

فدراسیون پزشکی ورزشی

هیات پزشکی ورزشی استان

فرم تایید بهداشتی بازگشایی اماکن ورزشی (پسا کرونا)

نام باشگاه:

شماره مجوز فعالیت:

نام مدیر باشگاه:

تعداد ورزشکار مجاز جهت حضور در هر شیفت:

—مساحت باشگاه تقسیم بر ۱۶ به ازای هر نفر = تعداد ورزشکار در هر شیفت

مثال: تعداد نفرات مجاز جهت حضور در هر یک از شیفت ها باشگاه ۲۰۰ متری ، حداکثر ۱۲ نفر می باشد

ردیف	موضوع	دارد	ندارد	ملاحظات
۱	گندزدایی و ضد عفونی باشگاه			
	گندزدایی و ضد عفونی محیط باشگاه حد اقل هفته ای یکبار انجام پذیرد			
	تاریخ اولین ضد عفونی قبل از بازگشایی باشگاه			
	تاریخ ضد عفونی بعدی			
	ضد عفونی کف سالن، دستگیره درب ها ، کلید آسانسور، کمد رختکن ها، حمام ، سرویس بهداشتی، شیر آلات و سایر موارد مشابه روزانه و به طور مرتب و حداقل دو ساعت یکبار			
۲	تجهیزات مورد نیاز جهت غربالگری			
	تب سنج دیجیتالی			
	فرم خود اظهاری			
	فرم ثبت اطلاعات غربالگری			
	فرم پذیرش تعداد مراجعین در هر شیفت براساس مساحت			
۳	نصب پوستر و بنر آموزشی رعایت بهداشت فردی و گروهی در محل قابل رویت			
۴	اقلام مورد نیاز جهت رعایت موارد بهداشتی			
	دستکش یکبار مصرف			
	ماسک یا شیلد			
	مایع ضد عفونی کننده دست مورد تایید وزارت بهداشت			

			<p>مايع ضد عفونی کننده سطوح مورد تائید وزارت بهداشت</p> <p>سطل زباله درب دار و پدالی یا چشمی</p> <p>دستگاه پوز جهت دریافت هزینه باشگاه (از دریافت پول نقد جداً خودداری گردد)</p>
			<p>فاصله گذاری بین وسایل ورزشی</p> <p>در صورت فضای مناسب حداقل فاصله بین وسایل ورزشی ۲ متر از هر طرف (در صورت کمبود فضا برخی از دستگاهها باید از سرویس خارج شود).</p> <p>جانمایی محل تمرین هر یک از ورزشکاران با رعایت فاصله گذاری ۲ متر</p>
			<p>مکان ها و وسایلی که در طول فاز اولیه بازگشایی باشگاه می بایستی غیرفعال باشند</p> <p>سونا بخار</p> <p>بو فیه</p> <p>اتاق ماساژ ورزشی</p> <p>دستگاه های شبیه ساز ورزشی و لاغری</p>

<p>نام و نام خانوادگی ناظر</p> <p>تاریخ بازدید:</p> <p>نظریه کارشناسی:</p> <p>امضاء</p>

<p>تائیدیه رئیس هیئت پزشکی ورزشی</p> <p>مهر و امضاء</p>
