

Приложение 1:

Карта контроля мониторинга организации питания в

МБОУ "Солнечная Сель"

(наименование и адрес учреждения)

Дата и время проведения мониторинга 10.10.2024г.

|    | Вопрос                                                                                           | Оценка (баллы) | Оценка комиссии | Дополнительная информация |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|---------------------------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?                                                                   |                |                 |                           |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации                          |                | ✓               |                           |
|    | Б) да, но без учета возрастных групп                                                             | 5              |                 |                           |
|    | В) нет                                                                                           | 0              |                 |                           |
| 2  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?                                   |                |                 |                           |
|    | А) да                                                                                            | 5              |                 |                           |
|    | Б) нет                                                                                           | 0              |                 |                           |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном, для ознакомления родителей и детей, месте?                |                |                 |                           |
|    | А) да                                                                                            | 5              |                 |                           |
|    | Б) нет                                                                                           | 0              |                 |                           |
| 4  | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                 |                |                 |                           |
|    | А) да, по всем дням                                                                              | 5              |                 |                           |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                            |                |                 |                           |
|    | В) нет, имеются повторы ежедневно                                                                | 0              |                 |                           |
| 5  | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?                                                 |                |                 |                           |
|    | А) да                                                                                            | 5              |                 |                           |
|    | Б) нет                                                                                           | 0              |                 |                           |
| 6  | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                   |                |                 |                           |
|    | А) да                                                                                            | 5              |                 |                           |
|    | Б) нет                                                                                           | 0              |                 |                           |
| 7  | Организовано ли дежурство в столовой педагогами, сопровождение классов классными руководителями? |                |                 |                           |
|    | А) да                                                                                            | 5              |                 |                           |
|    | Б) нет                                                                                           | 0              |                 |                           |
| 8  | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?             |                |                 |                           |
|    | А) да                                                                                            | 5              |                 |                           |
|    | Б) нет                                                                                           | 0              |                 |                           |
| 9  | Качество сервировки (наличие салфеток, посуда без сколов, расстановка посуды)?                   |                |                 |                           |
|    | А) соответствует                                                                                 | 5              |                 |                           |
|    | Б) не соответствует                                                                              | 0              |                 |                           |
| 10 | Внешний вид сотрудников столовой?                                                                |                |                 |                           |
|    | А) удовлетворительный                                                                            | 1-5            | 5               |                           |
|    | Б) неудовлетворительный                                                                          | 0              |                 |                           |
| 11 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                  |                |                 |                           |
|    | А) да                                                                                            | 1-5            | 5               |                           |
|    | Б) нет                                                                                           | 0              |                 |                           |
| 12 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                               |                |                 |                           |
|    | А) да                                                                                            | 5              |                 |                           |
|    | Б) нет                                                                                           | 0              |                 |                           |
| 13 | Распределение обязанностей персонала столовой во время приема детьми пищи?                       |                |                 |                           |
|    | А) да                                                                                            | 1-5            | 5               |                           |
|    | Б) нет                                                                                           | 0              |                 |                           |

|     |                                                                                                              |   |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| 14  | Выявлялись ли, при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню, факты исключения отдельных блюд из меню? |   |  |
|     | А) да                                                                                                        | 5 |  |
|     | Б) нет                                                                                                       | 0 |  |
| 15  | Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                 |   |  |
|     | А) нет                                                                                                       | 5 |  |
|     | Б) да                                                                                                        | 0 |  |
| 16  | Качество продукции?                                                                                          |   |  |
|     | А) соответствует нормам                                                                                      | 5 |  |
|     | Б) не соответствует нормам                                                                                   | 0 |  |
| 17. | Количество и качество употребляемого молока?                                                                 |   |  |
|     | А) соответствует нормам                                                                                      | 5 |  |
|     | Б) не соответствует нормам                                                                                   | 0 |  |

Предложения для распространения положительного опыта в других учреждениях:

Замечания: *Замечаний нет*

**Состав комиссии общественного контроля**

| № | ФИО          | Подпись        |
|---|--------------|----------------|
| 1 | Бабкина М.Н. | <i>Бабкина</i> |
| 2 | Мажеева Е.С. | <i>Мажеева</i> |
| 3 | Петрова А.Ю. | <i>Петрова</i> |