**Контрольный лист для оценки дезинфекционных мероприятий**

Отделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Время | Дезинфекция санузлов  +/- | Дезинфекция палат  +/- | Дезинфекция холлов  +/- | Подпись исполнителя | Подпись контролера |
| 6:00 |  |  |  |  |  |
| 8:00 |  |  |  |  |  |
| 10:00 |  |  |  |  |  |
| 12:00 |  |  |  |  |  |
| 14:00 |  |  |  |  |  |