**Ček lista**

Privremene preporuke za postupanje i sprovođenje mjera zaštite OD COVID - 19 u hotelima i drugim objektima za pružanje usluga smještaja (Ministarstvo zdravlja Crne Gore, Ministartsvo ekonsomskog razvoja i IJZCG)

Naziv ugostiteljskog objekta koji je predmet kontrole ispunjenosti uslova:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.Poznavanje procedura**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naziv procedure** | **Status (O ili P)** | Nivo poznavanja(zaokružiti) | Izvor informisanja |
| 1.1. Uputstva za zaposlene  | **O** | 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. Sanitarni protokoli u obketima | **O** | 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 |

**2.Tehničke mjere**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naziv i opis mjere** | **Status (O ili P)**  | **Ispunjenost/napomena** **(√ ili / )** |
| Na ulazu u objekat / izlazu iz objekta na vidnom mjestu istaknuti obavještenje o propisanim privremenim mjerama prevencije i suzbijanja infekcije izazvane COVID19, sa uputstvima za njihovu primjenu, kao i kontakt podatke lica (ime, prezime, broj telefona i adresa elektronske pošte lica odgovornog za poštovanje i kontrolu propisanih mjera); | **O** |  |
| Istaći poster o obaveznom nošenju maski i držanju distance | **O** |  |
| obezbijediti sredstva za dezinfekciju ruku gostiju na ulazu/izlazu u ugostiteljski objekat dezinfekcionim sredstvima | **O** |  |
| Obezbijediti samozatvarajuću korpu sa poklopcem za higijensko odlaganje otpada sa adekvatnim natpisom o namjeni | **O** |  |
| Udaljenost stolova jedan od drugog i broj osoba koje mogu sjedjeti za stolom u skladu s aktuelnim nacionalnim preporukama i naredbama (razmak između stolova mora da bude najmanje 2m/obezbijeđen pleksiglas) | **O** |  |
| Broj gostiju koji sjede za stolom, radno vrijeme, i organizovanje muzike i druge slične mjere u skladu sa skladu sa aktuelnim naredbama MZ CG | **O** |  |
| Onemogućiti uslugu samousluživanja, stajanje i zadržavanje ispred šanka i visokih stolova namjenjenih za stajanje; | **O** |  |
| **Posluživanje hrane i pića-** Ukoliko je nephodno sprovoditi buffet servis, preporučuje se da zaposleni služe hranu, tj sipaju u tanjir, po izboru gosta. | **O** |  |
| **Osigurati razmak između gostiju koji uzimaju hranu, postavljanjem horizontalne signalizacije (podne trake, kanapi, podne naljepnice i sl.)** | **O** |  |
| zabranjeno je posluživanje grickalica | **O** |  |
| **Uklanjanje jelovnika i cjenovnika sa stolova**, dostupni na zahtjev gosta (opcije: digitalni oblik QR kodovi ili jednokratni u štampanom obliku ili plastificirani) | **O** |  |
| **Preporučuje se da se gostima daje usmena preporuka pića i hrane, kad god je to moguće, da bi se izbjeglo dodirivanje jelovnika** |  |  |
| **Pribor i posuđe** se serviraju kada gosti sjednu | **O** |  |
| **Začini se donose isključivo na zahtjev gosta** | **O** |  |
| **Ukoliko je moguće prilikom usluživanja koristiti jednokratne podmetače ili ih ukloniti sa stolova** | **O** |  |
| **Dezinfekcija stolova, jelovnika i cjenovnika nakon svakog gosta i zamjena postavke stola je obavezna** | **O** |  |
| Obezbijediti sredstva za dezinfekciju (gel za dezinfekciju ili vlažne alkoholne maramice) na svim stolovima; | **O** |  |
| U toaletima moraju postojati tečni sapun i papirni ubrusi | **O** |  |

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 oznakom „O“ mora biti ispunjen uslov**