

Gestione delle Emergenze nelle Strutture Sanitarie Territoriali

ASL Gallura

REVISIONE	DATA VALIDAZIONE	REDAZIONE	APPROVAZIONE	VALIDAZIONE
00	Febbraio 2022	<p><i>Dr.ssa Enedina Bandinu</i> Resp. Servizio Qualità e Risk Management</p> <p><i>CPSI Antonietta Castelli</i> <i>CPSE Dott.ssa M. Domenica Sanna</i> Servizio QRM</p>	<p><i>Dr. Guido Sari</i> Direttore f.f. Distretto Olbia</p> <p><i>Dr. Antonio F. Cossu</i> Direttore Distretto Tempio</p> <p><i>Dr.ssa Anna Maria Sanna</i> Direttore Distretto La Maddalena</p> <p><i>Dr.ssa M. Giuseppa Campus</i> Direttore f.f. SISP</p> <p><i>Dr. Salvatore Carai</i> Direttore SERD</p> <p>× <i>Dr.ssa Luisa Budroni</i> Direttore CSM</p> <p><i>Dr.ssa Giovanna M. Solinas</i> Direttore Servizio NPI</p>	<p><i>Direttore Sanitario f.f. ASL Gallura</i></p> <p><i>Dr. Raffaele De Fazio</i></p>

Indice**Pagina**

1	RAZIONALE	3
2	DESCRIZIONE DEL CONTESTO	3
3	ACRONIMI	4
4	SCOPO/OBIETTIVO	4
5	APPLICABILITÀ	4
6	RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI	5
7	DISTRIBUZIONE DELLA PROCEDURA.....	5
8	RESPONSABILITÀ	5
9	MATERIALI	6
10	FASI DEL PROCESSO	7
11	SEQUENZA DI INTERVENTO.....	8
12	DIAGRAMMA DI FLUSSO	9
13	INDICATORI	10
14	ALLEGATI	10
	1) <i>Checklist farmaci e presidi</i>	
	2) <i>Istruzioni operative DAE</i>	
	3) a. <i>Modulo verifica DAE</i>	
	b. <i>Modulo verifica bombola O₂</i>	
	<i>Elenco DAE Strutture Territoriali</i>	

1. RAZIONALE

[L'Arresto Cardiocircolatorio (ACC) è una situazione nella quale il cuore cessa le proprie funzioni, di solito in modo improvviso, causando la morte del soggetto che ne è colpito. Ogni anno, in Italia, circa 60.000 persone muoiono in conseguenza di un arresto cardiaco, spesso improvviso e senza essere preceduto da alcun sintomo o segno premonitore. La letteratura scientifica internazionale ha ampiamente dimostrato che in caso di arresto cardiaco improvviso, un intervento di primo soccorso, tempestivo e adeguato, contribuisce, in modo statisticamente significativo, a salvare fino al 30% in più delle persone colpite. In particolare, è dimostrato che la maggiore determinante per la sopravvivenza è rappresentata dalle compressioni toraciche esterne (massaggio cardiaco) applicate il prima possibile anche da parte di personale non sanitario. Senza queste tempestive manovre, il soccorso successivo ha poche o nulle probabilità di successo. A questo primo e fondamentale trattamento deve seguire, in tempi stretti, la disponibilità di un DAE che consente anche a personale non sanitario di erogare una scarica elettrica dosata in grado, in determinate situazioni, di far riprendere un'attività cardiaca spontanea. L'intervento di soccorso avanzato del sistema di emergenza 118 completa la catena della sopravvivenza]¹¹.

Pertanto, quando si verifica un'emergenza, nessuno può esimersi dal prestare soccorso con tempestività, competenza ed efficacia, soprattutto quando opera personale sanitario.

Nell'ambito delle Strutture Territoriali si è rilevata la mancanza di omogeneità nella gestione delle situazioni di emergenza/urgenza, sia dal punto di vista organizzativo che nella dotazione di strumenti.

Inoltre, l'estensione territoriale e la viabilità disagiata spesso non consentono ai mezzi di soccorso di raggiungere la destinazione in tempi brevi: per questo motivo si rende necessario adeguare le dotazioni tecnologiche e migliorare l'organizzazione, per poter garantire in loco un intervento tempestivo e adeguato.

2. DESCRIZIONE DEL CONTESTO

Il territorio della ASL della Gallura è suddiviso nei Distretti socio-sanitari di Olbia, Tempio, ai quali afferiscono rispettivamente 16 e 9 Comuni, e il Distretto di La Maddalena che coincide col Comune medesimo. I Distretti garantiscono l'assistenza territoriale, integrandosi con i Dipartimenti di Prevenzione e di Salute Mentale. Il Servizio di Emergenza-Urgenza territoriale 118, opera sul territorio con due postazioni medicalizzate dislocate ad Olbia e Tempio e col supporto di una rete di Associazioni di Volontariato e Cooperative Sociali, queste ultime in regime di convenzione con la AREUS, operanti anche sull'isola di La Maddalena.

I Mezzi di Soccorso Avanzato (MSA) sono dotati di defibrillatore manuale, i Mezzi di Soccorso di Base (MSB) dotati di Defibrillatore semi-Automatico Esterno (DAE) e di personale opportunamente formato.

Ogni Distretto è dotato di un Poliambulatorio nei quali viene erogata gran parte dell'attività medico specialistica ed amministrativa, che determinano un massiccio afflusso di persone. Le sedi periferiche sono generalmente strutture di piccole dimensioni, sede di ambulatorio spesso condiviso di Continuità assistenziale, di Igiene pubblica e qualche branca di specialistica ambulatoriale.

¹D.M. Balduzzi 24.4.13 (All. E)

3. ACRONIMI

DAE	Defibrillatore (semi)Automatico Esterno
RCP	Rianimazione Cardio-Polmonare
ACC	Arresto Cardio Circolatorio
BLS-D	Basic Life Support-Defibrillation
UONPIA/NPI	Unità Operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza
SARP	Servizio Assistenza Riabilitativa e Protesica
SPPA	Servizio Prevenzione Protezione Aziendale
DSMD	Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
AREUS	Azienda Regionale Emergenza Urgenza

4. SCOPO/OBIETTIVO

Il presente documento ha lo scopo di definire le responsabilità e le modalità di intervento in caso di emergenze sanitarie (in particolare per la gestione dell'ACC) nelle sedi aziendali extra-ospedaliere, con l'obiettivo di:

- Standardizzare le attività del processo uniformando i comportamenti del personale coinvolto, a garanzia di un intervento tempestivo, appropriato e sicuro;
- Uniformare la dotazione di tecnologie, presidi e farmaci;
- Uniformare il percorso formativo del personale.

5. APPLICABILITÀ

La Procedura è rivolta a tutte le Strutture e Servizi territoriali che erogano prestazioni sanitarie. È applicabile altresì nei punti di Guardia turistica stagionalmente attivati.

STRUTTURE Sede centrale	SEDI PERIFERICHE
ASSISTENZA DISTRETTUALE Olbia	<i>Alà dei Sardi, Arzachena, Berchidda, Buddusò, Budoni, G. Aranci, Loiri P. S.Paolo, Monti, Oschiri, Padru, Palau, Sant'Antonio di G., Santa Teresa di G., S. Teodoro, Telti</i>
ASSISTENZA DISTRETTUALE Tempio Pausania	<i>Badesi, Calangianus, Luogosanto, Trinità d'Agultu e Vignola, Nuchis (medicina penitenziaria)</i>
ASSISTENZA DISTRETTUALE La Maddalena	<i>Isola di La Maddalena</i>
DIP. DI PREVENZIONE IGIENE PUBBLICA Olbia-Tempio	<i>Arzachena, Berchidda, La Maddalena, Tempio</i>
DIP. SMD Olbia-Tempio	<i>Arzachena, Buddusò, Budoni, La Maddalena, Oschiri, Tempio P., Santa Teresa di G., Trinità d'Agultu</i>

6. RIFERIMENTI NORMATIVI e DOCUMENTALI

- Legge n. 116 del 04/08/2021 - “Disposizioni in materia di utilizzo dei defibrillatori semiautomatici e automatici”
- Nota Direttore Sanitario ATS - PG/229983 del 14.07.21 “Definizione delle procedure di gestione delle emergenze nelle strutture ospedaliere e territoriali”
- Guidelines of ILCOR 2015 - IRC/ERC 2015 – AHA 2015
- D.lgs 81/2008, Art. 45, Primo Soccorso aziendale e DM 388/2003
- Progetto regionale DAE – Allegato DGR n. 48/28 del 1.12.2011
- DGR 47/42 e DGR 47/43 del 30.12.2010

7. DISTRIBUZIONE DELLA PROCEDURA

La procedura viene trasmessa alle seguenti strutture per darne la massima diffusione ai Servizi afferenti:

- ✓ Direzioni di Distretto di Olbia, Tempio, La Maddalena
- ✓ Al Dipartimento di Prevenzione
- ✓ Al Dipartimento di SMD
- ✓ Al Servizio di Ingegneria Clinica
- ✓ Copia è consultabile nell'INTRANET nella sezione **Distretti**

8. RESPONSABILITÀ

Attività / Funzione	Direttore Distretto/ Dipartimento/ Responsabile Struttura	Dirigente Medico	Coordinatore/ Infermiere/ Medico convenzionato
<i>Definire formalmente l'organizzazione interna</i>	R	C	C
<i>Predisporre la formazione del personale</i>	R	C	C
<i>Controllo giornaliero DAE-Aspiratore-Bombola</i>	–	I	R
<i>Richiesta manutenzione in caso di malfunzionamento</i>	–	I	R
<i>Richiesta farmaci e presidi</i>	–	C	R
<i>Controllo mensile scadenze farmaci e presidi</i>	–	C	R
<i>Ripristino del materiale dopo l'uso</i>	–	C	R
<i>Verifiche periodiche su corretta applicazione della Procedura</i>	R *	C	C

R = responsabile; **C** = coinvolto; **I** = informato

* Il Direttore di Distretto o Dipartimento può delegare l'attività di verifica periodica

9. MATERIALI

Ogni Struttura dispone delle dotazioni necessarie per poter affrontare le eventuali emergenze che possono coinvolgere sia gli utenti che i lavoratori.

Per le specificità dell'Hospice e della Medicina penitenziaria, i carrelli di emergenza potranno contenere in aggiunta ulteriori dotazioni, secondo quanto previsto dall'organizzazione interna.

Gli Ambulatori ad esclusiva gestione infermieristica, sono dispensati dal possesso di farmaci.

9.1. Dotazione di base

Carrello o borsa/zaino di emergenza

DAE con piastre adesive

Bombola di O₂ da 2-3 l + 1 di riserva

Aspiratore portatile

Frigorifero

Farmaci: – *Vedi Check-list, Allegato 1*

Presidi per adulti: - *Vedi Check-list, Allegato 1*

Presidi pediatrici: presenti nelle strutture a prevalente/elevato accesso pediatrico come il Servizio di UONPIA, gli ambulatori Vaccinazioni e la Diabetologia - *Vedi Check-list, Allegato 1*

IL MATERIALE DESTINATO ALL'EMERGENZA NON DEVE ESSERE PRELEVATO PER USI CHE NON SIANO DI EMERGENZA O SOCCORSO

9.2. Ubicazione DAE

La presenza del DAE e del carrello/borsa per l'emergenza deve essere adeguatamente segnalata con targa apposita e ben visibile (a bandierina o a cartello) indicante "**Carrello emergenza**", o con segnaletica convenzionale di "**DAE**" per permettere una facile individuazione anche a chi non conosce adeguatamente la struttura.

Nelle strutture polifunzionali, considerata la complessità logistica, è prevista la presenza di almeno un DAE per piano.

Nelle sedi periferiche, ove presenti diverse attività (GM, Specialistica ambulatoriale, sedi vaccinali, punti prelievi), l'uso del DAE può essere condiviso, posizionato all'interno di teche o ganci a muro, mentre la gestione di farmaci e presidi, è in capo al Servizio di riferimento.

I DAE devono essere posizionati in aree presidiate, facilmente accessibili agli operatori.

L'elenco dei DAE e della loro dislocazione nei singoli Servizi è riepilogata nell'apposita scheda.

Formazione

L'art.45 del D.Lgs. 81/08 stabilisce che anche la Struttura sanitaria assuma i necessari provvedimenti in materia di primo soccorso e assistenza medica di emergenza, definendo appropriate misure organizzative e operative volte a garantire un adeguato sistema di intervento.

E' obbligatorio pertanto che tutto il personale sanitario operante nelle sedi territoriali, e laico ove presente, abbia una formazione specifica nelle attività di Rianimazione Cardio Polmonare attraverso l'abilitazione di esecutore BLS, ad esclusione dei lavoratori dispensati.

Sarà cura dei Responsabili di struttura in accordo col Servizio Formazione, assicurare la formazione periodica del personale afferente.

10. FASI DEL PROCESSO

10.1 Controlli e ripristino

In ogni contesto operativo sono definite le responsabilità dei controlli e la tempistica attraverso Disposizioni interne/Istruzioni Operative, in base alle proprie specificità organizzative.

Periodicità dei controlli

a) **Giornaliero**

Eeguire il controllo del DAE, aspiratore e della bombola di O₂ secondo le Istruzioni Operative (*Allegato 2*) apponendo la firma nelle griglie di verifica (*Allegato 3a e 3b*).

b) **Dopo ogni utilizzo**

Il ripristino dei presidi e dei farmaci deve avvenire subito dopo l'utilizzo, così come il riordino ed eventualmente la sanificazione e disinfezione dei materiali riutilizzabili, apponendo la firma di avvenuta verifica sulla griglia di controllo.

c) **Mensile**

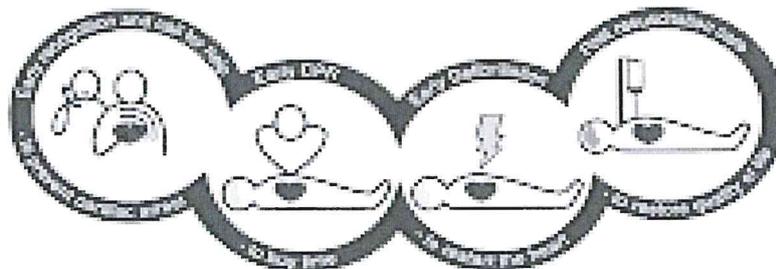
Una volta al mese, sarà verificata la dotazione e la scadenza di farmaci e presidi. Indicare nella check list la data di scadenza, per facilitare i controlli successivi. Ogni assenza dovrà essere segnalata al Responsabile di riferimento (vedi matrice di responsabilità) per un tempestivo ripristino, secondo le modalità previste dall'organizzazione interna e/o aziendale.

Le check-list compilate saranno archiviate in un apposito raccoglitore per cinque anni.

11. SEQUENZA DI INTERVENTO

- **Alla richiesta di soccorso**, il primo operatore che interviene, fatta la prima valutazione, chiama o fa chiamare il Medico (quando presente in sede) ed eventualmente il 118, indicando all'operatore di Centrale Operativa il luogo esatto dell'evento (località, via, struttura, piano);
- **In caso di ACC:**
 - l'operatore provvede a chiedere aiuto, chiama o fa chiamare il 118,
 - Avvicina o fa avvicinare il DAE e carrello/borsa in dotazione e presta il primo soccorso, mettendo in atto, in attesa del Soccorso Avanzato, le sequenze della "CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA" ad uno o due soccorritori, secondo le linee guida BLS-D apprese.

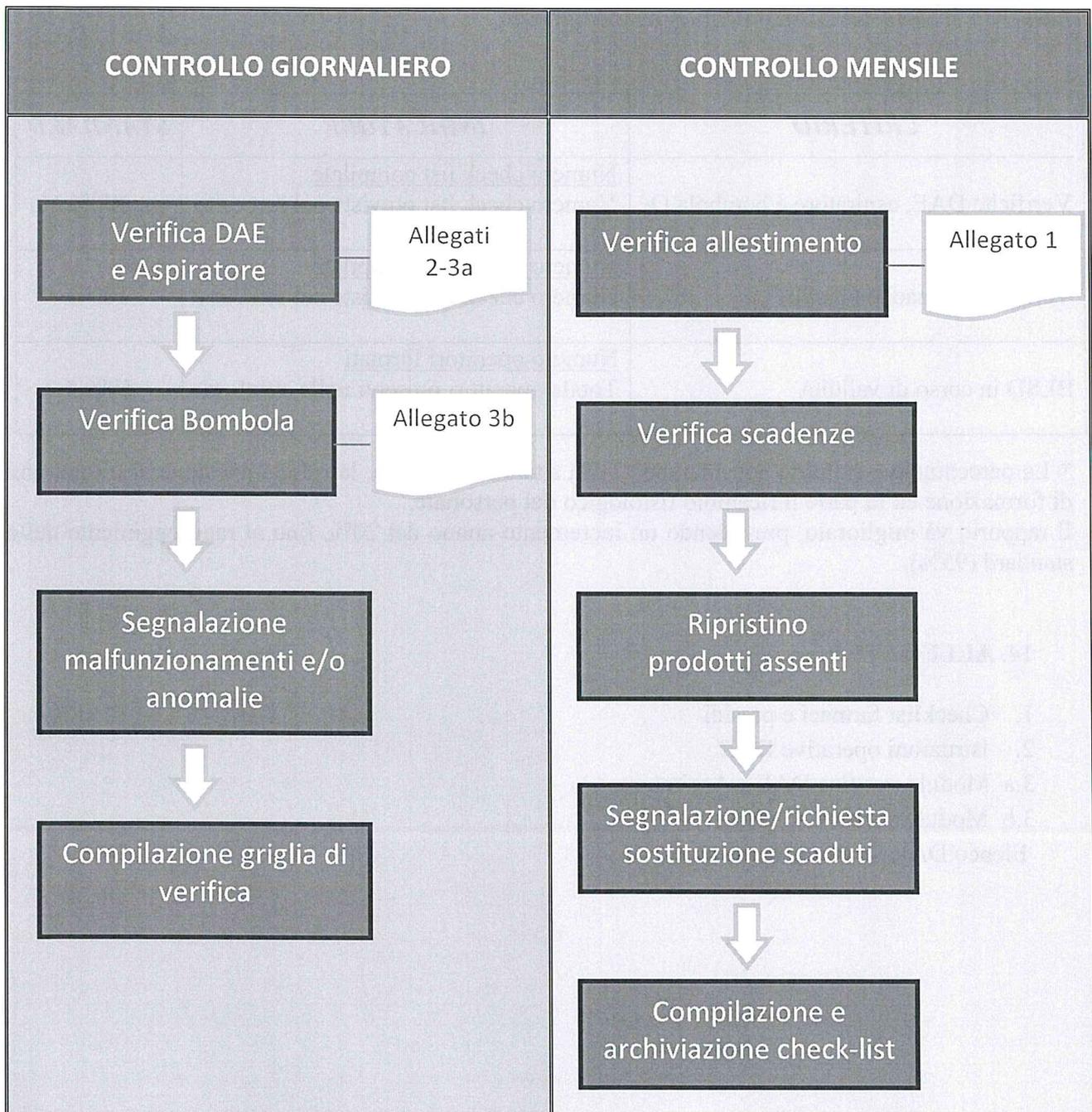
CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA



Chiamata 118 - RCP - Defibrillazione - Assistenza medica

Nelle strutture a più ingressi e piani, è opportuno quando possibile, che un operatore (ausiliario - OSS - amministrativo) vada ad accogliere all'ingresso principale l'equipe di soccorso del 118.

12. DIAGRAMMA DI FLUSSO – CONTROLLO MATERIALI E FARMACI



13. INDICATORI

La corretta applicazione della Procedura sarà periodicamente verificata con i seguenti indicatori a cura del Direttore del Distretto/Dipartimento/Servizio.

CRITERIO	INDICATORE	STANDARD
Verifiche DAE, aspiratore e bombola O ₂	<u>Numero check list compilate</u> Numero check list previste nel semestre	100%
Verifiche farmaci e presidi	<u>Numero check list compilate</u> Numero check list previste nel semestre	100%
BLSD in corso di validità	<u>Numero operatori formati</u> Totale operatori presenti nella struttura	50% *

* La percentuale è stabilita considerando nella situazione attuale, la ridotta adesione ai programmi di formazione ed in parte il ricambio fisiologico del personale.
Il rapporto va migliorato, prevedendo un incremento annuo del 20%, fino al raggiungimento dello standard (95%).

14. ALLEGATI

1. Checklist farmaci e presidi
 2. Istruzioni operative DAE
 - 3.a Modulo verifica DAE e Aspiratore
 - 3.b Modulo verifica bombola O₂
- Elenco DAE Strutture Territoriali

Si ringraziano per la collaborazione:

Dott. Raffaele De Fazio Responsabile Servizio Territoriale di Emergenza/Urgenza 118

Dott. Domenico Palomba Medico Servizio Territoriale di Emergenza/Urgenza 118

Mariella Lutz Inf. Coordinatrice

Lucia Canu Inf. Coordinatrice Diabetologia

Paola Colnaghi Inf. Coordinatrice CSM

Rossana Corona Inf. 118 Tempio

Anna Maria Spezzigu Inf. Coordinatrice Distretto Tempio

Ing. Pierluigi Tilocca, Servizio Ingegneria Clinica

ISTRUZIONI OPERATIVE**GESTIONE E MANUTENZIONE DAE**

La gestione di un DAE è un'operazione molto semplice ma fondamentale per il buon esito dell'intervento. Si raccomanda di seguire le indicazioni del produttore tenendo a portata di mano il manuale per una rapida consultazione.

Quando è in modalità standby, il DAE esegue in automatico i test diagnostici, con cadenza stabilita dal produttore, giornaliera, settimanale o mensile.

All'operatore compete il controllo visivo della corretta funzionalità dell'apparecchio e l'integrità del materiale di consumo (piastre e rasoi) a intervalli regolari come riportato nella griglia.

In caso di malfunzionamento comparirà rispettivamente una X (ics) oppure un led rosso.

La manutenzione ordinaria e straordinaria delle apparecchiature è a carico della Global Service, che si interfaccia col Servizio di Ingegneria Clinica aziendale.

IL MANUALE D'USO DEL DAE IN DOTAZIONE
DEVE ESSERE SEMPRE DISPONIBILE E FACILMENTE ACCESSIBILE

CONTROLLI DEL DAE

Il Responsabile/Coordinatore della struttura individua l'operatore che effettuerà i controlli secondo le indicazioni riportate nella griglia di verifica DAE.

Cosa controllare:

1. verificare che non vi siano allarmi attivi, oltre la spia di corretta funzionalità (clessidra nera o led verde);
2. verificare la presenza delle piastre, data di scadenza e relativa integrità della loro custodia;
3. verificare la presenza di rasoi monouso per eventuale tricotomia.

MANUTENZIONE

La richiesta del materiale di consumo (es: piastre, rasoi), va indirizzata alla Farmacia territoriale.

In presenza di allarme acustico o visivo attivo

Richiedere l'intervento tecnico alla Global Service Hospital Consulting, riportando il numero di inventario di Ingegneria Clinica (etichetta con QR code) apposto sull'apparecchio e descrivere il tipo di allarme.

La segnalazione deve essere fatta aprendo una chiamata attraverso il gestionale BIOGEST, oppure con le seguenti modalità:

- via mail all'indirizzo sic.olbia@hcspa.it
- a mezzo tel., al numero 3385065002

Allegato 3a

GRIGLIA VERIFICA DAE

VERIFICHE	Ogni Giorno	Ogni Mese	Dopo ogni utilizzo
<i>In posizione, nessun segno di danni, privo di sporco</i>	X	X	X
<i>Funzionamento indicatore di operatività</i>	X	X	
<i>Accessori (piastre, rasoi)</i>	-	X	X
VERIFICA ASPIRATORE			
VERIFICHE	Ogni Giorno	Ogni Mese	Dopo ogni utilizzo
<i>In posizione, nessun segno di danni, privo di sporco</i>	X	X	X
<i>Batteria sotto carica e indicatore di durata</i>	X	X	
<i>Accessori (tubo, raccordi, cavo)</i>	-	X	X

ANNO		MESE			
Giorno	Firma operatore	Giorno	Firma operatore	Giorno	Firma operatore
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	
				31	

Allegato 3b

GRIGLIA VERIFICA BOMBOLA O₂

VERIFICHE	Ogni Giorno	Ogni Mese	Dopo ogni utilizzo
<i>In posizione, nessun segno di danni</i>	X	-	X
<i>Indicatore colorimetrico (rosso – giallo - verde)*</i>	X	-	X
<i>Indicatore atmosfere O₂(bar)**</i>	X	-	X
<i>Scadenza</i>	-	X	-

* La bombola è operativa quando la lancetta è sulla banda verde

Quando la lancetta è sulla banda gialla o rossa, la bombola va sostituita.

** La bombola va sostituita se la lancetta indica uguale o inferiore a 100 atmosfere.

NB: Ogni Servizio è responsabile della conservazione di una seconda bombola (di scorta)

ANNO		MESE	
Giorno	Firma operatore	Giorno	Firma operatore
1		17	
2		18	
3		19	
4		20	
5		21	
6		22	
7		23	
8		24	
9		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16			

ELENCO DAE STRUTTURE TERRITORIALI

OLBIA			
Sede territoriale/ Servizio	Tipo/Modello/Marca	Inventario I.C.	Ubicazione
Sede amministrativa ASL	HEARTSTART FR2 (Laerdal)	T000571	P. terra ingresso
	HEARTSTART FR2 (Laerdal)	T000572	P. 3° corridoio "Direzione"
OLBIA Complesso Socio Sanitario San Giovanni di Dio V.le A. Moro 22	In fase di acquisizione		P. terra ingresso principale
Continuità assistenziale (GM-GT)	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000699	P. terra ingresso ex P.S.
Servizio di Igiene Pubblica	FRED easy (Schiller AG)	T000388	P. terra ingresso via Borromini Ambulatorio Med. Sportiva
	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000452	Ambulatorio Vaccini
	PARAMEDICS CU ER5 (CU Medical S.)	T000453	Ambulatorio Vaccini
Poliambulatorio	BEXEN ELIFE 700 AED (OsatuBexen)	T000046	P. 1°
	HEARTSTART XL (Philips MS)	T000074	P. 1° Cardiologia 1
Diabetologia	HEARTSTART FRX (Philips MS) Assegnazione temporanea	T000567	P.1° ingresso via Borromini
Neuro-Psichiatria infantile (NPIA)	SAVER ONE D 220J (AMI Italia)	T000578	P.2°
CSM Via Baronia	In fase di acquisizione		P. 1° loc. distribuzione farmaci
SERD V.le Aldo Moro	In fase di acquisizione		P. terra
ALÀ DEI SARDI Via Europa	RESCUE LIFE (Progetti)	T00595	Ambulatorio
Via Roma	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000408	Ambulatorio GM
ARZACHENA Via Jaseppa di Scanu angolo Via Brancaleoni	RESCUE LIFE (Progetti)	5948	
	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000269	Ambulatorio GM (altro ingresso)
	HEARTSTART FRX (Philips MS) Assegnazione temporanea	T000564	Ambulatorio Vaccinale (SISP)
Dialisi CAL V.le Costa Smeralda	SAVER ONE D 200J (AMI Italia)	T000674	Sala Dialisi
BERCHIDDA Via Carlo Dalla Chiesa	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000212	Ambulatorio GM
BUDDUSÒ Via F. De Andrè	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000596	Ambulatorio GM
BUDONI Via Mannironi 1	HEARTSTART FRX (Philips MS) Da riassegnare	T000566	Ambulatorio GT
GOLFO ARANCI Via Libertà	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000412	Ambulatorio GM
LOIRI Via De Amicis	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000407	Ambulatorio GM
Porto S. Paolo Via don L. Sturzo	HEARTSTART FRX (Philips MS) Da riassegnare		Ambulatorio GT
MONTI Via Regione Sarda	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000405	Ambulatorio GM
OSCHIRI Via Segni, 2	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000216	Ambulatorio GM
PADRU Via Roma	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000616	Ambulatorio GM
PALAU Via Fonte Vecchia	RESCUE LIFE (Progetti)	T000583	Poliambulatorio
	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000417	Ambulatorio GM

Sant'ANTONIO di G. Via G. Galilei	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000418	Ambulatorio GM
San PANTALEO	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000415	Ambulatorio GM
Santa TERESA di G. Via Carlo Felice	RESCUE LIFE (Progetti)	T000270	Ambulatorio Cardiol.- Neurol.
	RESCUE Sam DAE (Progetti)	T000698	Corridoio Poliamb.
	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000292	Ambulatorio GM
	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000402	Ig. Pubbl. (altro ingresso)
San TEODORO Via Sardegna	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000376	Ambulatorio GM
TEITI P.zza Municipio	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000406	Ambulatorio GM

LA MADDALENA

Servizio	Tipo/Modello/Marca	Inventario I.C.	Ubicazione
LA MADDALENA Struttura polifunzionale Località Padule	RESCUE LIFE (Progetti)	T000219	P.terra Poliambulatorio
	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000241	P.terra Ambulatorio GM
	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000451	Ambulatorio vaccinale

TEMPIO

Servizio	Tipo/Modello/Marca	Inventario I.C.	Ubicazione
TEMPIO PAUSANIA Poliambulatorio Via C. Demartis (Palazzo ex Inam)	FRED EASY (Schiller)	T000697	P. terra Accettazione
	AED Plus (Zoll)	T000399	P. terra Corridoio Ambulatori
	AED Plus (Zoll)	T000358	P. 1° Corridoio
	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000673	P. terra Ambulatorio Ig. Pubbl.
Continuità assistenziale Ospedale	HEARTSTART FRX (Philips MS)	H004119	Ambulatorio GM
CSM Circonv. S. Giuseppe (ex villa Lissia)	In fase di acquisizione		P. terra Accettazione
SERD Via Sardegna	In fase di acquisizione		P. terra Ambulatorio
Hospice/RSA Via Limbara angolo Via W. Tobagi	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000352	P. 2° Corridoio degenza
	In fase di acquisizione		P. terra
Casa Circondariale Nuchis	HEARTSTART FR3 (Philips MS)	T000509	Medicheria
	RESCUE LIFE (Progetti)	T000505	Ambulatorio Cardiologico
BADESI Via Li Casi d'Ignò	AED Plus (Zoll)	8999	Sala d'attesa Poliamb.
CALANGIANUS Via Madrid	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000351	Ambulatorio GM
LUOGOSANTO Via Trieste, n. 5	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T000553	Ambulatorio GM
TRINITÀ D'AGULTU P.zza Gioberti angolo vicolo Bortigiadas	HEARTSTART FR2 (Laerdal)	5855	
	HEARTSTART FRX (Philips MS)	T00364	Ambulatorio

NB: Il presente elenco sarà aggiornato a seguito dell'assegnazione delle tecnologie in fase di acquisizione.