

Registro giornaliero

Controlli ai fini della

gestione emergenza

(da compilare a cura degli addetti antincendio)

Giornalmente ad ogni collaboratore scolastico della squadra antincendio designata (per il piano dell'Istituto nel quale svolge prevalentemente la sua opera) ed agli insegnanti di educazione fisica(per le palestre dove svolgono la loro opera) viene assegnato il compito di svolgere una verifica secondo le istruzioni allegate.

Dell'avvenuta verifica a cura dell'incaricato ed in conformità alle istruzioni ricevute viene inviato alla Segreteria apposito modulo attestante l'avvenuta effettuazione del monitoraggio delle attrezzature di emergenza in uso alla scuola.

La Segreteria provvede alla archiviazione in apposito registro, prontamente attivandosi nel caso di segnalazioni ricevute.

La Segreteria inoltre verifica che l'elenco dei nominativi sia sempre aggiornato con personale in forza ed adeguatamente formato.

ISTRUZIONI per controlli da parte del personale incaricato

1- SISTEMI DI VIE DI ESODO - PORTE RESISTENTI AL FUOCO

- Prova di chiusura a mano o con rilascio ad elettromagnete
- Controllo del funzionamento del maniglione anti panico
- Controllo e lubrificazione dei cardini della porta al fine di verificarne la rotazione
- Controllo del meccanismo di auto chiusura
- Controllo presenza di segnaletica efficiente e leggibile
- Controllo di area libera, sgombra dietro le porte
- Controllare che le uscite di emergenza non siano bloccate nel senso di fuga
- Controllare che in prossimità delle uscite di emergenza e delle vie di fuga, non vi siano ostruzioni o depositi di materiali anche provvisori
- Controllo della visibilità della segnaletica direzionale e delle uscite

2- ESTINTORI PORTATILI

Verifica visiva del buono stato di conservazione

Manometro nella zona verde

Tubo gommato senza crepe e tagli



3- IDRANTI

VERIFICA VISIVA IDRANTI:

Manichetta priva di crepe e tagli

Verifica della completezza della dotazione:

- Volantino rubinetto
- Manichetta gommata
- Lancia per getto d'acqua



4-ALTRI CONTROLLI ANTINCENDIO

ILLUMINAZIONE DI SICUREZZA

Funzionamento parti luminose (lampadine, spia verde accesa)

Grado di illuminazione locali, percorsi, scale di sicurezza, ecc.

IMPIANTI DI RISCALDAMENTO

Accertarsi che i locali siano sgombri da materiali non attinenti

Accertarsi che i comandi elettrici delle macchine siano posti in luoghi facilmente raggiungibili

LIQUIDI INFIAMMABILI

Mantenimento rigoroso di ordine e pulizia

Rispetto rigoroso dei divieti (fumare, usare fiamme libere, ecc).

Apparecchiature elettriche adeguate alla situazione di rischio senza compromessi

La segnaletica d'informazione e di emergenza visibile ed in buono stato

SEGNALETICA DI SICUREZZA

Verifica visibilità e razionale posizionamento

La segnaletica luminosa di emergenza (cartelli uscita, cartelli indicatori di vie di fuga) deve essere sempre accesa

5-CASSETTA DI PRIMO SOCCORSO oppure PACCHETTO DI MEDICAZIONE

Scadenza dei presidi medico chirurgici contenuti nella cassetta di pronto soccorso

Verifica visiva del contenuto , indicare il materiale, mancante o scaduto, da acquistare



CONTENUTI CASSETTA DI PRIMO SOCCORSO (da norme)

- 5 paia di guanti sterili monouso.
- Visiera paraschizzi
- Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro.
- 3 flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml.
- 10 compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole.
- 2 compresse di garza sterile 18 cm x 40 cm in buste singole.
- 2 teli sterili monouso.
- 2 pinzette da medicazione sterili monouso.
- Confezione di rete elastica di misura media.
- Confezione di cotone idrofilo.
- 2 confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso.
- 2 rotoli di cerotto alto cm. 2,5.
- Un paio di forbici.
- 3 lacci emostatici.
- Ghiaccio pronto uso (due confezioni).
- Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari.
- Termometro.
- Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa.

Dichiarazione di avvenuto controllo e monitoraggio ai fini sicurezza

Scuola _____

Data, _____

Il sottoscritto in base all'incarico ricevuto dichiara di avere svolto idoneo sopralluogo negli ambienti dell'Istituto per verificarne la conformità ai fini della salvaguardia antincendio e del presidio di primo soccorso.

Segnalazioni particolari: NO SI (specificare) _____

Firma _____

Firma

Ricevuto da Segreteria il _____