

ISTITUTO COMPRENSIVO N. 19 DI BOLOGNA

Scuole Primarie "Cremonini-Ongaro" e "M.Longhena", Scuola Secondaria di I grado "L.Fontana"

Prot n. _____

Bologna, __/__/_____

N.B.: questo modello deve essere sempre a disposizione del personale accompagnatore, (Delegato dal Dirigente Scolastico), all'atto di un infortunio che costringa la Scuola all'utilizzo di una struttura sanitaria esterna (Tel.118- Ambulanza-Ospedale). L'accompagnatore, solo attraverso l'utilizzo di un mezzo pubblico, segue l'infortunato autonomamente, e si tiene a disposizione presso la struttura ospedaliera per il tempo necessario alla consegna dell'alunno ai genitori. Il verbale serve a monitorare durante la permanenza lo stato apparente dell'infortunato, dando la disponibilità per una eventuale momentanea assistenza. L'accompagnatore, pertanto, rimane in servizio fino al termine dei propri adempimenti.

EMERGENZA SANITARIA

TRASPORTO PRESSO UN CENTRO SANITARIO AUTORIZZATO IN CASO DI INFORTUNIO

Allegato al documento di valutazione dei rischi

VERBALE DI AVVENUTA ASSISTENZA ALL'INFORTUNATO

Il presente documento rientra fra le procedure adottate dall'Istituto in caso di emergenza per garantire assistenza e controllo delle fasi di tutela della persona infortunata in caso di incidente all'interno della Scuola. Tutto ciò, limitatamente alle responsabilità e ai doveri di adempimento dell'Istituto, in termini di Legge.

In data odierna: _____ alle ore _____ a seguito dell'infortunio
accaduto all'interno dell'area scolastica,

al Sig./Sig.ra _____

all'allievo/a _____ della classe _____

la Dirigenza dell'Istituto, nella persona:

- del Dirigente Scolastico _____
- del delegato del Dirigente Scolastico, Sig./Sig.ra _____

ha provveduto ad avvertire il servizio di soccorso esterno (118) e a comunicare verbalmente i recapiti (anche telefonici) dell'Istituto, oltre a trasmettere telefonicamente sommari ragguagli sullo stato dell'infortunato; ha inoltre proceduto ad avvertirne la famiglia.

Nell'intento di garantire il supporto e la tutela necessari a tutto il personale della scuola e agli allievi, in caso di emergenza, il Dirigente Scolastico o il Suo delegato:

Sig./Sig.ra _____,

HA AUTORIZZATO

Il/La Sig./Sig.ra _____ in servizio nella giornata odierna presso la sede scolastica, ad accompagnare l'infortunato presso la struttura sanitaria autorizzata;

- Direttamente sul mezzo di soccorso;
- Con mezzo proprio;
- Con mezzo pubblico: Taxi, autobus.

L'accompagnatore, Sig./Sig.ra _____ giunto/a in ospedale ha rilevato che il Sig./Sig.ra _____ è stato accettato dalla struttura sanitaria alle ore _____ ed è stato sottoposto a visita medica di controllo alle ore _____.

Lo stato apparente in cui si trovava l'infortunato viene brevemente di seguito descritto:

A seguito di osservazione medica:

- è stata rilasciata la diagnosi di _____ con prognosi di gg _____ dalla data odierna;
- si è proceduto direttamente al ricovero del paziente;

L'accompagnatore, dopo aver trasmesso comunicazione alla Scuola di appartenenza delle procedure adottate e dell'eventuale diagnosi emessa dal centro di assistenza ospedaliera, ha atteso un componente della famiglia (in caso l'infortunio sia occorso ad un allievo) che è giunto alle ore _____ ed è stato informato di quanto accaduto in precedenza.

Il familiare riconosciuto nel/la Sig./ra _____, identificato con documento: _____, solleva l'accompagnatore dalle adempienze legate alla procedure previste dall'Istituto in caso di infortunio e dall'azione di vigilanza e tutela (nel caso di allievi), alle ore _____, sostituendosi a tutti gli effetti negli adempimenti di tutela che la legge impone e a sé rivolti.

L'accompagnatore, libero da altre osservanze per quanto accaduto, rientra alle normali attività alle ore _____.

Il presente documento, a seguito controfirmato sia dall'accompagnatore (e dall'eventuale familiare riconosciuto) viene depositato presso la Direzione della Scuola e allegato al documento di valutazione dei rischi per gli adempimenti di legge.

L'Accompagnatore
(Sig. _____)

Il Familiare dell'infortunato
Per presa in carico dell'allievo/a
(Sig. _____)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Giovanna Facilla

Il presente verbale, controfirmato per p.v. dal Dirigente Scolastico, viene conservato nella cartella dell'Allegato 5 della documentazione della sicurezza.