

АКТ мониторинга качества питания

Дата 8.09.2021г

№ 1

Организация образования СОШ ДО № 17

Поставщик услуги (при наличии) _____

Комиссия в составе:

Председатель - Досанова Р.С, почетный совет - Кажожекова О.А,
ЗДВР - Табдугина М.А, соц. педагог Шараниденова Т.А
Медсестра - Садуакасова Г.Б.

Провели проверку столовой, пищеблока по следующим параметрам:

Показатель	Требуется	Соответствует	Не соответствует	Примечание
Наличие санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии объекта действующим требованиям		+		
Качество продуктов питания, условия их транспортировки, доставки, разгрузки		+		
Соответствие ежедневного меню перспективному меню		+		
Соблюдение графика работы столовой		+		
Соблюдение интервала между приемами пищи и графика питания по классам		+		
Наличие утвержденного прайса на свободное меню		+		
Организация питьевого режима	-			
Качество готовой продукции		+		
Наличие контрольного блюда	-			
Органолептические свойства приготовленной продукции				
Соответствие технологической карте		+		
Контрольное взвешивание 10 порций		+		
Линия раздачи (мармиты) 1 блюдо		+		
Линия раздачи (мармиты) 2 блюдо		+		
Линия раздачи (мармиты) 3 блюдо (запрещено остужать в алюминиевой посуде)		+		
Состояние разносов (запрещено использование влажных)		+		

В результате проверки установлено:

Необходимо поставить контрольное блюдо
на венчину, не организован
милковой рехотии

Подписи комиссии:

членит. совет Каноженова О. А.
ЗФВР Табдулина М. А.
соз. пед. Шарамиденова Т. Ж.
мед. сестра Садуакалова Г. Б.

Поставщик (при организации питания поставщиком услуги) и/или ответственный повар (при организации питания организацией образования) ознакомлен _____ (подпись)

АКТ мониторинга качества питания

Дата 17.09.2021 г

№ 2

Организация образования СОПШ ДОН 17

Поставщик услуги (при наличии)

Комиссия в составе:

Председатель - Досанова Р.С, почетный совет - Кажоженкова О.А,
ЗДВР Табдушина М.А, соц. педагог Шарамиденова Т.Ж
инспектор - Садыкханова Т.Б.

Провели проверку столовой, пищеблока по следующим параметрам:

Показатель	Требуется	Соответствует	Не соответствует	Примечание
Документы				
Договора с поставщиками продуктов питания		+		
Уведомление (разрешение на перевозку продуктов) на автотранспорт		+		
Сертификаты, декларации о соответствии		+		
Срок реализации поступившей продукции		+		
Доброкачественность поступившей продукции, соответствие нормам		+		
Технологические карты приготовления блюд		+		
Бракеражный журнал скоропортящейся пищевой продукции и полуфабрикатов		+		
Журнал «С-витаминизации»	-			
Журнал органолептической оценки качества блюд и кулинарных изделий				
Ведомость контроля за выполнением норм пищевой продукции за _____ месяц _____ г.		+		
Наличие личных медицинских книжек сотрудников пищеблока на рабочем месте с отметкой о прохождении медосмотра и гигиенического обучения		+		
Наличие у работников пищеблока посторонних предметов, гнойничковых заболеваний и микротравм		+		
Журнал «Здоровье» о результатах осмотра работников пищеблока		+		
Журнал проведения генеральных уборок		+		

В результате проверки установлено:

Нет "с" витаминизации

Подписи комиссии:

председит	совет	Кахоженова О. А
ЗДВР		Табдушина Ш. А
соц. нед		Шарамиденова Т. Ж
мед. сектора		Сагванасова Г. Б

Поставщик (при организации питания поставщиком услуги) и/или ответственный повар (при организации питания организацией образования) ознакомлен _____ (подпись)

АКТ мониторинга качества питания

Дата 22.09.2021г

№ 3

Организация образования СОПШДО №17

Поставщик услуги (при наличии) _____

Комиссия в составе:

Председатель - Фосанова Р.С, членки совет - Калюкенова О.А
ЗВВР Табдулина М.А, сов. педагог Шарамиденова Т.25
мед. сестра - Садуакасова Г.Б.

Провели проверку столовой, пищеблока по следующим параметрам:

Показатель	Требуется	Соответствует	Не соответствует	Примечание
Бытовая комната				
Наличие запасных комплектов специальной одежды		+		
Наличие шкафа для хранения личных вещей сотрудников		+		
Наличие шкафа для хранения специальной одежды		+		
Душевая комната, санузел	-	.		
Внешний вид сотрудников столовой (чистота формы, аккуратность, работают ли в полном комплекте спецодежды)		+		
Уборочный инвентарь, их достаточность, наличие маркировки		+		
Наличие отдельного помещения (специальных мест) для хранения уборочного инвентаря, маркировки		+		
Наличие дезинфицирующих средств, сопроводительных документов. Условия для их хранения.		+		
Наличие москитной сетки		+		
Итого				

В результате проверки установлено:

Нет душевой камины

Подписи комиссии:

помощь совет Каноженова О.А

ЗДВР Табдушкина И.А

соц. мед. Шарамиденова Т.Ж

мед. сестра Садуакасова Г.В.

Поставщик (при организации питания поставщиком услуги) и/или ответственный повар (при организации питания организацией образования) ознакомлен _____ (подпись)