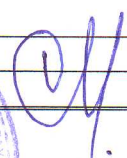


	ГБУЗ Республиканский клинический онкологический диспансер		ЧЛ-007
	Проверка стационарных отделений по обращению с дезинфицирующими средствами в подразделениях ГБУЗ РКОД МЗ РБ		Копия №
Страница 1 из 1	Редакция: 1	В силе от: 2018-05-15	Утвердил:  Главный врач Р.З. Султанов



Название отделения _____

Дата проверки _____

№	Вопросы при проверке	Результат проверки	
		да	нет
1.	Наличие документации: - заключение о прохождении медицинского осмотра сотрудниками; - журнал приема и выдачи дезсредств; - журнал учета определения % концентрации рабочих растворов дезсредств; - инструкции по применению используемых дезсредств.		
2.	Запас средств индивидуальной защиты на один квартал имеется.		
3.	Запас дезсредств в отделении на один месяц имеется.		
4.	Место хранения дезсредств в отделении: - в отдельном помещении; - в выделенном шкафу.		
5.	Наличие в отделении дезсредств с разным механизмом действия.		
6.	Наличие запаса экспресс- тестов для определения % концентрации рабочих растворов на один месяц имеется.		
7.	Определение % концентрации рабочих растворов дезсредств в кабинетах один раз в неделю.		
8.	Имеются мерные емкости для приготовления рабочих растворов дезсредств.		
9.	Имеется достаточное количество емкостей для приготовления рабочих растворов дезсредств.		
10.	Имеется маркировка о функциональном назначении на емкостях для рабочих растворов дезсредств.		
11.	Имеются этикетки с информацией об используемом рабочем растворе на емкостях для рабочих растворов дезсредств.		
12.	Имеются крышки для емкостей с рабочими растворами дезсредств.		
13.	Обеспечено раздельное хранение дезсредств с другими ИМН в кабинете.		
14.	Сроки годности дезсредств соблюдаются.		

Проверку проводили: _____

При проверке присутствовали: _____