

Приложение 2  
к МР 2.4. *ОПТО*-20

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку: *9.09.2021*

|    | Вопрос  | Да/нет |
|----|---|--------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?<br>А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации<br>Б) да, но без учета возрастных групп<br>В) нет |        |
| 2  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?<br>А) да<br>Б) нет   |        |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?<br>А) да<br>Б) нет  |        |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд?<br>А) да, по всем дням<br>Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |        |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты<br>А) да, по всем дням<br>Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |        |
| 6. | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?<br>А) да<br>Б) нет                          |        |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?<br>А) да<br>Б) нет   |        |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?<br>А) да<br>Б) нет  |        |
| 9  | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?<br>А) нет<br>Б) да     |        |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?<br>А) да<br>Б) нет                     |        |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?<br>А) да<br>Б) нет  |        |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?<br>А) да   |        |

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

*допускается с с. п. п.*

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку: 20.09.21

| Вопрос  | Да/нет |
|---|--------|
| 1. Имеется ли в организации меню?<br>А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации                                      |        |
| Б) да, но без учета возрастных групп  | да     |
| В) нет  |        |
| 2. Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?<br>А) да  | да     |
| Б) нет  |        |
| 3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?<br>А) да   | да     |
| Б) нет  |        |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд?<br>А) да, по всем дням  | да     |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |        |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты<br>А) да, по всем дням   | да     |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |        |
| 6. Соответствует ли регламентированное циклическое меню количеству приемов пищи режиму функционирования организации?<br>А) да                     | да     |
| Б) нет  |        |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?<br>А) да  | да     |
| Б) нет  |        |
| 8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?<br>А) да   | да     |
| Б) нет  |        |
| 9. Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?<br>А) нет | нет    |
| Б) да   |        |
| 10. Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?<br>А) да                 | да     |
| Б) нет  |        |
| 11. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?<br>А) да  | да     |
| Б) нет  |        |
| 12. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?<br>А) да   | да     |

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

Захаров Н.А. ЗКА