**Для Туроператора:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование мероприятия**  | **Отметкао готовности** |
|  | Реестровый номер Единого федерального реестра туроператоровс возможностью прикрепить файл | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(фото)\*\*** |
|  | Название организации и ее реквизиты, членство в профессиональных ассоциациях и объединениях (при наличии) | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Назначение ответственного сотрудника, контролирующего соблюдение Стандарта*(локальный нормативный акт)* | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Наличие локальных нормативных актов, устанавливающих численность и перечень работников (исполнителей по гражданско-правовым договорам), непосредственно участвующих в технологических и иных процессах, которые необходимы для обеспечения функционирования организации, и не подлежащих переводу на дистанционный режим работы, а также тех работников, кто подлежит переводу на дистанционный режим работы *(локальный нормативный акт)* | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Обеспечение системного информирования сотрудников организации о мерах индивидуальной профилактики, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов ОРВИ, необходимости обязательного соблюдения мер индивидуальной профилактики. В установленных местах укреплены правила личной гигиены, включая требования по применению одежды, входа и выхода из помещений, регламент уборки | **(фото)** |
|  | Наличие графика проведения перед началом работы генеральной уборки помещений с применением дезинфицирующих средств *(локальный нормативный акт)* | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(фото)** |
|  | Обеспечение контроля за применением работниками и клиентами средств индивидуальной защиты (маски и перчатки) | **(фото)** |
|  | Наличие графика записи посетителейс соблюдением временного интервала, позволяющего не допускать контакт между посетителями, в том числе при их ожидании внутри помещения (путем нанесения специальной разметки) *(локальный нормативный акт)* **(заполняется при ведении очной деятельности)** | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(фото)** |
|  | Обеспечение соблюдения расстоянияот сотрудников до клиентов не менее 1,5 м, в том числе путем нанесения специальной разметки, а также обеспечение организации ожидания на улице с расстоянием между людьми не менее 1,5 м **(заполняется при ведении очной деятельности)** | **(фото)\*\*** |
|  | Наличие пятидневного запаса средств индивидуальной защиты (маски, перчатки), дезинфицирующих салфеток, кожных антисептиков для обработки рук, дезинфицирующих средств | **(фото)\*\*** |
|  | Наличие графика осуществления санитарной обработки и дезинфекции с помощью средств вирулицидного действия всех помещений общего пользования (не реже 1 раза в 4 часа), контактных поверхностей (после каждого клиента, но не реже 1 раза в 2 часа) *(локальный нормативный акт)* | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(фото)** |
|  | Наличие графика проветривания служебных помещений *(локальный нормативный акт)* | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(фото)** |
|  | Наличие распорядительного акта о проведении ежедневного «входного фильтра» сотрудников с обязательным опросом и бесконтактным измерением температуры тела на предмет наличия симптомов ОРВИ *(локальный нормативный акт)* **(заполняется при ведении очной деятельности)** | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Наличие журнала регистрации температуры работников**(заполняется при ведении очной деятельности)** | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(фото)** |
|  | Наличие устройств, предохраняющих работников от прямой капельной инфекции (защитные экраны для лица и иные экраны) **(заполняется при ведении очной деятельности)** | **(фото)\*\*** |
|  | Обеспеченность бактерицидными облучателями или другими устройствами для обеззараживания воздуха и/или поверхностей (при наличии) | **(фото)\*\*** |
|  | Наличие алгоритма действий в случае выявления сотрудников с признаками ОРВИ и схемы их маршрутизации в медицинские организации *(локальный нормативный акт)* | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(фото)** |
|  | Наличие при входе в организацию, туалетах, местах для приема пищи, рабочих местах дозаторов с антисептическим средством или дезинфицирующих салфеток для обработки рук | **(фото)\*\*** |
|  | Наличие специального уведомления перед входом в организацию о запрете на обслуживание посетителей без средств индивидуальной защиты (перчатки, маски) | **(фото)** |
|  | При необходимости контакта с посетителями: соблюдение социального дистанцирования (от 1,5 м), контроль за наличием у посетителей средств индивидуальной защиты (одноразовые перчатки, маски) **(заполняется при ведении очной деятельности)** | **(фото)\*\*** |
|  | При наличии помещений для приема пищи сотрудниками – наличие графика приема пищи, обеспечение возможности рассадки таким образом, чтобы расстояние между сидящими было не менее 1,5 м (Необязательный пункт) | **(фото)\*\*** |
|  | Обеспечение возможности организации питания сотрудников с использованием индивидуальной посуды и приборов либо одноразовой посуды при наличии кухни. В отсутствие кухни необходимо предоставить фотографии всех помещений (Необязательный пункт) | **(фото)\*\*** |
|  | Проведение надлежащей обработки индивидуальной посуды после приема пищи, обеспечивающей дезинфекцию посуды при наличии кухни. В отсутствие кухни необходимо предоставить фотографии всех помещений (Необязательный пункт) | **(фото)\*\*** |

Далее идет Чекбокс с вопросом: «Осуществляете ли вы экскурсионную деятельность?» Да/нет

Если **Да**, то появляется дополнительный перечень чекбоксов про экскурсионную деятельность, если **Нет**, эти пункты не будут отображаться.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наличие у работников или контрагентов организации (в случае, если оказание услуг осуществляется привлечёнными лицами) (экскурсоводов) при оказании услуг средств индивидуальной защиты (маски, перчатки) | **(фото)\*\*** |
|  | Наличие у организации договора на оказание услуг только с теми транспортными компаниями, коллективными средствами размещения, пунктами общественного питания и пр., которые соответствуют критериям выработанного для них Стандарта безопасной деятельности | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(фото)\*\*****предусмотреть возможность добавления договоров в неограниченном количестве, функция «+»** |
|  | Проведение обязательной бесконтактной термометрии экскурсовода и экскурсантов и их осмотр на предмет наличия признаков ОРВИ перед началом оказания услуг  | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(фото)\*\*** |
|  | Наличие у всех экскурсантов средств индивидуальной защиты | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(фото)\*\*** |
|  | Контроль за соблюдением между экскурсантами и экскурсоводом дистанции не менее 1,5 м | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(фото)\*\*** |
|  | При оказании экскурсионных услуг с использованием аудиогидов или радиогидов – проведение дезинфекции устройств непосредственно до их выдачи потребителям, а также после окончания оказания услуг, либо использование одноразовых наушников (одноразовые чехлы на них), одноразового защитного чехла на микрофон | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(фото)\*\*** |
|  | Организация прохождения экскурсантов через ограниченные пространства (калитки, турникеты, ворота и т.п.) по одному с соблюдением дистанции в 1,5 м  | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(фото)\*\*** |

\*\*Добавить возможность добавления несколько фотографий.

**Отобразить пояснение для предпринимателей:**

\* При заполнении пунктов 26-30 организациями, оказывающими экскурсионные услуги, необходимо указать номер локального нормативного акта, которым закреплена необходимость соблюдение данных требований;