

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.