

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 16. 11. 2012

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Людмила Кристина Сабрановна
2. Людмила Гратына Николаевна
3. Татьяна Степановна Владимировна
4. Наталья Марья Владимировна
5. Ирина Викторовна Владимировна

		Вопрос	Да/нет
1		Имеется ли в организации меню?	
	A)	да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	✓
	B)	да, но без учета возрастных групп	
2		Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	✓
	A)	да	
	B)	нет	
3		Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	✓
	A)	да	
	B)	нет	
4		В меню отсутствуют повторы блюд?	✓
	A)	да, по всем дням	
	B)	нет, имеются повторы в смежные дни	
5		В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	✓
	A)	да, по всем дням	
	B)	нет, имеются повторы в смежные дни	
6		Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	✓
	A)	да	
	B)	нет	
7		Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	✓
	A)	да	
	B)	нет	
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 checked="" type="checkbox"/>
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	<input type="checkbox"/>
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	<input type="checkbox"/>
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"/>
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	<input type="checkbox"/>


