

Оценочный лист

Дата проведения проверки: 16 марта 2023 г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Логинов И.Н.
Служ-т по гигиене питания об.с.
г.днепропетровск о.в.з.

Вопрос	Да/нет
1 Имеется ли в организации меню?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организаций	<input checked="" type="checkbox"/>
Б) да, но без учета возрастных групп	<input type="checkbox"/>
В) нет	<input type="checkbox"/>
2 Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) да	<input type="checkbox"/>
Б) нет	<input type="checkbox"/>
3 Вывшено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) да	<input type="checkbox"/>
Б) нет	<input type="checkbox"/>
4. В меню отсутствуют повторы блюд?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
Б) нет, имеются повторы в смежные дни	<input type="checkbox"/>
5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	<input checked="" type="checkbox"/>
А) да, по всем дням	<input type="checkbox"/>
Б) нет, имеются повторы в смежные дни	<input type="checkbox"/>
6. Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) да	<input type="checkbox"/>
Б) нет	<input type="checkbox"/>
7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) да	<input type="checkbox"/>
Б) нет	<input type="checkbox"/>
8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) да	<input type="checkbox"/>
Б) нет	<input type="checkbox"/>
9 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) нет	<input type="checkbox"/>
Б) да	<input type="checkbox"/>
10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) да	<input type="checkbox"/>
Б) нет	<input type="checkbox"/>
11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) да	<input type="checkbox"/>
Б) нет	<input type="checkbox"/>
12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пиши на момент работы комиссии?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) да	<input type="checkbox"/>
Б) нет	<input type="checkbox"/>

13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пиши насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) нет	<input type="checkbox"/>
Б) да	<input type="checkbox"/>
14 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) да	<input type="checkbox"/>
Б) нет	<input type="checkbox"/>
15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) нет	<input type="checkbox"/>
Б) да	<input type="checkbox"/>
16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) нет	<input type="checkbox"/>
Б) да	<input type="checkbox"/>
17 Имели ли факты выдачи детям остышей пиши?	<input checked="" type="checkbox"/>
А) нет	<input type="checkbox"/>
Б) да	<input type="checkbox"/>