

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 04.03.25

Инициативная группа, проводившая проверку: Нуркова М.Н.,  
Кашутина Л.И., Фролова Н.С.

| 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                                                                                                                                  |                 |
| 2. Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?                                                                       |                 |
| А) да                                                                                                                                   |                 |
| Б) нет                                                                                                                                  | +               |
| 3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?                                                      |                 |
| А) да                                                                                                                                   |                 |
| Б) нет                                                                                                                                  | +               |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                                     |                 |
| А) да, по всем дням                                                                                                                     |                 |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                                   | +               |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты                                                                                      |                 |
| А) да, по всем дням                                                                                                                     |                 |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                                   | +               |
| 6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                      |                 |
| А) да                                                                                                                                   |                 |
| Б) нет                                                                                                                                  | +               |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                                                       |                 |
| А) да                                                                                                                                   |                 |
| Б) нет                                                                                                                                  | +               |
| 8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?                                                                            |                 |
| А) 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) нет                                                                                                                                  |                 |
| Б) да                                                                                                                                   | +               |
| 10. Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                |                 |
| А) да                                                                                                                                   |                 |
| Б) нет                                                                                                                                  | таких детей нет |
| 11. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?                                                                           |                 |
| А) да                                                                                                                                   |                 |
| Б) нет                                                                                                                                  | +               |
| 12. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                                                |                 |
| А) да                                                                                                                                   | +               |

|    |                                                                                                             |   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|    | Б) нет                                                                                                      |   |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?             |   |
|    | А) нет                                                                                                      | + |
|    | Б) да                                                                                                       |   |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                             |   |
|    | А) да                                                                                                       | + |
|    | Б) нет                                                                                                      |   |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                          |   |
|    | А) нет                                                                                                      | + |
|    | Б) да                                                                                                       |   |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню ? |   |
|    | А) нет                                                                                                      | + |
|    | Б) да                                                                                                       |   |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи ?                                                                 |   |
|    | А) нет                                                                                                      | + |
|    | Б) да                                                                                                       |   |

Нуркова М. Н. *Медсестра*  
 Палаткина Л. И. *Врач*  
 Пролева Н. С. *Врач*