

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΥΤΟΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΛΗΨΗ ΜΕΤΡΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΗΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ SARS-COV-2**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

Αριθμός εργαζομένων:

ΚΑΔ:

Επιφάνεια κυρίως χώρου εργασίας:

| <u>A. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ</u> | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Η επιχείρηση είχε αναστείλει τη λειτουργία της με εντολή δημόσιας αρχής; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Η δραστηριότητα περιλαμβάνει άμεση επαφή με το κοινό, πελάτες, εξωτερικούς συνεργάτες (τρίτους); | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Η επιχείρηση περιλαμβάνει, λόγω της δραστηριότητάς της, θέσεις εργασίας σε απόσταση μικρότερη των κρίσιμων ορίων που έχουν οριστεί από τον ΕΟΔΥ ή άλλους αρμόδιους φορείς (μετά τη λήψη οργανωτικών μέτρων); | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Η επιχείρηση απασχολεί οδηγούς / διανομείς / πωλητές; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Υπάρχουν εργαζόμενοι που ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου για σοβαρή λοίμωξη για COVID-19 σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ ή εργαζόμενοι που νοσηλεύτηκαν για λοίμωξη με COVID-19; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Δόθηκαν οδηγίες από τον ιατρό εργασίας (εφόσον υπάρχει υποχρέωση απασχόλησης); | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Δόθηκαν οδηγίες από τον τεχνικό ασφάλειας; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <u>B1. ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ</u> | | |
| Έχει γίνει αναδιοργάνωση των υφιστάμενων θέσεων εργασίας – πρακτικών – διαδικασιών προκειμένου να τηρηθούν οι κρίσιμες αποστάσεις και προϋποθέσεις που έχουν ορίσει ο ΕΟΔΥ, η Εθνική Επιτροπή Προστασίας της Δημόσιας Υγείας και οι αρμόδιοι φορείς; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Αν ναι, ποια από τα ακόλουθα μέτρα έχουν ληφθεί; | | |
| • Σήμανση - διαγράμμιση για την τήρηση των προβλεπόμενων αποστάσεων | <input type="checkbox"/> | |
| • Απόσταση θέσεων εργασίας σύμφωνα με τα όρια που έχουν τεθεί (όπου είναι εφικτό) | <input type="checkbox"/> | |
| • Τοποθέτηση διαχωριστικών | <input type="checkbox"/> | |
| • Σταδιακή προσέλευση/αποχώρηση | <input type="checkbox"/> | |
| • Εξ αποστάσεως εργασία | <input type="checkbox"/> | |
| • Περιορισμός συναντήσεων – συναθροίσεων | <input type="checkbox"/> | |
| • Ελεγχόμενη πρόσβαση σε κοινόχρηστους χώρους (υγιεινής, εστίασης, αποδυτηρίων, κ.λπ.) | <input type="checkbox"/> | |
| • Ελεγχόμενη διακίνηση υλικών/αντικειμένων/προϊόντων | <input type="checkbox"/> | |
| • Προώθηση ανέπαφων συναλλαγών | <input type="checkbox"/> | |
| • Άλλα μέτρα | <input type="checkbox"/> | |
| Γίνεται επίβλεψη/ρύθμιση της προσέλευσης τρίτων (πελατών, συνεργατών, διανομέων, κ.λπ.), ώστε να αποφεύγεται ο συνωστισμός και να εξασφαλίζεται η τήρηση των απαιτούμενων μέτρων προστασίας, σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ, της Εθνικής Επιτροπής Προστασίας της Δημόσιας Υγείας και τις αποφάσεις των αρμόδιων φορέων; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ενημερώνονται οι εργαζόμενοι για τα προληπτικά μέτρα που λαμβάνονται; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Υπάρχει συμμόρφωση σχετικά με τη χρήση κλιμάκων και ανελκυστήρων; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B2. ΜΕΤΡΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΜΕΣΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Έγινε ενημέρωση των εργαζομένων και των τρίτων για συμμόρφωση με τις ορθές πρακτικές ατομικής και αναπνευστικής υγιεινής; Τοποθετήθηκαν σχετικές οδηγίες – αφίσες σε εμφανή σημεία; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Παρέχονται σε επαρκή ποσότητα αντισηπτικά διαλύματα; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Παρέχονται στους εργαζόμενους τα κατάλληλα Μέσα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ) (μάσκες κ.λπ.) σύμφωνα με τις με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ, της Εθνικής Επιτροπής Προστασίας της Δημόσιας Υγείας και τις αποφάσεις των αρμόδιων φορέων; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Έγινε εκπαίδευση των εργαζομένων για την ασφαλή χρήση των παραπάνω ΜΑΠ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Γίνεται συστηματική επίβλεψη χρήσης των παραπάνω ΜΑΠ από τους εργαζομένους; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Δόθηκαν σχετικές οδηγίες σε οδηγούς, διανομείς, πωλητές; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B3. ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Εξασφαλίζεται επαρκής αερισμός των εργασιακών χώρων; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Γίνεται τακτική συντήρηση των συστημάτων εξαερισμού – κλιματισμού; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Παρέχονται τα κατάλληλα μέσα καθαρισμού και απολύμανσης και σε επαρκή ποσότητα; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Γίνεται συχνός και επιμελής καθαρισμός των χώρων και των επιφανειών εργασίας, του εξοπλισμού εργασίας καθώς και των εργαλείων, συσκευών και αντικειμένων που χρησιμοποιούνται (πόμολα, κουπαστές, διακόπτες, τηλεχειριστήρια, τηλέφωνα, πληκτρολόγια κ.λπ.); | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Γίνεται συστηματικός καθαρισμός των κοινόχρηστων χώρων όπως αποδυτήρια, λουτρά, χώροι εστίασης; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Υπάρχουν σκεπαστοί κάδοι απορριμμάτων, όπου απορρίπτονται αμέσως μετά τη χρήση τους τα ΜΑΠ μιας χρήσης, καθώς και τα μέσα που χρησιμοποιήθηκαν για την απολύμανση και τα είδη προσωπικής υγιεινής; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Γίνεται συχνός καθαρισμός των ενδυμάτων εργασίας (φόρμες, ποδιές κ.λπ.), καθώς και των συνήθων ΜΑΠ που χορηγούνται (π.χ. κράνη και υποδήματα ασφαλείας, ποδιές, στολές, γάντια, μέσα προστασίας της ακοής, κ.λπ.); | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Λήφθηκε μέριμνα για αυστηρά προσωπική χρήση των συνήθων ΜΑΠ (π.χ. κράνη και υποδήματα ασφαλείας, ποδιές, στολές, γάντια, μέσα προστασίας της ακοής, κ.λπ.); | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B4. ΕΙΔΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ - ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ SARS-COV-2

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Έχει σχεδιαστεί διαδικασία διαχείρισης ύποπτου κρούσματος COVID-19; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Λαμβάνονται ειδικά μέτρα προστασίας για εργαζόμενους που ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου για σοβαρή λοίμωξη COVID-19 σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ ή εργαζόμενους που νοσηλεύτηκαν για λοίμωξη COVID-19; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |