

Vérification par marquage de l'environnement

Nettoyage de l'environnement

Public
Health
Ontario

Santé
publique
Ontario

Le présent outil peut vous aider à réaliser le marquage de l'environnement. Un nombre prédéterminé de surfaces sont marquées avant le nettoyage et un vérificateur évalue la chambre après son nettoyage par un employé.

Pour en savoir plus à ce sujet, consultez le document de la série « Aperçu » intitulé [Mise en oeuvre en cinq étapes d'un processus de vérification par marquage de l'environnement de nettoyage de l'environnement](#)

Date (aaaa-mm-jj): Heure (HH h MM): Unité: Chambre:

Chambre nettoyée par : Prénom: Nom:

1 - Surfaces de la chambre

1.1 Poignée de porte	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
1.2 Interrupteur d'éclairage	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
1.3 Accoudoir de la chaise	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
1.4 Côté de lit	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
1.5 Table de chevet	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
1.6 Sonnette d'appel	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
1.7 Téléphone	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
1.8 Robinets de l'évier de la chambre	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
1.9 Cuve de l'évier de la chambre	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.

2 - Surfaces de la salle de bain

2.1 Poignée de la porte	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
2.2 Interrupteur d'éclairage	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
2.3 Robinets de l'évier de la salle de bain	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
2.4 Cuve de l'évier de la salle de bain	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
2.5 Mains courantes	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
2.6 Siège de toilette	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
2.7 Poignée de la chasse d'eau	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.



3 - Autres surfaces

3.1	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
3.2	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
3.3	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
3.4	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.
3.5	Élément nettoyé	Élément non nettoyé	S.O.

4 - Calculs

Total :

Éléments nettoyés

Éléments non nettoyés

Pourcentage

Commentaires / Recommandations :

Vérifié par : Prénom :

Nom:

Date (aaaa-mm-jj) :