

ПРИНЯТО
на Педагогическом совете
от " 28 " 08 2022г.
Протокол № 1

СОГЛАСОВАНО
с родительским комитетом
от " 13 " 09 2022г.
Протокол № 6

УТВЕРЖДЕНО
Заведующим
МБДОУ «Детский сад № 6»
О.В.Суменко
Приказ № 122/2 - ОД от 13.09.2022г.
М.П. _____

Положение
о порядке проведения витаминизации третьего блюда
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 6»
НА ОСНОВАНИИ ИНСТРУКЦИИ 2.3.1.10-15-26-2006 «ПРОВЕДЕНИЕ И КОНТРОЛЬ

С- ВИТАМИНИЗАЦИИ РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ» «ПРОВЕДЕНИЕ И КОНТРОЛЬ С-

ВИТАМИНИЗАЦИИ РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ»

Нормативно-правовая база :

Основание: Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы *СанПиН:*

СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения", нормами СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», Приказом Минздравсоцразвития России № 213н и Минобрнауки России № 178 от 11.03.2012г «Об утверждении методических рекомендаций по организации питания обучающихся и воспитанников образовательных учреждений», Федеральным законом № 29-ФЗ от 02.01.2000г «О качестве и безопасности пищевых продуктов» (в редакции от 1 января 2022 года)

Нормативно-правовая база :

1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в [Российской Федерации](#)». [Статья 37.](#)
2. Организация питания обучающихся Федеральный закон от 02.01.2000 [№ 29-ФЗ \(ред. от 23.04.2018\)](#)
3. «О качестве и безопасности пищевых продуктов»! РФ от [15.08.1997](#) [№1036 \(в ред. от 04.10.2012\)](#)
4. «Правила оказания услуг общественного питания»СанПиН [2.3/2.4.3590-20](#)
5. Постановление №26. Требования к организации питания в [дошкольных образовательных организациях](#)
6. [Приказ Минздравсоцразвития РФ №213н,](#)
7. Минобрнауки РФ №178 от 11.03.2012 «Об утверждении методических рекомендаций по организации питания обучающихся и [воспитанников образовательных учреждений](#)»
8. «МР 2.4.5.0131-18. 2.4.5. Гигиена детей и подростков. Детское питание. Практические аспекты организации рационального питания детей и подростков, организация мониторинга питания. Методические рекомендации» (утв. Главным государственным санитарным врачом [РФ 10.08.2018](#)).

«ПРОВЕДЕНИЕ И КОНТРОЛЬ С-ВИТАМИНИЗАЦИИ РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ»

Витаминация в детском саду

Здоровьесберегающие технологии очень популярны в дошкольных учреждениях. Если оздоравливающие процедуры, вроде закаливания, дыхательной гимнастики, входят в парциальные программы обучения, то витаминизация в детском саду закреплена на уровне федерального законодательства.

Правила витаминизации В Санитарно-эпидемиологических правилах и нормативах СанПиН 2.3/2.4.3590-20 сказано: В целях профилактики недостаточности микронутриентов (витаминов и минеральных веществ) в питании детей используются пищевые продукты, обогащенные микронутриентами.

Витаминация блюд проводится

- с учетом состояния здоровья детей,
- под контролем медицинского работника
- при обязательном информировании родителей о проведении витаминизации.»

Технология приготовления витаминизированных напитков указывается в инструкции изготовителя. В том случае, если в рационе питания отсутствуют витаминизированные напитки, то проводится искусственная С - витаминизация в детском саду.

1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Настоящая Инструкция 2.3.1.10-15-26-2006 «Проведение и контроль С- витаминизации рационов питания» (далее - Инструкция) устанавливает требования к проведению и контролю С- витаминизации рационов питания в учреждениях (организациях), в которых это предусмотрено действующими нормативными правовыми актами (постановлениями, приказами министерств и ведомств, санитарными правилами и нормами, нормами питания или другими документами).

1.2. Настоящая Инструкция предназначена для использования в учреждениях (организациях), в которых проводится С-витаминизация рационов питания, а также для специалистов органов и учреждений государственного санитарного надзора.

2. ПОРЯДОК И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ С-ВИТАМИНИЗАЦИИ В МБДОУ

2.1. С-витаминизации в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 6» (далее - МБДОУ) проводится:

- С-витаминизация рационов питания проводится путём ежедневной однократной витаминизации первых или третьих блюд или молока. Предпочтительно витаминизировать в первую половину дня третьи блюда;
- С-витаминизация рационов питания проводится на пищеблоке медицинской сестрой или уполномоченным лицом, назначенным соответствующим приказом руководителя учреждения - поваром МБДОУ; С-витаминизация готовых блюд проводится непосредственно перед их раздачей. Время между проведением С-витаминизации и приемом пищи должно быть не более 1 часа. Подогрев витаминизированных блюд не допускается.

2.2. При С-витаминизации готовых блюд аскорбиновая кислота вводится в количествах, соответствующих рекомендуемой величине потребления витамина С («норма физиологической потребности») для ребенка:

- для детей в возрасте от 1 года до 3 лет - 35 мг для детей;
- в возрасте от 3 лет до 7 лет - 50 мг

С-витаминизация проводится в соответствии с нормами питания.

2.3. Способ С-витаминизации третьих блюд: таблетки (порошок) аскорбиновой кислоты, рассчитанные по числу порций, помещают в чистую посуду (не металлической), в которую предварительно налито небольшое количество (100-200 мл) жидкой части блюда, и растворяют при помешивании ложкой, после чего выливают в общую массу блюда, перемешивая половником; посуду ополаскивают жидкой частью витаминизируемого блюда, которую также выливают в общую массу блюда

При С-витаминизации киселей аскорбиновую кислоту вводят в жидкость, в которой размешивают картофельный крахмал.

(Примечание: при С-витаминизации молока аскорбиновую кислоту добавляют непосредственно после закипания молока из расчета не более 175 мг аскорбиновой кислоты на 1 л молока)

2.4. Медицинская сестра, повар ежедневно вносит сведения о проводимой С-витаминизации в соответствующую документацию (бракеражный журнал, меню-раскладку или журнал С-витаминизации), где указывает наименование витаминизированного блюда, число витаминизированных порций, количество аскорбиновой кислоты (в миллиграммах), введенной в общую массу блюда. При применении таблеток указывается количество таблеток, используемых для витаминизации, содержание аскорбиновой кислоты в таблетке:

- препараты витаминов С вводятся в третьи блюда при определенной температуре последних: температура компота должна быть 15 С градусов, киселя - 35 С градусов.

Витаминизация в детском саду отображается в специальном журнале, куда данные заносит медицинский работник.

В журнале обязательно указываются:

- Дата.
- Наименование препарата.
- Наименование блюда.
- Количество питающихся.
- Общее количество внесенного витаминного препарата.
- Время внесения препарата или приготовления витаминизированного блюда.
- Время приема блюда.
- Примечания.

Журнал хранится на протяжении года.

2.5. Аскорбиновую кислоту (таблетки или порошок), следует хранить в защищенном от света сухом, прохладном месте, в плотно закрытой таре. Ответственность за хранение аскорбиновой кислоты несет медицинская сестра- диетолог (медицинская сестра, уполномоченное лицо)

2.6. При использовании витаминизированных продуктов или проведении профилактической поливитаминизации препаратами, содержащими в суточной дозе витамин -С в таблетированной или другой лекарственной форме в соответствующей дозировке.

3. КОНТРОЛЬ С-ВИТАМИНИЗАЦИИ

3.1. В соответствии с СанПиН «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий», в МБДОУ должен осуществляться производственный контроль, в том числе лабораторный, за проведением С-витаминизации рационов питания.

Краткость производственного лабораторного контроля за проведением С-витаминизации рационов питания должна быть согласована с территориальными учреждениями государственного санитарного надзора (ТО РПН).

3.2. Постоянный контроль за проведением С-витаминизации рационов питания в МБДОУ возлагается на руководителя учреждения, выборочный контроль - на территориальные учреждения государственного санитарного надзора (ТО РПН).

3.3. Контролю подлежат:

- С-витаминизированные блюда;
- витамин С;
- рационы питания.

3.4. Объектами контроля являются МБДОУ, в которых проводится С-витаминизация рационов питания.

3.5. В ходе государственного санитарного надзора за проведением С-витаминизации рационов питания подлежит проверке документация, в которой отражается порядок получения, выдачи аскорбиновой кислоты, правильность расчета закладки витамина С в блюда в соответствии с нормами физиологических потребностей организма, способ С-витаминизации, условия хранения и сроки годности витамина.

Выборочный лабораторный контроль за проведением С-витаминизации рационов питания осуществляется не реже одного раза в год

3.6. Для лабораторных исследований производится во время их раздачи. Пробы необходимо предохранять от действия света.

Допустимое отклонение содержания аскорбиновой кислоты в С- витаминизированных готовых блюдах составляет $\pm 20\%$ от внесенного количества.

3.7. При производственном контроле проверяется порядок проведения С-витаминизации рационов питания. Также целесообразно выборочно расчетным методом определять содержание не только аскорбиновой кислоты, но и других основных витаминов с учетом их потерь при разных видах тепловой обработки согласно приложению к настоящей инструкции.

ЗНАЧЕНИЕ ВИТАМИНА С

Роль витамина С

Витамин С - водорастворимый витамин, он не накапливается в организме. Аскорбиновой кислотой богаты киви, плоды шиповника, цитрусовые, ягоды черной смородины.

Роль витамина С в организме человека

Витамин С - это антиоксидант, который принимает участие в большинстве окислительно-восстановительных реакций, протекающих в нашем организме. Витамин С необходим для развития соединительной ткани, нормального протекания процессов регенерации и заживления. Также витамин С поддерживает процессы кроветворения, обеспечивает устойчивость к различным видам стресса и нормализует иммунный статус организма. Витамин С играет важную роль в обмене витамина Е в организме, синтезе L-карнитина, а также во многих других процессах.

Из-за недостатка витамина С могут кровоточить десны, кожа - неестественно бледнеть и сохнуть, раны и синяки - долго заживать, волосы - тускнеть и выпадать, ногти - ломаться, а ступни - болеть.

Аскорбиновая кислота имеет огромное значение для правильного обмена веществ, недостаток ее приводит к ломкости сосудов, усиленной пигментации кожи. Считается, что ударные дозы этого витамина успешно борются с сенной лихорадкой и пищевой аллергией.

В целях улучшения витаминного статуса, нормализации обмена веществ, снижения заболеваемости, укрепления здоровья подрастающего поколения, в организованных детских учреждениях, согласно требованиям нормативных документов (СанПиН) проводится:

- круглогодичная
- сезонная С - витаминизация.

Ежедневно витаминизируются первые или третьи блюда обеда .

Предпочтительнее витаминизировать третьи блюда, в том числе чай. Витаминизация проводится на пищеблоке медицинскими работниками непосредственно перед раздачей. Подогрев витаминизированных блюд не допускается.