

REPORT MENSILE SOPRALLUOGHI	Ed. 16/04/2018

**STRUTTURA:****CONTROLLORE DI STRUTTURA:****DATA SOPRALLUOGO MENSILE:**

**N.B. Deve essere verificato ogni ambiente della struttura**

Oggetto della verifica	Conforme	Non conforme	Motivo della non conformità	Note
Verifica dei quadri elettrici e test dei differenziali: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Presenza dello sportello in ogni quadro;</li><li>▪ Assenza di tasseli scoperti;</li><li>▪ Esecuzione prova differenziali.</li></ul>				(quali tester non hanno funzionato)
Verifica di: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ assenza di cavi non canalizzati;</li><li>▪ fili elettrici scoperti;</li><li>▪ scatole in cattivo stato;</li><li>▪ ciabatte posizionate a terra.</li></ul>				
Verifica dell'impianto di illuminazione di emergenza: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ funzionamento lampade;</li><li>▪ autonomia accensione,</li></ul>				(elenco lampade guaste)

REPORT MENSILE SOPRALLUOGHI	Ed. 16/04/2018

Verifica dei presidi antincendio: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Estintori</li> <li>▪ Naspi (se esistenti)</li> <li>▪ Idranti</li> </ul>				(data ultima revisione presidi)
Verifica delle uscite di sicurezza e delle porte che conducono in luogo sicuro: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Apertura/chiusura corretta</li> </ul>				
Verifica della cartellonistica: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Versi esodo corretti;</li> <li>▪ presenza del cartello presidio di primo soccorso;</li> <li>▪ piani di emergenza correttamente affissi;</li> <li>▪ Presenza delle indicazione per attuare il piano di evacuazione;</li> </ul>				
Presenza in ogni classe/laboratorio del modulo segnalazione dispersi;				
Verifica delle vie di esodo: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Agibilità;</li> <li>▪ Stato di ingombro;</li> <li>▪ Pulizia,</li> </ul>				

REPORT MENSILE SOPRALLUOGHI	Ed. 16/04/2018

Verifica delle zone non presidiate				
Verifica delle scale: <ul style="list-style-type: none"> <li>Presenza di striscia antiscivolo.</li> </ul>				
Verifica dell'assenza di vetri frangibili in tutti gli ambienti.				

<p>Verifica contenuto cassetta di primo soccorso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guanti sterili monouso (5 paia).</li> <li>• Visiera paraschizzi</li> <li>• Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro (1).</li> <li>• Flaconi di soluzione fisiologica ( sodio cloruro - 0, 9%) da 500 ml (3).</li> <li>• Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole (10).</li> <li>• Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole (2).</li> <li>• Teli sterili monouso (2).</li> <li>• Pinzette da medicazione sterili monouso (2).</li> <li>• Confezione di rete elastica di misura media (1).</li> <li>• Confezione di cotone idrofilo (1).</li> <li>• Confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso (2).</li> <li>• Rotoli di cerotto alto cm. 2,5 (2).</li> <li>• Un paio di forbici.</li> <li>• Lacci emostatici (3).</li> <li>• Ghiaccio pronto uso (due confezioni).</li> <li>• Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari (2).</li> <li>• Termometro.</li> <li>• Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa.</li> </ul>				
--	--	--	--	--

REPORT MENSILE SOPRALLUOGHI	Ed. 16/04/2018

Verifica in merito all'utilizzo di fonti di calore: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Assenza di stufe elettriche;</li><li>▪ Fornelletti elettrici scollegati a fine esercitazioni.</li></ul>				
SOLO PER L'ASILO (se gestito direttamente dal Comune): <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Verifica assenza di spigoli vivi</li><li>▪ Presenza protezione per caloriferi.</li></ul>				
<b>Note</b>				

**Il Controllore Struttura**