

תאריך: _____

תיק רישוי: _____

טופס ביקור לקייטנה – משרד הבריאות

1. פרטי זיהוי

תאריכים ושעות בהן הקייטנה עובדת _____

שם הקייטנה _____

שם האחראי _____

כתובת _____

טלפון _____

בעלות הקייטנה _____

יש/אין רישיון עסק _____

מספר הילדים _____

גילאים _____

תקופת פעילות הקייטנה _____

מיקום הקייטנה (מבנים, שטח פתוח) _____

2. מטבחון ונוהלי אכילה

גודל _____

מבנה קבוע/זמני _____

סידורים פנימיים:

מים חמים וקרים זורמים _____

מקרר _____

ציוד (משטחי עבודה, סכינים, קערות שטיפה וכו') _____

שולחנות (מספר, יציבות, משטח תקין) _____

סידורי רחיצות וחיטוי פירות _____

מזון וחלוקתו:

סוגי מזון מוגשים _____

הכנה במקום או מובאים מבחוץ (ברישיון) _____

אזור האכילה (בתוך או מחוץ למבנה) _____

סידורי רחיצת ידיים (סבון, מגבות חד פעמיות) _____

3. מי השתייה

בדיקת איכות המים (אורגנולפטית): _____

_____ האם הרשת קבועה או זמנית
_____ מספר ברזי השתייה (צ"ל 3 לכל 100 ילדים)
_____ האם הברזים הם מסוג מזרקה ו/או כוסות חד פעמיים
_____ סידורי שתיה ביציאות מחוץ לקייטנה

4. שירותים (בתי שימוש)

_____ מבנה קבוע/זמני _____ מספר תאים (בנים/בנות)
_____ משתנות _____ מצב הניקיון
_____ האם נעשה חיטוי _____ בשירותים כימיים האם יש טיפול מתאים
_____ סידורי רחיצת ידיים לילד בשירותים (נוכחות סבון, מגבות)
_____ מספר ברזי מים ליד התאים (צ"ל 1 לכל 2-3 תאים)

5. כלי ניקוי נפרדים

_____ האם קיימים למטבחון, לשירותים, לשטח המשחקים

6. איסוף אשפה

_____ בתוך הקייטנה _____ של כל האתר
_____ תדירות סילוק מחוץ לקייטנה

7. שטח משחקים וחוגים

_____ האם סגור או פתוח

8. מבקרים מהקייטנה

_____ בים _____ מספר פעמים
_____ בבריכה _____ מספר פעמים

9. חצר מוצלת – כן/לא

10. עזרה ראשונה - מדריך בעל הכשרה להגיש עזרה ראשונה – יש/אין

11. מפגעים בטיחותיים בחצר או בבניין (נא צייני אלו)

12. ציוד עזרה ראשונה – יש/אין

_____ שם האחות

_____ שם התחנה

_____ שם התברואן/נית