

## **ALLEGATO N. 12**

**“MODULI DI CONTROLLO DEI PRESIDII SANITARI E DEI  
DEFIBRILLATORI AUTOMATICI ESTERNI”**



## DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO – EBOLI

Plessi: Borgo, Casarsa, Giudice, Longobardi, Pezza Paciana

Piazza della Repubblica – 84025 EBOLI (SA) – Tel: 0828 328284 - Fax: 0828 333565

PO: [sae053002@istruzione.it](mailto:sae053002@istruzione.it) - PEC: [sae053002@pec.istruzione.it](mailto:sae053002@pec.istruzione.it) - Sito: [www.primocircoloeboli.gov.it](http://www.primocircoloeboli.gov.it)

Codice Univoco Ufficio: UFWJT2 - C.F.: 82004730659 - Cod. Meccanografico : SAEE053002

### MODULO CONTROLLO DEFIBRILLATORE AUTOMATICO ESTERNO (DAE)

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

PLESSO \_\_\_\_\_

PIANO \_\_\_\_\_

<b>TIPOLOGIA DI CONTROLLO</b>	<b>ESITO</b>	<b>NOTE</b>
<b>Controllo e manutenzione giornaliera</b>		
Verifica della presenza del DAE e della sua facile accessibilità.		
Verifica della presenza del cartello di segnalazione.		
Verifica dell'assenza di segnali di malfunzionamento (es. spia rossa, allarme sonoro).		
Verifica che la spia sia verde lampeggiante.		
<b>Controlli e manutenzione trimestrali</b>		
Verifica a vista dell'assenza di sporco o di contaminazione dell'unità e degli accessori. In caso di verifica negativa provvedere alla pulizia del dispositivo e degli accessori con le modalità previste dal libretto di uso e manutenzione del dispositivo.		
Verifica a vista dell'assenza di danneggiamenti dell'unità e degli accessori. In caso di verifica negativa provvedere ad informare immediatamente il datore di lavoro per l'invio del dispositivo in assistenza.		
Verifica del controllo della scadenza delle batterie e degli elettrodi. In caso di esito negativo provvedere ad informare immediatamente il datore di lavoro per la sostituzione.		
<b>Controlli e manutenzione semestrali</b>		
Esecuzione autotest manuale		
Controllo della disponibilità di pacchi batteria e di elettrodi di scorta. In caso negativo informare immediatamente il datore di lavoro per la reintegrazione		
Controllo della presenza di: almeno n.2 pocket mask, forbici taglia abiti, almeno n.2 rasoi, almeno n.5 confezioni di garze non sterili, almeno n.3 confezioni di guanti monouso		



## DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO – EBOLI

Plessi: Borgo, Casarsa, Giudice, Longobardi, Pezza Paciana

Piazza della Repubblica – 84025 EBOLI (SA) – Tel: 0828 328284 - Fax: 0828 333565

PO: [sae053002@istruzione.it](mailto:sae053002@istruzione.it) - PEC: [sae053002@pec.istruzione.it](mailto:sae053002@pec.istruzione.it) - Sito: [www.primocircoloeboli.gov.it](http://www.primocircoloeboli.gov.it)

Codice Univoco Ufficio: UFWJT2 - C.F.: 82004730659 - Cod. Meccanografico : SAE053002

### MODULO CONTROLLO CASSETTA DI PRIMO SOCCORSO

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

PLESSO DI \_\_\_\_\_

PIANO \_\_\_\_\_

N.	Contenuto cassetta	Cassetta n. _____ Posizione	
		Conforme	Sostituire/ Integrare
	Data del controllo _____ Firma dell'Addetto responsabile _____		
5	Paia di guanti sterili monouso		
1	Visiera paraschizzi		
1	Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro		
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	Confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso		
2	Rotoli di cerotto alto 2,5 cm		
1	Paio di forbici		
3	Lacci emostatici		
2	Ghiaccio pronto uso istantaneo		
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari		
1	Termometro		
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa		