Руководитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ф.И.О./

(подпись)

МП

ПАСПОРТ

коллективного иммунитета к COVID-19

в организации (учреждении) спорта [<\*>](#P879)

1. Коллективный иммунитет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование организации (спортивного учреждения) |  |
| 2 | Вид деятельности |  |
| 3 | Юридический и фактический адрес, ИНН/ОГРН |  |
| 4 | Ведомственная принадлежность |  |
| 5 | Руководитель организации |  |
| 6 | Контактные данные (Телефон, адрес электронной почты) |  |
| 7 | Площадь спортивного сооружения, в т.ч. закрытых спортивных залов, отдельных помещений, предназначенных для занятий спортом, в т.ч. раздевальные, душевые, санузлы |  |
| 8 | Мощность (вместимость, наполняемость) объекта при функционировании в штатном режиме |  |
| 9 | Количество сотрудников организации (учреждения) спорта |  |
| 9.1. Количество сотрудников организации (учреждения) спорта, прошедших вакцинацию против COVID-19, в том числе получивших первый компонент вакцины против COVID-19 [<\*\*>](#P880) |  |
| 9.2. Количество сотрудников организации (учреждения) спорта, имеющих документы, подтверждающие медицинские противопоказания к проведению вакцинации от COVID-19 |  |
| 9.3. Количество сотрудников организации (учреждения) спорта, перенесших COVID-19 не позднее 6 месяцев назад |
| 10 | Коллективный иммунитет к COVID-19 (в %) (без учета [пункта 9.2](#P788)) [<\*\*\*>](#P881) |  |

2. Соблюдение рекомендаций

Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав

потребителей и благополучия человека МР 3.1/2.1.0192-20

по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

в учреждениях физической культуры и спорта (открытых

и закрытых спортивных сооружениях,

физкультурно-оздоровительных комплексах, плавательных

бассейнах и фитнес-клубах)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Выполнение рекомендаций по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в учреждениях физической культуры и спорта (открытых и закрытых спортивных сооружениях, физкультурно-оздоровительных комплексах, плавательных бассейнах и фитнес-клубах) | | Отметка о выполнении (готовности) |
| 1 | Проведение перед открытием спортивных сооружений:  генеральной уборки помещений с применением дезинфицирующих средств по вирусному режиму; | Да/нет |
| работы по очистке, дезинфекции и оценке эффективности работы вентиляционной системы, обеспечение постоянного контроля за ее функционированием с целью поддержания нормируемых показателей воздухообмена | Да/нет |
| 2 | Организация ежедневного осмотра работников 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 | Бесконтактный термометр имеется/отсутствует  Ф.И.О. ответственного(ых) за проведение осмотров |
| 3 | Наличие на входе и в помещениях общего пользования 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 | Да/нет |
| 4 | 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 | Дата проведения, отметка в журнале инструктажа |
| 5 | Наличие пятидневного запаса средств индивидуальной защиты - маска (одноразовая или многоразовая) со сменой каждые 2 - 3 часа или респиратор фильтрующий, перчатки из расчета фактического пребывания сотрудников на объекте | количество штук |
| 6 | Наименование дезсредства. | Например: гипохлорит натрия 0,5% |
| Расчет расхода дезсредства с учетом обрабатываемой площади помещений, оборудования, мебели, его концентрации (для вирулицидного действия). | литр, кг/сутки |
| Наличие пятидневного запаса дезинфицирующих и моющих средств | Да/нет |
| 7 | Наличие оборудования для обеззараживания воздуха в помещениях с постоянным нахождением работников и посетителей путем, разрешенных для применения в присутствии людей:  количество помещений;  количество дезаров (облучателей-рециркуляторов) |  |
| 8 | Меры по снижению контактов между работниками и между посетителями: |  |
| Организация обслуживания по предварительной записи с соблюдением дистанции 1,5 метра между посетителями спортивных сооружений методом расстановки спортивного оборудования и нанесения разметки в студиях групповых занятий для исключения контакта между ними.  Уменьшение пропускной способности спортивных сооружений, используя: | Да/нет |
| предварительную запись на определенное время исходя из площади залов для занятия спортом (4 м2 на 1 посетителя); | Да/нет |
| расстановку и/или использование спортивных сооружений с соблюдением дистанции не менее 1,5 метра; | Да/нет |
| закрытие части кабинок для переодевания в бассейнах для соблюдения дистанции; | Да/нет |
| проведение в бассейнах групповых занятий аквааэробикой численностью из расчета не более 1 человека на 5 м2 площади зеркала воды в бассейне; | Да/нет |
| посещение бассейна для плавания из расчета не более 1 человека на 10 м2 площади зеркала воды дорожки бассейна. | Да/нет |
| Запрет приема пищи на рабочих местах, а также исключение для посетителей чая, кофе и т.д. (кроме бутилированной воды). | Да/нет |
| Соблюдение принципов социального дистанцирования работников и посетителей (в том числе путем нанесения разметки для соблюдения расстояния 1,5 метра) | Да/нет |
| 9 | Усиление производственного контроля в бассейнах за качеством воды, эффективностью водоподготовки и обеззараживания воды в соответствии с требованиями санитарных правил:  органолептические (мутность, цветность, запах) - 1 раз в сутки в дневное или вечернее время;  остаточное содержание обеззараживающих реагентов (хлор, бром, озон), а также температура воды и воздуха - перед началом работы бассейна и далее каждые 4 часа;  основные микробиологические показатели (общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии, колифаги и золотистый стафилококк) - 1 раз в неделю;  содержание хлороформа (при хлорировании) или формальдегида (при озонировании) - 2 раза в месяц | Договор с аккредитованным лабораторным центром  (N, дата),  протоколы лабораторных исследований |
| 10 | Проведение проветривания помещений каждые 2 часа или после окончания сеанса занятий. | Да/нет |
| Проведение влажной уборки всех помещений, в том числе мест общего пользования (душевых, раздевален, полы водной зоны бассейна, комнаты приема пищи, отдыха), а также спортивного инвентаря, скамеек, лежаков с применением дезинфицирующих средств вирулицидного действия 2 раза в день, туалетных комнат, контактных поверхностей тренажеров и дверных ручек - каждые 2 часа. | Да/нет |
| После завершения обслуживания посетителей проведение обработки всех контактных поверхностей (дверных ручек, выключателей, спортивных тренажеров и т.д.) с применением дезинфицирующих средств по вирусному режиму | Да/нет |

С обязательными требованиями и рекомендациями ознакомлен, подтверждаю готовность организации (учреждения) спорта работать в условиях распространения коронавирусной инфекции (COVID-19)

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

(подпись, дата)

--------------------------------

<\*> Заполняется на каждую организацию (учреждение) спорта.

<\*\*> По истечении месяца после получения работником первого компонента вакцины против COVID-19, работодатель обязан направить информацию о завершении курса вакцинации против COVID-19 данным работником.

<\*\*\*> Паспорт заполняется при достижении уровня вакцинации сотрудников организации (учреждения) спорта, прошедших вакцинацию против COVID-19 не менее 80% (без учета [пункта 9.2](#P788)).

К паспорту прилагаются:

копии прививочного сертификата (в том числе электронного с указанием QR-кода);

копии сведений о получении первого компонента вакцины против COVID-19;

копии справки о наличии медицинского отвода с указанием диагноза, определяющего медицинский отвод, срок действия медицинской справки, место для предъявления справки;

копии выписного эпикриза или справка из медицинской организации, подтверждающие, что сотрудник перенес COVID-19 не более 6 месяцев назад (в том числе в форме электронного документа с указанием QR-кода).

Форма паспорта подготовлена на основании [постановления](consultantplus://offline/ref=554EDFCDD5740867DDDDE0BDD7E463EB5F9C964696ACEAE1FA0CD12F12238E4A97ACFB87CF48FE8716D21E02A5677DC57Dp5D) Главного государственного санитарного врача по Республике Хакасия от 27.06.2021 N 8 "О проведении профилактических прививок против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям" и методических [рекомендаций](consultantplus://offline/ref=554EDFCDD5740867DDDDFEB0C1883CEE5492CC439CA6E0B7A7538A72452A841DD0E3A2D78B1DF3871DC74B52FF3070C7DCBB994C3685B94F76p3D) Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека МР 3.1/2.1.0192-20 по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в учреждениях физической культуры и спорта (открытых и закрытых спортивных сооружениях, физкультурно-оздоровительных комплексах, плавательных бассейнах и фитнес-клубах).

Паспорт (его копия) размещается в зоне видимости работников и клиентов организации.

Организации (учреждения) спорта, у которых 80 и более процентов работников (от фактической численности работников) прошли вакцинацию против COVID-19, вправе оформить паспорта коллективного иммунитета к COVID-19.

Паспорт коллективного иммунитета к COVID-19, заполненный по форме и подписанный руководителем, с приложением подтверждающих документов о проведении вакцинации подлежит направлению в письменной или электронной форме в орган местного самоуправления муниципального образования Республики Хакасия, на территории которого осуществляется деятельность, а также в Министерство спорта Республики Хакасия способом, позволяющим подтвердить факт их направления (сканированная копия паспорта с сопроводительным письмом на имя Министра спорта Республики Хакасия о направлении паспорта).