 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA <small>Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia</small>	DOCUMENTO	Pagina 1 di 16
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi	DO11 Rev 1 del 14.10.2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica		

DATI GENERALI		SOGGETTI SCUOLA - D.Lgs. 81/2008	
Scuola/ Istituto		Dirigente scolastico	
Indirizzo (via- n.- cap)			
Telefono – Fax – e.mail		RSPP	
PEC			
Tipo istituto :			
SERVIZI EDUCATIVI PRIMA INFANZIA 0 – 3 ANNI	Nido <input type="checkbox"/>	SCUOLA MATERNA <input type="checkbox"/>	Presente al controllo
	Piccolo Gruppo Educativo <input type="checkbox"/>		
	Spazio bambini <input type="checkbox"/>		
	Centro per Genitori/bimbi <input type="checkbox"/>		


PROPRIETARIO DELL'EDIFICIO

Ragione sociale	Timbro con codice fiscale
Indirizzo (via- n°cap)	
Telefono – Fax – e.mail	
PEC	
Referente per l'edificio	
Presente al controllo	

<input type="checkbox"/> VERIFICA (rispetto alla relazione Prot n° _____ del _____ eseguito da _____)			
<input type="checkbox"/> ISPEZIONE	<input type="checkbox"/> programmata	<input type="checkbox"/> su richiesta	<input type="checkbox"/> su segnalazione
Data _____ operatore/i _____			
Congiunto con	<input type="checkbox"/> SPSAL	<input type="checkbox"/> SIAN	<input type="checkbox"/> SSIA
	<input type="checkbox"/> SVET	<input type="checkbox"/> ALTRI _____	

DOCUMENTI DOSSIER

Planimetria disponibile agli atti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Relazione tecnica precedente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Data ultima ispezione _____
Iscrizione nell'elenco del DSP per presenza di amianto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Data ultima Val. stato degrado _____ Localizzazione materiale contenente amianto _____

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO	Pagina 2 di 16
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi	DO11 Rev 1 del 14.10.2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica		

UBICAZIONE DELLA STRUTTURA


ZONA		SI	NO
<input type="checkbox"/> Urbana	ad elevato traffico		
<input type="checkbox"/> Periferica	in prossimità di linee elettriche		
<input type="checkbox"/> Rurale			

ACCESSIBILITÀ ALLA STRUTTURA

PERCORSI				CARATTERISTICHE				
Per raggiungere la struttura nel raggio di 100 m	Pedonali	SI	NO	Pavimentazione buona	SI	si	no	NO
				Percorsi Sicuri	SI	si	no	NO
	Ciclopedonali	SI	NO	Presenza di ostacoli	SI	si	no	NO
				Presenza di segnaletica adeguata	SI	si	no	NO
PARCHEGGI				SI	si	no	NO	
Parcheggio disabili				SI	si	no	NO	
Il percorso tra il parcheggio e la struttura è accessibile?				SI		NO		
ACCESSI								
In piano				SI	si	no	NO	
Con gradini / scala	SI	NO	Parapetto > 1m/ Corrimano (altezza bimbo)	SI	si	no	NO	
Con rampa disabili a norma	SI	NO	Parapetto > 1m/ Corrimano (altezza bimbo)	SI	si	no	NO	
Altro				SI	si	no	NO	

DATI OCCUPAZIONALI ANNO SCOLASTICO _____ / _____


n. sezioni	
n. bambini	
n. docenti	
n. non docenti	
Registro delle presenze giornaliere	SI NO

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO	Pagina 3 di 16
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi	DO11 Rev 1 del 14.10.2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica		

SERVIZI – PULIZIA	
Interna <input type="checkbox"/>	Esterna (specificare ditta)

REQUISITI DEL PERSONALE


Rapporto insegnati / bambini					Note	codice
<input type="checkbox"/> Sezione 3 – 12 mesi tempo pieno/tempo parziale <i> Criterio: 1 insegnante ogni 5 bambini</i>	SI	si	no	NO		
<input type="checkbox"/> Sezione 12 – 36 mesi tempo pieno <i> Criterio: 1 insegnante ogni 7 bambini</i>	SI	si	no	NO		
<input type="checkbox"/> Sezione 12 – 36 mesi tempo parziale <i> Criterio: 1 insegnante ogni 8 bambini</i>	SI	si	no	NO		
<input type="checkbox"/> Sezione 24 – 36 mesi ex sez. primavera tempo pieno/tempo parziale <i> Criterio: 1 insegnante ogni 10 bambini</i>	SI	si	no	NO		
<input type="checkbox"/> PGE <i> Criterio: se accolti meno di 5 bambini: 1 educatore + una persona (anche senza titolo) reperibile</i> <i> Se accolti da 5 a 7 bambini: 1 educatore + 1 persona (anche senza titolo) al 50% del tempo e reperibile per il restante 50%</i>	SI	si	no	NO		
<input type="checkbox"/> Spazio bimbi (massimo 5 ore giornaliere o mattino o pomeriggio) <i> Criterio: 1 educatore ogni 8 bambini se tra 12 e 36 mesi</i> <i> 1 educatore ogni 9 bambini <u>solo</u> se l'età dei bambini è compresa tra 18 e 36 mesi</i> <i> 1 educatore ogni 12 bambini <u>solo</u> se l'età dei bambini è tra 24 e 36 mesi</i>	SI	si	no	NO		
<input type="checkbox"/> Centro bambini genitori <i> Criterio: 1 educatore ogni 15 bambini se affidati solo all'educatore</i>	SI	si	no	NO		
<input type="checkbox"/> Sezione 3 – 6 anni <i> Criterio: 2 insegnanti per sezione</i>	SI	si	no	NO		

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO				Pagina 4 di 16
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi				DO11 Rev 1 del 14.10.2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica					


Rapporto ausiliari/bambini					Note	codice
<input type="checkbox"/> Sezioni nido <i> Criterio: 1 ausiliario ogni 21 bambini</i>	SI	si	no	NO		
<input type="checkbox"/> Materna	SI		NO		N° ausiliari	

STRUTTURA

Per tutti gli ambienti					Note	codice
Gli ambienti (sezioni, atelier, servizi, ecc.) sono provvisti di adeguata aerazione ed illuminazione naturale? <i>Criterio: verificare che sia presente una superficie finestrata apribile pari ad almeno 1/8 della superficie pavimentata dei locali.</i>	SI	si	no	NO		1.4.1
Finestratura adeguata e sicura - consente un adeguato ricambio dell'aria - provviste di parapetti di altezza non inferiore a 100 cm - Vasistas	SI	si	no	NO		1.4
	SI	si	no	NO		1.4.7
	SI	si	no	NO		1.4.5
	SI	si	no	NO		
La superficie della sezione è adeguata?	SI	si	no	NO		5.2.1
Il lay-out della sezione è tale da garantire una rapida evacuazione dei bambini? <i>Criterio: verificare che la disposizione degli arredi sia tale da non ostacolare il regolare deflusso</i>	SI	si	no	NO		
Le scale o altri luoghi sopraelevati sono dotate di parapetto alto almeno un metro? <i>Criterio: Verificare che i parapetti abbiano un'altezza pari ad almeno 1 m. (meglio se 1,20 m.) e che abbiano caratteristiche di non scalabilità.</i>	SI		NO			1.6.2
I vetri di sicurezza sono antisfondamento fino ad un metro da terra ? <i>Criterio: Tali superfici devono essere di sicurezza indipendentemente dall'altezza cui sono collocate. Devono essere marcate e deve essere presente la</i>	SI		NO			1.4.2

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO				Pagina 5 di 16
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi				DO11 Rev 1 del 14.10.2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica					


<i>certificazione secondo relative norme UNI (UNI 7697) . È ammesso l'uso di pellicole trasparenti</i>						
I corpi illuminanti sono dotati di protezione anticaduta? <i>Criterio: Devono essere presenti dispositivi per impedire la caduta dei corpi illuminanti</i>	SI	si	no	NO		2.2.4
I principali componenti elettrici (prese multiple – cavi volanti – prese/spine) sono conformi alle norme di sicurezza? <i>Criterio: Le prese elettriche devono avere gli alveoli protetti, le prese multiple devono essere tali da non permettere il loro concatenamento, i cavi volanti non devono costituire intralcio.</i>	SI	si	no	NO		2.1
Le parti degli impianti elettrici sono adeguatamente protette da contatti diretti (isolamento)? <i>Criterio: Non devono essere presenti cavi elettrici deteriorati o con difetti di isolamento o con nastrature</i>	SI	si	no	NO		2.1.1
Arredi : scalabili	SI	si	no	NO		3.1.2
fissati <i>Criterio: Gli arredi potenzialmente pericolosi in caso di ribaltamento devono essere adeguatamente fissati.</i>	SI	si	no	NO		3.1.1
facilmente lavabili	SI	si	no	NO		3.1.4
Scuole per l'infanzia Disabili – è presente un ascensore idoneo per i disabili? <i>Criterio: Deve avere caratteristiche tali da permettere l'accesso ad una carrozzina per disabili.</i>	SI	si	no	NO		
Scuole per l'infanzia Sono presenti WC attrezzati per disabili? <i>Criterio: Devono avere dimensioni tali da permettere l'accesso e la rotazione di una carrozzina per disabili. A fianco del wc deve essere presente apposito maniglione per disabili ecc.</i>	SI	si	no	NO		2.4
Cucina	SI	si	no	NO		
Terminale di cucina	SI	si	no	NO		
Lavanderia	SI	si	no	NO		5.6.4
Spogliatoi - E' presente un locale destinato a spogliatoio per il personale?	SI	si	no	NO		

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO				Pagina 6 di 16
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi				DO11 Rev 1 del 14.10.2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica					

<i>Criterio: Sono necessari spogliatoi per il personale delle pulizie, per il personale di cucina e per il personale insegnante</i>					
Sono presenti degli armadietti per il personale?	SI	si	no	NO	
Sono utilizzati locali seminterrati ? <i>Criterio: Nei seminterrati possono essere collocati locali accessori.</i>	SI	si	no	NO	
Fumo - Sono presenti regolari cartelli per il divieto di fumo con indicato l'accertatore?	SI	si	no	NO	
Viene osservato il divieto di fumo? <i>Criterio: da verificare per es. con la presenza di posacenere nei locali, mozziconi di sigarette per terra, ecc...</i>	SI	si	no	NO	


AMIANTO					Note	codice
Sono presenti ulteriori zone/manufatti che a prima vista potrebbero contenere amianto di cui il DSP non è già a conoscenza?	SI	si	no	NO		
Coperture (Lastre, copponi, camini in fibrocemento) <i>Criterio: Visivo e data di costruzione/fabbricazione ante '94</i>	SI	si	no	NO		
Pavimenti (pavimenti in materiale vinilico) <i>Criterio: Visivo e data di costruzione/fabbricazione ante '94</i>	SI	si	no	NO		1.1.3 1.1.4
Soffitti/pareti (intonaci irregolari o cedevoli al tatto) <i>Criterio: Visivo e data di costruzione/installazione ante '94</i>	SI	si	no	NO		1.5.4 1.5.5
Altri manufatti (guarnizioni, coibentazioni in genere, vasche, canne fumarie, pietre verdi, ecc) <i>Criterio: Visivo e data di costruzione/installazione ante '94</i>	SI	si	no	NO		
Porte tagliafuoco <i>Criterio: data di fabbricazione ante '94</i>	SI	si	no	NO		
Presenza di strutture a confine (tettoie, garage, ecc)	SI	si	no	NO		

SPAZIO COMUNE					Note	codice
Spazio utilizzato da tutte le sezioni	SI	si	no	NO		
Arredi : scalabili	SI	si	no	NO		3.1.2
fissati <i>Criterio: Gli arredi potenzialmente pericolosi in caso di</i>	SI	si	no	NO		3.1.1


 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO	Pagina 7 di 16
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi	DO11 Rev 1 del 14.10.2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica		

<i>ribaltamento sono adeguatamente fissati</i>						
facilmente lavabili	SI	si	no	NO		3.1.4
Finestratura adeguata e sicura:	SI	si	no	NO		1.4.2
Vasistas	SI	si	no	NO		1.4.5
Presenza di materiali pericolosi	SI	si	no	NO		
ATELIER	SI	si	no	NO		
Locale dedicato	SI	si	no	NO		
Arredi : scalabili	SI	si	no	NO		3.1.2
fissati <i>Criterio: Gli arredi potenzialmente pericolosi in caso di ribaltamento sono adeguatamente fissati</i>	SI	si	no	NO		3.1.1
facilmente lavabili	SI	si	no	NO		3.1.4
Finestratura adeguata e sicura:	SI	si	no	NO		1.4.2
Vasistas	SI	si	no	NO		1.4.5
Presenza di materiali pericolosi	SI	si	no	NO		


SEZIONI	SEZ.A				SEZ.B				SEZ.C				SEZ.D				note	codice
	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
Arredi : scalabili	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		3.1.2
fissati <i>Criterio: Gli arredi potenzialmente pericolosi in caso di ribaltamento sono adeguatamente fissati</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		3.1.1
facilmente lavabili	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		3.1.4
Finestratura adeguata e sicura:	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		1.4.2
Vasistas	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		1.4.5
Presenza di materiali pericolosi	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
Bagno																		
Uso esclusivo della sezione	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
Risulta pulito? <i>Criterio: Corretta applicazione dei</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		5.1.1

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia</p>	DOCUMENTO												Pagina 8 di 16	
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi												DO11	
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica													Rev 1 del 14.10.2014	

<i>protocolli d'igiene</i>																		
Servizi direttamente accessibili dalla sezione <i>Criterio: Preferibilmente per le sezioni di nido</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
Possibilità di sorveglianza della sezione dal bagno	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
Sono presenti pettini, spazzole, spazzolini da denti?	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		5.5.5
	SEZ.A				SEZ.B				SEZ.C				SEZ.D				note	codice
Modalità di custodia dei succhiotti	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		5.5.1
Rapporto wc / bambini																		
Nido <i>Criterio: 1 vaso ogni 7 bambini</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		2.4.1
Spazio bimbi <i>Criterio: 1 vaso ogni 10 bambini</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		2.4.1
PGE <i>Criterio: 1 servizio igienico ordinario della struttura + 1 servizio igienico dedicato ai bambini (privo di antibagno, con wc per bambini o con riduttore)</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		2.4.1
Materna <i>Criterio: 3 vasi per sezione</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		2.4.1
Rapporto rubinetti/bambini																		
Nido <i>Criterio: 1 rubinetto ogni 5 bambini</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		2.4.2
Spazio bimbi <i>Criterio: 1 rubinetto ogni 10 bambini</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		2.4.2
PGE <i>Criterio: 1 lavamani 1 fasciatoio</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		2.4.2
Materna <i>Criterio: 4 rubinetti per sezione (DPR 1688 1/12/1956)</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		2.4.2

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO												Pagina 9 di 16	
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi												DO11	
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica													Rev 1 del 14.10.2014	


Dispenser sapone	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		5.1.4
Salviette monouso	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		5.1.4
Carta igienica	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		5.1.4
È presente una vasca lavabo in ogni bagno?	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		2.4.3
Fasciatoio	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
- collocato in prossimità della vasca lavabo	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
	SEZ.A				SEZ.B				SEZ.C				SEZ.D				note	codice
- lavabile / disinfettabile	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
- dotato di teli monouso	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
Sistema raccolta pannolini:	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		5.5.2
- Con coperchio	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
- Lavabile / disinfettabile	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
- Con sistema a pedale	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
Dormitorio	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		5.3
Comune a più sezioni	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
locale / spazio in sezione	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
Finestratura adeguata e sicura	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		1.4.2
Presenza di materiali pericolosi	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
Sistema di oscuramento	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		5.3.2
Lettoni :	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		
- Accatastabili con idonea separazione <i> Criterio: I lettini devono risultare separati tra loro, la biancheria del lettino non deve venire a contatto con il lettino sovrastante</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		5.3.3

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO	Pagina 10 di 16
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi	DO11 Rev 1 del 14.10.2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica		

	SEZ.A				SEZ.B				SEZ.C				SEZ.D				note	codice
- Adeguatamente riposti <i>Criterio: Verificare che siano riposti in locali separati e/o spazi non accessibili</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		5.3.3
- Disposti in sicurezza garantendo spazi per le vie di fuga <i>Criterio: Verificare che vengano disposti in modo da non ostruire le vie di fuga e garantendo spazi idonei per la fuga</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		5.3.1
- La biancheria viene cambiata almeno ogni 7/15 gg <i>Criterio: I 15 giorni è il tempo massimo che deve trascorrere tra un lavaggio e l'altro</i>	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO	SI	si	no	NO		5.3.4

IGIENE

Per tutti gli ambienti					Note	codice
Applicazione dei protocolli d'igiene <i>Criterio: Verifica dell'applicazione delle procedure corrette di pulizia e disinfezione</i>	SI	si	no	NO		5.6.1
Uso dei prodotti rispondenti ai protocolli <i>Criterio: Verifica della presenza delle schede di sicurezza</i>	SI	si	no	NO		5.6.2
Corretta conservazione dei prodotti /strumenti pulizia <i>Criterio: I prodotti devono essere conservati in locali/spazi non accessibili ai bambini</i>	SI	si	no	NO		5.6.3
Lavandino /lavatrice preposto al lavaggio dei materiali di pulizia	SI	si	no	NO		5.6.4
Adeguata pulizia dei locali ed arredi	SI	si	no	NO		


 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO				Pagina 11 di 16
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi				DO11 Rev 1 del 14.10.2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica					

I tappeti, i giochi ed i travestimenti :	SI	si	no	NO	
- Lavabili / disinfettabili <i>Criterio: Devono essere di materiale facilmente lavabile</i>	SI	si	no	NO	5.4.2 3.3.1
- Vengono lavati ogni 15 giorni <i>Criterio: Indicativamente è il tempo che può trascorrere tra un lavaggio e l'altro</i>	SI	si	no	NO	5.4.1 3.3.2 3.5.1
Sono presenti tendaggi:	SI	si	no	NO	3.2
- sono ignifughi <i>Criterio: Verificare che siano dotati di certificato</i>	SI	si	no	NO	3.2.1
- Vengono lavati ogni 15 giorni	SI	si	no	NO	3.2.2


PROTOCOLLI DI IGIENE					Note	codice
Applicazione delle procedure e norme comportamentali per la prevenzione della scabbia <i>Criterio: Verifica dell'applicazione corretta della procedura</i>	SI	si	no	NO		
Applicazione delle procedure e norme comportamentali in caso di pediculosi <i>Criterio: Verifica dell'applicazione corretta della procedura</i>	SI	si	no	NO		
Applicazione delle procedure e norme comportamentali per la profilassi contro le malattie a trasmissione oro-fecale <i>Criterio Verifica dell'applicazione corretta della procedura</i>	SI	si	no	NO		

GESTIONE EMERGENZA

Per tutti gli ambienti					Note	codice
Planimetria - Nelle sezioni e parti comuni sono affisse planimetrie con l'indicazione dei percorsi di emergenza? <i>Criterio Verificarne la presenza</i>	SI	si	no	NO		7.1.4
E' presente il cartello area di raccolta? <i>Criterio: Verificarne la presenza</i>	SI	si	no	NO		


 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO				Pagina 12 di 16	
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi				DO11 Rev 1 del 14.10.2014	
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica						

Presidi antincendio - Sono presenti come da piano di emergenza? <i> Criterio Verificare la presenza</i>	SI	si	no	NO		7.1.1
Sono segnalati? <i> Criterio Devono essere segnalati da apposita segnaletica, verificarne la presenza</i>	SI	si	no	NO		7.1.3
Sono controllati secondo le periodicità previste (estintori – porte – naspi – idranti)? <i> Criterio Verifica della sorveglianza, controllo e manutenzione</i>	SI	si	no	NO		7.1.1
Uscite di emergenza – Sono apribili verso l'esodo? <i> Criterio Verificare la presenza e l'apertura verso l'esodo</i>	SI	si	no	NO		7.1.6
Sono segnalate e provviste di illuminazione di sicurezza? <i> Criterio: La segnaletica direzionale e delle uscite deve essere oggetto di sorveglianza per assicurarne la visibilità in caso di emergenza</i>	SI	si	no	NO		7.1.3
Sono sgombrare? <i> Criterio: Verificare che siano sgombrare da ostruzioni o pericoli che possano compromettere il sicuro utilizzo in caso di esodo</i>	SI	si	no	NO		7.1.6
Vie di emergenza - Sono segnalate e provviste di illuminazione di sicurezza? <i> Criterio: Tutte le vie di uscita, inclusi anche i percorsi esterni, devono essere adeguatamente illuminati per consentire la loro percorribilità in sicurezza fino all'uscita sul luogo sicuro. Nelle aree prive di illuminazione naturale o utilizzate in assenza di illuminaz. naturale, deve essere previsto un sistema di illuminaz. di sicurezza con inserimento automatico in caso di interruzione dell'alimentazione di rete</i>	SI	si	no	NO		7.1.6
Sono sgombrare? <i> Criterio Le vie di uscita, i passaggi, i corridoi, le scale, devono essere sorvegliate periodicamente al fine di assicurare che siano libere da ostruzioni e da pericoli che possano compromettere il sicuro utilizzo in caso di</i>	SI	si	no	NO		7.1.6


 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO				Pagina 13 di 16
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi				DO11 Rev 1 del 14.10.2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica					

<i>esodo</i>						
Pronto Soccorso - E' presente la cassetta di primo soccorso e/o pacchetto di medicazione?n. cassette _____ n. pacchetti _____	SI	si	no	NO		6.1.1
<i>Criterio Verificare la presenza delle attrezzature di Primo Soccorso</i>						
E' segnalata?	SI	si	no	NO		7.1.3
Il contenuto è conforme ai requisiti richiesti?	SI	si	no	NO		6.1.2
<i>Criterio Verificare il contenuto della cassetta o del pacchetto (guanti, disinfettanti, cerotti, ghiaccio, ecc)</i>						

AREA VERDE					Note	codice
L'area è adeguatamente recintata	SI	si	no	NO		4.2.1
<i>Criterio L'area deve essere recintata</i>						
Il sistema di recinzione permette qualunque possibilità di scavalco?	SI	si	no	NO		4.2.3
<i>Criterio Non deve esserci nessuna possibilità di scavalco</i>						
La recinzione presenta elementi verticali pericolosi, appuntiti, ecc..	SI	si	no	NO		4.2
Sono presenti cancelli	SI	si	no	NO		
- cancello a scorrimento ha un sistema di sicurezza che impedisca di uscire dalle guide o di cadere	SI	si	no	NO		
- cancelli automatici i sistemi di prevenzione e protezione sono efficienti e sicuri	SI	si	no	NO		
- cancelli ad anta con chiusura	SI	si	no	NO		
La scuola ha verificato la presenza di piante nocive (oleandri, lauro,tulipani, primule, ecc)	SI	si	no	NO		4.1.2
L'area è ad uso esclusivo dei bambini frequentanti il polo scolastico	SI	si	no	NO		
<i>Criterio Deve essere di uso esclusivo del polo scolastico durante l'orario di attività</i>						
L'area è priva di asperità, buche, ingombri e cordoli	SI	si	no	NO		4.3.3
<i>Criterio Il terreno di gioco deve risultare complanare</i>						
L'area è in buono stato di manutenzione, sfalcio e	SI	si	no	NO		4.1

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO				Pagina 14di 16
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi				DO11 Rev 1 del 14.10.2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica					


potature regolare Criterio Sfalciatura regolare, pulizia frequente dell'area, devono essere evitati ristagni d'acqua ecc						
Giochi / Attrezzature :	SI	si	no	NO		4.4
Altalena/scivolo/pinco panco /giostre rotanti :	SI	si	no	NO		
è marcata Criterio secondo i requisiti previsti dalla Norma UNI EN 1176	SI	si	no	NO		4.4.3
È ancorata al terreno Criterio Lo scopo delle fondazioni è quello di dare una garanzia nel tempo contro eventuali deformazioni del terreno o corrosioni dei pali	SI	si	no	NO		4.4.3
Se si : l'ancoraggio garantisce la stabilità del gioco	SI	si	no	NO		4.4.3
L'ancoraggio costituisce pericolo per i bambini Criterio Le fondazioni devono essere realizzate in modo da non costituire un pericolo di inciampo	SI	si	no	NO		4.4.3
Il gioco si presenta in buono stato di manutenzione- Criterio le superfici non devono essere scabrose tali da creare rischio di ferite da schegge o abrasioni	SI	si	no	NO		4.4.4
Catene a maglie fitte / corde non attorcigliabili Criterio Le catene devono essere conformi alla ISO 1834 avere un'apertura massima di 8,6 mm in tutte le direzioni tranne nei punti di collegamento dove l'apertura può essere >12 e <8,6	SI	si	no	NO		4.4.3
Gradini o pioli ben fissati Criterio: le aperture tra un piolo e l'altro non devono presentare pericolo di intrappolamento per la testa e per il collo; devono essere antiscivolo e ben fissati	SI	si	no	NO		4.4.3
La superficie dell'area del gioco è dotata di materiale ad assorbimento di impatto Criterio Lo spazio attorno al perimetro del gioco deve garantire un'area d'impatto che attutisca gli effetti dannosi delle cadute , come previsto dalla UNI EN1177	SI	si	no	NO		
L'area di pertinenza è delimitata con siepe/recinzione ecc	SI	si	no	NO		

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO				Pagina 15di 16
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi				DO11 Rev 1 del 14.10.2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica					

Sabbiera :	SI	si	no	NO		
con coperchio di protezione <i> Criterio La sabbiera deve essere coperta dopo ogni utilizzo</i>	SI	si	no	NO		4.4.1
Cambio periodico della sabbia	SI	si	no	NO		4.4.2
Rispetto dell'ordinanza della zanzara tigre	SI	si	no	NO		4.4.5

DOCUMENTAZIONE					Note	Codice
Certificato Prevenzione Incendi o SCIA e scadenza	SI	si	no	NO		7.1.5
<i>di pertinenza dell'Istituto scolastico</i>						
Piano di emergenza comprensivo di piano di primo soccorso <i> Criterio Verificare la presenza, la data di aggiornamento e le firme Verificare l'effettiva presenza del documento in scuola</i>	SI	si	no	NO		
Registro prove di evacuazione	SI	si	no	NO		
Procedura Organizzazione Primo Soccorso con elenco dei presidi sanitari, loro ubicazione e contenuto e modulo di controllo	SI	si	no	NO		6.1
<i>di pertinenza del Proprietario dell'edificio</i>						
Agibilità (solo per le strutture private)	SI	si	no	NO		

NOMINE					Note	Codice
Designazione Addetti emergenza (evacuazione e prevenzione incendi - primo soccorso) <i> Criterio: Verificare l'atto formale di nomina, con controfirma per accettazione da custodirsi in sede. Verificare formazione (vedi formazione). Si accetta un ritardo tra la nomina e l'effettuazione del corso non superiore a 2 mesi.</i>	SI	si	no	NO		

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO	Pagina 16 di 16
	ALLEGATO 1 CHECK-LIST: STRUTTURE SCOLASTICHE: infanzia e strutture 0-36 mesi	DO11 Rev 1 del 14.10.2014
Servizio Igiene e Sanità pubblica Dipartimento Sanità Pubblica		

INFORMAZIONE/FORMAZIONE/ADESTRAMENTO					Note	Codice
1) Gli addetti alle Emergenze hanno frequentato specifici corsi di formazione? <i> Criterio Formare almeno due addetti per piano e garantire la presenza nei turni (corsi serali)</i>	SI	si	no	NO		
1.1) Incendio: Numero Addetti formati <input type="checkbox"/> Basso Rischio (D.M.10.03.98 - 4 ore) <input type="checkbox"/> Medio Rischio (8 ore) <input type="checkbox"/> Alto Rischio (16 ore) <input type="checkbox"/> Attestato di idoneità <input type="checkbox"/> In programma per il _____ <input type="checkbox"/> aggiornamento n. ore 3-5-8-ore ogni 3 anni <i>Criterio Verificare attestato.</i>	SI	si	no	NO		
1.2) Pronto Soccorso: Numero Addetti formati _____ data formazione _____ <i>Criterio Formare almeno due addetti per piano e garantire la presenza nei turni (corsi serali)</i>	SI	si	no	NO		
<input type="checkbox"/> Pronto soccorso gruppo B – C (DM 388/2003-12 ore) <input type="checkbox"/> In programma per il _____ <input type="checkbox"/> Aggiornamento triennale n.4 ore data _____ <i>Criterio Verificare attestato.</i>	SI	si	no	NO		

NOTE - Intervista in classe rivolta agli studenti.

- avete fatto la prova di evacuazione quest'anno ? - - chi è tra di voi l'apri fila ? - - e il chiudi fila ?

- qual'è il percorso che fate e qual'è l'area di raccolta di questa aula?

VALUTAZIONE FINALE

RELAZIONE TECNICA RELAZIONE TECNICA CON PRESCRIZIONI SEGNALAZIONE VVF

SEGNALAZIONE SPSAL PROVVEDIMENTO URGENTE

Firme: _____