Hôpitaux de Toulouse

GRILLE DE CONTRÔLE QUALITE DU SECTEUR VESTIAIRE

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

Code GHL															
Nature du local															
ELEMENTS CONTROLES	1	0	NE	1	0	NE	1	0	NE	1	0	NE	1	0	NE
Poignées/ entourage															
Encadrements portes															
Faces portes															
Interrupteurs															
Bloc alarme mural															
Support SHA															
Tables															
Chaises															
Dessus casiers															
Casiers faces/digicode															
Distributeur papier mains/ réassort															
Support et flacon savon/ réassort															
Luminaires accessibles															
Miroir															
Paillasse															
Faience															
Lavabos															
Bonde lavabo															
Robinetterie															
Canalisation (syphon)															
Distributeur papier WC/ réassort															
WC - Cuvette intérieures															
WC - Cuvette extérieures															
Balayette															
Rebords fenêtre															
Eléments vitrés (intérieur)															
Radiateurs															
Toiles araignées															
Bouches d'aération															
Patères															
Supports déchets															
Murs															
Prises															
Goulottes															
Tuyauteries apparantes															
Plinthes															
Traçabilité															
Sol															
NOTES															

Zone / Seuil d'acceptabilité	**ZONE 2 / 80%**
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**