

ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEBELLUNA 2

Via Crociera 1 - 31044 Montebelluna (TV) Tel. 0423. 24055/23809 Codice Fiscale 92035640264
www.icmontebelluna2.edu.it tvic87900c@istruzione.it tvic87900c@pec.istruzione.it

INCARICATI DEI PRESIDI DI PRIMO SOCCORSO p.c. PERSONALE SCOLASTICO

Sc. infanzia BERGAMO	Sc. infanzia PILASTRONI	Sc. primaria SERENA	Sc. primaria BARACCA	Sc. primaria MANZONI	Sc. primaria FOSCOLO	Sc. primaria SACCARDO	Sc. sec. BIADENE	Segreteria MARCONI
NALLIO	DI CLEMENTE	BOIN	LAVEDER	PELLIZZARI	NAPPO	ZANATTA	VILLANI	CASTELLAN

OGGETTO: INCARICO DELLA GESTIONE DEI PRESIDI DI PRIMO SOCCORSO

Ai sensi dell'articolo 18 del Decreto legislativo 81 del 09.04.2008, in qualità di Datore di lavoro assegno al personale in indirizzo il compito di gestire la CASSETTA (O ARMADIETTO) DI PRIMO SOCCORSO presente nella sede di servizio.

In particolare detto personale deve:

- collaborare attivamente con gli incaricati del primo soccorso nei casi di emergenza
- segnalare prontamente alla Segreteria l'esigenza di reintegro dei prodotti utilizzati o scaduti. Per tale incombenza è necessario custodire all'interno della cassetta o dell'armadietto di pronto soccorso qualche copia dell'allegata check list
- raccogliere e conservare vicino ai presidi di primo soccorso le schede di sicurezza relative ai prodotti chimici utilizzati nella scuola (per le eventuali necessità derivanti da emergenze e per il controllo da parte degli incaricati del primo soccorso)

D.S. MARIO DE BORTOLI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, co. 2 D.Lgs. n. 39/93

MODULO PER IL CONTROLLO DEI PRESIDI SANITARI in CASSETTA/ARMADIO DI PRIMO SOCCORSO

Sede: _____

Con cadenza bimestrale, e in occasione di un infortunio se si ha la certezza che il contenuto sia stato significativamente alterato, verificare:

1. la presenza dei prodotti per tipologia e quantitativo
2. la loro integrità
3. le date di scadenza dei prodotti integri
4. le istruzioni per la conservazione e l'indicazione della scadenza dei prodotti aperti

Compilare la tabella indicando con una X lo stato di conformità o meno in corrispondenza delle singole voci.

q.tà	Data di controllo	Data:			Data:			Data:			Data:			Data:		
		adeguato	sostituire	integrare	adeguato	sostituire	integrare	adeguato	sostituire	integrare	adeguato	sostituire	integrare	adeguato	sostituire	integrare
5	Paia di guanti sterili monouso															
1	Visiera paraschizzi															
1	Flacone di soluzione cutanea disinfettante															
3	Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro 0,9%) da 500 ml															
10	Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole															
2	Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole															
2	Teli sterili monouso															
2	Pinzette da medicazione sterili monouso															
1	Confezione di rete elastica di misura media															
1	Confezione di cotone idrofilo															
2	Confezione di cerotti di varie misure pronti all'uso															
2	Rotoli di cerotto alto cm. 2,5															
1	Paio di forbici															
3	Lacci emostatici															
2	Confezioni ghiaccio pronto all'uso															
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari															
1	Termometro															
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa															

Il presente modulo va inserito in un raccoglitore che costituisce il "Registro dei Controlli dei presidi sanitari", da conservare nella cassetta o armadio di primo soccorso. Se al termine del controllo si riscontra la necessità dell'acquisto di materiali di medicamento, una copia del modulo utilizzato per il controllo deve essere consegnata in segreteria affinché proceda agli acquisti necessari.