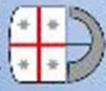


Con il patrocinio di



REGIONE LIGURIA

 Italian  
Resuscitation  
Council  
**IRC**

**CONGRESSO NAZIONALE IRC**

**13-14 OTTOBRE**

DALL'EVIDENZA AI TRATTAMENTI FUTURI

**CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE**

PORTO ANTICO GENOVA

## **Conflitto di interessi**

In merito alle tematiche trattate il Dott. Niccolò B. Grieco non ha nessun conflitto di interessi

13 E 14 OTTOBRE

**CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE**  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council

# Programmi PAD: sviluppi futuri

*Niccolò B. Grieco*  
*Ospedale Niguarda Milano*



13 E 14 OTTOBRE

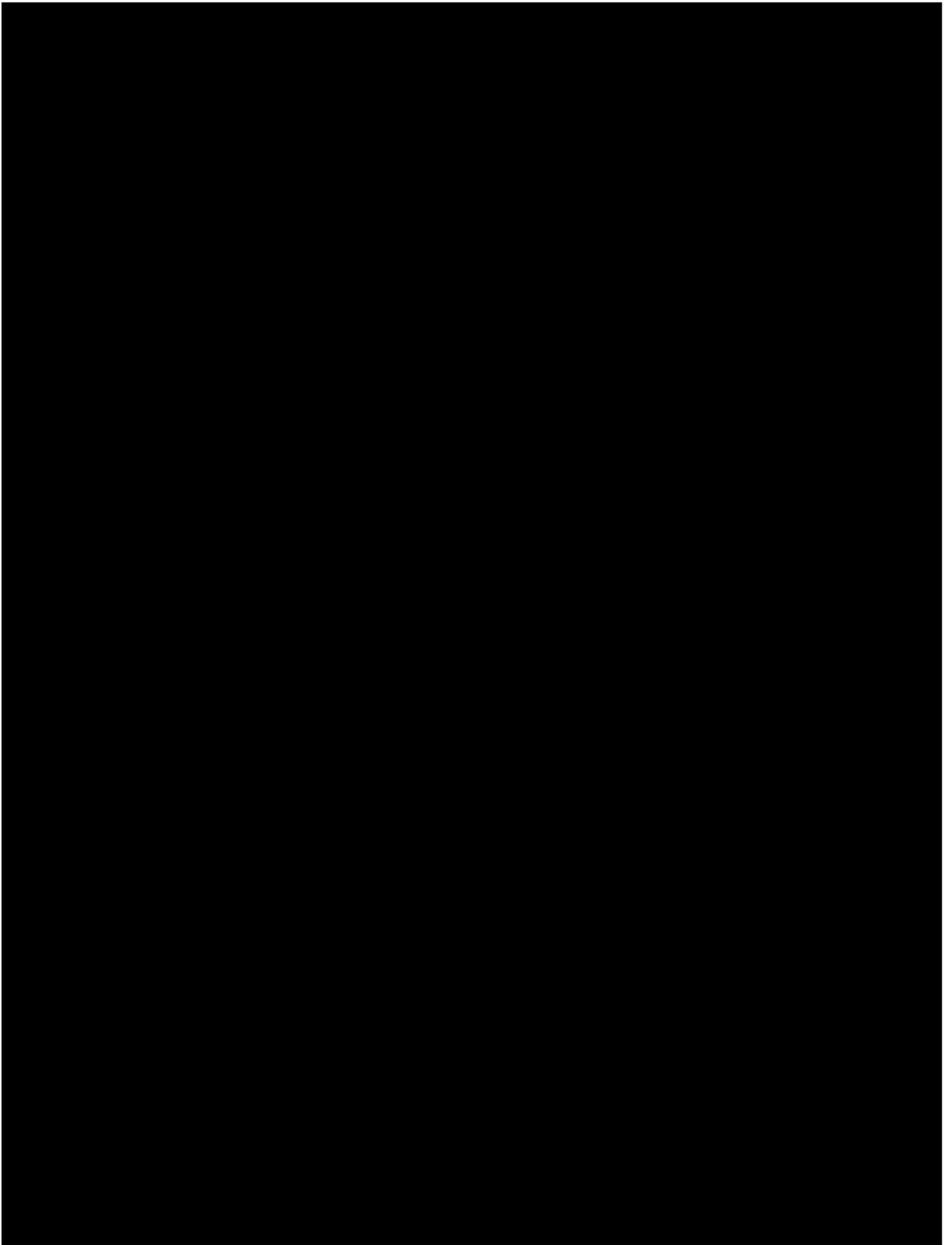
**CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE**  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council



La domanda è se  
per caso finora  
non abbiamo  
fatto....

**TROPPO**



13 E 14 OTTOBRE

**CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE**  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council



La Costituzione attribuisce alla Repubblica il compito di **tutelare la salute** "come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività" (art. 32).

La legge n. 833 del 1978 ha istituito il **Servizio sanitario nazionale**: pubblico, universalistico, solidaristico, finanziato attraverso la fiscalità generale.

la riforma generale con la revisione del titolo V, parte II, della Costituzione, attuata con la legge n. 3/20001, contiene i presupposti per nuove e distinte **discipline regionali** della sanità pubblica.

La riforma costituzionale, entrata in vigore l'8 novembre 2001, investe la suddivisione dei poteri tra i diversi livelli territoriali di governo, stabilendo una nuova **ripartizione delle competenze tra Stato e Regioni**.

Special thanks to Franco Lorito

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council

<b>REGIONE</b>	<b>DGR</b>	<b>FORMAZIONE</b>	<b>LINEE GUIDA</b>
<b>ABRUZZO</b>	DGR N° 1051 del 28.11.2003		Linee guida AHA e ILCOR., IRC, FNE
<b>CAMPANIA</b>	DGR 355 del 27/2/2004	Centrali operative 118	protocolli di Società Scientifiche Nazionali e Internazionali
<b>EMILIA ROMAGNA</b>	DGR 1779/2011	Coordinamento Servizio Presidi Ospedalieri Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali progettualità formativa con modalità "blended"	linee guida ERC 2010
<b>FRIULI VENEZIA GIULIA</b>	DGR 1507	Sistema dell'emergenza sanitaria 118	
<b>LAZIO</b>	Legge regionale 8/2002	ASP agenzia sanità pubblica	Linee guida AHA - ERC
<b>LOMBARDIA</b>	DELIBERAZIONE N. VII/10306 DEL 16/09/2002 dgr IX 2869 del 29.12.2011 DGR 4717 23.1.13 linee guida regionali defibrillatori semiautomatici AREU	AREU	Pacchetto formativo AREU
<b>MARCHE</b>	DGR 1470/2002		linee guida ILCOR
<b>PIEMONTE</b>	DGR 24 09 2012, n. 32-4611 DGR 49-2905 del 14 novembre 2011.	Centrali operative 118, CdF accreditati , Università, Ordini professionali sanitari, delle Organizzazioni medico - scientifiche di rilevanza nazionale, della CRI e delle Associazioni di volontariato operanti in ambito sanitario	Linee guida ILCOR-ERC
<b>TOSCANA</b>	DGR 468/2007	Centrale Operative 118 territoriale	
<b>UMBRIA</b>	DGR 10 ottobre 2011, n. 1140.	COEU 118 centro di addestramento prioritario	
<b>VENETO</b>	Dgr n. 4282 del 29 dicembre 2009		Linee guida AHA - ERC
<b>MOLISE</b>	DGR n° 199 del 04/02/2002	richiesta alla ASL Autorizzazione Centrale Operativa 118	
<b>SARDEGNA</b>	DGR 4/49 - 06/02/2004	centrale operativa 118	ILCOR. ERC, IRC, CO 118

REGIONE	CERTIFICAZIONE/AUTORIZZAZIONE	DIRETTORE DEL CORSO	DURATA DEL CORSO	RETRAINING	VALIDITA' ATTESTATO	VALIDITA' SUL TERRITORIO
<b>ABRUZZO</b>	Medico Istruttore e del Responsabile della Centrale operativa 118 di riferimento Autorizzati da altri organismi devono chiedere autorizzazione CO118 e sostenere esame	obbligatoriamente medico		1 ora, minimo 3 scenari	1 anno	
<b>CALABRIA</b>	Direttore della Centrale operativa <u>Per i formati da altri enti prevista</u> attestazione direttore della Centrale o suoi delegati previo test valutativo		5/6 ORE	2/3 ORE	1 ANNO	
<b>CAMPANIA</b>		Medico specialista in anestesia e rianimazione e o cardiologia	non inferiore a 9 ore		1 ANNO	
<b>EMILIA ROMAGNA</b>						
<b>FRIULI VENEZIA GIULIA</b>	Responsabile della C.O. 118	Medico esperto in emergenza con anzianità almeno 5 anni	8 ore	4 ore	24 mesi	
<b>LAZIO</b>	ASL, AO, IRCCS, COEU SES 118			1/2 ore	12 mesi	
<b>LOMBARDIA</b>	Attestato centro di formazione Abilitazione AAT referente/AREU		4/5 ore		24 mesi	Nazionale
<b>MARCHE</b>	DG azienda sanitaria su esplicito parere del direttore della COEU 118				1 anno	specifico DAE formativo
<b>PIEMONTE</b>		Medico o infermiere	4 ORE	2 ore	2 anni	Nazionale
<b>TOSCANA</b>	Responsabile della Centrale Operativa o suo delegato medico/infermiere	Medico o infermiere della COEU	8 ore		2 anni	
<b>UMBRIA</b>	Responsabile COEU		5 ore			
<b>VENETO</b>	Direttore della COEU	Medico anestesista rianimatore, cardiologo medici di emergenza, anzianità min 3 anni			1 anno , max 2	regionale
<b>MOLISE</b>	Autorizzati da altri organismi devono comunque richiederne la convalida di autorizzazione alla COEU 118 e sostenere esame previsto	medico Responsabile del 118 Due infermieri della Centrale Operativa o del DEA	4 ore, accede chi ha il BLS esecutore		12 mesi	
<b>SARDEGNA</b>	centrale operativa 118 Per attestati rilasciati da altri enti è prevista l'autorizzazione previa prova di valutazione			1/2 ore	12 msi	

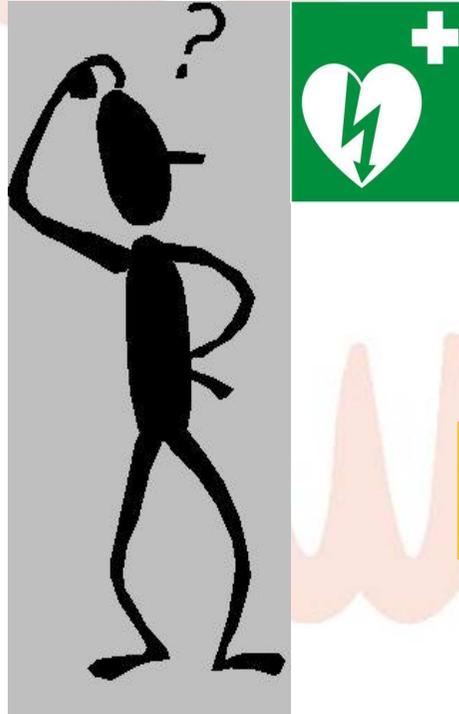
REGIONE	INFORMAZIONE E SENSIBILIZZAZIONE	REFERENTI	STRUTTURA DEL PROGETTO	VERIFICA DAE	REGISTRO REGIONALE
<b>ABRUZZO</b>			formazione con palloneo pocket mask valutazione della collocazione territoriale, esigenze formative Gruppi operativi		Registro dei DAE (modello, matricola e localizzazione) Registro esecutori, defibrillazione è possibile solo con l'uso esclusivo degli apparati per cui sono certificati
<b>CALABRIA</b>	Mass media, parrocchie istituti scolastici	Referente tecnico del progetto			
<b>CAMPANIA</b>			Comunicazione alla COEU  numero e tipo DAE  dislocazione elenco esecutori	Manutenzione e revisione periodica a carico della ditta fornitrice	
<b>EMILIA ROMAGNA</b>	Campagne stampa di sensibilizzazione all'uso dei defibrillatori	Referente per la manutenzione			Localizzazione dei DAE su cartografico Attivazione operatore DAE
<b>FRIULI VENEZIA GIULIA</b>	Campagna di comunicazione alla popolazione		Identificazione dei punti di rischio persistente e temporaneo senza DAE		POI PAD, Organizzazione del sistema di allarme dei FR
<b>LAZIO</b>			DAE installati in siti con personale presente H24		Registro dei DAE, Registro esecutori
<b>LOMBARDIA</b>	Campagna di comunicazione alla popolazione			Referente tecnico  Referente di progetto	Registro dei DAE  Registro esecutori
<b>MARCHE</b>					Registro dei DAE Registro esecutori
<b>PIEMONTE</b>					Registro istruttori Registro dei corsi Registro esecutori
<b>VENETO</b>		referente di progetto			
<b>MOLISE</b>					Registro dei DAE Registro esecutori Localizzazione DAE mappatura DAE orario disponibilità modalità di accesso Possibilità di attivazione DAE dalla COEU
<b>SARDEGNA</b>					Registro DAE Localizzazione DAE referente DAE

**EDUCAZIONE**

**CERTIFICAZIONE**

**NORMATIVA**

**VALIDITA'**



**LINEE GUIDA**

**DURATA**

**MANUTENZIONE**

**REGISTRI**

**FORMAZIONE**

**RESPONSABILITA'**

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council



13 E 14 OTTOBRE

**CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE**  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council



## **Ministero della Salute**

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE  
DELL'ORDINAMENTO DEL  
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Direzione generale della programmazione sanitaria

Ministero della Salute

DGPROGS

0013917-P-20/05/2014



139916384

**Oggetto:** INDIRIZZI PER IL RICONOSCIMENTO DEI SOGGETTI ABILITATI ALL'EROGAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE FINALIZZATI  
AL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMPIEGO DEL DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO (DAE) – AI  
SENSI DEL DM 18 MARZO 2011.

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC



IRC

Italian  
Resuscitation  
Council

Nel corso dell'attuazione del Decreto, sono state poste all'attenzione di questo Ministero alcune criticità riferibili alla disomogeneità presente tra le Regioni relativamente ai criteri individuati per l'erogazione

1. **Riconoscimento e/o accreditamento dei soggetti/enti erogatori:**
  1. **Direttore scientifico medico**
  2. **Linee guida ILCOR**
2. **Soggetti/enti titolati all'erogazione:** formalmente riconosciuti e/o accreditati dalle Regioni
3. **Adempimenti all'organizzazione del corso**
4. **Revoca riconoscimento e/o accreditamento**
5. **Caratteristiche del corso BLS-D per non sanitari**
6. **Rilascio dell'autorizzazione all'uso del DAE**
7. **Validità e durata dell'autorizzazione all'uso:** su tutto il territorio nazionale, ha durata illimitata
8. **Registrazione dei DAE e coordinamento dell'attività:** i 118 devono avere un registro dei DAE tale che ne permetta monitoraggio e geolocalizzazione

Francesco Bevere  
DIRETTORE GENERALE



13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council

DECRETO 26 giugno 2017.

Linee guida sulla donazione e l'utilizzo di defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita da parte delle associazioni e delle società sportive dilettantistiche.

IL MINISTRO DELLA SALUTE

IL CONSIGLIO CUN

IL MINISTRO PER LO SPORT

Visto l'art. 7, comma 11, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2012, n. 189, che prevede, al fine di salvaguardare la salute dei cittadini che praticano un'attività sportiva non agonistica o amatoriale, che il Ministro della salute, con decreto adottato di concerto con il Ministro delegato al turismo ed allo sport, disponga garanzie sanitarie mediante l'obbligo di idonea certificazione medica, nonché linee guida per l'effettuazione di controlli sanitari sui praticanti e per la donazione e l'impiego, da parte delle società sportive sia professionistiche sia dilettantistiche, di defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita;

Visto il decreto ministeriale 18 marzo 2011, recante "Determinazione dei criteri e delle modalità di diffusione dei defibrillatori automatici esterni";

Visto il decreto del Ministro della salute, adottato di concerto con il Ministro per gli affari regionali, il turismo e lo sport in data 24 aprile 2013, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana 20 luglio 2013, n. 149, recante "Disciplina della certificazione dell'attività sportiva non agonistica e amatoriale e linee guida sulla donazione e l'utilizzo di defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita" ed, in particolare, l'articolo 5 e l'allegato E;

Considerato che l'obbligo di donazione ed impiego di defibrillatori semiautomatici e altri dispositivi salvavita da parte delle società sportive dilettantistiche entra in vigore il primo luglio 2017, dopo essere stato già differito dai decreti del Ministro della salute 11 gennaio 2016 e 19 luglio 2016, rispettivamente, al 20 luglio 2016 e al 30 novembre 2016, nonché sospeso fino alla data del 30 giugno 2017 dall'articolo 48, comma 18, del decreto legge 17 ottobre 2016, n. 189, come modificato dalla legge di conversione 15 dicembre 2016, n. 229;

Considerato che, a seguito dell'emanazione del decreto ministeriale 24 aprile 2013, si sono manifestate alcune difficoltà interpretative in ordine alle modalità applicative delle linee guida di cui all'articolo E del predetto decreto;

Ritenuto di dover precisare ed integrare le linee guida di cui all'allegato E del decreto ministeriale 24 aprile 2013, con riferimento sia alle modalità di assolvimento dell'onere della donazione e manutenzione del defibrillatore automatico, sia all'obbligo di garantire la presenza di una persona debitamente formata all'utilizzo dello stesso nel corso delle gare, nonché con riferimento alle attività sportive svolte al di fuori degli impianti sportivi;

Sentito il CONI;

Decreto:

Art. 1.

*Donazione ed impiego dei defibrillatori da parte delle società sportive dilettantistiche*

1. L'obbligo di donazione e impiego di defibrillatori semiautomatici ed eventuali altri dispositivi salvavita di cui all'articolo 7, comma 11, del decreto legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2012, n. 189, si intende assolto da parte delle associazioni e società sportive dilettantistiche, come definite dall'articolo 5 del decreto ministeriale 24 aprile 2013, alle seguenti condizioni: *a)* qualora utilizzino un impianto sportivo, come definito dall'articolo 2 del decreto Ministeriale dell'11 marzo 18 ottobre 1996 e avente carattere permanente, che sia dotato di defibrillatore a servizio continuo o a servizio programmato; *b)* qualora sia presente una persona debitamente formata all'utilizzo dei dispositivi di cui all'articolo 5, comma 11, del decreto ministeriale 24 aprile 2013, e delle discipline sportive associate, durante lo svolgimento di attività sportiva; *c)* qualora sia presente una persona debitamente formata con modalità competitive ed autorizzate dalle discipline disciplinate dagli enti di promozione sportiva, nonché dalle gare organizzate da altre società dilettantistiche.

Art. 2.

*Obblighi*

1. Nel caso di cui all'articolo 1, le associazioni e le società sportive dilettantistiche hanno l'obbligo di accettare, prima dell'inizio delle gare e per il tramite di propri referenti all'incarico, la presenza del defibrillatore all'interno dell'impianto sportivo, la regolare manutenzione e il funzionamento dello stesso, nel rispetto delle modalità indicate dalle linee guida di cui all'allegato E del decreto ministeriale 24 aprile 2013.

2. Nel caso di cui all'articolo 1, le associazioni e le società sportive dilettantistiche che utilizzano l'impianto sportivo devono assicurarsi che durante le gare da esse organizzate sia presente la persona debitamente formata ai sensi e per gli effetti dell'articolo 5, comma 7, del decreto del Ministro della salute del 24 aprile 2013.

Art. 3.

*Inadempimento dell'obbligo*

1. La mancanza del defibrillatore semiautomatico o a tecnologia più avanzata determina l'impossibilità di svolgere le attività di cui all'articolo 1.

Art. 4.

*Attività sportive a ridotto impegno cardiocircolatorio e attività sportive svolte al di fuori degli impianti sportivi*

1. Le disposizioni di cui agli articoli 1 e 2 non si applicano alle gare organizzate dalle associazioni e società sportive dilettantistiche: *a)* relative alle attività sportive di cui all'articolo 5, comma 3 del decreto ministeriale 24 aprile 2013, nonché a quelle a ridotto impegno cardiocircolatorio, elencate nell'allegato A al presente decreto; *b)* al di fuori degli impianti sportivi.

Il presente decreto sarà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana.

Roma, 26 giugno 2017

Il Ministro della salute: LORENZINI

Il Ministro per lo sport: LOTTI

## Art. 3.

*Inadempimento dell'obbligo*

**1. La mancanza del defibrillatore semiautomatico o a tecnologia più avanzata determina l'impossibilità di svolgere le attività di cui all'articolo 1.**

13 E 14 OTTOBRE  
CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC  
2017



Italian  
Resuscitation  
Council



**WE DON'T EVEN CARE WHETHER OR NOT WE CARE.**

13 E 14 OTTOBRE

**CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE**  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council

IRC

News ▾ Local news ▾ Ashbourne

# Councillor who suffered a massive heart attack is saved by the defibrillator he'd helped to buy

Simon Spencer has spent years getting the life-saving equipment installed across the county

f t p 1191 SHARES

COMMENTS

Julie Bayley 11:39, 8 AUG 2017

UPDATED 14:09, 8 AUG 2017

NEWS



Pictured is Simon Spencer who suffered a massive heart attack is saved by the defibrillator he'd helped to buy

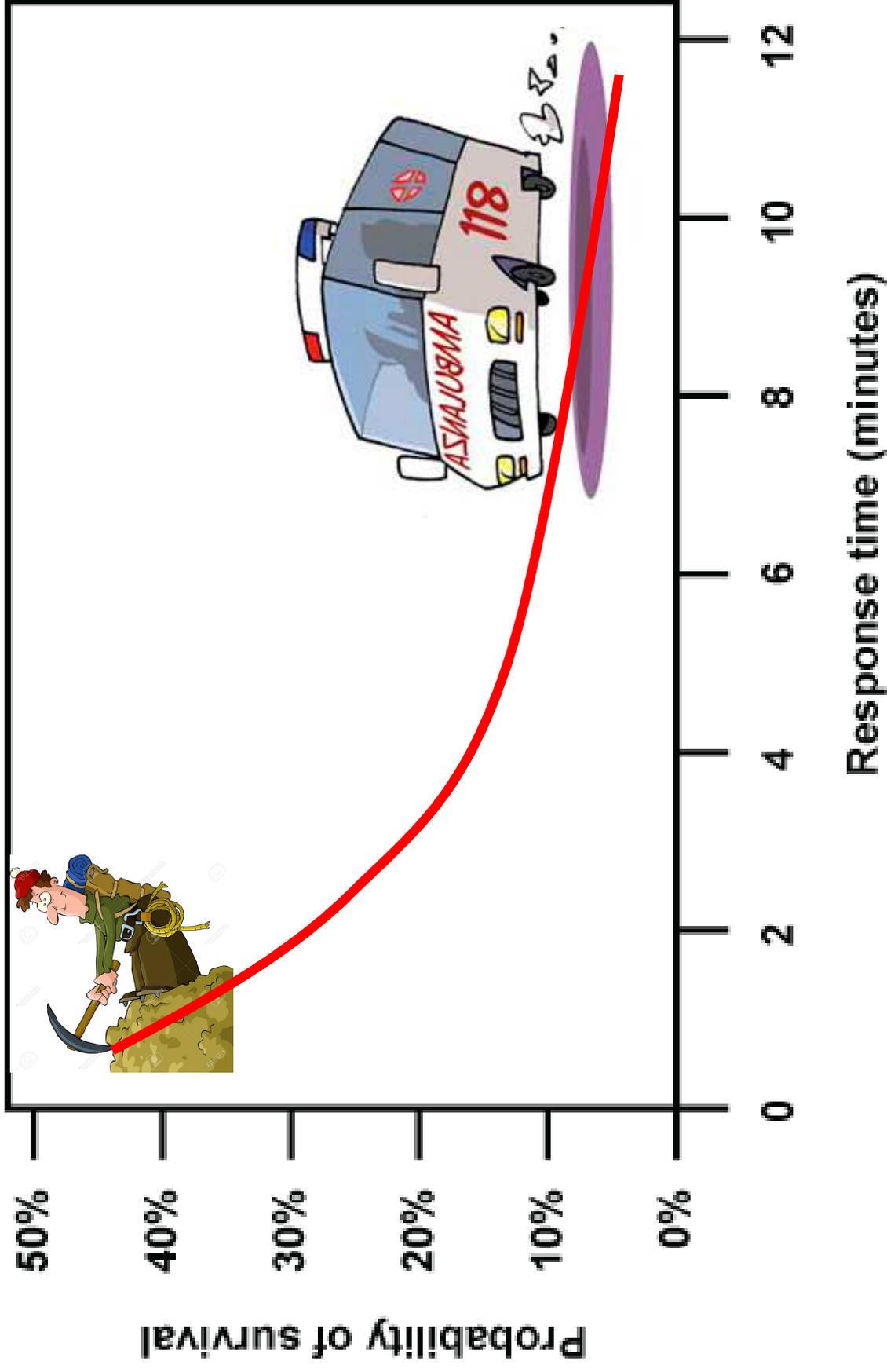
13 E 14 OTTOBRE  
CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL  
PORTO ANTICO GENOVA

**YES** WE  
**CARE**  
SO **LET'S**  
**SHARE**

13 E 14 OTTOBRE

**CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE**  
PORTO ANTICO GENOVA





13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC



Italian  
Resuscitation  
Council

2017

# my personal proposals...



## 💖 **Obbligatorietà RCP nelle scuole!**

*Basterebbe così poco per avere così tanto...in poco tempo*

## 💖 **Togliere l'obbligo della maggiore età per l'utilizzo dei DAE!**

*non c'è per il massaggio cardiaco: per quale motivo i ragazzi possono massaggiare e non defibrillare?*

## 💖 **l'illusione della geolocalizzazione**

*Il ministero indichi quale soggetto desidera per indicizzare TUTTI i PAD presenti sul territorio. IRC è disponibile a farlo*

## 💖 **Sgravio fiscale a chi si dota di un PAD e lo registra in modo che sia di pubblica utilità**

## 💖 **Eliminare l'obbligo formativo per l'utilizzo del DAE!**

*La formazione è "cosa buona" ma non deve essere legata ai progetti PAD*

non possiamo accontentarci di formare, dobbiamo educare

13 E 14 OTTOBRE

CENTRO CONGRESSI MAGAZZINI DEL COTONE  
PORTO ANTICO GENOVA

CONGRESSO NAZIONALE IRC

2017



Italian  
Resuscitation  
Council