

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
центр развития ребенка - детский сад № 82 «Сказка»
муниципального образования города Новороссийска

Приказ

От 01.08.2023 г.

№112

«Об организации лечебного и диетического
питания в МАДОУ № 82 «Сказка»
г. Новороссийска»

На основании СанПиН 2.3/2.4.3590-20, «Санитарно-эпидемиологические
требования к организации общественного питания населения», МР 2.4.0162-19
«Особенности организации питания детей, страдающих сахарным диабетом и иными
заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в питании (в образовательных и
оздоровительных организациях),

приказываю:

1. Для детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании организовать данный вид питания в соответствии с предоставленными родителями (законными представителями) ребенка назначениями лечащего врача, с учетом заболевания ребенка (диагноза).
2. Ответственным за организацию диетического питания в МАДОУ № 82 города Новороссийска назначить медицинскую сестру Байдак К.О.
3. Утвердить форму Журнала регистрации заявлений родителей об организации диетического питания (законных представителей) согласно приложению 2 к настоящему приказу.

Ответственные за регистрацию заявлений: медицинская сестра Байдак К.О.

4. Организовать проведение инструктажа о заболевании ребенка, нуждающегося в диетическом питании, особенностях организации питания, мерах профилактики ухудшения здоровья и первой помощи с воспитателями, младшими воспитателями. При наличии диагноза «сахарный диабет», дополнительно провести инструктаж для инструктора по физической культуре и плаванию о симптомах гипогликемии, мерах первой помощи и профилактики.

Срок: в день издания приказа об организации индивидуального питания ребенка.

Ответственные: медицинская сестра Байдак К.О.

5. Утвердить форму Журнала регистрации инструктажа по организации диетического питания согласно приложению 3 к настоящему приказу.
6. Утвердить форму заявления об организации домашнего питания согласно приложению 4 к настоящему приказу.
7. Утвердить инструкцию для родителей по организации домашнего питания согласно приложению 5 к настоящему приказу. Родителей (законных представителей) знакомить с Инструкцией по организации домашнего питания под роспись в день

подачи заявления.

Ответственные: медицинская сестра Байдак К.О.

8. Утвердить срок рассмотрения заявления об организации диетического и лечебного питания 5 рабочих дней (для подготовки индивидуального меню, закупки продуктов).

9. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий



И. С. Позднякова

С приказом ознакомлен(на):

сестра Байдак К.О. 01.08.2023 г.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
центр развития ребенка - детский сад № 82 «Сказка»
муниципального образования города Новороссийска

Журнал
регистрации заявлений на организацию
диетического питания воспитанников

Дата начала _____
Дата окончания _____

Приложение 3 к приказу
от 01.08.2023 № 112

**МАДОУ детский сад № 82 города
Новороссийска**

**Журнал
регистрации инструктажа по организации
диетического питания**

Дата начала _____
Дата окончания _____

| № п/п | Дата инструктажа | Вид инструктажа | ФИО, должность инструктора | Подпись инструктора | ФИО, должность инструктируемого | Подпись инструктируемого |
|------------------|-----------------------------|------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Приложение 4 к приказу
от 01.08.2023 № 112

Заведующему МАДОУ № 82 города
Новороссийска
И.С. Поздняковой
от родителя (законного представителя)

проживающего по адресу _____

контактный телефон: _____

Заявление о предоставлении домашнего питания

Прошу разрешить моему ребенку _____
ФИО ребенка
в дни посещения детского сада питание с включением блюд домашнего меню в связи с тем,
что ребенок относится к нуждающимся в лечебном (диетическом) питании. Заболевание –
_____.

Со сроками рассмотрения заявления ознакомлен(а): _____.

С инструкцией по организации домашнего питания ознакомлен(а): _____.

Приложение:

Назначение лечащего врача о потребности

ФИО ребенка

в лечебном (диетическом) питании от _____

Дата

ФИО

Подпись