

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 18.09.2024 г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Набиева О. С.
2. Козлек В. К.
3. Аришюнкян С. С.
4. Бабдеева Т. Т.
5. Валиаго Л. Т.

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	✓
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	
	А) да	✓
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	А) да	✓
	Б) нет	
4	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	А) да, по всем дням	✓
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	А) да, по всем дням	✓
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	✓
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной	
	Б) нет	

	комиссии?		<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да		
	Б) нет		
	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?		<input checked="" type="checkbox"/>
8	А) да		
	Б) нет		
	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?		<input checked="" type="checkbox"/>
9	А) нет		
	Б) да		
	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?		<input checked="" type="checkbox"/>
10	А) да		
	Б) нет		
	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?		<input checked="" type="checkbox"/>
11	А) да		
	Б) нет		
	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?		<input checked="" type="checkbox"/>
12	А) да		
	Б) нет		
	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?		<input checked="" type="checkbox"/>
13	А) нет		
	Б) да		
	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?		<input checked="" type="checkbox"/>
14	А) да		
	Б) нет		
	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?		<input checked="" type="checkbox"/>
15	А) нет		
	Б) да		
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?		

	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	<input type="checkbox"/>
	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
17	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	<input type="checkbox"/>