



“Linee guida regionali per l’accreditamento dei soggetti erogatori dei corsi

BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION (BLSD) a personale non sanitario”

PREMESSA

L’approvazione del Decreto Ministero della Salute 24 aprile 2013 (pubblicato in G.U. 20/7/2013) che stabilisce l’obbligo di dotarsi di un defibrillatore semiautomatico esterno (abbreviato DAE defibrillatore automatico esterno) alle società sportive professionistiche e dilettantistiche ha aumentato in maniera esponenziale la domanda di corsi di formazione **BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION (BLSD)** a favore del personale non sanitario con difficoltà a garantire risposte omogenee in ambito regionale.

Pertanto, nelle more di emanazione di un documento nazionale che riporterà i criteri per l’erogazione dei corsi BLSD a laici e per il riconoscimento dei soggetti formatori, in corso di definizione da parte del Coordinamento tecnico interregionale Emergenza-Urgenza, si rende necessario garantire la più ampia diffusione delle tecniche di rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione precoce.

Le presenti linee guida si applicano, a livello regionale, ai corsi di formazione BLSD finalizzati al rilascio di un attestato di autorizzazione all’impiego del defibrillatore semiautomatico esterno (DAE) al personale non sanitario e alle modalità di comunicazione della detenzione di defibrillatore semiautomatico esterno alla Centrale Operativa 118 territorialmente competente, come stabilito dal citato Decreto Ministero della Salute 24 aprile 2013.

Sono esclusi dalle presenti linee guida i corsi destinati al personale, sanitario e non sanitario, che opera sui mezzi di soccorso o in generale in attività sanitaria per i quali le Aziende Sanitarie dispongono di propri programmi di formazione.

Nella Regione Friuli Venezia Giulia la formazione BLSD al personale laico è svolta in via prioritaria dagli Enti del Servizio Sanitario Regionale attraverso le proprie strutture di formazione e, solo nel caso questi non siano in grado di far fronte alla domanda, dai soggetti formatori accreditati di cui al successivo paragrafo.

Accreditamento corsi BLSD

L’accreditamento per l’erogazione di corsi BLSD a personale non sanitario può essere rilasciato ai seguenti soggetti formatori:

Università (Medicina e Chirurgia)

Ordini professionali sanitari

Organizzazioni medico scientifiche di rilevanza nazionale

Croce rossa italiana

Associazioni di volontariato nazionali e regionali operanti in ambito sanitario

Forze dell’ordine ed enti pubblici che hanno come fine istituzionale la sicurezza del cittadino.

Soggetti pubblici e privati operanti in ambito sanitario che dispongono di un’adeguata struttura di formazione.

CARATTERISTICHE DEL SOGGETTO FORMATORE

Il soggetto deputato all'erogazione dei corsi BLSD deve possedere la seguente dotazione strutturale e configurazione organizzativa, la cui adeguatezza deve essere dichiarata mediante compilazione e sottoscrizione della scheda di autovalutazione dei requisiti in fase di richiesta di accreditamento e, in particolare:

- adeguata struttura per la formazione nel campo della rianimazione cardiopolmonare e dell'utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno
- regolamento dei percorsi di formazione ed aggiornamento continuo degli istruttori BLSD
- presenza di almeno 4 istruttori BLSD qualificati, di cui almeno 1 in BLSD pediatrico qualora venga svolta tale attività formativa, che potranno esser presenti nell'elenco di un solo centro di formazione regionale
- responsabilità della formazione attribuita ad un medico .

PROCEDURA PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO REGIONALE

Presso la Direzione centrale salute, integrazione socio sanitaria, politiche sociali e famiglia (di seguito Direzione centrale) è istituito l'Albo Regionale dei soggetti accreditati allo svolgimento di corsi BLSD. Per l'iscrizione al suddetto Albo, il soggetto deve inoltrare domanda (allegato A) alla Direzione Centrale – Area promozione salute e prevenzione, inclusa la scheda di autovalutazione (allegato B), con l'indicazione dei seguenti elementi:

- sede e denominazione
- generalità del titolare o del rappresentante legale
- generalità del medico cui è attribuita la responsabilità delle attività formative
- planimetria dei locali con l'indicazione della destinazione d'uso e attestazione della loro rispondenza alle norme vigenti in materia di agibilità, accessibilità, sicurezza antincendio e sicurezza nei luoghi di lavoro

Qualora in fase istruttoria si renda necessario accertare l'attività svolta dal soggetto richiedente, può essere richiesta la produzione di ulteriori documenti (copia dello statuto o dell'atto costitutivo, bilancio, ecc.).

L'attività istruttoria finalizzata all'iscrizione del soggetto richiedente nell'Albo Regionale dei soggetti accreditati allo svolgimento dei corsi BLSD è affidata ad un gruppo di valutazione, che viene istituito con decreto del Direttore della competente Area della Direzione centrale.

ADEMPIMENTI DEL SOGGETTO ACCREDITATO

Il soggetto formatore accreditato deve trasmettere (Allegato C) alla struttura del sistema dell'emergenza 118 competente per il territorio presso cui ha sede il corso, almeno 7 giorni prima del corso, la documentazione riguardante:

- data e luogo di svolgimento del corso
- estremi del riconoscimento regionale del soggetto erogatore
- elenco degli istruttori che svolgeranno il corso
- dichiarazione di impegno a trasmettere l'elenco dei partecipanti al termine del corso

Il soggetto formatore accreditato, entro trenta giorni dalla data di svolgimento del corso, deve trasmettere l'elenco con i nominativi dei partecipanti che hanno superato la prova di valutazione pratica.

Il direttore della Centrale operativa 118 rilascia l'autorizzazione allo svolgimento del corso, dandone comunicazione, anche via mail, al soggetto richiedente.

Il direttore della Centrale operativa 118, o suo delegato, può accedere in qualsiasi momento alla sede dove si svolgono i corsi per accertarne la regolarità.

CONTROLLO DELL'ATTIVITA' E CANCELLAZIONE DALL'ALBO

Qualora venga accertata una irregolarità nello svolgimento del corso, il direttore della Centrale operativa 118, o suo delegato dispone la sospensione dello stesso e ne dà comunicazione alla Direzione centrale.

La Direzione centrale dispone la cancellazione del soggetto accreditato dall'albo a seguito dell'accertamento di tre irregolarità nello svolgimento dei corsi comunicate dalla Centrale operativa 118.

TARIFFE DEI CORSI

La tariffa dei corsi non può essere superiore a 50 euro per il corso base e a 25 euro per il retraining (compresa IVA) inclusa l'iscrizione, a partecipante.

CERTIFICAZIONE ISTRUTTORI

Gli istruttori riconosciuti devono aver seguito un percorso formativo che preveda il superamento di un corso esecutore di BLS e di un corso istruttori BLS in linea con gli indirizzi dell'International Liaison Committee On Resuscitation (ILCOR) e rispettare le Linee Guida dell'European Resuscitation Council (ERC) o dell'American Heart Association (AHA) e mantenere lo status di istruttore svolgendo almeno tre corsi all'anno.

I corsi di formazione per istruttore BLS sono organizzati dalle centrali operative 118 con periodicità almeno annuale ed è consentito l'accesso anche a personale dei centri di formazione accreditati.

Al corso può essere ammesso esclusivamente personale sanitario medico, infermieristico e laico già in possesso del corso esecutore BLS.

In caso di variazione significativa delle linee guida internazionali (ILCOR, AHA, ERC-IRC) gli istruttori, sanitari e non sanitari, devono dimostrare di aver partecipato a corsi di aggiornamento e recepito i cambiamenti per poter proseguire nell'attività formativa.

RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL DAE

L'autorizzazione è nominativa ed è rilasciata dalla centrale Operativa 118, competente per territorio ove si è svolta l'attività formativa, a coloro che, al termine di corso di formazione riconosciuto, hanno dimostrato di aver acquisito la competenza per l'effettuazione delle manovre di BLS, come risulta dall'elenco trasmesso dal centro di formazione accreditato.

L'elenco nominativo del personale autorizzato alla defibrillazione è inserito in apposito registro informatizzato, contenente i dati anagrafici del soggetto titolare, gli estremi dei corsi di formazione e dei retraining eseguiti ogni 2 anni.

L'attività di soccorso non rappresenta per il personale formato un obbligo legale che è previsto soltanto per il personale sanitario.

GESTIONE DEI DAE

Tutti i soggetti, che sono tenuti o che intendono dotarsi di DAE devono darne comunicazione alla Centrale Operativa 118 territorialmente competente, specificando il numero di apparecchi, le caratteristiche del tipo di apparecchio, la loro dislocazione, l'elenco degli esecutori in possesso del relativo attestato.

Gli stessi soggetti devono individuare un responsabile del DAE per la manutenzione, la verifica della scadenza delle piastre e della batteria, secondo le indicazioni del manuale d'uso e di manutenzione.

La società sportiva è responsabile della presenza e del regolare funzionamento del dispositivo.

Il DAE deve essere collocato in luoghi accessibili e deve essere facilmente riconoscibile; il cartello indicatore della posizione del DAE con gli adesivi "Defibrillatore disponibile" e "AED available", deve essere ben visibile e posizionato all'ingresso. I DAE di cui sopra sono inseriti nel registro DAE per il monitoraggio statico e del personale formato e autorizzato alla defibrillazione.

REGISTRO INFORMATIZZATO DEI DAE E DEL PERSONALE LAICO AUTORIZZATO ALLA DEFIBRILLAZIONE

Il registro informatizzato dei DAE è inserito nel sistema informativo gestionale del "118" regionale ed è in relazione con gli altri archivi informatici del Sistema Informativo Socio Sanitario Regionale (SISSR).

Nel registro sono riportati i dati relativi al tipo di DAE e l'elenco del personale laico autorizzato all'esecuzione della rianimazione cardiopolmonare con defibrillazione.

DISPOSIZIONI TRANSITORIE

Eventuali corsi organizzati dai soggetti formatori nelle more dell'iscrizione all'Albo Regionale, possono essere riconosciuti dal direttore della Centrale operativa 118 competente per territorio, previa verifica dei criteri previsti dalle presenti Linee guida regionali.

Al Direttore dell'Area Promozione salute e prevenzione
Direzione centrale salute integrazione socio
sanitaria politiche sociali e della famiglia
Riva N. sauro, 8
34134 TRIESTE

Oggetto: **Domanda di accreditamento per l'erogazione di corsi BLSD a personale non sanitario**

Il sottoscritto

nato/a..... il

C.F/partita IVA

in qualità di titolare /legale rappresentante della

con sede in

Via

Telefono e-mail

in conformità con quanto stabilito dalla Delibera della Giunta Regionale del Friuli Venezia Giulia n. del "Linee guida regionali di accreditamento dei soggetti erogatori dei corsi BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION (BLSD) a personale non sanitario"

inoltra domanda per ottenere l'accreditamento come soggetto erogatore di corsi di Formazione BLSD a Personale non Sanitario"

A tal fine dichiara:

- di avere adeguata struttura per la formazione nel campo della rianimazione cardiopolmonare e dell'utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno;
- di disporre di un regolamento dei percorsi di formazione ed aggiornamento continuo degli istruttori BLSD;
- di avere almeno 4 istruttori BLSD qualificati;
- che la responsabilità della formazione è attribuita al dott.
..... Iscritto all'Albo

Allega:

scheda di autovalutazione

elenco nominativo e curriculum degli istruttori BLSD

Firma

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI REQUISITI
--

N.	DESCRIZIONE REQUISITO	AUTOVALUTAZIONE
1.	Presenza di una sede stabile in Regione FVG	☐ C ☐ NC ☐ NA
2.	La sede deve disporre di almeno i seguenti locali conformi alle norme per la sicurezza e prevenzione: • segreteria • aula per la formazione frontale • aula/e per l'addestramento nelle tecniche di rianimazione cardiopolmonare su manichino	☐ C ☐ NC ☐ NA
3.	I locali presso cui si svolge il corso devono essere di dimensioni adeguate a consentire l'effettuazione delle prove pratiche di rianimazione cardiopolmonare a seconda del numero dei partecipanti al corso stesso.	☐ C ☐ NC ☐ NA
4.	Vi è la disponibilità del seguente materiale didattico: • computer • videoproiettore • manichino adulto • manichino baby, in caso di erogazione di corsi di formazione per BLS D pediatrico • simulatori DAE	☐ C ☐ NC ☐ NA
5.	La responsabilità della formazione è attribuita ad un medico.	☐ C ☐ NC ☐ NA
6.	Sono presenti almeno 4 istruttori BLS D qualificati, di cui almeno uno abilitato alla formazione per BLS D pediatrico, in caso di erogazione di tale tipologia di corsi.	☐ C ☐ NC ☐ NA
7.	E' presente un operatore per le funzioni di segreteria e di registrazione delle attività formative.	☐ C ☐ NC ☐ NA
8.	I corsi di formazione, base e di retraining, devono avere le seguenti caratteristiche: • il corso base deve avere una durata di almeno 4 ore di cui il 20% dedicate alla teoria e l'80% alla pratica • il corso di retraining deve avere una durata di almeno 2 ore • essere in linea con gli indirizzi dell'International Liaison Committee On Resuscitation (ILCOR) • rispettare le Linee Guida dell'European Resuscitation Council (ERC) o dell'American Heart Association (AHA)	☐ C ☐ NC ☐ NA
9.	La parte teorica del corso viene svolta mediante lezione frontale con l'eventuale impiego di slides e/o filmati a supporto.	☐ C ☐ NC ☐ NA

10.	Per la parte pratica è obbligatorio l'impiego di un manichino che permetta di simulare tutte le manovre di RCP di base e di un DAE simulatore.	☐ C ☐ NC ☐ NA
11.	Il rapporto istruttori/manichini/discenti per la parte pratica deve essere fino a 1/1/6.	☐ C ☐ NC ☐ NA
12.	E' presente un registro, anche in formato elettronico, degli istruttori certificati del centro di formazione,...	☐ C ☐ NC ☐ NA
13.	E' presente un registro, anche in formato elettronico, dei partecipanti ai corsi di formazione BLS.	☐ C ☐ NC ☐ NA

Legenda

C requisito conforme

NC requisito non conforme

NA requisito non applicabile

Al Direttore della centrale operativa del 118

Azienda _____

Via _____

Oggetto: **Domanda di autorizzazione a svolgere il corso BLSD a personale non sanitario**

Si comunica che il soggetto:

.....

già autorizzato a realizzare dei corsi di BLSD dalla Regione con nota.....

chiede l'autorizzazione a svolgere un corso BLSD (base o retraining)

ildalle ore.....alle.....

presso.....

da parte dei seguenti istruttori BLSD (*nome e cognome dei docenti*)

1.

2.

per un numero previsto di allievi (allegato elenco)

Il Responsabile del corso è il medico:

.....

n. tel.mail

Seguirà invio dell'elenco dei soggetti che hanno superato la prova finale per l'autorizzazione all'uso del DAE

firma _____

Spazio riservato alla Centrale Operativa

Ricevuto il

Confermato al richiedente in data

Note

Firma

Soggetto erogatore

Data del corso _____

Elenco partecipanti*(da restituire debitamente compilato al Responsabile della C.O. 118 prima e dopo l'effettuazione ed il superamento del corso)*

N°	Generalità (Cognome – Nome)	Data di nascita	IDONEO (SI/NO)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Il Responsabile del corso:

firma