

FICHE D'ÉVALUATION DU LABORATOIRE DE SANTE PUBLIQUE

NOM.....	REGION
SECTEUR PUBLIC OU PRIVE.....	VILLE

Ref	CRITERES	C° 1 ou 0
1	Date de création	
2	Preuve d' Acte de création	
3	infrastructures appropriées	
4	niveau d'implication dans la lutte contre les zoonoses et les épidémies éventuelles	
5	plateaux techniques appropriés en rapport avec les analyses proposées	
6	plateaux techniques de haute technologie (Biologie moléculaire, génétique etc..)	
7	Système de gestion informatisée	
8	Système de fourniture d'énergie électrique de secours	
9	Système d'approvisionnement d'eau autonome	
10	Incinérateurs ou système de destruction de déchets	
11	nombre de cadres qualifiés y opérant et ratio par rapport aux techniciens	
12	Nombre de techniciens qualifiés	
13	Preuve d'Accréditation/ démarche qualité	
14	Nombre de publications annuelles	
15	Nombre annuel d'analyses réalisées	
	TOTAL	/15