



**CONI**  
SCUOLA  
DELLO SPORT  
MARCHE

**I DOVERSI MODELLI  
DELLO STAFF  
SANITARIO:  
CONSIDERAZIONI  
INDICAZIONI  
CRITICITA'**

**Modelli di costruzione e gestione dello  
staff sanitario**

Ancona, 17 ottobre 2020

**PIERO BENELLI**  
Medico sportivo  
Nazionale Maschile volleyball  
VL basket Pesaro

### Contesti staff sanitari sportivi

- Squadra professionistica
- Squadra dilettantistica
- Sport individuali
- Sport "minori"

- Settore giovanile



### Problematiche staff sanitari sportivi

- Budget
- Situazioni logistiche
- Attrezzature
- Gerarchie
- Ruoli e compiti
- **Comunicazione e coordinazione**
- Tempistiche

### Possibili strutturazioni

- Medico + Fisioterapista + Preparatore fisico
- Fisioterapista + riferimenti al bisogno
- Fisioterapista + medico di riferimento
- Fisioterapista + preparatore fisico
- Specialisti e/o figure professionali al bisogno
- .....



### Lo staff sanitario – Le domande

- Quali sono i compiti, i ruoli, i confini?
- Come devono essere gestiti i rapporti con l'atleta?
- Come devono essere gestiti i riferimenti dell'atleta?
- Come possono interagire in maniera produttiva le varie figure professionali?
- Quali sono le gerarchie?
- Quali sono le priorità?
- Come gestire l'assistenza sanitaria agli atleti e tutelare la loro salute?
- Come gestire i carichi di lavoro?
- Come gestire le attività di prevenzione e riabilitazione?
- Quando rivolgersi ai consulenti?
- Quando utilizzare nuove terapie più o meno innovative?

### Indicazioni e problematiche

- Regole
- Catena di comando
- Portavoce / Riferimento
- Definizione dei rapporti
- Disponibilità consulenti
- Attrezzature / Macchinari / Strumenti a disposizione
- Tempistiche



### Gli interventi dello staff sanitario

- Trattamenti manuali
- Fisioterapia strumentale
- Terapia medica / farmacologica
- Attività in palestra
- Attività in acqua
- Altro...



**NO**

- Conflittualità
- Interferenza
- Sovraccarico
- Sovrapposizione
- Confusione

**SI**

- Coordinazione
- Integrazione
- Carico di lavoro adeguato
- Sinergia
- Sequenzialità

### Lo staff – Come costruirlo

- Da chi è composto
- Come interagisce
- Come si consolida
- Come si modifica
- Come lavora
- Il budget e il contesto
- I riferimenti



### Staff "solido":

- > Coordinato
- > Sinergico
- > Dialettico
- > Flessibile
- > Autorevole
- > Responsabile
- > Competente
- > Aggiornato
- > Innovativo



### Staff come Squadra

- Gruppo di persone finalizzato allo svolgimento di un compito



### La "squadra"



### Fare squadra

- Capacità, all'interno di un gruppo di persone, di lavorare insieme per un obiettivo comune, sfruttando le capacità dei singoli in maniera coordinata e sinergica per il miglior risultato finale possibile
- Consapevolezza di far parte di un progetto dove il contributo di tutti, ognuno per le proprie capacità e competenze, è fondamentale per il raggiungimento dell'obiettivo finale, ma deve essere coordinato e guidato per il bene del collettivo e non dei singoli



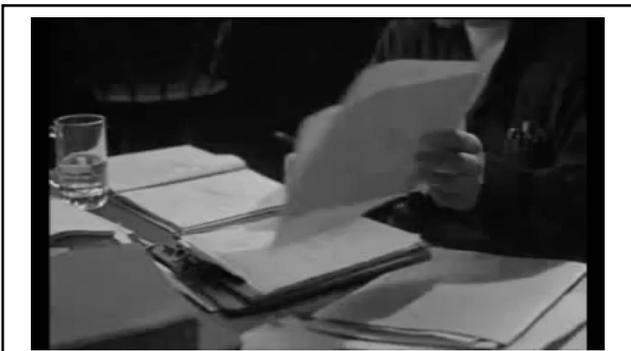
### Basket "dream team"

- 1 – Milos Teodosic
- 2 – Luka Doncic
- 3 – Klay Thompson
- 4 – Giorgios Printezis
- 5 – Pau Gasol



Adam Smith – "Il miglior risultato si ottiene quando ogni componente del gruppo fa il meglio per sé"

John Nash – "Il miglior risultato si ottiene quando ogni componente del gruppo fa il meglio per sé e per il gruppo"



Benvenuto, 2010



### Esempio staff NBA

- Head- Physician
- 10/15 specialisti medici di riferimento
- Trainer (coordina tutto il lavoro dello staff)
- 2-3 strenght and conditioning coach
- Rehabilitation physiotherapist
- Massaggiatori



### Staff sanitario interno



### La squadra...e le squadre

- Staff tecnico
- Staff dirigenziale
- **Staff sanitario**
- Staff societari
- Federazione
- Procuratori
- Riferimenti sanitari giocatore/I
- Strutture riabilitative / Cliniche
- Social
- Media



### NAZIONALE ITALIANA MASCHILE PALLAVOLO

- **Tecnico/i**
- **Team-manager**
- **Preparatore fisico**
- **Medico**
- **Fisioterapista/I**
- Specialisti di riferimento
- Osteopata
- Statistici / Tattici
- Psicologi
- Fisiologi / Biomeccanici
- .....



### Squadra Nazionale Maschile Pallavolo 2008-2018

• **Principali piazzamenti**

- 4° Giochi Olimpici 2008
- 4° Campionati Mondiali 2010
- 2° Campionati Europei 2011
- 3° Giochi Olimpici 2012
- 2° Campionati Europei 2013
- 3° Campionati Europei 2015
- 2° Giochi Olimpici 2016
- 5° Campionati Mondiali 2018
- 5° Campionati Europei 2019
- Qualificata G.O. 2020

**Cambiamenti di staff**

- 2008
- 2009
- 2011
- 2015
- 2015
- 2017
- 2018

**Cambiamenti di staff sanitario**

- 2009
- 2011

### Approccio integrato

- Metodologie di lavoro
- Figure professionali
- Trattamenti terapeutici
- Attività ed interventi
- Esperienze ed evidenze



Integrazione e coordinazione degli interventi e delle attività



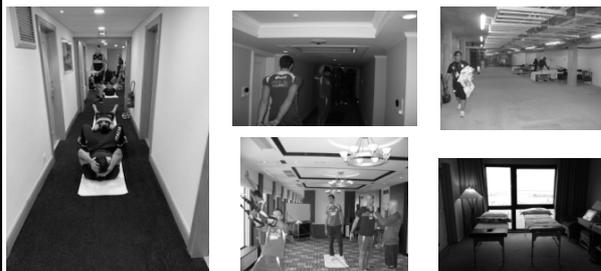
Integrazione e coordinazione degli interventi e delle attività

**NAZIONALE ITALIANA MASCHILE VOLLEYBALL  
STAGIONE 2015**

- 4 CONTINENTI
- 21 CITTÀ
- 28 ALBERGHI
- 110 ORE DI VOLO
- 60 ORE DI TRENO
- 30 ORE DI PULLMANN
- 36 PARTITE
- 78 GG. ALLENAMENTI  
E RADUNI

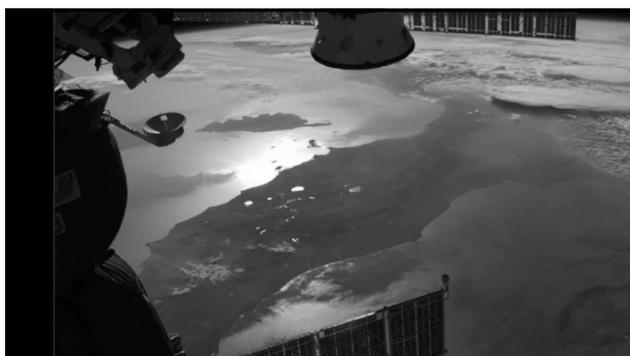
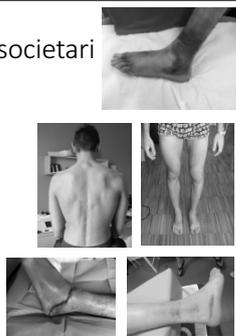


Organizzazione delle attività di terapia e di prevenzione in  
differenti condizioni (*flessibilità*)



Rapporto con gli staff societari

- Trasmissione delle informazioni (selezionare)
- Duplicazione degli esami e dei referti
- Cfr. fra operatori dello staff (!)
- Gestione degli esami diagnostici
- Schede iniziali e successive
- Foto e documentazione
- Gestione dei rapporti



Downloaded from <http://bmj.com> on October 12, 2015 - Published by group.bmj.com

Review



BMJ  
2015;350:g1234

## Teams, tribes and patient safety: overcoming barriers to effective teamwork in healthcare

Jennifer Weller, Matt Boyd, David Cumin

Centre for Medical and Health Sciences Education, Faculty of Medical and Health Sciences, Graham Campus, University of Auckland, Auckland, New Zealand

**ABSTRACT** Modern healthcare is delivered by multidisciplinary, distributed healthcare teams who rely on effective teamwork and communication to ensure effective and safe patient care. However, we know that there is an

members of the team and categorise the challenges to interprofessional teamwork and communication in healthcare into three domains: educational, psychological and organisational. Finally, we will suggest a range of solutions to these challenges.

longer reliably work.<sup>6</sup> We know that failures in interprofessional teamwork and communication lead directly to compromised patient care, staff distress, tension and inefficiency<sup>7-12</sup>; make a substantial contribution to medical error<sup>8-13</sup>; and are a contributory factor in 61% of sentinel events.<sup>7</sup>

In this review, our focus will be on improving

Lavorare come un team multidisciplinare: le opportunità di crescita

- Aspetto educativo/Formativo (diversi linguaggi, diversi programmi di intervento, diversa preparazione, difficile interazione tra le professionalità: “allenamento”!!)
- Psicologico (comunicazione e interazione fra diversi livelli e diverse figure)
- Organizzativo/Gestionale (situazioni geografiche, logistiche – diversi teams coinvolti – utilizzo delle comunicazioni sulla rete, etc.)

**Self assessment questions**

1. A team model needs to be a critical requirement for effective teamwork. Which of the following is not a component of a team model? **Correct answer: A**

2. Which of the following is not a component of a team model? **Correct answer: A**

3. Which of the following is not a component of a team model? **Correct answer: A**

4. Which of the following is not a component of a team model? **Correct answer: A**

5. Which of the following is not a component of a team model? **Correct answer: A**

6. Which of the following is not a component of a team model? **Correct answer: A**

7. Which of the following is not a component of a team model? **Correct answer: A**

8. Which of the following is not a component of a team model? **Correct answer: A**

9. Which of the following is not a component of a team model? **Correct answer: A**

10. Which of the following is not a component of a team model? **Correct answer: A**

1. Apprendere strategie di comunicazione efficace
2. Allenare insieme i teams che lavorano insieme
3. Allenare il team utilizzando la simulazione
4. Favorire la coesione di team multidisciplinari incentivando il senso di appartenenza e il raggiungimento degli obiettivi
5. Creare teams democratici con una comunicazione aperta e la valorizzazione delle diverse competenze e figure
6. Sostenere il team work con adeguati protocolli e procedure chiare e condivise
7. Sviluppare una cultura organizzativa che favorisca la comunicazione e la crescita dei teams sanitari

**Modalità operative**

- Checklist
- Analisi decisionale strutturata
- Protocolli di riferimento



## INVESTIGATION OF MANAGEMENT MODELS IN ELITE ATHLETE INJURIES

Shen-Kai Chen, Yun-Min Cheng, Yen-Chung Lin,<sup>1</sup> Yu-Jue Hong,<sup>1</sup> Peng-Ju Huang,  
and Pui-Hsi Chou  
Department of Orthopedics and <sup>1</sup>Institute of Public Health, Kaohsiung Medical University  
Chung-Ho Memorial Hospital, Kaohsiung Medical University, Kaohsiung, Taiwan.

- **Diverse componenti portano a scegliere un modello di gestione degli infortuni**
- **La scelta, spesso pilotata dagli atleti, dipende dal livello di qualificazione, dall'età, dal genere, dall'esperienza**
- **Ci può essere una utile integrazione tra approcci diversi**

## Conclusioni

- **Integrazione**
    - degli interventi (coordinati, sinergici, sequenziali, flessibili)
    - dei trattamenti delle professionalità e delle capacità
    - delle conoscenze e delle competenze
- Continuo confronto ed interazione degli operatori**



TEAM WORKING

- MODELLI DI INTERVENTO CONDIVISI
- COMUNICAZIONE
- DEFINIZIONE DEL RUOLO E DEI COMPITI DEI COMPONENTI DEL TEAM
- COOPERAZIONE TRA FIGURE PROFESSIONALI DI DIVERSE DISCIPLINE E COMPETENZE
- COORDINAZIONE NELL'IMPOSTAZIONE DEI PROGRAMMI E DEI PROGETTI
- SVILUPPO E MOTIVAZIONE DEL TEAM



IL NOSTRO MODELLO

- **NON ESISTE UN SOLO MODELLO, O UN SOLO SISTEMA VINCENTE**
- **ESISTONO DIVERSI MODELLI, O SISTEMI, A SECONDA DELLE SITUAZIONI, DEL CONTESTO, DELLE ESIGENZE**
- **I MODELLI DEVONO ESSERE FLESSIBILI E ADATTABILI**
- **SI PUÒ REALIZZARE UN'INTEGRAZIONE EFFICACE TRA DIVERSI MODELLI E DIVERSI APPROCCI**

## Conclusioni

La gestione dell'atleta infortunato e la programmazione di adeguate strategie di prevenzione e riabilitazione necessitano di operatori non solo competenti e capaci ma anche di staff coordinati, solidi e sinergici, a tutti i livelli e in qualsiasi contesto. Questo può costituire quel "valore aggiunto" per il raggiungimento dei massimi obiettivi



## Conclusioni

- **Integrazione**

- degli interventi (coordinati, sinergici, sequenziali, flessibili)
- dei trattamenti delle professionalità e delle capacità
- delle conoscenze e delle competenze

**Continuo confronto ed interazione degli operatori**

## CONTENUTI

- Il progetto
- La motivazioni e gli obiettivi
- La squadra (staff, consulenti e strutture)
- I partner
- La ricerca
- Il settore giovanile
- La formazione
- La comunicazione
- L'evoluzione



39



SE VUOI COSTRUIRE UNA BARCA, NON RADUNARE UOMINI PER TAGLIARE LEGNA, DIVIDERE I COMPITI E IMPARTIRE ORDINI, MA INSEGNA LORO LA NOSTALGIA PER IL MARE VASTO ED INFINITO  
A. DE SAINT-EXUPERY

GRAZIE!