

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA:9 AGOSTO 2023

ATTUAZIONE DEL NUOVO ASSETTO ORGANIZZATIVO DELLA RETE REGIONALE DELL'EMERGENZA URGENZA

(deliberazione della Giunta Regionale – Regione Umbria n. 1174 del 9 novembre 2022)

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA DEL PERSONALE MEDICO INFERMIERISTICO DELLE AZIENDE DEL SSR PER LA COSTITUZIONE DELL'EQUIPAGGIO DI MISSIONE PER IL SERVIZIO DI ELISOCORSO DELLA REGIONE UMBRIA

Con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Perugia n. 807 del 07/07/2023 è indetto l'Avviso di selezione interna del personale Medico e Infermieristico delle aziende del SSR per la costituzione dell'equipaggio di missione per il servizio di Elisoccorso della Regione Umbria.

I posti disponibili per il Servizio di Elisoccorso della Regione Umbria sono in numero di 15 per il profilo di Dirigente Medico e 15 per il profilo di Infermiere.

La finalità della presente procedura è quella di individuare il personale medico e infermieristico delle Aziende sanitarie regionali che a seguito di un percorso selettivo attitudinale e di verifiche di idoneità fisica possa essere ammesso a un corso di Formazione della durata di 10 giornate, più alcune giornate di affiancamento presso un servizio già operativo di Elisoccorso fuori regione.

1. REQUISITI DI AMMISSIONE:

Possono partecipare alla presente selezione i dipendenti a tempo indeterminato delle Aziende del SSR inquadrati nel profilo di Dirigente Medico e nel profilo di Infermiere, che risultino in possesso dei seguenti requisiti:

A. Requisiti generali:

1. Essere dipendente a tempo indeterminato e a tempo pieno di una Azienda ospedaliera o territoriale della Regione Umbria;
2. Essere in possesso di una piena idoneità al servizio, già accertata dal Medico Competente dell'Ente di appartenenza;
3. Non aver compiuto i 48 anni di età alla data di scadenza del presente avviso;
4. Non aver subito negli ultimi due anni antecedenti alla scadenza del bando procedimenti disciplinari (incluso il Richiamo verbale) ovvero di non aver procedimenti disciplinari in corso.

B. - Requisiti specifici:

➤ Profilo Dirigente Medico

1. Prestare servizio, alla data di presentazione della domanda, presso uno dei reparti o servizi di **Medicina di Emergenza -Urgenza** o di **Anestesiologia e Rianimazione** e essere in possesso dei requisiti richiesti come di seguito specificato:
2. Diploma di Specializzazione in **Medicina di Emergenza-Urgenza** e aver maturato, in regime di rapporto di lavoro subordinato, almeno 3 anni di servizio in ambito di medicina d'urgenza in shock-room o area codice rosso con comprovata esperienza di

gestione delle funzioni vitali in pazienti critici (*insufficienza respiratoria severa con supporto ventilatorio invasivo, politrauma, shock, ecc..*).

oppure

Diploma di Specializzazione in **Anestesia e Rianimazione** e aver maturato, in regime di rapporto di lavoro subordinato, almeno 3 anni di servizio in ambito anestesiológico e rianimatorio;

La dichiarazione dell'attività svolta deve essere certificata dal Direttore dell'Unità Operativa di appartenenza.

➤ **Profilo infermiere**

1. Aver maturato, in regime di rapporto di lavoro subordinato, almeno 3 anni di servizio in unità operative di Emergenza -Urgenza (**Terapie Intensive, Sale Operatorie, Pronto Soccorso, Medicina d'Urgenza, Servizio 118**).

Sia il personale medico che infermieristico deve dichiarare di non avere in corso richieste di trasferimento ad altri Enti o Unità Organizzative.

Tutti i requisiti relativi a titoli di studio e servizi devono essere posseduti dal candidato all'atto della presentazione della domanda a pena di esclusione e devono essere autocertificati utilizzando il modulo di presentazione della domanda, allegato al presente avviso.

La domanda di partecipazione al bando (a pena di esclusione) deve essere sottoscritta a titolo di **“visto”** dal Direttore o Coordinatore di Unità Operativa di appartenenza del candidato.

L'assegnazione finale alla équipe di Elisoccorso sarà condizionata dalla sottoscrizione di un impegno a permanere nel servizio per almeno **cinque anni**.

La firma del candidato apposta sulla domanda di partecipazione al presente bando attesta la presa visione e l'accettazione incondizionata di tutti i contenuti del presente avviso.

2. DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE:

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice secondo l'allegato schema (**Allegato N. 1**), datata, firmata (senza necessità di autentica della firma) e contenente la documentazione di cui al punto 4), deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Perugia, Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 PERUGIA entro e non oltre il **trentesimo** giorno successivo alla data di pubblicazione della presente selezione nel sito aziendale www.ospedale.perugia.it, alla sezione *“Bandi e concorsi”*, alla voce riguardante la presente selezione e sui siti internet istituzionali dell'Azienda Ospedaliera di Terni, Usl Umbria 1 e Usl Umbria 2. Qualora detto termine cada in un giorno festivo, lo stesso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La domanda e la documentazione allegata devono essere inoltrate esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) personale del candidato, a pena di esclusione, al seguente indirizzo: aosp.perugia@postacert.umbria.it. Non sarà ritenuto valido, con conseguente inammissibilità dei candidati alla procedura, l'invio delle domande e della relativa documentazione tramite consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera di Perugia, oppure mediante spedizione tramite raccomandata AR a mezzo servizio postale o privato ovvero mediante posta elettronica semplice/ordinaria, anche se effettuata all'indirizzo di posta certificata sopra indicato, ovvero l'invio tramite PEC intestate ad altre persone fisiche o giuridiche.

Si raccomanda di specificare nell'oggetto della PEC il riferimento alla presente selezione:

#CON#AVELISRE052023#C:COGNOME#N:NOME#D:GG-MM-AAAA#

Esempio di compilazione del candidato Delle Piane Carlo Maria nato il 03-12-1984:

#CON#AVELISRE052023#C:DELLE PIANE#N:CARLO MARIA#D:03-12-1984#

La domanda e i relativi allegati dovranno essere scansionati ed inviati esclusivamente nel formato PDF, inserendo tutti i documenti in un unico file di massimo **50 MB**. La domanda e i documenti non possono essere inviati con file archivio .zip, .rar, etc. In caso di file PDF ottenuti da scansioni, si consiglia, per limitare la dimensione degli allegati, di impostare lo scanner ad una risoluzione massima di 100dpi. Si precisa che i documenti che giungeranno con modalità non conformi alle suddette disposizioni comporteranno l'esclusione dalla selezione. L'Azienda Ospedaliera di Perugia declina ogni responsabilità per le domande inviate tramite PEC e non leggibili dal Sistema di Protocollo Informatico.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

Il bando ed il modello di domanda sono disponibili presso la Direzione Personale dell'Azienda Ospedaliera di Perugia Ufficio Reclutamento Risorse Umane e nei siti internet www.ospedale.perugia.it alla sezione "Bandi e concorsi" e dell'Azienda Ospedaliera di Terni, Usl Umbria 1 e Usl Umbria 2.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

3. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Alla domanda, redatta secondo lo schema (**Allegato N. 1**) e ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 i concorrenti devono allegare:

- 1) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità previsto ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445;
- 2) curriculum formativo e professionale in formato europeo in carta semplice, datato, firmato, redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000;

4. ESCLUSIONI DALLA PROCEDURA

Non sono ammessi alla procedura selettiva coloro che:

- non sono in possesso dei requisiti generali o specifici declinati al punto 1) *REQUISITI DI AMMISSIONE*;
- non hanno presentato la dichiarazione dell'attività svolta certificata dal Direttore dell'Unità Operativa di appartenenza (per il profilo di Dirigente Medico);
- hanno incarichi di Responsabilità Organizzativa:
 - Direzione di Struttura Complessa o Semplice Dipartimentale;
 - Incarico di Funzione (ex P.O.) o coordinamento professionale infermieristico;
- hanno presentato una domanda priva del "visto" del Direttore o Coordinatore di Unità Operativa di appartenenza;
- presentano la domanda con modalità differente rispetto a quanto indicato dal bando;
- presentano la domanda oltre i termini perentori di scadenza del bando.

Il mancato superamento per due volte del Corso quale componente di equipaggio HEMS per attività di elisoccorso comporta l'esclusione dalla partecipazione a ulteriori e future procedure per la medesima funzione.

5. VALUTAZIONE TITOLI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLE PROVE

La Commissione Esaminatrice, individuata dalla Direzione Regionale Sanità, dispone **complessivamente di 100 punti**, così ripartiti:

- 30 punti per i titoli;
- 25 punti per la prova propedeutica/ pratica;
- 20 punti per la prova psicoattitudinale;
- 25 punti per la prova orale/colloqui tecnico motivazionale.

Valutazione Titoli: punti 30, così ripartiti:

- Età anagrafica – fino a punti 7 come di seguito specificato:
 - **Profilo Dirigente Medico:** verranno attribuiti 0,35 punti per ogni anno inferiore al limite massimo di età per l'accesso (48 anni) fino ad un massimo di 7 punti (attribuiti ai candidati di età uguale o inferiore a 28 anni);
 - **Profilo infermiere:** verranno attribuiti 0,28 punti per ogni anno inferiore al limite massimo di età per l'accesso (48 anni) fino ad un massimo di 7 punti (attribuiti ai candidati di età uguale o inferiore a 23 anni);
- Esperienza professionale nell'ambito dell'attività professionale - punti 23, di cui:
 - anzianità di servizio (aggiuntiva all'attività su MSA) – max punti 10;
 - esperienza di servizio nel soccorso extraospedaliero – max punti 8;
 - esperienza in servizi HEMS - max punti 3;
 - titoli accademici e di studio o percorsi formativi specifici come formatore nell'ambito dell'emergenza urgenza (Master Universitari, corsi avanzati promossi da Società Scientifiche), da almeno 5 anni e per più di 20 ore anno – punti 2.

Prova propedeutica/pratica: punti 25

Trattasi di una prova di selezione propedeutica all'attività specifica svolta “in ambiente impervio” ed effettuata in collaborazione con il CNSAS (Soccorso Alpino).

La prova consiste nella verifica di:

- Resistenza fisica e predisposizione allo sforzo;
- Predisposizione alla movimentazione su terreno accidentato/impervio;
- Predisposizione all'arrampicata, attenzione generale ed autocontrollo;
- Predisposizione ad operare in esposizione.

A ciascuno degli item sopra indicati è assegnato un punteggio in un range predefinito e dipendente dal diverso “peso” valutativo prestabilito e assegnato a ciascun item: al candidato viene data una valutazione finale risultante dalla somma dei punteggi conseguiti nei singoli item. Si evidenzia che la prova propedeutica/pratica può produrre punteggi di valutazione anche negativi.

Solo i candidati che avranno superato la prova propedeutica/pratica con una valutazione uguale o superiore a 15 punti verranno ammessi alla successiva prova psicoattitudinale. Detto punteggio concorre a comporre il punteggio finale dell'avviso.

Per la partecipazione alla valutazione attitudinale, il candidato dovrà presentare un certificato medico che attesti lo stato di buona salute e di assenza di patologie che impediscano l'esposizione alle prove suindicate.

Il programma della prova pratica/propedeutica sarà comunicato almeno 15 prima della stessa e pubblicato sul sito internet www.ospedale.perugia.it alla sezione “Bandi e concorsi”.

Prova psicoattitudinale: punti 20

La prova psicoattitudinale è effettuata mediante un set di questionari validati e specifici, somministrati e valutati da uno psicologo esperto.

Solo i candidati che avranno superato la prova psicoattitudinale con una valutazione uguale o superiore a **12 punti** verranno ammessi alla successiva prova orale/colloquio tecnico motivazionale. Detto punteggio concorre a comporre il punteggio finale dell'avviso.

Prova orale/colloquio tecnico motivazionale: punti 25

Il colloquio è finalizzato ad appurare la specifica professionalità del candidato in relazione alle esigenze e ad accertare la motivazione personale a un esercizio consapevole delle competenze necessarie per la specifica attività di elisoccorso. Sarà effettuato dalla Commissione esaminatrice individuata dalla Direzione Regionale Salute e Welfare per la valutazione delle competenze relative al soccorso extraospedaliero e da uno psicologo esperto nella selezione del personale al fine di consentire il confronto tra le caratteristiche richieste per ricoprire la posizione di sanitario (Dirigente Medico e Infermiere) nell'equipaggio HEMS con il profilo psicoattitudinale del candidato.

La prova orale/colloquio tecnico motivazionale si intende superata con una valutazione uguale o superiore a **15 punti**. Detto punteggio concorre a comporre il punteggio finale dell'avviso.

6. COMMISSIONE ESAMINATRICE:

La Commissione esaminatrice preposta all'espletamento della selezione in oggetto è individuata dalla Direzione Regionale Sanità e sarà costituita come segue:

- Presidente: Coordinatore 118 regionale;
- n. 2 componenti Dirigenti Medici esterni esperti in Elisoccorso,
- n. 1 componente Psicologo;
- Segretario: Collaboratore amministrativo-professionale.

La commissione si avvale per la prova pratica del personale CNSAS (Soccorso Alpino).

7. CONVOCAZIONE DIARIO PROVE DEI CANDIDATI AMMESSI ALLA SELEZIONE:

Il **diario delle prove**, e ogni altra comunicazione inerente la presente procedura avviene tramite pubblicazione dell'avviso nella pagina relativa alla selezione in argomento della sezione "*Bandi e concorsi*" del sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Perugia www.ospedale.perugia.it e dei siti internet e dell'Azienda Ospedaliera di Terni, Usl Umbria 1 e Usl Umbria 2.

Tale pubblicazione verrà operata almeno **15 giorni** prima dell'inizio delle prove medesime.

Non è prevista altra comunicazione di convocazione per i candidati e la mancata presentazione alle prove nel luogo, nel giorno e nell'ora che verranno indicati, qualunque ne sia la ragione, equivarrà a formale rinuncia. I candidati devono presentarsi alle prove muniti di documento di riconoscimento in corso di validità, pena l'esclusione.

8. - GRADUATORIA:

La posizione in graduatoria di ogni singolo partecipante risultato idoneo a tutte le prove è determinata dalla totalizzazione di tutti i singoli punteggi sopra indicati (titoli e prove). In caso di parità di punteggio viene data la priorità in graduatoria al candidato più giovane di età, ai sensi dell'art. 2 comma 9 della Legge n. 191/1998. La graduatoria di merito formulata dalla Commissione esaminatrice sarà resa pubblica tramite pubblicazione dell'avviso nella sezione "*Bandi e concorsi*" del sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Perugia www.ospedale.perugia.it e dei siti internet e dell'Azienda Ospedaliera di Terni, Usl Umbria 1 e Usl Umbria 2.

I candidati collocati in posizione utile in graduatoria e ai quali le Direzioni dei rispettivi Enti di appartenenza avranno concesso il nulla osta definitivo saranno formalmente contattati e sottoposti ad una visita medica di idoneità psicofisica per l'attività specifica, effettuata dal Medico Competente dell'Azienda Ospedaliera di Perugia, che prevede:

- Anamnesi approfondita, indirizzata ad indagare che non sussistano cause fisiche di esclusione dall'attività di elisoccorso (**Allegato A**);
- Esami di laboratorio (**Allegato B**);
- Test clinici (**Allegato B**).

Solo coloro che saranno dichiarati in possesso di idoneità psicofisica senza limitazione alcuna all'attività HEMS, saranno ammessi al Corso formativo per **“Componente di equipaggio HEMS per attività di elisoccorso”**.

La graduatoria rimane efficace e vigente per l'individuazione dei partecipanti al Corso formativo anno 2023 quale **“Componente di equipaggio HEMS per attività di elisoccorso”**, comunque non oltre il 31/12/2023.

9. – CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITA':

Il personale che in esito alla presente procedura verrà selezionato per partecipare attivamente all'attività HEMS dovrà garantire:

- lo svolgimento, in relazione alle esigenze organizzative della COUR 118, dell'attività di elisoccorso presso la sede regionale (Foligno) in orario istituzionale e/o in regime di Sistema Premiante;
- la partecipazione all'attività formativa e di addestramento obbligatorio prevista dal piano formativo;
- lo svolgimento di almeno **24 turni** di servizio/anno in elisoccorso;
- la permanenza nell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera e nel servizio di elisoccorso regionale per almeno 5 anni.

10. - DISPOSIZIONI VARIE:

La Direzione Salute e Welfare della Regione Umbria si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini dell'avviso, il rinvio, la sospensione o modifica, nonché la revoca o l'annullamento stesso; si riserva altresì il diritto di riaprire i termini di presentazione delle domande di partecipazione qualora motivi di economicità e/o opportunità lo dovessero richiedere (per es. per numero insufficiente di candidati).

I partecipanti all'avviso sono tenuti ad accettare tutte le disposizioni contenute nel presente bando.

Per eventuali informazioni e chiarimenti gli aspiranti possono rivolgersi alla Direzione Personale, Ufficio Reclutamento Risorse Umane - Perugia (Tel. - 075/5786074 - 075/5786022 - 075/5786023 -075/5786079), dalle ore 12,00 alle ore 14,00 di tutti i giorni feriali escluso il sabato.

Perugia, 10 luglio 2023

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giuseppe De Filippis

SCADENZA: 9 AGOSTO 2023

PROTOCOLLO DI SORVEGLIANZA SANITARIA PER EQUIPAGGI SANITARI DELLE BASI DI ELISOCORSO HEMS

La proposta di presentare un protocollo di Sorveglianza Sanitaria per gli equipaggi sanitari dei Servizi di elisoccorso HEMS deriva dalla valutazione che tale sorveglianza, effettuata sui medici ed infermieri impegnati nei servizi di elisoccorso, deve essere commisurata alla mansione specifica, e quindi va "confezionata" sulla base dei compiti operativi svolti dall'equipaggio stesso; è da sottolineare che tale protocollo di Sorveglianza Sanitaria, va correlato, come previsto dalle normative vigenti, sulla base di quanto descritto in termini di fattori di rischio, al DVR.

GLI ELEMENTI DELLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO

In merito alla valutazione dei rischi che affrontano i componenti dell'equipaggio sanitario, bisogna considerare che:

1. Si possono effettuare interventi in ambiente "ostile" per definizione (soprattutto nelle basi che effettuano attività SAR, ma non solo...);
2. Le situazioni non sono standardizzate;
3. Sono possibili situazioni od evoluzioni imprevedibili, anche dal punto di vista meteorologico;
4. Si agisce con un pressione psicologica talvolta considerevole;
5. C'è la necessità di sollevare, trasportare pesi in maniera non bonificabile (evacuazione infortunati);
6. Sono abituali interventi su traumatizzati con tutti i relativi rischi sanitari;
7. Vi può essere esposizione a Stress termico, generale e localizzato (estremità), Sforzo fisico anche intenso, rischio di "Trauma da sospensione";
8. Il rischio di trauma in generale è sempre presente durante le operazioni di soccorso.
9. Vi è spesso esposizione emotiva ad eventi luttuosi, frequentemente per causa violenta e con "ambiente circostante" che può essere difficile da gestire.

ELENCO ESEMPLIFICATIVO DI CONTROINDICAZIONI (ASSOLUTE O RELATIVE) PER L'EMISSIONE DEL GIUDIZIO DI IDONEITA' IN ATTIVITA' DI ELISOCORSO

- Patologie del rachide che controindicano la movimentazione manuale dei pazienti, che in questo ruolo va considerata comunque sovraccaricante e non bonificabile, anche se attività saltuaria (pregressa diagnosi di **spondilolisi**, **listesi**, tutte le **patologie malfformative gravi** della colonna vertebrale, **ernia discale sintomatica**, **postumi malfformativi** di pregressi traumi fratturativi al rachide).

- lussazione recidivante di spalla.
- insufficiente funzionalità di entrambi gli organi pari (occhi, orecchie, reni, testicoli), considerata la possibilità di lesione traumatica di uno di essi.
- Pregressi episodi di ischemia su base vascolare.
- Sindrome di Raynaud e tutte le alterazioni evidenti del circolo arterioso periferico.

Diagnosi clinica o anamnesi positiva per:

- a) qualsiasi disturbo di tipo comiziale ;
 - b) disturbi della coscienza o perdite transitorie di controllo delle funzioni del SNC rimaste prive di soddisfacente diagnosi medica;
 - c) disturbi dell'equilibrio ;
 - d) disordini della personalità manifestatisi apertamente.
- Mancanza di sufficiente funzione visiva, verificata tramite tavole optometriche ed intesa come:

a) Acuità visiva nella norma, anche con uso di lenti correttive, monoculare e binoculare, da vicino e da lontano; in caso di uso di lenti correttive, obbligo di indossarle durante il servizio e di avere con sé un paio di lenti di riserva.

- Mancanza di sufficiente funzione uditiva accertata tramite;
- Un'audiometria tonale a 500-1000-2000-4000 Hz, con i seguenti limiti di accettabilità:

Orecchio migliore(dB)	35	30	30	40
Orecchio peggiore(dB)	35	50	50	60
- Comprensione della normale voce di conversazione in un ambiente tranquillo, utilizzando entrambe le orecchie, a due metri dall'esaminatore, volgendo le spalle all'esaminatore;
- Disturbi del linguaggio che ostacolano una comunicazione chiara ed efficace; La presenza di diabete insulino-dipendente o trattato con ipoglicemizzanti orali.
- la presenza di patologie gravi e/o evolutive (ad es.: insufficienza renale, epatiti croniche evolutive/aggressive, gravi emopatie).
- La presenza di disturbi della coagulazione (sia ipo (trauma) che iper (tr.sospensione) sia laboratoristici che clinico-anamnestici (tromboflebiti, gravi patologie del plesso emorroidario, evidente insufficienza venosa - trauma da sospensione).
- La presenza di leucopenie significative che compromettono le difese immunitarie

La controindicazione alla mansione specifica va effettuata dal medico Competente cui spetta la valutazione della temporaneità (assoluta o relativa) della sospensione alla idoneità al servizio.

Infine si ritiene opportuno ricordare il limite massimo del BMI a 30 per il rilascio del giudizio di idoneità (tr. da sospensione!!) previsto per i lavori su funi.

TABELLA ACCERTAMENTI

TIPOLOGIA	SPECIFICHE	NOTE
Visita medica	L’anamnesi verrà integrata con notizie raccolte secondo quanto previsto nel: Questionario CECA per i sintomi cardiorespiratori degli ultimi 12 mesi; - Questionario per la raccolta dei sintomi a carico dell’apparato locomotore, - Questionario per la rilevazione di disturbi vascolari e nervosi degli arti inferiori, Questionario per la registrazione dei disturbi dell’equilibrio, neuropsichici e del sistema nervoso.	Valutare eventualmente una indagine sull’uso di sostanze stupefacenti, abuso di alcool
Esami Ematochimici (principalmente mirati a verifica immunocompetenza, funzione epatica e renale, esclusione diabete, disturbi coagulazione)	Emocromo con formula, Glicemia, Azoto Ureico, Creatinina, AST, ALT, GGT, PT, APTT, Fibrinogeno.	In caso di positività significativa del Questionario per la rilevazione di disturbi vascolari e nervosi degli arti inferiori e alterazione degli esami di screening per la coagulazione, occorrerà procedere agli esami di screening per la trombofilia (Antitrombina III, Proteina C coagulativa, proteina S coagulativa)
ECG da sforzo Test al Cicloergometro	Abitualmente utilizzato protocollo standard con partenza da 25 W ed incremento di 25 W ogni 2 minuti fino al raggiungimento di F.C. significativa (85% della teorica massima)	Modificabile a giudizio del cardiologo per ottenere una F.C. significativa in tempi ragionevoli in individui particolarmente ben allenati
Audiometria	Da parte del Medico Competente, in sede di visita preventiva	Sussistono motivazioni di sicurezza per “compagni d lavoro e macchine” e per l’esposizione a forte rumore
Acuità visiva da vicino e da lontano	Da parte del Medico Competente, in sede di visita con uso di tavola optometrica	

Note: ad anamnesi e clinica negativa non appare giustificato proporre esecuzione routinaria di PFR, EEG, visita ORL. La valutazione va effettuata, se non vi sono situazioni cliniche da verificare, ogni due anni.