**Протокол (чек-лист) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2022
проверки соблюдения СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»**

 **(для средней общеобразовательной организации)**

**Дата проверки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Время проверки:** с\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_ч.

**Образовательная организация (наименование):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Свердловская область, г.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **ул.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., **д**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Количество учащихся -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ф.И.О. участника/должность:**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Вопрос** | **Да/нет** |
| **1** | **Проводится ли термометрия при входе в здание?** |
|  | А) да, для всех возрастных групп  |  |
|  | Б) нет |  |
|  | В) частично |  |
| **2** | **Предусмотрен ли, с целью минимизации количества контактов обучающихся, «ступенчатый» график посещения образовательной организации?** |
|  | А) да |  |
|  | б) нет |  |
| **3** | **Проводится ли влажная уборка всех помещений с применением моющих и дезинфицирующих средств и очисткой вентиляционных решеток (далее - генеральная уборка) непосредственно перед началом функционирования Организации?** |
|  | А) да, с учетом режима функционирования организации |  |
|  | Б) да, но без учета режима функционирования организации |  |
|  | В) нет |  |
| **4** | **Обеспечены ли условия для гигиенической обработки рук с применением кожных антисептиков при входе в Организацию?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **5** | **Обеспечены ли условия для гигиенической обработки рук с применением кожных антисептиков в санитарных узлах и туалетных комнатах?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **6** | **Обеспечено наличие в санитарных узлах для детей и сотрудников мыла, а также кожных антисептиков для обработки рук?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **7** | **Имеется ли в соответствии с площадью и объемом помещений оборудование для обеззараживания воздуха?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **8** | **Имеется ли график работы оборудования для обеззараживания воздуха?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **9** | **Имеется ли график проветривания учебных помещений?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **10** | **Проветривание проводится в соответствии с установленным графиком?** |
|  | А) да  |
|  | Б) нет |  |
| **11** | **Сотрудниками образовательной организации используются средства индивидуальной защиты органов дыхания?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **12** | **Для проведения дезинфекции используются ли дезинфицирующие средства, применяемые для обеззараживания объектов при вирусных инфекциях, в соответствии с инструкцией по их применению?** |
|  | А) да |  |
|  | б) нет |  |
| **13** | **Имеется ли с целью минимизации количества контактов обучающихся во время приема пищи, график посещения столовой образовательной организации?** |
|  | А) да |  |
|  | б) нет |  |
| **14** | **В общеобразовательных организациях за каждым классом закреплен отдельный учебный кабинет, в котором дети обучаются по всем предметам, за исключением занятий, требующих специального оборудования (в том числе физическая культура, изобразительное искусство, трудовое обучение, технология, физика, химия)?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **15** | **В общеобразовательной организации осуществляется работа по специально разработанному расписанию (графику) уроков, перемен, составленному с целью минимизации контактов обучающихся (в том числе сокращения их количества во время проведения термометрии, приема пищи в столовой)?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **16** | **Проводится ли проветривание рекреаций и коридоров во время уроков, а учебных кабинетов - во время перемен?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **17** | **Созданы ли** **в помещении для приема пищи обучающимися условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (раковина для мытья рук, наличие моющего средства, антисептика, раковины оборудованы подводкой горячей воды)?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **18** | **Установлены ли рядом с умывальниками электрополотенца (не менее 2-х) и (или) одноразовые полотенца?** |
|  | А) да, в достаточном количестве |  |
|  | Б) да, но в недостаточном количестве |  |
|  | В) нет |  |
| **19** | **Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **20.** | **Работа сотрудников, участвующих в приготовлении и раздаче пищи, обслуживающего персонала организована с использованием средств индивидуальной защиты органов дыхания (одноразовых масок или многоразовых масок со сменными фильтрами), а также перчаток?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
|  | **Прочие замечания:** |  |
|  |  |  |

**Протокол составлен на \_\_\_\_\_ листах в печатной форме в \_\_\_\_\_\_ экземплярах.**

**Подписи членов группы контроля:**

**Ф.И.О. участника/должность:**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_