检查表（国内）

被检查企业： 检查时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检查内容 | 检查结果 | 备注 |
| 1 | 是否对进入营业场所的人员进行测温，并查验健康码。 | □是□否 |  |
| 2 | 营业场所是否落实通风消毒防控措施，并张贴已消毒告示，显示最近一次消毒时间。 | □是□否 |  |
| 3 | 营业场所快件运输车辆和快递电动自行车是否每天消毒。 | □是□否 |  |
| 4 | 营业场所是否每天对快件进行一次消毒。 | □是□否 |  |
| 5 | 营业场所是否有开展新冠肺炎防疫知识宣传。 | □是□否 |  |
| 6 | 营业场所是否对员工每日上岗及离岗各进行一次体温检测，并落实好信息登记。 | □是□否 |  |
| 7 | 营业场所员工是否佩戴医用外科口罩或以上防护等级口罩。 | □是□否 |  |
| 8 | 营业场所是否对来自中高风险地区的员工及时进行报备。 | □是□否 |  |
| 9 | 营业场所操作员、仓库管理员、装卸员、叉车司机、驾驶员、安检员、安全专员、安保人员是否佩戴乳胶手套或劳动防护手套。 | □是□否 |  |
| 10 | 营业场所是否储备充足的疫情防控物资，包括消毒设备、消毒用品、口罩（医用外科口罩或以上防护级别的口罩）、手套、洗手液等。 | □是□否 |  |
| 11 | 营业场所是否按照每工作4-6小时更换一次的频率，定期为员工免费分发口罩。 | □是□否 |  |
| 12 | 是否对进入邮件快件处理场所的人员进行测温，并查验健康码，并减少内部人员聚集和接触。 | □是□否 |  |
| 13 | 邮件快件处理场所是否落实通风消毒防控措施，并张贴已消毒告示，显示最近一次消毒时间。 | □是□否 |  |
| 14 | 邮件快件处理场所是否每天对快件进行一次消毒。 | □是□否 |  |
| 15 | 邮件快件处理场所是否有开展新冠肺炎防疫知识宣传。 | □是□否 |  |
| 16 | 邮件快件处理场所是否对员工每日上岗及离岗各进行一次体温检测，并落实好信息登记。 | □是□否 |  |
| 17 | 邮件快件处理场所员工是否佩戴医用外科口罩或以上防护等级口罩。 | □是□否 |  |
| 18 | 邮件快件处理场所是否对来自中高风险地区的员工及时进行报备。 | □是□否 |  |
| 19 | 邮件快件处理场所操作员、仓库管理员、装卸员、叉车司机、驾驶员、安检员、安全专员、安保人员是否佩戴乳胶手套或劳动防护手套。 | □是□否 |  |
| 20 | 邮件快件处理场所是否储备充足的疫情防控物资，包括消毒设备、消毒用品、口罩（医用外科口罩或以上防护级别的口罩）、手套、洗手液等。 | □是□否 |  |
| 21 | 邮件快件处理场所是否按照每工作4-6小时更换一次的频率，定期为员工免费分发口罩。 | □是□否 |  |
| 22 | 邮件快件处理场所快件运输车辆和快递电动自行车是否每天消毒。 | □是□否 |  |
| 23 | 是否配备隔离观察室。 | □是□否 |  |
| 24 | 办公场所、食堂、卫生间等相关场所是否每天全面消毒并张贴已消毒告示，显示最近一次消毒时间。 | □是□否 |  |
| 25 | 楼梯扶手、电梯按钮、门把手等公共设备和设施是否每天消毒。 | □是□否 |  |
| 26 | 员工是否完成全程新冠病毒疫苗接种（灭活疫苗2针、康希诺疫苗1针），并建立疫苗接种台账。 | □是□否 |  |
| 27 | 完成全程接种（灭活疫苗2针、康希诺疫苗1针）满6个月的员工是否接种加强免疫，并建立加强免疫接种台账。 | □是□否 |  |
| 28 | 中高风险岗位员工是否每周开展1次核酸检测，并建立核酸检测台账。 | □是□否 |  |
| 29 | 低风险区域转运中心一线员工是否每周开展不低于5%的核酸检测抽检，并建立核酸检测台账。 | □是□否 |  |

检查表（国际）

被检查企业： 检查时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检查内容 | 检查结果 | 备注 |
| 1 | 办公区域是否每天进行全面消毒并张贴已消毒告示，显示最近一次消毒时间。 | □是□否 |  |
| 2 | 进入办公场所人员是否进行测温，间隔安排工位、座位。 | □是□否 |  |
| 3 | 区域内对外营业场所是否每天全面消毒并张贴已消毒告示，显示最近一次消毒时间。 | □是□否 |  |
| 4 | 是否对外来人员使用、接触过的用品用具每次使用后进行消毒。 | □是□否 |  |
| 5 | 区域内机场快件转运中心等枢纽设施是否是否每隔4小时消毒并张贴已消毒告示，显示最近一次消毒时间。 | □是□否 |  |
| 6 | 是否对进入区域内机场快件转运中心等枢纽设施处理场所人员进行测温，并减少内部人员聚集和接触。 | □是□否 |  |
| 7 | 作业区域内员工是否作业场地固定、作业人员固定、作业设备固定、休息区域固定。 | □是□否 |  |
| 8 | 作业区域内员工是否集中作业，集中生活 | □是□否 |  |
| 9 | 作业区域内员工在作业全过程中是否身着防护服、佩戴医用外科口罩或以上防护等级口罩、防护面罩或护目镜、佩戴乳胶手套和劳动防护手套。 | □是□否 |  |
| 10 | 员工上岗及离岗是否进行体温检测，休息日是否进行早晚两次体温检测。 | □是□否 |  |
| 11 | 作业区域内员工是否每两天一次进行核酸检测，并建立核酸检测台账。 | □是□否 |  |
| 12 | 作业区域内员工是否完成全程新冠病毒疫苗接种（灭活疫苗2针、康希诺疫苗1针），并建立疫苗接种台账。 | □是□否 |  |
| 13 | 完成全程接种（灭活疫苗2针、康希诺疫苗1针）满6个月的员工是否接种加强免疫，并建立加强免疫接种台账。 | □是□否 |  |
| 14 | 进口货物航班到达后是否对进口航空集装器表面进行喷洒消毒并记录消毒情况。 | □是□否 |  |
| 15 | 消毒人员是否做好防护措施 | □是□否 |  |
| 16 | 机场快件转运中心或货站在集装器开箱或进行拆包扫描时是否使用消毒水对货物外表面进行喷洒消毒并记录消毒情况。 | □是□否 |  |
| 17 | 是否每天对进口航空集装器、揽投服务工具进行清洁消毒。 | □是□否 |  |
| 18 | 是否对邮件快件运输车辆的封闭式箱体、闸把、扶手等频繁接触的部位进行重点清洁消毒。 | □是□否 |  |