Если у работников заведения общественного питания есть симптомы заболевания пищевого происхождения или соответствующий диагноз, а также если существует риск развития такого заболевания, они должны сообщать об этом ответственному лицу. Журнал регистрации в письменной форме является рекомендуемым инструментом для большинства заведений общественного питания, но к нему, согласно Washington Administrative Code (WAC, Административный кодекс штата Вашингтон) 246-215-03300(5)(c)(i), требуется утвержденный план предприятия общественного питания на случай незащищенного контакта голых рук с готовыми к употреблению пищевыми продуктами. При необходимости журнал должен храниться не менее 90 дней.

Сборник материалов. Журнал регистрации заболеваний

работников заведения общественного питания

* **Сотрудники должны уведомлять ответственное лицо о любых симптомах заболевания пищевого происхождения, соответствующем диагнозе, а также наличии риска развития такого заболевания.**
* **Симптомы**: диарея, рвота, боль в горле при повышенной температуре, желтуха или воспаленный очаг поражения.
* **Диагностированное заболевание**: сальмонеллез, шигеллез, кишечная палочка, продуцирующая шига-токсин, вирус гепатита A, норовирус.
* **Воздействие**: работники, обслуживающие население с повышенной восприимчивостью и подвергшиеся риску развития заболевания пищевого происхождения или заражения во время вспышки такого заболевания.
* **Сотрудники с диагностированным заболеванием или желтухой НЕ МОГУТ РАБОТАТЬ, пока не получат разрешение департамента здравоохранения.**

Работники, обслуживающие население с повышенной восприимчивостью и подвергшиеся риску развития заболевания пищевого происхождения, также должны получить разрешение на возвращение к работе.

* **Сотрудники с диареей или рвотой МОГУТ НЕ ПРИСТУПАТЬ К РАБОТЕ В ТЕЧЕНИЕ ПО КРАЙНЕЙ МЕРЕ 24 ЧАСОВ после исчезновения симптомов.**
* Работники с болью в горле и высокой температурой или неприкрытым воспаленным очагом поражения не могут контактировать с чистой посудой или неупакованными продуктами.
* Работники с болью в горле и высокой температурой, обслуживающие население с повышенной восприимчивостью, не могут работать и контактировать с чистой посудой или неупакованными продуктами, если они подверглись риску заражения во время вспышки заболевания или контактировали с человеком, у которого диагностировали заболевание пищевого происхождения.
* **Ответственное лицо (PIC) обязано уведомить департамент здравоохранения, если у сотрудника имеется одно из следующих заболеваний:**

*сальмонеллез*● *шигеллез*● *кишечная палочка*, *продуцирующая шига-токсин ● вирус гепатита A ● норовирус ● желтуха*

* **Ответственное лицо обязано уведомить департамент здравоохранения, если потребитель сообщает о возможном заболевании.**

**Контактная информация департамента здравоохранения:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** **отчета** | **Имя и фамилия сотрудника**или уникальный идентификатор в целях конфиденциальности | **Симптомы, о которых сообщается ответственному лицу** | **Отчет отделу здравоохранения** | **Комментарии** |
| Рвота\* | Диарея\* | Высокая температура | Другое | **Дата и время** | Уведомить департамент здравоохранения о желтухе, диагнозе, заболевании потребителя\*\* или разрешить сотруднику вернуться после воздействия\*\* |
| Дата ухода с работы | Дата возвращения к работе |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  \* Работникам с сильной рвотой и диареей не рекомендуется возвращаться на работу, пока их симптомы не пройдут, по крайней мере, в течение 24 часов. |
|  \*\* Уведомить департамент здравоохранения, если у сотрудника желтуха, диагностированное заболевание, связанное с пищевыми продуктами, или если потребитель сообщает о заболевании. |
| \*\*\* Работники заведения общественного питания, подвергшиеся риску развития заболевания пищевого происхождения и работающие в учреждениях, обслуживающих группы населения с повышенной восприимчивостью (например, в центрах для престарелых и домах престарелых), должны пройти процедуру допуска департамента здравоохранения, прежде чем контактировать с неупакованными пищевыми продуктами или чистой посудой. |

Если у работников заведения общественного питания есть симптомы заболевания пищевого происхождения или соответствующий диагноз, а также если существует риск развития такого заболевания, они должны сообщать об этом ответственному лицу. Журнал регистрации в письменной форме является рекомендуемым инструментом для большинства заведений общественного питания, но к нему, согласно [WAC 246-215-03300(5)(c)(i)], требуется утвержденный план предприятия общественного питания на случай незащищенного контакта голых рук с готовыми к употреблению пищевыми продуктами. При необходимости журнал должен храниться не менее 90 дней.

**Сборник материалов. Журнал регистрации**

**заболеваний работников**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** **отчета** | **Имя и фамилия сотрудника**или уникальный идентификатор в целях конфиденциальности | **Симптомы, о которых сообщается ответственному лицу** | **Отчет отделу здравоохранения** | **Комментарии** |
| Рвота\* | Диарея\* | Высокая температура | Другое | **Дата и время** | Уведомить департамент здравоохранения о желтухе, диагнозе, заболевании потребителя\*\* или разрешить сотруднику вернуться после воздействия\*\* |
| Дата ухода с работы | Дата возвращения к работе |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  \* Работникам с сильной рвотой и диареей не рекомендуется возвращаться на работу, пока их симптомы не пройдут, по крайней мере, в течение 24 часов. |
|  \*\* Уведомить департамент здравоохранения, если у сотрудника желтуха, диагностированное заболевание, связанное с пищевыми продуктами, или если потребитель сообщает о заболевании. |
| \*\*\* Работники заведения общественного питания, подвергшиеся риску развития заболевания пищевого происхождения и работающие в учреждениях, обслуживающих группы населения с повышенной восприимчивостью (например, в центрах для престарелых и домах престарелых), должны пройти процедуру допуска департамента здравоохранения, прежде чем контактировать с неупакованными пищевыми продуктами или чистой посудой. |

Запросить этот документ в другом формате можно по номеру телефона 1-800-525-0127. Если вы страдаете нарушением слуха, обращайтесь по телефону 711 (Washington Relay) или по электронной почте civil.rights@doh.wa.gov.