



**ASL LECCE**

SERVIZIO SANITARIO DELLA PUGLIA

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA  
CENTRALE OPERATIVA 118  
DIRETTORE : Dr. MAURIZIO SCARDIA  
Piazza F. Muratore,1 73100 Lecce  
Tel.Centrale Operativa : 0832.661184  
Fax Direzione : 0832.661185  
Fax Sala Operativa : 0832.351256  
e-mail: dip118@ausl.le.it



## **INFORMAZIONI PROGETTI PAD**

**Procedura per l'attivazione di un progetto PAD " Public Access Defibrillation " al fine di formare ed autorizzare personale abilitato al Basic Life Support and Defibrillation (BLS).**

I defibrillatori semi-automatici (chiamati in termine tecnico DAE, Defibrillatori [Semi]Automatici Esterni) collocati in un luogo pubblico e la contestuale formazione ed autorizzazione di personale laico ( 1 ) fanno parte dei progetti PAD strettamente collegato con una rete coordinata dal Sistema di Emergenza Urgenza Sanitaria 118 , Ente istituzionalmente preposto anche in Puglia al soccorso sanitario in accordo con le normative vigenti ( Legge n. 120 del 3 Aprile 2001; Accordo stato regioni del 27 Febbraio 2003; D.M. 18 Marzo 2011).

Pertanto è necessario predisporre un Progetto secondo lo schema di seguito allegato ( 2 ).

La richiesta di attivazione del progetto va inoltrata al Direttore Medico del SEUS 118 Provinciale al fine di realizzare una mappatura dei DAE e del personale autorizzato ( DATABASE ).

---

( 1 ) L'autorizzazione all'utilizzo del DAE rimane in capo al Direttore della Centrale Operativa 118.

Inviare come ALLEGATO al seguente indirizzo e-mail: [dip118@ausl.le.it](mailto:dip118@ausl.le.it) e [cdfleccesoccorso118@ausl.le.it](mailto:cdfleccesoccorso118@ausl.le.it)

( 2 ) RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO DEFIBRILLAZIONE PRECOCE –PAD – PUBLIC ACCESS DEFIBRILLATION-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ appartenente a (Società, Ente, Ditta)

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

In qualità di \_\_\_\_\_ l'autorizzazione ad attivare un progetto di defibrillazione precoce - Progetto PAD – Public Access Defibrillation – nel Comune di \_\_\_\_\_ secondo quanto previsto dalla normativa vigente , prevedendo l'inserimento di n. \_\_\_\_\_ defibrillatori semiautomatici (DAE) .

**CARATTERISTICHE DEL PROGETTO** (contesto ambientale, destinatari, collocazione precisa dei DAE sul territorio)

Contesto Ambientale: \_\_\_\_\_

Destinatari- Potenziali Fruitori : \_\_\_\_\_

Collocazione precisa dei DAE :

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Responsabile Organizzativo del progetto: \_\_\_\_\_

Responsabile della manutenzione dei DAE: \_\_\_\_\_

Modello DAE (marca, tipo, n. serie, - da fornire non appena disponibili):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Il proponente/responsabile del progetto accetta le condizioni previste dalla normativa vigente sul territorio nazionale ed in Regione Puglia. Si impegna inoltre a mantenere efficienti i defibrillatori semiautomatici ed aggiornato il personale secondo le indicazioni fornite dalla Centrale Operativa 118 Lecce.

Trasmette , ad integrazione , scheda contenente i dati del personale autorizzato all' uso del DAE, secondo il modello allegato.( 3 ).

Data

Firma Responsabile Organizzativo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_