PIANO DI PRIMO SOCCORSO



INDICE

PREMESSA

Addetti al Primo Soccorso

Procedure impartite agli addetti al Primo Soccorso

Attivazione del soccorso: procedura

Procedure impartite al personale

Cassetta di Pronto Soccorso

Attivazione del Piano di Primo Soccorso

Contenuto della cassetta di Pronto Soccorso

Somministrazione farmaci a scuola

Allegati

PREMESSA

Il Piano di Primo soccorso è emanato dal Datore di Lavoro – Dirigente Scolastico - dell' Istituto Comprensivo "G.A.Bossi ", ai fini e per gli effetti della normativa vigente in materia di Sicurezza nei posti di lavoro (Testo Unico D. Lgs. 81/08).



Il D.M. 388/03 tenendo conto della tipologia dell'attività svolta, del numero di lavoratori occupati e dei fattori di rischio classifica le aziende, ovvero le unità produttive, in tre gruppi; pertanto deve:

- munirsi di cassetta di pronto soccorso comprendente la dotazione minima indicata in allegato (DM 388/03), e di un idoneo mezzo di comunicazione per attivare il sistema di emergenza del sistema sanitario nazionale;
- effettuare la formazione del proprio personale addetto al primo soccorso (12 ore) con cadenza triennale. I soggetti già formati devono fare un aggiornamento di 4 ore ogni tre anni.

I Docenti Responsabili del Primo Soccorso, in quanto delegati del Dirigente Scolastico, provvedono ad attuare il Piano di Primo soccorso presso la propria sede scolastica.

Il Dirigente Scolastico deve essere in grado di far prestare, da personale espressamente incaricato, le prime immediate cure ad alunni o personale presente a scuola eventualmente infortunati o colpiti da malore. Per *primo soccorso* s'intende l'aiuto dato al soggetto infortunato o malato, da personale *non sanitario*, formato, nell'attesa dell'intervento di personale specializzato.

Obiettivo

L'obiettivo del Piano di Primo soccorso è di salvaguardare la vita di chiunque avesse subito un danno fisico causa di un incidente, di un infortunio o di un malore in attesa di soccorsi qualificati, senza arrecare ulteriori danni all'infortunato.

Nel Piano di Primo soccorso sono descritti: il personale incaricato di prestare i primi soccorsi sanitari, i mezzi a disposizione e le procedure che devono essere poste in atto in ogni sede scolastica per garantire un intervento rapido ed efficace. Le modalità d'intervento sanitario sono fornite direttamente agli addetti al primo soccorso durante il corso di formazione specifico.

Ambito di applicazione

Tutto il personale della scuola è tenuto ad osservare scrupolosamente le indicazioni contenute nel presente Piano di Primo soccorso.

Si ricorda che è dovere di ogni cittadino italiano prestare assistenza a persona ferita o altrimenti in pericolo e darne immediato avviso all'Autorità (art. 593 Codice penale). Chiunque, valutando come agire, è tenuto a provvedere affinché l'infortunato possa al più presto ricevere assistenza.

Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Silvana Vitella Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO

Le persone che sono state incaricate del servizio di primo soccorso sono indicate nel documento "Incarichi al personale" (allegato n. 3).

CRITERI DI INDIVIDUAZIONE

Gli addetti al primo soccorso sono stati individuati in numero idoneo al fine di assicurare che durante le attività didattiche vi sia - salvo eccezioni - la presenza di almeno un addetto. I docenti ed il personale ATA sono stati informati sul comportamento da adottare qualora - in via eccezionale - presso la scuola non sia presente alcun addetto al pronto soccorso.

DESIGNAZIONE

Il Dirigente Scolastico ha provveduto a designare tramite lettera gli addetti al primo soccorso. Copia delle comunicazioni di designazione è custodita presso gli uffici amministrativi. L'elenco degli addetti è esposto presso la bacheca della sicurezza.

FORMAZIONE

Tutti gli addetti sono stati formati nel rispetto delle previsioni del D.M. n° 388/2003 e, in conformità allo stesso, saranno soggetti a formazione ricorrente, almeno per quanto attiene alla capacità di intervento pratico, con frequenza non superiore a tre anni.

PROCEDURE IMPARTITE AGLI ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO

A tutti gli addetti al primo soccorso sono state impartite e distribuite le seguenti procedure da attuare in caso di emergenza sanitaria "Ai sensi di quanto disposto dal Testo Unico D. Lgs. 81/08 del 9.04.2008" sulla sicurezza nei posti di lavoro, in qualità di Datore di Lavoro, le assegno il compito di addetto al primo soccorso. In relazione alla formazione ricevuta lei dovrà:

- Lesioni di piccola entità

Utilizzare, in caso di necessità, i presidi sanitari contenuti nella cassetta di pronto soccorso

- Lesioni gravi o malore

Non abbandonare mai l'infortunato:

Chiedere l'intervento urgente dei soccorsi attraverso il numero telefonico 118 o 112 riportato nel "Comunicato sulla sicurezza a tutto il personale".

Rassicurare l'infortunato e proteggerlo, con la coperta contenuta nella Cassetta di pronto soccorso:

Se l'infortunato è in stato di incoscienza, metterlo in posizione di sicurezza e non spostarlo, a meno che ciò sia assolutamente necessario;

In caso di perdita abbondante di sangue, tentare di arrestare l'emorragia in attesa dei soccorsi.

Pertanto, ferme restando le Sue attuali mansioni, gli addetti al primo soccorso provvederanno all'espletamento dei compiti suddetti attenendosi alle disposizioni emanate a tal fine.

Gli addetti al primo soccorso restituiranno firmata la seconda copia della presente lettera a conferma della notifica dell'incarico.

Nel caso di più infortunati e di presenza di un solo addetto, la priorità di intervento verrà da questo stabilita sulla base della gravità dei rispettivi infortuni, anche tenendo conto delle modalità con le quali la stessa è individuata dall'Emergenza Sanitaria (118) nella gestione extra-ospedaliera degli infortuni: codice rosso (urgenza assoluta), codice giallo (urgenza relativa), codice verde (urgenza differibile)- vedi allegato n. 6.

ATTIVAZIONE DEL SOCCORSO PROCEDURA DA SEGUIRE

- 1) La persona che assiste all'infortunio attiva l'addetto PS (un Collaboratore Scolastico si occuperà della sorveglianza della classe, se il PS è un docente che sta facendo lezione; se necessario gli alunni potranno anche essere suddivisi all'interno dellealtre classi):
 - 2) l'addetto PS prende la valigetta, il cordless (ove disponibile) o il telefono cellulare, si reca sul posto, valuta le condizioni dell'infortunato e attiva la relativa procedura A, B o C.

CASO A (grave e urgente)

Addetto PS

- attiva il 118 tramite cordless o telefono cellulare
- sorveglia valutando le funzioni vitali
- incarica un collaboratore scolastico o un docente disponibile ad aprire il cancello per permettere l'accesso all'ambulanza bloccando il timer per i cancelli con chiusura a tempo
- attiva un 2° soccorritore (se necessario e se presente a scuola)
- assicura eventuali misure di PS
- accompagna l'infortunato in ospedale in ambulanza se autorizzato dal personale sanitario o tramite auto personale o altra disponibile, se non c'è la certezza che i familiarisiano presenti in ospedale all'arrivo dell'infortunato

Un collaboratore scolastico su indicazioni date dall'addetto PS

- avverte i genitori/familiari dell'alunno/persona che si è infortunato che verrà (od è giàstato), portato in ospedale
- avverte la segreteria relativamente all'infortunio occorso

CASO B (non urgente, il soggetto non è in pericolo di vita che richiede comunque ricorso alla struttura ospedaliera)

Addetto PS

- incarica un collaboratore scolastico di avvertire i genitori/familiari l'alunno/persona si è infortunato e che è necessaria la loro presenza a scuola per il trasporto in ospedale
- attiva eventuali misure di PS
- accompagna l'infortunato in ospedale con auto propria (od altra disponibile): Dirigente Scolastico, Vicario o altro personale in servizio), in caso di indisponibilità dei genitori/familiari; se lo ritiene, chiede ad un collaboratore scolastico (che è pertanto autorizzato ad uscire dalla scuola), di seguirlo in ospedale. Un collaboratore scolastico su indicazioni date dall'addetto PS
- avverte la segreteria relativamente all'infortunio occorso
- collabora ad organizzare il trasporto in ospedale seguendo anche l'infortunato se richiesto dal PS

CASO C (lieve, che non richiede il ricorso a personale sanitario)

Addetto PS

- assicura le misure di primo intervento nel locale dove è presente la cassetta di prontosoccorso (camera di medicazione)
- incarica un collaboratore scolastico di avvertire i genitori/familiari dell'infortunio occorso al proprio figlio/familiare

Un collaboratore scolastico su indicazioni date dall'addetto PS

- avverte la segreteria relativamente all'infortunio occorso

Nel caso di chiamata del 118, l'addetto dovrà comunicare:

- 1. Indirizzo della scuola, nome e cognome di chi sta chiamando e numero di telefono pereventuali contatti successivi da parte del 118.
- 2. Cosa è successo:

Tipologia dell'infortunio (ad esempio, caduta da ... metri, urto contro , elettrocuzione, etc.).

Eventuali sostanze o prodotti inalati, ingeriti o con cui si è venuti a contatto, etc.; è utile, in quest'ultima evenienza, reperire le schede di sicurezza; ove questo richiedesse troppo tempo, è importante avere a disposizione il contenitore della sostanza o prodotto per consultarel'etichetta.

La tipologia dell'infortunio potrà essere ricostruita:

- chiedendo all'infortunato, se in stato di coscienza vigile;
- chiedendo a coloro che hanno assistito all'infortunio;
- valutando rapidamente le caratteristiche del luogo dell'infortunio e la situazione ivi presente.
- 3. Quante persone risultano coinvolte
- 4. Qual è il loro stato di gravità
- 5. L'esistenza di condizioni particolari di accesso o logistiche della scuola che rendonodifficile il soccorso.

Ricordarsi di:

- a. trascrivere il numero dell'operatore del 118 che risponde e l'ora esatta della chiamata;
- b. non riattaccare prima che l'operatore del soccorso sanitario abbia dato conferma delmessaggio ricevuto;
- c. avvertire il personale incaricato dell'apertura degli accessi dell'arrivo dei mezzi disoccorso perché ne faciliti l'ingresso.
- 3.2 Disposizioni per le gite scolastiche

In occasione di visite didattiche o viaggi di istruzione, l'addetto al PS di ogni singola scuolafornirà agli accompagnatori dell'uscita:

- 1. pacchetto di medicazione: guanti, acqua ossigenata, disinfettante Betadine, garze, cerotti,ghiaccio chimico, bende
- 2. manuale di PS
- 3. cellulare della scuola (se disponibile) o altro cellulare
- 4. istruzioni per attivare i soccorsi, avvisare i genitori, accompagnare l'infortunato (procedure A, B, C sopra descritte)
- 5. indicazioni per la tenuta di eventuali farmaci in dotazione degli allievi

PROCEDURE IMPARTITE AL PERSONALE

Tutto il personale deve informarsi in merito ai nomi degli incaricati di pronto soccorso(l'elenco è affisso presso la bacheca della sicurezza);

la persona che assiste ad un infortunio deve prima di tutto intervenire sulle eventualicondizioni che possono aggravare la situazione;

successivamente deve prendere contatto con un addetto al pronto soccorso e richiederne l'intervento; qualora - in via eccezionale - presso la scuola non sia presente alcun addetto al pronto soccorso la persona che assiste ad un infortunio provvederà a chiamare direttamente l'Emergenza Sanitaria (118) specificando: cosa è successo, quante persone risultano coinvolte; qual è il loro stato di gravità, l'esistenza di condizioni particolari di accesso o logistiche della scuola che rendono difficile il soccorso:

nell'attesa dell'arrivo dell'addetto, il personale deve astenersi dal compiere manovre o azioni che potrebbero aggravare le condizioni dell'infortunato, quali, ad esempio,la movimentazione dell'infortunato, la somministrazione di bevande o farmaci:

quando necessario, l'addetto al pronto soccorso è autorizzato a chiedere l'aiuto di altri lavoratori che, a suo giudizio, potrebbero risultare utili.

In caso di infortuni di lieve entità (piccoli tagli, abrasioni, ecc) la medicazione può essere effettuata in caso di urgenza dalla persona addetta all'evento che chiamerà l'addetto al primo soccorso.

Occorre segnalare prontamente all'incaricato della verifica l'avvenuto utilizzo, anche parziale, dei materiali contenuti nella cassetta di pronto soccorso.

La cassetta di pronto soccorso è ubicata in un locale specifico della scuola (vedi elenco allegato).

Nel sito dell'istituzione è pubblicata copia del presente piano

CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO

Il contenuto della cassetta di pronto soccorso è riportato nel successivo capitolo. In esso sono compresi i seguenti dispositivi di protezione individuale (DPI):

- a) quanti in lattice:
- b) visiera paraschizzi.

La posizione della cassetta è segnalata mediante la segnaletica specifica (croce bianca in campo verde), in conformità al D.Lgs. 493/1996.

I contenuti della cassetta sono controllati con frequenza mensile da parte dell'addetto al pronto soccorso di ogni scuola e, ove necessario, reintegrati/sostituiti a cura dello stesso. Il controllo dei prodotti medicali e dei DPI è finalizzato in particolare a verificarne la presenza, l'integrità e la scadenza.

ATTIVAZIONE DEL PIANO DI PRIMO SOCCORSO

- 1. Consegna agli addetti di primo soccorso del presente documento in forma integrale 2.
- 2.Consegna del capitolo" PROCEDURE IMPARTITE AL PERSONALE SCOLASTICO" a tutti i dipendenti (vedi pagine 5 e 6)
- 3. Affissione nella bacheca della sicurezza del Piano di Primo soccorso e dell'elenco deinomi degli incaricati
- 4. Verifica della dotazione della cassetta di pronto soccorso

CONTENUTO DELLA CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO

Il contenuto della cassetta di pronto soccorso è conforme a quanto stabilito dal D.M. n°388/2003.

Si riporta l'elenco del materiale contenuto nella cassetta di Pronto Soccorso in dotazione a ciascuna scuola (su modello per richiesta integrazione materiale mancante) OGGETTO: richiesta reintegro cassetta pronto soccorso con materiale sanitario.

Il sottoscritto referente del Primo Soccorso della Scuola

dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di in ottemperanza a quanto disposto dal D.M. 388/2003, art. 2 comma 1, a), ("a) cassetta di pronto soccorso, tenuta presso ciascun luogo di lavoro adeguatamente custodita in luogo facilmente accessibile ed individuabile con segnaletica appropriata,, contenente la dotazione minima indicata nell'allegato 1, -. e della quale sia costantemente assicurata la completezza ed il corretto stato d'uso dei presidi ivi

contenuti"), sentito il Responsabile di plesso, chiede alla S.V l'integrazione del seguentemateriale sanitario:

LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI NELLA SCUOLA

Non si prevede in generale la somministrazione di farmaci presso le scuole. In alcuni casi eccezionali, però, la frequenza scolastica è possibile solo se l'alunno può assumere un farmaco nelle ore di scuola.

DESCRIZIONE MATERIALE della cassetta del pronto soccorso	QUANTITÀ' DA INTEGRARE	CONSEGNATO
5 paia di guanti sterili monouso		
visiera paraschizzi		
1 litro di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% in iodio		
3 flaconi da 500 ml di soluzione fisiologica (sodio cloruro al 9%)		
10 buste singole di compresse di garza sterile 10x10		
2 buste singole di compresse di garza sterile 18x40		
2 teli sterili monouso		
2 pinzette di medicazione sterili monouso		
1 confezione di rete elastica di misura		
media		
1 confezione di cotone idrofilo		
2 confezioni di cerotti di varie misure		
2 rotoli di cerotto alto 2,5 cm		
1 paio di forbici		
3 lacci emostatici		
2 confezioni di ghiaccio pronto uso		
2 sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari		
1 termometro		
1 apparecchio per la misurazione della		
pressione arteriosa		
cassetta di pronto soccorso		
acqua ossigenata		
buste per terapia caldo/freddo		
coperta termica		

In questi casi, qualora la somministrazione del farmaco non presenti particolari difficoltà, la disponibilità del personale della scuola a farsi carico della somministrazione può risolvere il problema, previa prescrizione del Medico del paziente ed autorizzazione dei genitori.

E' comunque utile fare riferimento al presente protocollo nei casi giudicati più complessi, per richiesta dei genitori o per giudizio del medico.

- 1. Le patologie per cui viene presa in considerazione la somministrazione di un farmaco ascuola sono in genere croniche e prevedono farmaci indispensabili (farmaci salvavita).
- 2. Il farmaco viene somministrato dal personale della scuola previo accordo fra le partisecondo la procedura di seguito descritta.

Il genitore inoltra al Dirigente Scolastico la richiesta di somministrazione del farmaco a scuola (allegato n. 1), a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia).

- 3. Il Dirigente Scolastico, a seguito della richiesta scritta di somministrazione di farmaci:
- **a)** effettua una verifica delle strutture scolastiche, mediante l'individuazione del luogofisico. idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci;
- **b)** concede, ove richiesta, l'autorizzazione all'accesso ai locali scolastici durante l'orarioscolastico ai genitori degli alunni, o a loro delegati, per la somministrazione dei farmaci:
- c) verifica la disponibilità degli operatori scolastici in servizio a garantire la continuità della somministrazione dei farmaci, ove non già autorizzata ai genitori. Gli operatori scolastici possono essere individuati tra il personale docente ed ATA che abbia seguito i corsi di pronto soccorso ai sensi della normativa vigente. Qualora nell'edificio scolastico non siano presenti locali idonei, non vi sia alcuna disponibilità alla somministrazione da parte del personale o non vi siano i requisiti professionali necessari a garantire l'assistenza sanitaria, il Dirigente Scolastico può procedere, nell'ambito delle prerogative scaturenti dalla normativa vigente in tema di autonomia scolastica, all'individuazione di altri soggetti istituzionali del territorio con i quali stipulare accordi e convenzioni.
- 3. I genitori del minore sottoscrivono il proprio consenso allegato n. 2), con il quale, previa completa informazione sulle possibilità operative fornite dalla scuola, essi autorizzano il personale della scuola a somministrare il farmaco al bambino, nelle patologie e nel dosaggio indicato dal medico curante.
- 4. Il Medico curante fornisce una completa informazione, alla presenza dei genitori, al personale della scuola, su quali siano gli eventuali sintomi da monitorare per la somministrazione, sulle
- modalità di somministrazione, sugli effetti collaterali dopo la somministrazione del farmaco e su quale debba essere il comportamento più congruo da attuare nell'ipotesi che questi sipresentino.

- Al Dirigente Scolastico
Scuola
Via
sottoscritti:
enitori di:
requentante la classe:della scuola
li:
CHIEDONO
sia continuata a scuola la terapia prescritta, al proprio figlio, dal Medico curante o Centro di riferimento, di cui allegano prescrizione medica
sia instaurata in caso di necessità la terapia di emergenza, di cui allegano prescrizione medica
S'impegnano a fornire il farmaco e la prescrizione medica recante la necessità e ndispensabilità di somministrazione a scuola con posologia, orario e modalità. noltre comunicheranno immediatamente ogni eventuale variazione di rattamento.
Si rendono disponibili a concordare un incontro in cui definire le modalità di ntervento.Recapiti telefonici:
Busto Arsizio,
Firma

^{*} nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anchela volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.

ALLEGATO N° 2

A seguito della richiesta delil Dirigente Scolastico, il personal	inoltrata dai genitori le della scuola, il medico ed i
genitori si sono riuniti ed accordati in data odierna cii conservazionee somministrazione del farmaco a scuola	rca la possibilità e la modalità di
Luogo di conservazione del farmaco:	
Eventuali modalità particolari da osservare nella somm	inistrazione:
I genitori autorizzano il personale della scuola a somm lo stesso personale da ogni responsabilità derivant farmaco stesso.	
La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintractelefonici:	ciabile ai seguenti numeri
Il MedicoIl Dirigente Scolast	ico
Il Personale della scuola (qualifica)	
II Genitore *	
* consapevole di esprimere anche la volontà dell'al potestà.	Itro genitore che esercita la patria
-	

Si allega:

- Certificato del medico curante o Centro specialistico di riferimento che indica la prescrizione del farmaco (sottolineandone il carattere di necessità) e la posologia necessaria
- · Richiesta dei genitori

Busto Arsizio,

ALLEGATO N° 3

ASSEGNAZIONE INCARICHI AL PERSONALE a.s. 2023 - 2024

Tabella da appendere all'albo della Scuola

SCUOLA	ADDETTI P.S.
Infanzia "Bianca Garavaglia	Gaspari Venturini
Scuola Primaria "Manzoni "	Anzini Amico Collovigh Rezzolla Colombo G.
Scuola Primaria " De Amicis "	Aspesi Cicchetti Famigliulo Siragusa Squame
Scuola Secondaria 1^grado"G.A.BOSSI "	Candusso Barbalinardo
	Citterio De Carlo Melchionne Parenti Vadalà Vescio C. Zappalà

ALLEGATO N° 4

TABELLA PER LE CHIAMATE DI SOCCORSO DA APPENDERE VICINO ALL'APPARECCHIO TELEFONICO

CHIAMATE DI SOCCORSO AI	SERVIZI ESTERNI
SERVIZI	ALTRO N. TELEFONO
VIGILI DEL FUOCO (115)	
CARABINIERI (112)	
POLIZIA (113)	
PRONTO SOCCORSO (118) (indirizzo del Presidio Ospedaliero più vicino)	

INFORMAZIONI DA FORNIRE	AI SERVIZI ESTERNI
Sono	
telefono dalla Scuola	
ubicata in	
nella Scuola si è verificato	(città) (Via e n° civico)
(descrizione sintetica dell'evento)	
sono coinvolte	
	(indicazione delle eventuali persone coinvolte)

ALLEGATO N° 5 **UBICAZIONE CASSETTE PRONTO SOCCORSO**

Scuole	N° Valigette PS	Ubicazione Valigette PS	N° Cassette PS2	Ubicazione Cassette PS	Responsabile Controllo materiale sanitario	Locale medicazioni

ORARIO NON COPERTO DALL'ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO

Scuole		

Tabella riassuntiva priorità di intervento in base alla gravità dell'infortunio

Codice rosso: Priorità 1 Codice giallo: Priorità 2 Codice verde: Priorità 3

Codice Rosso	Codice Giallo	Codice Verde
Urgenza Assoluta	Urgenza Relativa	Urgenza Differibile
Vie aeree ostruite Emorragia massiva Incoscienza Shock avanzato Ustioni gravi Traumi violenti Malori Dolori toracici ed addominali	Frattura esposta Ustioni moderate Emorragie moderate Shock iniziale Stato mentale alterato	Fratture semplici Lesioni articolari Lesioni muscolari Contusioni Ustioni lievi Escoriazioni

Linee guida utilizzate dal 118 in base alle quali lo stesso assegna i codici di urgenza

Codice Rosso Urgenza Assoluta	Codice Giallo Urgenza Relativa	Codice Verde Urgenza Differibile	Codice Bianco Nessuna Urgenza
Soggetto che presenta la compromissione di una o più funzioni vitali (coscienza, respiro, circolo)	Soggetto che presenta la minaccia di compromissione di una o più funzioni vitali (coscienza, respiro, circolo)	Soggetto che necessita di prestazioni mediche urgenti, ma differibili in quanto non vi è pericolo per le funzioni vitali	Soggetto che non presenta alcuna urgenza ed è trattabile da parte del medico di base o dalla guardia medica
Trattamento immediato senza nessuna attesa	Trattamento al più presto in relazione alla presenza di eventuali altre urgenze	Trattamento dopo le UA e le UR	L'utilizzo del 118 o delle strutture di PS potrebbero risultare a pagamento