**Форма оценочного листа по контролю за качеством питания**

Дата проведения проверки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инициативная группа, проводившая проверку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Вопрос** | **Да/нет** |
| **1** | **Имеется ли в организации меню?** |
|  | А) да, для всех возрастных групп  |  |
|  | Б) да, но без учета возрастных групп |  |
|  | В) нет |  |
| **2** | **Имеется ли в организации меню с учетом режима функционированияорганизации?** |
|  | А) да, с учетом режима функционированияорганизации |  |
|  | Б) да, но без учета режима функционирования организации |  |
|  | В) нет |  |
| **3** | **Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей ?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **4** | **Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детейместе ?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **5** | **В меню отсутствуют повторы блюд в смежные дни?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет, имеются повторы в смежные дни |  |
| **6** | **В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты (в соответствии с приложением)?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет, имеются запрещенные блюда |  |
| **7** | **Соответствует ли цикличное меню фактически используемому в школе?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **8** | **Соответствует ли цикличное меню режиму функционирования организации?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **9** | **Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?** |
|  | А) да |
|  | Б) нет |  |
| **10** | **От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **11** | **Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатамработы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?** |
|  | А) нет |  |
|  | Б) да |  |
| **12** | **Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностейздоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?** |
|  | А) да |  |
|  | б) нет |  |
| **13** | **Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **14** | **Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работыкомиссии?** |
|  | 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?** |
|  | А) да, состояние покрытия всей столовой мебели позволяет проводить её качественную обработку |  |
|  | Б) да, носостояние покрытияне всей столовой мебели позволяет проводить её качественную обработку |  |
|  | В) нет |  |
| **16** | **Допускается лииспользование столовой посуды деформированной, с отбитыми краями, трещинами, сколами, с поврежденной эмалью?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **17** | **Допускается ли использованиестоловые приборы из алюминия?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **18** | **Наличие и состояние санитарной одежды (халат или куртка, брюки, головной убор колпак или косынка) у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд?** |
|  | А) да, в наличии и надлежащем состоянии |  |
|  | Б) да, в наличии, ноненадлежащем состоянии |  |
|  | В) нет |  |
| **19** | **Созданы лив 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)?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **20** | **Установлены ли рядом с умывальниками электрополотенца (не менее 2-х) и (или) одноразовые полотенца?** |
|  | А) да, в достаточном количестве |  |
|  | Б) да, но в недостаточном количестве |  |
|  | В) нет |  |
| **21** | **Обеспечены лираковины моющим средством для рук?** |
|  | А) да, в достаточном количестве |  |
|  | В) нет |  |
| **22** | **Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **23** | **Выявлялись ли при сравнении фактического меню с утвержденным меню факты необоснованного исключения отдельных блюд из меню (замены)?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **24** | **Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи ?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **25** | **Наличие данных лабораторно-инструментальных исследований качества и безопасности поступающей пищевой продукции и готовых блюд за последние 6 месяцев?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **26** | **Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следыих жизнедеятельности?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |