

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ТРУДОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА»
САКСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

П Р И К А З

от 30.08.2024г.

№ 236

Об организации питьевого режима
и назначении ответственного

Во исполнение Постановления главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.06.2020г. № 16 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной структуры для детей и молодежи», с целью недопущения массового поражения детей инфекционными заболеваниями,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать в школе питьевой режим.
2. Разрешить использование, для обеспечения учащихся питьевой водой, питьевой фонтанчик, кипяченая вода.
3. Обеспечить свободный доступ учащихся к питьевому фонтанчику в течение всего времени их пребывания в школе.
4. Назначить Шаматаеву Эльвиру Эдемовну, уборщика служебных помещений, ответственным за обработку и дезинфекцию фонтанчика с применением дезинфицирующих средств.
5. Утвердить форму журнала по обработке и дезинфекции фонтанчика с применением дезинфицирующих средств (Приложение №1).
6. Назначить ответственным за выполнение санитарных требований к организации питьевого режима медицинскую сестру школы Джемелядинову З.Р.
7. Джемелядиновой З.Р., медицинской сестре:
 - 7.1. Ежедневно контролировать наличие индивидуальных бутылочек с питьевой водой заводского производства в школьном буфете.
 - 7.2. Контролировать соблюдение чистоты и гигиены питьевых фонтанчиков в школе.

7.3. Данный приказ довести до сведения классных руководителей 1-11 классов, учащихся и их родителей.


8. Контроль исполнения данного приказа за собой.


Директор

С приказом ознакомлена



Г.С. Бекирова

 З.Р. Джемелядинова «30» августа 2024г.

 Э.Э. Шаматева

«30» августа 2024г.

Приложение № 1
УТВЕРЖДЕНО
приказом по школе
от 30.08.2024 № 236

Форма журнала

**График обработки и дезинфекции фонтанчиков с применением
дезинфицирующих средств**

Дата/ Время	Наименование	Дез.средства	Ответственный за обработку	Подпись