

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 27 ноября 2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Голова Дарья Владимировна Д. Голов
2. Матвейчук Ирина Сергеевна М. Мат
3. _____
4. _____
5. _____

№ п/п	Вопрос
1.	Имеется ли в организации меню?
	<input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации
	<input type="radio"/> Б) да, но без учета возрастных групп
2.	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?
	<input checked="" type="radio"/> А) да
	<input type="radio"/> Б) нет
3.	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?
	<input checked="" type="radio"/> А) да
	<input type="radio"/> Б) нет
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?
	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням
	<input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты
	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням
	<input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
	<input checked="" type="radio"/> А) да
	<input type="radio"/> Б) нет
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
	<input checked="" type="radio"/> А) да
	<input type="radio"/> Б) нет

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