



ISTITUTO COMPRENSIVO DI LONGI

dei comuni di Frazzanò, Galati Mamertino, Longi, Mirto e San Salvatore di Fitalia
Via Vittorio Veneto 98070 – LONGI (Me) Tel. 0941- 485153 Fax 0941- 430880
C.F. 84004830836 e-mail: meic847009@istruzione.it - meic847009@pec.it Cod. Mecc. Meic847009

Prot. n. 3541/C41

Longi, li 22settembre 2017

Ai Responsabili di plesso
I.C. Longi
DSGA
Atti

Cic. 9

Oggetto: VERIFICA DEL CONTENUTO MINIMO DELLA CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO, DELLA DOTAZIONE DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE E DELLA SCADENZA ESTINTORI.

Si dispone al personale in indirizzo che, entro e non oltre **martedì 03ottobre 2017**, va inoltrato alla casella di posta elettronica meic847009@istruzione.it l'elenco (da verificare) del contenuto minimo della cassetta di pronto soccorso previsto dalla legge, i D.P.I. e degli estintori, specificando il plesso di riferimento e il responsabile di plesso.

SCUOLA _____ **SEDE** _____

- *(mettere una crocetta solo sul materiale esistente e in dotazione del plesso)*

❖ CONTENUTO MINIMO DELLA CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO

- ☐ 3 paia di guanti sterili monouso;
- ☐ 1 visiera paraschizzi;
- ☐ 1 flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10 % di iodio da 1 litro;
- ☐ 2 flaconi di soluzione fisiologica (sodio-cloruro 0,9 %) da 500 ml;
- ☐ 5 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 confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso;
- ☐ 2 rotoli di cerotto alto cm. 2,5;
- ☐ 1 paio di forbici;
- ☐ 2 lacci emostatici;
- ☐ confezione di ghiaccio pronto uso ;
- ☐ 2 sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari;
- ☐ 1 termometro;
- ☐ 1 apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa.

❖ **D.P.I (Dispositivi di Protezione Individuale per il personale ATA)**

- | | |
|---|----------|
| ☐ Mascherine con filtro | n. _____ |
| ☐ Mascherina per polveri | n. _____ |
| ☐ Guanti in crosta | n. _____ |
| ☐ Guanti monouso | n. _____ |
| ☐ Grembiule/Tute | n. _____ |
| ☐ Occhiali | n. _____ |
| ☐ Elmetto di protezione | n. _____ |
| ☐ Altro | n. _____ |

❖ **ESTINTORI**- Scadenza indata ____/____/____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Larissa Bollaci
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex articolo n. 3, comma 2, D.lgs 39/93