



## DELIBERA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

<b>Delibera N° 02/26 del: 26/02/2026</b>	<b>Oggetto: Approvazione del Piano Formativo per l'aggiornamento dei Volontari in possesso della qualifica TSSA (Trasporto Sanitario e Soccorso in Ambulanza) – Anno 2026, con approvazione del relativo Programma Formativo (Allegato A).</b>
--	--

L'anno **duemilaventisei** il giorno **26** del mese di **Febbraio** alle ore 21:00, nella solita sala delle riunioni della Croce Rossa Italiana di Avigliano Umbro. Alla Prima convocazione in sessione Ordinaria, che è stata partecipata ai Signori Consiglieri a norma dello Statuto e del Regolamento delle Assemblee e dei Consigli Direttivi della CRI, risultano all'appello nominale:

SCIARRINI Matteo	P		
MARCHETTI Ismaele	A	ROMILDO Gessica	P
PEROTTI Michela	P	SECONDI Beatrice	P

Presiede a Norma dello Statuto il Presidente Sciarrini Matteo e Verbalizza il Consigliere Perotti Michela.

## IL CONSIGLIO DIRETTIVO

**VERIFICATA** la validità della convocazione e la presenza del numero legale;

**VISTO** il Decreto Legislativo 28 settembre 2012, n. 178 e successive modificazioni ed integrazioni, recante la riorganizzazione dell'Associazione della Croce Rossa Italiana;

**VISTO** lo Statuto dell'Associazione della Croce Rossa Italiana e lo Statuto del Comitato CRI di Avigliano Umbro;

**VISTO** il Regolamento dei Corsi di Formazione per Volontari e Dipendenti della Croce Rossa Italiana;

**VISTE** le linee guida, i percorsi formativi nazionali CRI e le disposizioni vigenti in materia di mantenimento e aggiornamento delle qualifiche operative, con particolare riferimento alla qualifica di Operatore Trasporto Sanitario e Soccorso in Ambulanza (TSSA);

**CONSIDERATO** che la formazione continua e l'aggiornamento periodico dei Volontari costituiscono requisito essenziale per garantire standard elevati di qualità, sicurezza ed efficacia nei servizi di trasporto sanitario e soccorso in ambulanza;

**CONSIDERATO** che il Comitato CRI di Avigliano Umbro impiega Volontari in possesso della qualifica TSSA in servizi ordinari e di emergenza-urgenza;

**RITENUTO** necessario programmare e approvare un Piano Formativo strutturato per l'aggiornamento dei Volontari TSSA, finalizzato al riallineamento delle procedure operative, al consolidamento delle competenze e alla prevenzione del rischio operativo;



Associazione della Croce Rossa Italiana - OdV  
Comitato di Avigliano Umbro

Iscritto al RUNTS Repertorio N° 47147

Accreditato alla Regione Umbria DD N° 13420 del 16/12/2024

**Sede Legale e Operativa:**

**Via della Torre, 5 - 05020 - Avigliano Umbro (TR)**

P.Iva: 01521990554 - CF: 91067340553

Email: [aviglianoumbro@cri.it](mailto:aviglianoumbro@cri.it) - PEC: [cl.aviglianoumbro@cert.cri.it](mailto:cl.aviglianoumbro@cert.cri.it)

Iban: IT21B0200872511000104763376 - SDI: G4AI1U8



**ESAMINATO** il Programma del Corso "Aggiornamento TSSA – Trasporto Sanitario e Soccorso in Ambulanza", articolato in moduli teorico-pratici, esercitazioni, scenari, strumenti di valutazione in itinere e test finale.

### **DELIBERA**

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate:

1. di approvare il Piano Formativo per l'aggiornamento dei Volontari in possesso della qualifica TSSA del Comitato CRI di Avigliano Umbro per l'anno 2026;
2. di approvare il Programma del Corso "Aggiornamento TSSA – Trasporto Sanitario e Soccorso in Ambulanza", che costituisce Allegato A, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
3. di stabilire che il corso di aggiornamento:
  - o è rivolto ai Volontari (ed eventuale personale dipendente) in possesso della qualifica TSSA;
  - o è finalizzato al mantenimento delle competenze operative e all'allineamento agli standard CRI;
  - o prevede attività teoriche, pratiche, scenari simulati, valutazione in itinere e test finale;
4. di demandare al Presidente del Comitato e ai Responsabili/Delegati di Area competenti:
  - o l'organizzazione e l'erogazione del corso;
  - o la verifica dei requisiti di accesso dei partecipanti;
  - o la gestione dei registri presenze e delle schede di valutazione;
  - o l'archiviazione della documentazione formativa ai fini di tracciabilità e audit;
5. di dare atto che l'attuazione del Piano Formativo avverrà nel rispetto dei regolamenti CRI vigenti e delle risorse organizzative ed economiche disponibili;
6. di disporre la pubblicazione della presente deliberazione e del relativo Allegato A all'Albo del Comitato e nella sezione "Trasparenza", secondo il regolamento vigente;
7. di stabilire che la presente deliberazione diverrà esecutiva decorsi 10 giorni lavorativi dalla data di pubblicazione, salvo rilievi;
8. di prevedere che eventuali integrazioni o rimodulazioni del Piano Formativo possano essere adottate con successivo atto del Consiglio Direttivo.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso gerarchico al Comitato Regionale CRI Umbria entro 10 giorni dalla data di pubblicazione.

**IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE**

**IL PRESIDENTE**



**Associazione della Croce Rossa Italiana - OdV**

**Comitato di Avigliano Umbro**

*Iscritto al RUNTS Repertorio N° 47147*

*Accreditato alla Regione Umbria DD N° 13420 del 16/12/2024*

**Sede Legale e Operativa:**

**Via della Torre, 5 - 05020 - Avigliano Umbro (TR)**

*P.Iva: 01521990554 - CF: 91067340553*

**Email: [aviglianoumbro@cri.it](mailto:aviglianoumbro@cri.it) - PEC: [cl.aviglianoumbro@cert.cri.it](mailto:cl.aviglianoumbro@cert.cri.it)**

**Iban: IT21B0200872511000104763376 - SDI: G4AI1U8**

## PROGRAMMA CORSO – AGGIORNAMENTO TSSA CRI

**Titolo corso:** Aggiornamento TSSA – Trasporto Sanitario e Soccorso in Ambulanza

**Destinatari:** Volontari CRI e Dipendenti (soccorritori / autisti soccorritori)

**Durata consigliata:** 8 ore (1 giornata) **oppure** 2 moduli da 4 ore

**Metodologia:** lezioni frontali + addestramento pratico + scenari + debriefing

**Prerequisiti:** qualifica TSSA (o equivalente) – idoneità operativa in corso

**Obiettivi generali (KPI formativi):**

- riallineare procedure operative e comportamenti standard in ambulanza
- rinforzare sicurezza operativa e prevenzione rischio clinico
- aggiornare protocolli di gestione paziente e comunicazioni con CUR/CO
- consolidare teamwork e ruoli equipaggio in scenari tempo-dipendenti

---

### MODULO 1 – ACCOGLIENZA E ALLINEAMENTO OPERATIVO (45 min)

#### Contenuti

- apertura corso, obiettivi, criteri di valutazione
- aggiornamenti organizzativi: ruoli equipaggio, standard CRI, responsabilità operative
- briefing su sicurezza, DPI, gestione rischio

#### Output atteso

- checklist comportamentale “pronti operativi” condivisa

---

### MODULO 2 – SICUREZZA E GESTIONE AMBIENTE (75 min)

#### Contenuti

- sicurezza scena e autoprotezione: rischi ambientali e dinamici
- posizionamento mezzi, illuminazione, triage ambientale rapido
- utilizzo DPI e procedure in caso di esposizione biologica
- movimentazione carichi, ergonomia, prevenzione infortuni

#### Esercitazione

- simulazione “arrivo su scena” + valutazione rischio + messa in sicurezza

---

### MODULO 3 – VALUTAZIONE PRIMARIA E GESTIONE ABCDE (90 min)

#### Contenuti

- approccio strutturato al paziente (ABCDE)
- parametri vitali e riconoscimento deterioramento clinico
- emorragie esterne e controllo rapido
- gestione vie aeree di base (OS/NS, posizionamenti, aspirazione)
- ossigenoterapia: indicazioni, presidi, errori frequenti

#### Esercitazione

- stazioni pratiche ABCDE (rotazione gruppi)

---

### MODULO 4 – TRAUMA E IMMOBILIZZAZIONE (75 min)

### Contenuti

- trauma maggiore e trauma minore (approccio pratico)
- collare cervicale, tavola spinale/spinale lunga (se presente), materassino a depressione
- estricazione e log-roll
- immobilizzazione arti e gestione dolore (supporto)

### Esercitazione

- immobilizzazione completa + trasferimento su barella

---

## MODULO 5 – EMERGENZE TEMPO-DIPENDENTI (60 min)

### Contenuti

- arresto cardiaco: collaborazione BLS-D / ALS e ruoli TSSA
- dolore toracico, dispnea, ictus (FAST), crisi convulsiva
- shock e segni di gravità
- gestione del paziente agitato (principi di sicurezza e comunicazione)

### Focus “operativo”

- cosa deve fare un equipaggio TSSA “in 60 secondi” nei casi critici

---

## MODULO 6 – MOVIMENTAZIONE E TRASPORTO SANITARIO (60 min)

### Contenuti

- barella autocaricante: sicurezza, posture, errori frequenti
- telo portantina / sedia portantina (se presenti)
- trasporto in spazi angusti e scale
- consegna al PS / reparto: passaggio consegne strutturato (SBAR)

### Esercitazione

- movimentazione completa “dal letto all’ambulanza” + consegna finale

---

## MODULO 7 – COMUNICAZIONI, DOCUMENTAZIONE, QUALITÀ (45 min)

### Contenuti

- comunicazione con Centrale Operativa / CUR
- comunicazione equipaggio-paziente-familiari: assertività e gestione conflitti
- documentazione: completezza, tracciabilità, tutela dell’operatore
- errori tipici e “near miss”: cultura della segnalazione e miglioramento continuo

---

## MODULO 8 – SCENARI FINALI + DEBRIEFING (90 min)

### Attività

- 2 scenari completi a rotazione (es. trauma + dispnea / sincope + deterioramento)
- osservazione strutturata tramite scheda valutazione

### Debriefing

- punti di forza, criticità, azioni correttive e “standard atteso CRI”

---

## CHIUSURA (15 min)

- riepilogo, feedback, registrazione presenze
- indicazioni operative su eventuali “richiami” o affiancamenti



## SCHEDA DI VALUTAZIONE IN ITINERE

Aggiornamento TSSA – Trasporto Sanitario e Soccorso in Ambulanza

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Istruttore/Valutatore: \_\_\_\_\_

### DATI CORSISTA

- **Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_
- **Qualifica:**  Volontario  Dipendente
- **Ruolo prevalente:**  Soccorritore  Autista soccorritore  Entrambi

### GRIGLIA DI VALUTAZIONE (IN ITINERE)

Scala: 1 = Insufficiente | 2 = Parziale | 3 = Adeguato | 4 = Buono | 5 = Eccellente

#### A) SICUREZZA E APPROCCIO ALLA SCENA

Voce	1	2	3	4	5
Valuta rischi ambientali prima di intervenire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilizza DPI in modo corretto e tempestivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mantiene comportamento sicuro e coordinato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### B) COMUNICAZIONE E TEAMWORK

Voce	1	2	3	4	5
Assegna/rispetta ruoli operativi in equipaggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicazione chiara con collega e paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mantiene autocontrollo e gestione stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### C) VALUTAZIONE CLINICA E ABCDE

Voce	1	2	3	4	5
Esegue valutazione primaria ordinata (ABCDE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rileva e interpreta parametri vitali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riconosce segni di gravità/deterioramento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



#### D) PRESIDI E PROCEDURE TSSA

Voce	1	2	3	4	5
Ossigenoterapia: scelta e utilizzo corretti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Immobilizzazione (C-collare, tavola/depressione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Movimentazione e trasporto in sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### E) SCENARIO COMPLESSIVO (VALUTAZIONE FINALE PRATICA)

Voce	1	2	3	4	5
Approccio complessivo efficace e conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Priorità corrette e gestione tempo-dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passaggio consegne (SBAR) completo e chiaro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

#### ESITO IN ITINERE

- **Giudizio complessivo:**  Non idoneo  Idoneo con affiancamento  Idoneo
  - **Note / criticità rilevate (obbligatorio se <3 in qualsiasi area):**
- 

---

#### AZIONI CORRETTIVE / FOLLOW-UP

- Richiamo pratico su: \_\_\_\_\_ entro \_\_\_\_ giorni
- Affiancamento operativo consigliato (n° turni): \_\_\_\_
- Ripetizione scenario:  Sì  No

**Firma Valutatore:** \_\_\_\_\_

**Firma Corsista:** \_\_\_\_\_



## TEST SCRITTO FINALE – AGGIORNAMENTO TSSA

### Corso Aggiornamento TSSA – Trasporto Sanitario e Soccorso in Ambulanza

Data: \_\_\_\_\_ - Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Qualifica:  Volontario  Dipendente

Ruolo:  Soccorritore  Autista Soccorritore  Entrambi

Istruzioni: barrare una sola risposta corretta per domanda.

Punteggio: 1 punto per risposta corretta – 0 punti errata/non data. Totale 20 punti.

#### DOMANDE (1–20)

#### 1. In fase di arrivo su scenario, la priorità assoluta è:

- A  valutare subito i parametri vitali del paziente
- B  mettere in sicurezza la scena e autoprotettersi
- C  spostare immediatamente il paziente in ambulanza
- D  chiamare i familiari del paziente

#### 2. In valutazione primaria, l'ordine corretto dell'approccio ABCDE è:

- A  Airway–Breathing–Circulation–Disability–Exposure
- B  Breathing–Airway–Circulation–Exposure–Disability
- C  Circulation–Airway–Breathing–Disability–Exposure
- D  Exposure–Disability–Breathing–Circulation–Airway

#### 3. Un segno tipico di compromissione delle vie aeree può essere:

- A  cute calda e asciutta
- B  russamento/gorgoglio/stridore
- C  polso pieno e regolare
- D  pupille isocoriche e reagenti

#### 4. L'ossigenoterapia è indicata soprattutto quando:

- A  il paziente è vigile e parla normalmente, senza sintomi
- B  SpO<sub>2</sub> normale e nessuna dispnea
- C  ci sono segni di ipossia/dispnea o saturazione bassa
- D  il paziente è febbrile ma stabile

**5. La manovra più corretta in caso di emorragia esterna importante è:**

- A  lavare la ferita con acqua
- B  applicare compressione diretta e bendaggio compressivo
- C  rimuovere eventuali coaguli presenti
- D  coprire senza comprimere

**6. Durante la gestione del trauma, il collare cervicale va applicato:**

- A  solo dopo aver caricato il paziente in ambulanza
- B  solo se il paziente riferisce dolore lombare
- C  se si sospetta trauma cervicale secondo dinamica/clinica
- D  solo su indicazione telefonica della Centrale

**7. La movimentazione corretta riduce:**

- A  la necessità di comunicare tra operatori
- B  il rischio di infortuni per l'equipaggio e per il paziente
- C  il rischio di ritardo nella compilazione scheda
- D  l'importanza del posizionamento della barella

**8. Il concetto di "scene safety" include:**

- A  solo la presenza di forze dell'ordine
- B  valutazione rischi ambientali e dinamici prima dell'accesso
- C  l'uso delle sirene fino al contatto con il paziente
- D  la compilazione documentale preventiva

**9. In presenza di paziente incosciente che respira, una priorità è:**

- A  lasciarlo supino e attendere l'equipe avanzata
- B  posizionarlo in modo da proteggere la pervietà vie aeree
- C  farlo bere lentamente
- D  rimuovere il collare (se presente)

**10. Nel passaggio consegne strutturato, SBAR significa:**

- A  Situazione–Background–Assessment–Recommendation
- B  Sintomi–Bilancio–Azioni–Rischi
- C  Stato–Base–Allerta–Risultato
- D  Sicurezza–Barella–Ambulanza–Rianimazione

**11. Un paziente con dispnea severa può presentare:**

- A  FR aumentata e uso muscoli accessori
- B  FR 10 con assenza di fatica respiratoria



- C  pelle rosea e perfusione ottima sempre
- D  dolore al ginocchio come sintomo principale

**12. Un errore critico da evitare in scenario operativo è:**

- A  comunicare i ruoli tra operatori
- B  introdurre una valutazione ABCDE
- C  esporsi a rischio (traffico, violenza, agenti chimici) senza protezioni
- D  utilizzare guanti e DPI adeguati

**13. La barella autocaricante deve essere movimentata:**

- A  in solitaria per essere più veloci
- B  senza bloccare le ruote per ridurre i tempi
- C  con comunicazione e manovre coordinate tra operatori
- D  tirando da un lato solo

**14. In caso di paziente agitato/aggressivo la priorità operativa è:**

- A  discutere per ottenere collaborazione
- B  garantire sicurezza operatori e richiedere supporto se necessario
- C  immobilizzare sempre il paziente fisicamente
- D  proseguire senza informare la Centrale

**15. In un sospetto ictus il test di screening rapido più usato è:**

- A  FAST
- B  Glasgow
- C  APGAR
- D  RACE (solo pediatrico)

**16. La documentazione sanitaria/di servizio deve essere:**

- A  compilata solo se il paziente viene trasportato
- B  sintetica ma completa, chiara, tracciabile e coerente con l'intervento
- C  lasciata in bianco per accelerare il rientro
- D  compilata a fine turno "a memoria"

**17. Il "deterioramento clinico" è:**

- A  sempre improvviso e senza segni premonitori
- B  il peggioramento delle condizioni che richiede rivalutazioni e escalation
- C  un evento raro e non rilevante per TSSA
- D  legato solo alla temperatura corporea



**18. Il monitoraggio dei parametri vitali durante trasporto serve per:**

- A  avere dati utili per rivalutazione ed eventuale peggioramento
- B  compilare schede inutili
- C  evitare comunicazioni con il PS
- D  sostituire la valutazione clinica

**19. La gestione corretta del paziente include:**

- A  comunicazione efficace e rassicurante, mantenendo autorevolezza
- B  parlare solo con i familiari
- C  evitare di spiegare le procedure
- D  utilizzare termini tecnici incomprensibili

**20. Una buona pratica professionale è:**

- A  non segnalare criticità per evitare problemi
- B  condividere near miss e criticità in ottica di miglioramento continuo
- C  ignorare gli errori se non ci sono conseguenze
- D  cambiare procedure in autonomia senza coordinamento

Firma Discente: \_\_\_\_\_

**Totale Risposte Esatte n° \_\_\_\_\_ /20**

Firma Istruttore: \_\_\_\_\_



## GRIGLIA RISPOSTE + PUNTEGGIO

### Soluzioni corrette:

1B – 2A – 3B – 4C – 5B – 6C – 7B – 8B – 9B – 10A –  
11A – 12C – 13C – 14B – 15A – 16B – 17B – 18A – 19A – 20B

### Punteggio:

- 0–11 = **Non idoneo** (richiamo obbligatorio)
- 12–15 = **Idoneo con prescrizioni/affiancamento**
- 16–20 = **Idoneo**



## CHECK-LIST “AUDIT-FRIENDLY” – ISTRUTTORE CORSO TSSA

### Corso Aggiornamento TSSA

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Istruttore/Valutatore: \_\_\_\_\_

#### A) PRE-CORSO (SETUP & COMPLIANCE)

- Aula idonea e logistica conforme (capienza, sicurezza, accessi)
- Registro presenze predisposto (firme in ingresso/uscita)
- Brief sicurezza (aula e area pratica)
- Materiali pronti (barella, presidi, DPI, O<sub>2</sub>, kit scenario)
- Scenari predisposti e obiettivi definiti
- Schede valutazione stampate (in itinere + test scritto)

#### B) EROGAZIONE (STANDARD FORMATIVO)

- Obiettivi condivisi in apertura corso
- Moduli svolti come da programma
- Parte pratica garantita (≥50% raccomandata)
- Rotazione partecipanti sulle stazioni pratiche
- Debriefing strutturato eseguito (punti forza / gap / correzioni)
- Focus costante su: sicurezza scena, ruoli equipaggio, ABCDE, movimentazione

#### C) VALUTAZIONE E TRACCIABILITÀ

- Test somministrato e ritirato
- Correzione effettuata e punteggi registrati
- Valutazioni in itinere compilate e firmate
- Identificati: non idonei / idonei con prescrizioni
- Azioni correttive pianificate e assegnate (owner + scadenza)

#### D) CHIUSURA E REPORTING

- Esiti comunicati secondo canali interni
- Report sintetico predisposto per Direzione/Consiglio Direttivo
- Evidenziate criticità ricorrenti e proposte correttive
- Archivio documentale pronto (audit interno)

Firma Istruttore: \_\_\_\_\_