



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA

Istituto Comprensivo
"Leonardo Sciascia"

Via Francesco De Gobbis, 13 - 90146 – Palermo

Tel. 091/244310 Fax 091/6791363

C.F.: 80020100824 Codice Unico: UFH90U

E-mail: PAIC870004@istruzione.it - paic870004@pec.istruzione.it



Regione Siciliana

I.C. - "LEONARDO SCIASCIA"-PALERMO
Prot. 0011204 del 17/09/2023
II (Uscita)

Ai docenti
Caruso Ivana
Mortellaro Roberto
Sinopoli Concetta
All' ASP
Alla RLS
AI DSGA

Oggetto: Addetti all'uso del defibrillatore - A.S. 2023/2024

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la Circolare n. 116, prot. n. 13168 del 22/11/2022 "Sicurezza sui luoghi di lavoro - D. Lgs. 81/08 e s.m.i.. Sistema di gestione delle emergenze per la sicurezza e la salute dei lavoratori/trici (SGSL). Individuazione delle Figure Sensibili per l'a.s. 2022-23";

VERIFICATO

- che la collocazione dei DAE presso i plessi di competenza della scrivente Istituzione ne garantisce la piena disponibilità e la facilità di accesso;
- la presenza, in ciascun corridoio dei plessi scolastico di competenza, dei nominativi di chi è abilitato al BLS/D;
- la presenza del cartello di segnalazione del posto in cui sono posizionati i defibrillatori;
- la formazione specifica ricevuta - Corso BLS/D "Salvamento Agency" ed il superamento delle prove di valutazione finale con l'acquisizione dei relativi brevetti:

n. 22-0011040

n. 22-0011041

n. 22-0011042;

DESIGNA

quali **Addetti all'uso ed alla manutenzione del defibrillatore** in dotazione all'Istituzione scolastica in epigrafe i seguenti docenti:

	Personale formato per l'utilizzo del DEFIBRILLATORE	Ins. Caruso Ivana Ins. Mortellaro Roberto Ins. Sinopoli Concetta
--	--	--

Si precisa che i compiti relativi a tale incarico sono i seguenti:

Tenere in efficienza operativa il DAE di competenza in conformità col piano di controllo e manutenzione che qui di seguito si specificano:

a. Controlli e manutenzione giornaliera:

- Assenza di segnali di malfunzionamento (es. spia rossa, allarme sonoro);
- Presenza di spia lampeggiante verde;

b. Controlli e manutenzione settimanali:

- Verifica a vista dell'assenza di sporco o di contaminazione dell'unità e degli accessori. In tal caso provvedere alla pulizia del dispositivo e degli accessori;
- Verifica a vista dell'assenza di danneggiamenti dell'unità e degli accessori. In tal caso informare immediatamente il Datore di lavoro per l'invio del dispositivo in assistenza;
- Controllo della scadenza delle batterie e degli elettrodi. In caso di superamento della data di scadenza, informare immediatamente il Datore di lavoro per la sollecita sostituzione.

c. Controlli e manutenzione mensili:

- 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.

In caso di soccorso compito dell'Addetto all'uso del defibrillatore sarà di:

- attuare le misure di soccorso in conformità alla formazione ricevuta come da attestato di formazione.

Si ricorda che nell'ambito delle attribuzioni conferite, i componenti del Servizio Gestione Emergenze, opereranno nel rispetto della vigente normativa, in particolare, le SS.LL. sono tenute al segreto, in ordine alle situazioni di cui vengono a conoscenza nell'esercizio delle funzioni svolte.

Segue elenco firme di tutti i lavoratori per presa visione ed accettazione d'Incarico.

Il Dirigente Scolastico

Stefania Cocuzza

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. 12/02/1993 n. 39)

COGNOME	NOME	FIRME PER ACCETTAZIONE
Caruso	Ivana	
Mortellaro	Roberto	
Sinopoli	Concetta	

