

Оценочный лист

проверки организации питания в МОУ «Умыганская СОШ»

Дата проведения проверки: 6.09.2021.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель комиссии: Ларченко О.А. *Ларченко*
 Сопредседатель комиссии: Гусева А.Н. *Гусева*
 Ответственный за организацию питания: Ларченко О.А. *Ларченко*
 Идентификатор: *Гусева О.А.*

	Вопрос	Да\нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
	<input type="radio"/> Б) да, но без учета возрастных групп	
	<input type="radio"/> В) нет	
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
4	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	
	<input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	Соответствует ли регламентированное цикличное меню количеству приемов пищи режиму функционированию организации?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
9	Выявлены ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не меньше месяца)?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	<input type="radio"/> Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья(сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	<input type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	

12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещении для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	<input type="radio"/> Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	<input type="radio"/> Б) да	
16	Выявлялись ли при сравнении регламентированного меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	<input type="radio"/> Б) да	
17	Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	<input type="radio"/> Б) да	