|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   | **SKS KAPALI HAVUZ VE FİTNESS KONTROL FORMU**  | **TARİH:.../.../20..** |
| **SAAT:** |
| **YER:**  |
| **KONU** | **S. N.** | **DENETİM KRİTERLERİ** | **E** | **H** | **AÇIKLAMALAR** | **TERMİN TARİHİ** |
| **PERSONEL** | **1** | Çalışan personelin kimliklerini ve görevlerini belirleyen liste mevcut mu?(Md. 26-b) |   |   |   |   |
| **2** | Çalışan personel ile ilgili yapılan değişiklikler idareye bildiriliyor mu?(Md. 26-b) |   |   |  |   |
| **3** | Çalışanların özlük ve sağlık dosyası mevcut mu? (Md. 26-a)-Nüfus cüzdanı sureti-İyi hal kağıdı-İkametgah senedi-Firmanın elemanı olduğunu gösterir kimlik kartı-Tam teşekküllü devlet hastanesinden alınmış sağlık raporu-Diploma, bonservis ve referanslar. |   |   |   |   |
| **4** | Spor eğitmenleri antrenörlük belgesine sahip mi?(Md. 9-h) |  |  |  |  |
| **5** | Kurumca muhatap alınacak bir yetkili mevcut mu?(Md.26-d) |  |  |  |  |
| **6** | Mevcut gıda hizmeti alanında çalışan personelin periyodik sağlık kontrolleri ve hijyen sertifikası mevcut mu?(Md. 27-b-3/ 28) |  |  |  |  |
|  |  1/5  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   | **SKS KAPALI HAVUZ VE FİTNESS KONTROL FORMU**  | **TARİH: .../.../20..** |
| **SAAT:** |
| **YER:**  |
| **KONU** | **S. N.** | **DENETİM KRİTERLERİ** | **E** | **H** | **AÇIKLAMALAR** | **TERMİN TARİHİ** |
| **KAFETERYA** | **7** | Satışa sunulan ürünler Gıda mevzuatı uyarınca Tarım ve Köy işleri bakanlığından onaylı (üretim/ithalat)onaylı ürünlerden mi oluşuyor?(Md. 8-E-c/27-a-1) |   |   |   |   |
| **8** | Gıda maddeleri uygun koşullarda depolanıyor mu?(Md.27-a-3) |   |   |   |   |
| **9** | Kafeterya alanı hijyen kurallarına uygun mu?(Md.8-E-g) |  |  |  |  |
| **10** | Personel el temizliğinde dezenfektan içeren madde ve kağıt havlu kullanıyor mu?(Md 27-b-6) |  |  |  |  |
| **11** | Ağzı kapalı, pedallı, çöp torbası içeren çöp kovaları mevcut mu?(Md.27-c-7) |  |  |  |  |
| **12** | Tüm alanlar için ayda en az bir kez olmak üzere her türlü böcek ve haşarattan arındırmak üzere ilaçlama yapıldığına dair belge mevcut mu?(Md. 27-c-2) |  |  |  |  |
|  |  2/5   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   | **SKS KAPALI HAVUZ VE FİTNESS KONTROL FORMU**  | **TARİH:…/.../20..** |
| **SAAT:** |
| **YER:**  |
| **KONU** | **S. N.** | **DENETİM KRİTERLERİ** | **E** | **H** | **AÇIKLAMALAR** | **TERMİN TARİHİ** |
| **HAVUZ** | **13** | Havuzun su bakımı ve ilaçlamasının yapıldığını gösteren günlük bakım çizelgesi mevcut mu?(Md. 8-A-a-b-c-d) |   |   |   |   |
| **14** | Havuz suyundan numune alınmış mı? (Md. 8-A-e) Alınan numunelerin analizleri (Sağlık Bakanlığı Yüzme Havuzu Suyu Yetki Belgesi Akreditasyon Kapsamındaki kurumlar)yapılmış mı? Belgesi mevcut mu? (Md. 8-A-e) |   |   |   |   |
| **15** | Yüzme havuzu çevresi (ıslak zemin) temiz mi?(Md.27-c-1) |   |   |   |   |
| **16** | Uyarı levhaları (kaygan zemin, sigara içilmez, bonesiz girilmez vb.) mevcut mu?( Md. 29-a) |   |   |   |   |
| **17** | Alanda yüzme antrenörü /Cankurtaran mevcut mu? (Md.8-A-k/ 9-h) |  |  |  |  |
| **18** | Cankurtaran mevcut mu?(Md.8-A-k) |   |   |   |   |
| **19** | Ayak dezenfektan havuzu uygun mu?(Md. 8-A-j/27-c-1) |   |   |   |   |
| **20** | Hizmet alanında mevcut havalandırma çalışıyor mu?(Md. 27-c-10) |  |  |  |  |
|  |  3/5   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   | **SKS KAPALI HAVUZ VE FİTNESS KONTROL FORMU**  | **TARİH: .../.../20..** |
| **SAAT:** |
| **YER:**  |
| **KONU** | **S. N.** | **DENETİM KRİTERLERİ** | **E** | **H** | **AÇIKLAMALAR** | **TERMİN TARİHİ** |
| **FİTNESS** | **21** | Alanda fitness antrenörü mevcut mu?(Md. 8-D-i) |   |   |   |   |
| **22** | Fitness Salonu hijyen kurallarına uygun mu?(Md.8-D-b) |   |   |  |   |
| **GENEL HİJEN ve İŞLEYİŞ** | **23** | Sauna- buhar odaları hijyen kurallarına uygun mu? (Md.8-B-f) |   |   |   |   |
| **24** | Duş/soyunma odaları hijyen kurallarına uygun mu?(Md.8-C-f) |   |   |  |   |
| **25** | Tuvaletler temiz mi, ekipman mevcut mu?(Md. 27-c-1) |   |   |   |   |
| **26** | Tesis giriş kapısında temiz/kirli galoş kovası mevcut mu?(Md. 27-c-1) |   |   |   |   |
| **27** | Yangın tüpü mevcut mu? (Md. 29-d) |  |  |  |  |
| **28** | Kurumumuza ait; firmaya teslim edilen demirbaşlar(taşınır-taşınmaz) sağlam mı? |  |  |  |  |

 4/5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **SKS KAPALI HAVUZ VE FİTNESS KONTROL FORMU**  | **TARİH:.../.../20..** |
| **SAAT:** |
| **YER:**  |
| **KONU** | **S. N.** | **DENETİM KRİTERLERİ** | **E** | **H** | **AÇIKLAMALAR** | **TERMİN TARİHİ** |
| **GENEL İŞLEYİŞ** | **29** | Havuz girişlerinde Covid-19 uyarıcı levha ile afişler ve el dezenfektanı mevcut mu? |   |   |   |   |
| **30** | Tesis girişinde ateş ölçer mevcut mu? |  |  |  |  |
| **31** | Havuz girişlerinde sosyal mesafe çizgileri (1,5 m) hijyen ve tıbbi maske kuralına uyuluyor mu? |  |  |  |  |
| **32** |  İki şezlong arası sosyal mesafe (1,5 m) kuralına uygun mu? |  |  |  |  |
| **33** | Tesis girişinde (Çalışan personel dahil) tıbbi maske, sosyal mesafe ve hijyen kurallarına uyuluyor mu? |  |  |  |  |
| **34** | Sağlık Bakanlığının 01.06.2020 tarihli “Bilimsel Danışma Kurulu Covid-19 salgın yönetimi ve çalışması rehberi” kapsamında havuz ile fitness alanları için belirtilen kurallara uyuluyor mu? |  |  |  |  |
| **35** | Gebze Kaymakamlığının Covid-19 kapsamında 04.06.2020 tarih ve 29394085-249-E.2513 sayılı genelgenin uygulanmasına ilişkin havuz ile fitness alanları için belirtilen kurallara uyuluyor mu? |   |   |  |   |

-Bu kontrol formu Gebze Teknik Üniversitesi Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı Kapalı Havuz ve FitnessŞartnamesi koşullarına uygun hazırlanmıştır.

 5/5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SKS Denetleme Yetkilisi** | **SKS Denetleme Yetkilisi** | **SKS Denetleme Yetkilisi** | **Firma Yetkilisi** |