on pedals to the side of working foot

**BEFORE ADJUSTING THE XI CONSOLE**

1. Rotate top of console all the way up
2. Rotate console toward you as far as it can go
3. Lower armrest all the way down
4. Remove foot pedals away from you and all the way into the tower

**XI CONSOLE ADJUSTMENT PROCEDURE**

1. Adjust chair height to match popliteal height
2. Move chair as close to the armrest as possible
3. Sit up straight and lower and rotate the console until able to see through the viewfinder
4. Hold controls and keep arms close to your sides
5. Raise the armrest up to the forearm
6. Place foot on pedal. Adjust the pedal until the knee is at a right angle

**ROBOTIC SURGERY**

- Back Flexion**
  - < 15°
- Elbow Angle**
  - 90-120° included
- Thigh Parallel to Floor**
  - with knee bend = 90°
- Dorsal Flexion of Foot**
  - 25° often controlling foot switch
- Feet on Floor**
  - in front of pedals at an angle of at least 100°
- Stereo Viewing Angle**
  - < 30° from horizontal
- Use Clutch - ABC**
  - ("Always Be Clutching") to keep hands and wrists neutral in "sweet spot"
- Set Armrest**
  - rest forearm and relax shoulder
- Select Chair**
  - lumbar support
  - adjustable height
  - lockable wheels
- Body Mechanics (Standing)**
  - Maximize neck flexion < 25°
  - Rest head lightly on console headrest
  - Rest forearms on console armrest with elbow flexion ~ 90°
- Robotic Console**
  - "ABC" "Always Be Clutching"
  - Adjust console angle to allow for viewing angle < 15° below the horizontal
  - Lower view finder until visibility into the device is unobstructed while sitting up straight
- Chair**
  - Keep chair as close to console as possible and at popliteal height
  - Prioritize use of adjustable chairs with backrest, lumbar support, and locking casters





## Takt Time



**Il luogo di lavoro va progettato per soddisfare bisogni di autonomia, competenza e relazione**  
Self-Determination Theory (Deci & Ryan)





## La regolamentazione del diritto alla disconnessione nel settore pubblico

Di : [Pierluca Baldassarre Pasqualicchio](#) Categoria: [Principi e fonti](#) Pubblicato: 07 Luglio 2025

 Stampa  
 Email





## Employer Branding

l'insieme delle strategie per costruire e comunicare l'immagine di un'azienda come datore di lavoro attraente e desiderabile, al fine di attrarre, acquisire e trattenere i migliori talenti.

Si tratta di un mix di marketing, risorse umane e cultura aziendale che va oltre la semplice comunicazione esterna, influenzando sia la percezione dei candidati sia l'esperienza e il coinvolgimento dei dipendenti attuali.

Un solido employer brand si basa sulla coerenza tra ciò che l'azienda promette e ciò che offre concretamente ai propri collaboratori.

## Obiettivi dell'employer branding:

**Attrarre talenti:** Attrarre candidati qualificati che siano in linea con la cultura aziendale

**Fidelizzare i dipendenti:** Mantenere i dipendenti motivati e fedeli all'azienda, riducendo il turnover

**Migliorare la reputazione:** Rafforzare la reputazione aziendale complessiva e distinguerla nel mercato



## Consulenza preoperatoria immediata (IPC): una novità?

### Immediately pre-operative Counseling (IPC): A new item?

Non-technical skill that facilitates the achievement of ERAS goals

Masia L (1); Rizzo A (2); Rolfo M (2); Cassini D (1-2); Faillace G (1); Galli G (1); Nava M (1); Gianotti L (2)

1) Sesto San Giovanni ASST Nord Milan Hospital  
2) ERAS Italia-POIS. The Italian chapter of ERAS Society

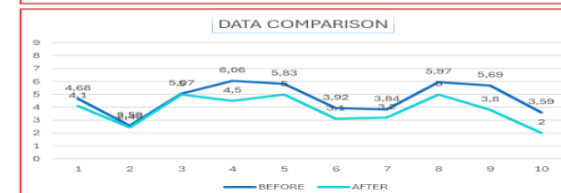
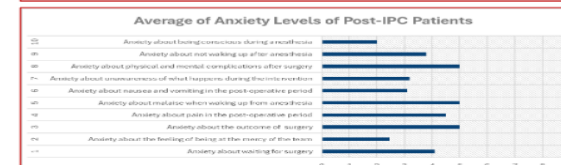
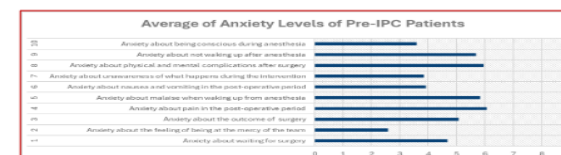
**OBJECTIVE:** To evaluate if an immediately preoperative counseling (IPC) for patients undergoing major surgery reduces anxiety levels.

**METHODS:** From February 2024 to August 2024, 20 patients received a visit from Operating Room Nurses in the ward immediately before surgery; a questionnaire (VAS scale) with 10 items was administered, and they were interviewed by the nurse and received counseling (Table 1). In the operating room, a second questionnaire (VAS scale) with the same items was administered (Table 2). In an ongoing study, 20 patients (control group) received a questionnaire in the ward and another one in the operating room without counseling. At discharge, the HADS scale was used (Table 4).

**RESULTS:** Anxiety levels decreased in patients who received counseling (Table 3). Anesthesia induction and awakening were facilitated. In the postoperative period, patients appeared calmer, more aware, and compliant. They expressed gratitude and trust in the project.

**CONCLUSIONS:** Incorporating IPC into daily practice reduces anxiety levels, improves anesthesia induction, promotes conscious awakening, and enhances postoperative recovery.

References: Martin, 1996; Aydal, 2023







*Grazie*