

Istituto d'Istruzione Superiore Faicchio con sede coordinata di Castelvenere

Istituto Tecnico per il Turismo

Istituto Professionale Servizi Socio Sanitari – Odontotecnico

Istituto Professionale Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

Corso Serale **IPSEOA** Castelvenere

Corso Serale **Servizi Socio- Sanitari** Faicchio

Faicchio: Via Raffaele Delcogliano e Aldo Iermano cap. 82030 tel. **+39 0824863478**

Castelvenere: Piazza dei Caduti, cap. 82037 tel. **+39 0824940154**

Codice fiscale: 90003320620 - Codice meccanografico: BNIS02300V - Codice unico di fatturazione (CUF): UFQEG8

Email: bnis02300v@istruzione.it - Posta elettronica certificata (PEC): bnis02300v@pec.istruzione.it

<https://www.iisfaicchio-castelvenere.edu.it>



Circ. n. 17

Faicchio, 13/09/2025

Al sito WEB:

www.iisfaicchio-castelvenere.edu.it

AI RESPONSABILI DI PLESSO

AI DOCENTI

AGLI ADDETTI DESIGNATI ALLA GESTIONE

DELL'EMERGENZA - PRONTO SOCCORSO

AL PERSONALE ATA

OGGETTO: Controllo materiale della cassetta di sicurezza relativa all'A.S. 2025/2026.

Nel richiamare la normativa sulla sicurezza, si dispone il controllo periodico delle cassette del Pronto soccorso allocate in ciascuno dei plessi al fine di assicurarne il contenuto in quantità e stato di conservazione adeguati. Nello specifico, è necessario provvedere a verificare la presenza del materiale di cui all'allegato A del DM 388/03 e, solo dopo, a segnalare:

- il materiale mancante
- il materiale scaduto.

Il controllo deve essere eseguito dai responsabili di plesso e dagli addetti al primo soccorso:

- una volta al mese;

- dopo un infortunio per il quale si possa pensare o si ha la certezza che il contenuto della cassetta sia significativamente alterato.

Si suggerisce quindi di verificare:

la presenza dei presidi per tipologia e quantitativo;

la integrità;

le date di scadenza del presidio integro;

le indicazioni specifiche di conservazione e di durata del presidio aperto.

Il reintegro deve avvenire nel minore tempo possibile.

I referenti di plesso verificheranno se la cassetta del primo soccorso è installata in posto ben visibile e riconoscibile, se si affissa saldamente a parete e se è funzionante nella sua chiusura.

LA DS ricorda altresì il contenuto minimo che ogni cassetta di Pronto Soccorso deve custodire:

- N. 1 confezione di sapone liquido (integrato)
- N. 5 paia di guanti sterili monouso
- Visiera paraschizzi
- N. 1 flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro
- N. 1 flacone di soluzione fisiologica (sodio cloruro – 0,9%) da 500 ml
- N. 1 confezione di acqua ossigenata F.U. 10 vol. da 100 g (integrato)
- N. 1 rotolo benda orlata alta 10 cm (integrato)
- Teli sterili monouso.
- N. 1 rotolo di cerotto alto 2,5 cm
- N. 1 confezione di cerotti di varie misure pronti all'uso
- N. 1 confezione di cotone idrofilo da 100 g.
- N. 3 compresse di garze sterili 10x10 in buste singole.
- N. 1 compresse di garza sterile 18x40 in buste singole .
- N. 2 confezioni di ghiaccio pronto uso.
- N. 1 laccio emostatico.
- N. 1 paio di forbici con punta arrotondata (integrato)
- N.1 paio di pinzette da medicazione sterili monouso.
- N. 1 sacchetti monouso per la raccolta dei rifiuti sanitari.
- Istruzione sul modo di usare i presidi suddetti e di prestare i primi soccorsi in attesa del servizio di emergenza.
- Termometro.
- Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa.

Dopo la verifica, è necessario inoltrare apposita segnalazione al DSGA e alla scrivente per conoscenza, per definire, con urgenza, l'acquisto di quanto segnalato come assente o scaduto. Per la segnalazione utilizzare il format allegato alla presente (Allegato 1).

Si raccomanda la massima cura e solerzia nell'adempimento di queste disposizioni.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Ester Riccitelli

Firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3 comma 2, D.Lgs. n. 39/1993

Si allegnoa:

Allegato1 – Contenuto minimo cassetta DI PRONTO SOCCORSO e del pacchetto di medicazione.

Allegato n. 1

MODULO CONTROLLO PRESIDII SANITARI
CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO N. _____
ANNO SCOLASTICO /

Firma responsabile di plesso:
Firma leggibile dell'addetto che esegue il controllo.

Data controllo:
Scrivere la data

Compilazione tabella:
indicare con una X

Firma addetto _____									
	Data controllo	--/--/----		--/--/----		--/--/----		--/--/----	
N.	Stato del presidio	Conforme	Sostituire	Conforme	Sostituire	Conforme	Sostituire	Conforme	Sostituire
	Contenuto		/		/		/ integrare		/ integrare
1	Confezione di sapone liquido								
2	Paia di Guanti sterili monouso								
1	Flac. di soluz. cutanea iodopovidone al 10% di iodio 125ml								
1	Flac. di soluz. fisiologica (sodio cloruro – 0,9%) 250 ml								
1	Confezione di acqua ossigenata F.U. 10 vol. 100 g.								
1	rotolo benda orlata alta 10 cm (integrato)								
1	rotolo di cerotto alto 2,5 cm								
1	Confezione di cerotti di varie misure								
1	Confezione di cotone idrofilo da 100 g								
1	1 rotolo benda orlata alta 10 cm (integrato)								
1	Compresse di garze sterili 10x10 in buste singole								

1	Compresse di garza sterile 18x40 in buste singole								
1	Confezione di ghiaccio pronto uso istantaneo								
1	Laccio emostatico								
1	Paio di forbici con punta arrotondata								
1	Paio di pinzette in confezione sterile monouso								
1	Sacchetti monouso per raccolta dei rifiuti sanitari								
1	Libretto con nozioni di Pronto Soccorso								
1	Elenco dei presidi contenuti								
1	modulo per la verifica del controllo								
1	Istruzione "Prevenzione malattie a trasmissione ematica"								
1	Istruzioni sull'uso dei presidi e dei D.P.I.								

Alla data del controllo la cassetta è risultata:

☐ conforme ☐ con necessità di reintegro dei presidi indicati.
 Per l'acquisto una copia del presente modulo è stata consegnata in data _____ a (Nome Cognome) _____.

All'arrivo del materiale richiesto consegnare all'addetto di PS (Nome Cognome) _____

Allegato n. 2

Istruzione Operativa "PREVENZIONE DELLE MALATTIE A TRASMISSIONE EMATICA"

LISTA DI DISTRIBUZIONE

Da affiggere all'interno della cassetta di Pronto Soccorso

A tutti i collaboratori scolastici

A tutti gli addetti al Pronto soccorso

1. SCOPO

Procedura Operativa utile ad evitare rischi di trasmissione di malattie ematiche durante le operazioni di soccorso, disinfezione di ferite.

2. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Al fine di evitare la trasmissione di malattie che si trasmettono con liquidi organici infetti, in particolare sangue (epatite B - epatite C - AIDS etc.), si danno le seguenti indicazioni:

- E' necessario indossare guanti monouso ogni volta si preveda di venire in contatto con liquidi organici di altre persone (es. per medicazioni, igiene ambientale)
- Gli strumenti didattici taglienti (forbici, punteruoli, cacciaviti ecc.) devono essere preferibilmente personali e comunque, qualora si imbrattino di sangue, devono essere opportunamente disinfettati.
- Il disinfettante da utilizzare per le superfici e/o i materiali imbrattati di sangue o altri liquidi organici è una **soluzione di cloro attivo allo 0,5%** che si ottiene diluendo 1 parte di candeggina in 9 parti di acqua (es 1 bicchiere di candeggina in 9 di acqua)

Per la disinfezione delle superfici e delle attrezzature si procede come indicato di seguito:

- indossare guanti monouso
- allontanare il liquido organico dalla superficie con carta assorbente
- detergere la superficie con soluzione detergente

- disinfettare con una soluzione di cloro attivo allo 0,5% preparata come detto sopra e lasciare agire la soluzione per un tempo minimo di 10 minuti
- sciacquare con acqua
- allontanare tutto il materiale utilizzato direttamente nel sacchetto apposito per la raccolta dei rifiuti sanitari
- togliere i guanti, gettarli nel sacchetto porta-rifiuti, chiudere il sacchetto contenente i rifiuti e smaltirlo
- lavarsi accuratamente le mani con acqua e sapone

N.B.: è necessario controllare la composizione del **prodotto a base di Ipoclorito di sodio a disposizione**, ed **assicurarsi che abbia una concentrazione di cloro attivo al 5-6%.**