

OCENA RYZYKA ZAWODOWEGO dla stanowisk pracy potencjalnie zagrożonych koronawirusem powodującym chorobę COVID-19							Nr pozwolenia..... *		Nr karty oceny ryzyka .2. *	
Dział/Obszar/Piętro: Stanowiska robotnicze i pozostałe: 1. Sprzątaczką							Data: 01.11.2020 - aktualizacja			
Zadanie / praca: Praca wykonywana w budynkach i wokół nich. Praca wiąże się z obsługą typowych narzędzi w zależności od wykonywanych zadań, zamieszczonych w „stosowane narzędzia”. Operatorzy mają częsty kontakt z osobami z zewnątrz. Praca wymaga komunikacji i przemieszczania się pracowników w obrębie budynków oraz na placu.										
Wymagane kwalifikacje: zgodnie z wymogami firmy.				Stosowane narzędzia: 1. Sprzątaczką : sprzęt ręczny do wykonywania typowych czynności sprzątaczkowej np.: czynności czyszczące i sprzątające, w tym zmiatanie, mycie i dezynfekcja podłóg, odkurzanie i pranie wykładzin, tapicerki krzeseł i foteli, wycieranie kurzu w meblach i na meblach, na parapetach telefonicznych, urządzeniach elektrycznych i sprzęcie komputerowym (z wyłączeniem monitorów), z parapetów i grzejników, obrazów, usuwanie zabrudzeń z przeszkleń w meblach, gablotach, drzwiach, lamp, mycie, czyszczenie i odkażanie umywalek, brodzików, armatury i urządzeń sanitarnych w toaletach i łazienkach, mycie dozowników do mydła i ręczników oraz lustro, mycie balustrady schodów, ścian pokrytych glazurą, kabin prysznicowych, drzwi i ościeżnic oraz okien, mycie urządzeń kuchennych i dystrybutora do wody, stałe doglądanie i uzupełnianie braków środków sanitarno-higienicznych w toaletach, łazienkach i kuchni, opróżnianie koszy na śmieci w trakcie sprzątania pomieszczeń do wskazanych zbiorczych pojemników, sprzątanie pomieszczeń dodatkowych w czasie pełnienia zastępstwa na czas nieobecności w pracy innej sprzątaczkowej, dezynfekcja wszystkich wspólnych powierzchni.						
Krok nr	WYKONYWANE CZYNNOŚCI	Źródło zagrożenia	POTENCJALNE ZAGROŻENIA	Skutek (S)	Prawdopodobieństwo (P)	RYZYKO (R = S x P)	Środki ograniczające ryzyko zawodowe	Skutek (S)	Prawdopodobieństwo (P)	RYZYKO (R = S x P)
1.	Przybycie na stanowisko pracy / wejście/wyjście z Zakładu Pracy.	1. Kontakt z osobami zewnątrz podczas drogi na stanowisko pracy. 2. Kontakt z osobami pracującymi w budynku. 3. Kontakt ze wspólnymi przedmiotami typu: klamki, drzwi itp. 4. Kontakt z innymi sprzątaczkami	Zakażenie koronawirusem powodującym chorobę Covid-19. Typowe dolegliwości: Bóle mięśni, kaszel, choroby układu oddechowego, zapalenie płuc, zapalenie mięśnia sercowego, śmierć.	4	4	16	1. Zachowanie bezpiecznej odległości od innych (minimum 2m) – w szczególności w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych, podczas obsługi statków oraz kierowców. 2. Używanie osłony ust i nosa (zgodnie z zaleceniami higienicznymi), np.: maski. 3. Nie podawanie ręki podczas witania się.	4	1	4

							4. Przebywanie w rękawiczkach lub dezynfekcja rąk przed wejściem do pomieszczeń oraz podczas kontaktu z innymi osobami 5. W ramach możliwości pracę zaczynać i kończyć rotacyjnie. 6. Korzystać z szatni i wspólnych pomieszczeń pojedynczo.			
2.	Wykonywanie pracy na stanowisku pracy.	1. Kontakt z osobami z zewnątrz. 2. Kontakt ze wspólnymi przedmiotami typu: klamki, drzwi itp. 3. Używanie wspólnego sprzętu przeznaczonego do wykonywania pracy.	Jak wyżej.	4	4	16	1. Jak w punkcie nr 1. 2. Przebywanie w masce i rękawiczkach. 3. Poinformowanie o pozytywnym wyniku testu na covid – 19. 4. Stosowanie się do zasad kwarantanny. 5. Nie przybywanie do pracy z typowymi objawami grypy oraz innymi publicznie ogłoszonymi typu: utrata węchu. 6. Unikanie zgromadzeń. 7. Używanie zdezynfekowanego sprzętu przeznaczonego do pracy. 8. Uczestniczenie w spotkaniach z zachowaniem dystansu oraz stosowaniem ochrony ust i nosa.	4	1	4
3.	Spożywanie posiłków w jadalni, przerwy	Jak w punktach 1 i 2.	Jak wyżej.	4	2	8	1. Jak w punktach 1 i 2. 2. Częste mycie rąk. 3. Unikanie zgromadzeń – zajmowanie co trzeciego miejsca siedzącego.	4	1	4

METODYKA OCENY RYZYKA						
Ryzyko (R): 16: Niedopuszczalny poziom ryzyka. Nie należy wykonywać zadania przy obecnym poziomie ryzyka. 12: Wymaga opinii kierownictwa na poziomie wyższym niż dyrektor zakładu. 8 – 9: Wymagana jest opinia Dyrektora Technicznego lub Plant Managera. 4 – 6: Wymagana jest opinia kierownika zmiany. 1 – 3: Zgoda wydawana przez bezpośredniego przełożonego. Należy zrobić wszystko, aby obniżyć ryzyko poniżej 8.		P – PRAWDOPODOBIENSTWO (UWZGLĘDNIONE ŚRODKI BEZPIECZEŃSTWA)				
		Prawdopodobne Środek kontroli nie istnieje lub jest nieadekwatny		Sporadyczne Środek kontroli istnieje, ale jego skuteczność nie jest gwarantowana	Mało prawdopodobne Istnieje wiele środków kontroli, ale ich skuteczność nie jest gwarantowana	Bardzo mało prawdopodobne Istnieje wiele skutecznych środków kontroli
S– Skutki /Dotkliwość obrażeń			4	3	2	1
Katastrofalne: śmierć	4		16	12	8	4
Bardzo poważne: trwałe kalectwo	3		12	9	6	3
Poważne: niezdolność do pracy wskutek wypadku	2		8	6	4	2
Drobne: pomoc medyczna lub pierwsza pomoc przedmedyczna	1		4	3		2

ŚRODKI OCHRONY INDYWIDUALNEJ (ŚOI - PPE)		
OCHRONA GŁOWY	RĘKAWICE/ OCHRONA RĄK	OCHRONA DRÓG ODDECHOWYCH
☐ Inne: _____	☐ Inne: rękawiczki jednorazowe lub częsta dezynfekcja rąk	☐ zapewnione wyjście ewakuacyjne ☐ Inne: maska jednorazowa
DODATKOWE LUB SPECJALNE ŚRODKI OCHRONY INDYWIDUALNEJ ORAZ ODZIEŻ ☐ fartuch ☐ inne: _____		

POZWOLENIE NA PRACĘ PO PRZEPROWADZENIU OCENY RYZYKA

Zezwalam wyznaczonym osobom (przeszkolonym i zapoznanym z niniejszą oceną) na wykonanie prac opisanych w niniejszej Ocenie Ryzyka JSA z zastosowaniem dodatkowych, poza wcześniej zidentyfikowanymi, środków kontrolnych i zapobiegawczych przy zmienionym poziomie ryzyka:

Krok nr....., dodane środki kontroli, zmienione ryzyko:

Podpis osoby wydającej zgodę:
(zgodnie z poniższą instrukcją)

Kontakt w sytuacji awaryjnej:
(numer tel., kanał radiowy lub inne informacje)

Ryzyko : 16: Niedopuszczalny poziom ryzyka. Nie należy wykonywać zadania przy obecnym poziomie ryzyka . 12: Wymaga opinii kierownictwa na poziomie wyższym niż dyrektor zakładu.
8 – 9: Wymagana jest opinia Dyrektora Technicznego lub Plant Managera . 4 – 6: Wymagana jest opinia kierownika zmiany. 1 – 3: Zgoda wydawana przez bezpośredniego przełożonego

OCENY DOKONAŁ :

ZATWIERDZIŁ :