

Анатолия Ю.В.
Султанова Т.Р.

Приложение 2
к МР 2.4.0180-20

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 06.02.2025г

Инициативная группа, проводившая проверку: Анатолия Ю.В., Султанова Т.Р.

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню? А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации Б) да, но без учета возрастных групп В) нет	да
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? <input checked="" type="radio"/> А) да Б) нет	да
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей? <input checked="" type="radio"/> А) да Б) нет	да
4	В меню отсутствуют повторы блюд? <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням Б) нет, имеются повторы в смежные дни	да
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты? <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням Б) нет, имеются повторы в смежные дни	да
6	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организма? <input checked="" type="radio"/> А) да Б) нет	да
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? <input checked="" type="radio"/> А) да Б) нет	да
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? <input checked="" type="radio"/> А) да Б) нет	да
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 учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии) <input checked="" type="radio"/> А) да Б) нет	да
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? <input checked="" type="radio"/> А) да Б) нет	да
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? <input checked="" type="radio"/> А) да Б) нет	да
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? <input checked="" type="radio"/> А) нет	нет

	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	да
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	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	нет
	Б) да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	нет
	Б) да	
	Предложения	
	Замечания	

Члены комиссии

AM
Суров