а2

ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Пенза)
наименование медицинской организации

Структурное подразделение_____
_____

ЖУРНАЛ
УЧЕТА РАБОТЫ
БАКТЕРИЦИДНЫХ
УСТАНОВОК

Начат: «___» _____20____г Окончен: «___» _____20____г

Наименование и габариты помещения, номер и место размещения:	
Номер и дата акта ввода бактерицидной установки в эксплуатацию	
Система обеззараживания (облучатели или приточно-вытяжная вентиляция)	
Наличие средств индивидуальной защиты (лицевые маски, очки, перчатки)	
Срок замены ламп (отработавших установленный срок службы)	

СУММАРНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОТРАБОТАННЫХ ЧАСОВ БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПОЙ ПО МЕСЯЦАМ

Месяц, год	Количество часов	Месяц, год	Количество часов

Дата	Условия обеззараживания (в присутствии или отсутствии людей)	Объект обеззараживания (воздух или поверхность или и то и другое)	Вид микроорганизма (санитарно-показательный или иной)	Режим облучения (непрерывный или повторно-кратковременный)	Время		Длительность (для повторно-кратковременного интервал между сеансами облучения)
					ВКЛ	ВЫКЛ	

Дата	Условия обеззараживания (в присутствии или отсутствии людей)	Объект обеззараживания (воздух или поверхность или и то и другое)	Вид микроорганизма (санитарно-показательный или иной)	Режим облучения (непрерывный или повторно-кратковременный)	Время		Длительность (для повторно-кратковременного интервал между сеансами облучения)
					ВКЛ	ВЫКЛ	