

سیستم مدیریت ایمنی و بهداشت
چک لیست بازدید بهداشتی از
استخر شنا

FORM CODE: F-148
REV:00

مستول:

محل:

تاریخ	تاریخ	تاریخ	تاریخ	موارد کنترلی	
				آیا گواهی معتبر گذراندن دوره ویژه بهداشت عمومی برای شاغلین وجود دارد؟	۱
				آیا کلیه شاغلین کارت معاینه پزشکی معتبر را دارا می باشند؟	۲
				آیا پرونده بهداشتی برای شاغلین تکمیل شده است ؟	۳
				آیا کارت واکسن علیه بیماری کزاز برای شاغلین موجود می باشد؟	۴
				آیا بهداشت فردی شاغلین مناسب است ؟	۵
				آیا شاغلین از لباس کار مناسب استفاده می کنند؟	۶
				آیا وسایل نظافت و استحمام مناسب است؟	۷
				آیا تابلو ممنوعیت استعمال دخانیات در آرایشگاه وجود دارد؟	۸
				آیا جعبه کمک های اولیه با ملزومات کافی در آرایشگاه وجود دارد؟	۹
				آیا شاغلین گواهی معتبر برای گذراندن دوره کمک های اولیه را دارا می باشند؟	۱۰
				آیا کف استخر مطابق با استانداردهای بهداشتی میباشد؟	۱۱
				آیا پوشش دیوار استخر مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟	۱۲
				آیا سقف استخر مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟	۱۳
				آیا درها و پنجره ها مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟	۱۴
				آیا آب مصرفی قابل شرب مطابق با استانداردهای بهداشتی می باشد؟	۱۵
				آیا مسیرهای فاضلاب از پوشش لازم برخوردار هستند؟	۱۶
				آیا ممنوعیت تخلیه پساب و فاضلاب تصفیه نشده در معابر عمومی رعایت می گردد؟	۱۷
				آیا وضعیت و تعداد دستشویی ها مطابق با اصول بهداشت می باشد؟	۱۸
				آیا وضعیت و تعداد سرویس ها مطابق با اصول بهداشت می باشد؟	۱۹
				آیا تهویه و روشنایی مطابق با استاندارد می باشند؟	۲۰
				آیا جمع آوری زباله به صورت بهداشتی انجام می شود؟	۲۱
				آیا مبارزه با حشرات و جوندگان به طور صحیح و اصولی انجام می شود؟	۲۲
				آیا وسایل اضافی و مستعمل و غیر قابل مصرف از محیط خارج می شود؟	۲۳
				آیا دستگاه کلرزنی و سیستم تصفیه آب وجود دارد؟	۲۴
				آیا ثبت و اندازه گیری روزانه میزان کلر باقیمانده و PH انجام می شود؟	۲۵
				آیا میزان کلر باقیمانده و pH آب مطبق با موازین بهداشتی می باشد؟	۲۶

				آیا مساحت لازم برای شناگران وجود دارد؟	۲۷
				آیا موازین بهداشتی توسط شناگران انجام می شود؟	۲۸
				آیا وضعیت و تعداد دوش ها مطابق با اصول بهداشت می باشد؟	۲۹
				آیا وضعیت و تعداد رختکن ها مطابق با اصول بهداشت می باشد؟	۳۰
				آیا شستشو و ضدعفونی اطراف استخر انجام می شود؟	۳۱
				آیا آب سردکن در محوطه استخر به تعداد کافی وجود دارد؟	۳۲
				آیا بوفه و رستوران مطابق با موازین بهداشتی اماکن تهیه و توزیع مواد غذایی است؟	۳۳
				آیا تعداد نجات غریق و وسایل نجات غریق با توجه به تعداد شناگران کافی است؟	۳۴
				آیا اقدامات ایمنی لازم در محیط استخر صورت پذیرفته است؟	۳۵
امضا	امضا	امضا	امضا	نام و نام خانوادگی بازرس:	



HSE