

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 07.04.2023

Инициативная группа, проводившая проверку:

Старшенкова Лариса Васильевна

- | Вопрос | Да/нет |
|--|--------|
| 1 Имеется ли в организации меню? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации | |
| <input type="checkbox"/> Б) да, но без учета возрастных групп | |
| <input type="checkbox"/> В) нет | |
| 2 Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> А) да | |
| <input type="checkbox"/> Б) нет | |
| 3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> А) да | |
| <input type="checkbox"/> Б) нет | |
| 4 В меню отсутствуют повторы блюд? | |
| <input type="checkbox"/> А) да, по всем дням | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 5 В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты | |
| <input type="checkbox"/> А) да, по всем дням | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 6 Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> А) да | |
| <input type="checkbox"/> Б) нет | |
| 7 Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> А) да | |
| <input type="checkbox"/> Б) нет | |
| 8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> А) да | |
| <input type="checkbox"/> Б) нет | |
| 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 | |
| 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 | |
| 11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> А) да | |
| <input type="checkbox"/> Б) нет | |
| 12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> А) да | |
| <input type="checkbox"/> Б) нет | |

13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?

А) нет

Б) да

14 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?

А) да

Б) нет

15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?

А) нет

Б) да

16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?

А) нет

Б) да

17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?

А) нет

Б) да

Дополнительные

замечания:

Замечаний нет.

Предложения:

Подписи

участников мониторинга:

Сид