



شهرداری بندرعباس

چک لیست بازدید بهداشتی از سالن های ورزشی

CF808

کد مدرک:

شماره و تاریخ بازنگری: ۹۵/۰۸/۰۴- 00

۱ از ۲

شماره صفحه:

نوبت سوم	نوبت دوم	نوبت اول	
تاریخ	تاریخ	تاریخ	نکات ذیل بر اساس متن راهنمای بهداشتی می باشد.
			آیا گواهی معتبر گذراندن دوره ویژه بهداشت عمومی برای شاغلین وجود دارد؟
			آیا کلیه شاغلین کارت معاینه پزشکی معتبر را دارا می باشند؟
			آیا پرونده بهداشتی برای شاغلین تکمیل شده است؟
			آیا وسایل نظافت و استحمام و شستشو مناسب است ؟
			آیا جعبه کمک های اولیه با ملزومات کافی در سالن وجود دارد؟
			آیا تابلو خروج اضطراری در نقاط مختلف سالن وجود دارد؟
			آیا شاغلین گواهی معتبر برای گذراندن دوره کمک های اولیه را دارا می شانند؟
			آیا تابلو ممنوعیت استعمال دخانیات در سالن وجود دارد؟
			آیا پوشش دیوار سالن مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
			آیا کف سالن مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
			آیا گندزدایی کف سالن مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
			آیا سقف سالن مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
			آیا در و پنجره های سالن مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
			آیا آب مصرفی قابل شرب مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟
			آیا مسیرهای فاضلاب از پوشش لازم برخوردار هستند؟
			آیا دفع فاضلاب به صورت بهداشتی انجام می شود؟
			آیا ممنوعیت تخلیه فاضلاب و پساب تصفیه نشده به معابر عمومی رعایت می شود؟
			آیا وضعیت و تعداد سرویس های بهداشتی مناسب می باشد؟
			آیا مایع صابون و خشک کن در سرویس ها وجود دارد؟
			آیا حمام مجهز به آب گرم و سرد به تعداد کافی وجود دارد؟
			آیا روشنایی و تهویه حمام ها مناسب می باشد؟
			آیا جمع آوری بهداشتی زباله مطابق با اصول بهداشتی انجام می گیرد؟
			آیا برای جلوگیری از ورود حشرات و جوندگان امکانات لازم وجود دارد؟
			آیا رختکن مناسب جهت ورزشکاران به تعداد کافی وجود دارد؟
			آیا وسایل اضافی و مستعمل و غیر قابل مصرف از محیط خارج می شنود؟
			آیا اقدامات ایمنی لازم در محیط سالن انجام شده است؟

CF808	کد مدرک:	چک لیست بازدید بهداشتی از سالن های ورزشی	 شهرداری بندرعباس
۹۵/۰۸/۰۴- 00	شماره و تاریخ بازنگری:		
۲ از ۲	شماره صفحه:		

توضیحات : (اگر موردی نیاز به شرح دارد در این قسمت با ذکر شماره و تاریخ بیان نمایید)

تایید کننده	بازدید کننده
نام و نام خانوادگی : سمت :	نام و نام خانوادگی : سمت :