

| | | |
|-------------------------|---|--|
| Az. Osp. – Univ. Pisana | MODULO DI REGISTRAZIONE CHECK-LIST PER LA SORVEGLIANZA ANTINCENDIO ADDETTI SQUADRA ANTINCENDIO (ASA) | T 02S/RA 23 Rev. 06 del 30/10/2023 |
|-------------------------|---|--|

| | | | | | | | |
|------------------------------|--|---------------------|--|---------------|--|-----------------------|--|
| PRESIDIO OSPEDALIERO: | | EDIFICIO n.: | | PIANO: | | COMPARTIMENTO: | |
|------------------------------|--|---------------------|--|---------------|--|-----------------------|--|

| | |
|----------------|--|
| UO/SOD: | |
|----------------|--|

| | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------------------|--|-------------|----------------|
| Scheda di verifica n.: | | Data di verifica | | Periodicità | mensile |
|-------------------------------|--|-------------------------|--|-------------|----------------|

| | |
|--|--|
| CAPOSQUADRA ANTINCENDIO: | |
| ADDETTO SQUADRA ANTINCENDIO compilatore : | |

| NP | Sistemi di prevenzione e protezione incendi | Tipologia di sorveglianza | nel periodo in esame ^{a)} l'oggetto di sorveglianza era conforme? Esito verifica conforme/ non conforme/ non pertinente (C/NC/NP) ^{d)} | segnalazione al CICC in caso di Non Conformità (Estremi RdL) ^{b)} | risoluzione diretta della Non Conformità, indicare la modalità: | Note ^{c)} |
|----|--|--|---|---|---|--------------------|
| 1 | Ventilazione dei locali:bocchette di areazione | Sono assenti ostruzioni sulle bocchette di areazione dei locali? (presenza di coperture con cartone o similari, armadi, ecc) | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 2 | | Viene rimosso giornalmente il materiale di scarto di approvvigionamento o di lavorazione? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 3 | Rispetto di ordine, pulizia | E' assente sporcizia dietro i dispositivi elettrici? (frigoriferi, lavapadelle, ecc) | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 4 | | I materiali combustibili sono ubicati in armadi metallici chiusi nei depositi? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 5 | Analisi delle cause di incendio più comuni | E' stato verificato che tutti i dispositivi elettrici introdotti (forni, fornellini elettrici, stufe) siano integri (non presentano fili scoperti), inventariati e siano dotati di marcatura CE? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |

| | | |
|-------------------------|---|--|
| Az. Osp. – Univ. Pisana | MODULO DI REGISTRAZIONE CHECK-LIST PER LA SORVEGLIANZA ANTINCENDIO ADDETTI SQUADRA ANTINCENDIO (ASA) | T 02S/RA 23 Rev. 06 del 30/10/2023 |
|-------------------------|---|--|

| NP | Sistemi di prevenzione e protezione incendi | Tipologia di sorveglianza | nel periodo in esame ^{a)} l'oggetto di sorveglianza era conforme? Esito verifica conforme/ non conforme/ non pertinente (C/NC/NP) ^{d)} | segnalazione al CICCS in caso di Non Conformità (Estremi RdL) ^{b)} | risoluzione diretta della Non Conformità, indicare la modalità: | Note ^{c)} |
|----|--|--|---|--|---|--------------------|
| 6 | Deposito e utilizzo di materiali infiammabili e facilmente combustibili | I materiali infiammabili sono conservati in armadi metallici chiusi in locali controllati e areati e privi di apparecchi elettrici collegati all'impianto elettrico? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 7 | Impianti ed apparecchi elettrici | Sono assenti danneggiamenti a componenti dell'impianto elettrico? (interruttori, prese di corrente, lampade ecc) | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 8 | | Sono assenti multiprese in ambulatori, lavoro medici, lavoro infermieri? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 9 | Aree non frequentate (sottoscala, sottotetti, corridoi ciechi, piani seminterrati) | Sono assenti accumuli di materiali combustibili o di altro tipo? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 10 | Sistemi di vie d'uscita: vie di esodo | Le vie di esodo sono lasciate sgombre per permettere l'esodo delle persone e comunque senza presenza di materiale combustibile che possa comportare propagazione di un incendio? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 11 | Sistemi di vie d'uscita: segnaletica di sicurezza | E' presente e visibile la cartellonistica nelle vie di esodo e sopra le uscite di sicurezza? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 12 | | Sono presenti le planimetrie di emergenza? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |

| | | |
|-------------------------|---|--|
| Az. Osp. – Univ. Pisana | MODULO DI REGISTRAZIONE CHECK-LIST PER LA SORVEGLIANZA ANTINCENDIO ADDETTI SQUADRA ANTINCENDIO (ASA) | T 02S/RA 23 Rev. 06 del 30/10/2023 |
|-------------------------|---|--|

| NP | Sistemi di prevenzione e protezione incendi | Tipologia di sorveglianza | nel periodo in esame ^{a)} l'oggetto di sorveglianza era conforme? Esito verifica conforme/ non conforme/ non pertinente (C/NC/NP) ^{d)} | segnalazione al CICC in caso di Non Conformità (Estremi RdL) ^{b)} | risoluzione diretta della Non Conformità, indicare la modalità: | Note ^{c)} |
|----|---|---|---|---|---|--------------------|
| 13 | Sistemi di vie d'uscita: segnaletica di sicurezza | Le informazioni presenti nelle planimetrie corrispondono alla situazione reale?(posizione estintori, naspi, idranti, segnaletica di sicurezza) | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 14 | Sistemi di vie d'uscita: maniglioni antipanico e infissi | E' stata verificata la funzionalità del maniglione antipanico? Le porte delle uscite di emergenza si aprono agevolmente? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 15 | Sistemi di vie d'uscita: maniglioni antipanico e infissi | Sono assenti porte delle uscite di emergenza chiuse a chiave? (se non specificatamente autorizzate) | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 16 | | Per gli estintori a polvere, l'indicatore di pressione si trova all'interno del campo verde? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 17 | Estintori | Sono presenti i cartellini di manutenzione sugli estintori riportante data compresa nell'ultimo semestre? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 18 | | E' presente la segnaletica di sicurezza relativa agli estintori? Sono visibili , accessibili (assenza di ostacoli) e di immediata utilizzabilità? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 19 | Rete idrica antincendio: idranti, naspi, ecc. | E' stata verificata l'integrità della cassetta per idranti: safe crash, manichetta e componenti? (raccordi, valvole di apertura) | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |

| | | |
|-------------------------|---|--|
| Az. Osp. – Univ. Pisana | MODULO DI REGISTRAZIONE CHECK-LIST PER LA SORVEGLIANZA ANTINCENDIO ADDETTI SQUADRA ANTINCENDIO (ASA) | T 02S/RA 23 Rev. 06 del 30/10/2023 |
|-------------------------|---|--|

| NP | Sistemi di prevenzione e protezione incendi | Tipologia di sorveglianza | nel periodo in esame ^{a)} l'oggetto di sorveglianza era conforme? Esito verifica conforme/ non conforme/ non pertinente (C/NC/NP) ^{d)} | segnalazione al CICC in caso di Non Conformità (Estremi RdL) ^{b)} | risoluzione diretta della Non Conformità, indicare la modalità: | Note ^{c)} |
|----|---|--|---|---|---|--------------------|
| 20 | Rete idrica antincendio: idranti, naspi, ecc. | Sono presenti i cartellini di manutenzione sugli idranti o naspi riportante data compresa nell'ultimo semestre? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 21 | Rete idrica antincendio: idranti, naspi, ecc. | E' presente la segnaletica di sicurezza relativa agli idranti o naspi? Sono visibili , accessibili (assenza di ostacoli) e di immediata utilizzabilità? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 22 | Rilevazione, segnalazioni e allarmi incendio: rilevatori di incendio | E' stata verificata a vista l'integrità meccanica dei rilevatori? (è ben fissato a soffitto, i fili non sono visibili, le parti in plastica sono integre) | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 23 | | I rilevatori sono privi di coperture? (tappi, guanti, nastro adesivo) | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 24 | Rilevazione, segnalazioni e allarmi incendio: dispositivi ottici e acustici | E' verificata a vista l'integrità meccanica dei pannelli ottici e acustici (è ben fissato a parete, i fili non sono visibili, le parti in plastica sono integre) | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 25 | | Sono visibili i pannelli ottici e acustici? (non devono essere coperti da tende, armadi, ecc) | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 26 | Rilevazione, segnalazioni e allarmi incendio: pulsanti manuali | E' stata verificata a vista l'integrità meccanica dei pulsanti manuali? (è ben fissato a parete, i fili non sono visibili, le parti in plastica sono integre) | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |

| | | |
|-------------------------|---|--|
| Az. Osp. – Univ. Pisana | MODULO DI REGISTRAZIONE CHECK-LIST PER LA SORVEGLIANZA ANTINCENDIO ADDETTI SQUADRA ANTINCENDIO (ASA) | T 02S/RA 23 Rev. 06 del 30/10/2023 |
|-------------------------|---|--|

| NP | Sistemi di prevenzione e protezione incendi | Tipologia di sorveglianza | nel periodo in esame ^{a)} l'oggetto di sorveglianza era conforme? Esito verifica conforme/ non conforme/ non pertinente (C/NC/NP) ^{d)} | segnalazione al CICCS in caso di Non Conformità (Estremi RdL) ^{b)} | risoluzione diretta della Non Conformità, indicare la modalità: | Note ^{c)} |
|----|---|---|---|--|---|--------------------|
| 27 | Rilevazione, segnalazioni e allarmi incendio: pulsanti manuali | E' presente la segnaletica di sicurezza relativa ai pulsanti manuali? Sono visibili , accessibili (assenza di ostacoli) e di immediata utilizzabilità? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 28 | Rilevazione, segnalazioni e allarmi incendio: pannelli ripetitori | Sono presenti le procedure e piante grafiche presso il pannello ripetitore stato centrale? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 29 | Rilevazione, segnalazioni e allarmi incendio: pannelli ripetitori | E' stata verificata a vista l'integrità meccanica del pannello ripetitore stato centrale? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 30 | Luci di sicurezza: corpi illuminanti | E' stata verificata l'assenza di schermi/ostacoli ai corpi illuminanti? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 31 | | E' stata verificata a vista l'assenza di danneggiamenti ai corpi illuminanti? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 32 | Porte tagliafuoco | le porte sono mantenute nelle condizioni che ne consentano il normale funzionamento? (assenza di zeppe o blocchi di altro tipo) | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 33 | | le porte si presentano prive di rotture/danneggiamenti che ne consentano il normale funzionamento? (assenza di piegature nei profili, rotture, fori, modifiche, corrosioni, ecc); | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |

| | | |
|-------------------------|---|--|
| Az. Osp. – Univ. Pisana | MODULO DI REGISTRAZIONE CHECK-LIST PER LA SORVEGLIANZA ANTINCENDIO ADDETTI SQUADRA ANTINCENDIO (ASA) | T 02S/RA 23 Rev. 06 del 30/10/2023 |
|-------------------------|---|--|

| NP | Sistemi di prevenzione e protezione incendi | Tipologia di sorveglianza | nel periodo in esame ^{a)} l'oggetto di sorveglianza era conforme? Esito verifica conforme/ non conforme/ non pertinente (C/NC/NP) ^{d)} | segnalazione al CICCS in caso di Non Conformità (Estremi RdL) ^{b)} | risoluzione diretta della Non Conformità, indicare la modalità: | Note ^{c)} |
|----|---|---|---|--|---|--------------------|
| 34 | Porte tagliafuoco | Sono presenti i cartellini di manutenzione riportante data compresa nell'ultimo semestre? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |
| 35 | | Sono presenti elettrocalamite di trattenuta funzionanti? | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NP | | | |

| |
|---|
| a): per "periodo in esame" si intende il tempo che intercorre tra una sorveglianza e la successiva |
| b):La segnalazione al CICCS deve essere fatta qualora la non conformità sia causata dalla necessità di una manutenzione correttiva. Negli altri casi occorre attivarsi con le modalità stabilite nelle procedure aziendali |
| c): inserire qualsiasi altra informazione ritenuta utile ai fini della soluzione della non conformità rilevata |
| d):CONFORME (C): la conformità deriva dal rispetto delle condizioni di idoneità della tipologia di sorveglianza prevista nel RA23 e nel Piano di Emergenza NON CONFORME (NC): tutto quanto non ricompreso nella definizione di "CONFORME". In questo caso occorre attivarsi per rimuovere le non conformità. NON PERTINENTE (NP): inserire "non pertinente" se l'oggetto della sorveglianza non è presente nell'ambito di interesse |

N.B. Il presente documento deve essere archiviato sul server di reparto all'interno di una cartella file nominata ANTINCENDIO. La check list dovrà riportare la data di verifica e il numero progressivo e conservata almeno 5 anni dalla data di redazione.