**АНКЕТА**

**ДЛЯ ОЦЕНКИ ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

*(опрос организаторов (операторов) питания, заполняется интервьюером)*

1. Ф.И.О. респондента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Код организатора питания (проставляется автоматически[[1]](#footnote-1)):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Наименование организации, оказывающей услуги общественного питания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Количество обслуживаемых общеобразовательных организаций: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | Всего | В том числе в них оказывается услуга в форме |
| Приготовления блюд и поставки продуктов | Поставки продуктов |
|  | Всего обслуживаемых школ |  |  |  |
| 4.1.1.  | в т.ч. городские |  |  |  |
| 4.1.2. | сельские |  |  |  |
| 4.1.3.  | Малокомплектные |  |  |  |

1. Количество школ, в которых обучаются дети с заболеваниями, требующими индивидуальный подход в организации питания *(заполняется по всем обслуживаемым школам)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | Количество школ | Из них, имеют утвержденное меню, С УЧЕТОМ ДИАГНОЗА |
| 5.1. | Сахарный диабет |  |  |
| 5.2. | Пищевая аллергия |  |  |
| 5.3. | Целиакия |  |  |
| 5.4. | Фенилкетонурия |  |  |
| 5.5. | Муковисцидоз |  |  |

1. Укажите количество школ, в которые поставляется пищевая продукция, обогащенная витаминами и микроэлементами, для ОРГАНИЗОВАННОГО ПИТАНИЯ (*за исключением йодированной соли, поскольку она поставляется во все школы*):

| № | Показатели | Витаминами | В т.ч. продукция местного производства | Микроэле-ментами | В т.ч. продукция местного производства |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.1. | ВСЕГО |  |  |  |  |
| 6.2. | в том числе, хлеб и хлебобулочные изделия |  |  |  |  |
| 6.3. | молоко и молочная продукция |  |  |  |  |
| 6.4. | напитки |  |  |  |  |
| 6.5. | иная продукция |  |  |  |  |

1. Укажите количество школ, в которые поставляется пищевая продукция, обогащенная витаминами и микроэлементами, для ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПИТАНИЯ *(за исключением йодированной соли, поскольку она поставляется во все школы):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | Витаминами  | В т.ч. продукция местного производства | Микроэле-ментами  | В т.ч. продукция местного производства |
| 7.1. | ВСЕГО |  |  |  |  |
| 7.2. | В том числе, хлеб и хлебобулочные изделия |  |  |  |  |
| 7.3. | Молоко и молочная продукция |  |  |  |  |
| 7.4. | Напитки |  |  |  |  |
| 7.5 | Иная продукция |  |  |  |  |

1. Укажите, производится ли в вашей области (крае, республике) пищевая продукция, обогащенная витаминами и минеральными веществами в количестве, достаточном для обеспечения обучающихся и включения в меню ОСНОВНОГО И ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО питания:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели | Витамины | Микроэлементы  |
| 8.1. | Хлеб и хлебобулочные изделия |  |  |
| 8.2. | Молоко и молочная продукция |  |  |
| 8.3. | Напитки |  |  |
| 8.4. | Иная продукция |  |  |
| 8.5. | Затрудняюсь с ответом |  |  |

По пункту 8.4. «Иная продукция» указать данную продукцию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Укажите, проводятся ли Вами в рамках реализуемой программы производственного контроля дополнительные исследования пищевой продукции и готовых блюд перед их направлением в общеобразовательные организации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Исследования на | Количество исследованных проб за 2022-2023 учебный год |
| 9.1. | Фальсификацию (молочная продукция) |  |
| 9.2. | Антибиотики |  |
| 9.3. | Пестициды |  |
| 9.4. | Содержание витаминов  |  |
| 9.5. | Содержание минеральных веществ |  |
| 9.6. | Микробиологические показатели |  |
| 9.7. | Калорийность  |  |

1. Укажите количество школ, в которые поставляется пищевая продукция – заполните таблицу (*возможен множественный выбор ответа для одной образовательной организации*):

| № | Группа продуктов | Пищевое сырье | Полуфабрикаты | Готовая продукция |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10.1. | Мясо |  |  |  |
| 10.2. | Птица |  |  |  |
| 10.3. | Рыба |  |  |  |
| 10.4. | Овощи |  |  |  |
| 10.5. | Картофель |  |  |  |

1. Укажите происхождение продуктов, поставляемых в общеобразовательные организации (*указать нужные ячейки ответом «ДА»* - *возможен множественный выбор ответа по одной группе продуктов*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Группа продуктов | Продукция Российской Федерации | в т.ч. местного производства | Импортная продукция |
| 11.1. | Молоко |  |  |  |
| 11.2. | Кисломолочная продукция |  |  |  |
| 11.3. | Творог |  |  |  |
| 11.4. | Мясо |  |  |  |
| 11.5. | Рыба |  |  |  |
| 11.6. | Крупы и бобовые |  |  |  |
| 11.7. | Овощи |  |  |  |
| 11.8. | Картофель |  |  |  |
| 11.9. | Фрукты |  |  |  |
| 11.10. | Яйца |  |  |  |

1. Среднее количество поставщиков продуктов от производителя до школы по закупаемым для общеобразовательных организаций группам продуктов (*если продукция закупается у производителя, то в ячейки проставляется 0*. *Возможен множественный выбор ответа для одной группы продуктов*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Группа продуктов | Среднее количество поставщиков продуктов от производителя до школы |
| Продукция Российской Федерации | в т.ч. местного производства | Импортная продукция |
| 12.1. | Молоко |  |  |  |
| 12.2. | Кисломолочная продукция |  |  |  |
| 12.3. | Творог |  |  |  |
| 12.4. | Мясо |  |  |  |
| 12.5. | Рыба |  |  |  |
| 12.6. | Крупы и бобовые |  |  |  |
| 12.7. | Овощи |  |  |  |
| 12.8. | Картофель |  |  |  |
| 12.9. | Фрукты |  |  |  |
| 12.10. | Яйца |  |  |  |

Дата анкетирования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. интервьюера и подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. В случае самостоятельного присваивания кода, проставляется код субъекта Российской Федерации и номер по списку территориального органа Роспотребнадзора. [↑](#footnote-ref-1)