Timbro scuola

PLESSO: _____

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE





REGISTRO ANTINCENDIO

DM 02.09.2021

CONTROLLI E MANUTENZIONE DI SISTEMI, DISPOSITIVI, ATTREZZATURE - IMPIANTI ANTINCENDIO CASSETTE DI PRIMO SOCCORSO

INFORMAZIONE E FORMAZIONE ANTINCENDIO DEL PERSONALE

Anno scolastico _____

1. Introduzione

I sistemi, i dispositivi, le attrezzature e gli impianti antincendio necessitano di una corretta gestione e manutenzione.
Per gestione si intende l'insieme delle operazioni, a carico del Dirigente titolare dell'attività e dei suoi addetti alla lotta antincendio, atte a garantire nel tempo un grado di affidabilità sufficiente per il corretto funzionamento in caso di incendio dei suddetti sistemi ecc.
Nella gestione antincendio un'importanza fondamentale riveste la manutenzione, la quale deve essere affidata, da parte del Dirigente, ad aziende di idonea e riconosciuta capacità.

2. Contenuti del registro

Il registro dei controlli deve essere redatto per ottemperare alle prescrizioni di legge previste dalla normativa antincendio, DM 10/03/98 (art.4 e All.VI) e DPR n° 37/98 (art.5, punto 2), nonché dalle specifiche norme di prevenzione incendi per gli edifici scolastici (DM 26/08/92, punto 12).
L'Università degli Studi di Bologna ha evidenziato la necessità di redigere e mantenere aggiornato tale registro nella rettorale n°31740 del 22/12/98, punto 1.5.

Su tale registro vanno annotate le verifiche, i controlli e le operazioni di manutenzione su sistemi, attrezzature ed impianti antincendio, nonché l'attività di informazione e formazione antincendio dei lavoratori

L'attività di controllo e di verifica nonché la compilazione delle relative schede, riguarda:

1. estintori
2. idranti
3. porte REI ed uscite di sicurezza
4. luci di emergenza
5. dispositivi di primo soccorso
6. pulsanti di sgancio corrente elettrico o interruttore generale
7. pulsanti di allarme – rilevatori incendio

Di seguito si riportano i tipi di controllo e le schede di revisione da eseguire sui sistemi, sulle attrezzature e sugli impianti antincendio

2.1 Controlli e verifiche svolte direttamente da un addetto alla lotta antincendio o da un preposto interno alla struttura

Estintori

1. l'estintore deve essere segnalato tramite idoneo cartello (disegno bianco su fondo rosso) e possibilmente provvisto di un numero progressivo di identificazione;
2. l'estintore deve essere facilmente individuabile, libero da ostacoli ed immediatamente utilizzabile;
3. deve essere presente il dispositivo di sicurezza contro gli azionamenti accidentali;
4. i contrassegni distintivi dell'estintore devono essere facilmente leggibili;
5. l'indicatore di pressione deve essere compreso all'interno della zona verde;
6. l'estintore deve essere mantenuto in buono stato (ad es. non deve essere presente della ruggine, deve essere presente il manicotto di erogazione ecc.);

7. il cartellino di manutenzione deve essere sempre presente e correttamente compilato.

Idranti

1. L'idrante deve essere presente in ogni suo componente (cassetta, manichetta, lancia, attacco idraulico) e segnalato tramite apposito cartello (disegno bianco su fondo rosso);
2. l'idrante deve essere facilmente individuabile, libero da ostacoli ed immediatamente utilizzabile;
3. la manichetta deve essere regolarmente arrotolata ed in buono stato di conservazione;
4. la lancia deve avere la maniglia di regolazione dell'acqua in posizione chiusa ed essere in buono stato di conservazione;
5. la cassetta deve essere dotata di vetro di sicurezza e non deve presentare tracce di rottura, corrosione ecc.

Porte REI

1. verificare che la chiusura automatica della porta sia ermetica;
2. le porte REI non possono essere lasciate aperte e bloccate con zeppe, arredi ecc.; verificare, quindi, che siano mantenute costantemente chiuse;
3. controllare che la chiusura e l'apertura avvengano in modo semplice e con facilità;
4. controllare la funzionalità dei dispositivi automatici di chiusura (cerniere con molla di richiamo funzionante).

Uscite di sicurezza

1. l'uscita di sicurezza deve essere segnalata da idoneo cartello (disegno bianco su fondo verde);
2. l'accesso all'uscita, compreso il percorso necessario per raggiungerla, deve essere libero da ostacoli o qualsiasi altro impedimento;
3. verificare che le ante della porta siano facilmente e completamente apribili;

Luci di emergenza

1. verificare che tutte le lampade siano funzionanti; questo può essere fatto, ad esempio, interrompendo per alcuni minuti l'alimentazione elettrica generale e controllando l'entrata in funzione di tutte le lampade, oppure controllando a vista lo stato dei led luminosi (verde e/o rosso) di ogni lampada;
2. verificare l'integrità delle lampade e la loro stabilità alle strutture murarie.

Dispositivi di primo soccorso

1. verificare che la cassetta sia segnalata da apposito cartello (disegno bianco su fondo verde per la cassetta di primo soccorso, disegno bianco su fondo rosso per quella antincendio) e provvista dell'elenco dei materiali contenuti;
2. la cassetta deve essere ben visibile e facilmente raggiungibile;

3. i materiali presenti nella cassetta devono corrispondere a quelli contenuti nell'elenco affisso sulla stessa (DM 388/03) e risultare in buono stato di conservazione;
4. verificare i materiali con scadenza.

CONTENUTO MINIMO DELLA CASSETTA DI PRONTO 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);
- Compressa 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.

CONTENUTO MINIMO DEL PACCHETTO DI MEDICAZIONE

- Guanti sterili monouso (2 paia);
- Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 125 ml (1);
- Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro – 0,9%) da 250 ml (3);
- Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole (3);
- Compressa di garza sterile 18 x 40 in buste singole (1);
- Pinzette da medicazione sterili monouso (1);
- Confezione di cotone idrofilo (1);
- Confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso (1);
- Rotoli di cerotto alto cm 2,5 (1);
- Rotolo di benda orlata alta cm 10 (1);
- Un paio di forbici;
- Un laccio emostatico (1);
- Confezione di ghiaccio pronto uso (1);
- Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari (1);
- Istruzioni sul modo di usare i presidi suddetti e di prestare i primi soccorsi in attesa del servizio di emergenza.

<u>Pulsanti di sgancio corrente elettrica</u>

1. verificare se sia necessario il martelletto per la rottura del vetro del pulsante;
2. il pulsante deve essere chiaramente visibile ed immediatamente utilizzabile;

3. il pulsante deve essere provvisto di cartello indicante la funzione svolta (es. sgancio elettrico ascensori);
4. verificarne l'effettivo funzionamento; questo può essere fatto premendo il pulsante dopo aver rimosso il coperchio di protezione con un cacciavite e controllando l'interruzione dell'alimentazione elettrica.

Pulsanti di allarme

1. verificare se sia necessario il martelletto per la rottura del vetro del pulsante;
2. il pulsante deve essere chiaramente visibile ed immediatamente utilizzabile;
3. il pulsante deve essere provvisto di cartello indicante la funzione svolta (es. allarme incendio);
4. verificarne l'effettivo funzionamento; questo può essere fatto premendo il pulsante dopo aver rimosso il coperchio di protezione con un cacciavite e controllando che il suono prodotto dalla/e sirena/e sia udibile in tutto l'edificio.

Rilevatori di incendio e/o gas e dispositivi di spegnimento automatico dell'incendio

1. controllare sul display della centralina dell'impianto eventuali segnalazioni di guasti, errori, anomalie;
2. contattare la ditta che effettua la manutenzione dell'impianto.

NB: Chiaramente tutte le succitate operazioni che richiedono l'interruzione dell'alimentazione elettrica, l'attivazione di allarmi sonori, ecc. saranno effettuate in momenti di pausa lavorativa o al termine della giornata di lavoro per ridurre al minimo il disagio ai lavoratori prodotto da codeste operazioni.

2.2 Controlli, verifiche e manutenzioni svolte da un operatore esterno alla struttura ed appartenente ad una ditta qualificata

In questo caso è compito dell'incaricato interno alla struttura (per es. Vicario o Fiduciario di plesso o incaricato del DS) verificare che i controlli siano effettuati con regolarità dalla ditta incaricata.
Ad esempio, si avrà cura di verificare, sulla scheda di controllo degli estintori, che sia avvenuto il sopralluogo semestrale dell'operatore della ditta incaricata.

DOCUMENTAZIONE

Deve essere sempre disponibile la documentazione che può essere di supporto per gli interventi di manutenzione ordinaria o straordinaria da parte della ditta (ad esempio schema di distribuzione della rete degli idranti).

E’ utile avere a disposizione una planimetria per facilitare alcuni tipi di controllo: per esempio durante la verifica degli estintori conviene utilizzare una planimetria nella quale sia evidenziata la dislocazione degli estintori stessi.

3. Attività di informazione e formazione antincendio del personale

L’attività di informazione e formazione antincendio del personale riguarda:

- L’organizzazione di corsi di formazione
- L’organizzazione di riunioni e seminari di informazione
- La designazione dei lavoratori incaricati dell’attuazione delle misure antincendio
- L’individuazione delle ditte che effettuano la manutenzione delle attrezzature, sistemi ed impianti antincendio
- La sostituzione delle figure addette alla gestione ed alla manutenzione delle attrezzature, sistemi ed impianti antincendio

SCHEDA 1 **CONTROLLO DEGLI ESTINTORI**

PERIODICITA': Mensile interno – Semestrale Esterno a cura della ditta rif. Normativo (D.P.R. 547/55 – Lgs. 81/08 – Norma Uni 9994 – 8633 – 9492 – UNI EN 671/1/2)

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
1			☐ positivo ☐ negativo				
2			☐ positivo ☐ negativo				
3			☐ positivo ☐ negativo				
4			☐ positivo ☐ negativo				
5			☐ positivo ☐ negativo				
6			☐ positivo ☐ negativo				
7			☐ positivo ☐ negativo				

(*) PI = periodico interno, PE = periodico esterno, SI = straordinario interno, SE = straordinario esterno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
8			☐ positivo ☐ negativo				
9			☐ positivo ☐ negativo				
10			☐ positivo ☐ negativo				
11			☐ positivo ☐ negativo				
12			☐ positivo ☐ negativo				
13			☐ positivo ☐ negativo				
14			☐ positivo ☐ negativo				

Note: _____

(*) PI = periodico interno, PE = periodico esterno, SI = straordinario interno, SE = straordinario esterno

REGISTRO DELLE VERIFICHE PLESSO
MESE DI

Controllo: aperture porte e fruibilità vie di esodo a cura dell'addetto (vedi DVR) **controllo GIORNALIERO**

Giorno	Firma	Note
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		

REGISTRO DELLE VERIFICHE PLESSO

Periodicità settimanale

Controllo: illuminazione emergenza, impianto diffusione sonora e/o imp. Allarme (ove presenti) a cura dell'addetto (vedi DVR)

Giorno / mese	Firma	Note

SCHEDA 2 **CONTROLLO DEGLI IDRANTI**

PERIODICITA': Mensile interno – Semestrale Esterno a cura della ditta rif. Normativo (D.P.R. 547/55 – Lgs. 81/08 – Norma Uni 9994 – 8633 – 9492 – UNI EN 671/1/2)

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
1			☐ positivo ☐ negativo				
2			☐ positivo ☐ negativo				
3			☐ positivo ☐ negativo				
4			☐ positivo ☐ negativo				
5			☐ positivo ☐ negativo				
6			☐ positivo ☐ negativo				
7			☐ positivo ☐ negativo				

(*) PI = periodico interno, PE = periodico esterno, SI = straordinario interno, SE = straordinario esterno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
8			☐ positivo ☐ negativo				
9			☐ positivo ☐ negativo				
10			☐ positivo ☐ negativo				
11			☐ positivo ☐ negativo				
12			☐ positivo ☐ negativo				
13			☐ positivo ☐ negativo				
14			☐ positivo ☐ negativo				

Note: _____

(*) PI = periodico interno, PE = periodico esterno, SI = straordinario interno, SE = straordinario esterno

SCHEDA 3 **CONTROLLO PORTE REI ED USCITE DI SICUREZZA**

PERIODICITA': Mensile interno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
1			☐ positivo ☐ negativo				
2			☐ positivo ☐ negativo				
3			☐ positivo ☐ negativo				
4			☐ positivo ☐ negativo				
5			☐ positivo ☐ negativo				
6			☐ positivo ☐ negativo				
7			☐ positivo ☐ negativo				

(*) PI = periodico interno, PE = periodico esterno, SI = straordinario interno, SE = straordinario esterno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
8			☐ positivo ☐ negativo				
9			☐ positivo ☐ negativo				
10			☐ positivo ☐ negativo				
11			☐ positivo ☐ negativo				
12			☐ positivo ☐ negativo				
13			☐ positivo ☐ negativo				
14			☐ positivo ☐ negativo				

Note: _____

(*) PI = periodico interno, PE = periodico esterno, SI = straordinario interno, SE = straordinario esterno

SCHEDA 4 **CONTROLLO LUCI DI EMERGENZA**

PERIODICITA': Mensile interno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
1			☐ positivo ☐ negativo				
2			☐ positivo ☐ negativo				
3			☐ positivo ☐ negativo				
4			☐ positivo ☐ negativo				
5			☐ positivo ☐ negativo				
6			☐ positivo ☐ negativo				
7			☐ positivo ☐ negativo				

(*) PI = periodico interno, PE = periodico esterno, SI = straordinario interno, SE = straordinario esterno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
8			☐ positivo ☐ negativo				
9			☐ positivo ☐ negativo				
10			☐ positivo ☐ negativo				
11			☐ positivo ☐ negativo				
12			☐ positivo ☐ negativo				
13			☐ positivo ☐ negativo				
14			☐ positivo ☐ negativo				

Note: _____

(*) PI = periodico interno, PE = periodico esterno, SI = straordinario interno, SE = straordinario esterno

SCHEDA 5 **CONTROLLO DISPOSITIVI DI PRIMO SOCCORSO**

PERIODICITA': Mensile interno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
1			☐ positivo ☐ negativo				
2			☐ positivo ☐ negativo				
3			☐ positivo ☐ negativo				
4			☐ positivo ☐ negativo				
5			☐ positivo ☐ negativo				
6			☐ positivo ☐ negativo				
7			☐ positivo ☐ negativo				

(*) PI = periodico interno, PE = periodico esterno, SI = straordinario interno, SE = straordinario esterno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
8			☐ positivo ☐ negativo				
9			☐ positivo ☐ negativo				
10			☐ positivo ☐ negativo				
11			☐ positivo ☐ negativo				
12			☐ positivo ☐ negativo				
13			☐ positivo ☐ negativo				
14			☐ positivo ☐ negativo				

Note: _____

(*) PI = periodico interno, PE = periodico esterno, SI = straordinario interno, SE = straordinario esterno

SCHEDA 6 **CONTROLLO PULSANTI DI SGANCIO CORRENTE ELETTRICO O INTERRUTTORE QUADRO**

PERIODICITA': Mensile interno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
1			☐ positivo ☐ negativo				
2			☐ positivo ☐ negativo				
3			☐ positivo ☐ negativo				
4			☐ positivo ☐ negativo				
5			☐ positivo ☐ negativo				
6			☐ positivo ☐ negativo				
7			☐ positivo ☐ negativo				

(*) PI = periodico interno, PE = periodico esterno, SI = straordinario interno, SE = straordinario esterno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
8			☐ positivo ☐ negativo				
9			☐ positivo ☐ negativo				
10			☐ positivo ☐ negativo				
11			☐ positivo ☐ negativo				
12			☐ positivo ☐ negativo				
13			☐ positivo ☐ negativo				
14			☐ positivo ☐ negativo				

Note: _____

(*) PI = periodico interno, PE = periodico esterno, SI = straordinario interno, SE = straordinario esterno

SCHEDA 7 **CONTROLLO PULSANTI DI ALLARME RILEVATORI DI INCENDIO**

PERIODICITA': Mensile interno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
1			☐ positivo ☐ negativo				
2			☐ positivo ☐ negativo				
3			☐ positivo ☐ negativo				
4			☐ positivo ☐ negativo				
5			☐ positivo ☐ negativo				
6			☐ positivo ☐ negativo				
7			☐ positivo ☐ negativo				

(*) PI = periodico interno, PE = periodico esterno, SI = straordinario interno, SE = straordinario esterno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
8			☐ positivo ☐ negativo				
9			☐ positivo ☐ negativo				
10			☐ positivo ☐ negativo				
11			☐ positivo ☐ negativo				
12			☐ positivo ☐ negativo				
13			☐ positivo ☐ negativo				
14			☐ positivo ☐ negativo				

Note: _____

(*) PI = periodico interno, PE = periodico esterno, SI = straordinario interno, SE = straordinario esterno

SCHEDA 8

CORSI DI FORMAZIONE ANTINCENDIO

Data	Partecipante	Argomento	Durata	Relatore

SCHEDA 9

RIUNIONI E SEMINARI DI INFORMAZIONE ANTINCENDIO

Data	Partecipante	Argomento	Durata	Relatore

SCHEDA 10 INCARICATI ALLA LOTTA ANTINCENDIO E PRIMO SOCCORSO
Vedi DVR

INCARICATI AL SERV. PREV. PROTEZIONE			
INCARICO	**NOMINATIVO**	**SOSTITUTO**	**Piano**
Emanazione ordine di evacuazione			
Diffusione ordine di evacuazione	TUTTI I COLLABORATORI SCOLASTICI		
Chiamata di soccorso			
Responsabile dell'evacuazione della classe	IL DOCENTE PRESENTE AL MOMENTO DELL'EMERGENZA		
Responsabile centro di raccolta esterno			
Interruzione energia elettrica/gas			
Interruzione energia elettrica/gas			
Controllo periodico estintori - idranti - cassette PS			
Incaricato al Primo soccorso			
Incaricato al Primo soccorso			
Incaricato al Primo soccorso			
Incaricato prevenzione incendi			
Incaricato prevenzione incendi			
Incaricato prevenzione incendi			

SCHEDA 11

DITTE CHE EFFETTUANO LA MANUTENZIONE

Oggetto della manutenzione	Referente della ditta	Ditta	NOTE

L'INCARICATO ALLA COMPILAZIONE _____

ANNOTAZIONI

Esempio compilazione schede:

SCHEDA 1 **CONTROLLO DEGLI ESTINTORI**

PERIODICITA': Mensile interno – Semestrale Esterno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
1	06.11.07	PI	☒ positivo ☐ negativo	nessuna		Assunta Salamone	

SCHEDA 2 **CONTROLLO DEGLI IDRANTI**

PERIODICITA': Semestrale interna

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
1	06.11.07	PI	☒ positivo ☐ negativo	nessuna		Assunta Salamone	
2			☐ positivo ☒ negativo	Perdita acqua nel locale gruppo pompe antincendio e mal funzionamento delle stesse Manca lancia a piano terra Manca lancia e naspo palestra	Comunicazione comune per intervento urgente Già avvisato comune	Girolamo Poma	

SCHEDA 3 **CONTROLLO USCITE DI SICUREZZA**

PERIODICITA': Mensile interno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
1	06.11.07	PI	☒ positivo ☐ negativo	nessuna		Assunta Salamone	
2	06.11.07	PI	☐ positivo ☒ negativo	Uscita emergenza PT vicino le scale non si apre Uscita di emerg. P. 1 vicino la classe V A è rotto il maniglione	Comunicato alla DS con lettera	Girolamo Poma	

SCHEDA 4 **CONTROLLO LUCI DI EMERGENZA**

PERIODICITA': Mensile interno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
1	06.11.07	PI	☒ positivo ☐ negativo	nessuna		Assunta Salamone	
2	06.11.07	PI	☐ positivo ☒ negativo	Non funziona luce di emerg. Vicino WC alunni P1	Comunicato alla DS con lettera		

SCHEDA 5 **CONTROLLO DISPOSITIVI DI PRIMO SOCCORSO**

PERIODICITA': Mensile interno

N°	Data	Natura del controllo (*)	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
1	06.11.07	periodico	☒ positivo ☐ negativo	nessuna		Mari Rossi	
2	06.11.07	periodico	☐ positivo ☒ negativo	Manca: cerotti, bende, soluzione fisiologica	Richiesta acquisto	Mari Rossi	

IL PRESENTE REGISTRO E' COMPOSTO DI 27 PAGINE COMPRESA LA COPERTINA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____