**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 |  |  |  |  |  |