

ALLEGATO A

**LINEE GUIDA PER
LA FORMAZIONE E
AUTORIZZAZIONE
ALL'IMPIEGO DEL
DEFIBRILLATORE
SEMIAUTOMATICO
ESTERNO (DAE)**

Allegato al Decreto del Commissario
ad ACTA

n. 02 del 14 GEN. 2015



REGIONE ABRUZZO

SOMMARIO

COMITATO REGIONALE PER LA DEFIBRILLAZIONE PRECOCE (CRDP).....	2
FORMAZIONE ED AUTORIZZAZIONE ALL'IMPIEGO DEL DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO (DAE)	2
1. FORMATORI DEGLI ISTRUTTORI.....	2
2. ISTRUTTORI	2
3. ESECUTORI BLSD	3
SOGGETTI TITOLATI ALL'EROGAZIONE DEI CORSI.....	3
MODALITÀ DI ACCREDITAMENTO A LIVELLO REGIONALE	4
RESPONSABILITÀ DEI PROVIDER	4
AUTORIZZAZIONE REGIONALE ALL'IMPIEGO DEL DAE	5
APPROVAZIONE DEI PROGETTI FORMATIVI.....	5
ONERI PER LA FORMAZIONE	6
DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO	6
ALLEGATO 1	7
ALLEGATO 2	9



COMITATO REGIONALE PER LA DEFIBRILLAZIONE PRECOCE (CRDP)

La Regione Abruzzo istituisce il Comitato Regionale per la Defibrillazione Precoce (CRDP) con la seguente composizione:

- Responsabili C.O.118 della Regione Abruzzo
- Dirigente del Servizio Gestione Flussi Informativi, Mobilità Sanitaria, Procedure informatiche e Emergenza Sanitaria
- Responsabile dell'Ufficio Mobilità Sanitaria e Sistema di Emergenza e Urgenza.

Al Comitato sono attribuite le seguenti funzioni:

- L'individuazione delle linee strategiche generali per la Defibrillazione precoce
- L'identificazione delle modalità operative
- L'identificazione dei programmi di formazione, aggiornamento e verifica
- L'accreditamento dei centri di formazione (Provider).

FORMAZIONE ED AUTORIZZAZIONE ALL'IMPIEGO DEL DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO (DAE)

Il percorso formativo relativo all'impiego del Defibrillatore Semi-Automatizzato Esterno (DAE) si articola principalmente sulla formazione di tre livelli di figure:

1. Formatori degli Istruttori
2. Istruttori
3. Esecutori

1. FORMATORI DEGLI ISTRUTTORI

Si stima che il bisogno di Formatori degli Istruttori sia di almeno due per ASL.

Il CRDP verifica annualmente che il fabbisogno sopra descritto sia soddisfatto; qualora esso non lo sia, il Comitato attiva i corsi per la formazione dei formatori degli istruttori il cui onere sarà a carico del fondo regionale preposto. La C.O. 118 di Chieti è capofila per l'organizzazione dei suddetti corsi.

2. ISTRUTTORI

La formazione degli Istruttori Regionali viene erogata dai Formatori degli Istruttori afferenti alle C.O. 118 o da Formatori degli Istruttori di altre strutture riconosciute dal CRDP.

Per diventare Istruttori iscritti nel Registro regionale Istruttori BLS-D è necessario aver superato un corso di esecutore BLS-D e un corso istruttori BLS-D basato sulle ultime raccomandazioni dell'International Liaison Committee On Resuscitation (ILCOR) riconosciuti dal CRDP e



possono mantenere lo status di istruttore svolgendo almeno tre corsi nel corso degli ultimi 12 mesi in una o più delle Regioni dove il Soggetto è riconosciuto e/o accreditato.
Gli istruttori così identificati saranno inseriti nel Registro Regionale Istruttori BLSA presente in ogni C.O.118.

3. ESECUTORI BLSA

Gli esecutori vengono formati da:

- a) Istruttori certificati del “Centro di formazione regionale per la defibrillazione precoce”
- b) Istruttori di altre strutture (PROVIDER) opportunamente accreditate dal Comitato Regionale per la Defibrillazione Precoce.

Nella Regione Abruzzo l'autorizzazione regionale all'impiego del DAE è nominativa e viene rilasciata dal Responsabile della C.O. 118 competente per il territorio ove si è tenuto il corso, a coloro che, al termine del corso di formazione riconosciuto, hanno dimostrato di aver acquisito le competenze per l'effettuazione delle manovre BLSA, diventando quindi “esecutori BLSA “. Presso le Centrali Operative 118 è mantenuto un registro dei nominativi delle persone in possesso dell'autorizzazione all'impiego del DAE

Il corso di esecutore ha durata massima di 8 ore ed un rapporto istruttore /esecutore di massimo 1 a 6.

L'Autorizzazione, intesa come atto che legittima il Soggetto ad impiegare il defibrillatore ai sensi della legge 3 aprile 2001, n. 120, ha durata illimitata, è tuttavia consigliata la frequenza di un corso di retraining, di norma a distanza di due anni, soprattutto in funzione dell'eventuale aggiornamento delle linee guida internazionali in materia.

Il corso di retraining ha durata di 4 ore ed un rapporto istruttore/esecutore di 1 a 10.

SOGGETTI TITOLATI ALL'EROGAZIONE DEI CORSI

I Corsi per la formazione degli esecutori BLSA possono essere svolti da:

- Centro di Formazione Regionale per la Defibrillazione Precoce.
La Regione Abruzzo riconosce come già accreditato il Centro di Formazione Regionale per la Defibrillazione precoce nelle figure dei Responsabili delle CO 118 della Regione Abruzzo che dal 2004 ad oggi hanno uniformato, aggiornato ed orientato le attività formative per il BLSA.
- Centri di formazione accreditati (Provider) a livello regionale.



MODALITÀ DI ACCREDITAMENTO A LIVELLO REGIONALE

Possono fare richiesta di accreditamento per erogare corsi di formazione BLS-D enti o istituzioni o soggetti pubblici o privati operanti in ambito sanitario nel cui atto istitutivo o costitutivo o statuto siano espressamente previste attività formative.

L'Accreditamento regionale è subordinato al possesso dei seguenti requisiti minimi:

- disponibilità di un direttore scientifico¹, laureato in medicina e chirurgia, responsabile della rispondenza dei corsi ai criteri del presente regolamento
- disponibilità di una struttura organizzativa per le funzioni di segreteria e di registrazione delle attività
- disponibilità di almeno 5 istruttori riconosciuti a livello regionale
- disponibilità di tutto il materiale necessario per lo svolgimento tecnico-pratico del corso BLS-D
- disponibilità di un manuale didattico che segua le ultime raccomandazioni ILCOR.

Il direttore scientifico della struttura richiedente invia al CRDP l'autodichiarazione della presenza dei criteri sopra elencati attraverso il modello di cui all'Allegato 1 del presente documento.

Il riconoscimento e/o accreditamento da parte di una Regione o Provincia Autonoma (PA) dà diritto al Provider ad essere inserito, su richiesta, nell'elenco dei Soggetti accreditati nella Regione Abruzzo.

La Regione Abruzzo provvede a pubblicare sul sito web della Regione l'Elenco dei soggetti accreditati all'erogazione dei corsi di formazione BLS-D.

I Responsabili delle Centrali Operative 118 provvedono a verificare periodicamente il possesso/mantenimento dei suddetti requisiti da parte dei Provider; nel caso in cui vengano rilevate difformità, rispetto alle indicazioni del presente documento, queste vengono comunicate al CRDP per i conseguenti provvedimenti nei confronti del Soggetto/Ente interessato fino all'eventuale revoca del riconoscimento e/o accreditamento, con conseguente sospensione o cancellazione dall'elenco regionale dei Soggetti/Enti, con segnalazione a tutte le altre Regioni e Province Autonome anche con pubblicazione sul sito web dedicato.

RESPONSABILITÀ DEI PROVIDER

I Provider a livello regionale devono impegnarsi a:

- Utilizzare per lo svolgimento dei corsi solo istruttori riconosciuti a livello regionale
- Disporre di adeguati spazi e materiali per la didattica
- Rispettare il programma del corso
- Consentire eventuali visite ispettive degli operatori della Centrale Operativa 118 competente per territorio.

¹ In caso di sostituzione, il nominativo del direttore scientifico subentrato dovrà essere comunicato entro 15 gg. dall'avvenuta sostituzione al Comitato Regionale per la Defibrillazione Precoce.



Tutti i Soggetti che erogano la formazione, devono trasmettere, per garantire il rilascio dell'attestato agli esecutori da parte del Responsabile della C.O. 118 competente, almeno 7 giorni prima del corso, la seguente documentazione:

- Data e luogo di svolgimento
- Descrizione del locale/dei locali presso cui sarà svolto
- Estremi del riconoscimento regionale del soggetto erogatore
- Direttore del corso
- Elenco degli istruttori che svolgeranno il corso
- Dichiarazione di impegno di trasmettere l'elenco dei partecipanti al termine del corso
- Consenso ad eventuali visite ispettive.

L'attestazione di esecutore deve essere controfirmata dal Responsabile della C.O. 118 e sarà cura del Provider far recapitare alla C.O. 118 una copia dello skill test.

AUTORIZZAZIONE REGIONALE ALL'IMPIEGO DEL DAE

L'autorizzazione regionale all'impiego del DAE è nominativa e viene rilasciata dal Responsabile della C.O. 118 di competenza a seguito del superamento del corso accreditato. L'autorizzazione è valida su tutto il territorio nazionale.

L'Autorizzazione, intesa come atto che legittima il Soggetto ad impiegare il defibrillatore ai sensi della legge 3 aprile 2001, n. 120, ha durata illimitata, è tuttavia consigliata la frequenza di un corso di retraining.

APPROVAZIONE DEI PROGETTI FORMATIVI

Tutti i soggetti che intendano utilizzare i fondi regionali dedicati per la formazione all'utilizzo del DAE, devono fare richiesta di autorizzazione su apposito modulo (Allegato 2) ed indirizzarla alla C.O. 118 competente per territorio ove ha sede la struttura richiedente.

In allegato al modulo, il richiedente dovrà specificare:

- l'ubicazione e caratteristiche tecniche del DAE (già in dotazione), anche attraverso apposita piantina
- le evidenze degli afflussi medi quotidiani del sito ove sarà posizionato il DAE
- il numero di persone da formare
- il referente del progetto formativo che dovrà garantire:
 - ✓ la presenza giornaliera di almeno un operatore abilitato
 - ✓ la verifica periodica della funzionalità dell'apparecchio e la sua manutenzione
 - ✓ la verifica dell'integrità e della scadenza del materiale di consumo e il ripristino dello stesso con la supervisione del Responsabile della C.O. 118
 - ✓ la collaborazione alla raccolta dei dati necessari al monitoraggio delle attività del progetto.



Il Responsabile della C.O. 118 approverà o meno i progetti esprimendo parere definitivo e l'accesso al fondo regionale sarà comunque subordinato alla disponibilità del fondo stesso.

ONERI PER LA FORMAZIONE

Al fondo regionale dedicato per la formazione degli esecutori del BLS-D possono attingere le C.O. 118 e la Croce Rossa Italiana.

L'onere per la formazione erogata dalle restanti strutture "Provider" accreditate è a carico dei soggetti che richiedono la formazione.

L'assegnazione del fondo regionale sarà effettuata in base al fabbisogno formativo approvato annualmente dal CRDP. Il fabbisogno è composto sia dai bisogni formativi delle Centrali Operative 118 sia da quelli della Croce Rossa Italiana limitatamente ai corsi di formazione erogati ai propri Volontari.

Sarà premura sia dei Responsabili del C.O.118 sia della Croce Rossa Italiana inviare al Servizio Gestione Flussi Informativi, Mobilità Sanitaria, Procedure informatiche e Emergenza Sanitaria il fabbisogno formativo annuale entro e non oltre il 30 luglio dell'anno solare precedente a quello di riferimento.

L'onorario dei docenti viene stabilito con una tariffa pari a 60 euro/ora.

REGISTRI

Ogni centrale Operativa 118 deve implementare:

1. la rilevazione dei DAE già presenti sul proprio territorio provinciale, la loro localizzazione opportunamente segnalata sulla cartografia del software di gestione delle chiamate e l'aggiornamento del relativo registro DAE
2. il registro degli istruttori regionali BLS-D
3. il registro degli esecutori BLS-D
4. il registro dei corsi BLS-D
5. il registro dei Soggetti accreditati all'erogazione dei corsi di formazione BLS-D.

DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO

Tutti i DAE devono essere sottoposti alle verifiche, ai controlli e alle manutenzioni periodiche secondo le scadenze previste dal manuale d'uso e nel rispetto delle vigenti normative in materia di apparati elettromedicali da parte di chi li detiene.

I Provider, durante i corsi, informano che è obbligo del soggetto che detiene un DAE comunicare il possesso del dispositivo e il luogo dove esso è posizionato.

Il Cittadino/Soggetto deve comunicare il possesso di un DAE e il relativo luogo di collocazione al Responsabile della C.O. 118 di competenza per la relativa registrazione.

La collocazione di un nuovo DAE e lo spostamento in altra sede di un DAE già censito devono essere comunicati al Responsabile della C.O. 118 competente per territorio



ALLEGATO 1

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PER EROGARE CORSI DI FORMAZIONE PER ESECUTORI BLSD

Al Comitato Regionale per la Defibrillazione Precoce
presso la Direzione Politiche della Salute
Regione Abruzzo
Via Conte di Ruvo, 74
65127 PESCARA

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. di _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n° _____
Codice Fiscale n°: _____ Telefono n° _____
Laureato in _____
il _____ presso l'Università degli studi di _____
specialista² in _____
iscritto presso l'Ordine dei _____ della Provincia di _____

in qualità di Direttore Scientifico, chiede il rilascio:

➤ dell'accreditamento per erogare corsi di formazione di esecutori BLSD

Per la Struttura

Denominata _____

Sita nel Comune di _____ Provincia _____

Via / P. zza _____ n. _____

Tel _____ fax. _____ email _____

Tipologia di struttura : _____

² La Specializzazione non è obbligatoria



A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445 e s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi dichiara ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

- che la struttura possiede i requisiti di accreditamento come indicato nelle **Linee Guida per la Formazione e Autorizzazione all'impiego del Defibrillatore semiAutomatico Esterno (DAE)**
- che almeno 7 giorni prima del corso di formazione BLS-D trasmetterà alla C.O. 118 competente per territorio la seguente documentazione:
 - Data e luogo di svolgimento
 - Descrizione del locale/dei locali presso cui sarà svolto
 - Estremi del riconoscimento regionale del soggetto erogatore
 - Direttore del corso
 - Elenco degli istruttori che svolgeranno il corso
 - Dichiarazione di impegno di trasmettere l'elenco dei partecipanti al termine del corso
 - Consenso ad eventuali visite ispettive.
- che la Struttura:

è già riconosciuta/accreditata non è già riconosciuta/accreditata

presso un'altra Regione/PA ad erogare corsi di formazione validi ai fini del rilascio dell'autorizzazione all'utilizzo del DAE.

Firma del Direttore Scientifico

Data: _____



ALLEGATO 2

PROPOSTA DI PROGETTO DI DEFIBRILLAZIONE PRECOCE

Al Responsabile della Centrale Operativa 118 di _____
ASL _____
Via _____ n. _____
Cap _____ Città _____

e, p.c. Al Dirigente del Servizio Gestione Flussi Informativi, Mobilità
Sanitaria, Procedure informatiche e Emergenza Sanitaria
Direzione Politiche della Salute
Regione Abruzzo
Via Conte di Ruvo, 74
65127 PESCARA .

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. di _____ il _____
Residente a _____ CAP _____ Via _____ n° _____
Telefono n° _____ Indirizzo mail _____
In qualità di _____
Per la Struttura Denominata _____
Sita nel Comune di _____ Provincia _____
Via / P. zza _____ n. _____
Tipologia di struttura (ente, associazione...): _____

PROPONE

il seguente Progetto di defibrillazione precoce:



Con riferimento alle **LINEE GUIDA PER LA FORMAZIONE E AUTORIZZAZIONE ALL'IMPIEGO DEL DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO (DAE)**, si specifica in allegato quanto segue:

1. UBICAZIONE E CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DAE (già in dotazione), anche attraverso apposita piantina (eventualmente)
2. AFFLUSSI MEDI QUOTIDIANI DEL SITO OVE SARÀ POSIZIONATO IL DAE
3. IL NUMERO DI PERSONE DA FORMARE
4. IL REFERENTE DEL PROGETTO FORMATIVO CHE DOVRÀ GARANTIRE:
 - ✓ la presenza giornaliera di almeno un operatore abilitato
 - ✓ la funzionalità dell'apparecchio e la sua manutenzione
 - ✓ il ripristino del materiale di consumo con la supervisione del Responsabile della C.O. 118
 - ✓ la collaborazione alla raccolta dei dati necessari al monitoraggio delle attività del progetto.

Si richiede di voler rilasciare il parere di competenza.

Firma

Data: _____

