

فدراسیون پزشکی ورزشی

هیات پزشکی ورزشی استان

فرم تعهد نامه بازگشایی اماکن ورزشی (پسا کرونا)

اینجانب فرزند به شماره ملی.....مدیر باشگاه
ورزشی.....به شماره مجوز به
نشانی..... شماره
تماس.....با عنوان مدیر باشگاه فوق متعهد میگردم ضمن همکاری با ناظرین هیات
پزشکی ورزشی نسبت به رعایت موارد ذیل در زمان بازگشایی باشگاه اقدام و در صورت عدم
رعایت هریک از موارد براساس مقررات اقدام گردد.

- ۱-الزامی نمودن شرکت کلیه مربیان و کادر اداری باشگاه در دوره مجازی آشنایی با
بیماری کرونا و دریافت گواهی از فدراسیون پزشکی ورزشی
- ۲- پذیرش ورزشکار در هر شیفت بر مبنای مساحت باشگاه و برای هر نفر ۱۶ متر مربع فضا
- ۳- تهیه و در اختیار قراردادن کلیه ملزومات بهداشتی به ورزشکاران و پرسنل (دستکش -
ماسک و مایع ضد عفونی دست) مطابق با دستورالعمل ها
- ۴- فعالیت در دوشیفت صبح - عصر در هر شیفت حداکثر ۴ ساعت
- ۵-گندزایی محیط باشگاه قبل از بازگشایی و حداقل هفته ای یکبار پس از بازگشایی
- ۶-انجام غربالگری کلیه مراجعین و ثبت اطلاعات و در اختیار قرار دادن فرم مربوطه به
ناظرین هیات پزشکی ورزشی
- ۷-الزامی نمودن تکمیل فرم خود اظهاری توسط کلیه مراجعین و در اختیار قراردادن فرم
مربوطه به ناظرین هیات پزشکی ورزشی
- ۸- نصب پوستر و بنر های آموزشی مبارزه با کرونا در محل قابل رویت
- ۹- ضد عفونی سطوح وسایل ورزشی پس از هر بار استفاده و به طور مرتب
- ۱۰- ضد عفونی دستگیره درب ها ، کلید آسانسور، کمد رختکن ها، حمام ، سرویس
بهداشتی، شیر آلات و سایر موارد مشابه روزانه ، به طور مرتب و حداقل دو ساعت یکبار

- ۱۱- استفاده از سطل زباله درب دار و پدالی یا چشمی جهت تفکیک زباله
- ۱۲- دفع زباله ها بصورت دقیق و در کیسه ای درب بسته
- ۱۳- تعطیلی بخش های ماساژ ورزشی- سونا بخار و بوفه (فقط فروش آب معدنی)
- ۱۴- عدم استفاده از دستگاه های شبیه ساز ورزشی -لاغری و سولاریوم
- ۱۵- استفاده از دستگاه پوز جهت دریافت شهریه و عدم دریافت وجه نقد
- ۱۶- قرار دادن کلیه ورزشکاران ، مربیان و پرسنل شاغل تحت پوشش کمیته خدمات درمانی
- ۱۷- رعایت حداقل فاصله بین وسایل ورزشی ۲ متر از هر طرف (در صورت کمبود فضا برخی از دستگاهها از سرویس خارج شود)
- ۱۸- جانمایی محل تمرین هوازی برای هریک از ورزشکاران با رعایت ۲ متر فاصله از هر طرف
- ۱۹- الزامی نمودن استفاده از ماسک یا شیلد و دستکش یکبار مصرف در طول تمرین
- ۲۰- نصب تصویر تعهد نامه فوق در محل باشگاه
- ۲۱- نصب پوستر سامانه ۴۰۳۰ و ۱۹۰
- ۲۲- عدم پذیرش ورزشکار بیمار

نام نام خانوادگی مدیر باشگاه

امضا و مهر باشگاه

تاریخ