Hôpitaux de Toulouse

GRILLE CONTRÔLE QUALITE PARTIES COMMUNES ZONE 2

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

Code GHL				*Code GHL*			
Nature du local	SANITAIRES			*Nature du local*	ASCENSEURS		
ELEMENTS CONTROLES	**1**	**0**	**NE**	**ELEMENTS CONTROLES**	**1**	**0**	**NE**
Poignée/ entourage				Faces porte extérieure			
Encadrements portes				Faces porte intérieure			
Faces portes				Rampes			
Interrupteurs				Miroir			
Bloc alarme				Paroies murales			
Support SHA				Plafond accessible			
Distributeur papier/ réassort				Toiles araignées			
Support et flacon savon/ réassort				Rainures ascenseurs			
Luminaires accessibles				Sol			
Miroir							
Paillasse							
Faience							
Lavabos							
Bonde lavabo							
Robinetterie							
Canalisation (syphon)							
Rebords fenêtre							
Eléments vitrés (intérieur)							
Radiateurs							
Toiles araignées							
Bouches d'aération							
Distributeur papier WC/ réassort							
WC - Cuvette intérieures							
WC - Cuvette extérieures							
Balayette							
Supports déchets							
Murs							
Prises							
Goulottes							
Tuyauteries apparantes							
Plinthes							
Traçabilité							
Sol							
NOTE				**NOTE**			
Zone/ Seuil d'acceptabilité/Zone	**Z2/ 80%**			**Zone/ Seuil d'acceptabilité/Zone**	**Z2/ 80%**		

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**