**Ček lista**

**Privremene preporuke za postupanje i sprovođenje mjera zaštite OD COVID - 19 -„Safe Travels“**

Naziv zainteresovanog subjekta koji je predmet kontrole ispunjenosti uslova:

**1.Poznavanje procedura**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naziv procedure** | Nivo poznavanja(zaokružiti) | Izvor informisanja |
| 1.1 Poznavanje procedure u slučaju pojave simptoma infekcije virusom COVID 19 | 0 1 2 3 4 5(Ukoliko je nivo poznavanja ispod 3, računa se da uslov nije ispunjen) | Vodič kroz sigurnosno-zdravstvene protokole za COVID -19 |
| 1.2. Uputstva za zaposlene  | 0 1 2 3 4 5(Ukoliko je nivo poznavanja ispod 3, računa se da uslov nije ispunjen) | Vodič kroz sigurnosno-zdravsstvene protokole za COVID -19 |
| Ako vozači stavljaju prtljag u prtljažni prostor, potrebno je da to uičine s rukavicama koje će odmah nakon toga baciti ili tretirati sredstvom za dezinfekciju | √ ili / |  |
| 1.3 Poznavanje procedure dezinfekcije vozila | 0 1 2 3 4 5(Ukoliko je nivo poznavanja ispod 3, računa se da uslov nije ispunjen) |  |
| Vozač ima obavezu da po završenoj vožnji izvrši dezinfekciju ppvršina koje najčešće dodiruju putnici (kvake i unutrašnji djelovi vrata i sjedišta), sredstvom za dezinfekciju, na način da izvrši vlažno prebrisavanje navedenih djrlova i površina vozila | √ ili / | Prilog |
|  |  |  |

**2.Opšta pravila za putnike i zaposlene**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv mjere** | **Ispunjenost/napomena** **(√ ili / )** |
| Nošenje zaštitnih maski u svim zajedničkim prostorima |  |
| Obavezna dezinfekcija ruku |  |
| Obavezna fizička distanca |  |

**3. Tehničke mjere**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv mjere** | **Ispunjenost/napomena** **(√ ili / )** |
| Istaći info postere za obavrzno nošenje maski I držanje distance |  |
| Mora biti dostupno adekvatno sredstvo za dezinfekciju ruku |  |
| Dezinfekcija ruku prilikom ulaska i izlaska je obavezna |  |
| Isključivo dozvoljen prevoz putnika bez mogućnosti stajanja u autobusima |  |
| Otpad se odlaže u kese za smeće koje se moraju čvrsto zavezati prije odlaganja u javne depoe (kontejnere) za odlaganje otpada |  |
| Ukoliko je moguće, obezbijediti samozatvarajuću korpu za odlaganje otpada sa natpisom o namjeni |  |
| Potrebno obezbjediti adekvatnu količinu: hirurških ili pamučnih maski, rukavica za jednokratnu upotrebu, vreća za smeće, rastvora za dezinfekciju površina, sredstava za održavanje higijene prostora i dezinfekciju velikih površina, dezinfekcionog sredstva za ruke |  |

 **Prilog: Dezinfekcija vozila**

|  |
| --- |
| Sredstva na bazi natrijum hipohlorita su efikasna za uništavanje COVID-19. Sredstva na bazi alkohola mogu se koristiti za brisanje površinana kojima upotreba natrijum hipohlorita nije prikladna ,na primjer metali.Sredstva na bazi glutaraldehida efikasna su i praktična za primjenu |
| Popis aktivnih materija za dezinfekciju COVID-19 prema preporukama Evropskog centra za prevenciju i kontrolu bolesti (ECDC):• Etanol (70%)• Natrijum hipohlorit (0,05-0,5%)• Glutaraldehid (2%)• Izopropanol (50%)• Benzalkonijum hlorid (0,05%)• Natrijum hlorid (0,23%) |
| Opremiti se zaštitnom opremom koja štiti od infektivnog materijala |
| Pripremiti rastvor za dezinfekciju prema upustvu proizvođača |
| Otvoriti i postaviti vreću za infektivni otpad pored vidljivo zagađenog područja. Ukolikoiste nisu dostupne, na obične vreće naznačiti „INFEKTIVNI OTPAD“. |
| Površine koje zahtijevaju čišćenje i dezinfekciju na sjedištu na kojem je sjedio pacijent,susjednim sjedištima u istom redu, susjednim redovima i drugim područjimaobuhvataju:- sjedalni dio sjedišta- nasloni za ruke na sjedištunasloni sjedišta (metalni i/ili plastični dio)- stočić- kvake za sigurnosni pojas- kontrole za svjetla i vazduh- susjedne zidove i prozore- sanitarne čvorove koji je koristio pacijent: ručke i brave na vratima, WC šolju, daskuWC šolje, slavinu, lavabo, susjedne i suprotne zidove |
| Ukoliko se radi o vozu s kabinama, navedene principe temeljnog čišćenja i dezinfekcijeprimijeniti na cijelu kabinu |
| Ostala područja čistiti i dezinfikovati u skladu sa uobičajenim protokolima za čišćenjepropisanih standardnim protokolomOstala područja čistiti i dezinfikovati u skladu sa uobičajenim protokolima za čišćenjepropisanih standardnim protokolom- Podnim brisačem, krpama za jednu upotrebu ili papirnim peškirima očistiti vidljivozaprljano područje (ukloniti čvrste djelove i tečni otpad). Odložiti u vreću za infektivniotpad.- Promijeniti rukavice ukoliko su vidljivo zaprljane ili oštećene. Odložiti u vreću zainfektivni otpad- Očistiti površinu deterdžentom i vodom- Izlijte rastvor za dezinfekciju oko zagađenog područja te koristeći papirne peškire/ubruserastvor rasporediti prema središtu. Nakon što je područje vlažno, papirnimpeškirima/ubrusima očistiti područje te materijal odložiti u vreću za infektivni otpad- Osigurati odgovarajuće vrijeme kontakta između dezinfekcionog sredstva i površine radiuništenja mikroorganizama. Pridržavati se svih sigurnosnih mjera prema upustvima.- Kontaminirani tekstil staviti u vreću za infektivni otpad, zatvoriti je i označiti za kasnijeodlaganje ili dezinfekciju (Za pranje tkanina koristiti program s temperaturom vodenajmanje 70°C uz upotrebu deterdženta ili dezinfekcionog sredstva najmanje 25 minuta.U slučaju programa s temperaturom manjom od 70°C koristiti sredstvo prikladno zapranje na niskim temperaturama u odgovarajućoj koncentraciji).- Isprati vodom i osušiti područje. Eventualno preostale papirne peškire/ubruse odložiti uvreću za infektivni otpad.- Podne brisače oprati i dezinfikovati te ostaviti da se osuše.- Rukavice skinuti i odložiti u vreću za infektivni otpad.- Zatvoriti vreću za infektivni otpad te osigurati adekvatan transport i zbrinjavanje.- Kad su čišćenje i dezinfekcija završeni i rukavice skinute, ruke odmah oprati sapunom ivodom ili alkoholnim antiseptikom za ruke. Izbjegavati dodirivanje lica rukavicama ilineopranim rukama. |
| - Za čišćenje izbjegavati korištenje komprimovanog vazduha ili vode pod pritiskom, isto kao i druge metode koje mogu prouzrokovati prskanje ili ponovnu aerosolizaciju zaraznog materijala. Usisavače koristiti samo nakon provedene odgovarajućedezinfekcije. |

IZJAVA APLIKANTA: Ovim izjavljujem da garantujem za tačnost podataka koji se odnose na obavezne i kvalitativne standarde i preporuke

Odgovorno lice:

--------------------------------------------------------- M. P.

(ime i prezime)

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

Datum: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ godine

Mjesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Napomena: Svako polje koje je obilježeno mora biti ispunjen uslov**