**Osoba kontrolująca:** ……………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Projekt / Budowa:** | **Data:** | **Obecni z ramienia projektu:** |
|  |  |  |

**ZABEZPIECZNIE BUDOWY – PROFILAKTYKA COVID-19**

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres | Weryfikacja |
| * 1. Wywieszona instrukcja mycia dłoni w umywalniach przy każdym miejscu mycia dłoni   2. Umieszczone wytyczne ECHO w zakresie COVID-19 przy wejściu na budowę   3. Wytyczne LUX-MED umieszczone przy wejściu na budowę   4. Oznakowano budowę zgodne z katalogiem SIDO Echo (korytarze, toalety, wejście na budowę, sale konferencyjne, pomieszczenia biurowe...); | Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie |
| * 1. Kontrola osób rozpoczynających prace – czy jest wykonywany pomiar temperatury? | Tak  Nie |
| * 1. Czy ochrona wykonuje pomiar osób wchodzących / czy pomiar jest wykonywany przez nadzór pracowników? | Tak  Nie |
| * 1. Czy podczas badania temperatury zachowana jest odległość 1,5m? | Tak  Nie |
| * 1. Czy w miejscach, gdzie mogą tworzyć się kolejki (np. wejście na budowę) został oznaczony margines/odstęp bezpieczeństwa (np. malowana linia, by zachować odstęp 1,5m)? | Tak  Nie |
| * 1. Czy pomiar temperatury odbywa się na zewnątrz? | Tak  Nie |
| * 1. Czy budowa jest szczelnie wygrodzona? | Tak  Nie |
| * 1. Czy są dostępne środki do dezynfekcji rąk, przy wejściu na budowę, na terenie zaplecza oraz innych newralgicznych miejscach? | Tak  Nie |
| * 1. Czy wyposażenie/części wspólne (uchwyty, klamki, etc.) są regularnie dezynfekowane? | Tak  Nie |
| * 1. Czy sanitariaty są dezynfekowane co najmniej raz dziennie? | Tak  Nie |
| * 1. Czy ograniczono spotkania bezpośrednie do formy zdalnej? | Tak  Nie |
| * 1. Czy podczas rozładunków dostaw materiałów wyeliminowano do minimum kontakt z kierowcą? | Tak  Nie |
| * 1. Czy w przypadku odległości mniejszej niż 1,5m pracownicy wykonawcy wyposażeni są w rękawice ochronne, płyn dezynfekcyjny oraz (jako dodatkowy środek bezpieczeństwa) maseczkę ochronną? | Tak  Nie |
| * 1. Maseczki ochronne są dostępne dla pracowników i gości;   2. Rękawice ochronne są dostępne dla pracowników i gości; | Tak  Nie  Tak  Nie |
| * 1. Podczas korzystania z wind wdrożono obowiązek noszenia maseczek, ograniczono ilość osób?   2. Oznakowane/zachowane odległości 1,5 m w oczekiwaniu na windę | Tak  Nie  Tak  Nie |

**WYMAGANIA HIGHIENICZNO-SANITARNE (OGÓLNE)**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Zostały zapewnione środki do mycia, mydło w dozownikach, ręczniki papierowe;   2. Podłogi i ściany w pomieszczeniach sanitarnych wykonane z materiałów umożliwiających ich czyszczenie,   3. Ściany wykonane z nienasiąkliwych materiałów;   4. Podłogi w umywalni i natryski o wystarczająco niskim przewodnictwie cieplnym; | Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie |
| * 1. **Szatnie** suche, oświetlone światłem,   2. **Szatnie** w oddzielnych pomieszczeniach,   3. **Szatnia** 4x krotna wymiana powietrza, przy mniejszych obsadach (do 10 osób) i z otwieranymi oknami 2x wymiana powietrza,   4. **Szatnie** miejsce do siedzenia dla co najmniej 50% zatrudnionych na najliczniejszej zmianie;   5. **Szatnie** przejścia między szafami o szerokości co najmniej 1,5m;   6. **Szatnie** wyposażone w szafki oddzielające odzież roboczą od odzieży własnej. | Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie |
| * 1. **Umywalnia** z umywalkami emaliowanymi lub wykonanymi z materiału odpornego na korozję,   2. Doprowadzenie wody bieżącej, ciepłej i zimnej,   3. Na 10 pracowników powinna przypadać 1 umywalka indywidualna (na najliczniejszej zmianie),   4. Przy pracach z substancjami szkodliwymi 1 umywalka na 5 pracowników,   5. Przy umywalkach liniowych, 1 stanowisko do mycia na każdych 5 pracowników zatrudnionych;   6. Przy pracach biurowych na każdych 30 pracowników (lub każde 20 kobiet) powinna przypadać 1 umywalka,   7. W przypadku ryzyka zabrudzenia nóg, powinny być zapewnione brodziki z ciepłą wodą (1 brodzik na każdych 10 pracowników),   8. Czy są natryski (np. przy zagrożeniu zabrudzenia całego ciała, zagrożenie subst. żrącymi);   9. Na każdych 8 pracowników powinna przypadać 1 kabina natryskowa,   10. Przy pracach pylących 1 natrysk na 5 pracowników,   11. **Umywalnia** wymiana powietrza 2xkrotna na godzinę, w natryskach mniejsza niż 5x krotność na godzinę (wentylacja pomieszczeń); | Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie |
| * 1. **Ustępy** zlokalizowane w odległości nie większej niż 75m od stanowiska pracy, przy pracach na otwartej przestrzeni nie większej niż 125m od stanowiska pracy (Dopuszczalne jest stosowanie ustępów przenośnych ze szczelnym zbiornikiem);   2. Zaplecze budowy – ustępy na każdej kondygnacji;   3. Na każdych **30 pracowników przypada 1 miska ustępowa i 1 pisuar;**   4. Na każde **20 kobiet przypada co najmniej 1 miska ustępowa;** | Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie |
| * 1. **Jadalnie –** dla zatrudnionych powyżej 20 osób na jednej zmianie zapewniono pracownikom pomieszczenie do spożywania posiłków,   2. Jadalnia wyposażona w znak o zakazie palenia,   3. Powierzchnia nie mniejsza niż 8m2;   4. Każdy pracownik spożywający posiłek musi mieć zapewnione miejsce siedzące;   5. Jadalnia wyposażona w umywalkę na każde 20 miejsc siedzących (w jadalni);   6. Przy umywalce zapewnione ręczniki; | Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie |

**DOBRE PRAKTYKI DO EWENTUALNEGO WDROŻENIA**

(w razie pytań należy kontaktować się z działem BHP i OŚ)

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres | Weryfikacja |
| * 1. Okienko podawcze dla petentów w biurze budowy (ograniczenie osób wchodzących do biura budowy - przestrzeni zamkniętej);   2. Okresowe ozonowanie pomieszczeń pracy;   3. Maty dezynfekcyjne – obuwie;   4. Oczyszczacz powietrza z funkcją zabijania wirusa w sali konferencyjnej oraz biurach budowy;   5. Lampy UV-C przepływowa (wentylator z wew. cyrkulacją powietrza) jako rozwiązanie zamienne za oczyszczacz powietrza;   6. Kamera termowizyjna do badania temp. pracowników i gości na wejściu;   7. Zapewniono zmywarkę do mycia naczyń; | Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie  Tak  Nie |

**DZIAŁANIA KORYGUJĄCE**

Dalsze działania wymagane, jeśli w którymkolwiek z wyżej wymienionych punktów zostało zaznaczone „NIE”, oprócz pkt 52-57

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr punktu**  **(1-51)** | **Opis** | **Dalsze działania** | **Osoba odpowiedzialna oraz data realizacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |