ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД НОЯБРЬСК

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Умка»
муниципального образования город Ноябрьск

629811 Россия , ЯНАО, г.Ноябрьск, ул.Транспортная, д. 2 а
т.342640,342641
ОКПО 13517012 ,ОГРН 1028900708814
ИНН/ КПП 8905030574/ 890501001
E–mail: mdou.umka @ mail. Ru

П Р И К А З

29.12.2022 № 352-од
Об утверждении форм журналов допуска сотрудников пищеблока в МАДОУ «Умка»

В целях реализации основных направлений социальной политики в части охраны и укрепления здоровья детей в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 № 273- ФЗ «Об образовании», руководствуясь СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения" (утв. главным государственным санитарным врачом РФ от 27 октября 2020 г. N 32), руководствуясь Уставом МАДОУ «Умка», в соответствии с законодательством к организации рационального питания воспитанников, выполнения натуральных норм продуктов питания, удовлетворения физиологических потребностей в основных пищевых веществах, энергии и обеспечения безопасности питания детей в МАДОУ «Умка»**,**

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму журнала результатов медицинских осмотров пищеблока. (Приложение №1).
2. Утвердить форму журнала осмотра на гнойничковые заболевания работника пищеблока (Приложение №1);
3. Утвердить форму журнала здоровья (Приложенее№1).
4. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Заведующий **С.В. Клепикова**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 28508087B9673C24EB1607A67AD1CF4A
Владелец: Клепикова Светлана Витальевна
Действителен: с 27.07.2023 до 19.10.2024

Приложение №1
К приказу 352-од
От 29.12.2022г

Журнал учета результатов медицинских осмотров работников пищеблока

№ п/п	Ф.И.О. работника <*>	Должность работника	Дата прохождения медицинского осмотра	Медицинское заключение	Дата следующего медицинского осмотра
1.					
2.					

Журнал осмотра на гнойничковые заболевания работников пищеблока

№ п/п	Ф.И.О. работника <*>	Дата и итоги прохождения медосмотра <**>:				
		1	2	3	4	…
1.						
2.						
	Ф.И.О., подпись проверяющего медработника					

Примечание: в документе для удобства используются условные обозначения:

<*> **Зд**. - здоров; **О** – отстранен от работы; **прочерк** - не осмотрен.

Журнал здоровья

№ п/п	Ф.И.О. работника <*>	Должность	Месяц/дни <**>:							
			1	2	3	4	5	6	7	...
1.										
2.										
	Ф.И.О., подпись проверяющего медработника									

Примечание: в документе для удобства используются условные обозначения:

<*> Список работников, отмеченных в журнале на день осмотра, должен соответствовать числу работников на этот день в смену;

<**> Примечание: в документе для удобства используются условные обозначения:

Зд. - здоров; **О** - отстранен от работы; **Отп**. - отпуск; **В** - выходной; **Б/л** - больничный лист.