Хөдөлмөрийн аюулгүй байдал, эрүүл ахуйн

Үндэсний хорооны 2020 оны 10 дугаар сарын 05-ны

өдрийн 01 тоот тогтоолын хавсралт

**АЖЛЫН БАЙРАНД КОРОНАВИРУСЫН ХАЛДВАРААС
УРЬДЧИЛАН СЭРГИЙЛЭХ ШАЛГАХ ХУУДАС**

*Тийм, үгүй гэсэн хариулттай тус жагсаалтыг тухайн аж ахуйн нэгж байгууллагад ажиллаж буй ажилтнууд, Хөдөлмөрийн аюулгүй байдал, эрүүл ахуйн асуудал хариуцсан ажилтнаар асуумж хэлбэрээр бөглүүлснээр коронавирусын эрсдэл хаана байгааг олж илрүүлэн түүнээс урьдчилан сэргийлэх боломжтой.*

**Энэхүү шалгах хуудсыг хэрхэн ашиглах вэ?**

1. Ажилтан болон ажил олгогчийн төлөөлөл, Хөдөлмөрийн аюулгүй байдал, эрүүл ахуйн асуудал хариуцсан ажилтан, эрүүл мэндийн ажилтан, эрүүл ахуйч зэрэг ажилтнуудаас бүрдсэн баг томилно.
2. Шалгах хуудсыг хэрэгжүүлэх талаар багийн гишүүдэд мэдээлэл өгч, танилцуулна.
3. Шалгах хуудсыг ажлын байр тус бүрт бөглөж үр дүнг нэгтгэн бичнэ.
4. Хаана эрсдэл байгааг багаараа тодорхойлж, ямар арга хэмжээ авч хэрэгжүүлэх, хэн хариуцах зэрэг асуудлыг төлөвлөнө.
5. Шалгах хуудасны үр дүнг сайжруулах арга хэмжээг хэрхэн тасралтгүй хэрэгжүүлэх талаар ажил олгогч, удирдлагад танилцуулна.

Энэ жагсаалтад бүх арга хэмжээ бүрэн тусгагдаагүй тул салбарын онцлогт нийцүүлэн ажлын байран дахь Ковид 19 өвчний халдвараас урьдчилан сэргийлэх хариу арга хэмжээг сайжруулахын тулд шаардлагатай гэж үзсэн арга хэмжээг жагсаалтад нэмж оруулж болно.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Ажлын байранд ажилтнууд хоорондын зайг харгалзан үзэж төлөвлөсөн үү?  | □ Тийм □ Үгүй |
| 2 | Ажлын байранд цэвэрлэгээ, халдваргүйжүүлэлт байнга хийгддэг үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 3 | Гар ариутгагч болон нэг удаагийн маск хэрэглэж байна уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 4 | Ажилтнууд ажилдаа ирж, буцахдаа хувийн ариун цэврийг сахих, хоорондын харилцаа холбоог багасгах, зай талбайг их байлгах талаар арга хэмжээ авч байна уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 5 | Ажлын байр, үйлдвэрлэлийн газарт хүмүүсийн нягтрал үүсэхээс урьдчилан сэргийлэхэд шаардлагатай арга хэмжээ авах үүднээс анхааруулах тэмдгүүд байрлуулсан уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 6 | Ажлын байрны хаалган дээр бүх хүмүүсийн (үйлчлүүлэгч, ажил олгогч, ажилтан, жолооч, зочин гэх мэт) халууныг хэмжиж, бүртгэл хийж байгаа юу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 7 | Үйлдвэрлэлийн бүсэд түр хугацаагаар орж байгаа хүмүүст хоорондоо зайтай байх дүрэм үйлчилдэг үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 8 | Ажлын байранд гаднаас орж ирж байгаа бүх хүмүүс, нэн ялангуяа түр хугацаагаар орж ирсэн хүмүүс маск зүүдэг үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 9 | Ажлын байранд Ковид 19 халдвар гарсан үед хэрэгжүүлэх арга хэмжээний төлөвлөгөө боловсруулж, танилцуулсан уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 10 | Ажлын байранд Ковид 19 халдвар гарсан үед хэрэгжүүлэх арга хэмжээний төлөвлөгөөнд онцгой тохиолдолд цөөн ажилтан ажиллах талаар тусгасан уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 11 | Хойшлуулах боломжгүй уулзалт, сургалтууд зайнаас телеконференц маягаар явагддаг уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 12 | Нүүр нүүрээ харсан уулзалтуудад зай барих, маск зүүх зэрэг арга хэмжээ авагддаг уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 13 | Ажлын байр, машин, эд анги, багаж тоног төхөөрөмжийг нэгээс олон ажилтан ашиглахаас урьдчилан сэргийлэх, боломжтой бол нэг ажилтан ашиглах талаар төлөвлөгөө хийгдсэн үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 14 | Ажлын байрны сандал, хаалганы бариул, товчлуур, нийтийн багаж хэрэгсэл, тоног төхөөрөмж, дэлгэц, компьютер, утас, факс гэх мэт төхөөрөмжүүдийн цэвэрлэгээ, ариутгал тогтмол хийгддэг үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 15 | Ажлын байранд агааржуулалт, агааржуулалтын системийн ажиллагааг тогтмол шалгаж байгаа юу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 16 | Шаардлагатай хамгаалах хэрэгслийг ашиглаж шүүлтүүрийг тогтмол сольдог уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 17 | Байгалийн агааржуулалт буюу салхи тогтмол оруулдаг уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 18 | Хязгаарлагдмал орчинд гарч болзошгүй тоос, хий, утаа зэргийг зайлуулах талаар шаардлагатай арга хэмжээ авахаар төлөвлөлт хийсэн үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 19 | Нэгээс олон ажил олгогч байгаа тохиолдолд Ковид 19 өвчний эсрэг авах арга хэмжээний талаар хамтын ажиллагаа, уялдаа холбоог хангаж ажил олгогчдын хооронд тогтмол мэдээлэл солилцоход анхаарч ажилладаг уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 20 | Цайны газарт олон хүн цугларахыг багасгах зохицуулалт хийгдсэн үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 21 | Хоолны газар, цайны газар гэх мэт хоол хүнс хэрэглэгддэг газарт хоорондын зай барих дүрмийг хангахад шаардлагатай тэмдэг, тэмдэглэгээ, зааврыг байрлуулсан уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 22 | Ажлын байрны өргөтгөл, оффисын орчин, хоолны танхим, амралтын газар, хувцас солих өрөө, эрүүл ахуйн байр болон бусад газрууд тогтмол агааржуулалттай байдаг уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 23 | Ажлын байр, оффисын орчин, хоолны өрөө, амрах талбай, хувцас солих өрөө, шүршүүр зэрэг нийтийн газрын байнга хүн хүрдэг хэсгүүдийг тогтмол цэвэрлэж, халдваргүйжүүлдэг үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 24 | Хувцас солих өрөө, бие засах газар, угаалгын өрөө, угаалтуур зэрэгт хангалттай хэмжээний ариун цэврийн бодис байдаг уу? Эдгээр газруудыг байнга халдваргүйжүүлдэг үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 25 | Шатны хашлага, цахилгаан шатны товчлуур, хоолны болон уулзалтын ширээ, хаалганы бариул, хогийн сав, АТМ, цахилгаан унтраалга гэх мэт хамгийн түгээмэл хэрэглэгддэг зүйлсийн гадаргууг байнга цэвэрлэдэг үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 26 | Цэвэрлэгээ, үйлчилгээний ажлын бүртгэлийг хөтлөн цэвэрлэгээний төлөвлөгөө хэрэгжүүлж байгаа юу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 27 | Коронавирусын тархалт, халдварын гинжин хэлхээ, эрүүл мэндийг хамгаалах, түүнээс урьдчилан сэргийлэх талаар ажилтнуудад мэдээлэл өгч байгаа юу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 28 | Ажилтнуудад гар угаах үр дүнтэй арга техникийн талаар мэдээлэл, зааварчилгаа өгсөн үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 29 | Мэдээллийн самбарт анхааруулга, мэдээлэл, зааварчилгаа, зурагт хуудас, санамж зэргийг байрлуулсан уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 30 | Ажлын байр бусад нийтийн эзэмшлийн газрууд (амрах газар, хоолны танхим гэх мэт) ус, саван, гар ариутгагчаар хангагдаж чадаж байгаа эсэх? | □ Тийм □ Үгүй |
| 31 | Нэг удаагийн алчуур, хогны уутыг ашигладаг уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 32 | Дахин ашиглах боломжтой материал, тоног төхөөрөмжийг халдваргүйжүүлдэг үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 33 | Ажилтнууд ажил эхлэхийн өмнө болон дараа ажлын хувцсаа солих, ажлын хувцасаа угаах нөхцөл боломжоор хангагдсан уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 34 | Ажилтнууд халуурах, ханиалгах, амьсгал давчдах зэрэг өвчний шинж тэмдэг илэрвэл ажлын байрны эрүүл мэндийн ажилтнуудад нэн даруй мэдэгддэг үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 35 | Халуурах, ханиалгах, амьсгал давчдах шинж тэмдэг илэрсэн ажилтан маск зүүж ажлын байран дахь бусад ажилтнуудаас тусгаарлагддаг уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 36 | Халдвартай болох нь тогтоогдсон ажилтантай хавьтсан ажилтныг тодорхойлж, эрүүл мэндийн байгууллагад мэдэгдсэн үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 37 | Халдвар авсан гэж тогтоогдсон ажилтны ажиллаж байсан газар, барьж байсан эд хогшилд халдваргүйжүүлэлт хийгддэг үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 38 | Хаягдал хадгалах ажлыг хариуцсан ажилтнуудад Ковид-19 өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх талаар тусгай мэдээлэл өгдөг үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 39 | Мэргэжлийн байгууллагын бэлтгэсэн ажлын байр, ажил олгогч, ажилтнуудад зориулсан Ковид-19 өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх заавар, зөвлөмжийн дагуу арга хэмжээ авч ажилладаг уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 40 | Одоо байгаа онцгой байдлын төлөвлөгөө, эрсдлийн үнэлгээг шинэчилж, тархалт нэмэгдсэн тохиолдолд хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны төлөвлөгөө боловсруулагдсан уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 41 | Гадаад ажилтан бий юу? Хэрэв тийм бол мэдээллээр хангагдаж чадаж байгаа юу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 42 | Биологийн бодисоор бохирдож болзошгүй газрыг хэрхэн цэвэрлэх талаар цэвэрлэгээ, засвар үйлчилгээний ажилтнууд сургалтанд хамрагдсан уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 43 | Хэрэв ажлын байранд тусгай хэрэгцээ бүхий (жирэмсэн, хөхүүл, хөгжлийн бэрхшээлтэй гэх мэт) ажилчид байгаа бол эрүүл ахуйн талаар ямар нэгэн тусгай арга хэмжээ авсан уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 44 | Хувийн хамгаалах хэрэгслийг зөв зохистой хэрэглэж, ашигладаг уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 45 | Ашиглагдсан нэг удаагийн хувийн хамгаалах хэрэгслийг тусгай хогийн саванд хаядаг уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 46 | Дахин ашиглах боломжтой хувийн хамгаалах хэрэгслийг үйлдвэрлэгчийн зөвлөмжийн дагуу ашиглахаас өмнө болон дараа нь халдваргүйжүүлдэг үү? | □ Тийм □ Үгүй |
| 47 | Ажилтнууд стандартад тохирсон хувийн хамгаалах хэрэгслийг ашиглаж, өвчний халдвар авах эрсдлээс урьдчилан сэргийлж чаддаг уу? | □ Тийм □ Үгүй |
| 48 | Туслан гүйцэтгэгч компаниуд дээр дурдсан бүх зүйлийг дагаж мөрдөж байгаа юу? | □ Тийм □ Үгүй |
| НИЙТ …..... тийм, …..... үгүй |

**ШАЛГАХ ХУУДАСНЫ ҮР ДҮНГИЙН МӨРӨӨР
АВАХ АРГА ХЭМЖЭЭНИЙ МАЯГТ**

1. Газар, хэлтэс, үйл ажиллагааны чиглэл: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Ажилтны тоо: ...........................
3. Нөхцөл байдлын талаар: (шалгах хуудасны үр дүн) ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. .........................................................................................................................................................
4. Сайжруулах арга хэмжээг төлөвлөх: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
5. Гүйцэтгэлийн хяналт:

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. .........................................................................................................................................................

Багийн гишүүд: /Гарын үсэг, нэр, он, сар, өдөр /

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................