

REPORT MENSILE SOPRALLUOGHI	Ed. 26/02/2024

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: ▪ Presenza dello sportello in ogni quadro; ▪ Assenza di tasselli scoperti; ▪ Esecuzione prova differenziali.				(quali tester non hanno funzionato)
Verifica di: ▪ assenza di cavi non canalizzati; ▪ fili elettrici scoperti; ▪ scatole in cattivo stato; ▪ ciabatte posizionate a terra.				
Verifica dell'impianto di illuminazione di emergenza: ▪ funzionamento lampade; ▪ autonomia accensione,				(elenco lampade guaste)

Verifica dei presidi antincendio: ▪ Estintori ▪ Naspi (se esistenti) ▪ Idranti				(data ultima revisione presidi)
Verifica delle uscite di sicurezza e delle porte che conducono in luogo sicuro: ▪ Apertura/chiusura corretta				
Verifica della cartellonistica: ▪ Versi esodo corretti; ▪ presenza del cartello presidio di primo soccorso; ▪ piani di emergenza correttamente affissi; ▪ Presenza delle indicazione per attuare il piano di evacuaizione;				
Presenza in ogni classe/laboratorio del modulo segnalazione dispersi;				
Verifica delle vie di esodo: ▪ Agibilità; ▪ Stato di ingombro; ▪ Pulizia,				

REPORT MENSILE SOPRALLUOGHI	Ed. 26/02/2024

Verifica delle zone non presidiate				
Verifica delle scale: Presenza di striscia antiscivolo.				
Verifica dell'assenza di vetri frangibili in tutti gli ambienti.				

REPORT MENSILE SOPRALLUOGHI	Ed. 26/02/2024

Verifica contenuto cassetta di primo soccorso: • Guanti sterili monouso (5 paia). • Visiera paraschizzi • Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro (1). • Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0, 9%) da 500 ml (3). • Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole (10). • Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole (2). • Teli sterili monouso (2). • Pinzette da medicazione sterili monouso (2). • Confezione di rete elastica di misura media (1). • Confezione di cotone idrofilo (1). • Confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso (2). • Rotoli di cerotto alto cm. 2,5 (2). • Un paio di forbici. • Lacci emostatici (3). • Ghiaccio pronto uso (due confezioni). • Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari (2). • Termometro. • Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa.				
--	--	--	--	--

Verifica in merito all'utilizzo di fonti di calore: - Assenza di stufe elettriche; - Fornelletti elettrici scollegati a fine esercitazioni.				
SOLO PER L'ASILO (se gestito direttamente dal Comune): - Verifica assenza di spigoli vivi - Presenza protezione per caloriferi.				
Note				

Il Controllore Struttura