**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

Дата: 21.10.2024

Инициативная группу, проводившая проверку: Каратаева Наталья Владимировна, Лазарева Алёна Ивановна, Шевчук Анна Николаевна, Сметанкина Елена Анатольевна, Волоцкова Людмила Алексеевна.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | 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 | **Вывешано ли цикличное меню для родителей и детей?** |
|  | А) Да | + |
|  | Б) Нет |  |
| 3 | **Вывешано ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? 42?** |
|  | 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 цикличное меню количество приемов пищи режиму** **функционирования организации?** |
|  | А) Да | + |
|  | Б) Нет ‘ |  |
| 7 | **Есть ли в организации приказ о создании и функционировании бракеражной комиссии?** 42Q |
|  | А) Да *С* | + |
|  | Б) Нет |  |
| 8 | **От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? *QfC*** |
|  | А) Да | + |
|  | Б) Нет |  |
| 9 | **Выявились ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?** |
|  | А) Да |  |
|  | Б) Нет | + |
| 10 | **Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья?** |
|  | А) Да |  |
|  | Б) Нет | + |
| 11 | **Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?** *QZZ* |
|  | А) Да | + |
|  | Б) Нет |  |
| 12 | **Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент проверки комиссии? 4Й** |
|  | А) Да | + |
|  | Б) Нет |  |
| 13 | **Обнаруживались в помещении для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?** |
|  | А) Да |  |
|  | Б) Нет | + |
| 14 | **Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?** |
|  | А) Да | + |
|  | Б) Нет |  |
| 15 | **Выявились ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?** |
|  | А) Да |  |
|  | Б) Нет | + |
| 16 | **Выявились ли при сравнении с реализуемым меню с утвержденным меню факты исключения** **отдельных блюд из меню?** |
|  | А) Да |  |
|  | Б) Нет | + |
| 17 | **Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?** |
|  | А) Да |  |
|  | Б) Нет | + |