

3. Entretien / nettoyage des locaux

Cette grille est à remplir en un seul exemplaire pour chaque établissement Date

: .../.../...

Nom de l'établissement			
Adresse			
Personne remplissant la grille	Nom :	Prénom :	Fonction :

Indiquer si de bonnes pratiques ont été respectées afin de contribuer à l'objectif de réduction des sources d'émission de polluants et de l'exposition des occupants. Des listings indicatifs vous sont proposés ci-dessous afin de vous accompagner dans vos réponses.

Activités	Bonne pratique respectée ?		
	✓	✗	SO
- Prendre connaissance des bonnes pratiques (recommandations fournies par la collectivité) via un support de communication adaptée (affiche, flyer...).			
- Veiller à ramasser quotidiennement les poubelles dans les pièces occupées.			
- Porter une attention particulière pour le nettoyage quotidien des toilettes.			
- Privilégier un nettoyage humide des sols et du mobilier pour éviter la remise en suspension des poussières.			
- Utiliser les produits d'entretien conformément aux instructions d'emploi (pas de mélange, pas de surdosage pour éviter tout risque de réaction chimique non contrôlée et potentiellement dangereuse).			
- Veiller à ranger l'ensemble des produits de nettoyage dans les locaux prévus à cet effet.			
- Privilégier un nombre limité de produits d'entretien différents.			
- Privilégier, autant que possible, des produits « naturels » (nettoyage à la vapeur, vinaigre blanc, bicarbonate de soude, savon noir, etc.).			
- Limiter l'utilisation d'eau de Javel.			

Remarques

Aération/Ventilation	Bonne pratique respectée ?		
	✓	✗	SO
- Aérer les pièces pendant et après les activités de nettoyage, en veillant à refermer les ouvrants extérieurs avant de quitter les lieux.			
- Privilégier l'aération transversale (portes et fenêtres grandes ouvertes) ou en grand (battants des fenêtres entièrement ouverts) des pièces nettoyées.			

Remarques

Observations à signifier à l'équipe de gestion de l'établissement
<p>Cocher la ou les cases correspondant aux observations : <input type="checkbox"/></p> <p>Présence de nuisibles dans le bâtiment.</p> <p><input type="checkbox"/> Apparition ou présence de moisissures sur les surfaces.</p> <p><input type="checkbox"/> Phénomènes de condensation récurrents.</p> <p><input type="checkbox"/> Signes d'infiltration (humidité, trace sur les murs/plafonds, peinture écaillée, papier peint décollé, fuite...).</p> <p><input type="checkbox"/> Fuites d'eau (sanitaire, éviers...).</p> <p><input type="checkbox"/> Défaut(s) entravant la manœuvrabilité des ouvrants.</p> <p><input type="checkbox"/> Bruit inhabituel du système mécanique de ventilation ou arrêt du système.</p> <p><input type="checkbox"/> Encrassement des grilles d'aération, entrées d'air et bouches d'extraction.</p> <p><input type="checkbox"/> Produits spécifiques non rangés dans les locaux qui leur sont dédiés.</p> <p><input type="checkbox"/> Odeur(s) inhabituelle(s) ressentie(s).</p> <p><input type="checkbox"/> Autres :</p>

Remarques

✓ Respect de la bonne pratique	✗ Non-Respect	SO : Sans objet
--------------------------------	---------------	-----------------