Exemplaire n° /	Mode Opératoire **Relevé des températures ECS – EF des points d'eau d'usage destiné au personnel d'entretien des locaux** **MATERNITE – PLATEAU NAISSANCES** **SSR – KINESITHERAPIE - BALNEOTHERAPIE**	**PR /STC/026/1** Page : 1 / 3

Rédacteur		Vérificateur		Approbateur
Date 15/12/2016		Date 22/12/16	Date 20/12/2016	Date
M. ARMAND S.Techniques	M. LIPIN Vincent Ingénieur	Dr AMBROGI Médecin Hygiéniste	Dr DESBOEUF Présidente de l'ILIN	M. RAKOTOVAO, Directeur

CENTRE HOSPITALIER
Directeur Adjoint
Services Economiques,
Logistiques,
Qualité et Gestion
des Risques
B. PERIN
81502 LAVAUR CEDEX

SOMMAIRE

1- Objet
2- Domaine d'application et responsabilités
3- Documents de référence
4- Définitions
5- Fréquence
6- Evaluation
7- Annexes
8- Historique des mises à jour
9- Destinataires

1 – OBJET

Déterminer la marche à suivre pour procéder au relevé des températures d'eau de sortie des points d'usage sur l'ECS et l'EF des points d'eau les plus éloignés de la production d'eau chaude en vue de prévenir la prolifération de la légionellose.

2 – DOMAINE D'APPLICATION ET RESPONSABILITES

Les agents de l'entreprise responsable de l'entretien des locaux sont chargés de réaliser le mode opératoire concernant les relevés de température du bâtiment MATERNITE – SSR.

Les points d'usage définis sont les suivants :

Service	Lieu	Point d'usage	Identification fiche
Bâtiment MATERNITE-SSR	Salle de bain chambre 65 – D0135	Lavabo	FP3
	Salle de bain chambre 250 – D2021	Lavabo	
	Bureau 128 – Salle examen – D0175	Lavabo	
	Plateau naissances - Salle de détente – D0006	Lavabo	

3 – DOCUMENTS DE REFERENCE

Règlement sanitaire
Circulaire N°98

4 – DEFINITIONS

E.C.S.	Eau Chaude Sanitaire
E.F.	Eau Froide
Point d'usage	Tous les points d'eau (robinet, lavabo, douche…)

5 – FREQUENCE

Fréquence hebdomadaire. **Effectuer les relevés en période de faible tirage, de préférence l'après-midi.**

6 – CONDUITES A TENIR

➔ Faire couler l'eau froide (commencer impérativement par l'eau froide) jusqu'à obtention d'une température stable et noter **la température, la date et l'heure** sur la fiche jointe FP3 concernée. Si le temps nécessaire d'obtention de la température est supérieur à 30 secondes, l'indiquer sur la fiche FP3.

➔ Faire couler l'eau chaude jusqu'à obtention d'une température stable et noter la température sur la fiche jointe FP3 propre au point d'usage concerné. Si le temps nécessaire d'obtention de la température est supérieur à 30 secondes, l'indiquer sur la fiche FP3.

➔ Signaler immédiatement aux services techniques, s'il est constaté :
- une température d'ECS relevé inférieure à 45°c
- une température d'EF supérieure à 28°c

Une demande d'intervention via Carl Source sera faite par le ou la responsable de l'entreprise ayant à charge l'entretien des locaux.

➔ Retourner la fiche de consigne complétée **hebdomadairement** aux services techniques afin que ces dernières soient insérées dans le carnet sanitaire.

7 – EVALUATION :

Evaluation par analyse annuelle.

8 – HISTORIQUES DES MISES A JOUR :

Edition	Date d'édition /application	Objet de la mise à jour
1	15/09/2016	- création

9 – DESTINATAIRES :

N° exemplaire	« Services » destinataires	Fonction destinataire du document
1	Services techniques / Direction	Ingénieur
2	Infectiovigilance	Correspondant
3	Equipe Opérationnelle d'Hygiène	Médecin hygiéniste
4	Direction des Soins Infirmiers	Directeur
5	MCO	Cadre supérieur de Santé
6	Blocs opératoires	Cadre de santé
7	Soins de Suite et de Réadaptation	Cadre de santé
8	Maternité	Cadre de santé
9	Entreprise responsable de l'entretien des locaux	Responsable

Exemplaire n° /	Mode Opératoire **Relevé des températures ECS – EF des points d'eau d'usage destiné au personnel d'entretien des locaux** **MATERNITE – PLATEAU NAISSANCES** **SSR – KINESITHERAPIE - BALNEOTHERAPIE**	**PR /STC/026/1** Page : 3 / 3

Bâtiment
Maternité - SSR

FP3

Priorité	**Année :** _____	Version	Compétence	Fréquence	**CONTRÔLE DES TEMPERATURES DES POINTS DE PUISAGE**
1	**Semaine n° :** _____	1	Externe (société entretien des locaux)	Hebdomadaire	

Lieu	**Point d'usage**	**T° EF**	**T° ECS**	**Date Heure**	**Intervenant/signature**	**Commentaires / observations**
Salle de bain chambre 65 D0135	Lavabo					
Salle de bain chambre 250 D2021	Lavabo					
Bureau 128 – Salle examen D0175	Lavabo					
Plateau naissance - Salle de détente - D0006	Lavabo					

Penser à compléter la date et l'heure du relevé