



Linee guida dei corsi 2025

Linee guida per gli offerenti di corsi Basic Life Support



Swiss
Resuscitation
Council

INDICE

1. Management Summary	4
2. Swiss Resuscitation Council (SRC)	9
2.1 Visione	9
2.2 Missione	9
2.3 Accreditemento SRC	9
3. Linee guida dei corsi SRC 2025	10
4. I formati di corso SRC	10
4.1 BLS Quick	11
4.1.1 Gruppo target	11
4.1.2 Requisiti di ammissione	11
4.1.3 Obiettivi	12
4.1.4 Contenuti	12
4.1.5 Durata	12
4.1.6 Qualificazione delle formatrici e dei formatori	12
4.1.7 Documentazione di corso	12
4.1.8 Contesto di apprendimento	12
4.1.9 Requisiti minimi per il materiale utilizzato	12
4.1.10 Raccomandazioni di ripetizione	13
4.1.11 Conclusione e attestato	13
4.2 BLS-AED-SRC compatto (Basic Provider)	13
4.2.1 Gruppo target	13
4.2.2 Requisiti di ammissione	13
4.2.3 Obiettivi	13
4.2.4 Contenuti	13
4.2.5 Durata	14
4.2.6 Qualificazioni delle formatrici e dei formatori	14
4.2.7 Documentazione di corso	14
4.2.8 Contesto di apprendimento	14
4.2.9 Requisiti minimi per il materiale utilizzato	14
4.2.10 Raccomandazioni di ripetizione	14
4.2.11 Conclusione e attestato	14
4.3 BLS-AED-SRC completo (Generic Provider)	15
4.3.1 Gruppo target	15
4.3.2 Requisiti di ammissione	15
4.3.3 Obiettivi	15
4.3.4 Contenuti	15
4.3.5 Durata	16
4.3.6 Qualificazioni delle formatrici e dei formatori	16
4.3.7 Documentazione di corso	16
4.3.8 Contesto di apprendimento	16
4.3.9 Requisiti minimi per il materiale utilizzato	17
4.3.10 Raccomandazioni di ripetizione	17
4.3.11 Conclusione e attestato	17
4.4 BLS-AED-SRC istruttore (Generic Instructor)	17
4.4.1 Gruppo target	17
4.4.2 Requisiti di ammissione	17
4.4.3 Autorizzazione a formare	18
4.4.4 Obiettivi	18
4.4.5 Contenuti	18
4.4.6 Durata	18
4.4.7 Qualificazioni delle formatrici e dei formatori nei corsi di istruttore (i cosiddetti formatrici/formatori degli istruttori SRC)	19
4.4.8 Responsabilità del programma	19
4.4.9 Contesto di apprendimento	19
4.4.10 Requisiti minimi per il materiale	19

4.4.11	Conclusione, attestato	19
4.4.12	Equivalenza	20
4.4.13	Validità	20
4.4.14	Reinserimento di istruttrici e istruttori	20
4.5	Roll-Out dopo una modifica delle linee guida	20
4.5.1	Pubblico target	21
4.5.2	Obiettivi	21
4.5.3	Durata	21
4.5.4	Contenuti	21
4.5.5	Conclusione e attestato	21
4.6	Refresher / ripetizione	22
4.7	Documentazione di corso	22
4.8	Ulteriori requisiti	23
4.8.1	Manichini per il training	23
4.8.2	Igiene	23
4.8.3	Attestati di partecipazione	24
5.	Richiesta per l'ottenimento dell'accreditamento SRC	25
5.1	Ambito dell'accreditamento	25
5.2	E-Learnings	25
5.3	Documenti da presentare	25
5.3.1	Corsi BLS-AED-SRC compatto e completo	25
5.3.2	Corsi BLS-AED-SRC istruttore	25
5.3.3	E-Learning	26
5.3.4	Strumenti di autoapprendimento	26
5.4	Procedura di verifica	26
5.4.1	Criteri di verifica per i corsi BLS-AED-SRC compatto e completo	26
5.4.2	Criteri di verifica per i corsi BLS-AED-SRC istruttore	26
5.4.3	Criteri di verifica per l'e-learning come parte del blended learning	26
5.4.4	Criteri di verifica per gli strumenti di autoapprendimento	26
6.	Finanziamento di corsi	27
6.1	Tasse di accreditamento	27
6.2	Il "franco per la sopravvivenza"	27
6.2.1	Variante E-Learning	27
6.3	Statistica annuale	28
7.	Monitoraggio e garanzia della qualità	28
7.1	Autodichiarazione e impegno volontario	28
7.2	Visite sul posto	28
7.2.1	Obiettivo	29
7.2.2	Criteri	29
7.2.3	Atteggiamento	29
7.2.4	Auditor	29
7.2.5	Processo	29
7.2.6	Costi	29
7.2.7	Criteri	29
7.2.8	Conclusioni	29
8.	Tematiche d'insegnamento	30
9.	Algoritmo BLS-AED-SRC 2025	33
10.	Diritto d'autore & Copyright	34
11.	Abbreviazioni e definizioni	35
12.	Fonti d'informazione & letteratura raccomandate	36

1. MANAGEMENT SUMMARY

Dalla sua costituzione nel 2000, lo SRC si è adoperato per aumentare le chance di sopravvivenza delle persone in arresto cardiaco. Sin dall'inizio, una delle priorità dello SRC è stata la regolamentazione e la diffusione della formazione BLS-AED.

L'interlocutore per tutte le domande da parte degli offerenti di corsi è il Segretariato dello SRC

www.resuscitation.ch.

Lo SRC raccomanda per la Svizzera un orientamento specialistico fondato sul rispettivo consenso scientifico in vigore (CoSTR) dell'International Liaison Council on Resuscitation (ILCOR). I formati di corso dell'American Heart Association (AHA) sono quindi altrettanto validi di quelli dell'European Resuscitation Council (ERC). Tuttavia, in qualità di Consiglio nazionale posto sotto l'egida dell'ERC, lo SRC si basa in primo luogo sulle raccomandazioni di quest'ultimo.

Lo stato attuale delle conoscenze sull'arresto cardiaco e la rianimazione è stato aggiornato con la pubblicazione del CoSTR dell'ILCOR il 22 ottobre 2025 e delle linee guida derivanti. Lo SRC presenta di seguito le linee guida dei corsi riviste sulla base di questa documentazione e tenendo conto di un sondaggio condotto tra tutti gli offerenti di corsi SRC nell'estate 2024.

La rielaborazione ha riguardato in particolare:

- l'orientamento in termini di contenuti verso la Strategia nazionale di sopravvivenza in caso di arresto cardiaco
- l'aggiornamento specialistico sulla base del CoSTR dell'ILCOR 2025
- un'ulteriore semplificazione e differenziazione dei formati di corso esistenti sulla base di un sondaggio tra gli offerenti del settore, tenendo conto dei dati empirici dell'ultimo periodo di attuazione dal 2021

La versione originale del documento è quella in lingua tedesca.



Panoramica dei principali cambiamenti rispetto al 2021

Categoria	Innovazione	Motivazione
Terminologia	Lo SRC unifica le alternative utilizzate in precedenza in modo variabile sul termine "arresto cardiaco".	<ul style="list-style-type: none"> La terminologia è adattata alla Strategia nazionale di sopravvivenza e a SWISSRECA.
Formati di corso	Il corso BLS-AED-SRC compatto è stato ulteriormente semplificato e i contenuti sono stati ridotti rispetto al corso completo.	<ul style="list-style-type: none"> Questo consente di differenziare in modo più chiaro tra il corso compatto e quello completo. Il formato di corso BLS Quick e il corso BLS-AED-SRC compatto rappresentano delle offerte facilmente accessibili per la maggior parte della popolazione, al fine di formare quante più persone possibili a riconoscere un arresto cardiaco, chiamare i soccorsi, eseguire le compressioni toraciche e utilizzare un AED. Il corso BLS-AED-SRC completo è un formato di corso più specifico, in particolare per le persone con una responsabilità di assistenza e di sicurezza o con un mandato di assistenza medica, ma anche per chiunque sia interessato. I corsi completi trattano inoltre la rianimazione di lattanti e bambini.
	Le ripetizioni dei corsi per Professionals operanti negli ospedali sono state adeguate.	<ul style="list-style-type: none"> Si tiene conto così delle realtà lavorative negli ospedali. Dopo una partecipazione iniziale a un corso BLS-AED-SRC completo, i corsi completi di ripetizione per Professionals possono essere ridotti a una durata di 1 o 2 ore se tutti i partecipanti vi prendono parte entro un intervallo di 2 anni e se gli obiettivi di apprendimento vengono raggiunti nonostante la riduzione della durata del corso. Per i reparti specializzati come il pronto soccorso, il reparto di cure intense o di anestesia, si raccomandano programmi di corso avanzati come ILS, ALS, ACLS, PALS, EPALS.
	Le equivalenze dei corsi ERC sono state regolamentate.	<ul style="list-style-type: none"> I corsi BLS-ERC vengono riconosciuti equivalenti ai corsi BLS-AED-SRC completi. I corsi BLS-ERC e i corsi BLS-AED-SRC istruttore vengono riconosciuti reciprocamente equivalenti dopo aver assolto un corso di conversione online.
	È stato chiarito l'uso degli strumenti digitali di autoapprendimento.	<ul style="list-style-type: none"> Per i formati BLS-AED-SRC Quick, i singoli strumenti di autoapprendimento possono essere utilizzati senza ulteriore corso in presenza. Se gli strumenti di autoapprendimento vengono utilizzati per lo svolgimento di corsi BLS-AED-SRC compatti, questi devono essere esaminati preventivamente dallo SRC. Gli attestati di partecipazione possono essere rilasciati per i corsi BLS-AED compatti, se questi ultimi sono tenuti dagli istruttori e se gli strumenti forniscono un feedback qualificato sulla frequenza e la profondità delle compressioni toraciche. L'impiego degli strumenti di autoapprendimento non è previsto per i corsi BLS-AED completi.
Contenuti dei corsi	Nel corso BLS-AED-SRC compatto si può ora fare a meno del training sulla ventilazione.	<ul style="list-style-type: none"> Lo SRC mira a eliminare gli ostacoli sia alla frequenza dei corsi BLS-AED sia alla prestazione di soccorso. Sebbene l'ossigenazione e la ventilazione siano importanti per il successo della rianimazione, nei corsi compatti se ne può fare a meno a favore della "RCP hands only", al fine di sostenere la diffusione delle misure attraverso corsi brevi e semplici in termini di contenuti. Per i Professionals e i soccorritori laici organizzati (First Responder), così come nella rianimazione dei bambini, la ventilazione deve rimanere parte integrante delle loro misure BLS.
	La rianimazione di lattanti e bambini viene trattata esplicitamente nel corso completo.	<ul style="list-style-type: none"> Per concentrare i formati dei corsi, i contenuti del corso compatto vengono snelliti (solo circa il 5% di tutte le rianimazioni riguarda i bambini in età scolare.) Ai genitori, ai Professionals e alle persone che lavorano con i bambini, si raccomanda esplicitamente di partecipare a un corso completo.
	Solo nel corso completo ci si esercita nella posizione laterale.	<ul style="list-style-type: none"> Anche in questo caso, l'obiettivo è quello di facilitare la partecipazione del maggior numero possibile di persone, offrendo corsi incentrati su temi chiave e di durata più breve.
	Il corso completo prevede l'esercitazione alla ventilazione con E senza ausili. Gli ausili devono essere adattati alle realtà lavorative dei partecipanti.	<ul style="list-style-type: none"> Sebbene i Professionals pratichino generalmente la rianimazione con gli ausili di ventilazione nel contesto professionale, possono trovarsi in una situazione in cui non li hanno a portata di mano (ad es. in ambito familiare). Ecco perché la ventilazione con e senza ausili è un contenuto del corso completo. Gli ausili impiegati devono essere scelti in base alle realtà lavorative dei partecipanti.
Documentazione di corso	Lo SRC mette a disposizione la propria documentazione di corso in italiano, tedesco, francese e inglese. Gli offerenti di corsi non avranno quindi più bisogno di una propria documentazione nei corsi BLS-AED-SRC compatto e BLS-AED-SRC completo. La documentazione è costituita da diapositive, un algoritmo, una pianificazione, una dispensa e un manuale per istruttrice/istruttore.	<ul style="list-style-type: none"> La formazione BLS-AED in Svizzera viene così standardizzata. Finora la documentazione di corso era molto diversificata. Un'omogeneizzazione nell'ambito delle domande di accreditamento non è più appropriata alla luce delle svariate centinaia di offerenti. Lo SRC segue quindi gli approcci adottati da anni anche dall'ERC e dall'AHA. In questo modo, si riducono anche i tempi e i costi per gli offerenti di corsi e per lo SRC.
Attestati di corso	Finora non esisteva un sistema di riferimento standardizzato per attestare la partecipazione ai corsi SRC, che viene ora inserito.	<ul style="list-style-type: none"> Per aver partecipato ai tre formati di corso SRC, i partecipanti ricevono un attestato che, in una pagina del documento, contiene almeno: <ul style="list-style-type: none"> Cognome e nome, Titolo del corso, Data del corso, Sigillo di accreditamento SRC I corsi BLS-AED compatto e completo non prevedono esami. L'attestato di partecipazione presuppone tuttavia la piena frequenza al rispettivo corso e, ove necessario, aver terminato con successo l'e-learning. Se un corso SRC viene integrato in una manifestazione più completa, l'attestazione dovrà essere in questi termini: "Questo corso comprende un corso BLS-AED-SRC compatto risp. completo". Lo SRC raccomanda di consegnare gli attestati di fine corso SRC anche ai partecipanti con disabilità fisica. Gli offerenti sono liberi di rilasciare un attestato di fine corso con la seguente menzione: <ul style="list-style-type: none"> "Non è stato possibile esercitare totalmente le abilità pratiche del corso per via della disabilità fisica". Gli offerenti di corsi devono essere in grado di documentare chi ha partecipato ai loro corsi per un periodo massimo di 5 anni. Non vengono rilasciati attestati di fine corso ufficiali per la partecipazione ai formati BLS Quick. Gli offerenti di manifestazioni BLS Quick (ad es. nel contesto della scuola dell'obbligo) sono liberi di rilasciare i propri attestati di fine corso, che però non devono dare l'impressione di una partecipazione ufficiale al corso.

Panoramica dei principali cambiamenti rispetto al 2021

Categoria	Innovazione	Motivazione
Materiale	Nel corso viene attribuita maggiore importanza all'igiene rispetto al passato.	<ul style="list-style-type: none"> Per proteggere i partecipanti dalla trasmissione di agenti patogeni, vengono formulati requisiti igienici per il corso e in relazione alla pulizia del materiale. A tal fine, sono determinanti le relative indicazioni dei produttori dei dispositivi, i cui link sono riportati sulla homepage dello SRC.
	Il rapporto tra il materiale di formazione e il numero di persone sarà di 1 a 2 (ovvero 1 manichino e 1 AED per 2 partecipanti).	<ul style="list-style-type: none"> L'aumento della quantità per partecipante serve ad aumentare l'intensità del training entro la durata prevista del corso.
	Se si utilizzano dei manichini senza feedback audiovisivi (ad es. per training in acqua o sul terreno accidentato), il rapporto deve essere adattato a 1 istruttore/-tore ogni 6 partecipanti (invece di 8).	<ul style="list-style-type: none"> Il rapporto tra un'istruttrice o un istruttore e i partecipanti è normalmente di 1:8. A titolo di eccezione, si applica un rapporto di 1:6 per aumentare l'intensità dell'osservazione quando, per motivi contestuali, non è possibile utilizzare materiale tecnicamente sofisticato con opzione di feedback.
Istruttrici e istruttori / formatrici e formatori	A livello BLS Quick, ora è possibile formare alle misure BLS, ad esempio attraverso il corpo docente delle scuole primarie.	<ul style="list-style-type: none"> È possibile così aumentare l'offerta di training delle abilità BLS-AED.
	Le formatrici / i formatori degli istruttori BLS-AED-SRC saranno denominati in futuro formatrici / formatori di istruttori SRC.	<ul style="list-style-type: none"> Questo permette di distinguere meglio i due gruppi di persone nel testo.
	I requisiti posti alle istruttrici e agli istruttori SRC, e alle relative formatrici e relativi formatori, sono stati differenziati. I requisiti sono verificati dagli offerenti dei corsi di istruttore.	<ul style="list-style-type: none"> Il motivo è quello di adeguare meglio le linee guida dei corsi al rispettivo gruppo target e ai suoi compiti.
	Le organizzazioni di formazione che gestiscono le proprie formazioni strutturate per istruttori possono richiedere un'equivalenza per questi programmi documentando che i requisiti dello SRC sono soddisfatti.	<ul style="list-style-type: none"> È così possibile procedere a esami dell'equivalenza semplificati per gruppi più ampi di persone con un sistema di riferimento istituzionalmente standardizzato e controllato.
	Lo SRC proporrà in futuro dei Roll-Out dopo il cambiamento delle linee guida.	<ul style="list-style-type: none"> Ora questa offerta esiste in particolare per facilitare l'accesso dei fornitori di formazione alle innovazioni.
	È stata concretizzata la certificazione degli istruttori.	<ul style="list-style-type: none"> Gli offerenti di corsi BLS-AED-SRC istruttore, insieme alla statistica annuale, trasmettono al Segretariato SRC anche la lista dei nomi dei titolari che hanno assolto con successo il corso (cognome, nome, data di nascita, indirizzo e-mail). Sono tenuti a documentare questi dati per 10 anni.
Reinserimento	Un reinserimento nell'istruzione, ad esempio dopo un congedo parentale, un soggiorno all'estero o altro, è concretamente possibile per 5 anni.	<ul style="list-style-type: none"> Chi non ha diretto alcun corso SRC per massimo 5 anni, può insegnare nuovamente corsi SRC dopo aver partecipato a un Roll-Out e a un corso accompagnato sotto la responsabilità di un istruttore BLS-AED-SRC attivo. Se la mancata frequenza risale a più di 5 anni, è necessario partecipare nuovamente a un corso BLS-AED-SRC istruttore.
Tematiche d'insegnamento	<ul style="list-style-type: none"> Per il massaggio cardiaco, la persona in questione dev'essere distesa su una superficie dura. Tuttavia, si raccomanda di non sollevare le persone adulte dal letto. Liberare le vie respiratorie iperestendendo la testa e sollevando il mento e controllare la respirazione osservando, ascoltando e tastando. Gli elettrodi vengono posizionati secondo l'illustrazione riportata sulla confezione. Un elettrodo viene applicato sotto la clavicola destra, l'altro sotto l'ascella sinistra. Può essere preferibile spostare il reggiseno piuttosto che toglierlo. Fino a un anno di età, le compressioni vengono effettuate con due pollici, da un anno in poi con una o due mani. Per bambini di peso inferiore a 25 kg (risp. di età inferiore a 8 anni), attivare la modalità pediatrica se è disponibile sul dispositivo. Per bambini di peso inferiore a 25 kg (risp. di età inferiore a 8 anni), applicare gli elettrodi sul petto e sulla schiena. 	<p>Le modifiche ai contenuti sono state apportate sulla base delle ERC Guidelines 2025.</p> <ul style="list-style-type: none"> La raccomandazione di non sollevare le/i pazienti adulte/i dal letto ha lo scopo di perdere meno tempo prima dell'inizio delle compressioni toraciche e di ridurre il rischio di lesioni per la/il paziente e la/il soccorritrice/tore. Il controllo della respirazione è stato precisato. La posizione degli elettrodi è stata specificata per aumentare le possibilità di defibrillazione. L'affermazione relativa al reggiseno si basa sul fatto che le donne vengono sottoposte a defibrillazione in pubblico meno spesso degli uomini. La compressione con due dita in presenza di lattanti è stata eliminata poiché, rispetto al metodo con due pollici, genera una profondità di compressione insufficiente. Le dichiarazioni sulla defibrillazione nei bambini sono state precisate.
	Le dichiarazioni sugli aspetti legali delle rianimazioni sono state validate e riformulate.	<ul style="list-style-type: none"> Gli adeguamenti vengono effettuati sulla base di una perizia giuridica commissionata dallo SRC, al fine di chiarire domande e incertezze ricorrenti nel contesto legislativo svizzero.
	L'algoritmo BLS-AED-SRC è stato rielaborato.	<ul style="list-style-type: none"> L'allerta immediata dopo aver constatato una perdita di coscienza mira a ridurre i tempi di intervento della prestazione di soccorso.
	La nuova catena di sopravvivenza dell'ERC è stata adottata.	<ul style="list-style-type: none"> Si tratta di sottolineare l'importanza delle cure dopo una rianimazione riuscita.

Breve panoramica – Dettagli nelle pagine seguenti											
Formato di corso (titolo inglese)	Pubblico target e requisiti di partecipazione	Contenuti	Formatrici e formatori	Documentazione di corso	Contesto di apprendimento	Durata	Requisiti minimi per il materiale	Raccomandazioni di ripetizione	Requisiti per l'offerente	Monitoraggio SRC	Equivalenza
BLS-quick Senza certificato ufficiale di partecipazione	<ul style="list-style-type: none"> La popolazione in generale Nessun requisito 	<ul style="list-style-type: none"> Riconoscere e allarmare Prontezza ad avviare una RCP in modo autonomo o guidata per telefono Attivazione dell'AED Motivazione a partecipare ai corsi compatto o completo 	<ul style="list-style-type: none"> Sono istruttori/-tori BLS-AED-SRC1, risp. persone altrimenti predestinate (ad es. corpo docente delle scuole primarie) L'istruzione può avvenire anche tramite video (online) o strumenti digitali di autoapprendimento 	<ul style="list-style-type: none"> Viene messa a disposizione dallo SRC o elaborata in modo equivalente dagli offerenti di corsi compatto o completo 	<ul style="list-style-type: none"> Possibilità di grandi gruppi Apporto teorico minimo con focus sulla consapevolezza Idealmente con formazione pratica 	<ul style="list-style-type: none"> Anche gli apporti più brevi sono utili per questo formato 	<ul style="list-style-type: none"> Nessuno 	<ul style="list-style-type: none"> Motivazione a partecipare ai corsi compatto o completo 	<ul style="list-style-type: none"> Utilizzo della documentazione SRC, di strumenti digitali di autoapprendimento o di implementazioni equivalenti proprie 	<ul style="list-style-type: none"> Avviene esclusivamente attraverso i tassi di clic del video e le segnalazioni volontarie di grandi manifestazioni allo SRC 	-
BLS-AED-SRC-compacto Basic Provider	<ul style="list-style-type: none"> Tutte le persone a partire dai 12 anni 	<ul style="list-style-type: none"> Abilità di base: riconoscere un arresto cardiaco, allerta, massaggio cardiaco, utilizzo dell'AED L'esercitazione della ventilazione può essere prevista oppure omessa in funzione del pubblico target Motivazione a partecipare al corso completo 	<ul style="list-style-type: none"> Sono istruttori/-tori BLS-AED-SRC Sono inoltre HCP se impartiscono corsi per HCP Devono documentare di impartire almeno 2 corsi BLS-AED-SRC compatto o completo l'anno 	<ul style="list-style-type: none"> Viene messa a disposizione dallo SRC 	<ul style="list-style-type: none"> Sotto forma di lezione in presenza diretta da un istruttore o come variante blended learning, che combina la lezione in presenza con l'e-learning oppure con puri strumenti (digitali) di autoapprendimento 1 Form. / 8 Part. nella parte pratica 	<ul style="list-style-type: none"> Tempo di apprendimento da 1 ora min. a 2 ore max. Di cui almeno 30 min. di formazione pratica 	<ul style="list-style-type: none"> 1 manichino ogni 2 Part. Con feedback sui criteri di un HPCPR 1 AED ogni 2 Part. 	<ul style="list-style-type: none"> Si raccomanda di assolvere la ripetizione del corso ogni 2 anni Si raccomanda di assolvere inoltre almeno 30 minuti di formazione pratica ogni anno 	<ul style="list-style-type: none"> Utilizzo della documentazione SRC Autodichiarazione Statistica annuale Attestato di istruttore Il *franco per la sopravvivenza 	<ul style="list-style-type: none"> Autodichiarazione Visite di verifica sul posto a campione da parte dello SRC 	-

HCP - Health Care Professional, Form. - formatrice/-tore, Part. - partecipanti, HPCPR - High Performance CPR



Breve panoramica – Dettagli nelle pagine seguenti

Formato di corso (titolo inglese)	Pubblico target e requisiti di partecipazione	Contenuti	Formatrici e formatori	Documentazione di corso	Contesto di apprendimento	Durata	Requisiti minimi per il materiale	Raccomandazioni di ripetizione	Requisiti per l'offerente	Monitoraggio	Equivalenza
BLS-AED-SRC-completo Generic Provider	<ul style="list-style-type: none"> · Persone con una responsabilità di assistenza e di sicurezza o con un mandato di assistenza medica (ad es. personale sanitario, First Responder, sanitari aziendali, agenti di polizia, pompieri, bagnini, corpo docente, samaritani, personale di asilo ecc.) · Inoltre, altre persone interessate all'argomento · A partire dai 12 anni 	<ul style="list-style-type: none"> · Inoltre, rispetto al corso compatto: · Cause e prevenzione: infarto cardiaco, ictus, ostruzione delle vie respiratorie · Ventilazione con e senza ausili · Posizione laterale · Training delle abilità e utilizzo in scenari con adulto e bambino (punti chiave adattati al pubblico target) · Confronto con gli influssi favorevoli e avversi alla prestazione di soccorso · Riferimento alla partecipazione ai sistemi di First Responder 	<ul style="list-style-type: none"> · Come per il corso BLS-AED compatto Inoltre: · Se le/gli istruttrici/-tori non sono HCP, durante il corso una/un HCP dev'essere raggiungibile per le questioni specialistiche 	<ul style="list-style-type: none"> · Come per il corso BLS-AED compatto 	<ul style="list-style-type: none"> · Inoltre, almeno 2 scenari di caso 	<ul style="list-style-type: none"> · Tempo di apprendimento da 3 ore min. a 4 ore max. · Di cui almeno 30 min. di formazione pratica BL 	<ul style="list-style-type: none"> · Come per il corso BLS-AED compatto · Inoltre 1 manichino junior e/o lattante ogni 8 Part. · 1 ausilio per la ventilazione personale ogni Part. 	<ul style="list-style-type: none"> · Come per il corso BLS-AED compatto · La partecipazione a un ALS, ILS-ERC o ACLS-AHA vale come Refresher 	<ul style="list-style-type: none"> · Come per il corso BLS-AED compatto · Inoltre: Il programma di corso rientra nella responsabilità di una o di un HCP 	<ul style="list-style-type: none"> · Come per il corso BLS-AED compatto 	<ul style="list-style-type: none"> · I corsi BLS-ERC vengono riconosciuti equivalenti
BLS-AED-SRC-istruttore Generic Instructor	<ul style="list-style-type: none"> · Istruttrici o istruttori designati a partire dai 18 anni · Il cui corso BLS-AED-SRC completo non risale a più di 2 anni · HCP o livello 2 IAS o equivalente 	<ul style="list-style-type: none"> · Capacità di impartire una formazione qualificata per l'HPCPR in bambini e adulti · Metodi d'insegnamento e impostazione della lezione per il corso compatto e completo · (gli altri contenuti figurano nel testo principale) 	<ul style="list-style-type: none"> · Hanno assolto un corso BLS-AED-SRC istruttore · Le/I formatrici/-tori di istruttori SRC devono documentare di aver impartito almeno 10 corsi "BLS-AED-SRC completo" negli ultimi 5 anni. · Per ogni corso, almeno una/un formatrice/-tore di istruttori SRC con Certificato FSEA formatrice/formatore o esperta/o esa è HCP se impartisce corsi per HCP 	<ul style="list-style-type: none"> · Le parti pedagogiche vengono elaborate dagli offerenti di corsi BLS-AED-SRC 	<ul style="list-style-type: none"> · Come per il corso BLS-AED compatto · Almeno una/un HCP presente durante il corso · Almeno una persona con qualifica di formatrice/-tore di adulti presente durante il corso (possibilità di unione personale) Per le questioni di ordine medico, almeno un professionista specializzato in anesthesiologia, medicina intensiva, medicina d'urgenza o servizio di soccorso con esperienza pratica in rianimazione dev'essere presente ai corsi BLS-AED-SRC istruttore 	<ul style="list-style-type: none"> · Min. 12 ore 	<ul style="list-style-type: none"> · Come per il corso BLS-AED-SRC completo 	<ul style="list-style-type: none"> · Roll-Out SRC dopo una modifica delle linee guida 	<ul style="list-style-type: none"> · Come per il corso BLS-AED-SRC completo · Il formato di corso è di competenza di una persona che sia HCP e anche formatrice/-tore di adulti, oppure da due persone che assumono ciascuna uno dei due ruoli · Attestato delle/dei formatrici/-tori di istruttori SRC · (Solo offerenti con corso completo) 	<ul style="list-style-type: none"> · Come per il corso BLS-AED compatto · Inoltre, verifica della documentazione 	<ul style="list-style-type: none"> · Sono considerati equivalenti anche corsi di livello superiore come ILS, ALS, ACLS, PALS e EPALS

HCP - Health Care Professional, Form. - formatrice/-tore, Part. - partecipanti, HPCPR - High Performance CPR

2. SWISS RESUSCITATION COUNCIL (SRC)

Lo Swiss Resuscitation Council (SRC) è stato fondato nel 2000 ed è un'associazione indipendente, operante secondo conoscenze e metodi scientifici riconosciuti.

Sono membri dello SRC le società mediche specialistiche svizzere, le associazioni delle professioni sanitarie, nonché altre organizzazioni operanti nel settore della rianimazione, del salvataggio e dei primi soccorsi in Svizzera.

2.1 Visione

In Svizzera, ogni persona in arresto cardiaco riceve le cure ottimali, al fine di sopravvivere con la migliore qualità di vita possibile.

2.2 Missione

La missione dello SRC è di tra la popolazione e le strutture del settore sanitario

- ancorare nella coscienza il tema dell'arresto cardiaco,
- far conoscere i principi della catena di sopravvivenza,
- incoraggiare la prontezza e la capacità di rianimare attraverso la formazione,
- diffondere le conoscenze scientifiche sulla rianimazione attraverso raccomandazioni,
- promuovere la qualità della formazione e l'efficacia degli sforzi di rianimazione,
- assicurare il coordinamento e la cooperazione con partner nazionali e internazionali,
- valutare l'efficacia delle misure concrete e il risultato globale.

2.3 Accredimento SRC

Lo SRC non organizza direttamente corsi. Con le presenti linee guida dei corsi, definisce tuttavia il quadro di riferimento per una formazione quanto più standardizzata possibile delle misure BLS-AED in Svizzera.

Il sigillo "Accreditato SRC ai sensi delle linee guida 2025" indica che un'organizzazione di formazione si è impegnata nei confronti dello SRC a rispettare le sue linee guida sui corsi e ha dimostrato di soddisfare i requisiti per lo svolgimento dei corsi.

Lo SRC autorizza l'utilizzo del sigillo esclusivamente per la pubblicazione di corsi e gli attestati di partecipazione dei corsi verificati.

L'accREDITAMENTO è valido fino alla fine dell'anno successivo alla pubblicazione delle nuove linee guida, vale a dire probabilmente al più tardi entro la fine del 2031.

Gli offerenti accreditati SRC vengono segnalati sulla homepage dello SRC. L'accREDITAMENTO può essere revocato in caso di mancato rispetto delle linee guida dei corsi SRC

3. LINEE GUIDA DEI CORSI SRC 2025

A livello BLS, lo SRC raccomanda che i soccorritori laici e i professionisti frequentino, per ragioni di uniformità, innanzitutto i corsi conformi alle linee guida dello SRC. Tuttavia, lo SRC sostiene dal 2010 tutti i corsi di rianimazione conformi alle raccomandazioni dell'ILCOR. In quanto Consiglio nazionale di rianimazione posto sotto l'egida dell'European Resuscitation Council (ERC), raccomanda in particolare i corsi di quest'ultimo ma anche quelli dell'American Heart Association (AHA).

In quanto organo dello SRC, la Faculty BLS è responsabile sul piano specialistico di garantire che i corsi nel settore del BLS si svolgano in conformità alle raccomandazioni dell'International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR). Al fine di promuovere i programmi sistematici di corso, la Faculty Basic Life Support (BLS) dello SRC ha rielaborato e aggiornato le linee guida dei corsi esistenti.

Essa definisce tematiche d'insegnamento uniformi per il BLS, al fine di diffondere in modo capillare le competenze operative in rianimazione cardiopolmonare in ambito preospedaliero e ospedaliero.

Poiché le linee guida delle società specialistiche internazionali differiscono leggermente, lo SRC ha elaborato un "algoritmo BLS-AED-SRC" standardizzato per tutta la Svizzera per la formazione a livello BLS. I contenuti sono stati ripresi dal CoSTR 2025 dell'ILCOR.

Gli offerenti dei corsi accreditati SRC sono tenuti a rispettare l'algoritmo BLS-AED-SRC e di metterlo a disposizione dei partecipanti in formato digitale o cartaceo in tutti i corsi BLS-AED-SRC.

Le informazioni aggiornate, nonché i riepiloghi delle modifiche apportate alle direttive riguardanti la formazione, sono consultabili sul sito web dello SRC www.resuscitation.ch.

4. I FORMATI DI CORSO SRC

Le chance di sopravvivenza dei pazienti in arresto cardiaco diminuiscono rapidamente dopo l'evento e dipendono in modo determinante dalle misure BLS avviate immediatamente. Circa due terzi di tutti gli arresti cardiaci si verifica a casa (SWISSRECA, 2025).

Per questa ragione, lo SRC persegue la strategia volta, da un lato, a diffondere il più possibile le abilità di base BLS tra la popolazione in generale e, dall'altro, a fornire al personale medico e ai soccorritori istituzionalizzati delle conoscenze differenziate e la padronanza delle misure BLS.

Nelle linee guida dei corsi SRC, per "popolazione in generale" s'intendono tutte le persone che non sono coinvolte nella rianimazione nell'ambito della loro professione (ad esempio infermiere/i, soccorritrici/-tori professionali, medici) o di un incarico specifico (ad es. First Responder, bagnine/i, sanitarie/ri aziendali) o che hanno una maggiore probabilità di doverla praticare.

Le misure BLS concrete sono identiche per tutti gli utenti e comprendono saper allertare correttamente, proteggersi in modo efficace, procedere a una prima valutazione corretta e applicare le misure BLS, compreso l'utilizzo dell'AED in adulti e bambini.

Per aumentare ulteriormente il tasso di rianimazione da parte di soccorritori laici, lo SRC raccomanda in particolare, oltre alla formazione delle abilità di base della rianimazione, anche il consolidamento dei fattori che

favoriscono la prestazione di soccorso, nonché il rafforzamento delle istruzioni telefoniche ai soccorritori laici da parte delle/degli specialiste/i delle centrali per l'allarme sanitario urgente (CASU).

Lo SRC distingue tra un formato di sensibilizzazione e tre formati di corsi:

Formato di sensibilizzazione

- BLS Quick (impatto massimo con un dispendio minimo)


Formati di corso

- BLS-AED-SRC compatto (Basic Provider)
- BLS-AED-SRC completo (Generic Provider)
- BLS-AED-SRC istruttore (Generic Instructor)

Questi formati di corso possono essere integrati in blocco in offerte di formazione più complete, come ad es. i corsi di primo soccorso dell'IAS o le formazioni professionali nel settore sanitario, mantenendo i contenuti e i tempi, per cui restano valide le direttive qui descritte relative agli obiettivi, alle procedure ecc.

I corsi BLS-AED trasmettono le abilità di base per le misure di rianimazione in caso di arresto cardiaco, le cosiddette misure di base. Hanno la stessa importanza per tutti i gruppi di popolazione e professionali! Non esiste alcun prerequisito specifico per partecipare a un corso BLS-AED-SRC compatto o completo, né al nuovo formato di sensibilizzazione BLS Quick.

Tutte le direttive devono intendersi come standard minimi!

Per i gruppi omogenei, i corsi possono essere adattati specificamente agli interessi e alle condizioni di vita e di lavoro dei partecipanti, al fine di soddisfare le loro particolari esigenze: è possibile trattare, ad esempio, aspetti specifici della rianimazione dei bambini nei corsi per il corpo docente e persone che prestano assistenza, oppure temi della sicurezza nei corsi per imprese industriali. 

4.1 BLS Quick

Il formato di sensibilizzazione mira a promuovere tra la popolazione la massima consapevolezza possibile sull'urgenza in caso di arresto cardiaco, la prontezza ad allertare, ad avviare il massaggio cardiaco (guidato per telefono) e a utilizzare l'AED. Questo formato permette, ad esempio, di realizzare campagne su larga scala in occasione di manifestazioni, l'integrazione nell'insegnamento nella scuola dell'obbligo o di proporre offerte specifiche per le persone anziane. Ciò consente di generare il massimo effetto moltiplicatore e la divulgazione delle abilità BLS-AED. Il BLS Quick è rivolto a persone che non hanno ancora frequentato un corso compatto o completo e che, grazie a questo formato, devono essere sensibilizzate sull'argomento e motivate a partecipare a un corso specifico.

4.1.1 Gruppo target

Il BLS Quick è rivolto alla popolazione in generale

4.1.2 Requisiti di ammissione

Nessuno

4.1.3 Obiettivi

I partecipanti:

- riconoscono un arresto cardiaco
- comprendono che, in assenza di aiuto, una persona in arresto cardiaco muore in pochi minuti
- sanno allertare correttamente
- praticano il massaggio cardiaco (event. guidati per telefono)
- utilizzano un AED (event. guidati per telefono)
- sono motivati a partecipare a corsi specifici.

4.1.4 Contenuti

Il BLS Quick può essere proposto come video unico con l'ausilio di strumenti di autoapprendimento, nell'ambito di campagne più ampie, ma anche in contesti simili a corsi che prevedono i seguenti contenuti:

- riconoscere un arresto cardiaco
- numero di emergenza nazionale 144
- massaggio cardiaco (RCP hands only)
- defibrillazione con l'AED (con il supporto dato dagli specialisti)
- conoscenza delle ubicazioni degli apparecchi più vicini.

4.1.5 Durata

Per questo formato di corso, non è prevista una durata minima definita. Anche le unità di insegnamento brevi sono adatte a questo formato e contribuiscono alla trasmissione dei contenuti.

4.1.6 Qualificazione delle formatrici e dei formatori

La formazione viene impartita da istruttori BLS-AED-SRC o altre persone qualificate particolarmente adatte a svolgere questi compiti, come il corpo docente delle scuole primarie. La sensibilizzazione può avvenire anche tramite video (online).

4.1.7 Documentazione di corso

Le persone interessate alla formazione ricevono un link per il download da parte dell'SRC.

4.1.8 Contesto di apprendimento

L'attività formativa minimale consiste nel fare entrare in contatto le persone con il tema dell'arresto cardiaco e della rianimazione. È possibile farlo mediante un video fornito dallo SRC completato da ulteriori informazioni e/o idealmente da semplici formazioni pratiche. In linea di massima, qualsiasi attività finalizzata a sensibilizzare in tal senso è appropriata, purché si trovi al di sotto del livello dei corsi BLS-AED compatto risp. completo. In questo modo è possibile rivolgersi anche a grandi gruppi, poiché lo SRC non prescrive alcun rapporto partecianti-formatori per questo formato.

4.1.9 Requisiti minimi per il materiale utilizzato

Non ci sono direttive sul materiale. Su <https://mymanikins.info> sono disponibili le istruzioni per costruire i propri manichini da esercitazione.

4.1.10 Raccomandazioni di ripetizione

Non esiste alcuna raccomandazione fissa per la ripetizione. Tuttavia, dopo questo corso, si consiglia di frequentare un corso compatto o completo, per approfondire le conoscenze e le abilità.

4.1.11 Conclusione e attestato

Per queste manifestazioni, non sono previsti né diplomi ufficiali né attestati di partecipazione.

4.2 BLS-AED-SRC compatto (Basic Provider)

Questo formato di corso è incentrato sulla trasmissione effettiva delle misure di base della rianimazione con quanti meno ostacoli di accesso possibili. Ciò consente di generare un effetto moltiplicatore e la divulgazione delle abilità BLS-AED. Il corso compatto si focalizza sull'acquisizione delle competenze per saper allertare correttamente, proteggersi in modo efficace, così come sulla pratica del massaggio cardiaco e della defibrillazione con l'AED negli adulti.

4.2.1 Gruppo target

Il corso BLS- AED-SRC compatto è rivolto alla popolazione in generale.

4.2.2 Requisiti di ammissione

Età minima 12 anni

4.2.3 Obiettivi

I partecipanti hanno dimestichezza con le abilità di base della rianimazione negli adulti e:

- allertano in modo corretto
- prestano attenzione alla propria sicurezza durante la prestazione di soccorso
- applicano le abilità di base della rianimazione (massaggio cardiaco e defibrillazione automatica esterna con l'AED)
- la ventilazione è facoltativa e può essere omessa o inserita nella formazione pratica a seconda del pubblico target. Se viene esercitata, gli ausili per la ventilazione devono essere adattati alle realtà lavorative dei partecipanti.

4.2.4 Contenuti

Le "tematiche d'insegnamento BLS-AED dello SRC" devono essere trasmesse nei corsi. Il corso BLS-AED-SRC compatto comprende i seguenti contenuti:

- soccorrere assicurando la propria protezione
- riconoscere un arresto cardiaco
- numero di emergenza nazionale 144
- azioni da effettuare secondo l'algoritmo BLS-AED-SRC
- training delle abilità negli adulti:
 - prima valutazione e allerta
 - massaggio cardiaco
 - defibrillazione con l'AED.

4.2.5 Durata

Tempo apprendimento da 1 ora min. a 2 ore max.

4.2.6 Qualificazioni delle formatrici e dei formatori

Le formatrici e i formatori dei corsi BLS-AED-SRC compatti

- sono istruttrici/-tori BLS-AED-SRC
- sono inoltre HCP se impartiscono corsi per HCP
- devono documentare di impartire almeno 2 corsi BLS-AED-SRC compatto o completo l'anno.

4.2.7 Documentazione di corso

Le persone interessate alla formazione ricevono un link per il download da parte dell'SRC.

4.2.8 Contesto di apprendimento

Il corso BLS-AED-SRC compatto segue uno dei tre modelli di formazione:

- sotto forma di lezione in presenza diretta da un istruttore
- o come variante blended learning, che combina la lezione in presenza con sistemi di autoapprendimento
- oppure con puri strumenti (digitali) di autoapprendimento, che possono essere trasmessi anche tramite strumenti VR, AR, MR risp. XR

Anche nei corsi blended learning diretti da un istruttore, i contenuti teorici possono essere trasmessi per mezzo di opportuni strumenti di e-learning.

I sistemi di autoapprendimento e gli strumenti di e-learning devono essere esaminati e autorizzati dallo SRC. L'essenziale è che i partecipanti al corso ricevano un feedback sulla qualità delle misure adottate durante gli esercizi pratici.

4.2.9 Requisiti minimi per il materiale utilizzato

Devono essere garantiti i seguenti requisiti:

- Almeno 1 istruttore BLS-AED-SRC ogni 8 Part.
- Almeno 1 manichino adulto (con feedback audiovisivo sui criteri di un HPCPR) ogni 2 Part.
- Almeno 1 apparecchio per il training AED ogni 2 Part.
- Se si utilizzano dei manichini senza feedback audiovisivi (ad es. per training in acqua o sul terreno accidentato), il rapporto deve essere aumentato a 1 formatrice/-tore ogni 6 partecipanti (invece di 8), per garantire l'intensità di osservazione necessaria
- Almeno 30 minuti di training delle misure base per ogni Part. sul modello di esercitazione (formazione pratica).

4.2.10 Raccomandazioni di ripetizione

- Si raccomanda di assolvere la ripetizione del corso ogni 2 anni.
- Si raccomanda di assolvere inoltre almeno 30 minuti di formazione pratica ogni anno.

4.2.11 Conclusione e attestato

Il corso BLS-AED-SRC compatto non prevede esami. La partecipazione viene attestata per iscritto dall'offerente di corsi, se il corso si è svolto sotto la direzione di un istruttore.

4.3 BLS-AED-SRC completo (Generic Provider)

Questo formato di corso ha per obiettivo l'approfondimento e l'applicazione delle abilità BLS-AED in caso di arresto cardiaco in adulti e bambini in diverse situazioni.

Il corso BLS-AED-SRC completo rientra nella responsabilità di un Health Care Professionals (HCP). La responsabilità comprende la correttezza dei contenuti dei corsi nei confronti dello SRC e il chiarimento delle questioni specialistiche nei confronti dei partecipanti. La persona responsabile dell'offerta non dev'essere presente durante il corso.

4.3.1 Gruppo target

Il corso BLS-AED-SRC completo è rivolto alle persone con una responsabilità di assistenza e di sicurezza o con un mandato di assistenza medica (ad es. personale medico, First Responder, sanitarie/ri aziendali, agenti di polizia, pompieri, bagnine/i, corpo docente, samaritane/i, personale di asili nido), ma anche a coloro che vogliono mantenere al livello più alto possibile la loro competenza operativa in caso di arresto cardiaco, infarto, insufficienza respiratoria o ictus (ad es. parenti di pazienti con rischio aumentato di arresto cardiaco ecc.).

4.3.2 Requisiti di ammissione

Età minima 12 anni

4.3.3 Obiettivi

I partecipanti applicano le misure di base della rianimazione (BLS), compresa la defibrillazione automatica esterna (AED) in adulti e bambini in diverse situazioni, salvaguardando la propria sicurezza. Pertanto:

- allertano in modo corretto
- prestano attenzione alla propria sicurezza durante la prestazione di soccorso
- applicano le abilità di base della rianimazione, ovvero il massaggio cardiaco (High Performance CPR), la ventilazione e la defibrillazione con l'AED, sui modelli per il training di adulti e bambini
- riconoscono le caratteristiche tipiche di un arresto cardiaco, dell'infarto e di un ictus e spiegano le possibilità di prevenzione
- effettuano correttamente la posizione laterale
- spiegano le misure da adottare in caso di ostruzione delle vie respiratorie a causa di un corpo estraneo
- applicano le misure BLS in scenari di caso concreti e orientati a gruppi target
- si confrontano con la propria motivazione a prestare soccorso
- descrivono il modo di gestire i fattori avversi ai primi soccorsi
- sono informati della possibile integrazione nei sistemi di First Responder.

4.3.4 Contenuti

Le "tematiche d'insegnamento BLS-AED dello SRC" devono essere trasmesse nei corsi. Il corso BLS-AED-SRC completo si focalizza sull'approfondimento delle conoscenze e l'applicazione delle misure di base della rianimazione a seconda delle situazioni.

Il contenuto del corso comprende:

- soccorrere assicurando la propria protezione
- il riconoscimento e la valutazione delle situazioni d'emergenza
- la trasmissione dei numeri di emergenza nazionali (se necessario, integrare i numeri di emergenza locali)
- la consapevolezza della situazione e la risoluzione dei problemi nelle diverse situazioni d'emergenza, infarto e ictus compresi
- la spiegazione e la discussione della catena di sopravvivenza
- la posizione laterale
- le misure da adottare in caso di ostruzione delle vie respiratorie a causa di un corpo estraneo

- le azioni da effettuare secondo "l'algoritmo BLS-AED-SRC" come metodo con uno o due soccorritori
- il training delle abilità di base
- la prima valutazione e l'allerta
- il massaggio cardiaco
- la ventilazione con e senza ausili (ausili adattati alle realtà contestuali dei partecipanti)
- l'uso di un AED
- tutte le misure da adottare in adulti e bambini
- il lavoro di squadra e la comunicazione
- il trattamento di almeno 2 scenari di casi diversi con rianimazione
- le motivazioni a prestare soccorso, compresi gli influssi favorevoli e avversi
- i principi etici fondamentali
- gli aspetti legali: la responsabilità in caso di omissione di soccorso
- i criteri per misure di base di alta qualità (HPCPR)
- il riferimento alla partecipazione ai sistemi di First Responder
- la discussione delle questioni in sospeso.

4.3.5 Durata

Tempo di apprendimento da 3 ore min. a 4 ore max. di cui almeno 30 min. di formazione pratica BLS.

4.3.6 Qualificazioni delle formatrici e dei formatori

Le formatrici e i formatori dei corsi BLS-AED-SRC compatti

- sono istruttrici/-tori BLS-AED-SRC
- sono inoltre HCP se impartiscono corsi per HCP
- devono documentare di impartire almeno 2 corsi BLS-AED-SRC compatto o completo l'anno.

4.3.7 Documentazione di corso

Le persone interessate alla formazione ricevono un link per il download da parte dello SRC.

4.3.8 Contesto di apprendimento

È necessario rispettare le condizioni quadro minime seguenti:

- L'essenziale è che i partecipanti al corso ricevano un feedback sulla qualità delle misure adottate
- Presa in considerazione del ritmo di apprendimento individuale
- Almeno 30 minuti di training delle misure base per ogni Part. sul modello di esercitazione (formazione pratica)
- Almeno 1 istruttore BLS-AED-SRC ogni 8 Part.

Ogni partecipante al corso riceve un feedback con l'obiettivo di incoraggiare l'esecuzione corretta delle misure e, in caso di eventuali punti deboli, di indicare altre possibilità di esercizio e di approfondimento. Il feedback si riferisce ai punti seguenti:

- l'allerta
- la presa in considerazione della propria sicurezza e l'identificazione corretta dei pericoli
- l'applicazione corretta delle misure BLS, secondo i criteri HPCPR, compreso l'utilizzo dell'AED
- il riconoscimento delle caratteristiche tipiche delle malattie cardiovascolari gravi, dell'ipossia e dell'ictus
- l'esecuzione della posizione laterale

L'obiettivo del feedback è di motivare i partecipanti ai fini di una prestazione di soccorso reale.

I contenuti teorici possono essere trasmessi per mezzo di opportuni strumenti di e-learning, che devono essere esaminati e autorizzati dallo SRC.

4.3.9 Requisiti minimi per il materiale utilizzato

- Almeno 1 istruttore BLS-AED-SRC ogni 8 Part.
- Almeno 1 manichino adulto (con feedback audiovisivo sui criteri di un HPCPR) ogni 2 Part.
- Almeno 1 apparecchio per il training AED ogni 2 Part.
- Almeno 1 manichino junior o lattante ogni 8 Part.
- Se si utilizzano dei manichini senza feedback audiovisivi (ad es. per training in acqua o sul terreno accidentato), il rapporto deve essere aumentato a 1 formatrice/-tore ogni 6 partecipanti (invece di 8), per garantire l'intensità di osservazione necessaria
- Almeno 30 minuti di training delle misure base per ogni Part. sul modello di esercitazione (formazione pratica) nei formati diretti da un istruttore
- Ausili per la ventilazione (in funzione del pubblico target, ad es. 1 maschera tascabile ogni Part. o 1 sacchetto di ventilazione ogni gruppo, se i Part. lo utilizzano lavorando in ambito sanitario)
- Si raccomanda di utilizzare il materiale di formazione per esercitarsi nella manovra di Heimlich.

Per determinati gruppi target (ad es. professionisti per l'assistenza ai bambini negli asili infantili o nei centri diurni, corpo docente delle scuole primarie, First Responder, ecc.), il materiale può essere adattato alle rispettive necessità.

4.3.10 Raccomandazioni di ripetizione

- Si raccomanda di assolvere la ripetizione del corso ogni 2 anni.
- Si raccomanda di assolvere inoltre almeno 30 minuti di formazione pratica ogni anno.

4.3.11 Conclusione e attestato

Il corso BLS-AED-SRC completo non prevede esami. Tuttavia, a seconda del contesto istituzionale, può essere effettuato un esame una volta terminati i corsi. La partecipazione viene attestata per iscritto dall'offerente di corsi.

4.4 BLS-AED-SRC istruttore (Generic Instructor)

Il corso BLS-AED-SRC istruttore trasmette i fondamenti per insegnare in modo efficace ed efficiente le abilità di base BLS in presenza di arresto cardiaco in diverse situazioni. I diplomati del corso BLS-AED-SRC istruttore sono in grado di pianificare, impartire e valutare i corsi BLS-AED-SRC compatto resp. completo adattati a gruppi target. Alla fine del corso, sono capaci di ottenere dai partecipanti il massimo grado possibile di prontezza ad agire e di qualità d'intervento in caso di infarto, ictus e soprattutto di arresto cardiaco.

4.4.1 Gruppo target

Il corso BLS-AED-SRC istruttore è rivolto a persone che si formano come istruttrici resp. istruttori dei corsi BLS-AED-SRC compatto o completo.

4.4.2 Requisiti di ammissione

Gli offerenti dei corsi di istruttore SRC verificano i seguenti requisiti di ammissione per ogni partecipante:

- Età minima 18 anni
- I partecipanti sono HCP
- Se i partecipanti non sono HCP, dispongono di conoscenze di base e abilità acquisite diversamente nel settore dei primi soccorsi e/o della rianimazione
 - Può trattarsi del livello 2 IAS o di qualifiche di primo soccorso equivalenti

- Il corso BLS-AED-SRC completo non risale a più di due anni prima
- I certificati ERC ed AHA (BLS e ALS risp. ACLS) sono considerati equivalenti.

4.4.3 Autorizzazione a formare

Le/I HCP

- dopo aver assolto il corso di istruttore SRC, possono impartire i corsi BLS-AED-SRC compatto e BLS-AED-SRC completo per HCP e non
- dopo aver assolto il corso di istruttore SRC, possono impartire i corsi BLS-AED-SRC istruttore per HCP e non, se soddisfano i requisiti supplementari sotto riportati

Le/I non HCP

- dopo aver assolto il corso di istruttore SRC, possono impartire i corsi BLS-AED-SRC compatto e BLS-AED-SRC completo per non HCP
- dopo aver assolto il corso di istruttore SRC, possono impartire i corsi BLS-AED-SRC istruttore per non HCP, se soddisfano i requisiti supplementari sotto riportati.

4.4.4 Obiettivi

I futuri istruttori motivano i partecipanti e li rendono in grado di praticare la rianimazione. Pertanto:

- si confrontano con la propria motivazione a insegnare e ad apprendere
- pianificano sistematicamente un corso BLS-AED-SRC
- insegnano le abilità di base della rianimazione (BLS), compreso l'utilizzo dell'AED sui modelli per il training di adulti e bambini
- si confrontano in modo autocritico con la propria motivazione a prestare soccorso
- descrivono il modo di gestire i fattori avversi alla prestazione di soccorso
- sviluppano scenari di caso concreti e orientati a gruppi target
- discutono delle possibilità di migliorare il risultato in caso di arresto cardiaco
- descrivono le tecniche utilizzate per mantenere aggiornate le proprie conoscenze specialistiche
- forniscono risposte alle domande poste spesso nel settore del BLS e trovano soluzioni alle difficoltà incontrate di frequente nei corsi BLS.

4.4.5 Contenuti

Le "tematiche d'insegnamento BLS-AED dello SRC" devono essere trasmesse nei corsi. Il corso BLS-AED-SRC istruttore presuppone una solida conoscenza delle linee guida per la rianimazione vigenti e si focalizza su:

- le motivazioni dell'insegnamento e dell'apprendimento
- gli obiettivi e i contenuti dei corsi SRC
- la struttura del corso: l'analisi dei destinatari, la riduzione didattica, la scelta dei metodi, la combinazione dei metodi, la formulazione di casi pratici
- feedback
- la formazione pratica sul modello di esercitazione
- almeno tre sequenze d'esercizio pratiche
- il lavoro di squadra e il comando nella rianimazione
- le difficoltà incontrate di frequente nei corsi BLS
- la gestione degli ostacoli all'apprendimento
- le motivazioni a prestare soccorso, compresi gli influssi favorevoli e avversi
- gli aspetti etici relativi all'inizio o alla rinuncia delle misure BLS
- le strategie per migliorare il risultato.

4.4.6 Durata

Almeno 12 ore

4.4.7 Qualificazioni delle formatrici e dei formatori nei corsi di istruttore (i cosiddetti formatrici/formatori degli istruttori SRC)

- Hanno assolto un corso BLS-AED-SRC istruttore
- Sono inoltre HCP se impartiscono corsi per HCP
- Documentano di aver impartito almeno 10 corsi "BLS-AED-SRC completo" negli ultimi 5 anni.
- Almeno una/un formatrice/-tore di istruttori SRC con formazione FSEA 1 o equivalente è presente al corso (ad es. esperta/o esa o CAS, DAS, MAS risp. MME pertinenti o simili). Il Segretariato decide in merito alle equivalenze.
- Il Segretariato dello SRC decide in merito alle equivalenze non menzionate.
- È presente almeno una/un HCP.

4.4.8 Responsabilità del programma

Solo gli offerenti di corsi che propongono anche corsi BLS-AED-SRC possono svolgere i corsi di istruttore.

Nei confronti dello SRC, il formato di corso è di competenza di una persona che sia HCP e anche formatrice/-tore di adulti, oppure di due persone che assumono ciascuna uno dei due ruoli.

La responsabilità comprende la correttezza della documentazione del corso nei confronti dello SRC e il chiarimento delle questioni specialistiche nei confronti dei partecipanti.

4.4.9 Contesto di apprendimento

I corsi BLS-AED-SRC istruttore trasmettono i fondamenti per insegnare in modo efficace ed efficiente le abilità di base BLS-AED in presenza di arresto cardiaco in diverse situazioni. Gli istruttori BLS-AED-SRC sono in grado di pianificare, impartire e valutare i corsi BLS-AED-SRC adattati a gruppi target. Alla fine del corso, sono capaci di ottenere dai partecipanti il massimo grado possibile di disponibilità ad agire e di qualità d'intervento in caso di emergenza cardiaca, ipossica o di un ictus.

Al fine di poter rispondere alle questioni di ordine medico, almeno un professionista specializzato in anestesiologia, medicina intensiva, medicina d'urgenza o servizio di soccorso con esperienza pratica in rianimazione dev'essere presente al corso BLS-AED-SRC istruttore.

È necessario rispettare le condizioni quadro minime seguenti:

- Un training delle misure base sul modello di esercitazione (formazione pratica)
- L'impostazione e l'esecuzione di una mini-lezione da parte di ciascun Part.
- Almeno 1 istruttore BLS-AED-SRC ogni 8 Part.

4.4.10 Requisiti minimi per il materiale

- Almeno 1 istruttore BLS-AED-SRC ogni 8 Part.
- Almeno 1 manichino adulto (con feedback audiovisivo sui criteri di un HPCPR) ogni 2 Part.
- Almeno 1 apparecchio per il training AED ogni 2 Part.
- Almeno 1 manichino junior o lattante ogni 8 Part.
- 1 ausilio per la ventilazione per ogni Part. (ad es. 1 maschera tascabile a persona o 1 sacchetto di ventilazione ogni gruppo in funzione del pubblico target)
- Si raccomanda di utilizzare il materiale di formazione per esercitarsi nella manovra di Heimlich.

4.4.11 Conclusione, attestato

Durante il corso, ogni partecipante riceve un feedback formativo (per promuovere il processo di apprendimento) e specifico sulla mini-lezione da una/un formatrice/-tore di istruttori SRC.

Il corso di istruttrice/-tore BLS-AED-SRC si conclude inoltre con un esame finale sommativo, che può essere scritto, orale, pratico o una combinazione di queste modalità e serve a verificare i contenuti essenziali del

corso. Gli offerenti di corsi sono liberi nell'impostazione metodologica di tale esame. L'esame finale può essere ripetuto una volta.

Nei corsi BLS-AED-SRC istruttore, l'attestato di partecipazione viene rilasciato solo se l'esame finale è stato superato.

- Gli offerenti del corso BLS-AED-SRC istruttore, insieme alla statistica annuale, trasmettono al Segretariato SRC anche la lista dei nomi dei titolari che hanno assolto con successo il corso (cognome, nome, data di nascita, indirizzo e-mail).
- Sono tenuti a documentare questi dati per 10 anni.

4.4.12 Equivalenza

I corsi BLS-ERC e i corsi BLS-AED-SRC istruttore vengono riconosciuti reciprocamente equivalenti dopo aver assolto un corso di conversione online.

Gli istruttori ACLS/PALS-AHA, nonché ALS/EPLS-ERC vengono considerati equivalenti.

Gli istruttori che soddisfano i quattro requisiti seguenti vengono anch'essi riconosciuti in possesso di una qualifica equivalente:

- Documentare la partecipazione a un corso di istruttore in rianimazione
- Qualifica acquisita o aggiornata secondo l'ultima modifica delle linee guida
- Riconoscimento da un Consiglio nazionale di rianimazione sulla base del CoSTR dell'ILCOR
- Documentare almeno 3 corsi BLS gestiti in modo indipendente (conferma da parte del datore di lavoro risp. dell'organizzatore di corsi).

Gli offerenti istituzionali di corsi con una propria struttura di corsi consolidata per la qualifica di istruttore possono richiedere presso lo SRC gli esami dell'equivalenza per gruppi omogenei di persone.

4.4.13 Validità

La responsabilità di ingaggiare istruttori autorizzati spetta in linea di massima all'offerente di corsi.

Ai fini del mantenimento dello stato di istruttore, sono necessari due requisiti:

- Gli istruttori devono dirigere almeno 2 corsi SRC risp. corsi con parti SRC integrate ogni anno (risp. 4 ogni 2 anni). Gli offerenti di formazione devono fornire una prova in tal senso.
- Dopo le modifiche apportate alle linee guida per la rianimazione dello SRC, è obbligatorio frequentare una formazione di Roll-Out nel giro di un anno.

4.4.14 Reinserimento di istruttrici e istruttori

Chi non ha diretto alcun corso SRC per massimo 5 anni, può insegnare nuovamente corsi SRC dopo aver partecipato a un Roll-Out e a un corso accompagnato sotto la responsabilità di un istruttore BLS-AED-SRC attivo.

Se la mancata frequenza risale a più di 5 anni, è necessario partecipare nuovamente a un corso BLS-AED-SRC istruttore.

4.5 Roll-Out dopo una modifica delle linee guida

Le/Gli istruttrici/-tori devono aver assolto il Roll-Out sulle linee guida dei corsi 2025, comprese le tematiche d'insegnamento, prima di poter dirigere il primo corso in conformità alle nuove direttive.

I Roll-Out saranno offerti online dallo SRC a partire dal 1° febbraio 2026 nelle tre lingue nazionali (DE/FR/IT).

I Roll-Out forniscono informazioni sulle modifiche tecniche e su quelle apportate alle linee guida dei corsi dello SRC. I partecipanti ricevono un attestato.

Gli offerenti di corsi possono completare questi Roll-Out con aggiornamenti propri delle/dei loro istruttrici/-tori o integrarli in corsi di perfezionamento più completi.

4.5.1 Pubblico target

- Formatrici/formatori degli istruttori SRC
- Istruttrici/-tori SRC

4.5.2 Obiettivi

Gli istruttori BLS-AED-SRC conoscono i nuovi contenuti e le direttive relative ai formati dei corsi SRC dopo gli aggiornamenti del CoSTR dell'ILCOR, delle linee guida AHA/ERC e delle linee guida dei corsi SRC.

4.5.3 Durata

Circa un'ora di e-learning.

4.5.4 Contenuti

- Modifiche dei contenuti, tematiche d'insegnamento dello SRC comprese
- Nuove direttive dello SRC per l'esecuzione dei corsi.

4.5.5 Conclusione e attestato

La partecipazione viene attestata dal SRC. Gli offerenti di corsi garantiscono che i loro istruttori sono professionalmente aggiornati.

4.6 Refresher / ripetizione

Alcuni studi dimostrano che una formazione regolare è particolarmente importante quando determinate competenze sono utilizzate raramente o per niente.

Per questo motivo, lo SRC raccomanda di frequentare regolarmente i corsi BLS-AED-SRC. Non viene fatta alcuna distinzione tra i corsi di base e i corsi Refresher. L'attestato di un corso BLS-AED-SRC compatto o completo ha una validità di due anni. Si raccomanda inoltre di svolgere ogni anno almeno 30 minuti di formazione pratica, che può essere effettuata anche autonomamente con speciali manichini di rianimazione o manichini "fai da te".

Importante: La validità fa riferimento unicamente all'attestato del corso. Anche con un attestato di corso scaduto, la persona in questione resta in grado di applicare le misure di rianimazione apprese in caso di arresto cardiaco!

Le ripetizioni dei corsi per Professionals operanti negli ospedali

- Dopo una partecipazione iniziale a un corso BLS-AED-SRC completo, i corsi completi di ripetizione per Professionals possono essere ridotti a una durata di 1 o 2 ore se tutti i partecipanti vi prendono parte entro un intervallo di 2 anni e se gli obiettivi di apprendimento vengono raggiunti nonostante la riduzione della durata del corso.
- Per i reparti specializzati come il pronto soccorso, il reparto di cure intense o di anestesia, si raccomandano programmi di corso avanzati come ILS, ALS, ACLS, PALS, EPALS.

4.7 Documentazione di corso

Lo SRC mette a disposizione la documentazione di corso in italiano, tedesco, francese e inglese, il cui utilizzo è obbligatorio nei corsi compatto e completo. Gli offerenti di corso acquisiscono i diritti di utilizzo nell'ambito della richiesta di accreditamento dopo aver pagato la tassa per la verifica e l'accreditamento.

Le diapositive contengono i contenuti obbligatori e le tematiche d'insegnamento che devono essere trattati nei corsi. Se necessario, è possibile modificare l'ordine o lo svolgimento, nonché trasmettere singoli contenuti attraverso alternative metodologiche come lavagna a fogli mobili o, ad esempio, dimostrazioni su un manichino. Ai fini dell'utilizzo nelle scuole primarie, la documentazione viene resa disponibile tramite le piattaforme dei materiali didattici pertinenti.

Sono compresi (in 3 lingue):

- Lista di controllo del materiale
- Pianificazione delle lezioni (tempi, contenuti, esempi metodologici)
- Manuale per istruttrice/istruttore
- Diapositive PowerPoint con possibilità di inserire il logo dell'organizzazione (anche in inglese)
- Tematiche d'insegnamento sotto forma di mini-dispensa
- Algoritmo BLS-AED-SRC 2025 (anche in inglese)

È prevista l'opzione "Print on demand". Significa che gli offerenti di corsi che vogliono consegnare la documentazione cartacea, possono acquistarla a prezzo di costo tramite il sito web www.resuscitation.ch presso una tipografia indicata dallo SRC.

BLS-AED per allieve e allievi

A partire dall'estate 2026, lo SRC metterà a disposizione documentazione didattica adeguata all'età per i corsi BLS-AED nelle scuole primarie.

4.8 Ulteriori requisiti

Di seguito vengono descritti ulteriori requisiti relativi allo svolgimento dei corsi.

4.8.1 Manichini per il training

L'espressione "High Performance CPR – HPCPR" (in parte anche High Quality CPR) sta per "misure di base di alta qualità". Nell'ambito della formazione pratica, si deve avere un feedback audiovisivo quanto più preciso possibile su ciascuno dei criteri di una HPCPR, ovvero punto di compressione, frequenza, profondità e rilascio, affinché siano possibili eventuali miglioramenti specifici.

Lo SRC non fornisce alcuna raccomandazione sui prodotti per i manichini di rianimazione, ma si aspetta che l'attrezzatura utilizzata per la formazione specifica permetta di avere dei feedback audiovisivi (o/o) sui singoli aspetti menzionati. In questo modo, una/un istruttrice/-tore può accompagnare fino a 8 partecipanti e fornire un feedback qualificato sulla qualità delle misure di base. Se non è possibile utilizzare manichini con sistema di feedback (ad es. durante i training in acqua risp. vicino all'acqua), il rapporto di accompagnamento dev'essere aumentato a una/un formatrice/-tore ogni 6 partecipanti al massimo.

Per lo SRC, il tipo di feedback è libero (immagine, testo, messaggi vocali ecc.). I feedback possono essere rappresentati sul manichino stesso, su un display esterno o su strumenti digitali. I messaggi devono indicare quanto segue:

Criterio	Deve	Dovrebbe	Contenuto del feedback
Punto di compressione		X	Il partecipante (Part.) preme al centro della gabbia toracica? · Dichiarazione minima: sì/no · Meglio se visualizzata la direzione di scostamento
Frequenza di compressione	X		La frequenza di compressione è tra 100 e 120 al minuto? · Dichiarazione minima: sì/no · Meglio con indicazione: troppo lenta / corretta / troppo veloce
Profondità di compressione	X		La profondità di compressione è tra 5 e 6 cm? · Dichiarazione minima: sì/no · Meglio con indicazione: troppo profonda / corretta / troppo poco profonda
Rilascio	X		Avviene ogni volta un rilascio completo dopo la compressione? · Dichiarazione minima: sì/no
Interruzione		X	Ci sono delle interruzioni minime tra una compressione e l'altra? · Dichiarazione: indicare il tempo d'interruzione

I criteri valgono per i manichini adulti.

Per i manichini lattanti e bambini, devono essere rispettati se la formazione dei partecipanti è incentrata sulla rianimazione pediatrica.

Nell'ambito dei formati BLS Quick, ad esempio per le scuole primarie o i corsi online per le persone anziane che desiderano esercitarsi a casa, è possibile utilizzare strumenti di training semplici e costruiti in autonomia. Le istruzioni per il "fai da te" sono disponibili su www.mymanikins.info.

4.8.2 Igiene

Nell'ambito dei corsi BLS-AED, è necessario rispettare determinate misure igieniche per ridurre al minimo il rischio di infezione per i partecipanti. Ciò riguarda essenzialmente:

Igiene delle mani: Nel luogo in cui si svolge il corso, dev'essere possibile lavarsi le mani con acqua e sapone. È necessario inoltre disinfettarsi le mani prima e dopo le esercitazioni.

Disinfezione dei materiali di esercitazione: Tutti i manichini e i dispositivi utilizzati devono essere puliti e disinfettati accuratamente prima e dopo ogni utilizzo, secondo le indicazioni del produttore. Anche le vie respiratorie devono essere pulite risp. sostituite secondo le indicazioni del produttore. All'inizio del corso, ai partecipanti devono essere fornite delle parti del viso individuali per la ventilazione. Per garantire la sicurezza della ventilazione bocca-naso risp. bocca a bocca, secondo le indicazioni del produttore è necessario predisporre adeguati sistemi di filtri/valvole per le vie respiratorie.

Aerazione: Aerare regolarmente la stanza può migliorare la circolazione dell'aria e ridurre i potenziali agenti patogeni.

Sintomi di malattia: Istruttrici, istruttori e partecipanti non devono partecipare al corso se presentano sintomi di malattia oppure devono indossare mascherine igieniche e non esercitarsi nella ventilazione bocca a bocca o bocca-naso senza sistemi di filtri individuali.

4.8.3 Attestati di partecipazione

Per aver partecipato ai tre formati di corso SRC, i partecipanti ricevono un attestato che, in una pagina del documento, contiene (in formato digitale o cartaceo) almeno:

- Cognome e nome
- Titolo del corso
- Data del corso
- Sigillo di accreditamento SRC

I corsi BLS-AED compatto e completo non prevedono esami. L'attestato di partecipazione presuppone tuttavia la piena frequenza al rispettivo corso e, ove necessario, aver terminato con successo l'e-learning.

Se un corso SRC viene integrato in una manifestazione più completa, l'attestazione dovrà essere in questi termini: "Questo corso comprende un corso BLS-AED-SRC compatto risp. completo".

Lo SRC raccomanda di consegnare gli attestati di fine corso SRC anche ai partecipanti con disabilità fisica. Gli offerenti sono liberi di rilasciare un attestato di fine corso con la seguente menzione:

"Non è stato possibile esercitare totalmente le abilità pratiche del corso per via della disabilità fisica".

Gli offerenti di corsi devono essere in grado di documentare chi ha partecipato ai loro corsi per un periodo massimo di 5 anni (10 anni per i corsi di istruttore).

Non vengono rilasciati attestati di fine corso ufficiali per la partecipazione ai formati BLS Quick. Gli offerenti di manifestazioni BLS Quick (ad es. nel contesto della scuola dell'obbligo) sono liberi di rilasciare i propri attestati di fine corso, che però non devono dare l'impressione di una partecipazione ufficiale al corso.

5. RICHIESTA PER L'OTTENIMENTO DELL'ACCREDITAMENTO SRC

5.1 Ambito dell'accREDITAMENTO

L'accREDITAMENTO da parte dello SRC autorizza a svolgere corsi SRC.

Lo SRC non accredita nessuna istituzione nel suo insieme. Non sono ammesse dichiarazioni come "Scuola di soccorso accREDITATA SRC".

Per ottenere l'accREDITAMENTO, gli offerenti di corsi sono tenuti a soddisfare le presenti linee guida dei corsi SRC e, in particolare, i requisiti minimi definiti.

Vengono accREDITATI gli offerenti di corso che

- soddisfano i requisiti definiti in conformità alle presenti linee guida
- si avvalgono di istruttori ai sensi delle direttive qui descritte
- si impegnano a rispettare le linee guida
- hanno pagato le tasse di accREDITAMENTO.

5.2 E-Learnings

Gli offerenti di soluzioni e-learning hanno il diritto di utilizzare la documentazione di corso dello SRC standardizzata in tutta la Svizzera come base per il loro e-learning. La documentazione può essere integrata a fini didattici, ma non modificata. Dopo una verifica, lo SRC conferma che l'e-learning è conforme alle linee guida dello SRC. La verifica è a pagamento (vedere capitolo 6).

5.3 Documenti da presentare

Le richieste di verifica devono essere inoltrate al Segretariato dello SRC esclusivamente via www.resuscitation.ch. I seguenti documenti devono essere presentati unitamente alla richiesta di accREDITAMENTO SRC:

5.3.1 Corsi BLS-AED-SRC compatto e completo

- Attestati di qualificazione della persona responsabile del programma (HCP & qualificazione pedagogica/andragogica)
- Autodichiarazione e impegno volontario compilati integralmente
- Le offerte di e-learning vengono messe a disposizione dello SRC per la verifica dei contenuti.

5.3.2 Corsi BLS-AED-SRC istruttore

L'accREDITAMENTO di un'organizzazione di formazione per il corso BLS-AED-SRC istruttore presuppone un corso BLS-AED-SRC completo accREDITATO.

- Attestati di qualificazione della persona responsabile del programma (HCP & qualificazione pedagogica/andragogica)
- Autodichiarazione e impegno volontario compilati integralmente
- Attestati di qualificazione delle/dei formatrici/-tori di istruttori SRC
- Le offerte di e-learning vengono messe a disposizione dello SRC per la verifica dei contenuti
- Pianificazione delle lezioni, calendario compreso

- Documentazione didattica utilizzata risp. consegnata nei corsi
- Controllo dei risultati di apprendimento nel corso di istruttore.

5.3.3 E-Learning

Ai sensi delle presenti linee guida dei corsi, per e-learning si intendono tutti i trasferimenti di contenuti di apprendimento teorici su strumenti digitali destinati all'apprendimento autonomo. Per poter verificare le offerte di e-learning, è necessario garantire allo SRC l'accesso allo strumento digitale completo.

5.3.4 Strumenti di autoapprendimento

Per i formati BLS-AED-SRC Quick e BLS-AED-SRC compatto, i singoli strumenti di autoapprendimento possono essere utilizzati senza ulteriore corso in presenza. Per lo svolgimento dei corsi BLS-AED-SRC compatto, questi devono essere esaminati preventivamente dallo SRC. Per i corsi impartiti in questa modalità, non viene rilasciato alcun attestato di partecipazione.

5.4 Procedura di verifica

Una volta ricevuti la documentazione e il pagamento della tassa per la verifica, i documenti giustificativi vengono esaminati. Le richieste vengono trattate secondo l'ordine cronologico di arrivo.

La verifica ha luogo in modo standardizzato sulla base di criteri definiti. Viene richiesta la documentazione mancante, che dovrà essere presentata entro un mese, altrimenti la procedura verrà interrotta.

Le spese per l'accreditamento e l'autorizzazione all'utilizzo della documentazione di corso sono dovute a prescindere dall'esito della procedura.

L'inserimento nella lista degli offerenti accreditati ha luogo dopo una verifica con esito positivo e legittima l'offerente di corsi a svolgere i corsi.

5.4.1 Criteri di verifica per i corsi BLS-AED-SRC compatto e completo

- I requisiti formali sono soddisfatti e documentati
- L'offerente di formazione si è impegnato a rispettare le direttive SRC.

5.4.2 Criteri di verifica per i corsi BLS-AED-SRC istruttore

- Come per i corsi BLS-AED-SRC compatto e completo
- Viene inoltre verificato se la pianificazione delle lezioni e la documentazione prevista consentono il raggiungimento degli obiettivi del corso.

5.4.3 Criteri di verifica per l'e-learning come parte del blended learning

- Lo strumento è disponibile nelle lingue dei destinatari
- Le tematiche d'insegnamento sono conformi alle linee guida dei corsi
- La presentazione dei contenuti si basa sui materiali di corso ufficiali dello SRC
- La responsabilità specialistica è chiaramente evidente e documentata
- Il blended learning prepara alla lezione in presenza orientata alla pratica.

5.4.4 Criteri di verifica per gli strumenti di autoapprendimento

- Come per l'e-learning
- Inoltre, sono previste formazioni pratiche appropriate almeno per la compressione toracica.

6. FINANZIAMENTO DI CORSI

Il finanziamento dei corsi SRC è assicurato principalmente dalle tasse a copertura dei costi per la procedura di accreditamento e dal cosiddetto “franco per la sopravvivenza” versato da ogni partecipante.

6.1 Tasse di accreditamento

L'accREDITAMENTO del corso viene fatturato all'offerente di corsi. Per ogni richiesta di accreditamento, viene fatturata la tassa seguente:

- CHF 390.- (240.- per i membri) per un corso BLS-AED-SRC compatto
- CHF 590.- (340.- per i membri) per un corso BLS-AED-SRC completo
- CHF 890.- (490.- per i membri) per un corso BLS-AED-SRC istruttore
- CHF 590.- (340.- per i membri) per un e-learning
- CHF 590.- (340.- per i membri) per uno strumento di autoapprendimento

Se la richiesta presentata riguarda contestualmente i corsi compatto e completo, la tassa totale si riduce a

- CHF 690.- (risp. CHF 390.- per i membri).

Per beneficiare delle tariffe ridotte riservate ai membri, bisogna aver aderito allo SRC prima di presentare la richiesta di accreditamento e aver pagato le quote associative. In caso di richiesta contestuale di adesione e di accreditamento, entrambi gli importi vengono fatturati insieme. Se la richiesta di adesione viene presentata successivamente, non è previsto alcun rimborso della differenza.

Questi forfait si basano sul tempo medio impiegato ai fini della verifica. Se il tempo impiegato per la verifica del materiale presentato supera del 25% la durata media, il Segretariato contatta direttamente il richiedente in questione per stabilire la procedura da seguire e informarlo delle spese supplementari derivanti che dovrà sostenere.

Le tasse coprono anche i diritti di utilizzo della documentazione di corso SRC una volta ottenuto l'accREDITAMENTO.

6.2 Il “franco per la sopravvivenza”

I partecipanti ai corsi BLS-AED compatto, completo e istruttore, con un franco per ogni partecipante, contribuiscono in modo indispensabile al miglioramento del tasso di sopravvivenza dopo un arresto cardiaco. In qualità di organizzazione no profit, lo SRC impiega le proprie risorse finanziarie esclusivamente allo scopo di diffondere i principi della Catena di sopravvivenza, uniformare e coordinare le misure di rianimazione in Svizzera, nonché di promuovere progetti basati sulle evidenze o di carattere scientifico. Gli importi da versare vengono determinati dalla statistica annuale obbligatoria fornita dagli offerenti di corsi e fatturati da questi ultimi.

I corsi nelle scuole primarie sono esenti dal versamento del “franco per la sopravvivenza”.

6.2.1 Variante E-Learning

Alcuni offerenti di e-learning non propongono direttamente la parte pratica BLS, ma vendono le loro offerte ad altri offerenti di corsi SRC affinché le utilizzino. Gli offerenti di e-learning in questione versano allo SRC il “franco per la sopravvivenza” pari a CHF 1.00. Sono tenuti a comunicare ogni anno allo SRC il numero effettivo

dei partecipanti.

6.3 Statistica annuale

Al fine di assicurare analisi statistiche sulla formazione in rianimazione in Svizzera, gli offerenti di corsi s'impegnano a trasmettere ogni anno allo SRC su richiesta, al più tardi entro la fine di febbraio, il numero delle persone che hanno assolto i tre formati di corso così come quelle presenti durante i Roll-Out degli istruttori nell'anno di riferimento precedente.

Gli offerenti del corso BLS-AED-SRC istruttore, insieme alla statistica annuale, trasmettono al Segretariato SRC anche la lista dei nomi dei titolari che hanno assolto con successo il corso (cognome, nome, data di nascita, indirizzo e-mail). Sono tenuti a documentare questi dati per 10 anni. Poiché non si tratta di dati particolarmente sensibili (1. dati concernenti opinioni o attività religiose, ideologiche, politiche o sindacali; 2. la salute, la sfera intima o l'appartenenza a una razza; 3. misure d'assistenza sociale; 4. perseguimenti e sanzioni amministrativi e penali), è consentito l'invio per e-mail.

Questi dati possono essere consultati e analizzati a livello nazionale dal Segretariato e dalla Faculty BLS nel rispetto della protezione dei dati. È garantito un trattamento riservato e sicuro dei dati.

7. MONITORAGGIO E GARANZIA DELLA QUALITÀ

Lo SRC conta sulla cooperazione e l'autocontrollo degli offerenti di corsi. Inoltre, mette a disposizione una documentazione di corso standardizzata in tutta la Svizzera. Effettua le visite di verifica sul posto sia a campione che in presenza di ricorsi qualificati da parte dei partecipanti al corso (qualità del processo).

7.1 Autodichiarazione e impegno volontario

Gli offerenti di corsi s'impegnano in particolare a:

- rispettare le linee guida dei corsi SRC 2025
- inviare i dati annuali sull'attività dei corsi entro la fine di febbraio (numero minimo di partecipanti e corsi suddivisi per formato)
- versare il franco per la sopravvivenza entro i termini stabiliti
- assicurare la qualificazione degli istruttori, compresi i Roll-Out dopo una modifica delle linee guida
- comunicare su richiesta le date e le località dei corsi al Segretariato dello SRC
- permettere alle/agli auditor dello SRC l'accesso ai corsi dopo un preavviso a breve termine.

Le organizzazioni a cui è stata revocata l'ammissione vengono segnalate sulla homepage dello SRC.

7.2 Visite sul posto

Se lo SRC viene a conoscenza di un'inosservanza rilevante delle presenti linee guida dei corsi, l'offerente sarà invitato dallo SRC a esprimersi in proposito e, all'occorrenza, sarà ammonito per conformarsi alle regole. Lo SRC ha il diritto di verificare le deroghe alle regole, ad esempio attraverso visite di verifica sul posto. In caso

di recidiva documentata, la Faculty BLS decide come procedere e sull'eventuale revoca dell'accreditamento. Il Comitato funge da istanza di ricorso.

7.2.1 Obiettivo

Con le visite sul posto, lo SRC mira al

- miglioramento della qualità dei corsi BLS-AED
- rispetto delle linee guida dei corsi sotto il label dello SRC.

7.2.2 Criteri

Lo SRC effettua le visite di verifica sul posto sulla base di due criteri:

- a campione e
- sulla base di una notifica qualificata e strutturata di deroghe dalle linee guida dei corsi SRC da parte dei partecipanti ai corsi.

7.2.3 Atteggiamento

- Le visite di verifica sul posto hanno luogo all'insegna di uno spirito collegiale e critico.

7.2.4 Auditor

- I team di auditor sono composti da un rappresentante della Faculty BLS dello SRC e da uno del Segretariato dello SRC.

7.2.5 Processo

- Nel caso dei corsi pubblicati, il Segretariato annuncia la visita di verifica sul posto da 24 a 48 ore prima dell'inizio del corso.
- Un offerente di corsi che non pubblica alcun corso deve, su richiesta del Segretariato, proporgli almeno due date ai fini di una visita entro le 4 settimane successive.

7.2.6 Costi

- A carico dello SRC

7.2.7 Criteri

Le visite di verifica sul posto vengono effettuate sulla base di criteri definiti relativi ai due aspetti seguenti:

- rispetto delle linee guida dei corsi SRC
- rispetto delle tematiche d'insegnamento dello SRC.

7.2.8 Conclusioni

- Breve rapporto al Segretariato e all'offerente di corsi
- Se eseguito senza reclami: feedback, conferma e ringraziamenti
- In caso di scostamenti minimi: feedback concreto con ordine di correzione
- In caso di scostamenti maggiori: feedback concreto con ordine di correzione e nuova visita
- Se la situazione persiste: revoca dell'accreditamento e segnalazione sulla homepage dello SRC.

8. TEMATICHE D'INSEGNAMENTO

Lo SRC garantisce una formazione di rianimazione uniforme in Svizzera a livello BLS-AED. A questo scopo, ci si basa sul Consenso Scientifico (CoSTR) dell'ILCOR più recente. La versione attualmente in vigore è dell'ottobre 2025. Le indicazioni delle fonti sono riportate alla fine delle presenti linee guida dei corsi.

Nell'applicazione del CoSTR dell'ILCOR a livello BLS-AED, esistono discrepanze minime tra le linee guida dell'ERC e dell'AHA. Al fine di garantire una dottrina medica unificata, le seguenti tematiche d'insegnamento sono obbligatorie nei corsi SRC.

Prevenzione (argomento trattato solo nel corso completo)

- Le cause più frequenti di arresto cardiaco in età adulta sono le malattie cardiovascolari.
- Numerosi decessi prematuri per arresto cardiaco potrebbero essere evitati.
- L'iperlipidemia (colesterolo), il fumo, l'ipertensione, l'obesità, il diabete e la mancanza di attività fisica sono fattori di rischio sui quali è possibile agire attraverso uno stile di vita consapevole risp. misure mediche.

Decorso

- Senza intervenire, un arresto cardiaco ha rapidamente un esito fatale.
- Chiunque può salvare una vita!

Riconoscimento

- Un arresto cardiaco dev'essere rilevato rapidamente.
- Si tratta di un arresto cardiaco se una persona è priva di coscienza e non respira, o non respira normalmente.
- Una breve crisi convulsiva generalizzata può essere un segno di arresto cardiaco.
- NON è necessario alcun controllo del polso per determinare un arresto cardiaco.
- Il servizio di soccorso dev'essere allertato immediatamente tramite il numero di telefono 144 risp. il team di pronto soccorso in un ospedale, se possibile senza lasciare il paziente.

Basic Life Support BLS

- La sicurezza degli astanti ha la priorità.
- In caso di sospetto di arresto cardiaco, bisogna iniziare le misure di rianimazione.
- Il massaggio cardiaco ha la priorità assoluta e dev'essere avviato immediatamente.
- Per il massaggio cardiaco, la persona in questione dev'essere distesa su una superficie dura. Tuttavia, si raccomanda di non sollevare le persone adulte dal letto.
- Il punto di compressione si trova al centro del torace, sulla metà inferiore dello sterno.
- La frequenza di compressione per il massaggio cardiaco è compresa tra 100 e 120 compressioni al minuto.
- La profondità di compressione per gli adulti è da 5 a 6 cm.
- Si applica un rapporto di 30 compressioni toraciche seguite da 2 ventilazioni.
- Il rapporto tra compressione e rilascio è di 1:1.
- Dopo ogni compressione, rilasciare completamente tutta la pressione sul torace senza perdere il contatto tra le mani e lo sterno.
- Il massaggio cardiaco non dev'essere interrotto, se non per la ventilazione e la defibrillazione (analisi compresa).
- Le ventilazioni bocca a bocca e bocca-naso sono equivalenti.
- Liberare le vie respiratorie iperestendendo la testa e sollevando il mento e controllare la respirazione osservando, ascoltando e tastando.
- La ventilazione deve determinare un apprezzabile sollevamento del torace.
- In caso di arresto cardiaco, tutti gli astanti devono effettuare almeno il massaggio cardiaco.
- Se una/un astante qualificata/o è in grado di eseguire la ventilazione, il rapporto tra massaggio cardiaco e ventilazioni dev'essere di 30:2. In particolare in presenza di lattanti, bambini e persone annegate, oltre a questo rapporto è necessario cominciare con cinque ventilazioni iniziali e poi alternare ventilazione e massaggio cardiaco.
- Le/Gli astanti devono alternarsi nel massaggio cardiaco ogni 2 minuti, per evitare una spossatezza e una

diminuzione della qualità delle compressioni.

- Raccomandazioni speciali vengono attualmente comunicate sul sito www.resuscitation.ch.

Defibrillatore automatico esterno AED

- L'AED viene utilizzato secondo l'algoritmo BLS-AED-SRC, non appena l'apparecchio arriva presso la persona vittima dell'arresto cardiaco.
- Gli elettrodi vengono posizionati secondo l'illustrazione riportata sulla confezione. Un elettrodo viene applicato sotto la clavicola destra, l'altro sotto l'ascella sinistra. Può essere preferibile spostare il reggiseno piuttosto che toglierlo.
- Le istruzioni dell'AED devono essere seguite.
- Se sono presenti diverse/i astanti, gli elettrodi vengono applicati nel corso del massaggio cardiaco.
- Nessuno deve toccare il paziente durante l'erogazione dello shock.
- Le pause prima e dopo la defibrillazione devono essere ridotte al minimo.
- In particolare il massaggio cardiaco deve essere proseguito immediatamente dopo la defibrillazione.
- La segnalazione degli apparecchi si fa preferibilmente con questa icona (esistono anche altre icone simili con un cuore e un fulmine):



Particolarità BLS e AED nei bambini (argomento trattato solo nel corso completo)

- Ai fini della rianimazione, la distinzione tra bambini e adulti dipende dallo sviluppo fisico, che è soggetto a un cambiamento continuo durante la crescita e non può essere stabilito con precisione in funzione dell'età. Di conseguenza, si parla generalmente di un bambino nella misura in cui una persona appare tale, normalmente quindi fino alla pubertà con la formazione delle caratteristiche sessuali secondarie.
- Per i soccorritori laici in Svizzera, esiste un solo algoritmo BLS-AED-SRC per tutti i gruppi di età (una versione adattata dell'algoritmo BLS-AED è disponibile esclusivamente per gli ospedali risp. i reparti specializzati nell'assistenza medica ai bambini).
- Le misure cominciano con la rianimazione dei bambini con cinque ventilazioni iniziali.
- Nei bambini, la profondità di compressione del massaggio cardiaco è di 1/3 del diametro del torace.
- Nei lattanti e i bambini, vengono eseguiti il massaggio cardiaco e la ventilazione, se appresa, nel rapporto di 15:2.
- Fino a un anno di età, le compressioni vengono effettuate con due pollici, da un anno in poi con una o due mani.
- Per bambini di peso inferiore a 25 kg (risp. di età inferiore a 8 anni), attivare la modalità pediatrica se è disponibile sul dispositivo.
- Per bambini di peso inferiore a 25 kg (risp. di età inferiore a 8 anni), applicare gli elettrodi sul petto e sulla schiena.

Ostruzione delle vie respiratorie a causa di un corpo estraneo

- Se una persona improvvisamente non può più respirare né parlare, bisogna sospettare un'ostruzione delle vie respiratorie a causa di un corpo estraneo.
- Si chiede innanzitutto alla persona in questione di tossire.
- Se la tosse non sortisce alcun effetto, si danno cinque colpi sulla schiena.
- Se anche questo non sortisce alcun effetto, si effettuano cinque compressioni dell'addome.
- In seguito, bisogna alternare colpi alla schiena e compressioni addominali.
- Solo nei lattanti (di età inferiore a 1 anno) si effettuano compressioni toraciche al posto di quelle addominali.
- Se la persona in questione sviene, la rianimazione viene avviata in posizione supina.

Aspetti legali:

- **Regola:** chi non aiuta una persona in imminente pericolo di morte, nonostante lo si possa ragionevolmente esigere da lui in base alle circostanze, è colpevole di omissione di soccorso, secondo l'articolo 128 del Codice penale svizzero. Ciò vale sia nei casi in cui la rianimazione è oggettivamente necessaria e (soggettivamente) presumibilmente desiderata dalla persona coinvolta, sia nei casi dubbi, in cui non è chiaro se la persona acconsentirebbe o rifiuterebbe la rianimazione. La regola è quindi "in dubio pro REA": in caso di dubbio, rianimare sempre.

[Non si può ragionevolmente esigere che venga effettuata la rianimazione se il soccorritore deve mettere a rischio la propria vita o se la rianimazione è chiaramente irrealizzabile/inutile].

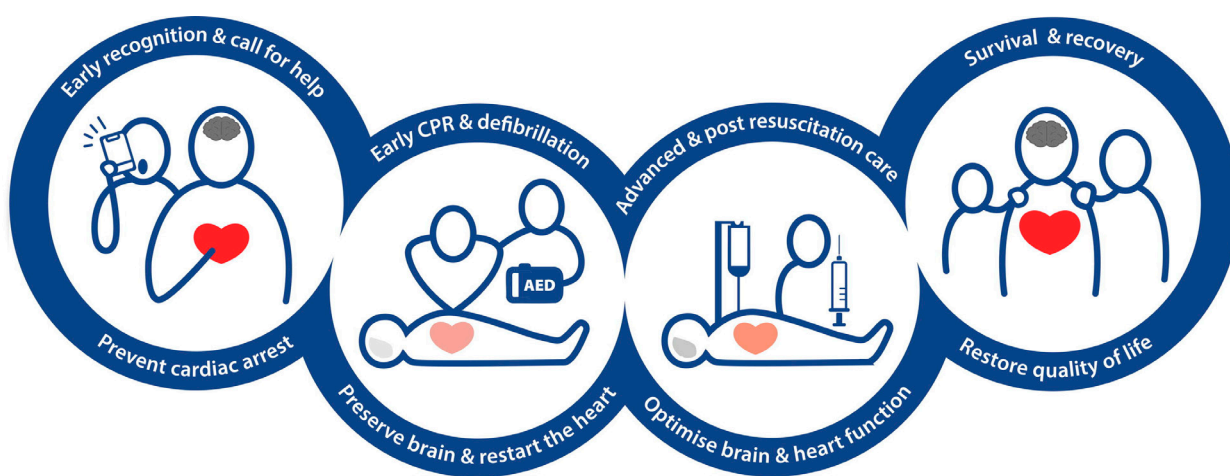
- **Eccezione:** se la persona ha detto o scritto chiaramente di non voler essere rianimata, non si può rianimare,

anche se ci sono buone possibilità che la rianimazione abbia successo. No vuol dire no! Se ci sono indicazioni chiare che la rianimazione non è desiderata, dev'essere rispettata questa volontà. Non si deve aiutare. Tali indicazioni possono derivare da un rifiuto della rianimazione, da una direttiva del paziente (articolo 370 Codice Civile Svizzero), da una dichiarazione della persona interessata, comunicata in modo credibile al soccorritore dai familiari, o, in casi molto rari, da un timbro "No-CPR" (CardioPulmonary Resuscitation), da un emblema "DNAR" (Do Not Attempt Resuscitation) o da un pendente

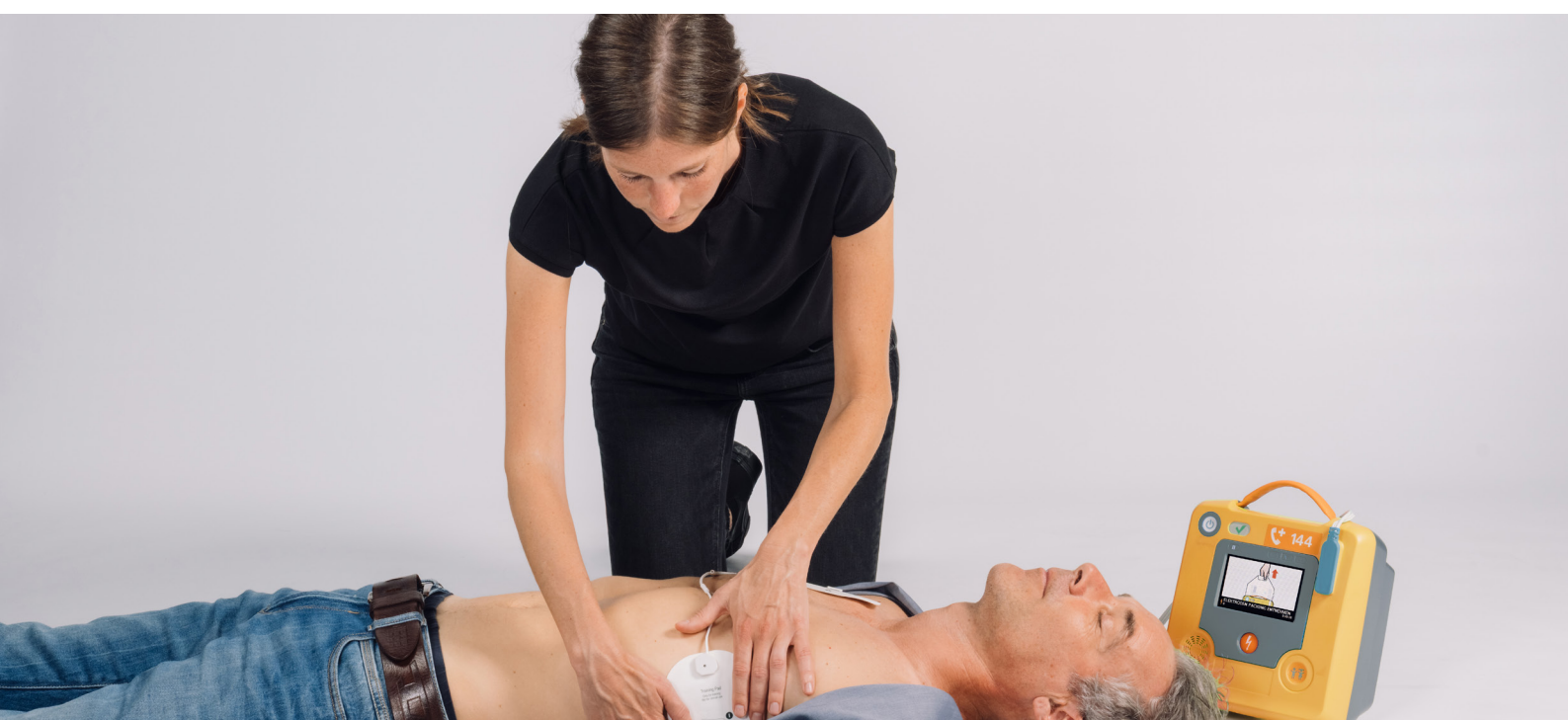
- **Responsabilità per lesioni:** le manovre di rianimazione in caso di arresto cardiaco possono causare lesioni fisiche (ad esempio, le fratture costali). Di solito, sono giustificate dal consenso presunto della persona colpita o dal fatto che le viene prestato soccorso. L'unica eccezione si ha quando è evidente che la rianimazione è stata rifiutata. Chi rianima nonostante un rifiuto chiaramente espresso può essere ritenuto responsabile dei lesioni. Nella maggior parte dei casi, però, non è chiaro se la rianimazione sia stata rifiutata. In questi casi, chiunque provi a effettuare la rianimazione non è responsabile per eventuali lesioni che ne derivano, perché salvare la vita è più importante dell'integrità fisica.

Varie

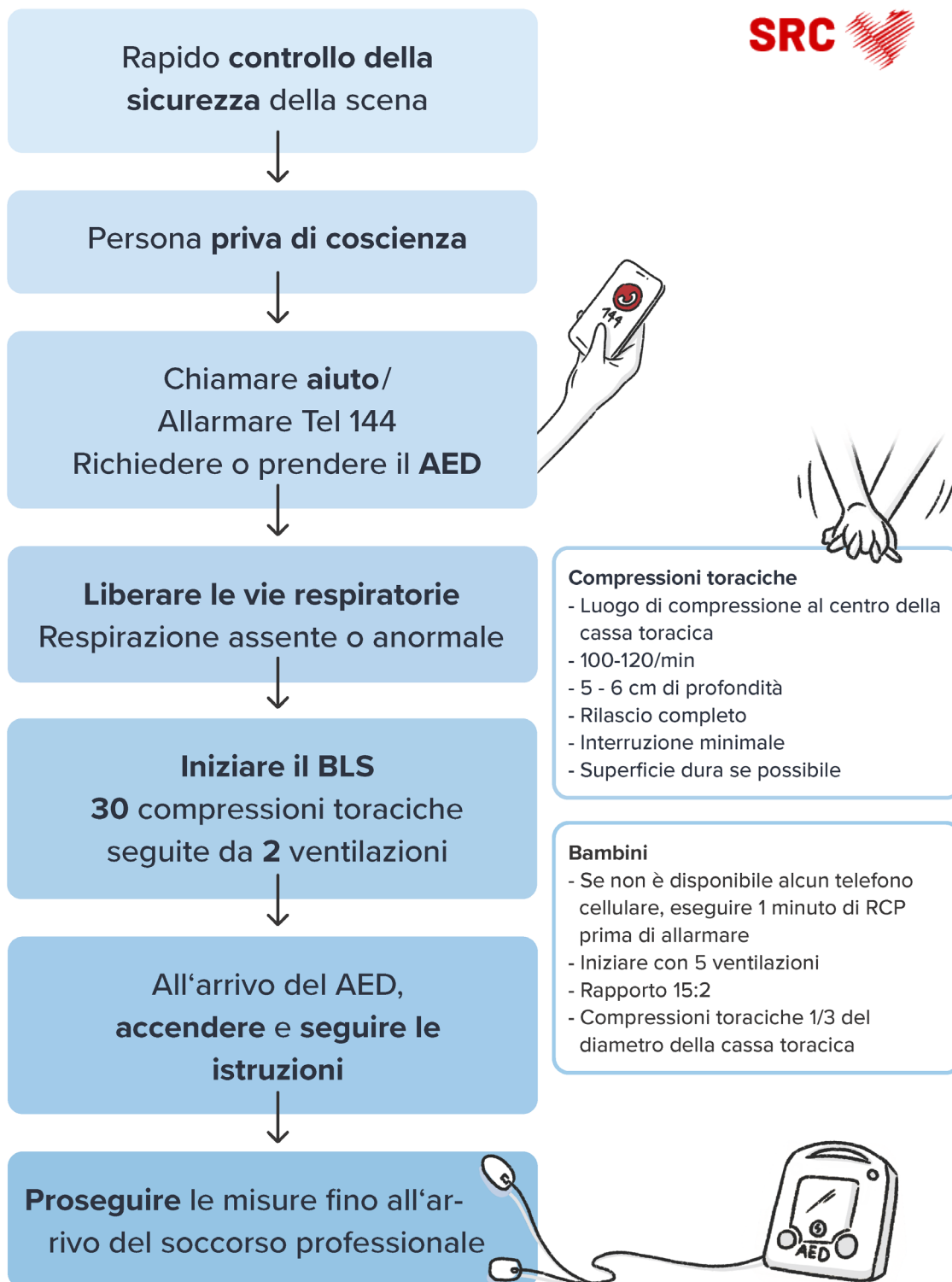
- Nei corsi viene utilizzata la catena di sopravvivenza dell'ERC:



La catena di sopravvivenza in lingua inglese sarà sostituita in una successiva edizione delle presenti linee guida dei corsi non appena l'ERC avrà pubblicato le varianti linguistiche.



9. ALGORITMO BLS-AED-SRC 2025



10. DIRITTO D'AUTORE & COPYRIGHT

I contenuti di queste linee guida sono previsti esclusivamente per la regolamentazione dei corsi BLS-AED dello Swiss Resuscitation Council.

Il diritto di riprodurre, distribuire e rendere pubblicamente accessibile il presente documento è soggetto alle condizioni seguenti:

Menzione del nome:

Swiss Resuscitation Council 2025 - Tutti i diritti riservati

Nessun utilizzo commerciale:

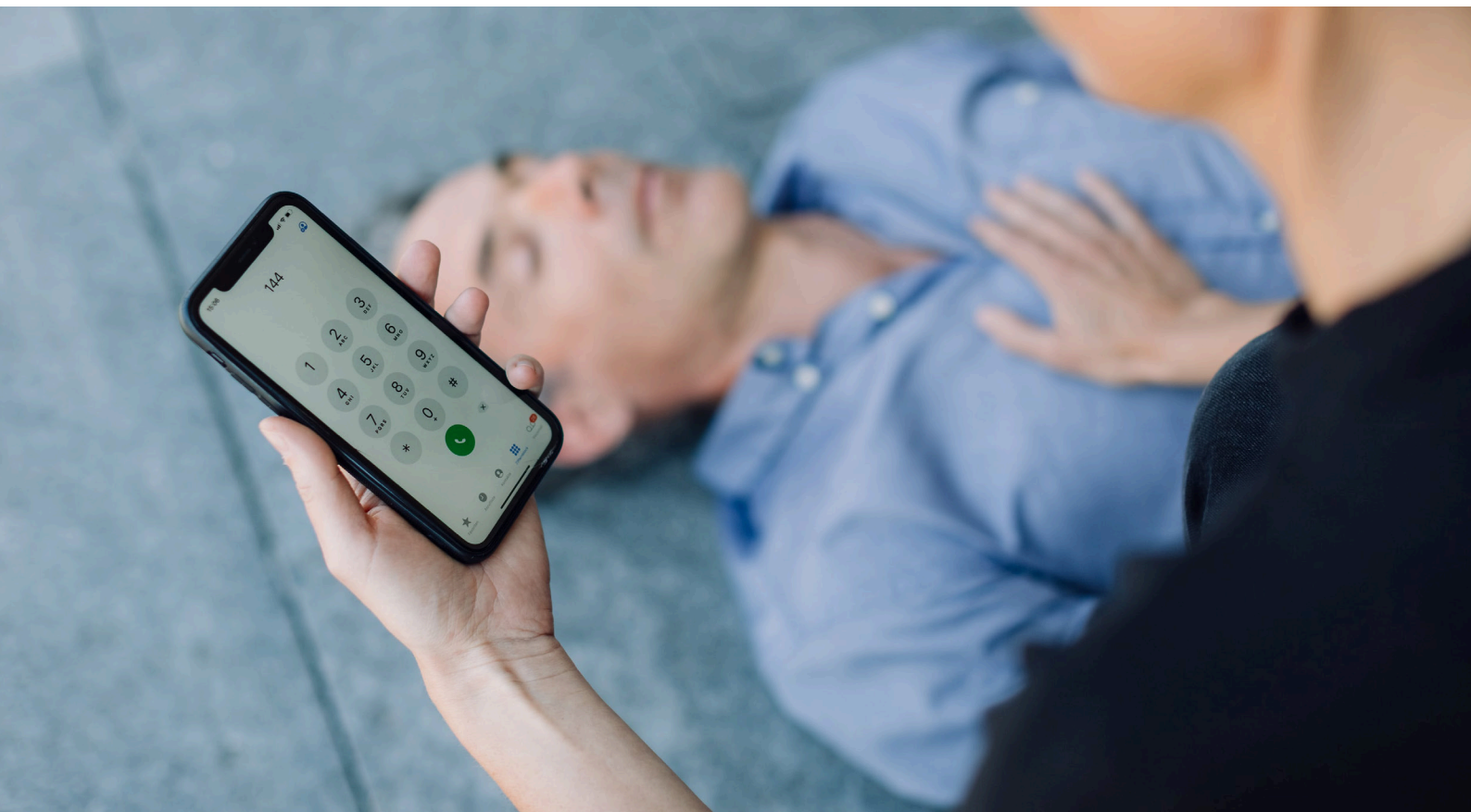
Questa opera non può essere utilizzata a fini commerciali, eccetto in relazione al corso.

Questa opera non può essere rielaborata né modificata in alcun modo.

Al di fuori di queste condizioni, è vietato in ogni caso riprodurre, distribuire, pubblicare e utilizzare questi contenuti senza l'autorizzazione dello SRC..

Algoritmo SRC

L'algoritmo può essere ripreso nella grafica del Corporate Design degli offerenti di corsi accreditati senza modifiche al contenuto e menzionando la fonte "© Swiss Resuscitation Council SRC 2025".



11. ABBREVIAZIONI E DEFINIZIONI

ALS	Advanced Life Support (supporto vitale avanzato)
ACLS®	Advanced Cardiovascular Life Support (nome protetto del corso dell'AHA)
AED	Automated External Defibrillator (defibrillatore automatico esterno, defibrillazione automatica esterna)
AHA	American Heart Association
BLS	Basic Life Support (supporto vitale di base): misure di base della rianimazione
CPR	Cardiopulmonary Resuscitation (rianimazione cardiopolmonare): il termine CPR (o RCP) è generico e significa rianimazione in senso generale, comprendendo anche gli ausili per la gestione delle vie respiratorie, la ventilazione e il sostegno della circolazione (attraverso medicinali)
ECC	Emergency Cardiovascular Care (trattamento delle emergenze cardiovascolari)
ERC	European Resuscitation Council
Primo soccorritore	Persona che si trova per caso sul posto e presta spontaneamente i primi soccorsi
First Responder	Persona formata almeno in BLS-AED che può essere chiamata per interventi di arresto cardiaco dalla centrale per l'allarme sanitario urgente 144
Formazione pratica	Tutte le procedure di formazione pratica (compressione toracica, ventilazione, utilizzo dell'AED ecc.)
HCP	Gli Health Care Professionals (HCP) ai sensi dello SRC, risp. delle presenti linee guida dei corsi, sono le figure che fanno parte dei seguenti gruppi professionali, designati in forma abbreviata anche "Professionals" o professionisti. La lista è esaustiva <ul style="list-style-type: none">· Medici diplomati· Infermiere/a diplomato/a SSS o SUP· Soccorritore/-rice diplomato/a SSS· Soccorritore/-rice assistente d'ambulanza APF
HPCPR	High-Performance CPR
IAS	Interassociazione di Salvataggio
ILCOR	International Liaison Committee on Resuscitation
PBLS	Pediatric Basic Life Support (supporto vitale di base in età pediatrica)
Professionals	Forma abbreviata per Health Care Professionals (vedi sopra)
SSMUS	Società Svizzera di Medicina d'Urgenza e di Salvataggio
SRC	Swiss Resuscitation Council: Consiglio Svizzero per la Rianimazione
SWISSRECA	Registro svizzero per Out-of-Hospital Cardiac Arrest (OHCA) www.ivr-ias.ch

12. FONTI D'INFORMAZIONE & LETTERATURA RACCOMANDATE

Pubblicazioni dello Swiss Resuscitation Council: www.resuscitation.ch

Pubblicazioni dell'ILCOR, dell'ERC & dell'AHA:

www.erc.edu

www.heart.org

www.ilcor.org

SRC

SRC Swiss Resuscitation Council (2023). Strategia nazionale di sopravvivenza in caso di arresto cardiaco 2023, via www.resuscitation.ch

ERC

Smith, M. A. (2025). European Resuscitation Council Guidelines 2025, Adult Basic Life Support, Resuscitation 215 (2025) 110771

<https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2025.110771>

Djakow, J. et al. (2025) European Resuscitation Council Guidelines 2025, Paediatric Life Support, Resuscitation 215 (2025) 110767

<https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2025.110767>

Nabecker, S. et al. (2025) European Resuscitation Council Guidelines 2025, Education for Resuscitation, Resuscitation 215 (2025) 110739

<https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2025.110739>

AHA

Joyner, B. L. et al. (2025). American Heart Association and American Academy of Pediatrics, Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Part 6: Pediatric Basic Life Support. Circulation. Volume 152, Number 16 suppl_2.

<https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000001370>

Kleinmann M. E. (2025). American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Part 7: Adult Basic Life Support. Circulation. Volume 152, Number 16_suppl_2. <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000001369>

ILCOR

Bray, J. E. et al. (2025). Basic Life Support: 2025 International Liaison Committee on Resuscitation Consensus on Science With Treatment Recommendations, Resuscitation 215 (2025) 110808 <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2025.110808>

Scholefield, B. R. (2025). Paediatric Life Support: 2025 International Liaison Committee on Resuscitation Consensus on Science With Treatment Recommendations, Resuscitation 215 (2025) 110813 <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2025.110813>



Redazione

Helge Regener
Presidente Faculty BLS dello SRC

Gabriela Kaufmann
Direttrice SRC

Christoph Meier
Membro Faculty BLS dello SRC

Faculty BLS dello SRC

Bachmann, Iris Dr.
Baumgartner, Beat
Dénéreaz, Sandrine
Lopez, Daniel
Nardone, Flavio

Layout

Ammann, Esther

Traduzioni

- Italiano: HELVETIA translations Sagl
- Francese: Inter-Translations SA

COLOPHON



Swiss
Resuscitation
Council

Swiss Resuscitation Council

Segretariato
c/o forum pr
Postgasse 19
3011 Berna
info@resuscitation.ch
www.resuscitation.ch