

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 1114/2006 z dnia 10.07.2006.

**Ocena stanu sanitarnego placówek wypoczynku dzieci i młodzieży zorganizowanego w obiektach stałych**

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

1. Forma wypoczynku: wyjazdowa / w miejscu zamieszkania
2. Nazwa i adres placówki wypoczynku. Publiczne Przedszkole nr 12  
ul. Gęsinińska 148
3. Nazwa i adres organizatora. Publiczne Przedszkole nr 12  
ul. Gęsinińska 148
4. Placówka wypoczynku zgłoszona do Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej tak / nie
5. Placówka wypoczynku zakwalifikowana / niezakwalifikowana
- 5.1. karta kwalifikacyjna do wglądu tak / nie
- 5.2. limit miejsc 30
6. Liczba turnusów / turnus 1 czas trwania 03.07 - 21.07 2006
7. Liczba uczestników - ogółem 27, w wieku od 3 lat do 10 lat  
w tym chłopców 9 dziewcząt 18
8. Liczba zatrudnionego personelu, w tym:
  - pedagogicznego / medycznego 7
  - administracyjno-gospodarczego 1
- 8.1. Dokumentacja medyczna pracowników aktualna / nieaktualna  
(dokumentacja medyczna pracownika stwierdzająca brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywanej pracy na określonym stanowisku)
9. Otoczenie placówki wypoczynku utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym tak / nie
10. Gromadzenie odpadów stałych  
(urządzenia do gromadzenia odpadów stałych - należy podać rodzaj)  
kontener metalowy - obecnie odpadów komunalnych Jankowi Zdobaj
- 10.1. odległość miejsc gromadzenia odpadów stałych wynosi co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od granicy z sąsiednią działką tak / nie
- 10.2. stan sanitarno-higieniczny miejsca i otoczenia gromadzenia odpadów stałych  
(czystość, bieżące usuwanie, stan techniczny urządzeń do gromadzenia odpadów stałych) dobry / zły

11. Jakość wody do spożycia przez ludzi odpowiada wymaganiom tak / nie
12. Pomieszczenia mieszkalne / sale zajęć
- 12.1. pokoje mieszkalne / sale zajęć wyposażone w: stółki, krzesła, łóżka, komputer + żyr.
- 12.2. wyposażenie pokoi mieszkalnych / sal zajęć w stanie pełnej użyteczności tak / nie
- 12.3. wskaźnik powierzchni na jednego uczestnika zachowany / niezachowany / nie dot.
- 12.4. odstęp między łózkami zachowany / niezachowany / nie dot.
- 12.5. pościel, koce zapewnia organizator / uczestnicy we własnym zakresie / nie dotyczy
- 12.6. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły
13. Temperatura pomieszczeń, co najmniej 18°C  
(mierzona w okresie grzewczym termometrem) tak / nie / nie dot.
14. Świetlica jest / brak
- 14.1. wskaźnik powierzchni na jednego uczestnika zachowany / niezachowany / nie dot.
- 14.2. świetlica wyposażona w .....
- 14.3. wyposażenie i sprzęt świetlicy w pełnej użyteczności tak / nie / nie dot.
- 14.4. stan sanitarno-higieniczny świetlicy dobry / zły / nie dot.
15. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne
- 15.1. zaopatrzone w wodę bieżącą ciepłą i zimną tak / nie
- 15.2. oddzielne dla chłopców i dziewcząt tak / nie
- 15.3. standardy dostępności do umywalk / ustępów zachowane / niezachowane
- 15.4. standardy dostępności do natrysku zachowane / niezachowane / nie dot.
- 15.5. zaopatrzone w: papier toaletowy / mydło / suszarki / ręczniki jednorazowego użytku / kosze na odpady tak / nie
- 15.6. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły
16. Opieka medyczna
- 16.1. opieka medyczna zapewniona w placówce / poza placówką  
- lekarz - całodobowo / doraźnie / brak  
- pielęgniarka - całodobowo / doraźnie / brak  
- higienistka - całodobowo / doraźnie / brak
- 16.2. w placówce urządzony jest gabinet opieki medycznej tak / nie
- 16.3. stan sanitarno-higieniczny gabinetu dobry / zły / nie dot.
- 16.4. w placówce urządzone są izolatki tak / nie
- 16.5. z wydzielonym węzłem sanitarnym tak / nie / nie dot.
- 16.6. izolatka wyposażona w: .....
- 16.7. stan sanitarno-higieniczny izolatki dobry / zły / nie dot.
- 16.8. apteczka I-jej pomocy wyposażona w niezbędne środki do udzielania I-jej pomocy wraz z instrukcją jej udzielania jest / brak
17. Dokumentacja medyczna uczestników jest / brak
- 17.1. karty kwalifikacyjne uczestników są / brak / nie dot.  
(jeśli brak - należy wskazać w ilu przypadkach) .....
- 17.2. rejestr chorych przebywających w izolatce jest / brak / nie dot.

18. W czasie trwania turnusu stwierdzono:

- zachorowania: liczba 0 (należy podać jakie) brak
- wypadki, urazy: liczba 0 (należy podać rodzaj) brak
- czy w trakcie trwania turnusu wykorzystywano izolatkę nie dotyczy tak / nie  
(jeśli tak – należy podać liczbę osób) nie dotyczy  
(rozpoznanie)
- hospitalizacja: liczba 0 (należy podać datę i przyczyny) brak

19. Żywnienie – uczestnicy korzystają z gorących posiłków na terenie placówki tak / nie

19.1. posiłki przygotowuje się na miejscu tak / nie

19.2. dowozi się do placówki tak / nie

19.3. miejsce korzystania z posiłków 16.02.19

19.4. stawka żywieniowa: formy wyjazdowe / w miejscu zamieszkania nie dotyczy

19.5. formy prowadzonego dożywiania w placówkach wypoczynku w miejscu zamieszkania

1. jony. oddane... przygotowane... przez... jednostki... t... no. pój

20. W placówce wydzielono pomieszczenie / miejsce:

20.1. przepierek / suszenia mokrej odzieży tak / nie / nie dot.

20.2. sprzętu porządkowego i środków czystościowych tak / nie

20.3. przechowywania brudnej i czystej bielizny pościelowej tak / nie / nie dot.

21. Warunki do prowadzenia sportu i rekreacji

21.1. sala gimnastyczna, inne pomieszczenia sportowe są / brak

(należy podać jakie)

21.1.1. w salach i na boiskach oraz w miejscach wyznaczonych do uprawiania ćwiczeń fizycznych, gier i zabaw umieszcza się tablice informacyjne określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego. tak / nie

21.1.2. urządzenia sportowe oraz sprzęt w dobrym stanie technicznym tak / nie / nie dot.

21.1.3. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły / nie dot.

21.2. plac rekreacyjne / boiska są / brak

(należy podać jakie) plac 2000

21.2.1. stan sanitarno-higieniczny nawierzchni boisk i placów rekreacyjnych dobry / zły / nie dot.

21.2.2. bramki do gry oraz inne konstrukcje są przymocowane na stałe do podłoża tak / nie / nie dot.

22. Kapielisko jest / brak

22.1. wydzielone miejsce do kąpieli tak / nie / nie dot.

22.2. jakość wody w kapielisku odpowiada wymaganiom tak / nie

22.3. młodzież korzysta z kapieliska tak / nie / nie dot.

22.4. zapewniona opieka ratownika tak / nie / nie dot.

23. Książka kontroli sanitarnej

\_\_\_ jest / brak

24. Inne uwagi kontrolującego:

...nie dotyczy

25. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

...nie dotyczy

Lieta Justyna  
(podpis osoby kontrolowanej)

Tarjov Kondraco D. Pajdnycki  
(podpis osoby kontrolującej)