



# CROCE ROSSA ITALIANA

## COMITATO CENTRALE

ORDINANZA PRESIDENZIALE

N. 010-1 DEL 15 GEN. 2014

### IL PRESIDENTE NAZIONALE

**VISTO** il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 97 del 6 maggio 2005 concernente l'approvazione dello Statuto della Croce Rossa Italiana;

**VISTO** il Decreto Legislativo 28 settembre 2012 n. 178 di riorganizzazione dell'Associazione della Croce Rossa a norma dell'art. 2 della legge 4 novembre 2010 n. 183;

**VISTO** l'art. 3, comma 1 lettera c del D.Lgs. 28 settembre 2012 n. 178 di riorganizzazione dell'Associazione Italiana della Croce Rossa;

**VISTO** il verbale dell'Ufficio Elettorale centrale dell'8/2/2013 di proclamazione del Presidente Nazionale della Croce Rossa Italiana e delle Vice Presidenti Nazionali della Croce Rossa Italiana;

**VISTA** l'O.C. n. 78 dell'8 febbraio 2013 relativa all'insediamento dei Presidente Nazionale della Croce Rossa Italiana e delle Vice Presidenti Nazionali della Croce Rossa Italiana;

**VISTO** l'art. 1, comma 4, lettera s, del D.Lgs. n. 178 di riorganizzazione dell'Associazione della Croce Rossa Italiana

**VISTO** L'O.C. 567 del 3 dicembre 2012 di approvazione del regolamento dei Volontari della Croce Rossa Italiana e successive modificazioni ed integrazioni;

**VISTA** l'O.P. n. 11 del 22 febbraio 2013 di nomina a Delegato Tecnico Nazionale dell'AREA I - Tutela e prevenzione della salute e della vita - del Socio CRI Dr. Maurizio Menarini;

**VISTA** L'O.P. n. 13 del 22.02.2013 di approvazione del Regolamento del Progetto di formazione Rianimazione Cardiopolmonare e defibrillazione precoce (PBLSD) e Manovre Disostruzione delle Vie Aeree in Età Pediatrica;

**VISTA** l'O.P. 133 del 07.05.2013, di costituzione dei referenti nazionali del PBLSD e MDPED;

2

**VISTA** l'O.P. 138 del 07.05.2013, di approvazione del Regolamento Formatori e istruttori progetto Manovre salvavita, BLS, BLDS, PBLSD e manovre disostruzione delle vie aeree in età pediatrica, i relativi programmi di corso;

**VISTA** la proposta pervenuta via e-mail in data 07.01.2014 dal Delegato Tecnico Nazionale Area I, di richiesta di approvazione dello schema di Regolamento concernente **il Progetto Manovre Salvavita in età adulta e pediatrica**, redatto con i referenti nazionali BLS e Pediatrica come da O.P. 138 del 07.05.2013 con le seguenti finalità;

- l'esigenza di aggiornare e recepire percorsi formativi secondo gli standard unici di qualità, sia nell'ambito della rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione, sia nel proseguimento dell'attività di formazione nel campo del BLS e PBLSD;
- di dover procedere secondo le raccomandazioni contenute nell'Obiettivo 1 delle strategie 2020 della Federazione internazionale di Croce Rossa, che invita le Società nazionali di CR ad estendere i progetti dalle manovre salvavita in età pediatrica, alle manovre di rianimazione cardiopolmonare, all'acquisizione delle tecniche di disostruzione delle vie aeree e alle norme per il sonno sicuro;
- di dover procedere secondo le linee-guida scientifiche, didattiche e organizzative di European Resuscitation Council adottate nell'ambito del FAEN (First Aid Education European Network) organismo internazionale di CR permanente, che promuove l'attività del primo soccorso;

**VISTA** la nota CRI/CC/0000730 dell'8.01.2014, con la quale il D.T.N. Area I sottopone ulteriore richiesta finalizzata alla migliore implementazione del predetto progetto, con la possibilità di estendere anche a soggetti ed organismi esterni alla CRI i corsi del **Progetto Manovre Salvavita in età Pediatrica**, con annesso tariffario;

**CONSIERATO** che la partecipazione dei soggetti coinvolti è a titolo gratuito;

**VISTO** il Promemoria del Servizio Rapporti con il Volontariato datato 09.01.2014;

## **DETERMINA**

Per quanto espresso in premessa, su proposta del Delegato Tecnico Nazionale AREA I:

1. di approvare e rendere immediatamente esecutivo il Regolamento nazionale della Croce Rossa Italiana denominato: **Progetto Manovre Salvavita in età adulta e pediatrica** (costituito da n. pagg. 29 ), il cui scopo è quello di favorire la diffusione della cultura della rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione in età adulta e pediatrica nonché le manovre di disostruzione delle vie aeree in età pediatrica e le regole per il sonno sicuro in età pediatrica.

Dalla data del presente provvedimento sono, conseguentemente, annullate tutte le precedenti disposizioni in materia , da ultimo l'OO.PP. 13 del 22.02.2013, n. 133 e n. 138 del 07.05.2013, richiamate in premessa;

Q

2. di autorizzare la costituzione di un **Comitato Tecnico Scientifico del Progetto Manovre Salvavita CRI** a supporto del Delegato Tecnico Nazionale Area I, con il compito di vigilare sulla corretta applicazione del progetto di cui sopra:

- |   |                |                       |
|---|----------------|-----------------------|
| • DTN Area I  | (Coordinatore) | Dr. Maurizio Menarini |
| • Referente Nazionale Full D                              |                | Sig. Enrico Benedetto |
| • Referente Nazionale Manovre Salvavita in età pediatrica |                | Dr. Jacopo Pagani     |
| • Direttore Sanitario Nazionale                           |                | Dr. Ulrico Angeloni   |
| • Esperto di didattica                                    |                | Sig.ra Sabrina Ramini |

3. di autorizzare la costituzione di una **struttura nazionale** tecnico-operativa di **supporto all'Area I** in ordine al **Progetto Manovre Salvavita in età adulta e pediatrica** come sotto indicato:

- la segreteria del Progetto Manovre Salvavita, costituita da volontari CRI:
    - Sig. Alessio Luongo (coordinatore e segreteria Area1)
    - Sig. Simone Grandi
    - Sig. Maria Rosaria Ambrosino di Miccio.
  
  - i collaboratori nazionali volontari CRI, del Referente Nazionale Manovre Salvavita in età pediatrica:
    - Area Nord: Sig. Marco Guernelli
    - Area Centro: Sig. Pietro d'Eugenio
    - Area Sud: Sig. Claudio Mormando
  
  - il referente nazionale per il Sonno sicuro età pediatrica, volontario CRI Marco Guernelli;
- Per i punti 2 e 3 le spese di trasferta connesse all'incarico, sono a carico dei fondi del D.T.N. Area I.

4. di fissare, per i soggetti ed organismi esterni alla Croce Rossa Italiana che ne facciano richiesta, il seguente tariffario per l'espletamento dei corsi previsti nel progetto Manovre Salvavita:

- a) Esecutore Full D per soccorritore / sanitario con crediti ECM: la quota è compresa tra € 120,00 ed € 150,00;
- b) Esecutore Full D per soccorritore / sanitario: la quota è compresa tra € 90,00 ed € 110,00;
- c) Esecutore Full D per la popolazione: la quota è compresa tra € 40,00 ed € 60,00;
- d) Retraining esecutore Full D per soccorritore / sanitario crediti ECM: € 50,00;
- e) Retraining esecutore Full D per soccorritore / sanitario: € 30,00;
- f) Retraining esecutore Full D per la popolazione: la quota è compresa fra € 10,00 ed € 20,00;
- g) Corso Manovre Salvavita Mass Training: la quota è compresa fra € 40,00 ed € 60,00;
- h) Corso Esecutore Manovre Salvavita Pediatriche: la quota è compresa fra € 30,00 ed € 40,00;

Q

- i) Corso Esecutore Manovre Disostruzione delle vie aeree pediatriche : la quota è compresa fra € 20,00 ed € 30,00;
- j) Lezione informativa: gratuita, con possibilità di contributo libero dai partecipanti.

L'organizzazione e la gestione delle risorse finanziarie di cui sopra è affidata ai Comitati CRI.

IL PRESIDENTE NAZIONALE  
(AVV. FRANCESCO ROCCA)



SI PRENDE ATTO  
IL DIRIGENTE  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO  
(dr.ssa Patrizia De Luca)



0010-14 15 GEN. 2014



Croce Rossa Italiana

REGOLAMENTO

PROGETTO  
MANOVRE SALVAVITA  
IN ETA' ADULTA E PEDIATRICA

2014

## Regolamento Progetto Manovre Salvavita Croce Rossa Italiana

### Premessa

La Croce Rossa Italiana (CRI) ha fra i propri compiti istituzionali la formazione del personale operativo e dei cittadini alla rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione (BLSD).

L'impegno della CRI in questo settore trova la propria concreta realizzazione nel progetto "Manovre Salvavita" che comprende sia le manovre di supporto vitale per persone adulte che bambini.

Il presente regolamento definisce la struttura gestionale del progetto ed i percorsi previsti per la formazione di esecutori, istruttori e formatori nelle diverse aree.

### Struttura gestionale

Il progetto Manovre Salvavita CRI prevede l'istituzione di un **Comitato Tecnico Scientifico**, incardinato nell'area 1, che sovrintende all'intero progetto.

La composizione del **Comitato Tecnico Scientifico (CTS)** è la seguente:

- Delegato Nazionale Area 1 con il compito di coordinamento del CTS
- Referente Nazionale Full D (**RN Full D**)
- Referente Nazionale Manovre Salvavita in età pediatrica (**RNMSP**)
- Direttore Sanitario Nazionale (**DSN**)
- Esperto di formazione nel settore dell'emergenza sanitaria (individuato tra i Formatori Nazionali Full "D")

I compiti del Comitato Tecnico Scientifico sono i seguenti:

- individuazione delle linee-guida scientifiche e didattiche di riferimento
- definizione programma di diffusione del progetto Manovre salvavita CRI
- approvazione del materiale didattico dei corsi
- modifiche ai regolamenti del progetto Manovre salvavita CRI
- supporto ai Comitati di Croce Rossa Italiana per la organizzazione dei corsi
- supporto tecnico ai vertici dell'Associazione per accordi quadro con altre associazioni impegnate nel settore della rianimazione cardiopolmonare

Il Comitato si può avvalere di gruppi di lavoro per specifici progetti, con mandato a termine e composti da esperti nell'ambito individuato.

### 1. Segreteria Nazionale Progetto Manovre Salvavita

La Segreteria Nazionale del progetto Manovre Salvavita, nominata dal Presidente Nazionale su proposta del CTS, è costituita da soci CRI. Ha la funzione di supportare il CTS ed i referenti nazionali nell'organizzazione delle attività previste dal Regolamento.

Il numero di componenti non è superiore a 5 (cinque), ed al suo interno viene individuato un coordinatore.

### 2. Stati Generali della Rete Formativa Manovre Salvavita

Almeno una volta l'anno vengono convocati dal CTS gli stati generali della rete formativa al fine di realizzare un momento di confronto, aggiornamento e promozione delle attività inerenti i progetti Full D e manovre salvavita in età pediatrica.

A questo incontro sono tenuti a partecipare i formatori e gli istruttori previsti dal presente regolamento.

### Struttura progetto

Nell'ambito del progetto Manovre salvavita sono previste tre linee di attività:

- Full D: comprende la formazione alla rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione (BLS-D) in età adulta e pediatrica
- BLS: comprende la formazione e l'informazione alla rianimazione cardiopolmonare in età adulta<sup>1</sup>
- Manovre salvavita in età pediatrica: comprende la formazione e l'informazione alla rianimazione cardiopolmonare (pBLS)<sup>2</sup>, alla disostruzione vie aeree (MDPed) ed al sonno sicuro in età pediatrica

Per ognuna delle linee sono previste specifiche modalità per la gestione dei corsi e dei percorsi di formazione degli istruttori e formatori ai diversi livelli.

Al fine di disciplinare in modo puntuale e lineare tale rete formativa sono predisposti i seguenti regolamenti:

- 1) Regolamento esecutori, istruttori e formatori Full D
- 2) Regolamento manovre salvavita in età pediatrica

### **3. Verifica della Qualità Didattica**

Con specifico regolamento definito dal CTS viene istituito un progetto di verifica della qualità didattica dei corsi ai diversi livelli.

Dovranno essere definiti percorsi formativi per auditors ed una modalità gestionale che consenta di avere evidenza della attinenza dei corsi a quanto previsto dal presente regolamento.

E' previsto che al termine di ogni corso venga consegnato ai partecipanti un questionario di gradimento che consente di avere una valutazione della qualità percepita.

0010-14 15 GEN. 2014

<sup>1</sup> Il corso BLS può essere tenuto, oltre che da un istruttore Full D, da un Monitore di primo soccorso riqualificato

<sup>2</sup> Il corso pBLS può essere tenuto, oltre che da un istruttore Full D, da un Monitore di primo soccorso riqualificato

## I. Regolamento esecutori, istruttori e formatori Full D

### **Articolo 1 – Campo di applicazione**

Il presente regolamento disciplina la rete formativa e la proposta didattica CRI nell'ambito della rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione (BLSD) in età adulta e pediatrica.

La Croce Rossa Italiana propone corsi per esecutori, istruttori e formatori "Full D", ovvero una tipologia di corsi che prevedono il contemporaneo insegnamento del pBLSD e BLSD, seguendo gli algoritmi di trattamento previsti dalle linee-guida ILCOR ed ERC per l'età adulta e pediatrica.

Il regolamento sostituisce i regolamenti dei corsi esecutore BLSD, pBLSD ed istruttori e formatori BLSD attualmente in vigore.

In tutti i corsi previsti dal presente regolamento dovrà essere utilizzato il materiale didattico (diapositive, manuali, format) ufficiale CRI, approvato dal Comitato Tecnico Scientifico del progetto Manovre Salvavita.

### **Articolo 2 – Figure e titoli del progetto**

La linea operativa Full D prevede le seguenti figure:

- referente nazionale Full D
- referente regionale Full D
- referente locale Full D
- formatore nazionale Full D
- formatore Full D
- direttore di corso Full D per soccorritore
- istruttore Full D
- esecutore Full D
- stati generali del progetto Full D

#### **a) Referente Nazionale Full D (RN Full D)**

Il referente nazionale Full D, socio attivo CRI, medico od infermiere con esperienza nel campo dell'emergenza sanitaria e della formazione in rianimazione cardiopolmonare adulta e pediatrica, ha il compito di coordinare la rete formativa Full D sulla base delle indicazioni del Comitato Tecnico Scientifico, di cui è membro, e del regolamento Full D.

E' nominato dal Presidente Nazionale su proposta del DTN Area 1, sulla base del curriculum e delle specifiche competenze ed esperienze nel settore della formazione alla rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione.

Il referente nazionale Full D è inserito tra i Formatori Nazionali Full D.

#### **b) Referente Regionale Full D (RR Full D)**

Il Referente Regionale Full D, socio attivo CRI, è un Formatore Full D (ove non presente questa figura è Istruttore Full D di comprovata esperienza).

Ha la funzione di promuovere, nel rispetto dei regolamenti vigenti, lo sviluppo del progetto Manovre Salvavita nel proprio territorio regionale.

In sinergia con il RN Full D coordina l'aggiornamento degli istruttori afferenti ai Comitati CRI della propria regione.

E' nominato dal Presidente Regionale di concerto con il DTR Area 1.

#### **c) Referente Locale Full D (RL Full D)**

Il Referente Locale Full D, socio attivo CRI, è un istruttore Full D.

Laddove non siano presenti soci con la qualifica richiesta, è facoltà del Presidente del Comitato CRI avvalersi di soci di altro Comitato nell'ambito della stessa regione, in accordo con il Presidente del Comitato CRI di appartenenza dei soci medesimi

Svolge attività di coordinamento degli istruttori a livello locale e promozione del progetto nel suo ambito territoriale.

Comunica al referente regionale, secondo le modalità da questo indicate, il report delle attività svolte sul territorio e l'elenco degli Istruttori Full D presenti nel proprio comitato

#### **d) Formatore Nazionale Full D**

Il formatore nazionale Full D, socio attivo CRI, possiede una laurea sanitaria o diploma equipollente, è esperto in rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione nonché in possesso di comprovato curriculum nel campo della formazione. E' prevista la collaborazione di soci con laurea in scienze della formazione o comprovato curriculum nel campo della didattica.

Il formatore nazionale Full D ha il compito di formare ed aggiornare periodicamente i Formatori Full D, gli istruttori Full D e gli istruttori MSP.

Viene nominato dal Presidente Nazionale su proposta del Delegato Nazionale Area 1 e con parere favorevole del Comitato Tecnico Scientifico.

La revisione dell'elenco dei formatori nazionali è di norma annuale, in funzione del fabbisogno e della attività svolta dai formatori stessi.

Il formatore nazionale Full D è anche formatore di istruttori Full D ed è istruttore Full D e MSP.

#### **e) Formatore Full D**

Il formatore Full D è un socio attivo CRI che, a seguito del superamento di apposito corso e degli affiancamenti previsti superati con esito positivo a corsi istruttori Full D, ha il compito di formare ed aggiornare gli istruttori Full D e manovre salvavita pediatriche (MSP)

Il Formatore Full D è anche Istruttore Full D e MSP, nonché direttore di corso esecutore Full D per soccorritore se medico o infermiere.

#### **f) Direttore di corso esecutor Full D per soccorritore**

Il direttore di corso Full D per soccorritore, socio attivo CRI, è medico o infermiere, con qualifica di Istruttore Full D.

Per essere nominato deve avere almeno l'esperienza didattica come Istruttore in 3 corsi esecutori full D (in caso di mancanza di questo requisito, in fase transitoria, esperienza come istruttore in almeno 6 corsi BLS-D e PBLSD CRI).

Il CTS emana uno specifico percorso formativo e di aggiornamento per i direttori di corso Full per soccorritore.

#### **g) Istruttore Full D**

L'istruttore Full D è un socio attivo CRI che, a seguito del superamento del corso istruttori Full D e degli affiancamenti previsti superati con esito positivo ha il compito di facilitare l'apprendimento delle manovre di rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione (BLS-D) in età adulta e pediatrica, nonché delle manovre salvavita in età pediatrica sia ai volontari CRI che ai cittadini.

Ha il compito di aggiornare periodicamente gli esecutori Full D.

L'Istruttore Full D è anche Istruttore MSP.

#### **e) Esecutore Full D**

L'esecutore Full D è il socio CRI o il cittadino che ha seguito e superato con esito positivo un corso Full D CRI.

L'esecutore Full D è anche esecutore MSP.

### **Articolo 3 – Il formatore Full D**

#### *3.1 - Funzioni*

Il formatore Full D ha le seguenti funzioni:

- coadiuva il RN Full D nell'organizzazione dei corsi per la formazione di istruttori Full D
- coadiuva il RN MSP nell'organizzazione dei corsi per la formazione di istruttori MSP
- coadiuva il RN Full D nella gestione della riconversione degli istruttori BLSD, pBLSD e MDPed presenti nella regione di appartenenza in accordo con RR Full D e RR MSP
- garantisce l'aggiornamento annuale degli istruttori Full D secondo le indicazioni del CTS
- è disponibile a collaborare con altre regioni nell'ambito del progetto Manovre salvavita

I formatori Full D afferiscono per gli aspetti operativi nell'ambito dei propri compiti al coordinamento del DTN Area 1.

#### *3.2 – Mantenimento qualifica*

Il mantenimento della qualifica prevede i seguenti obblighi:

- partecipazione in qualità di formatore Full D ad almeno due corsi istruttori Full D ed uno MSP nell'arco di 24 mesi
- partecipazione agli aggiornamenti organizzati dalla Comitato Tecnico Scientifico ed agli Stati Generali del progetto Full D
- gestione di almeno un aggiornamento annuale di istruttori Full D o MSP

I Formatori Full D sono inseriti all'interno di un albo nazionale Formatori che viene aggiornato entro il mese di gennaio di ogni anno. Qualora il formatore Full D non effettui l'attività prevista per il mantenimento della qualifica viene sospeso e può riprendere l'attività dopo aver effettuato due affiancamenti in corsi per istruttori Full D o MSP.

La disponibilità di un database corsi dedicato consentirà in automatico di inserire l'attività e di rendicontare la stessa.

### **Articolo 4 – L'istruttore Full D**

#### *4.1 - Funzioni*

L'istruttore partecipa in qualità di facilitatore ai corsi esecutori Full D, destinati ai Volontari CRI ed alla popolazione.

#### *4.2 – Mantenimento della qualifica*

Il mantenimento della qualifica prevede i seguenti obblighi:

- partecipazione in qualità di istruttore ad almeno 6 corsi Full D in 24 mesi, di cui almeno 3 per soccorritori (con intervalli di inattività non superiori a 6 mesi)
- partecipazione agli aggiornamenti organizzati e gestiti da Formatori Full D in accordo con i RR Full D e RR MSP, in misura di almeno uno all'anno o partecipazione agli stati generali del progetto Full D
- gestione di almeno due aggiornamenti annuali per esecutori Full D

Qualora l'istruttore Full D non effettui l'attività prevista per il mantenimento della qualifica viene sospeso e può riprendere l'attività dopo aver effettuato due affiancamenti in corsi esecutore Full D per soccorritore.

#### 4.3 – Conversione istruttori BLS D e pBLS D CRI

Nel caso di un socio attivo che sia in possesso della qualifica di istruttore BLS D CRI e istruttore pBLS D CRI è prevista l'automatica riconversione ad istruttore Full D fatto salvo l'allineamento alla metodologia didattica full D.

Sarà cura del RR Full D organizzare una sessione didattica di almeno 5 ore, tenuta da un direttore Full D.

Il corso di conversione dovrà essere segnalato al RN Full D per il rilascio della attestazione relativa, attraverso database dedicato.

Il socio CRI in possesso dei seguenti requisiti:

- istruttore BLS D CRI attivo da almeno 2 anni ed esecutore pBLS D, con aggiornamento alle linee guida ILCOR<sup>3</sup>
- istruttore pBLS D CRI attivo da almeno 2 anni ed esecutore BLS D, con aggiornamento alle linee guida ILCOR<sup>4</sup>

partecipando ad un affiancamento in un corso esecutore Full D per soccorritori in cui il direttore è un formatore Full D ottiene la qualifica di istruttore Full D.

La certificazione relativa alla riconversione è rilasciata attraverso database dedicato.

Gli istruttori MDPed che non siano istruttori pBLS D dovranno seguire un corso per istruttori Full D.

#### 4.4 – Conversione istruttori di altre società scientifiche

La conversione degli istruttori provenienti da altre società scientifiche (IRC, AHA, SIMEUP, AMIETIP) in possesso di entrambe le qualifiche, istruttore BLS D e pBLS D, avviene con un affiancamento ad un corso esecutori Full D per soccorritori il cui direttore è un formatore Full D.

Per gli istruttori IRC Comunità è previsto il seguente percorso:

- partecipazione a corso esecutore Full D per soccorritori
- un affiancamento agli istruttori in un corso full D esecutore per soccorritori da superare con esito positivo

La certificazione relativa alla riconversione è rilasciata attraverso database dedicato.

#### 4.5 – Altre tipologie di istruttori

In alcuni ambiti regionali sono previste figure di istruttori BLS D e pBLS D della rete regionale del servizio di emergenza-urgenza. Qualora tali istruttori, soci CRI, operino nell'ambito della CRI, potranno rilasciare attestati Full D solamente dopo la definizione di specifico percorso da parte del Comitato Tecnico Scientifico ed affiancamento in corsi Full D CRI per soccorritori, il cui direttore è un formatore Full D<sup>5</sup>.

### Articolo 5 – L'esecutore Full D

#### 5.1 - Qualifica

L'esecutore Full D è:

- un socio CRI che opera nel settore dell'emergenza e che ha seguito un corso Full D per soccorritore della durata di 8 ore con esito positivo alla valutazione, ed ha seguito i previsti retraining annuali
- un socio CRI non operante nel settore dell'emergenza o una persona che ha seguito un corso Full D per la popolazione della durata di 5 ore con esito positivo alla valutazione, ed ha seguito i previsti retraining biennali

<sup>3</sup> Esecutore con certificazione CRI, IRC, AHA, SIMEUP, AMIETIP, o con certificazioni rilasciate da formatori nell'ambito di progetti regionali specifici

<sup>4</sup> Esecutore con certificazione CRI, IRC, AHA o con certificazioni rilasciate da formatori nell'ambito di progetti regionali specifici

<sup>5</sup> I corsi BLS D e/o pBLS D tenuti da istruttori CRI nell'ambito di questi progetti sono riconosciuti da CRI a seguito di parere del Comitato Tecnico Scientifico

## 5.2 – Validità dell'attestato

L'attestato di esecutore ha validità di un anno per i soccorritori e di 2 anni per la popolazione<sup>6</sup>.

Il mantenimento della qualifica di esecutore è vincolato alla frequenza del retraining.

## Articolo 6 – I corsi

### 6.1 – Tipologia di corsi

Nell'ambito del progetto Full D, sono previsti i seguenti corsi:

- corso esecutore Full D:
  - o per soccorritore (e personale sanitario)
  - o per la popolazione
  - o retraining per soccorritore (e personale sanitario) e per la popolazione
- corso istruttore Full D
- corso formatore Full D

## Articolo 7 – Il corso esecutore Full D

### 7.1 – Corso esecutore Full D

Il corso esecutore Full D si pone come obiettivo l'apprendimento da parte del partecipante dell'esecuzione delle manovre di rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione (BLSD), sia in età adulta che pediatrica.

Il corso esecutore Full D per soccorritore è rivolto al personale CRI, volontario e dipendente, che opera nel settore dell'emergenza, nonché al personale sanitario, socio CRI o meno. Ha una durata di 8 ore ed un programma che è descritto analiticamente nell'allegato A del presente regolamento.

Il superamento del corso prevede il raggiungimento del livello accettabile di performance previsto, nella parte teorica e nell'esecuzione pratica della sequenza di rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione (sequenza a 2 soccorritori) in età adulta e pediatrica, con valutazione certificativa.

Il corso esecutore Full D per la popolazione è rivolto al personale CRI, volontario e dipendente che non opera nel settore dell'emergenza ed a tutti i cittadini. Ha una durata di 5 ore ed un programma descritto analiticamente nell'allegato A del presente regolamento.

Il superamento del corso prevede il raggiungimento del livello accettabile di performance previsto nell'esecuzione pratica della sequenza di rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione (ad 1 soccorritore) in età adulta e pediatrica, con valutazione formativa (o certificativa se previsto da normativa regionale).

L'attestato di esecutore Full D è da considerarsi come certificazione di idoneità all'uso del defibrillatore semiautomatico.

### 7.2 – Faculty del corso

Per il corso esecutore Full D per soccorritori è prevista la seguente faculty:

- 1 istruttore Full D CRI medico o infermiere che riveste il ruolo di direttore di corso<sup>7</sup>
- 1 istruttore Full D CRI per ogni 5 allievi

Per il corso esecutore per la popolazione è prevista la seguente faculty:

- 1 istruttore Full D CRI per ogni 6 allievi<sup>8</sup>

<sup>6</sup> Dopo il corso iniziale è consigliabile un refresh non oltre i sei mesi. I cittadini vengono aggiornati con cadenza biennale in considerazione della loro bassa possibilità di trovarsi di fronte all'arresto cardiaco improvviso: si suggerisce comunque, laddove le risorse di istruttori lo permettano, di cadenzare gli aggiornamenti con maggiore frequenza

<sup>7</sup> Verrà predisposto uno specifico modulo di aggiornamento per istruttori con qualifica sanitaria interessati ad acquisire il ruolo di direttore. Il formatore Full D sanitario è di diritto direttore di corso Full D. Nei corsi in cui vi sono istruttori da riqualificare Full D il direttore di corso è un formatore Full D

<sup>8</sup> La presenza di un medico o di un infermiere, o di un secondo istruttore (che può assumere la qualifica di direttore) in un corso esecutore Full D, andrà garantita laddove una specifica normativa regionale lo preveda.

### 7.3 - Attestati

L'attestato del corso esecutore, in attesa di essere direttamente generato da database elettronico, viene rilasciato al termine del corso dopo superamento della verifica prevista.

L'attestato riporta il nominativo del direttore del corso e relativa firma per il corso esecutore per soccorritore; nel caso dei corsi esecutori per la popolazione, oltre all'istruttore riporta il nominativo del medico responsabile<sup>9</sup>.

Il modello dell'attestato delle due tipologie di corso esecutore è riportato nell'allegato A di questo regolamento.

### 7.4 – Potenziali istruttori Full D

La faculty di un corso esecutore Full D per soccorritori può individuare tra i partecipanti coloro che, soddisfacendo requisiti specifici, possono essere in grado di acquisire, attraverso il percorso previsto, la qualifica di istruttori Full D (“potenziali istruttori”).

La segnalazione del potenziale istruttore è inserita nel database corsi nell'apposita sezione dal direttore di corso.

I nominativi dei potenziali istruttori sono segnalati al RR ed al RL Full D.

### 7.5 – Organizzazione dei corsi esecutore Full D

Si rimanda all'allegato A per l'organizzazione dei corsi esecutori Full D CRI.

### 7.6 – Retraining

Il retraining degli esecutori Full D, soccorritore e popolazione, da effettuare entro i termini previsti dal presente regolamento, prevede l'esecuzione della sequenza ad 1 o 2 soccorritori in età adulta e pediatrica in relazione alla qualifica del partecipante ed il raggiungimento del livello accettabile di performance.

E' possibile ripetere la sequenza una seconda volta dopo istruzione correttiva e feedback da parte dell'istruttore. In caso di non superamento ulteriore, l'esecutore dovrà ripetere il corso e non sarà da considerare certificato per l'uso del defibrillatore semiautomatico.

Il retraining è utilizzato per la conversione dell'esecutore BLS D CRI e pBLS D CRI ad esecutore Full D. In questo caso, l'istruttore deve prevedere una durata del retraining di almeno un'ora per consentire:

- L'esecuzione della sequenza di retraining relativa alla certificazione posseduta
- La spiegazione e l'esecuzione della sequenza (adulta o pediatrica) non già certificata<sup>10</sup>

### 7.7 – Formazione a distanza (e-learning)

E' possibile, laddove venga attivato il progetto dalla CRI, seguire un corso con modalità e-learning in sostituzione della parte teorica (lezione). Il superamento della parte teorica, attraverso una verifica con domande a risposta multipla, consentirà di accedere al corso esecutore Full D per le sole sessioni pratiche. La certificazione finale prevede il raggiungimento del livello accettabile di performance nella valutazione pratica.

Modalità e programma della formazione a distanza saranno definite dal CTS.

## Articolo 8 – Il corso istruttore Full D

### 8.1 – Corso istruttore Full D

Il corso istruttore Full D si pone come obiettivo l'apprendimento del partecipante delle competenze tecniche e didattiche per gestire un corso esecutore Full D, per soccorritori e per la popolazione, nonché i corsi MSP e MDPed (Allegato B).

I corsi istruttore Full D sono tenuti da Formatori Full D. Nella faculty dovranno essere presenti almeno 2 formatori Full D<sup>11</sup>, di cui uno direttore del corso. Sono previsti formatori full D in affiancamento in misura massima di 1 ogni 5 allievi.

I 2/3 della faculty deve essere composta da Formatori Full D con qualifica sanitaria.

<sup>9</sup> Il medico responsabile deve possedere la qualifica di istruttore Full D. Può coincidere, qualora in possesso di tale qualifica, con un direttore sanitario regionale CRI

<sup>10</sup> Le sequenze adulto e pediatrica sono molto simili per la RCP e defibrillazione

<sup>11</sup> Il titolo di formatore Full D è acquisito dopo il completamento ed il superamento con esito positivo degli affiancamenti previsti

Il direttore del Corso è di norma un Formatore Nazionale Full D.

Il corso ha una durata di 16 ore articolato in 2 giorni con programma riportato nell'allegato B.

#### *8.2 – Organizzazione dei corsi*

L'organizzazione dei corsi istruttore Full D è in carico al CTS ed al Referente Nazionale Full D.

La richiesta per organizzare il corso è inviata al CTS ed in conoscenza al RR Full D direttamente dal vertice del Comitato CRI che intende ospitare il corso stesso.

Il referente nazionale Full D si occupa della composizione della faculty dei formatori di ogni corso, prevedendo in ogni caso la presenza di uno o più formatori Full D di regione diversa da quella del Comitato CRI organizzatore.

I costi di viaggio della Faculty sono sostenuti dal DTN Area 1, con i fondi assegnati e dedicati.

#### *8.3 – Materiale del corso*

Il materiale ufficiale CRI del corso è fornito ai partecipanti almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso.

### **Articolo 9 – I corsi formatore Full D**

#### *9.1 – Corso formatore Full D*

Il corso formatore Full D si pone come obiettivo l'apprendimento del partecipante delle nozioni didattiche per gestire un corso istruttore Full D nonché istruttore MSP (Allegato C).

I formatori Full D sono inseriti nel progetto nazionale ed autorizzati dai rispettivi Comitati CRI di appartenenza ad operare nei corsi ad essi assegnati dal RN Full D.

L'organizzazione dei corsi formatore Full D è direttamente a carico del Comitato Tecnico Scientifico che ne indica, con specifico regolamento, le modalità di accesso e la programmazione annuale.

L'accesso ai corsi formatori prevede una selezione di idoneità di candidati su base nazionale svolta su macro aeree, il cui regolamento verrà emanato dal CTS entro sei mesi dall'approvazione del presente regolamento.

I costi di organizzazione, ivi compreso le spese di viaggio dei formatori nazionali Full D, sono sostenuti dal DTN Area 1, con i fondi assegnati e dedicati.

I costi di viaggio, vitto e alloggio dei partecipanti sono a carico dei singoli Comitati.

#### *9.2– Materiale del corso*

Il materiale ufficiale CRI del corso è fornito ai partecipanti almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso.

### **Articolo 10 – Quota di iscrizione ai corsi**

Le quote di partecipazione ai vari corsi previsti nel presente regolamento e rivolti a persone esterne alla CRI vengono stabilite da ordinanza del Presidente Nazionale.

### **Articolo 11 - Database**

E' prevista la pubblicazione sul sito web CRI dell'elenco aggiornato dei Formatori ed Istruttori Full D.

### **Articolo 13**

Tutte le norme precedenti relative al progetto full D (regolamento precedente, BLS, pBLS) si considerano abrogate.

ALLEGATO A – Organizzazione dei corsi Esecutore Full D

#### **1. Corso esecutore Full D CRI per soccorritore (e per personale sanitario)**

<b>Partecipanti</b>	<b>Minimo 5 massimo 25</b>
<b>Rapporto</b>	<b>1:5</b>

<i>istruttori/partecipanti</i>	
<i>Direttore del Corso</i>	<b>Istruttore Full D CRI medico od infermiere</b>
<i>Docenti</i>	<b>Istruttori Full D CRI</b>
<i>Durata del corso</i>	<b>8 ore</b>
<i>Struttura del corso</i>	<b>Lezione introduttiva Stazioni di esercitazione pratica Valutazione</b>
<i>Materiale didattico</i>	<b>N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare adulto (per ogni stazione con 5 discenti) N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare Pediatrico (per ogni stazione con 5 discenti) N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare lattante (per ogni stazione con 5 discenti) N° 1 pallone di ventilazione con reservoir e maschera facciale per adulto (per ogni stazione con 5 discenti) N° 1 pallone di ventilazione con reservoir e maschera facciale per bambino (per ogni stazione con 5 discenti) N° 1 scatola di fazzolettini/scudi facciali (per ogni stazione con 5 discenti) N° 1 defibrillatore semiautomatico trainer con piastre adulto e bambino (per ogni stazione con 5 discenti) Diapositive del corso ufficiali CRI Manuale per partecipante ufficiale CRI (inviato 7 gg prima del corso ai discenti)</b>
<i>Esigenze logistiche</i>	<b>N° 1 aula dotata di computer e videoproiettore per il numero di partecipanti al corso (lezione plenaria) N° 1 stanza per ogni stazione con 5 discenti (parte pratica)</b>
<i>Modalità di valutazione</i>	<b>Valutazione formativa (in itinere) con skill test Valutazione certificativa: prova di sequenza adulto e/o pediatrica Quiz: 12 domande a risposta multipla LAP: 75% per la teoria (Se compreso tra 50 % e 75% colloquio integrativo orale. Se non idoneo dopo tale colloquio ripete il corso Se inferiore al 50%: non idoneo, ripete il corso Raggiungimento degli obiettivi previsti nello skill test pratico) Se non supera lo Skill test pratico, ripete lo skill una seconda volta, se nuovamente negativa ripete corso</b>
<i>Commissione Esaminatrice</i>	<b>Faculty del corso</b>
<i>Attestato</i>	<b>Modello CRI</b>

## **Programma del corso esecutore Full D per soccorritore**

<b>08.30 – 08.45</b>	<b>Registrazione</b> <b>Presentazione del corso</b>
<b>08.45 – 09.00</b>	<b>Dimostrazione sequenza BLSD a 2 soccorritori</b> - età adulta - età pediatrica
<b>09.00 – 09.45</b>	<b>Lezione</b> Le manovre salvavita in età adulta e pediatrica (rianimazione cardiopolmonare, BLS, e defibrillazione)
<b>10.00 – 10.15</b>	<b>Pausa caffè</b>
<b>10.15 – 13.00</b>	<b>Stazioni skills tecniche:</b> liberazione vie aeree, ventilazione, compressioni toraciche esterne, defibrillazione, in età adulta e pediatrica
<b>13.00 – 14.00</b>	<b>Pausa pranzo</b>
<b>14.00 – 17.00</b>	<b>Sequenze BLSD a 2 soccorritori in età adulta e pediatrica</b>
<b>17.00 - 17.15</b>	<b>Test Teorico</b>
<b>17.20 – 18.15</b>	<b>Valutazione certificativa: sequenza BLSD a 2 soccorritori in età adulta e pediatrica</b>
<b>18.15 – 18.30</b>	<b>Questionario di gradimento</b> <b>Chiusura corso</b>

## 2. Corso esecutore Full D CRI per la popolazione

<b>Partecipanti</b>	<b>Minimo 6 massimo 24</b>
<b>Rapporto istruttori/partecipanti</b>	<b>1:6</b>
<b>Responsabile del Corso</b>	<b>Istruttore Full D CRI</b>
<b>Docenti</b>	<b>Istruttori Full D CRI</b>
<b>Durata del corso</b>	<b>5 ore</b>
<b>Struttura del corso</b>	<b>Lezione introduttiva Stazioni di esercitazione pratica Valutazione</b>
<b>Materiale didattico</b>	<b>N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare adulto (per ogni stazione con 6 discenti) N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare (per ogni stazione con 6 discenti) Pediatrico N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare lattante (per ogni stazione con 6 discenti) N° 1 scatola di fazzolettini/scudi facciali (per ogni stazione con 6 discenti) N° 1 defibrillatore semiautomatico trainer con piastre adulto e bambino (per ogni stazione con 6 discenti) Diapositive del corso ufficiali CRI Manuale per partecipante ufficiale CRI (inviato 7 gg prima del corso ai discenti)</b>
<b>Esigenze logistiche</b>	<b>N° 1 aula dotata di computer e videoproiettore per il numero di partecipanti al corso (lezione plenaria) N° 1 stanza per ogni stazione con 6 discenti (parte pratica)</b>
<b>Modalità di valutazione</b>	<b>Valutazione formativa (in itinere) con skill test Livello accettabile di performance (LAP): Raggiungimento degli obiettivi previsti nello skill test Se non raggiungimento LAP: ripetizione del corso</b>
<b>Commissione Esaminatrice</b>	<b>Faculty del corso</b>
<b>Attestato</b>	<b>Modello CRI</b>

### Programma del corso esecutore Full D per la popolazione

<b>08.15 – 08.30</b>	<b>Registrazione Presentazione del corso</b>
<b>08.30 – 08.45</b>	<b>Dimostrazione sequenza BLS a 1 soccorritore</b> - età adulta - età pediatrica
<b>08.45 – 09.15</b>	<b>Lezione</b> Le manovre salvavita in età adulta e pediatrica (rianimazione cardiopolmonare, BLS, e defibrillazione)

- 09.15 – 10.30**      **Stazioni skills tecniche:** liberazione vie aeree, ventilazione, compressioni toraciche esterne, defibrillazione, in età adulta e pediatrica
- 10.30 – 10.45**      **Pausa caffè**
- 10.45 – 13.30**      **Sequenza BLSA a 1 soccorritore in età adulta e pediatrica**
- 13.30 – 13.45**      **Questionario di gradimento**  
**Chiusura corso**

## Attestati corsi esecutore Full D

### 1. Soccorritori

	CROCE ROSSA ITALIANA	
Si Attesta che		
_____		
Ha partecipato in data odierna al corso esecutore rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione (BLSA) in età adulta e pediatrica (“Full D”) per soccorritore superandolo con esito positivo		
Sede _____ / / _____		
Direttore del corso		Istruttore del corso

### 2. Popolazione

	CROCE ROSSA ITALIANA	
Si Attesta che		
_____		
Ha partecipato in data odierna al corso esecutore rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione (BLSA) in età adulta e pediatrica (“Full D”) per la popolazione superandolo con esito positivo		
Sede _____ / / _____		

0010-14 15 GEN 2016

Allegato B – Organizzazione del corso istruttore Full D

**Corso istruttore Full D CRI**

<b>Partecipanti</b>	<b>Minimo 10 massimo 20</b>
<b>Rapporto istruttori/partecipanti</b>	<b>1:5</b>
<b>Direttore del Corso</b>	<b>Formatore Nazionale Full D CRI</b>
<b>Docenti</b>	<b>Formatori Full D CRI, di cui 2/3 con qualifica sanitaria Esperti di formazione e didattica previa approvazione del Comitato Tecnico Scientifico (CTS)</b>
<b>Durata del corso</b>	<b>16 ore</b>
<b>Struttura del corso</b>	<b>Lezioni interattive Stazioni di esercitazione pratica Valutazione</b>
<b>Materiale didattico</b>	<b>N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare adulto (per ogni stazione con 5 discenti) N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare Pediatrico (per ogni stazione con 5 discenti) N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare lattante (per ogni stazione con 5 discenti) N° 1 pallone di ventilazione con reservoir e maschera facciale per adulto (per ogni stazione con 5 discenti) N° 1 pallone di ventilazione con reservoir e maschera facciale per bambino (per ogni stazione con 5 discenti) N° 1 scatola di fazzolettini/scudi facciali (per ogni stazione con 5 discenti) N° 1 defibrillatore semiautomatico trainer con piastre adulto e bambino (per ogni stazione con 5 discenti)</b>
<b>Esigenze logistiche</b>	<b>N° 1 aula computer e videoproiettore per il numero di partecipanti al corso (lezione plenaria) N° 1 stanza, 1 formatore Full D (formatore full D in affiancamento) per la parte di esercitazione pratica, un computer e un videoproiettore ogni 5 discenti</b>
<b>Modalità di valutazione</b>	<b>Il corso istruttori full D prevede una valutazione:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- delle capacità di condurre un corso per esecutori</li> <li>- n° 20 domande a risposta multipla sulle linee guida ERC (LAP 75%)</li> </ul>

	<b>valutazione formativa (in itinere) del candidato istruttore su conduzione di una lezione, gestione di una stazione sulle tecniche, gestione di una stazione di scenari, valutazione esecutori con skill test</b>
<b>Esito della Valutazione</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- corso superato: prevede due affiancamenti a corsi esecutori Full D per soccorritori</li> <li>- corso superato con riserva: prevede 3 affiancamenti a corsi esecutori Full D per soccorritori</li> <li>- corso non superato (è possibile ripetere il corso non prima di 12 mesi)</li> </ul> <p><b>Il numero di affiancamenti è riportato in apposita scheda del candidato istruttore, sulla quale verranno riportati gli esiti degli affiancamenti dal direttore del corso esecutore Full D per soccorritore seguito</b></p>
<b>Attestato</b>	<b>Attestato di superamento del corso Attestato di istruttore (card) di istruttore Full D al termine degli affiancamenti previsti e superati con esito positivo</b>
Commissione Esaminatrice	<b>Faculty del Corso</b>

### ***Programma del corso istruttore Full D***

#### **I^ Giornata**

08.30 – 08.45	Registrazione Presentazione del corso Presentazione dei formatori e dei partecipanti
08.45 – 09.00	Obiettivo del corso
09.00 – 10,00	Il processo di apprendimento e la teoria dell'insegnamento Come facilitare l'apprendimento: role playing Feedback: teoria e modalità di gestione
10.15 – 10.30	Pausa caffè
10.30 – 11.00	I metodi formativi: la struttura didattica universale
11.00 – 11.30	I metodi formativi: la lezione Dimostrazione
11.30 – 13.00	Prova di lezione
13.00 – 14.00	Pausa pranzo
14.00 – 14.30	I metodi formativi: stazione di skills tecniche Dimostrazione
14.30 – 16.00	Prova di stazione di insegnamento skills tecniche
16.00 – 16.15	Pausa caffè

16.15 – 16.45	I metodi formativi: stazione con scenario Dimostrazione di scenario
16.45 – 18.15	Prova di gestione di una stazione con scenario
18.15 – 18.30	Chiusura giornata

### ***Programma del corso istruttore Full D***

#### **II^ Giornata**

08.30 – 09.00	Incontro con i formatori
09.00 – 10.30	Prova di lezione
10.30 – 10,45	Pausa caffè
10.45 – 12.15	Prova di stazione di insegnamento skills tecniche
12.15 – 13.30	La valutazione Dimostrazione Prova di valutazione
13.30 – 14.30	Pausa pranzo
14.30 – 16.00	Prova di gestione di una stazione con scenario
16.00 – 16.15	Pausa caffè
16.15 – 17.30	Il progetto Manovre salvavita e la strategia 2020 Principi ed Etica di Croce Rossa nell'insegnamento

17.30 – 18.00

Questionari di gradimento  
Consegna attestati  
Chiusura corso

ALLEGATO C – Organizzazione del corso Formatore Full D

**Corso formatore Full D CRI**

<b>Partecipanti</b>	<b>Minimo 10 massimo 42</b>
<b>Rapporto istruttori/partecipanti</b>	<b>1:6</b>
<b>Direttore del Corso</b>	<b>Formatore Nazionale Full D CRI</b>
<b>Docenti</b>	<b>Formatori Nazionali Full D CRI</b>
<b>Durata del corso</b>	<b>20 ore</b>
<b>Struttura del corso</b>	<b>Lezioni interattive Stazioni di esercitazione pratica Valutazione</b>
<b>Materiale didattico</b>	<b>N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare adulto (per ogni stazione con 6 discenti) N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare Pediatrico (per ogni stazione con 6 discenti) N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare lattante (per ogni isola da 6 discenti) N° 1 pallone di ventilazione con reservoir e maschera facciale per adulto (per ogni stazione con 6 discenti) N° 1 pallone di ventilazione con reservoir e maschera facciale per bambino (per ogni stazione con 6 discenti)</b>

	<b>N° 1 scatola di fazzolettini/scudi facciali (per ogni stazione con 6 discenti)</b> <b>N° 1 defibrillatore semiautomatico trainer con piastre adulto e bambino (per ogni stazione con 6 discenti)</b>
<i>Esigenze logistiche</i>	<b>N° 1 aula computer e videoproiettore per il numero di partecipanti al corso (lezione plenaria)</b> <b>N° 1 stanza, 1 istruttore (o formatore full D aggiunto) per la parte pratica, un computer e un videoproiettore ogni 6 allievi</b>
<i>Modalità di valutazione</i>	<b>Il corso formatori full D prevede una valutazione:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- delle capacità di condurre un corso per istruttori</li> <li>- n° 20 domande a risposta multipla sulle linee guida ERC (LAP 75%)</li> <li>- valutazione formativa (in itinere) del candidato istruttore su conduzione di una stazione del corso istruttori Full D su una lezione, gestione di una stazione sulle tecniche, gestione di una stazione di scenari, valutazione esecutori con skill test</li> </ul>
<i>Esito della Valutazione</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- corso superato: prevede due affiancamenti a corsi istruttori Full D</li> <li>- corso superato con riserva: prevede 3 affiancamenti a corsi istruttori Full D</li> <li>- corso non superato (è possibile ripetere il corso entro 12 mesi)</li> </ul> <b>Il numero di affiancamenti è riportato in apposita scheda del candidato formatore Full D, sulla quale verranno riportati gli esiti degli affiancamenti dal direttore del corso istruttore Full D seguito</b>
<i>Attestato</i>	<b>Attestato di superamento del corso</b> <b>Attestato di formatore (card) Full D al termine degli affiancamenti previsti e superati con esito positivo</b>
Commissione Esaminatrice	<b>Faculty del Corso</b>

## II. Regolamento Manovre salvavita in età pediatrica

### Articolo 1 – Campo di applicazione

Il presente regolamento disciplina la rete formativa/informativa della CRI per i corsi di Manovre Salvavita e di Prevenzione socio/sanitaria in età pediatrica rivolti ai soci CRI ed alla popolazione. In esso sono contenute le norme che regolano il percorso formativo della rete CRI e l'offerta formativa.

### Articolo 2 – Figure e titoli del progetto

La linea operativa manovre salvavita pediatriche prevede le seguenti figure:

- referente nazionale MSP
- referente regionale MSP
- referente locale MSP
- formatore di istruttori MSP

- istruttore MSP
- esecutore MSP
- Stati Generali del progetto manovre salvavita in età pediatrica

#### **a) Referente Nazionale Manovre Salvavita in età pediatrica (RN MSP)**

Il RNMSM è nominato dal Presidente Nazionale su proposta del DTN Area 1, sulla base del curriculum e delle specifiche competenze ed esperienze.

E' socio attivo di Croce Rossa Italiana, specialista in pediatria, con esperienza nel campo dell'urgenza/emergenza, con esperienza didattica nel campo dell'emergenza sanitaria e della rianimazione cardiopolmonare e con capacità di gestione di programmi formativi e di gruppi di lavoro.

Il RNMSM ha il compito e la responsabilità di coordinare a livello Nazionale il Progetto Manovre Salvavita in età pediatrica, per quanto attiene le linee-guida scientifiche e la promozione della formazione e dello sviluppo del progetto stesso.

A tal fine si interfaccia e partecipa in maniera attiva ai lavori delle Commissioni Tecniche Nazionali nell'ambito degli obiettivi strategici, relativamente ai progetti che comprendano l'area pediatrica.

E' membro del Comitato Tecnico Scientifico del Progetto Manovre salvavita.

Il RNMSM può avvalersi della collaborazione, al fine di una più capillare ed incisiva diffusione del progetto, di CTN di progetto.

I CTN MSP sono soci attivi della CRI e sono nominati dal Presidente Nazionale su proposta del RNMSM, sentito il DTN Area 1.

#### **b) Referente Regionale Manovre Salvavita in età pediatrica (RR MSP)**

Nell'esercizio delle funzioni di verifica di qualità, diffusione e promozione del progetto nonché del materiale didattico e informativo aggiornato il RNMSM si avvale di una rete di referenti regionali.

Il RR MSP è nominato dal Presidente Regionale sentito il DTR Area 1.

Il RR MSP è socio attivo di Croce Rossa Italiana, istruttore MSP, di dimostrata e comprovata professionalità e competenza organizzativa, con preferibilmente almeno due anni di esperienza nella formazione ed organizzazione all'interno del progetto MSP.

Il referente regionale esercita direttamente le funzioni di controllo di qualità, secondo e nelle modalità stabilite dal CTS.

I RR MSP, nel rispetto dei regolamenti vigenti, promuovono lo sviluppo del progetto sul territorio.

Promuovono inoltre l'organizzazione di corsi di aggiornamento e riqualificazione degli istruttori presenti in regione secondo quanto previsto dai regolamenti Nazionali.

E' obbligo del Referente Regionale MSP:

- 1) effettuare il censimento degli esecutori MSP certificati presenti nella regione e mantenerne costantemente aggiornati i relativi elenchi;
- 2) supervisionare l'aggiornamento del data base dell'attività formativa svolta in regione;

Il RR MSP deve, ove richiesto, supportare i Comitati ed i RL MSP nella preparazione del materiale informativo secondo gli standard del Regolamento sulla Identità Visiva e del progetto MSP della Croce Rossa Italiana al fine di uniformare l'immagine del progetto sul territorio regionale, e comunque nel rispetto del materiale ufficiale prodotto dalla CRI.

#### **c) Referente Locale Manovre Salvavita in età pediatrica (RL MSP)**

Il RLMSM è nominato dal Presidente del comitato locale.

Il RLMSM è socio attivo di Croce Rossa Italiana, istruttore MSP, o istruttore PBLSD o Full D dove non presente nel comitato la figura dell'istruttore MSP, di dimostrata e comprovata professionalità e competenza organizzativa, con preferibilmente almeno due anni di esperienza nella formazione ed organizzazione all'interno del progetto MSP.

Il referente Locale è responsabile della qualità dei Corsi esecutori svolti nel proprio ambito territoriale e della corretta applicazione dei regolamenti e linee guida CRI vigenti. In questo ambito

svolge attività di coordinamento degli istruttori a livello locale e promozione del progetto nel suo ambito territoriale.

Comunica al referente Regionale, secondo le modalità da questo indicate, il report delle attività svolte sul territorio, e l'elenco degli istruttori presenti nel proprio comitato.

#### **d) Formatore di Istruttori Manovre Salvavita in età pediatrica**

Il formatore di Istruttori MSP è il Formatore Full D.

#### **e) Istruttore Manovre Salvavita in età pediatrica**

L'istruttore MSP è un socio attivo CRI che, a seguito del percorso formativo previsto dal presente regolamento, ha il compito di facilitare l'apprendimento delle manovre salvavita pediatriche sia ai Volontari CRI che ai cittadini.

Si intende istruttore Manovre Salvavita in età pediatrica anche l'istruttore Full D ed il monitore e capomonitore di primo soccorso riqualificato.

L'istruttore pBLSD può svolgere attività come istruttore MSP dopo due affiancamenti a corsi per esecutore MSP.

#### **e) Esecutore Manovre Salvavita in età pediatrica**

L'esecutore MSP è il socio CRI o il cittadino che ha seguito un corso esecutore MSP.

### **Articolo 3 – Istruttore MSP**

#### *3.1 - Funzioni*

L'istruttore partecipa in qualità di facilitatore ai corsi esecutori MSP.

#### *3.2 – Mantenimento della qualifica*

Il mantenimento della qualifica prevede i seguenti obblighi:

- partecipazione in qualità di istruttore ad almeno 6 corsi Manovre Salvavita in 24 mesi (con periodi di inattività non superiori a 6 mesi)
- partecipazione ad eventuali aggiornamenti nonché alle riunioni periodiche.

Qualora non vengano soddisfatti gli obblighi sopra riportati, il RR MSP segnala al RN MSP il nominativo dell'istruttore per la sua sospensione dall'Albo Istruttori Nazionale.

L'istruttore può richiedere di partecipare a due affiancamenti ad istruttori (da superare con esito positivo) in corsi esecutore MSP per riprendere l'attività.

#### *3.3 Riqualifica Istruttori MDPed*

Il progetto Manovre Salvavita in età pediatrica non prevede la figura dell'istruttore Manovre di disostruzione delle vie aeree in età pediatrica (MDPed).

Gli istruttori in possesso di tale qualifica dovranno seguire, per poter proseguire la propria attività quali istruttori, uno specifico corso di riqualificazione.

L'obiettivo del Corso è fornire al Socio CRI in possesso della qualifica di Istruttore MDPed gli strumenti organizzativi, di comunicazione e didattica finalizzati all'attività di formazione in materia di manovre salvavita in età pediatrica (Manovre di Disostruzione ed RCP pediatrica ), raggiungendo la qualifica di Istruttore MSP CRI.

L'elenco degli istruttori MDPed che dovranno riqualificarsi, le modalità, il programma e i tempi sono approvati con apposita ordinanza del Presidente Nazionale.

### **Articolo 4 – Esecutore Manovre Salvavita in età pediatrica**

#### **4.1 - Qualifica**

L'esecutore MSP è:

- un socio CRI che ha seguito un corso esecutore MSP

- un cittadino che ha seguito un corso esecutore MSP

#### 4.2 – Validità dell'attestato

L'attestato di esecutore non ha scadenza in quanto non è certificativo né propedeutico al rilascio di autorizzazione ad operare.

### **Articolo 5 – I corsi**

#### 5.1 – Tipologia di corsi

Nell'ambito del progetto Manovre Salvavita in età pediatrica, sono previsti i seguenti corsi:

- lezione Informativa sulla Prevenzione Pediatrica
  - o per popolazione
- corso esecutore manovre salvavita in età pediatrica (MSP):
  - o per soci cri e popolazione
- corso MSP "Mass Training "
  - o per popolazione
- corso esecutore MDPed
  - o per popolazione
- corso istruttori MSP

### **Articolo 6 – Lezione informativa sulla prevenzione in età pediatrica**

La lezione "informativa" ha principalmente lo scopo di promuovere, pubblicizzare e divulgare la conoscenza delle manovre salvavita in età pediatrica, sensibilizzare sulla prevenzione degli incidenti e sul sonno sicuro dei bambini. Il materiale didattico utilizzato è il materiale approvato dal CTS e può essere implementato da materiale e contenuti multimediali di interesse locale o regionale in accordo con il RR MSP. La lezione ha una durata massima di due ore.

#### 6.1 Attivazione

La lezione viene attivata e coordinata dal Presidente del Comitato Locale

#### 6.2 Docenti

Istruttori di MSP in regola con i requisiti previsti dal presente regolamento.

### **Articolo 7 - Corso Esecutore Manovre Salvavita in età pediatrica**

Il Corso MSP esecutore (Allegato D) si inserisce nell'ambito dell'obiettivo strategico 1, secondo cui la CRI Tutela e protegge la salute e la vita. In particolare si occupa della formazione della popolazione al primo soccorso di base in caso di emergenza pediatrica.

E' un Corso Educativo, aggiornato in base alle evidenze scientifiche internazionali (ILCOR) aggiornate ed alle linee guida European Resuscitation Council (ERC e CRI).

#### 7.1 Attivazione

Il corso viene attivato dal Presidente del Comitato CRI organizzatore.

#### 7.2 Obiettivi del corso

Facilitare i partecipanti all'apprendimento, tramite una lezione frontale teorica e stazioni di addestramento pratico a piccoli gruppi su manichini, delle principali manovre salvavita (manovre di rianimazione cardiopolmonare e di disostruzione delle vie aeree) in caso di arresto cardio-circolatorio e ostruzione da corpo estraneo delle vie aeree nel lattante e nel bambino. Ha una durata di 3 ore ed un programma descritto analiticamente nell'allegato del presente regolamento

#### 7.3 Docenti

Istruttori MSP in regola con i requisiti previsti dal presente regolamento.

Durante l'anno 2014 tutti gli Istruttori MDPed potranno operare in corsi MSP solo se coadiuvati nella fase dell'insegnamento delle manovre di RCP da un istruttore MSP oppure da un istruttore Full D oppure da un monitore o capo monitore di primo soccorso riqualificato.

#### *7.4 Responsabile di corso*

E' prevista la figura del responsabile di corso, presente durante lo svolgimento dello stesso, che si occupa della gestione amministrativa e didattica nonché della compilazione di un report sintetico contenente la tipologia di corso svolto, il numero dei partecipanti, il luogo, ed il nome degli istruttori. Il report dovrà essere inviato entro 7 giorni al Referente Regionale MSP al fine di mantenere aggiornato il data base dell'attività formativa svolta in regione.

Il responsabile del corso è un istruttore MSP che abbia preferibilmente 1 anno di esperienza, che sia in attività e che sia in regola con le riqualifiche previste da regolamento. Il responsabile di corso è nominato di volta in volta dal RL MSP.

Il responsabile del corso può essere in contemporanea anche Istruttore del corso stesso.

#### *7.5 Attestato*

L'attestato di partecipazione Esecutore MSP conforme a quello approvato a livello Nazionale dal CTS e deve essere firmato sia dal responsabile del corso che dal presidente del Comitato CRI territorialmente competente. Si precisa che non avendo il corso carattere certificativo non è previsto il superamento di alcuna prova d'esame

### **Articolo 8 - Corso Manovre Salvavita Pediatriche "MASS TRAINING"**

Il Corso MSP Mass training (Allegato E) ha come obiettivo la formazione di base al primo soccorso in all'emergenza pediatrica rivolgendosi contemporaneamente ad un gruppo numeroso di persone.

E' un Corso Educativo, aggiornato in base alle nuove linee guida internazionali di rianimazione (ILCOR, ERC).

#### *8.1 Attivazione*

Il corso viene attivato dal Presidente del Comitato CRI organizzatore.

#### *8.2 Obiettivi del corso*

Far apprendere ai partecipanti, tramite una lezione frontale teorica e pratica di addestramento su manichini personalizzati, le principali manovre salvavita in caso di arresto cardio-circolatorio o ostruzione da corpo estraneo delle vie aeree nel lattante e nel bambino (RCP e Manovre di Disostruzione Pediatrica). Ha una durata di 3 ore ed un programma descritto analiticamente nell'allegato F del presente regolamento

#### *8.3 Docenti*

Istruttori di MSP in regola con i requisiti previsti dal presente regolamento, (o, nell'anno disponibile alla riqualificazione, da istruttori MDPed non ancora riqualificati, esecutori PBLSD che abbiano effettuato almeno due affiancamenti a corsi di Mass Training di cui almeno uno sotto la supervisione del Referente Nazionale MSP o suo delegato, che ne certificherà l'abilitazione) secondo le linee guida ed il materiale didattico CRI approvato a livello Nazionale.

#### *8.4 Responsabile di corso*

E' prevista la figura del responsabile di corso, presente durante lo svolgimento dello stesso, che si occupa della gestione amministrativa e didattica nonché della compilazione di un report sintetico contenente la tipologia di corso svolto, il numero dei partecipanti, il luogo, ed il nome degli istruttori. Il report dovrà essere inviato entro 7 giorni al Referente Regionale MSP al fine di mantenere aggiornato il data base dell'attività formativa svolta in regione.

Il responsabile del corso è un istruttore MSP che abbia preferibilmente 1 anno di esperienza, che sia in attività e che sia in regola con le riqualifiche previste da regolamento. Il responsabile di corso è nominato di volta in volta dal RL MSP.

Il responsabile del corso, può essere in contemporanea anche Istruttore del corso stesso.

#### *8.5 Attestato*

L'attestato di partecipazione è uguale a quello di Esecutore MSP, è conforme a quello approvato a livello Nazionale, deve essere firmato dal responsabile del corso e dal presidente del Comitato CRI territorialmente competente. Si precisa che non avendo il corso carattere certificativo non è previsto il superamento di alcuna prova d'esame

### **Articolo 9 - Corso Esecutore Manovre di Disostruzione in età pediatrica**

Il Corso Esecutore MDPed (Allegato F) è un Corso Educativo, aggiornato in base alle nuove linee guida internazionali di rianimazione (ILCOR, ERC, CRI).

#### *9.1 Attivazione*

Il corso viene attivato dal Presidente del Comitato CRI organizzatore.

#### *9.2 Obiettivi del corso*

Facilitare l'apprendimento ai partecipanti, tramite una lezione frontale teorica e pratica di addestramento su manichini personalizzati, delle Manovre di Disostruzione Pediatrica in caso di ostruzione da corpo estraneo delle vie aeree nel lattante e nel bambino. Ha una durata di 2 ore ed un programma descritto analiticamente nell'allegato E del presente regolamento

#### *9.3 Docenti*

Istruttori di MSP in regola con i requisiti previsti dal presente regolamento.

#### *9.4 Responsabile di corso*

Il corso prevede la presenza di un responsabile di corso che si occupa della gestione amministrativa e didattica del corso. Deve a fine corso compilare piccolo report del corso, contenente la tipologia di corso svolto, il numero dei partecipanti, il luogo, ed il nome degli istruttori. Tale verbale dovrà essere comunicato entro 7 giorni al Referente Regionale MSP al fine di mantenere aggiornato il data base dell'attività formativa svolta in regione.

Per responsabile del corso s'intende un istruttore MSP che abbia preferibilmente 1 anno di esperienza, che sia in attività e che sia in regola con le riqualifiche previste da regolamento. Il responsabile di corso è nominato di volta in volta dal RL MSP.

Il responsabile del corso, può essere in contemporanea anche Istruttore del corso stesso.

L'attestato di partecipazione Esecutore MSP conforme a quello approvato a livello Nazionale deve essere firmato dal responsabile del corso e dal presidente territorialmente competente.

#### *9.5 Attestato*

L'attestato di partecipazione è conforme a quello approvato a livello Nazionale ed è firmato dal responsabile del corso e dal presidente del Comitato CRI territorialmente competente. Si precisa che non avendo il corso carattere certificativo non è previsto il superamento di alcuna verifica.

### **Articolo 10 - Corso Istruttori Manovre Salvavita Pediatriche**

L'obiettivo del Corso è fornire al Socio CRI strumenti organizzativi, di comunicazione e didattica finalizzati all'attività di formazione in materia di manovre salvavita in età pediatrica (Manovre di disostruzione pediatrica e PBLs), raggiungendo la qualifica di Istruttore MSP CRI.

#### *10.1 Attivazione*

La richiesta per organizzare il corso è inviata al CTS ed in conoscenza al RR MSP direttamente dal vertice del Comitato CRI che intende ospitare il corso stesso.

Il referente nazionale MSP si occupa della composizione della faculty dei formatori del corso, prevedendo in ogni caso la presenza di uno o più formatori Full D di regione diversa da quella del Comitato CRI organizzatore.

I costi di viaggio della Faculty sono sostenuti dal DTN Area 1, con i fondi assegnati e dedicati.

#### *10.2 Requisiti di Accesso*

Essere socio CRI da almeno un anno e aver partecipato ad un corso

- MSP di cui all'art. 7 del presente Regolamento
  - esecutore PBLSD
  - esecutore FULL D per soccorritori
- nei dodici mesi precedenti la data di attivazione ed avere una segnalazione a potenziale istruttore da parte del direttore del corso.

#### *10.3 Struttura del Corso*

Il corso ha la durata di 16 ore ed un programma descritto analiticamente nell'allegato D del presente regolamento. E' soggetto a variazioni, in base alle innovazioni didattiche ed alle modifiche delle linee guida Nazionali ed internazionali ed è stabilito dal CTS.

#### *10.4 Materiale del corso*

Il materiale ufficiale CRI del corso è fornito ai partecipanti almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso.

#### **Articolo 11 – Quota di iscrizione ai corsi**

Le quote di partecipazione ai vari corsi previsti nel presente regolamento e rivolti a persone esterne alla CRI vengono stabilite da ordinanza del Presidente Nazionale.

#### **Articolo 12 – Database corsi**

E' prevista la pubblicazione sul sito web CRI dell'elenco aggiornato dei Formatori ed Istruttori MSP.

#### **Articolo 13 – Abrogazione regolamento precedente**

Tutte le norme precedenti relative al progetto rianimazione cardiopolmonare pediatrica e MDPed sono abrogate.

#### **Articolo 15 - Norme Transitorie**

- a) Riconversione Istruttori MdPed in Istruttori MSP  
Il Socio CRI, in possesso di qualifica Istruttore MDPed, iscritto all'Albo Nazionale, dovrà frequentare obbligatoriamente, entro 1 anno dall'entrata in vigore del presente regolamento, il corso di riqualificazione per Istruttore MSP al fine di potersi ritenere ATTIVO.

ALLEGATO D

Corso esecutore MSP CRI per soci CRI e popolazione non sanitaria

<b>Partecipanti</b>	<b>Minimo 6</b>
<b>Rapporto istruttori/partecipanti</b>	<b>1:6</b>
<b>Responsabile del Corso</b>	<p>Istruttore MSP attivo che abbia preferibilmente 1 anno di esperienza.</p> <p>Il responsabile di corso è individuato, di volta in volta dal RL MSP. Il responsabile del corso, può essere in contemporanea anche Istruttore del corso stesso.</p> <p>Il Responsabile di corso a fine corso compila un sintetico report del corso, contenente la tipologia di corso svolto, il numero dei partecipanti, il luogo, ed il nome degli istruttori. Tale verbale dovrà essere comunicato entro 7 giorni al Referente Regionale MSP al fine di mantenere aggiornato il data base dell'attività formativa svolta in regione.</p>
<b>Docenti</b>	Istruttori di MSP in regola con i requisiti previsti dal presente regolamento e descritti nell'art 2 punto e
<b>Durata del corso</b>	<b>3 ore</b>
<b>Struttura del corso</b>	<p>Lezione teorica frontale</p> <p>Stazioni di esercitazione pratica</p>
<b>Materiale didattico</b>	<p>N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare Pediatrico (per ogni stazione con 6 discenti)</p> <p>N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare lattante (per ogni stazione con 6 discenti)</p> <p>N° 1 scatola di fazzolettini/scudi facciali (per ogni stazione con 6 discenti)</p> <p>Diapositive del corso ufficiali CRI</p> <p>Manuale per partecipante ufficiale CRI</p>
<b>Esigenze logistiche</b>	<p>N° 1 aula computer e videoproiettore per il numero di partecipanti al corso (lezione plenaria)</p> <p>N° 1 stanza ed 1 istruttore per la parte pratica ogni 6 discenti</p>
<b>Attestato</b>	<b>Modello CRI</b>

## Programma del corso esecutore Manovre Salvavita Pediatriche

<b>08.30 – 08.45</b>	<b>Registrazione</b> <b>Presentazione del corso</b>
<b>09.00 – 10.00</b>	<b>Lezione</b> Le manovre salvavita pediatrica (rianimazione cardiopolmonare pediatrica , la disostruzione delle vie aeree)
<b>10.00 – 12.00</b>	<b>Stazioni pratiche:</b> Stazione 1: Manovre di Disostruzione Bambino/Lattante; Stazione 2 : RCP Bambino; Stazione 3: RCP Lattante

ALLEGATO E

Corso Manovre Salvavita Pediatriche "MASS TRAINING" per la popolazione non sanitaria

<b>Partecipanti</b>	<b>Minimo 50</b>
<b>Rapporto istruttori/partecipanti</b>	<b>3:50</b>
<b>Responsabile del Corso</b>	<b>Istruttore MSP attivo che abbia preferibilmente 1 anno di esperienza.</b> <b>Il responsabile di corso è individuato, di volta in volta dal RL MSP. Il responsabile del corso, può essere in contemporanea anche Istruttore del corso stesso.</b> <b>Il Responsabile di corso a fine corso compila un sintetico report del corso, contenente la tipologia di corso svolto, il numero dei partecipanti, il luogo, ed il nome degli istruttori. Tale verbale dovrà essere comunicato entro 7 giorni al Referente Regionale MSP al fine di mantenere aggiornato il data base dell'attività formativa svolta in regione.</b>
<b>Docenti</b>	<b>Viene effettuato da Istruttori di MSP (in deroga nell'anno della riqualificazione, da istruttori MDPed, con qualifica di esecutore PBLSD) o monitori riqualificati, che abbiano effettuato almeno due affiancamenti a corsi di Mass Training di cui almeno uno sotto la supervisione del Referente Nazionale MSP o suo delegato, che ne certificherà l'abilitazione secondo le linee guida ed il materiale didattico CRI approvato a livello Nazionale dal CTS</b>
<b>Durata del corso</b>	<b>3 ore</b>
<b>Struttura del corso</b>	<b>Lezione interattiva con pratica simultanea</b>

<b>Materiale didattico</b>	<b>N° 1 manichino per rianimazione cardiopolmonare Pediatrico ogni partecipante Diapositive del corso ufficiali CRI</b>
<b>Esigenze logistiche</b>	<b>N° 1 aula computer e videoproiettore per il numero di partecipanti al corso (Tutto svolto in plenaria)</b>
<b>Attestato</b>	<b>Modello CRI</b>

### Programma del Corso Manovre Salvavita Pediatriche "MASS TRAINING"

<b>08.30 – 08.45</b>	<b>Registrazione Presentazione del corso</b>
<b>09.00 – 12.00</b>	<b>Lezione teorico/pratica</b> Le manovre salvavita pediatrica (rianimazione cardiopolmonare, disostruzione delle vie aeree)

#### ALLEGATO F

Corso esecutore Manovre di Disostruzione delle vie aeree in età pediatrica per la popolazione

<b>Partecipanti</b>	<b>Minimo 6</b>
<b>Rapporto istruttori/partecipanti</b>	<b>1:6</b>
<b>Responsabile del Corso</b>	<b>Istruttore MSP attivo che abbia preferibilmente 1 anno di esperienza. Il responsabile di corso è individuato, di volta in volta dal RL MSP. Il responsabile del corso, può essere in contemporanea anche Istruttore del corso stesso. Il Responsabile di corso a fine corso compila un sintetico report del corso, contenente la tipologia di corso svolto, il numero dei partecipanti, il luogo, ed il nome degli istruttori. Tale verbale dovrà essere comunicato entro 7 giorni al Referente Regionale MSP al fine di mantenere aggiornato il data base dell'attività formativa svolta in regione.</b>
<b>Docenti</b>	<b>Istruttori di MSP in regola con i requisiti previsti dal presente regolamento e descritti nell'art 2 punto e</b>
<b>Durata del corso</b>	<b>2 ore</b>
<b>Struttura del corso</b>	<b>Lezione teorica frontale Stazioni di esercitazione pratica</b>

<b>Materiale didattico</b>	<b>N° 1 manichino per disostruzione Pediatrico (per ogni stazione con 6 discenti)</b> <b>N° 1 manichino per disostruzione lattante (per ogni stazione con 6 discenti)</b> <b>Diapositive del corso ufficiali CRI</b> <b>Manuale per partecipante ufficiale CRI</b>
<b>Esigenze logistiche</b>	<b>N° 1 aula computer e videoproiettore per il numero di partecipanti al corso (lezione plenaria)</b> <b>N° 1 stanza ed 1 istruttore per la parte pratica ogni 6 discenti</b>
<b>Attestato</b>	<b>Modello CRI</b>

### Programma del corso esecutore MDPed

**08.30 – 08.45**

**Registrazione**  
**Presentazione del corso**

**09.00 – 09.30**

**Lezione**  
Le manovre salvavita pediatrica  
(disostruzione delle vie aeree)

**09.30 – 11.00 Stazioni pratiche:** Manovre di Disostruzione Bambino/Lattante ;