

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 28.11.2014
 Инициативная группа, проводившая проверку: Уралмашев А.Б.
 Кричевская Н.В.

Вопрос		Да/нет
1 Имеется ли в организации меню?		
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?		
А) да	<input type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?		
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
4 В меню отсутствуют повторы блюд?		
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		
А) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет, имеются повторы в смежные дни	<input type="checkbox"/>	
6 Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?		
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
7 Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной		
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?		
А) да	<input checked="" 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)?		
А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) да	<input type="checkbox"/>	
1 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?		
0		
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
1 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?		
0		
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
1 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?		
2		
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	

1 3	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) нет	✓
	Б) да	
1	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены	✓
	А) да	
	Б) нет	
1	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены	
	А) нет	✓
	Б) да	
1 6	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню	✓
	А) нет	
	Б) да	
1	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи ?	✓
	А) нет	
	Б) да	