



شهررداری بندرعباس

چک لیست بازدید بهداشتی از نماز خانه و مساجد

کد مدرک: CF812

شماره و تاریخ بازنگری: ۹۵/۰۸/۰۴- 00

شماره صفحه: ۱ از ۲

نکات ذیل بر اساس متن راهنمای بهداشتی می باشد.			نوبت اول	نوبت دوم	نوبت سوم
تاریخ	تاریخ	تاریخ			
					آیا کفش کفی قفسه بندی برای نمازگزاران می باشد؟
					آیا فرش ها و موکت ها به طور روزانه جارو می شوند؟
					آیا سقف ، کف و دیوار نمازخانه مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
					آیا در و پنجره های نمازخانه مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
					آیا آب مصرفی قابل شرب مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟
					آیا توزیع آب لیوان یک بار مصرف انجام می گیرد؟
					آیا مسیرهای فاضلاب از پوشش لازم برخوردار هستند
					آیا دفع فاضلاب به صورت بهداشتی انجام می شود؟
					آیا تهویه مناسب برای نمازخانه و مساجد وجود دارد؟
					آیا میزان روشنایی مناسب می باشد؟
					آیا آب گرم و سرد ، مایع صابون و خشک کن در وضوخانه وجود دارد؟
					آیا ضدعفونی وضوخانه هر ماهه انجام می شود؟
					آیا وضعیت بهداشتی دستشویی و توالت مناسب می باشد؟
					آیا تعداد دستشویی و توالت با تعداد افراد تناسب دارد؟
					آیا گواهی معتبر گذراندن دوره ویژه بهداشتی عمومی برای مسئول آبدارخانه وجود دارد؟
					آیا مسئول آبدارخانه کارت معاینه پزشکی معتبر را دارا می باشد؟
					آیا پرونده بهداشتی برای مسئول آبدارخانه تکمیل شده است؟
					آیا لباس کار مسئول آبدارخانه مناسب می باشد؟
					آیا توزیع مواد غذایی به صورت بهداشتی انجام می شود؟
					آیا نگهداری ظروف در آبدارخانه مناسب می باشد؟
					آیا کف ، دیوار و سقف آبدارخانه مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
					آیا دفع بهداشتی زباله مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
					آیا نظافت آبدارخانه بطور روزانه انجام می شود؟
					آیا شستشوی ظروف مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
					آیا جعبه کمک های اولیه با ملزومات کافی در وجود دارد؟
					آیا آشنایی با دوره کمک های اولیه توسط افراد وجود دارد؟



شهرداری بندرعباس

چک لیست بازدید بهداشتی از نمازخانه و مساجد

کد مدرک: CF812

شماره و تاریخ بازنگری: ۹۵/۰۸/۰۴- 00

شماره صفحه: ۲ از ۲

			آیا تابلو ممنوعیت استعمال دخانیات در مساجد و نمازخانه وجود دارد؟
			آیا نصب تابلو خروج اضطراری در نقاط مختلف وجود دارد؟
			آیا برای جلوگیری از ورود حشرات و جوندگان امکانات لازم وجود دارد؟
			آیا وسایل اضافی و مستعمل و غیر قابل مصرف از محیط خارج می شوند؟
			آیا اقدامات ایمنی لازم در محیط مساجد و نمازخانه انجام شده است؟
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:	