**Annexe 10,10a,10b,10c et 10d**

**LOCAL: Salle de pré- travail**

ACTIVITE: Salle de pré-travail (1 patiente + accompagnant) **Code fiche: BOB01**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objet** | **Critère** | **Exigences / Valeur mini** | **pre-requis technique verifier** | **commentaire (conforme ou non conforme)**  |
| **Localisation** | Ensemble fonctionnel | Bloc obstétrical |  |   |
| **Accès** | Caractéristiques | Dimensions : 120 x 200 cm | Dimensions : 120 x 200 cm | conforme |
|  | Spécificités | Porte à âme pleine | Porte à âme pleine | conforme |
| **Caractéristiques dimensionnelles** | Hauteur libre principale minimum | 2,70 m minimum dans chambre | 2,70 m minimum dans chambre | conforme |
|   | Configuration | Fermée | Fermée | conforme |
| **Enveloppe** |   |  |  |   |
| Enveloppe verticale | Éclairement naturel | Oui | Oui | conforme |
|   | Occultation | Oui | Oui | conforme |
|   | Nature cloisons |   |   |   |
|   | Autre |   |   |   |
| Enveloppe horizontale | Surcharge au sol générale / ponctuelle | Cf. exigences générales | Cf. exigences générales | conforme |
| **Revêtements** |   |  |  |   |
| Sols | Classement U.P.E.C. | U4 P3 E3 C3 | U4 P3 E3 C3 | conforme |
|   | Type | Souple lisse | Souple lisse | conforme |
| Murs | Lisse | Oui | Oui | conforme |
|   | Lessivable | Oui | Oui | conforme |
| Plafond | Lisse | Oui | Oui | conforme |
|   | Autre | Acoustique | Acoustique | conforme |
| Acoustique | Traitement acoustique renforcé | Oui | Oui | conforme |
| **Postes informatisés** | Nombre | 1 | 1 | conforme |
| **Courants forts** | Niveau d'éclairement général  | 500 lux (Commande par gradateur) | 500 lux (Commande par gradateur) | conforme |
|   | Niveau d'éclairement ponctuel  | Scialytique 1000 lux pour éclairage de soins  | Scialytique 1000 lux pour éclairage de soins  | conforme |
|   | Type d'éclairage | Indirect pour éclairage général, direct pour soins - Réglette au-dessus du plan à langer bébé | Indirect pour éclairage général, direct pour soins - Réglette au-dessus du plan à langer bébé | conforme |
|   | PC normales | 4 + 1 en hauteur (TV hors lot) | 4 + 1 en hauteur (TV hors lot) | conforme |
|   | PC ASI biomédicales | 8 sur gaine multifluides et 4 sur bras multifluides | 8 sur gaine multifluides et 4 sur bras multifluides | conforme |
|   | Alimentation spécifique | 1 pour auge chirurgicale + 1 pour bras multifluides + 1 pour scialytique | 1 pour auge chirurgicale + 1 pour bras multifluides + 1 pour scialytique | conforme |
|   | Autre | 1 bras multifluides mobile (rotation horizontale ~350° - rotation verticale ~30°), avec un plateau et un plateau avec tiroir entouré de rail normalisé + 1 gaine multifluides | 1 bras multifluides mobile (rotation horizontale ~350° - rotation verticale ~30°), avec un plateau et un plateau avec tiroir entouré de rail normalisé + 1 gaine multifluides | conforme |
| **Courants faibles** | Prises RJ45 | 1 sur gaine multifluides + 2 sur bras multifluides | 1 sur gaine multifluides + 2 sur bras multifluides | conforme |
|   | Appel malades | 1(Bloc infirmière + Poire appel malades + Phonie) | 1(Bloc infirmière + Poire appel malades + Phonie) | conforme |
|   | Télévision | 1 RJ45 en hauteur (TV hors lot) | 1 RJ45 en hauteur (TV hors lot) | conforme |
|   | Surveillance vidéo | oui | non | conforme |
|   | Autre | Distribution de l'heure avec chronomètre | Distribution de l'heure avec chronomètre | conforme |
| **Plomberie-sanitaires** | Lave mains | 1 sur paillasse change bébé (robinetterie à commande non manuelle ) | 1 sur paillasse change bébé (robinetterie à commande non manuelle ) | conforme |
|   | Autre | Auge à eau filtrée 1 poste | Auge à eau filtrée 1 poste | conforme |
| **Fluides médicaux** | O2 | 2 sur bras, doublées au mur | 2 sur bras, doublées au mur | conforme |
|  | Vide | 3 sur bras, doublées au mur + 1 vide au dessus change bébé | 3 sur bras, doublées au mur + 1 vide au dessus change bébé | conforme |
|  | Air médical | 1 sur bras, doublées au mur | 1 sur bras, 1 au mur | conforme |
|  | N2O |   | 1 | conforme |
|  | Autre | 1 N2O sur bras, doublée au mur | 1 N2O sur bras, doublée au mur | conforme |
| **Traitement thermique** | Climatisation | Oui | Oui | conforme |

**Annexe 10a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOCAL :** | **Salle de pré-travail avec baignoire** |  | **Code fiche :** |
| ACTIVITE : | Salle de pré-travail |  |  | **BOB01a** |
| **Objet** | **Critère** | **Exigences / Valeur mini** | **pre-requis technique verifier** | **commentaire (conforme ou non conforme)**  |
| **Localisation** | Ensemble fonctionnel | Bloc obstétrical | Bloc obstétrical |   |
| **Accès** | Caractéristiques | Dimensions : 120 x 200 cm | Dimensions : 120 x 200 cm | conforme |
|  | Spécificités | Porte à âme pleine | Porte à âme pleine | conforme |
|  | Autre |  |  |   |
| **Caractéristiques dimensionnelles** | Hauteur libre principale minimum | 2,70 m minimum dans chambre | 2,70 m minimum dans chambre | conforme |
|   | Configuration | Fermée | Fermée | conforme |
| **Enveloppe** |   |  |  |   |
| Enveloppe verticale | Éclairement naturel | Oui | Oui | conforme |
|   | Occultation | Oui | Oui | conforme |
|   | Nature cloisons |   |   |   |
|   | Autre |   |   |   |
| Enveloppe horizontale | Surcharge au sol générale / ponctuelle | Cf. exigences générales | Cf. exigences générales | conforme |
| **Revêtements** |   |  |  |   |
| Sols | Classement U.P.E.C. | U4 P3 E3 C2 | U4 P3 E3 C2 | conforme |
|   | Type | Souple | Souple | conforme |
|   | Autre | Aucun joint de dilatation ou de fractionnement dans la pièce | Aucun joint de dilatation ou de fractionnement dans la pièce | conforme |
| Murs | Lisse | Oui | Oui | conforme |
|   | Lessivable | Oui | Oui | conforme |
|   | Étanche | Peinture résistante à l'humidité | Peinture résistante à l'humidité | conforme |
| Plafond | Lisse | Oui | Oui | conforme |
|   | Lessivable | Oui | Oui | conforme |
|   | Étanche | Oui | Oui | conforme |
| Acoustique | Traitement acoustique renforcé | Oui | Oui | conforme |
| **Postes informatisés** | Nombre | 1 | 1 | conforme |
| **Courants forts** | Niveau d'éclairement général  |  Chambre : 100 lux pour indirect (commande par gradateur) - veille 5 lux  |  Chambre : 100 lux pour indirect (commande par gradateur) - veille 5 lux  | conforme |
|   | Niveau d'éclairement ponctuel  | 300 lux pour éclairage de soins | non 300 lux pour éclairage de soins | non conforme |
|   | Type d'éclairage | Indirect pour éclairage général + Eclairage de soin orientable | non Indirect pour éclairage général + Eclairage de soin orientable | non conforme |
|   | PC normales | 4 sur gaine multifluides + 4 réparties dans la chambre dont: 1 pour lit électrique + 1 en hauteur (TV hors lot) | 4 sur gaine multifluides + 4 réparties dans la chambre dont: 1 pour lit électrique + 1 en hauteur (TV hors lot) | conforme |
|   | PC ASI administratif  |   |   |   |
|   | PC ASI biomédicales | 3 sur gaine multifluides | 3 sur gaine multifluides | conforme |
|   | Alimentation spécifique | 1 pour auge à eau filtrée + 1 pour équipement baignoire | 1 pour auge à eau filtrée + 1 pour équipement baignoire | conforme |
|   | Autre | Gaine multifluides recevant PC, prises RJ 45, fluides médicaux | Gaine multifluides recevant PC, prises RJ 45, fluides médicaux | conforme |
| **Courants faibles** | Prises RJ45 | 2 sur gaine multifluides | 2 sur gaine multifluides | conforme |
|   | Appel malades | 1(Bloc infirmière + Poire appel malades + Phonie + Tirette SdB) | 1(Bloc infirmière + Poire appel malades + Phonie + Tirette SdB) | conforme |
|   | Télévision | 1 RJ45 en hauteur (TV hors lot) | 1 RJ45 en hauteur (TV hors lot) | conforme |
|   | Surveillance vidéo | oui | non | non conforme |
|   | Autre | Distribution de l'heure avec chronomètre | Distribution de l'heure avec chronomètre | conforme |
| **Plomberie-sanitaires** | E.F., E.C., E.U. | 1 pour baignoire d'accouchement | 1 pour baignoire d'accouchement | conforme |
|   | Autre | Auge à eau filtrée 1 poste | Auge à eau filtrée 1 poste | conforme |
| **Fluides médicaux** | O2 | 1 | 1 | conforme |
|  | Vide | 1 | 1 | conforme |
|  | Air médical | 1 | 1 | conforme |
|  | N2O |   | 1 | conforme |
|  | Autre | 1 N2O |   | conforme |
| **Traitement thermique** | Climatisation | Oui | Oui | conforme |

**Annexe 10b**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOCAL :** | **Salle de travail** |  |  | **Code fiche :** |
| ACTIVITE : | Accouchements |  |  | **BOB02** |
| **Objet** | **Critère** | **Exigences / Valeur mini** | **pre-requis technique verifier** | **commentaire (conforme ou non conforme)**  |
| **Localisation** | Ensemble fonctionnel | Bloc obstétrical |  |   |
| **Accès** | Caractéristiques | Dimensions : 120 x 200 cm | Dimensions : 120 x 200 cm | conforme |
|  | Spécificités | Porte à âme pleine à ouverture automatique | Porte à âme pleine à ouverture automatique | conforme |
| **Caractéristiques dimensionnelles** | Hauteur libre principale minimum | 2,70m | 2,70m | conforme |
|   | Configuration | Espace fermé | Espace fermé | conforme |
| **Enveloppe** |   |  |  |   |
| Enveloppe verticale | Éclairement naturel | Oui | Oui | conforme |
|   | Occultation | Oui | Oui | conforme |
|   | Nature cloisons |   |   |   |
|   | Autre |   |   |   |
| Enveloppe horizontale | Surcharge au sol générale / ponctuelle | Cf. exigences générales | Cf. exigences générales | conforme |
| **Revêtements** |   |  |  |   |
| Sols | Classement U.P.E.C. | U4 P3 E3 C3 | U4 P3 E3 C3 | conforme |
|   | Type | Souple lisse | Souple lisse | conforme |
|   | Autre | Aucun joint de dilatation ou de fractionnement dans la pièce | Aucun joint de dilatation ou de fractionnement dans la pièce | conforme |
| Murs | Lisse | Oui | Oui | conforme |
|   | Lessivable | Oui | Oui | conforme |
|   | Étanche | Peinture résistante à l'humidité | Peinture résistante à l'humidité | conforme |
|   | Autre |   |   |   |
| Plafond | Lisse | Oui | Oui | conforme |
|   | Lessivable | Oui | Oui | conforme |
|   | Étanche | Oui | Oui | conforme |
| Acoustique | Traitement acoustique renforcé | Oui | Oui | conforme |
| **Postes informatisés** | Nombre | 1 à une hauteur de 1,30 m | 1 à une hauteur de 1,30 m | conforme |
| **Courants forts** | Niveau d'éclairement général  | 500 lux (Commande par gradateur) | 500 lux (Commande par gradateur) | conforme |
|   | Niveau d'éclairement ponctuel  | Scialytique 1000 lux pour éclairage de soins  | Scialytique 1000 lux pour éclairage de soins  | conforme |
|   | Type d'éclairage | Conforme à la classe ISO, indirect pour éclairage général, direct pour soins - Réglette au-dessus du plan à langer bébé | Conforme à la classe ISO, indirect pour éclairage général, direct pour soins - Réglette au-dessus du plan à langer bébé | conforme |
|   | PC normales | 4 | 4 | conforme |
|   | PC ASI biomédicales | 8 sur gaine multifluides et 4 sur bras multifluides | 8 sur gaine multifluides et 4 sur bras multifluides | conforme |
|   | Alimentation spécifique | 1 pour auge chirurgicale + 1 pour scialytique + 1 pour bras multifluides | 1 pour auge chirurgicale + 1 pour scialytique + 1 pour bras multifluides | conforme |
|   | Autre | 1 bras multifluides mobile (rotation horizontale ~350° - rotation verticale ~30°), avec un plateau et un plateau avec tiroir entouré de rail normalisé + 1 gaine multifluides | 1 bras multifluides mobile (rotation horizontale ~350° - rotation verticale ~30°), avec un plateau et un plateau avec tiroir entouré de rail normalisé + 1 gaine multifluides | conforme |
| **Courants faibles** | Prises RJ45 | 1 sur gaine multifluides + 2 sur bras multifluides | 1 sur gaine multifluides + 2 sur bras multifluides | conforme |
|   | Appel malades | 1(Bloc infirmière + Poire appel malades + Phonie) | 1(Bloc infirmière + Poire appel malades + Phonie) | conforme |
|   | Surveillance vidéo | Oui | non | non conforme |
|   | Autre | Distribution de l'heure avec chronomètre | Distribution de l'heure avec chronomètre | conforme |
| **Plomberie-sanitaires** | Lave mains | 1 sur paillasse change bébé (robinetterie à commande non manuelle ) | 1 sur paillasse change bébé (robinetterie à commande non manuelle ) | conforme |
|   | Autre | Auge à eau filtrée 1 poste | Auge à eau filtrée 1 poste | conforme |
| **Fluides médicaux** | O2 | 2 sur bras, doublées au mur | 2 sur bras, doublées au mur | conforme |
|  | Vide | 3 sur bras, doublées au mur + 1 vide au dessus change bébé | 3 sur bras, doublées au mur + 1 vide au dessus change bébé | conforme |
|  | Air médical | 1 sur bras, doublées au mur | 1 sur bras, 1 au mur | non conforme |
|  | N2O |   | 1 au mur |   |
|  | Autre | 1 N2O sur bras, doublée au mur | 1 N2O sur bras, doublée au mur | conforme |
| **Traitement thermique** | Climatisation | Oui | Oui | conforme |

**Annexe 10c**

**LOCAL: Salle de réa. Nouveaux nés**

ACTIVITE : Salle de réanimation des nouveaux nés  **Code fiche : BOB03**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objet** | **Critère** | **Exigences / Valeur mini** | **pre-requis technique verifier** | **commentaire (conforme ou non conforme)**  |
| **Localisation** | Ensemble fonctionnel | Bloc obstétrical |  |   |
| **Accès** | Caractéristiques | Dimensions : 120 x 200 cm | Dimensions : 120 x 200 cm | conforme |
|  | Spécificités | Portes vitrées ou à âmes pleines avec occulus et à ouverture automatique | Portes vitrées ou à âmes pleines avec occulus et à ouverture automatique | conforme |
|  | Autre |  |  |   |
| **Caractéristiques dimensionnelles** | Hauteur libre principale minimum | 2,70 m | 2,70 m | conforme |
|   | Configuration | Fermée  | Fermée  | conforme |
|   | Autre | Espace fermé | Espace fermé | conforme |
| **Enveloppe** |   |  |  |   |
| Enveloppe verticale | Éclairement naturel | Oui | Oui | conforme |
|   | Occultation | Oui | Oui | conforme |
|   | Nature cloisons |   |   |   |
|   | Autre |   |   |   |
| Enveloppe horizontale | Surcharge au sol générale / ponctuelle | Cf. exigences générales | Cf. exigences générales | conforme |
| **Revêtements** |   |  |  |   |
| Sols | Classement U.P.E.C. | U4 P3 E3 C3 | U4 P3 E3 C3 | conforme |
|   | Type | Souple | Souple | conforme |
| Murs | Lisse | Oui | Oui | conforme |
|   | Lessivable | Oui | Oui | conforme |
|   | Étanche | Peinture résistante à l'humidité | Peinture résistante à l'humidité | conforme |
| Plafond | Lisse | Oui | Oui | conforme |
|   | Lessivable | Oui | Oui | conforme |
|   | Étanche | Oui | Oui | conforme |
| **Postes informatisés** | Nombre | 1 | 1 | conforme |
| **Courants forts** | Niveau d'éclairement général  | 300 Lux avec gradateur | 300 Lux avec gradateur | conforme |
|   | Niveau d'éclairement ponctuel  | 600 Lux éclairage de soins par poste, 10 Lux éclairage de veille | 600 Lux éclairage de soins par poste, 10 Lux éclairage de veille | non conforme |
|   | Type d'éclairage | Conforme à la classe ISO, Indirect pour éclairage général et direct pour éclairages de soins | Conforme à la classe ISO, Indirect pour éclairage général et pas direct pour éclairages de soins | conforme |
|   | PC normales | 3 sur gaine multifluides par poste + 3 réparties dans la pièce | 3 sur gaine multifluides par poste + 3 réparties dans la pièce | conforme |
|   | PC ASI biomédicales | 6 sur gaine multifluides par poste | 6 sur gaine multifluides par poste | conforme |
|   | Alimentation spécifique | 1 pour auge chirurgicale | 0 pour auge chirurgicale | non conforme |
| **Courants faibles** | Prises RJ45 | 3 sur gaine multifluides par poste + 1 pour télephone mural | 3 sur gaine multifluides par poste + 1 pour télephone mural | conforme |
|   | Appel malades | 1 appel d'urgence infirmière | 1 appel d'urgence infirmière | conforme |
| **Plomberie-sanitaires** | E.F., E.C., E.U. |   |   |   |
|  | Siphon de sol |   |   |   |
|   | Lave mains | 1 à commande non manuelle sur paillasse bébé | 1 à commande non manuelle sur paillasse bébé | conforme |
|   | Paillasse humide 1 bac | 1 (suspendue) | 1 (suspendue) | conforme |
| **Fluides médicaux** | O2 | 2 par poste | 2 par poste | conforme |
|  | Vide | 3 par poste | 3 par poste | conforme |
|  | Air médical | 2 par poste | 2 par poste | conforme |
|  | Autre | 1 N2O par poste | 1 N2O par poste | conforme |
| **Traitement thermique** | Climatisation | Oui | Oui | conforme |

**Annexe 10d**

**LOCAL : Salle de césariennes**

ACTIVITE : Salle de césariennes  **Code fiche : BOB04**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objet** | **Critère** | **Exigences / Valeur minimal** | **pre-requis technique verifier** | **commentaire (conforme ou non conforme)**  |
| **Localisation** | Ensemble fonctionnel | Bloc obstétrical |  |   |
| **Accès** | Caractéristiques | Dimensions : 160 x 200 cm à ouverture automatique | Dimensions : 160 x 200 cm à ouverture automatique | conforme |
|  | Spécificités | Porte étanche avec occulus | Porte étanche avec occulus | conforme |
| **Caractéristiques dimensionnelles** | Hauteur libre principale minimum | 2,70m | 2,70m | conforme |
|   | Configuration | Espace fermé | Espace fermé | conforme |
| **Enveloppe** |   |  |  |   |
| Enveloppe verticale | Éclairement naturel | Oui | Oui | conforme |
|   | Occultation | Oui | Oui | conforme |
|   | Nature cloisons |   |   |   |
| Enveloppe horizontale | Surcharge au sol générale / ponctuelle | Cf. exigences générales | Cf. exigences générales | conforme |
| **Revêtements** |   |  |  |   |
| Sols | Classement U.P.E.C. | U4 P3 E3 C3 | U4 P3 E3 C3 | conforme |
|   | Type | Souple lisse | Souple lisse | conforme |
|   | Autre | Aucun joint de dilatation ou de fractionnement dans la pièce | Aucun joint de dilatation ou de fractionnement dans la pièce | conforme |
| Murs | Lisse | Oui | Oui | conforme |
|   | Lessivable | Oui | Oui | conforme |
|   | Étanche | Peinture résistante à l'humidité | Peinture résistante à l'humidité | conforme |
|   | Autre | finition bactéricide | finition bactéricide | conforme |
| Plafond | Lisse | Oui | Oui | conforme |
|   | Lessivable | Oui | Oui | conforme |
|   | Étanche | Oui | Oui | conforme |
|   | Autre | finition bactéricide | finition bactéricide | conforme |
| **Postes informatisés** | Nombre | 2 (1 à une hauteur de 1,30 m et 1 sur bras multifluides anesthésiste) | 2 (1 à une hauteur de 1,30 m et 1 sur bras multifluides anesthésiste) | conforme |
| **Courants forts** | Niveau d'éclairement général  | 1000 lux  | 1000 lux  | conforme |
|   | Niveau d'éclairement ponctuel  | Scialytique 20 000 à 100 000 lux à deux coupoles, réglage autofocus, caméra intégrée et batteries | Scialytique 20 000 à 100 000 lux à deux coupoles, réglage autofocus, pas caméra intégrée et batteries | non conforme |
|   | Type d'éclairage | Conforme à la classe ISO, direct pour éclairage général | Conforme à la classe ISO, direct pour éclairage général | conforme |
|   | PC normales | 3 | 3 | conforme |
|   | PC ASI biomédicales | 3 + 6 sur bras multifluides mobile "anesthésiste" + 6 sur bras mobile "chirurgien" - toutes sur transfo d'isolement et protections individuelles par prise | 3 + 6 sur bras multifluides mobile "anesthésiste" + 6 sur bras mobile "chirurgien" - toutes sur transfo d'isolement et protections individuelles par prise | conforme |
|   | PCASI techniques |   |   |   |
|   | Alimentation spécifique | scialytique - négatoscope - bras mobiles  | scialytique - négatoscope - bras mobiles  | conforme |
|   | Autre | 1 bras multifluides mobile anesthésiste (rotation horizontale ~350° - rotation verticale ~30°), avec trois plateaux (dont 1 avec tiroir) et rails - 1 bras mobile chirurgien (rotation horizontale 350° - rotation verticale 30°), avec un plateau | 1 bras multifluides mobile anesthésiste (rotation horizontale ~350° - rotation verticale ~30°), avec trois plateaux (dont 1 avec tiroir) et rails - 1 bras mobile chirurgien (rotation horizontale 350° - rotation verticale 30°), avec un plateau | conforme |
| **Courants faibles** | Prises RJ45 | 3 par bras + 1 pour négatoscope | 3 par bras + 1 pour négatoscope | conforme |
|   | Autre | Distribution de l'heure avec chronomètre - écran de contrôle et de réglage des paramêtres de la salle avec interphonie | Distribution de l'heure avec chronomètre - écran de contrôle et de réglage des paramêtres de la salle avec interphonie | conforme |
| **Fluides médicaux** | O2 | 2 sur bras anesthésiste, toutes doublées sur mur | 2 sur bras anesthésiste, toutes doublées sur mur | conforme |
|  | Vide | 2 sur bras anesthésiste, 2 sur bras chirurgien, toutes doublées sur mur | 2 sur bras anesthésiste, 2 sur bras chirurgien, toutes doublées sur mur | conforme |
|  | Air médical | 2 sur bras anesthésiste, 2 sur bras chirurgien dont 1 à 7,5 bars , toutes doublées sur mur | 2 sur bras anesthésiste, 2 sur bras chirurgien dont 1 à 7,5 bars , toutes doublées sur mur | conforme |
|  | N2O |   |   |   |
|  | Autre | 1 N2O sur bras anesthésiste, doublée sur mur | 1 N2O sur bras anesthésiste, doublée sur mur | conforme |
| **Traitement thermique** | T°C spécifique hiver | 22°C |   |   |
|  | T°C spécifique été | 22°C |   |   |
|  | Rafraichissement |   |   |   |
|  | Climatisation | Oui | Oui | conforme |