

**Форма оценочного листа**

Дата проведения проверки: 24. 11. 23

Инициативная группа, проводившая проверку:

Любимова Т.Д. *Т.Д.*  
Калинина Ч.В. *Ч.В.*  
Кеок Е.В. *Е.В.*

|     | Вопрос   | Да / нет |
|-----|--|----------|
| 1.  | Имеется ли в организации меню?   |          |
|     | А) Да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организаций  | да       |
|     | Б) Да, но без учёта возрастных групп   |          |
|     | В) Нет   |          |
| 2.  | Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?   |          |
|     | А) Да  | да       |
|     | Б) Нет   |          |
| 3.  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей?  |          |
|     | А) Да  | да       |
|     | Б) Нет   |          |
| 4.  | В меню отсутствуют повторы блюд?   |          |
|     | А) Да, по всем дням  | да       |
|     | Б) Нет, имеются повторы в смежные дни  |          |
| 5.  | В меню отсутствуют запрещённые блюда и продукты?   |          |
|     | А) Да, по всем дням  | да       |
|     | Б) Нет, имеются повторы в смежные дни  |          |
| 6.  | Соответствует ли регламентированное циклическое меню количеству приёмов пищи режиму функционирования организации?                    |          |
|     | А) Да  | да       |
|     | Б) Нет   |          |
| 7.  | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?   |          |
|     | А) Да  | да       |
|     | Б) Нет   |          |
| 8.  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |          |
|     | А) Да  | 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  |          |
|     | Б) Нет   | нет      |
| 10. | Созданы ли условия для организации питания детей с учётом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |          |
|     | А) Да  | да       |
|     | Б) Нет   |          |

|     |   |     |
|-----|---|-----|
| 11. | Проводится ли уборка помещений после каждого приёма пищи?   |     |
|     | А) Да   | га  |
|     | Б) Нет  |     |
| 12. | Качественно ли проведена уборка помещений для приёма пищи на момент работы комиссии?                                      |     |
|     | А) Да   | га  |
|     | Б) Нет  |     |
| 13  | Обнаруживались ли в помещениях для приёма пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                           |     |
|     | А) Да   |     |
|     | Б) Нет  | нет |
| 14. | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?   |     |
|     | А) Да   | га  |
|     | Б) Нет  |     |
| 15. | Выявились ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?   |     |
|     | А) Да   |     |
|     | Б) Нет  | нет |
| 16. | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утверждённым меню факты исключения отдельных блюд из меню?                |     |
|     | А) Да   |     |
|     | Б) Нет  | нет |
| 17. | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?  |     |
|     | А) Да   |     |
|     | Б) Нет  | нет |
| 18. | Наличие у сотрудников пищеблока признаков респираторных и вирусных инфекций?  |     |
|     | А) Да   |     |
|     | Б) Нет  | нет |
| 19. | Соблюдены все требования к хранению и использованию разделочного инвентаря, технологического и холодильного оборудования? |     |
|     | А) Да   | га  |
|     | Б) Нет  |     |
| 20. | Соблюдены все необходимые условия хранения продуктов питания, поступающих на пищеблок для приготовления пищи?             |     |
|     | А) Да   | га  |
|     | Б) Нет  |     |
| 21. | Имеются документы от поставщика, подтверждающие качество и безопасность продукции?  |     |
|     | А) Да   | га  |
|     | Б) Нет  |     |