



SCHEDA DI ISPEZIONE del _____ per SORVEGLIANZA DELLA LEGIONELLOSI

Oggi _____ alle ore _____ i sottoscritti _____ in qualità di _____ si sono recati presso _____

Alla presenza del Sig: _____ nato a _____

Il _____ residente in _____

Capacità recettiva _____ periodo dia apertura _____

Caratteristiche generali della struttura(anno di costruzione, N. edifici. N. piani, N. di camere, ecc.) _____

RESPONSABILE IMPIANTO IDRO TERMICO SANITARIO _____ dipendente

consulente esterno non presente

E' stato nominato un responsabile per l'identificazione e la valutazione del rischio da legionella si no Nominativo _____

E' stata effettuata un'analisi del rischio da legionella ? si no data ultimo aggiornamento _____

IMPIANTO IDRO SANITARIO

presenza schema dell'impianto si no parziale

e' presente il registro interventi? si no data ultimo aggiornamento _____

e' presente una procedura per gli interventi di manutenzione con una programmazione delle manutenzioni e relativo calendario? si no data ultimo aggiornamento _____

e' stato effettuato un monitoraggio microbiologico per ricerca legionella si no

esiti _____

APPROVVIGIONAMENTO ACQUA

Da rete di acquedotto da pozzo di proprietà da corpo idrico superficiale

L'acqua di approvvigionamento è trattata in ingresso si no

Tipo di trattamento _____

RETE DI DISTRIBUZIONE E ACCUMULO ACQUA FREDDA

Presenza filtri si no se SI vengono puliti e con quale frequenza _____

Presenza autoclave si no

Presenza addolcitore si no

Serbatoi di accumulo si no vasche aperte serbatoi chiusi

Materiale di costruzione o rivestimento _____

Presenza di prese per il campionamento sul fondo a metà assenza di prese per il campionamento

Esistono tratti ciechi sulla rete si no non noto

Temperatura dell'acqua C°al serbatoio _____

Temperatura dell'acqua c°al rubinetto _____

Temperatura dell'acqua C°al rubinetto dopo flussaggio _____

IMPIANTO DI PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE DELL'ACQUA CALDA SANITARIA

Sistema di produzione di acqua calda:

Caldaia con serbatoio di accumulo

Scambiatore istantaneo

Altri _____

Sistema di trattamento acqua a monte degli impianti di produzione dell'acqua calda sanitaria:

assente

presente

Tipologia e sostanze

utilizzate _____

Serbatoio di accumulo 1 : Capacità litri _____ temperatura di esercizio (rilevata dall'indicatore) _____ C°

Materiale: acciaio inox ferro zincato altro _____

Presenza di prese per il campionamento alla Mandata sul fondo a metà assenza di prese per il campionamento

Serbatoio di accumulo 2 : Capacità litri _____ temperatura di esercizio (rilevata dall'indicatore) _____ C°

Materiale: acciaio inox ferro zincato altro _____

Presenza di prese per il campionamento sul fondo a metà assenza di prese per il campionamento

RETE DI DISTRIBUZIONE ACQUA CALDA:

Ricircolo inviato al bollitore assente presente

Presa per campionamento sul ricircolo assente presente temperatura acqua alla presa C° _____

Esistono tratti ciechi sulla rete si no non noto

OPERAZIONI DI MANUTENZIONE ORDINARIA PREVISTE SULLA RETE

Svuotamento, disincrostazione e disinfezione dei serbatoi e accumuli, disincrostazione, docce, frangigetto
Ispezioni periodiche o prima delle riaperture stagionali :

INTERVENTI DI BONIFICA ESEGUITI

Shock termico data

iperclorazione data

Trattamento termico in continuo data

Altre metodologie di bonifica data

IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO DELL'ARIA (se presente)

Esiste uno schema dell'impianto SI NO parziale

Registro interventi SI NO aggiornato al _____

Calendario interventi e checklist operazioni di manutenzione SI NO aggiornata al _____

Pulizia filtri data ultima pulizia _____

Sostituzione filtri _____

Frequenza pulizia vaschette di condensa _____

Umidificazione dell'aria SI NO

Tipologia di umidificatore a vapore adiabatico

Frequenza pulizie e disinfezione parti a contatto con l'acqua _____

TORRI DI RAFFREDDAMENTO (se presente)

assente presente

distanza approssimativa da altri edifici, finestre o terrazzi frequentati metri _____

Calendario interventi e checklist operazioni di manutenzione SI NO aggiornata

al _____

VASCHE CON IDROMASSAGGIO AD USO COLLETTIVO (se presente)

assenti presenti numero _____

Calendario interventi e checklist operazioni di manutenzione SI NO aggiornata

al _____

Presenza di sistema di disinfezione dell'acqua SI NO

Controllo giornaliero del cloro e della temperatura _____

Pulizia dei filtri Frequenza _____

Sostituzione dell'acqua frequenza svuotamenti totali _____

NOTE.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

scheda compilata da:

VISTO

firma

firma