# Politica di Primo soccorso

## Florence Bilingual School

# ITALIA

Registered in England & Wales - Cognita Schools Limited No. 02313425
Registered Office: Seebeck House, One Seebeck Place Knowlhill, Milton Keynes, Buckinghamshire, MK5 8FR

COGNITA

THRIVE IN A RAPIDLY EVOLVING WORLD

# 1. Dichiarazione Generale

1.1 La definizione di Primo Soccorso è la seguente:

- Nei casi in cui una persona necessiti dell'assistenza di un medico o di un infermiere, il primo soccorso consiste nell'erogazione delle cure necessarie per preservare la vita e ridurre al minimo le conseguenze di un infortunio o di una malattia fino all'arrivo di un'assistenza qualificata.

- Il primo soccorso comprende inoltre il trattamento di lesioni minori che altrimenti non riceverebbero cure o che non richiedono l'intervento di un medico o di un infermiere.

1.2 Nell'erogazione del primo soccorso, sia all'interno che all'esterno della scuola, devono essere rispettate tutte le indicazioni contenute nella Politica di Safeguarding e Protezione dei Minori.

1.3 La presente politica si applica a tutti gli alunni, compresi quelli appartenenti alla Scuola dell'Infanzia e all'asilo nido.

1.4 La responsabilità della redazione, dell'aggiornamento e dell'attuazione della Politica di Primo Soccorso è delegata al Dirigente Scolastico, inclusa la comunicazione al personale e alle famiglie. Tuttavia, l'attuazione della presente politica rimane responsabilità di tutto il personale scolastico, al fine di garantire la salute, la tutela e la sicurezza dei bambini ogni volta che sono affidati alle nostre cur

# 2. Current Procedure

2.1 La persona designata (Coordinatore del Primo Soccorso) effettua annualmente una revisione delle procedure e delle dotazioni di primo soccorso. Viene inoltre condotta una Valutazione dei Bisogni di Primo Soccorso per garantire che le risorse disponibili siano adeguate alle dimensioni della scuola, al numero di dipendenti, alla particolare ubicazione dell'istituto e alle esigenze delle persone presenti.

2.2 La Valutazione dei Bisogni di Primo Soccorso considera gli alunni e i membri del personale con condizioni mediche specifiche e patologie rilevanti, come asma ed epilessia, tiene conto dell'analisi dello storico degli incidenti avvenuti a scuola e identifica gli specifici pericoli presenti. Essa include inoltre una sezione dedicata alla salute mentale. Comprende anche un'attenta pianificazione delle uscite didattiche e dei viaggi scolastici, inclusi quelli residenziali, all'estero e avventurosi, che prevedono sempre la presenza di un addetto al primo soccorso adeguatamente formato, in conformità con la Politica sulle Visite Didattiche.

2.3 La nostra procedura definisce chiaramente quando è necessario richiedere assistenza esterna, come l'intervento di un'ambulanza o una consulenza medica d'urgenza da parte di

professionisti sanitari. Stabilisce inoltre i requisiti per la registrazione dei trattamenti prestati. I principali compiti degli Addetti al Primo Soccorso consistono nel fornire assistenza immediata alle persone colpite da infortuni o malori comuni e da incidenti derivanti da rischi specifici presenti nell'ambiente scolastico.

2.4 Garantiamo che il servizio di primo soccorso sia disponibile in ogni momento, comprese le uscite scolastiche, le attività di educazione fisica e sportive e tutte le occasioni in cui vengono utilizzate le strutture scolastiche.

2.5 Conserviamo una registrazione elettronica riservata di tutti gli incidenti, infortuni e trattamenti di primo soccorso tramite Medical Tracker o il sistema scolastico utilizzato a tale scopo. Le famiglie devono essere informate di qualsiasi incidente, infortunio o trattamento di primo soccorso nello stesso giorno dell'evento o appena ragionevolmente possibile.

2.6 In caso di incidente che comporti un infortunio:

- Il membro del personale più vicino valuterà la gravità dell'infortunio, stabilirà se la persona debba essere posta in posizione di sicurezza e, se opportuno, richiederà l'intervento di un addetto qualificato al primo soccorso che fornirà il trattamento necessario.
- L'addetto al primo soccorso, se chiamato a intervenire, valuterà l'infortunio e deciderà se sia necessario richiedere ulteriore assistenza da parte di un collega o dei servizi di emergenza. Rimarrà sul posto fino all'arrivo dei soccorsi.
- Qualora l'addetto al primo soccorso ritenga che un alunno non sia in condizioni idonee a permanere a scuola, i genitori saranno contattati e invitati a prelevare il figlio. Al loro arrivo verranno fornite indicazioni sui successivi passi da intraprendere.
- Se vengono contattati i servizi di emergenza, il Dirigente Scolastico oppure, in sua assenza, il team amministrativo della scuola informerà immediatamente i genitori.
- Il membro del personale coinvolto compilerà il modulo di denuncia dell'infortunio nello stesso giorno dell'evento o non appena ciò sia ragionevolmente possibile dopo l'incidente

## 3. Formazione sul primo soccorso

3.1 La scuola riesamina periodicamente le proprie esigenze formative al fine di garantire che un numero adeguato di membri del personale sia formato ed esperto nello svolgimento delle funzioni di primo soccorso. In particolare, vengono presi in considerazione i seguenti aspetti:

- Affidabilità, capacità comunicative e attitudine personale.
- Attitudine e capacità di assimilare nuove conoscenze e acquisire nuove competenze.

- Capacità di gestire procedure di emergenza fisicamente impegnative e situazioni di elevato stress.
- Possibilità di interrompere immediatamente le normali attività lavorative per intervenire rapidamente in caso di emergenza.
- Necessità di garantire la continuità delle attività scolastiche con il minimo impatto possibile sull'insegnamento e sull'apprendimento.

3.2 Tutti gli Addetti al Primo Soccorso della scuola hanno completato una formazione adeguata. Sono in possesso di una qualifica di Primo Soccorso per il Personale Scolastico (First Aid at Work), preferibilmente comprensiva della formazione pediatrica. La scuola collabora con il proprio ente di formazione per garantire che il percorso formativo sia adattato alle specifiche esigenze dell'istituto, tenendo conto delle normative locali relative all'utilizzo dei defibrillatori e della Valutazione dei Bisogni di Primo Soccorso. La scuola applica inoltre le raccomandazioni degli articoli 18, 36 e 45 del D.Lgs. 81/2008 e degli articoli 1, 2 e 3 del D.M. 388/2003.

3.3 Inoltre, il personale chiave riceverà una formazione specifica sulla somministrazione dei farmaci e sulla gestione degli alunni con allergie.

3.4 La formazione generale di Primo Soccorso viene aggiornata ogni tre anni. La formazione sull'utilizzo dei Defibrillatori segue la normativa nazionale vigente. In Italia, la formazione per l'utilizzo del defibrillatore deve essere aggiornata ogni due anni.

3.5 La necessità di ulteriore formazione di aggiornamento sarà rivalutata annualmente per garantire che le competenze di base del personale rimangano adeguatamente aggiornate, pur essendo consapevoli che tale aggiornamento non costituisce un obbligo normativo.

## 4. Personale di riferimento

| | |
|---|---|
| Coordinatore del primo soccorso (persona designata) - responsabile della cura delle attrezzature e delle strutture di primo soccorso, nonché della chiamata dei servizi di emergenza, se necessario | Personale della reception nei rispettivi edifici. Sotto la supervisione del coordinatore H&S |
| Responsabile della tenuta della matrice/registro della formazione di primo soccorso | Coordinatore H&S |
| Il seguente personale ha completato un corso di formazione riconosciuto in primo soccorso per il personale scolastico (primo soccorso sul lavoro, compresa la formazione pediatrica). | Il file è disponibile nella scuola |

| | |
|---|---|
| Il seguente personale ha completato un corso di formazione riconosciuto sull'uso dei defibrillatori | Il file è disponibile nella scuola |

## 5. Contenuto della Cassetta di Primo Soccorso

5.1 La dotazione minima prevista consiste nella disponibilità di una cassetta di primo soccorso adeguatamente fornita e nella messa a disposizione del personale delle informazioni relative alle procedure di primo soccorso adottate dalla scuola.

5.1 La nostra cassetta di primo soccorso contiene, o prevede alternative equivalenti ai seguenti materiali:

- Guanti sterili monouso (5 paia, preferibilmente senza lattice).
- Schermo facciale monouso per la respirazione bocca a bocca.
- Flacone da 1 litro di iodopovidone.
- Tre flaconi da 500 ml di soluzione fisiologica (cloruro di sodio 0,9%).
- Garze sterili monouso 10 x 10 cm in confezioni singole (10).
- Garze sterili monouso 18 x 40 cm in confezioni singole (2).
- Teli sterili monouso (2).
- Pinzette sterili monouso per medicazione (2).
- Confezione di benda elastica di medie dimensioni (1).
- Rotolo di benda in cotone (1).
- Cerotti assortiti (2 confezioni).
- Rotoli di cerotto chirurgico adesivo da 2,5 cm (2).
- Un paio di forbici.
- Lacci emostatici (3).
- Impacchi di ghiaccio istantaneo (2).
- Sacchetti per il vomito (2).
- Termometro.
- Misuratore della pressione arteriosa.
- Acqua ossigenata.
- Gel igienizzante per le mani.

5.2 Il Coordinatore del Primo Soccorso è responsabile del controllo periodico del contenuto delle cassette di primo soccorso e del reintegro del materiale utilizzato. La scuola mantiene una scorta aggiuntiva e provvede allo smaltimento sicuro dei materiali scaduti. Non vengono conservate compresse, creme o medicinali all'interno della cassetta di primo soccorso. In caso di allergie gravi, la scuola può conservare auto-iniettori di adrenalina nella cassetta di primo soccorso situata nella mensa scolastica.

5.4 Le cassette di primo soccorso sono collocate nelle seguenti sedi:

- Sede Lavagnini: le cassette di primo soccorso sono collocate presso la reception, nell'ufficio amministrativo, nei corridoi e nella palestra.
- Sede Matteotti: le cassette di primo soccorso sono collocate presso la reception e nei corridoi di ogni piano.
- Sede Lupi: le cassette di primo soccorso sono collocate presso la reception e nel corridoio.
- Sede Menarini Baby: le cassette di primo soccorso sono collocate presso la reception e nel bagno del personale.

5.5 La scuola adotta tutte le misure necessarie per prevenire la diffusione delle infezioni, in particolare in caso di fuoriuscita di fluidi corporei. La gestione di tali situazioni avviene mediante lavaggio della pelle con acqua e sapone, risciacquo degli occhi con acqua corrente o soluzione lavaocchi e registrazione di ogni eventuale contaminazione. Quando necessario viene richiesto un parere medico. Per ulteriori informazioni si rimanda alla Procedura per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie Infettive e Trasmissibili.

5.6 Gli addetti al primo soccorso adottano tutte le precauzioni necessarie per ridurre il rischio di infezioni, coprendo tagli e abrasioni con medicazioni impermeabili, utilizzando guanti in vinile senza polvere, dispositivi di protezione per occhi e viso, grembiuli protettivi in caso di rischio di schizzi, schermi facciali durante la rianimazione bocca a bocca e lavando accuratamente le mani dopo ogni intervento. Tutti i rifiuti vengono smaltiti correttamente.

5.7 La scuola garantisce che tutti i fornitori esterni, compresi i servizi di trasporto, le società sportive e gli altri enti che utilizzano le strutture scolastiche, dispongano di adeguate misure di primo soccorso.

5.8 La scuola garantisce che tutti gli appaltatori esterni, inclusi i fornitori di servizi di ristorazione e pulizia, siano a conoscenza della presente politica e delle relative procedure.

## 6. Early Years (asilo nido e scuola dell’infanzia)

6.1 La scuola garantisce che sia sempre presente almeno una persona formata in Primo soccorso nei luoghi di lavoro, preferibilmente con formazione pediatrica, ogni volta che sono presenti alunni. L'elenco degli addetti addestrati al primo soccorso è esposto nei locali Early Years.

6.2 Nessuna uscita didattica o attività fuori sede viene svolta senza la presenza di almeno una persona qualificata nel primo soccorso.

6.3 La scuola conserva una registrazione elettronica o cartacea di tutti gli incidenti, infortuni e trattamenti di primo soccorso e informa i genitori e/o tutori di qualsiasi incidente, infortunio o trattamento nella stessa giornata o appena ragionevolmente possibile. Le registrazioni sono conservate in modo riservato tramite Medical Tracker o il sistema scolastico adottato. La registrazione degli eventi è sempre effettuata in modo confidenziale da chi presta il primo soccorso.

6.4 I farmaci soggetti a prescrizione medica non possono essere somministrati se non prescritti da medico, dentista o infermiere e secondo la procedura scolastica prevista. Ogni medicinale, sia soggetto a prescrizione sia da banco, può essere somministrato solo previa autorizzazione scritta del genitore o tutore. Per ulteriori dettagli si rimanda alla Politica di Gestione dei Farmaci.

## 7. Registrazione degli Infortuni e dei Trattamenti di Primo Soccorso

7.1 Gli alunni devono informare il proprio insegnante, il membro del personale più vicino o un compagno se non si sentono bene o hanno subito un infortunio. Devono inoltre segnalare a un membro del personale se un altro alunno si è fatto male o non si sente bene.

7.2 Tutti gli incidenti vengono registrati non appena ragionevolmente possibile, includendo la presenza di eventuali testimoni e i dettagli di qualsiasi lesione o danno riportato. Le registrazioni sono conservate in modo riservato nel registro infortuni della scuola. La registrazione dell'incidente viene effettuata in modo confidenziale dalla persona che presta il primo soccorso. A seguito dell'evento potrebbe essere necessaria un'indagine sull'incidente e, se richiesto, la compilazione di un modulo di Segnalazione di Incidente Grave (SIRF).

7.3 Qualsiasi trattamento di primo soccorso viene registrato dalla persona che lo ha prestato. La registrazione deve includere la data, l'ora e il luogo dell'incidente, i dettagli dell'infortunio o del trattamento effettuato e le azioni intraprese successivamente all'evento.

7.4 Il Coordinatore del Primo Soccorso è responsabile del mantenimento di registrazioni accurate e appropriate degli incidenti, comprese l'analisi e la valutazione degli stessi,

nonché della presentazione periodica dei dati al Comitato Salute e Sicurezza della scuola ai fini del monitoraggio

7.5 A titolo di riferimento, adottiamo la definizione di Ofsted relativa agli infortuni gravi, che comprende:

- Qualsiasi infortunio che richieda manovre di rianimazione.
- Ricovero ospedaliero superiore a 24 ore.
- Fratture ossee.
- Lussazione di una grande articolazione (spalla, ginocchio, anca o gomito).
- Perdita di coscienza.
- Gravi difficoltà respiratorie.
- Lesioni che comportino ipotermia o malattie correlate al calore.
- Perdita della vista, temporanea o permanente.
- Ustioni chimiche o da metallo caldo agli occhi oppure qualsiasi lesione penetrante agli occhi.
- Lesioni dovute all'assorbimento di sostanze per inalazione, ingestione o contatto cutaneo.
- Lesioni conseguenti a scosse elettriche o ustioni elettriche.
- Lesioni probabilmente derivanti dall'esposizione a sostanze pericolose, agenti biologici, tossine o materiali infetti.
- A titolo di riferimento, adottiamo la definizione di Ofsted relativa agli infortuni lievi, dei quali manteniamo comunque sempre una registrazione:
- Morsi di animali e punture di insetti, come la puntura di un'ape che non provochi una reazione allergica.
- Distorsioni, stiramenti e contusioni.
- Tagli e abrasioni.
- Infezioni delle ferite.
- Ustioni e scottature lievi.

7.6 Gli infortuni sul lavoro del personale devono essere segnalati al Responsabile delle Risorse Umane della scuola.

## 8. Registrazione dei Near Miss

Un near miss è un evento nel quale nessuna persona subisce danni e non viene prestato alcun trattamento di primo soccorso, ma che avrebbe potuto causare un infortunio o una malattia. Registriamo tutti i near miss e gli eventi che si verificano all'interno delle strutture scolastiche, inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo: effrazioni, intrusioni o furti di

beni personali o della scuola; Accesso non autorizzato ai locali scolastici; Incendi; Allagamenti; Fughe di gas; Guasti o anomalie elettriche.

## 9. Assistenza Ospedaliera

9.1 Qualora un alunno subisca un infortunio o si ammali e necessiti di cure ospedaliere, la scuola è responsabile di:

- chiamare un'ambulanza affinché l'alunno possa ricevere assistenza sanitaria e essere trasportato presso una struttura ospedaliera.
- informare immediatamente i contatti di emergenza dell'alunno (genitori/tutori).

9.2 Quando viene chiamata un'ambulanza, un addetto al primo soccorso rimarrà con l'alunno fino all'arrivo dei genitori oppure lo accompagnerà in ospedale qualora necessario.

9.3 Qualora venga deciso che l'alunno debba essere trasportato al Pronto Soccorso, un addetto al primo soccorso dovrà accompagnarlo in ambulanza oppure rimanere con lui fino all'arrivo del genitore/tutore.

9.4 Nell'improbabile eventualità che un alunno debba essere accompagnato in ospedale da un membro del personale, dovrà essere presente un secondo membro dello staff, previa autorizzazione espressa del Direttore, utilizzando un taxi o un veicolo scolastico e non un veicolo privato

## 10. Defibrillatori (DAE)

10.1 La scuola dispone di quattro defibrillatori, uno per ciascun campus:

- Sede Lavagnini Campus: in aula insegnanti;
- Sede Matteotti: al Front Desk;
- Sede Lupi: al the Front Desk;
- Sede Menarini baby: nell’antibagno del pesonale scolastico.

10.2 Il defibrillatore è sempre accessibile; il personale è a conoscenza della sua ubicazione e gli operatori designati sono stati formati per il suo utilizzo. Il dispositivo è progettato per poter essere utilizzato anche da persone prive di formazione specifica seguendo le istruzioni vocali e operative fornite dall'apparecchiatura stessa. Le istruzioni del produttore sono condivise con tutto il personale e il loro utilizzo viene promosso qualora se ne presenti la necessità.

10.3 Il fornitore dei DAE è responsabile della sostituzione di componenti quali batterie ed elettrodi e il contratto prevede attività di manutenzione periodica. Il Coordinatore del Primo Soccorso è responsabile della verifica del rispetto degli obblighi contrattuali da parte del fornitore.

## 11. Monitoraggio e Valutazione

11.1 Il Team di Leadership della scuola monitora con cadenza trimestrale la qualità delle misure di primo soccorso adottate, inclusa la formazione del personale e la registrazione degli incidenti e degli infortuni. La presente Politica viene riesaminata annualmente. La conformità sarà formalmente riportata al Comitato Salute e Sicurezza (H&S Committee) della scuola durante le riunioni periodiche. I verbali di tali riunioni saranno trasmessi al Head of Educational Compliance dell'ufficio regionale Cognita SCP. Il Head of Educational Compliance riferirà successivamente al Cognita Europe H&S Assurance Board.

11.2 I report contenenti una panoramica dei trattamenti di primo soccorso prestati agli alunni, compresa l'identificazione di eventuali modelli ricorrenti o rischi, le lezioni apprese e le conseguenti azioni gestionali da intraprendere, inclusa l'eventuale necessità di fornire un'adeguata formazione al personale, possono essere condivisi con il Team di Safeguarding della scuola.

## Controllo delle versioni:

| Ownership and consultation | |
|---|---|
| Sponsor del documento | Head of Health & Safety - Europe |
| Autore / Revisore del documento | Consultant Nurse Europe |
| Consultazione e consulenza specialistica | |
| **Applicazione del documento e pubblicazione** | |
| Inghilterra | No |
| Spagna | No |
| Italia | Yes |
| Grecia | No |
| Svizzera | No |
| Austria | No |
| USA | NO |
| **Controllo delle versioni** | |
| Data della revisione corrente | Settembre 2026 |
| Data della prossima revisione | Giugno 2027 |
| **Documentazione correlata** | |
| Documentazione correlata | Health and Safety Policy<br>Medicines Management Policy<br>Student Health and Wellbeing Policy<br>Educational Visits Policy and Guidance<br>Safeguarding Policy: Child Protection Procedures<br>Prevention and Control of Communicable and Infectious Diseases Procedures<br>Serious Incident Reporting Form (SIRF |