SPITALUL ORĂŞENESC BUHUŞI

Buhuşi-605100, str. Văioagă nr.3, jud. Bacău Nr.A.S.F.699/05.10.2015; C.I.F. 4187271
Certificat I.S.O. 9001:.Numar certificat 56336/A0001/UK/RO
Tel: 0234-262220 – centrala; Tel/Fax: 0234-261560 – secretariat;
e-mail: spitalbuhusi@gmail.com ; www.spitalbuhusi.ro

Nr. 9609 din 9. XI 2015.

Elaborat. As.dietetica Lazar Manuela **Ingrijitoare Paduraru Ana**	
Data. 03.11.2015	**Semnatura.**
Verificat. Medic CPCIN Badita Iulia	
Data. 04.11.2015	**Semnatura.**
Verificat pentru conformitate. Birou calitate.	
Data. 05.11.2015	**Semnatura.**
Aprobat. Manager. Dr. Toron Mouhannad.	
Data. 06.11.2015	**Semnatura.**
Diseminare. Personalul din Bloc Alimentar Central	
Aplicare. Bloc Alimentar Central	

Editia/ Revizia	Componenta revizuită	Descrierea modificarii	Data de la care se aplică prevederile ediției / reviziei
Ediția I	x		09.11.2015
Revizia 1	x		09.11.2015
Revizia 2			
Revizia 3			

PROCEDURA PRIVIND IGIENA SPATIILOR DE DEPOZITARE

Scop.

Procedura se aplica pentru stabilirea conditiilor generale de igiena ce trebuie asigurate in spatiile de depozitare din cadrul Blocului Alimentar Central al Spitalului Orasenesc Buhusi.Procedura are drept scop prevenirea contaminarii produselor preparate in cadrul acestuia.

Spitalul Orasenesc Buhusi.

Biroul de calitate.

Definitii .

Respectarea conditiilor generale de igiena ce trebuie asigurate in spatiile de depozitare ale Blocul Alimentar Central

Documente de referinta.

Ordinul nr.972/2010 privind aprobarea standardelor de acreditare.

Descrierea procedurii.

Depozitarea produselor din cadrul Blocului Alimentar Central al Spitalului Orasenesc Buhusi este realizata in incaperi special destinate acestui scop,curate,lipsite de mucegai suficient de mari,protejate de insecte si rozatoare,dotate cu instalatii si aparatura necesara pentru asigurarea si controlul conditiilor de temperatura,umiditate,ventilatie.

In vederea depozitarii se vor respecta urmatoarele reguli.

-produsele se vor aseza separat,pe sortimente si cand este cazul pe zile de fabricatie,cu respectarea tuturor regulilor de vecinatate care sa previna insalubrizarea sau deprecierea produselor,

-in spatiile de depozitare care nu necesita regim termic special,asezarea produselor se va face numai pe rafturi rezistente realizate din materiale care nu vor contamina diferitele produse

-pentru a asigura o buna ventilatie si accesul usor al persoanelor care manipuleaza ingredientele se vor aseza la o distanta corespunzatoare.Se va avea in vedere ca produsele sa fie asezate pe rafturi corespunzator iar la scoaterea lor din depozit se va respecta principiul primul intrat-primul iesit,

-nu se introduce in spatiile de depozitare produse alimentare in ambalaje murdare,degradate sau care nu corespund normelor de igiena,

-este interzisa introducerea in spatiile de depozitare a produselor cu miros patrunzator sau care pot constitui surse de contaminare a alimentelor,

-se vor respecta conditiile de pastrare indicate pe eticheta produselor,

-nu este permisa supraaglomerarea spatiilor de depozitare,

=se va asigura protectia produselor impotriva daunatorilor,insectelor si a rozatoarelor,

-depozitele frigorifice sunt dotate cu aparatura pentru masurarea temperaturii,iar magaziile cu aparatura pentru inregistrarea temperaturii si a umiditatii.

Operatiile de igienizare se vor executa astfel,

-curatarea depozitului prin maturarea pardoselilor-zilnic si ori de cate ori de impune,

-igienizarea rafturilor si a peretilor-saptamanal si ori de cate ori de impune,

-igienizarea usilor,corpurilor de iluminat si a plaselor-saptamanal si ori de cate ori de impune,

Spatii frg.-lazi frigorifice sau frigidere,

-desghetarea,spalarea si dezinfectia lazilor frigorifice sau a frigiderelor-saptamanal si ori de cate ori este nevoie.

SPITALUL ORĂȘĂNESC BUHUȘI * MINISTERUL SĂNĂTĂȚII - PRIMĂRIA ORAȘULUI BUHUȘI * ROMÂNIA

SPITALUL OR. BUHUȘI
BIROU CALITATE

SPITALUL ORĂŞENESC BUHUŞI

Buhuşi-605100, str. Văioagă nr.3, jud. Bacău Nr. A.S.F.699.05. 10. 2015 ; C.I.F. 4187271
Certificat I.S.O. 9001:.Numar certificat 56336/A0001/UK/RO
Tel: 0234-262220 – centrala; Tel/Fax: 0234-261560 – secretariat;
e-mail: spitalbuhusi@gmail.com ; www.spitalbuhusi.ro

SP.OR.BUHUSI BLOC ALIMENTAR

REGISTRU DE IGIENA SPATIU DE DEPOZITARE

Efectuat								Verificat		
Data	Ora	Pereţi*	Pardoseala*	Uşi*	Ferestre*	Tavan si corpuri suspendate*	Rafturi*	Rezultata	L.S.	Măsuri Corective
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
16.										
17.										
18.										
19.										
20.										
21.										
22.										
23.										
24.										
25.										
26.										
27.										
28.										
29.										
30.										
31.										

* Se va nota cu I – operaţia de igienizare şi cu D – operaţia de igienizare urmată de dezinfecţie

- C – Corespunzator ; N – Necorespunzator

SPITALUL ORĂŞENESC BUHUŞI

Buhuşi-605100, str. Văioagă nr.3, jud. Bacău Nr. A.S.F.699/05.10.. 2015 ; C.I.F. 4187271
Certificat I.S.O. 9001:.Numar certificat 56336/A0001/UK/RO
Tel: 0234-262220 – centrala; Tel/Fax: 0234-261560 – secretariat;
e-mail: spitalbuhusi@gmail.com ; www.spitalbuhusi.ro

REGISTRUL DE MONITORIZARE A TEMPERATURII FRIGIDER

LUNA MAGAZIE ALIMENTE BLOC ALIMENTAR

DATA	DIMINEATA Temp 0 C	Intocmit Initiale Semnatura	SEARA Temp0C	Intocmit Initiale Semnatura	Verificat Initiale Semnatura	Igienizarea Frigideruleui	Observatii RAC
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

In cazul aparitiei unei neconformitati se va completa cu nr.RAC(RAPORT ACTIUNE CORECTIVA)in ultima coloanacomparatie cu termometru etalonat dif.grade C

SPITALUL ORĂŞENESC BUHUŞI

Buhuşi-605100, str. Văioagă nr.3, jud. Bacău Nr. A.S.F.699/05.10.. 2015 ; C.I.F. 4187271
Certificat I.S.O. 9001:.Numar certificat 56336/A0001/UK/RO
Tel: 0234-262220 – centrala; Tel/Fax: 0234-261560 – secretariat;
e-mail: spitalbuhusi@gmail.com ; www.spitalbuhusi.ro

REGISTRUL DE MONITORIZARE A TEMPERATURI CONGELATOR

LUNA MAGAZIE ALIMENTE BLOC ALIMENTAR

DATA	DIMINEATA Temp 0 c	Intocmit Initiale Semnatura	SEARA Temp0C	Intocmit Initiale Semnatura	Verificat Initiale Semnatura	Igienizarea Frigideruleui	Observatii RAC
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

In cazul aparitiei unei neconformitati se va completa cu nr.RAC(RAPORT ACTIUNE CORECTIVA)in ultima coloanacomparatie cu termometru etalonat dif.grade C

ISO 9001
REGISTERED FIRM

SPITALUL ORĂŞENESC BUHUŞI

Buhuşi-605100, str. Văioagă nr.3, jud. Bacău Nr. A. S. F. 699/05. 10. 2015 ; C.I.F. 4187271
Certificat I.S.O. 9001:.Numar certificat 56336/A0001/UK/RO
Tel: 0234-262220 – centrala; Tel/Fax: 0234-261560 – secretariat;
e-mail: spitalbuhusi@gmail.com ; www.spitalbuhusi.ro

Distribuire documentatie. Fisa protocolului/ procedurii IGIENA SPAȚIILOR DE DEPOZITARE

	Exemplarul 0 se gaseste la.	*Data difuzarii*	*Numarul ex, difuzat*	*Sectia/ compartimentul unde a fost difuzat*	*Cine a primit exemplarul.*	*Cod/ nr inregistrare procedura / protocol.*
1	B.C.	9.XI.2017	1.	BLOC ALIMENTAR	M. LAZĂR	9609
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Tabel luare la cunostinta/ instruire personal pentru protocolul/ procedra.

IGIENA MAINILOR DE SPITALE

data instruirii 11.XI.2015 **cine a instruit** AS. CAZAR MANUELA

	Nume / prenume	*Functia.*	*Semnatura.*
1	PAUNARU ANA	Asistent medical	
2	PAUNARU ELENA	Asistent medical	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Data la care urmeaza sa fie efectuata testarea 13.XI.2015

Tabel testare personal.

Data testarii 13.XI.2015 **cine a efectuat testarea** AS. CAZAR MANUELA

	Nume / prenume	*B.*	*S.*	*Ns.*	*Semnatura*
1	PAUNARU ANA	B			
2	PAUNARU ELENA	B			
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					