

Один раз в месяц в терапевтических кабинетах проводят **генеральную уборку** с мытьем стен, окон, подоконников, мебели, оборудования по типу заключительной дезинфекции. В качестве дезинфицирующего агента целесообразно использовать комплекс дезинфицирующего и моющего средств. При этом дезинфектант используют в тех же концентрациях, что и при текущей дезинфекции. Дезинфицирующий раствор наносят на стены, окна, подоконники, двери, пол и включают на 60 минут бактерицидную лампу. Затем все поверхности отмывают стерильной ветошью, смоченной водопроводной водой, и вновь на 30 минут включают бактерицидную лампу.

Уборку **коридоров и санузлов** проводят 2-3 раза в день с использованием дезинфицирующих средств. **Служебные помещения для медперсонала** убирают один раз в день с применением 0,5% растворов моющих средств, например, «Лотос», «Лотос-автомат», «Астра», «Прогресс».

Ёмкости для дезинфекции мебели, оборудования, пола, стен должны быть отдельными и промаркированными. После использования уборочный инвентарь обеззараживают в растворе дезинфектанта, после чего ветошь прополаскивают и сушат. Уборочный инвентарь в стоматологической поликлинике должен быть отдельным для терапевтических, хирургических, ортопедических кабинетов, иметь четкую маркировку. Ветошь для уборки помещений следует регулярно менять.

Порядок сбора, хранения и удаления отходов в лечебно-профилактических учреждениях регламентируется Санитарными Правилами и Нормами «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений» СанПиН 2.1.7.728-99.

Для организации обращения с отходами и повседневного контроля в крупных и средних лечебно-профилактических учреждениях приказом руководителя учреждения назначается *ответственный специалист* (эпидемиолог, главная медсестра, зам. главного врача по техническим вопросам), который обязан пройти обучение в территориальном центре государственного санитарно-эпидемиологического надзора или специализированном центре по обращению с отходами и получить свидетельство (сертификат) ус-