

	Manualul HACCP	Ediția 2025 / rev 01
Formular: F-08-EH	PRP 08 – Curățenie și igienizare	Aprobat:
Igienizare echipamente		Responsabil:
		==NECOMPLETAT==

F 08-SL Igienizare spațiu de lucru

1. Date generale

Unitate:	.....
Secție / Zonă:	.....
Tip spațiu de lucru:	.....
Responsabil igienizare:	.....
Data igienizării:	___ / ___ / ____

2. Procedura aplicată

Etapă	Descriere activitate	Bifat ☐
Curățare fizică	Îndepărtare resturi, praf, deșeuri de pe suprafețe și pardoseli.	
Clătire / spălare preliminară	Spălare cu apă potabilă a suprafețelor și pardoselilor.	
Curățare chimică	Aplicare detergent aprobat pe mese, suprafețe, pereți și pardoseli.	
Clătire finală	Îndepărtarea completă a detergentului, verificare pH.	
Igienizare microbiologică	Aplicare dezinfectant pe suprafețe de contact cu alimente și pardoseli.	
Uscare / Pregătire	Lăsare la uscare și pregătire pentru reluarea activității.	

3. Substanțe folosite

Tip substanță	Denumire comercială	Concentrație aplicată	Timp de acțiune	Lot / valabilitate
Detergent				
Dezinfectant				

4. Monitorizare și verificare

Tip verificare	Responsabil	Metodă	Rezultat	Conform (DA/NU)
Vizuală	Şef secție	Checklist FI-CF-01	.....	
Reziduuri chimice	QC / Resp. Chimic	Test benzi indicator	.....	
ATP / Microbiologică	QC	Test ATP / Probe 25 cm ²	.....	

5. KPI urmărire sarcini

- % spații de lucru curate vizual la prima verificare → Țintă ≥ 95 %.
- Reziduuri chimice < 10 ppm în ≥ 98 % probe.
- Teste ATP < 150 RLU în ≥ 97 % cazuri.
- Organizarea și pregătirea spațiului înainte de reluarea producției – 100 % conformitate.

6. Observații / Neconformități

.....

.....

7. Responsabili

Operator igienizare: (semnătură)

Verificare șef secție: (semnătură)

Confirmare QC: (semnătură)

FIȘĂ DE MONITORIZARE A IGIENIZĂRII SPAȚIULUI DE LUCRU

v2

Spațiul de lucru / Zona: _____

(Ex: Bucătărie rece, Zona tranșare, Depozit materii prime etc.)

Data: _____

Schimb / Tură: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Instrucțiuni:

1. Operatorul responsabil efectuează operațiunile de igienizare conform listei și semnează în coloana "Efectuat" la finalizarea fiecărei sarcini.
2. Șeful de tură sau Responsabilul Calitate verifică prin inspecție vizuală corectitudinea și eficiența igienizării.
3. În coloana "Observații" se va nota **C** (Conform) sau **NC** (Neconform).
4. Orice **NC** trebuie detaliat în secțiunea "Neconformități și Acțiuni Corective" de mai jos.

PLAN DE IGIENIZARE ȘI MONITORIZARE ZILNICĂ

Nr. crt.	Operațiunea de Igienizare	Frecvența	Metoda / Produs Utilizat (conform PRP 08)	Efectuat (Semnătura Operator)	Ora	Verificat (Semnătura Șef Tură / Resp. Calitate)	Observații (C / NC)
1	Suprafețe de lucru (mese, blaturi, tejghele) <i>Curățare, clătire, dezinfectare</i>	La finalul programului & Ori de câte ori este necesar	Detergent [Nume Produs] Dezinfectant [Nume Produs]				
2	Pardoseli <i>Măturare uscată/umedă, spălare, dezinfectare</i>	La finalul programului	Detergent pardoseli [Nume Produs] Dezinfectant [Nume Produs]				
3	Chiuvete pentru spălarea mâinilor <i>Curățare, detartrare, dezinfectare</i>	La finalul programului	Detergent detartrant [Nume Produs] Dezinfectant [Nume Produs]				
4	Coșuri și recipiente de deșeuri <i>Golire, spălare inter</i>	La finalul programului	Detergent degresant [Nume Produs] 				

	ioară/exterioară, dezinfectare		Dezinfectant [Nume Produs]				
5	Uși, mânere, întrerupătoare (zone de contact frecvent) Curățare și dezinfectare	La finalul programului	Soluție dezinfectantă suprafețe				
6	Pereți și faianță (zona de contact, max. 2m înălțime) Verificare și curățare pete/stropi	Săptămânal (în fiecare zi de _____) sau la nevoie	Detergent universal [Nume Produs]				
7	Guri de scurgere Curățare sită, dezinfectare	Săptămânal (în fiecare zi de _____)	Soluție dezinfectantă clorinogenă				

Neconformități Constatate și Acțiuni Corective

Nr. Crt. de mai sus	Descrierea neconformității (Ce nu a fost în regulă?)	Acțiune corectivă imediată (Ce s-a făcut pentru a remedia?)	Responsabil acțiune (Nume și semnătură)	Verificare eficiență acțiune (Semnătură Șef Tură / Resp. Calitate)

Legendă:

- **PRP 08:** Se referă la procedura detaliată de curățenie și dezinfecție.
- **Operator:** Persoana care execută operațiunea de igienizare.
- **Verificator:** Șef de tură, Șef de departament sau Responsabil Calitate/HACCP.
- **C / NC:** Conform / Neconform.

Fișă scurtă HACCP – Igienizare spațiu de lucru

Cod: F_08_SL (spațiul: _____)

Data	Operaționalizat pe:	Pași de igienizare (bifează ☐)	Observații	Semnătură
____/____/____	A. PAVIMENT B. PEREȚI C. TAVAN D. GEAMURI E. UȘI F. VENTILATIE G. ELECTRIC H. ROBINEȚI, CONDUCTE	1. Curățare resturi 2. Spălare cu apă 3. Detergent 4. Clătire finală 5. Dezinfectant 6. Uscare	.....	.....
____/____/____	A. PAVIMENT B. PEREȚI C. TAVAN D. GEAMURI E. UȘI F. VENTILATIE G. ELECTRIC H. ROBINEȚI, CONDUCTE	1. Curățare resturi 2. Spălare cu apă 3. Detergent 4. Clătire finală 5. Dezinfectant 6. Uscare	.....	.....
____/____/____	A. PAVIMENT B. PEREȚI C. TAVAN D. GEAMURI E. UȘI F. VENTILATIE G. ELECTRIC H. ROBINEȚI, CONDUCTE	1. Curățare resturi 2. Spălare cu apă 3. Detergent 4. Clătire finală 5. Dezinfectant 6. Uscare	.....	.....
____/____/____	A. PAVIMENT B. PEREȚI C. TAVAN D. GEAMURI E. UȘI F. VENTILATIE G. ELECTRIC H. ROBINEȚI, CONDUCTE	1. Curățare resturi 2. Spălare cu apă 3. Detergent 4. Clătire finală 5. Dezinfectant 6. Uscare	.....	.....
____/____/____	A. PAVIMENT B. PEREȚI C. TAVAN D. GEAMURI E. UȘI F. VENTILATIE G. ELECTRIC H. ROBINEȚI, CONDUCTE	1. Curățare resturi 2. Spălare cu apă 3. Detergent 4. Clătire finală 5. Dezinfectant 6. Uscare	.....	.....

Instrucțiuni pentru operator:

- ▢ **Bifează fiecare pas după ce l-ai făcut.**
- ▢ **Notează observații (ex. lipsă substanțe, echipament defect).**
- ▢ **Semnează după finalizarea igienizării.**