**Проверочный лист**

**выполнения методических рекомендаций МР 3.1/2.2.0175/5-20 Роспотребнадзора «По организации работы в условиях сохранения рисков распространения COVID-19».**

Наименование профсоюзной организации

Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уполномоченный по охране труда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата проверки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цех \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ участок (подразделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п\п\ | Наименование проверяемых рекомендаций | Фактическое выполнениеда нет |
| 1. | Информирование работников:-о мерах профилактики «COVID-19»-о правилах личной и общественной гигиены- режиме регулярного мытья рук с мылом или обработкой кожными антисептиками в течение рабочего времени;- о режиме и правилах правильного использования спецодежды и СИЗ в том числе масок, перчаток;  |  |  |
| 2. | Наличие масок на рабочих местах и использование их (одноразовой маски не более 3-х часов с последующей организованной утилизацией) |  |  |
| 3  | Наличие на участке журнала учета выдачи масок |  |  |
| 4. | Оборудование умывальников для мытья рук с мылом и дозаторов для обработки рук кожными антисептиками в местах общественного пользования |  |  |
| 5. | Проведение ежесменной влажной уборки с применением дезинфицирующих средств вирулицидного действия: |  |  |
|  | -производственных помещений |  |  |
|  | -комнат приема пищи-туалетных комнат |  |  |
|  | Гардеробных, умывальников |  |  |
| 6. | Соблюдение дистанции между работниками (не менее 1,5 метра) в помещениях: |  |  |
|  | Пропускного пункта |  |  |
|  | -столовой (включая место раздачи и приема пищи) |  |  |
| 7. | Организация ежедневного перед началом рабочей смены: |  |  |
|  | «входного фильтра» Covid-19с проведением бесконтактного контроля температуры тела работника |  |  |
|  | -обработки рук кожными антисептиками или дезинфицирующими салфетками |  |  |
| 8. |  Исправность и функционирование на участке систем вентиляции |  |  |
|  | вытяжной  |  |  |
|  | приточной |  |  |
| 9. | Использование в помещениях конторского типа, с постоянным пребыванием работников бактерицидных рециркуляционных облучателей воздуха |  |  |
| 10  | Другие формы работы на участке с целью сокращения рисков распространения  |  |  |
|  |  |  |  |

**Подпись уполномоченного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**