

	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4	INSTR - Z JŻ NR 1 Wydanie 2 Strona 1z 1 Data wydania 19.08.2013 r.
	INSTRUKCJA MONITOROWANIA TEMPERATURY W LODÓWKACH DO ŻYWNOSCI NA ODDZIAŁACH	
Ustawa o warunkach zdrowotnych żywności i żywienia z dn. 11 maja 2001r Traci moc : Instrukcja monitorowania temperatury w lodówkach do żywności na oddziałach z dnia 05.10.2011 r., wydanie 1	Opracował: Beata Gierczak Koordynator ds. Żywności	Sprawdził a Z up. DYREKTORA - U dr n. med. Grzegorz K... K...

Zgodnie z INSTRUKCJĄ Planem Dobrej praktyki Higienicznej w kuchenkach oddziałowych – INSTR – Z JŻ nr 2 należy dokonywać pomiaru temperatury w lodówkach i zapisywać w kontrolkach.

Temperaturę należy sprawdzać raz dziennie o godz. 8.00 i zapisywać w kontrolce. Kontrolki należy przechowywać w dokumentacji jednostki przez okres 1 roku.

Temperatura optymalna przechowywanych produktów chłodzonych w lodówkach wynosi 4°C , wartości dopuszczalne to 0°C – 8°C .

Należy podjąć działania korygujące w przypadku stwierdzenia temperatury niższej lub równej 0°C i wyższej lub równej 8°C .

Podjęmowane działania :

1. W przypadku stwierdzenia niewłaściwej temperatury w urządzeniu chłodniczym ustaw termostat na właściwą temperaturę i po 30 minutach odczytaj ponownie temperaturę.
2. Jeżeli po ponownym odczycie temperatury stwierdzisz jej niewłaściwe wartości. Sprawdź temperaturę wewnątrz urządzenia korzystając z innego, sprawnego termometru.
3. Jeżeli wartości temperaturę wewnątrz urządzenia zmierzone innym termometrem będą prawidłowe – zgłoś fakt uszkodzenia termometru pielęgniarkie oddziałowej lub dyżurnej.
4. Jeżeli wartości temperaturę wewnątrz urządzenia zmierzone innym termometrem będą nieprawidłowe, przełóż znajdujące się w uszkodzonym urządzeniu chłodniczym produkty do innej sprawnej lodówki.
5. Podjęmowane działania wpisz do kontrolki.
6. Fakt uszkodzenia urządzenia chłodniczego zgłoś pielęgniarkie oddziałowej lub dyżurnej.
7. Pielęgniarka oddziałowa zgłasza uszkodzenie lodówki do działu technicznego i składa zamówienie na nowy termometr.

Z-CA D...KTORA
 ds. Higieniczności
 dr n. med. Grzegorz Kulig

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE

.....
(pieczęćka jednostki organizacyjnej)

KONTROLA TEMPERATURY :

(nazwa urządzenia/pomieszczenia)

MIESIĄC:

ROK:

DZIEŃ	GODZINA	TEMPERATURA	PODPIS OSOBY DOKONUJĄCEJ POMIARU
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			

.....
Data, podpis osoby nadzorującej