

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №6»
ГОРОДСКОГО ОКРУГА «ГОРОД ДАГЕСТАНСКИЕ ОГНИ»

Выписка из приказа № 179

«31» 08 2020г.

Об ответственности медперсонала МБОУ «СОШ №6» за соблюдение санитарных норм в пищеблоке школы

Медперсоналу школы, ответственному за соблюдение санитарных норм при приготовлении пищи для детей и хранение продуктов питания, ежедневно по своему рабочему графику

- строго следить за санитарно-эпидемиологическим режимом работы столовой.
- в обязательном порядке присутствовать при закладке продуктов
- проверять прохождение медицинского освидетельствования
- проверять наличие дезраствора, моющих средств и порядок их использования
- проверять состояние рабочей одежды, наличие сменной и порядок хранения
- проверять сертификаты качества продуктов питания, поступающих и хранящихся в столовой
- проверять регулярность дезобработки от грызунов
- контролировать обработку и хранение посуды, ножей, разделочных досок.
- контролировать сигнальную маркировку посуды, разделочных досок, уборочного инвентаря
- следить за порядком хранения скоропортящихся продуктов: яиц, масла, рыбы, мяса.
- ежедневно проверять под роспись бракеражный журнал, журналы излишков и возврата продуктов
- ежедневно брать пробу еды на суточное хранение
- ежедневно проверять наличия контрольного блюда
- ежедневно вести учет количества довольствующихся учеников в специальном журнале

Медсестре Саидовой Э.М. ежемесячно 1-го числа представлять директору школы Служебную справку о санитарном состоянии пищеблока школы по всем вышеперечисленным пунктам.

Директор МБОУ «СОШ №6»

С приказом ознакомлена



Хранение и списание контрольных проб

Журнал хранения и списания контрольных проб

№ п/п	Шифр пробы	Наименование пробы	Дата поступления на хранение	Подпись ответственного сотрудника	Дата утилизации
1	2	3	4	5	6

Книга контроля правильности отбора и условий хранения суточных проб в пищеблоке школы

ЖУРНАЛ
санитарного состояния специального учреждения

Дата обсле- дования	Кем проведено обследование	Замечания по санитарному состоянию специального учреждения (выявленные недостатки)	Предложения по устранению выявленных недостатков и их сроки	Отметка о выполнении ранее внесенных предложений
1	2	3	4	5

Дата проведения анализа	Отделение (кабинет) и назначение дезинфицирующего раствора	Название дезинфицирующего средства	Дата приготовления и объем рабочего раствора, л.
1	2	3	4

Концентрация рабочего раствора по препарату (или по ДВ), %		Метод анализа (тест-полоски, титриметрический, аппаратный)	Должность, фамилия и подпись, проводившего анализ или название организации
требуемая	фактическая		
5	6	7	8

ООО «КАРАТ»

ЖУРНАЛ
контроля концентраций
рабочих растворов дезинфицирующих
и стерилизующих средств

Наименование учреждения: