Hôpitaux de Toulouse

GRILLE CONTRÔLE QUALITE PARTIES COMMUNES ZONE 1

DATE	**PRESTATAIRE**
HEURE	**RESPONSABLE DU CONTRÔLE**
NIVEAU	**CADRE DE SERVICE**
SITE/ BATIMENT	**SERVICE**

Code GHL				*Code GHL*			
Nature du local				*Nature du local*	**Escaliers**		
ELEMENTS CONTROLES	**1**	**0**	**NE**	**ELEMENTS CONTROLES**	**1**	**0**	**NE**
Poignée/ entourage				Poignée/ entourage			
Encadrements portes				Encadrements portes			
Faces portes				Faces portes			
Portes vitrées				Interrupteurs			
Interrupteurs				Rampes			
Bloc alarme				Extincteurs			
Support SHA				Grilles d'escaliers			
Luminaires accessibles				Grilles de ventilation			
Miroirs				Bouche d'aération			
Supports déchets				Toiles d'araignées			
Canalisations				Murs			
Rebords fenêtre				Prises			
Eléments vitrés (intérieur)				Plinthes			
Radiateurs				Marches			
Toiles araignées				Contre marches			
Bouches d'aération				Sols			
Grilles de ventilation							
Exctincteurs							
Barres d'appui							
Elements de décorations							
Signalitiques/ affichages							
Chaises/ bancs							
Banque accueil							
Murs							
Prises							
Goulottes							
Tuyauteries apparantes							
Plinthes							
Sol							
Tapis sol							
NOTE				**NOTE**			
Zone/ Seuil d'acceptabilité/Zone	**Z1/ 75%**			**Zone/ Seuil d'acceptabilité/Zone**	**Z1/ 75%**		

Calcul de la note par local	**(Somme des notes attribuées pour chaque local X 100) / (Nombre d'organes contrôlés)**

OBJECTIFS /RESULTATS CONTRÔLE / (CF: GUIDE DES BONNES PRATIQUES)	**NOTATION**
Evaluation macroscopique Absence de déchets et détritus divers Absence de poussière sur les surfaces horizontales, verticales et sur les meublants Absence de salissure et trace adhérente sur les surfaces horizontales, verticales et les meublants Netteté des différents supports (Thermoplastique, meublants, vitres et miroirs Absence d'entartrage des sanitaires et des pièces d'eau	1= Conforme 0= Non conforme NE= Non évaluable

SIGNATURE CHU	**SIGNATURE PRESTATAIRE**	**OBSERVATIONS**