**ПАСПОРТ ГОТОВНОСТИ**

работы аттракциона, расположенного на территории Республики Хакасия

 с соблюдением рекомендаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по профилактике

новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование аттракциона, его вид и степень биомеханического риска. |  |
| Эксплуатант (юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, осуществляющие эксплуатацию аттракциона) |  |
| ИНН/ОГРН |  |
| Юридический адрес организации, индивидуального предпринимателя и фактический адрес эксплуатации аттракциона |  |
| Руководитель организации (ИП) |  |
| Правовые основания пользования земельным участком, помещением, на (в) котором находится аттракцион  |  |
| Контактные данные (телефон, адрес электронной почты) |  |
| Площадь, занимаемая аттракционом, вт.ч. в закрытых помещениях, предназначенных для развлечения |  |
| Мощность (вместимость, наполняемость) аттракциона при функционировании в штатном режиме |  |
| Акт оценки технического состояния аттракциона, в соответствии с п/п. Л п. 18 Правил государственной регистрации аттракционов, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.12.2019 № 1939. (№ акта, дата выдачи, кем выдан и дата следующего осмотра (оценки)). |  |
| Количество сотрудников объекта в штатном режиме/ фактически работающих на момент открытия |  |

|  | Обязательные требования | Необходимое количество/ Регулярность выполнения | Фактическое выполнение, (да/нет, количество) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Организация ежедневного осмотра сотрудников перед началом рабочей смены «входного фильтра» и в течение рабочего дня с проведением бесконтактного контроля температуры тела работника и обязательным отстранением от нахождения на рабочем месте лиц с повышенной температурой тела и (или) с признаками респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк); уточнением состояния здоровья работника. | Не менее 2 раз в день |  |
| 2. | Ведение журнала учета температуры тела сотрудников | постоянно |  |
| 3. | Обучение и инструктаж персонала по вопросам предупреждения и распространения новой коронавирусной инфекции, в том числе по организации и проведению противоэпидемических мероприятий, по использованию средств индивидуальной защиты, по выполнению мер личной профилактики | ежедневно |  |
| 4. | Соблюдение сотрудниками при выполнении своих служебных обязанностей мер личной гигиены, использование масок и перчаток  | смена одноразовой маски каждые 3 часа, фильтров многоразовых масок - в соответствии с инструкцией, перчаток - по мере загрязнения или повреждения |  |
| 5. | Проведение перед открытием аттракционов:- генеральной уборки с применением дезинфицирующих средств по вирусному режиму, - работы по очистке, дезинфекции и оценке эффективности работы вентиляционной системы, обеспечение постоянного контроля за её функционированием с целью поддержания нормируемых показателей воздухообмена (для аттракционов расположенных в закрытых помещениях) | ЕжедневноЕжедневно  |  |
| 6. | Усиление производственного контроля в водоемах за качеством воды, эффективностью водоподготовки и обеззараживания воды в соответствии с требованиями санитарных правил:а) органолептические (мутность, цветность, запах) - 1 раз в сутки в дневное или вечернее время;б) остаточное содержание обеззараживающих реагентов (хлор, бром, озон), - перед началом работы водного аттракциона и далее каждые 4 часа;в) основные микробиологические показатели (общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии, колифаги и золотистый стафилококк) - 1 раз в неделю;г) содержание хлороформа (при хлорировании) или формальдегида (при озонировании) - 2 раза в месяц. | Договор с аккредитованным лабораторным центром (№, дата), Протоколы лабораторных исследований |  |
| 7. | Проведение обработки пассажирских модулей (посадочных мест), устройств фиксации пассажиров, надувных аттракционов с применением дезинфицирующих средств вирулицидного действия | после каждого рабочего цикла (эксплуатации) аттракциона  |  |
| 8. | Наличие на входе в помещение общего пользования, аттракцион мест обработки рук кожными антисептиками, предназначенными для этих целей (с содержанием этилового спирта не менее 70% по массе, изопропилового не менее 60% по массе), в том числе с установлением дозаторов. | Постоянно  |  |
| 9. | Наличие пятидневного запаса средств индивидуальной защиты – медицинская маска (одноразовая или многоразовая) со сменой каждые 2-3 часа или респиратор фильтрующий, перчатки из расчета фактического пребывания сотрудников на объекте | Постоянно  |  |
| 10. | Организация централизованного сбора использованных одноразовых масок  | постоянно |  |
| 11. | Организация проветривания помещений  | каждые 2 часа |  |
| 12. | Организация обеззараживания воздуха с применением соответствующего оборудования в помещениях с постоянным нахождением сотрудников и посетителей (для аттракционов расположенных в закрытых помещениях) | Согласно инструкции |  |
| 13. | Меры по снижению контактов между работниками и между посетителями:- Организация обслуживания с соблюдением дистанции не менее 1,5 метров между посетителями аттракционов методом нанесения разметки у билетных касс и на входе на аттракцион для исключения контакта между ними.Сопровождение детей в возрасте до 12 лет взрослыми для обеспечения социальной дистанции и контроля за ней.Запрет приема пищи на рабочих местах, а также исключение для посетителей чая, кофе и т.д. (кроме бутилированной воды).Соблюдение принципов социального дистанцирования работников и посетителей (в том числе путем нанесения разметки для соблюдения расстояния 1,5 метра) | ПостоянноПостоянноПостоянно Постоянно  |  |
| 14. | Проведение влажной уборки всех помещений, где установлены аттракционы и аттракционов, в том числе мест общего пользования с применением дезинфицирующих средств вирулицидного действия 2 раза в день, туалетных комнат, контактных поверхностей аттракционов, дверных ручек и поручней – каждые 2 часа с применением дезинфицирующих средств по вирусному режиму. | Согласно инструкции |  |
| 15. | Наименование дезсредства. Расчет расхода дезсредства с учетом обрабатываемой площади помещений, оборудования, мебели, его концентрации (для вирулицидного действия).Наличие пятидневного запаса дезинфицирующих и моющих средств |   |  |

Подтверждаю готовность организации осуществлять деятельность в соответствии с рекомендуемыми нормами.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (ФИО, подпись)

МП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата