

MODULO CONTROLLO PRESIDII SANITARI
CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO N. _____

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	Stato del presidio	--/--/----			--/--/----			--/--/----			--/--/----		
N.	Contenuto		Conforme	Sostituire / integrare	Conforme	Sostituire / integrare	Conforme	Sostituire / integrare	Conforme	Sostituire / integrare	Conforme	Sostituire / integrare		
1	Confezione di sapone liquido													
2	Paia di Guanti sterili monouso													
1	Flac. di perossido di idrogeno F.U. (acqua ossigenata) 200 ml.													
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 consegnato in data _____ a (Nome Cognome) _____.

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

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%.***