

QUALIFICATION DES LOCAUX DU DEPOT DE PSL

Grille transmise à titre indicatif pour la qualification interne des locaux, à adapter selon le type de dépôt

ETABLISSEMENT	
VISITE LE	
RESPONSABLE DE LA QUALIFICATION	
Personnes présentes et fonctions	
RAPPORT REMIS à Le	

Classement : S = satisfaisant - A = acceptable (écarts mineurs) - M = moyen (écarts importants compensés par le fonctionnement) - I = inacceptable (écarts majeurs non compensés et/ou non compensables)

A = ORGANISATION GENERALE DES LOCAUX		Classement S A M I	Conforme OUI NON		Observations Demandes d'amélioration
SIGNALETIQUE INTERNE					
	Visible				
	Conforme				
LOCAUX COMPRENANT DES ZONES (ADAPTEES SELON LE TYPE DE DEPOT)					
	<i>DE RECEPTION</i>				
	<i>DE DELIVRANCE OU TRANSFERT</i>				
	<i>DE STOCKAGE</i> <i>(PSL, CONSOMMABLES, DECHETS, TUBES</i> <i>ECHANTILLONS)</i>				
EXISTENCE DE ZONES SEPARÉES ET ADAPTEES POUR					
	<i>REPOS ET RESTAURATION</i>				
	Non communiquant avec le dépôt				
	<i>VESTIAIRES</i>				
	Non communiquant avec le dépôt				
	<i>SANITAIRES</i>				
	Non communiquant avec le dépôt				
ABSENCE DE VEGETAUX D'ORNEMENT					
	A proximité du dépôt				
EXISTENCE DE DISPOSITIFS ADAPTES CONTRE L'INTRUSION D'INSECTES ET AUTRES ANIMAUX					
LOCAL					
	<i>ECLAIRAGE</i>				
	Naturel				
	Artificiel				
	<i>VENTILATION</i>				
	<i>CHAUFFAGE-CLIMATISATION</i>				

	SOLS				
	Lessivables				
	Désinfectables				
	MURS				
	Lessivables				
	Désinfectables				
	PLANS DE TRAVAIL				
	Lessivables				
	Désinfectables				
HYGIENE DES LOCAUX					
	Point d'eau				
	Traçabilité du nettoyage				
	Evaluation régulière du nettoyage				

B = SECURITE DES LOCAUX		Classement S A M I	Conforme OUI NON		Observations Demandes d'amélioration
PORTES					
	Présence de portes coupe-feu				
	Porte de circulation fermée ¹				
ALARME INCENDIE					
	Sonore				
	Renvoi d'alarme				
	Détecteurs de fumée				
	RIA (réseau armé incendie)				
FORMATION INCENDIE REALISEE ET TRACEE					
SECURITE ELECTRIQUE					
	Préciser les moyens				
	Priorisation dépôt sur groupe électrogène				

¹ Ou ouvertes et asservies à une alarme de détection d'incendie

C = DÉPÔT		Classement S A M I	Conforme OUI NON		Observations Demandes d'amélioration
LIMITATION D'ACCES AUX PERSONNES AUTORISEES					
	Panneau(x)				
	Blocage des accès				
	Autre système				
		Classement S A M I	Conforme OUI NON		Observations - Demandes d'amélioration
ENCEINTE POSITIVE :					
	Lessivable et désinfectable				
	Equipée d'un système de fermeture				
	Comprenant une zone de quarantaine				
	Avec enregistrement continu des températures et surveillance des alarmes				
	Avec alarme haute et basse reportée				
ENCEINTE NEGATIVE :					
	Lessivable et désinfectable				
	Equipée d'un système de fermeture				
	Avec enregistrement continu des températures et surveillance des alarmes				
	Avec alarme haute reportée				
DECONGELATEUR A PLASMAS :					
	Lessivable				
	Désinfectable				
EQUIPEMENT DISPONIBLE :					
	Système informatique complet ²				
	Téléphone				
	Télécopie				
	Horodateur				

² PC + Imprimante + lecteur optique

VISITE DE QUALIFICATION MEDICO-TECHNIQUE

Réalisée par :le :

Personnes présentes :

 Locaux qualifiés - Commentaires éventuels : Locaux qualifiés sous réserve : Locaux non qualifiés pour les raisons suivantes :

Responsable de service :	Qualificateur :	Directeur du Centre Hospitalier :
Date et visa :	Date et visa :	Date et visa :