

**Акт проверки организации питания обучающихся**  
«03» апреля 2024 г.

Комиссией по контролю за организацией и качеством питания обучающихся. в составе  
Иванова Н.Н., Осипова О.В., Аманова М.Г..

проведена проверка организации питания МБДОУ детский сад «Журавушка»  
по адресу: Салавата Юлаева, строение 1.

Основание проведения проверки ежемесячный контроль за организацией питания

Цель проверки: осуществление контроля за:

- соответствием реализуемых блюд утвержденному меню;
- наличием меню для детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании;
- качеством готовой продукции, температурой блюд и полнотой их потребления;
- условиями соблюдения правил личной гигиены обучающимися, сотрудниками столовой;
- наличием и состоянием санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд;
- объемами и видами пищевых отходов после приема пищи;
- вкусовыми предпочтениями детей, удовлетворенностью ассортиментом и качеством потребляемых блюд по результатам выборочного опроса детей с согласия их родителей или иных законных представителей;
- информированием родителей и детей о здоровом питании;
- организацией приема пищи обучающимися;
- соблюдением графика работы столовой;
- соблюдением питьевого режима;

**В ходе проверки установлено:**

| №<br>п/п | Объект контроля                                                           | Соответствие<br>нормам | Срок<br>устранения<br>выявленных<br>нарушений | Ответственный<br>за устранение<br>нарушения(ОО/<br>организатор<br>питания) |
|----------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 1        | Соответствие количества питающихся заявленному количеству рационов        | да                     |                                               |                                                                            |
| 2        | Соответствие рационов питания утвержденному меню:                         |                        |                                               |                                                                            |
| 2.1      | Наличие оформленного стенда по организации питания в столовой             | да                     |                                               |                                                                            |
| 2.2      | Соответствие рационов питания примерному меню                             | да                     |                                               |                                                                            |
| 3        | Качество готовой продукции:                                               |                        |                                               |                                                                            |
| 3.1      | Соответствие фактического веса порций готовых блюд заявленному меню       | да                     |                                               |                                                                            |
| 3.2.     | Соответствие температуры блюда перед выдачей (не ниже температуры подачи) | да                     |                                               |                                                                            |
| 3.3      | Своевременность приготовления блюд, с учетом соблюдения сроков реализации | да                     |                                               |                                                                            |
| 4        | Санитарное состояние пищеблока и обеденного зала:                         |                        |                                               |                                                                            |

|      |                                                                                                                   |    |  |  |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|
| 4.1  | Соблюдение режима мытья рук обучающимися                                                                          | да |  |  |
| 4.2  | Наличие моющих и чистящих средств на пищеблоке, инструкций по их применению                                       | да |  |  |
| 4.3  | Соблюдение личной гигиены сотрудниками пищеблока. Соответствие требованиям по внешнему виду сотрудников пищеблока | да |  |  |
| 4.4  | Состояние столовой посуды (отсутствие сколов, качество мытья)                                                     | да |  |  |
| 4.5. | Качество проведения уборок, наличие уборочного инвентаря                                                          | да |  |  |
| 5    | Организация приема пищи:                                                                                          |    |  |  |
| 5.1  | Достаточность раздаточного инвентаря на линии раздачи. Наличие одноразовых перчаток                               | да |  |  |
| 5.2  | Организация питьевого режима в обеденном зале: наличие посуды, промаркированных подносов                          | да |  |  |
| 6    | Соблюдение графика работы столовой:                                                                               |    |  |  |
| 6.1  | Наличие утвержденного графика приема пищи (с указанием количества питающихся по переменам) и его соблюдение       | да |  |  |
| 6.2  | Своевременная подготовка обеденного зала к приему пищи в соответствии с графиком                                  | да |  |  |
| 7    | Работа буфета «при наличии»: Не имеется                                                                           |    |  |  |
| 7.1  | Наличие утвержденного ассортиментного перечня буфетной продукции                                                  | -  |  |  |
| 7.2  | Соблюдение сроков реализации буфетной продукции                                                                   | -  |  |  |
| 7.3  | Соблюдение условий хранения буфетной продукции                                                                    | -  |  |  |
| 7.4  | Наличие оформленных ценников                                                                                      | -  |  |  |

|     |                                                     |   |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------|---|--|--|
| 7.5 | Соблюдение сотрудником буфета правил личной гигиены | - |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------|---|--|--|

ВЫВОДЫ: во время проверки организации питания обучающихся нарушений не обнаружено.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ: \_\_\_\_\_

Члены комиссии:

Иванова Н.Н. 

Осипова О.В. 

Аманова М.Г. 

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: **03.04.2024 года**

Инициативная группа, проводившая проверку: Осипова О.В., Аманова М.Г.,  
Иванова Н.Н.

|    | Вопрос                                                                                                                               | Да/нет |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?                                                                                                       |        |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации                                                              | да     |
|    | Б) да, но без учета возрастных групп                                                                                                 |        |
|    | В) нет                                                                                                                               |        |
| 2  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?                                                                       |        |
|    | А) да                                                                                                                                | да     |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?                                                      |        |
|    | А) да                                                                                                                                | да     |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                                     |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                                                  | да     |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                                |        |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты                                                                                      |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                                                  | да     |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                                |        |
| 6. | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                      |        |
|    | А) да                                                                                                                                | да     |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                                                       |        |
|    | А) да                                                                                                                                | да     |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?                                                                            |        |
|    | А) да                                                                                                                                | да     |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 9  | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |        |

|                          |                                                                                                                      |     |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                               | нет |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                                |     |
| 10                       | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? |     |
| <input type="checkbox"/> | А) да                                                                                                                | да  |
| <input type="checkbox"/> | Б) нет                                                                                                               |     |
| 11                       | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?                                                            |     |
| <input type="checkbox"/> | А) да                                                                                                                | да  |
| <input type="checkbox"/> | Б) нет                                                                                                               |     |
| 12                       | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                                 |     |
| <input type="checkbox"/> | А) да                                                                                                                | да  |
| <input type="checkbox"/> | Б) нет                                                                                                               |     |
| 13                       | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                      |     |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                               | нет |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                                |     |
| 14                       | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                                      |     |
| <input type="checkbox"/> | А) да                                                                                                                | да  |
| <input type="checkbox"/> | Б) нет                                                                                                               |     |
| 15                       | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                                   |     |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                               | нет |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                                |     |
| 16                       | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?           |     |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                               | нет |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                                |     |
| 17                       | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                           |     |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                               | нет |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                                |     |

