

Форма оценочного листа.

Дата проведения проверки: 16.04.2016г. 9.30 час

Инициативная группа, проводившая проверку:

Кернковой Снежаны Викторовны

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да, для всех возрастных групп	
	<input type="checkbox"/> Б) да, но без учета возрастных групп	
	<input type="checkbox"/> В) нет	
2	Имеется ли в организации меню с учетом режима функционирования организации?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да, с учетом режима функционирования организации	
	<input type="checkbox"/> Б) да, но без учета режима функционирования организации	
	<input type="checkbox"/> В) нет	
3	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей ?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	<input type="checkbox"/> Б) нет	
4	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	<input type="checkbox"/> Б) нет	
5	В меню отсутствуют повторы блюд в смежные дни?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты (в соответствии с приложением)?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	<input type="checkbox"/> Б) нет, имеются запрещенные блюда	
7	Соответствует ли цикличное меню фактически используемому в школе?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	<input type="checkbox"/> Б) нет	
8	Соответствует ли цикличное меню режиму функционирования организации?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	<input type="checkbox"/> Б) нет	
9	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	<input type="checkbox"/> Б) нет	
10	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	<input type="checkbox"/> Б) нет	
11	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	
12	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	
13	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	<input type="checkbox"/> Б) нет	
14	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы	

	комиссии?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
15	Оборудованы ли обеденные залы столовой мебелью (столами, стульями, табуретами) с покрытием, позволяющим проводить их обработку с применением моющих и дезинфицирующих средств?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, состояние покрытия всей столовой мебели позволяет проводить её качественную обработку	
	Б) да, но состояние покрытия не всей столовой мебели позволяет проводить её качественную обработку	
	В) нет	
16	Допускается ли использование столовой посуды деформированной, с отбитыми краями, трещинами, сколами, с поврежденной эмалью?	
	А) да	
<input checked="" type="checkbox"/>	Б) нет	
17	Допускается ли использование столовые приборы из алюминия?	
	А) да	
<input checked="" type="checkbox"/>	Б) нет	
18	Наличие и состояние санитарной одежды (халат или куртка, брюки, головной убор колпак или косынка) у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, в наличии и надлежащем состоянии	
	Б) да, в наличии, но ненадлежащем состоянии	
	В) нет	
19	Созданы ли в помещении для приема пищи обучающимися условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (раковина для мытья рук, с подводкой к ней холодной и горячей воды через смеситель, и подсоединенной к канализации)?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
20	Установлены ли рядом с умывальниками электрополотенца (не менее 2-х) и (или) одноразовые полотенца?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, в достаточном количестве	
	Б) да, но в недостаточном количестве	
	В) нет	
21	Обеспечены ли раковины моющим средством для рук?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, в достаточном количестве	
	Б) нет	
22	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	А) да	
<input checked="" type="checkbox"/>	Б) нет	
23	Выявлялись ли при сравнении фактического меню с утвержденным меню факты необоснованного исключения отдельных блюд из меню (замены)?	
	А) да	
<input checked="" type="checkbox"/>	Б) нет	
24	Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи ?	
	А) да	
<input checked="" type="checkbox"/>	Б) нет	
25	Наличие данных лабораторно-инструментальных исследований качества и безопасности поступающей пищевой продукции и готовых блюд за последние 6 месяцев?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
26	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) да	
<input checked="" type="checkbox"/>	Б) нет	