

OCENY RYZYKA ZAWODOWEGO COVID-19 NA STANOWISKU

POTENCJALNIE ZAGROŻONYCH KORONAWIRUSEM
SARS-COV-2
BEZ WZGLĘDU NA MIEJSCE ICH LOKALIZACJI


GŁÓWNY SPECJALISTA
ds. BHP, PPOŻ

mgr Tomasz Janczak

.....
Ocenę sporządził

.....
Ocenę zatwierdził

w/z STAROSTY

Matek Jędrzejczak
WICESTAROSTA

Wrzesień 2020 r.

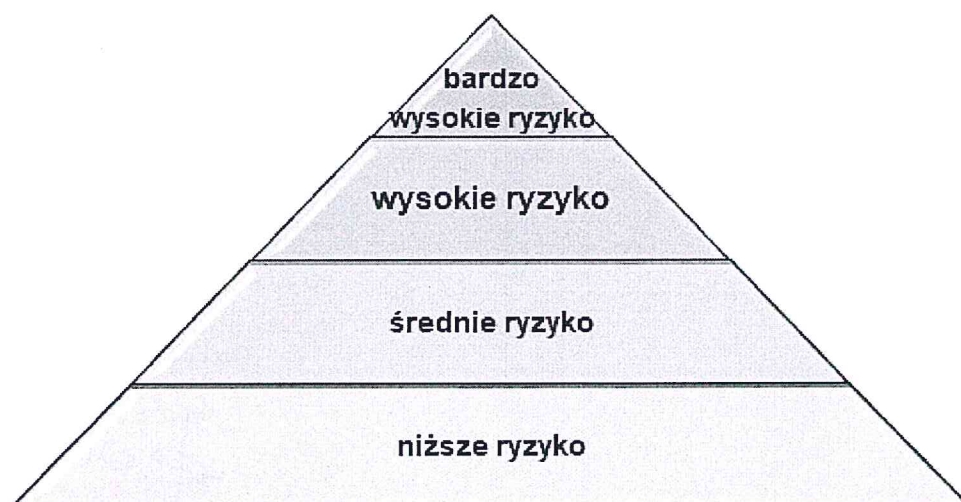
Ocena ryzyka COVID-19

Pandemia COVID-19 to jedno z największych wyzwań dla społeczeństw i przedsiębiorstw. Pokonanie tego wyzwania będzie możliwe, gdy pracodawca podejmie wszystkie kroki do zapewnienia bezpiecznego i zdrowego środowiska pracy

Ryzyko dotyczące pracowników związane z wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19, zależy od tego w jakim stopniu wirus rozprzestrzeni się między ludźmi: nasilenie powstałej choroby, wcześniej istniejące schorzenia, które mogą mieć pracownicy. Według CDC (Centers for Disease Control and Prevention) niektóre osoby, w tym osoby starsze i osoby z chorobami podstawowymi, takimi jak choroba serca, płuc lub cukrzyca, są bardziej narażone na ryzyko wystąpienia poważniejszych powikłań w wyniku COVID-19.

Ryzyko narażenia pracowników na SARS-CoV-2 podczas pandemii może częściowo zależeć od rodzaju branży oraz bezpośredniego kontaktu z osobą potencjalnie zagrożoną o zarażenie wirusem. Inne czynniki, takie jak warunki w społeczności, w których pracownicy mieszkają i pracują, ich działania poza pracą (w tym podróże do tzw. ognisk COVID-19) oraz indywidualnie warunki zdrowotne, mogą również wpływać na ryzyko zarażenia COVID-19 lub rozwijających się powikłań po chorobie.

Ryzyko narażenia na COVID-19 można podzielić na cztery poziomy: bardzo wysokie, wysokie, średnie i niższe ryzyko, jak to pokazano w piramidzie ryzyka zawodowego poniżej.



Większość pracowników prawdopodobnie spadnie na niższe ryzyko narażenia lub średnie ryzyko narażenia.

Niższe ryzyko ekspozycji

Do niższego ryzyka ekspozycji na wirusa SARS-CoV-2 można zaliczyć prace, które nie wymagają kontaktu z osobami, o których wiadomo lub podejrzewa się, że są zarażone SARS-CoV-2. Pracownicy tej kategorii mają minimalny kontakt zawodowy ze społeczeństwem i innymi współpracownikami. Przykładami są m.in.:

- pracownicy zdalni (tj. osoby pracujące w domu podczas pandemii),
- pracownicy biurowi, którzy nie mają częstego, bliskiego kontaktu ze współpracownikami, klientami lub opinią publiczną,
- pracownicy zakładów produkcyjnych i przemysłowych, którzy nie mają częstego, bliskiego kontaktu ze współpracownikami, klientami lub opinią publiczną,
- pracownicy służby zdrowia świadczący wyłącznie usługi telemedyczne,
- kierowcy ciężarówek na duże odległości.

Średnie ryzyko ekspozycji

Do średniego ryzyka ekspozycji na wirusa SARS-CoV-2 można zaliczyć prace wymagające częstego/bliskiego kontaktu z osobami, o których nie wiadomo, że mają COVID-19 ale może być to wysoce prawdopodobne ze względu na rodzaj pracy, którą wykonują. Pracownicy w tej kategorii to osoby, które mogą mieć:

- częsty kontakt z podróżującymi, którzy wracają z międzynarodowych lokalizacji z szeroko rozpowszechnioną transmisją COVID-19,
- kontakt z ogółem społeczeństwa (np. w szkołach, w środowiskach pracy o dużej gęstości zaludnienia i niektórych dużych sklepach).

Ryzyko wysokiego narażenia

Ryzyko wysokiego narażenia mogą mieć prace o wysokim potencjale narażenia na znane lub prawdopodobne źródła SARS-CoV-2. Pracownicy w tej kategorii to:

- personel świadczący opiekę zdrowotną i personel pomocniczy (personel szpitalny, który musi wchodzić do sal pacjentów) zarażonych pacjentów lub pacjentów, u których występują objawy COVID-19,
- pracownicy transportu medycznego (kierowcy pojazdów pogotowia ratunkowego),

- pracownicy kostnicy zaangażowani w przygotowywanie ciał do pochówku lub kremacji osób, które w chwili śmierci miały lub podejrzewały, że mają COVID-19.

Bardzo wysokie ryzyko ekspozycji

Bardzo wysokie ryzyko ekspozycji mogą mieć prace o bardzo wysokim potencjale narażenia na znane lub prawdopodobne źródła SARS-CoV-2 podczas określonych procedur medycznych, pośmiertnych lub laboratoryjnych. Pracownicy w tej kategorii to:

- pracownicy służby zdrowia (np. lekarze, pielęgniarki, stomatolodzy, ratownicy medyczni) wykonujący zabiegi wytwarzające aerozol (np. intubacja, niektóre zabiegi dentystyczne lub pobieranie próbek inwazyjnych) na pacjentach chorych lub z podejrzeniem zarażenia na COVID-19,
- personel medyczny lub personel laboratoryjny pobierający próbki od pacjentów chorych lub z podejrzeniem zarażenia na COVID-19,
- pracownicy kostnicy wykonujący sekcje zwłok, które generalnie wiążą się z procedurami wytwarzania aerozolu, na ciałach ludzi, o których wiadomo, że mają COVID-19 w chwili śmierci lub istnieje jakiejkolwiek prawdopodobieństwo, że mogli być zakażeni.

Obowiązki zawodowe wpływają na poziomy ryzyka narażenia pracowników

Gdy obowiązki pracownicze zmieniają się lub, gdy pracownicy wykonują różne zadania w trakcie wykonywania swoich obowiązków, mogą przechodzić z jednego poziomu ryzyka narażenia na inny. Dodatkowe przykłady branż/stanowisk zawodowych, które mogą mieć zwiększone ryzyko narażenia na SARS-CoV-2 to:

- inne rodzaje stanowisk opieki zdrowotnej (w tym: pracownicy transportu przedszpitalnego i transportu medycznego, pokrewni pracownicy służby zdrowia i personel pomocniczy),
- reagowanie w nagłych wypadkach (np. pracownicy ratownictwa medycznego, strażacy i funkcjonariusze organów ścigania),
- inne stanowiska opieki pośmiertnej (np. organizatorzy pogrzebów),
- pracownicy laboratorium badawczego lub produkcyjnego,
- działalność detaliczna, szczególnie w środowiskach krytycznych i/lub o dużej liczbie klientów,
- ochrona granic i bezpieczeństwo transportu,
- gospodarka odpadami stałymi i ściekami,

- usługi środowiskowe (tj. sprząatanie),
- usługi naprawy w domu,
- pracownicy duszpasterscy, społeczni lub pracownicy służby zdrowia zajmujący stanowiska wymagające kontaktu z członkami społeczności, którzy mogą rozprzestrzeniać wirusa,
- kierowcy tranzytu i dostawy, w zależności od stopnia bliskich kontaktów z członkami społeczności.

Ta lista nie jest zamknięta, a pracodawcy powinni zawsze polegać na dokładnych ocenach zagrożeń w celu ustalenia, czy i kiedy ich pracownicy są narażeni na większe ryzyko zarażenia wirusem w miejscu pracy.

Identyfikacja potencjalnych zagrożeń i źródeł i źródeł narażenia

Transmisja wirusa SARS-CoV-2 ma miejsce podczas bliskiego (w odległości ≤ 2 metrów i przez okres > 15 minut) kontaktu z osobą z COVID-19, głównie poprzez kropelki oddechowe wytwarzane, gdy zarażona osoba kaszle lub kicha. Kropelki te, szczególnie w aerozolu, mogą osadzać się w jamie ustnej, nosie lub oczach osób w pobliżu lub mogą być wdychane do płuc. Uważa się za mało prawdopodobne przenoszenie wirusa SARS-CoV-2 drogą powietrzną między ludźmi na duże odległości (w tym w wyniku parowania kropel, które pozostawiają cząsteczki zakaźne zwane jądrami kropelek).

Ludzie mogą zarazić się SARS-CoV-2 dotykając powierzchni lub przedmiotów skażonych wirusem, a następnie dotykając ust, nosa lub oczu. Obecne dowody sugerują, że nowy koronawirus może pozostać żywotny przez wiele godzin lub dni na różnych powierzchniach. Częste czyszczenie widocznie zabrudzonych i dotykowych powierzchni, a następnie dezynfekcja, może zapobiec rozprzestrzenianiu się SARS-CoV-2 i innych patogenów układu oddechowego w miejscach pracy.

Oceniając potencjalne zagrożenia, pracodawcy powinni rozważyć, czy i kiedy ich pracownicy mogą napotkać osobę zarażoną SARS-CoV-2 w trakcie pełnienia obowiązków. Pracodawcy powinni również ustalić, czy pracownicy mogą być narażeni na środowisko (np. miejsce pracy) lub materiały (np. próbki laboratoryjne, odpady) skażone wirusem.

W zależności od warunków pracy, pracodawcy mogą również polegać na identyfikacji chorych, którzy mają objawy, i/lub historię podróży do obszarów dotkniętych COVID-19, aby pomóc zidentyfikować ryzyko narażenia pracowników i wdrożyć odpowiednie środki kontroli.

Sytuacja stwarzająca zagrożenie:

- Kontakt z osobami lub powierzchniami zakażonymi
- Niebezpieczne warunki i niebezpieczne zachowania:

Niebezpieczne zachowania:

- dotykanie nieodkazanymi rękoma okolic twarzy po kontakcie z osobą lub przedmiotem potencjalnie zakażonym
- bezpośredni kontakt z osobami
- niezachowanie odpowiedniego dystansu od innych osób
- nieprawidłowe stosowanie, zakładanie i zdejmowanie środków ochrony indywidualnej
- niestosowanie środków ochrony indywidualnej w postaci maseczek jednorazowych, płynów do dezynfekcji, przyłbic, rękawiczek ochronnych

Niebezpieczne warunki:

- brak środków ochrony indywidualnej w postaci maseczek jednorazowych, płynów do dezynfekcji, przyłbic, rękawiczek ochronnych

Rodzaj zagrożenie:

Zakażenie wirusem COVID-19 - gorączka, duszności, problemy z oddychaniem, śmierć.

Środki zapobiegawcze:

- Częsta dezynfekcja rąk płynem dezynfekcji lub wodą i mydłem zgodnie z zaleceniami (min. 20 sekund)
- Zachowanie dystansu 1,5 metra od drugiej osoby
- Unikać dotykania twarzy
- Nie stosować kontaktu bezpośredniego z innymi ludźmi
- Zakrywać usta łokciem lub chusteczką przy kichaniu lub kaszleniu, a następnie wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza;
- Stosowanie jednorazowej maseczki ochronnej oraz utylizacja zgodnie z zaleceniami
- Stosowanie przyłbic przy zachowaniu odpowiednich środków podczas ich zdejmowania
- Stosować jednorazowe rękawice oraz utylizować zgodnie z zaleceniami.
- Umiejętne ściąganie środków ochrony indywidualnej (maseczek, rękawic, przyłbic)

KARTA OCENY RYZYKA ZAWODOWEGO*

Stanowisko pracy:					Sporządził:	Data:
Ocena Ryzyka Zawodowego dla stanowisk pracy potencjalnie zagrożonych koronawirusem SARS-COV-2 bez względu na miejsce ich lokalizacji					Główny Specjalista ds. BHP i PPOŻ <i>Tomasz Janczak</i>	Wrzesień 2020 r.
<i>Pieczątka Firmy</i>	Źródło zagrożenia	Cieężkość następstw	Prawdopodobieństwo	Możliwe skutki	Oszacowanie ryzyka	Środki ochrony przed zagrożeniami - zabezpieczenia
Zagrożenia biologiczne						
1.	Koronawirus SARS-CoV-2	Ludzie - choroba przenoszona drogą kropelkową, przez dotyk rąk itp.	Duże	Niższe	Koronawirus SARS-CoV-2 wywołuje chorobę o nazwie COVID-19, która może prowadzić do niewydolności oddechowej lub/i śmierci.	Niższe ryzyko
- stosowanie podstawowych zasad higieny – częste mycie rąk, - środki do dezynfekcji rąk na bazie alkoholu min. 60%, - całotworzywowe rękawice jednorazowe, - ochrona dróg oddechowych maską medyczną lub półmaską filtrującą FFP1 (lub w razie potrzeby wyższej klasy ochronności), - osłona twarzy – przyłbica.						
Zagrożenia chemiczne						
2.	Środki dezynfekcji i	Kontakt z substancjami	Średnie	Niższe	Alergie, uczulenia,	Niższe ryzyko
- stosowanie środków ochrony indywidualnej;						

Załącznik

do Zarządzenia Nr 49/2020

Starosty Kutnowskiego
z dnia 28.09.2020 roku

	odkażania rąk	chemicznymi podczas dezynfekcji i odkażania rąk		podrażnienia skóry i oczu		- przestrzeganie instrukcji stanowiskowych, zaleceń producenta, przy narażeniu na czynniki chemiczne; - zachowanie ostrożności
3.	Środki dezynfekcji do czyszczenia/ sprzątania stanowisk pracy	Kontakt z substancjami chemicznymi podczas dezynfekcji samochodu	Średnie	Alergie, uczulenia, podrażnienia skóry i oczu	Niższe ryzyko	- stosowanie środków ochrony indywidualnej, np. rękawiczki latex; - przestrzeganie instrukcji stanowiskowych, zaleceń producenta, przy narażeniu na czynniki chemiczne; - zachowanie ostrożności
4.	Latex	Rękawiczki latexowe	Średnie	Uczulenia, podrażnienia skóry rąk	Niższe ryzyko	- zastosowanie innego rodzaju rękawiczek; - używanie kremu do ochrony rąk
Uwaga: Brak lub niestosowanie zabezpieczeń powoduje podwyższenie kategorii ryzyka, tzn. zwiększa prawdopodobieństwo zaistnienia wypadków lub choroby.						
Zatwierdził:						

W/Z. STAROSTY
Marek Jędrzejczak
WICESTAROSTA

PROCEDURY WYNIKAJĄCE Z AKTUALIZACJI ORZ PRACOWNIKÓW ZWIĄZANE Z KORONAWIRUSEM SARS-CoV-2

Opis:

COVID – 19 - ostra choroba zakaźna układu oddechowego wywołana zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. Została po raz pierwszy rozpoznana i opisana w listopadzie 2019, w środkowych Chinach (miasto Wuhan, w prowincji Hubei) podczas serii zachorowań zapoczątkowującej pandemię tej choroby. Standardową metodą diagnozowania zakażenia jest test reakcji łańcuchowej polimerazy z odwróconą transkrypcją (rRT-PCR) wykonany z wymazu nosowo-gardłowego lub próbki płwociny, który dostarcza wyniki w czasie od kilku godzin do dwóch dni. Analiza przeciwciał z próbki surowicy krwi również może być wykorzystana jako metoda diagnostyczna, pozwalająca na otrzymanie wyniku w przeciągu kilku dni. Choroba może także zostać zdiagnozowana na podstawie oceny kombinacji objawów, czynników ryzyka oraz wyniku badania tomografii komputerowej klatki piersiowej, wykazującego cechy zapalenia płuc. Stanowisko WHO na podstawie danych z 3 marca 2020 mówi o śmiertelności na poziomie 3,4%. 30 stycznia 2020 roku WHO ogłosiło stan zagrożenia dla zdrowia publicznego o zasięgu międzynarodowym w wyniku rozprzestrzeniającej się epidemii COVID-19. 11 marca 2020 WHO uznała serię zachorowań na COVID-19 występującą od grudnia 2019 za pandemię.

Objawy:

Większość pacjentów ma łagodne objawy i dobre rokowania, do typowych objawów choroby zaliczają się gorączka, suchy kaszel, zmęczenie i płytki oddech. Do mniej częstych objawów należą m.in. biegunka, ból gardła, katar oraz kichanie. Większość przypadków choroby ma łagodny przebieg, jednak część może prowadzić do zapalenia płuc lub niewydolności wielonarządowej. Rozwijające się zakażenie wirusem może prowadzić do zapalenia płuc, zespołu ostrej niewydolności oddechowej, posocznicy i wstrząsu septycznego oraz do śmierci. Najczęstszy okres wylęgania wirusa wynosi od 1 do 14 dni, a jego mediana wynosi 5–6 dni.

OCENA RYZYKA DOTYCZĄCE ZAGROŻENIA COVID – 19

Niebezpieczna sytuacja/warunki:

Wirus COVID – 19

Sytuacja stwarzająca zagrożenie:

Kontakt z osobami lub powierzchniami zakażonymi

Niebezpieczne warunki i niebezpieczne zachowania:

Niebezpieczne zachowania:

- dotykanie nieodkazanymi rękoma okolic twarzy po kontakcie z osobą lub przedmiotem potencjalnie zakażonym
- bezpośredni kontakt z osobami
- niezachowanie odpowiedniego dystansu od innych osób
- nieprawidłowe stosowanie, zakładanie i zdejmowanie środków ochrony indywidualnej
- niestosowanie środków ochrony indywidualnej w postaci maseczek jednorazowych, płynów do dezynfekcji, przyłbic, rękawiczek ochronnych

Niebezpieczne warunki:

- brak środków ochrony indywidualnej w postaci maseczek jednorazowych, płynów do dezynfekcji, przyłbic, rękawiczek ochronnych.

Rodzaj zagrożenie:

Zakażenie wirusem COVID-19 - gorączka, duszności, problemy z oddychaniem, śmierć.

Środki zapobiegawcze:

- Częsta dezynfekcja rąk płynem dezynfekcji lub wodą i mydłem zgodnie z zaleceniami (min. 20 sekund)
- Zachowanie dystansu 1,5 metra od drugiej osoby
- Unikać dotykania twarzy
- Nie stosować kontaktu bezpośredniego z innymi ludźmi
- Zakrywać usta łokciem lub chusteczką przy kichaniu lub kaszleniu, a następnie wyrzucić chusteczkę do zamykanego kosza;
- Stosowanie jednorazowej maseczki ochronnej oraz utylizacja zgodnie z zaleceniami
- Stosowanie przyłbic przy zachowaniu odpowiednich środków podczas ich zdejmowania
- Stosować jednorazowe rękawice oraz utylizować zgodnie z zaleceniami.
- Umiejętne ściąganie środków ochrony indywidualnej (maseczek, rękawic, przyłbic)

INSTRUKCJA POSTĘPOWANIA
NA WYPADEK PODEJRZENIA ZAKAŻENIA COVID - 19 U PRACOWNIKA

W przypadku zaistnienia objawów, u któregoś z pracowników:

- kaszel,
- gorączka,
- zmęczenie,
- trudności z oddychaniem (w ciężkich przypadkach);

zachodzi podejrzenie zakażenia koronawirusem (COVID-19), należy wtedy niezwłocznie przeprowadzić poniższe czynności:

1. Osobę chorą (podejrzaną o zakażenie koronawirusem) jak najszybciej odizolować od reszty osób ograniczając kontakt.
2. Poinformować o zagrożeniu pracowników (jest to realne zagrożenie dla zdrowia i życia pracowników).
3. Poinformować o podejrzeniu Stację Sanitarno-Epidemiologiczną (Sanepid), zostaną otrzymane zalecenia związane z dalszymi krokami i możliwościami organizacji bezpiecznej pracy w zakładzie.
4. Przykłady organizacji pracy po stwierdzonym przypadku podejrzenia koronawirusa u pracownika:
 - ✓ wstrzymanie prac, do czasu otrzymania zaleceń z Sanepidu;
 - ✓ dokonanie dezynfekcji stanowiska pracy chorego pracownika, w tym narzędzi, których używał (najlepiej całego zakładu);
 - ✓ polecenie wykonywania pracy zdalnie (telepraca, home office), wszystkim pracownikom, którzy mogą pracować w tej formie;
 - ✓ uruchomić pracę po uzyskaniu odpowiedniej informacji wydanej przez Sanepid.
5. Poinformować pracowników o działaniach podjętych w związku z zaistniałą sytuacją.
6. Sanepid może zdecydować o poddaniu osoby zdrowej, która miała styczność z chorym, kwarantannie na okres 14 dni. Decyzja o zastosowaniu kwarantanny wskazuje jej okres i miejsce odbywania, ma charakter decyzji administracyjnej. Pracownik ma obowiązek niezwłocznie poinformować pracodawcę o treści decyzji, ponieważ jest ona przyczyną uniemożliwiającą obecność w pracy.

Sporządził:

GŁÓWNY SPECJALISTA
ds. BHP, PPOŻ

mgr Tomasz Janczak

Zatwierdził:

w/z STAROSTY
Marek Jędrzejczak
WICESTAROSTA

Dokumenty odniesienia:

- *USTAWA z dnia 2 marca 2020 r., o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych*¹⁾
- Polska Norma PN-N-18002:2000 System zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy. Ogólne wytyczne do oceny ryzyka zawodowego.
- Ustawa z 26.1.1982 r. – Karta Nauczyciela (tj. Dz.U. z 2003 r. Nr 118, poz. 1112, ze zm.),
- Rozporządzenie MENiS z 31.12.2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2003 r. Nr 6, poz. 69),
- przepisy, zarządzenia szkolne,
- ustawa z 26.06.1974 r. Kodeks pracy (tj. Dz. U z 1998 r. Nr 21, poz. 94, ze zm.),
- Rozp. MPiPS z 26.09.1997 r. w sprawach ogólnych przepisów bhp (tj. Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650, ze zm.),
- art. 6.1.6 Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317z późn. zm.) – Służba medycyny pracy jest właściwa do realizowania zadań z zakresu: inicjowania działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników, i udzielania pomocy w ich realizacji, a w szczególności w zakresie: • informowania pracowników o zasadach zmniejszania ryzyka zawodowego.
- Dyrektywa Rady z 12 czerwca 1989 r. o wprowadzeniu środków w celu zwiększenia bezpieczeństwa i poprawy zdrowia pracowników podczas pracy 89/391/EWG – wprowadza między innymi zasadę odpowiedzialności pracodawcy za zapewnienie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, zapobieganie ryzyku zawodowemu oraz informowanie pracowników o zagrożeniach.

Oświadczam, że zapoznałem się z aktualizacją Oceny Ryzyka Zawodowego w zakresie zagrożenia COVID – 19.

**Lista osób zapoznanych z wynikami oceny ryzyka zawodowego
pracownika**

l.p.	Nazwisko i Imię	Data	Podpis pracownika
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			

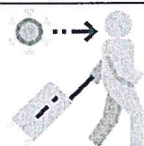
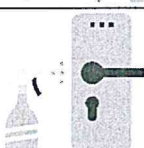
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			
41.			
42.			
43.			
44.			
45.			
46.			
47.			
48.			
49.			
50.			
51.			
52.			
53.			
54.			
55.			
56.			
57.			
58.			

INSTRUKCJA

BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENA PRACY

W CELU ZMINIMALIZOWANIA NARAŻENIA NA ZAKAŻENIE WIRUSEM COVID-19

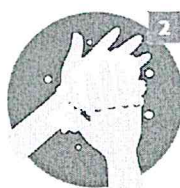
Załącznik do
Oceny Ryzyka
Zawodowego
Covid-19

	Jeśli to możliwe pracownicy, którzy mogą wykonywać pracę zdalnie w porozumieniu z przełożonym są kierowani do pracy z domu
	Jeśli to możliwe należy ograniczyć liczbę pracowników przebywających w zakładzie pracy w tym samym czasie (system zmianowy, rotacyjny, elastyczny czas pracy)
	Jeśli to możliwe należy zrezygnować z konferencji i szkoleń, materiały edukacyjne, instruktaże przysyłać za pośrednictwem poczty elektronicznej lub udostępniać je na platformach inter/intranetowych
	Jeśli to możliwe należy ograniczyć podróże służbowe i delegacje
	Codzienna rutynowa dezynfekcja często dotykanych powierzchni w miejscu pracy (klamki, blaty robocze na stanowiskach, biurka, klawiatury, umywalki, toalety, dozowniki mydła i inne) – np. raz na dwie godziny

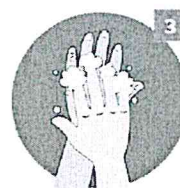
JAK SKUTECZNIE MYĆ RĘCE?



1 Zwilż ręce ciepłą wodą. Nałóż mydło w płynie w zagłębienie dłoni.



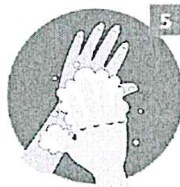
2 Namydl obydwie wewnętrzne powierzchnie dłoni.



3 Spleć palce i namydl je.



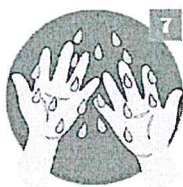
4 Namydl kciuk jednej dłoni drugą ręką i na przemian.



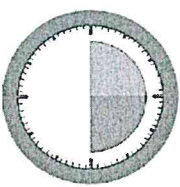
5 Namydl wierzch jednej dłoni wnętrzem drugą i na przemian.



6 Namydl obydwa nadgarstki.

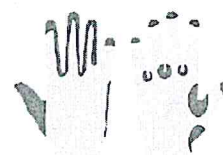


7 Spłucz starannie dłonie, żeby usunąć mydło. Wysusz je starannie.



**Całkowity czas:
30 sekund**

Nie zapomnij umyć tych obszarów:



INSTRUKCJA

BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENA PRACY

W CELU ZMINIMALIZOWANIA NARAŻENIA NA ZAKAŻENIE WIRUSEM COVID-19

Załącznik do
Oceny Ryzyka
Zawodowego
Covid-19

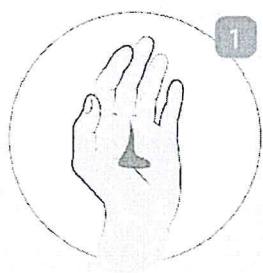
Wystawić instrukcję mycia rąk w toaletach i zalecić mycie rąk jak najczęściej zgodnie z instrukcją Ministerstwa Zdrowia

W pobliżu wejścia do zakładu pracy oraz w wielu widocznych miejscach na jego terenie należy umieścić ogólnodostępne dla pracowników dozowniki środków odkażających skórę w opakowaniach niewymagających dotykania palcami (najlepiej spryskiwacze i dozowniki uruchamiane naciskiem przedramienia lub łokcia).

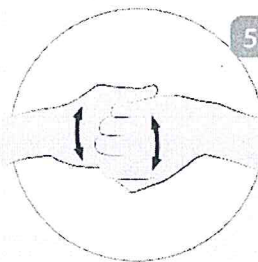
- Skład środków odkażających powinien bazować na co najmniej 70% roztworach alkoholowych

**Użyj środka do dezynfekcji rąk,
który zawiera co najmniej 60% alkoholu.**

Czas trwania:
do wyschnięcia
dłoni



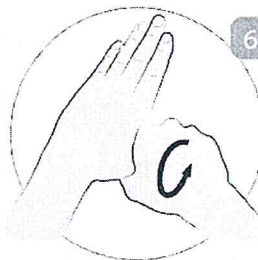
- 1 Nanieś taką ilość preparatu, aby dłonie były całkowicie zwilżone



- 5 Pocieraj górną część palców prawej dłoni o wewnętrzną część lewej dłoni i odwrotnie



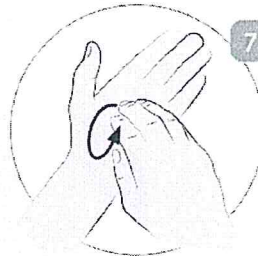
- 2 Pocieraj dłoń o dłoń rozprowadzając preparat na całą powierzchnię



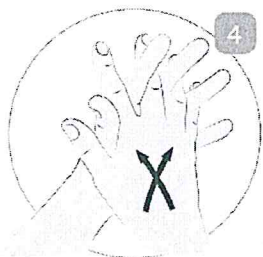
- 6 Ruchem obrotowym pocieraj kciuk lewej dłoni wewnętrzną częścią prawej dłoni i odwrotnie



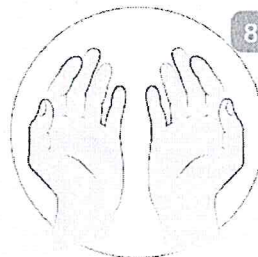
- 3 Pocieraj wewnętrzną częścią prawej dłoni o grzbietową część lewej dłoni i odwrotnie



- 7 Ruchem okrężnym opuszkami palców prawej dłoni pocieraj wewnętrzne zagłębienie lewej dłoni i odwrotnie



- 4 Spleć palce i pocieraj wewnętrznymi częściami dłoni



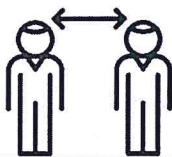
- 8 Po wyschnięciu ręce są zdezynfekowane

INSTRUKCJA

BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENA PRACY

W CELU ZMINIMALIZOWANIA NARAŻENIA NA ZAKAŻENIE WIRUSEM COVID-19

Załącznik do
Oceny Ryzyka
Zawodowego
Covid-19



Należy pamiętać o zasadzie zachowania 1,5 m odległości od stanowisk pracy



Pracownicy, których stanowiska pracy ze względów technicznych/ technologicznych nie mogą być oddaleni od siebie z zachowaniem odległości 1,5 m powinni nosić maseczki ochronne (jednorazowe lub wielorazowe) oraz rękawiczki jednorazowe oraz przyłbice lub gogle ochronne

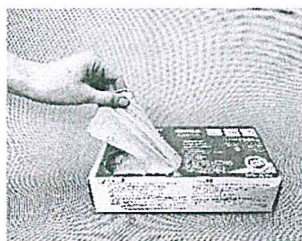
W pobliżu wyżej wspomnianych stanowisk umieścić należy:

- instrukcję zakładania i zdejmowania rękawiczek jednorazowych
- instrukcję sposobu i czasu użytkowania maseczek jednorazowych lub wielorazowych
- instrukcję zdejmowania gogli ochronnych

ZAKŁADANIE RĘKAWIC OCHRONNYCH

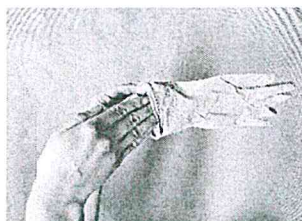
UWAGA: Należy wybrać właściwy rozmiar rękawicy, zgodny z wielkością dłoni-oznakowanie rozmiaru znajduje się na każdym opakowaniu zbiorczym lub jednostkowym rękawic

1



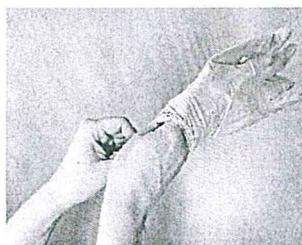
- ✓ Pobierz jedną rękawicę z opakowania wyciągając ją za mankiet

2



- ✓ Trzymając rękawicę za mankiet, nałóż na rękę przeciwną do tej która wyciągała rękawicę z opakowania

3

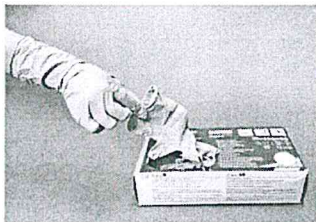


- ✓ Naciągnij rękawicę na rękę

INSTRUKCJA
BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENA PRACY
W CELU ZMINIMALIZOWANIA NARAŻENIA NA ZAKAŻENIE WIRUSEM COVID-19

Załącznik do
Oceny Ryzyka
Zawodowego
Covid-19

4



- ✓ Wyciągnij drugą rękawicę za pomocą ręki, na której masz już założoną rękawicę

5

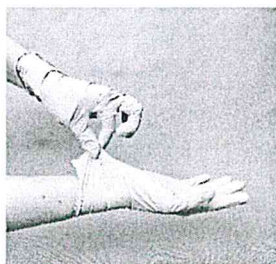


- ✓ Nałóż rękawicę na rękę i ją dopasuj

ZDEJMOWANIE RĘKAWIC OCHRONNYCH

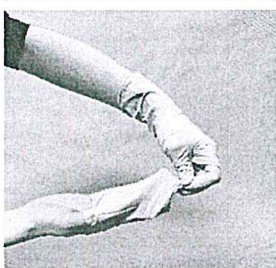
UWAGA: Nieprawidłowe zdejmowanie rękawic po zakończonym ich użytkowaniu może być przyczyną wtórnego zanieczyszczenia rąk w wyniku kontaktu z zewnętrzną powierzchnią rękawic, która została zanieczyszczona podczas pracy.

1



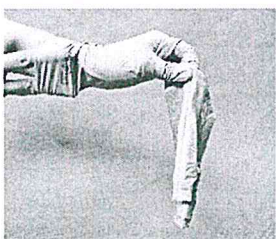
- ✓ Chwyć palcami rękawicę na wysokości nadgarstka w taki sposób, by nie dotykać skóry przedramienia

2



- ✓ Jednym ruchem ściągnij rękawicę poprzez wywrócenie jej na drugą stronę

3



- ✓ Po zdjęciu pierwszej rękawicy trzymaj ją w drugiej ręce

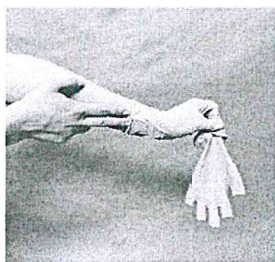
INSTRUKCJA

BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENA PRACY

W CELU ZMINIMALIZOWANIA NARAŻENIA NA ZAKAŻENIE WIRUSEM COVID-19

Załącznik do
Oceny Ryzyka
Zawodowego
Covid-19

4



- ✓ Wsuń palec między mankiet rękawicy a nadgarstek i ściągnij, przez wywrócenie na drugą stronę.
- ✓ Pierwsza rękawica powinna znaleźć się wewnątrz drugiej

5



- ✓ Zdjęte rękawice umieść w miejscu do tego przeznaczonym i dokładnie umyj ręce wodą z mydłem lub detergentem dezynfekującym

ZDEJMOWANIE GOGLI Z PASKIEM ELASTYCZNYM

1



2



3



4



INSTRUKCJA

BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENA PRACY

W CELU ZMINIMALIZOWANIA NARAŻENIA NA ZAKAŻENIE WIRUSEM COVID-19

Załącznik do
Oceny Ryzyka
Zawodowego
Covid-19

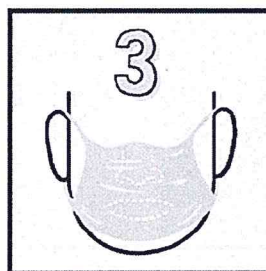
UŻYTKOWANIE MASEK Jednorazowych lub wielorazowego użytku:



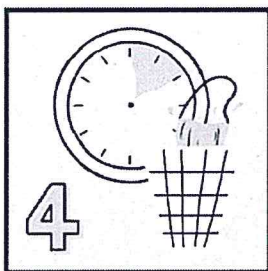
Maska jednorazowa musi być nowa; maska wielorazowa musi być zdezynfekowana



Umyj ręce mydłem lub zdezynfekuj środkiem na bazie alkoholu



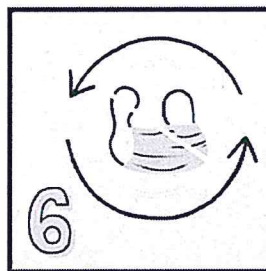
Maska musi zakrywać nos i usta oraz ściśle przylegać bez zbędnych przestrzeni



Zmień maskę po 2-3 godzinach lub gdy poczujesz, że maska nabrała wilgoci



Zdejmuj maskę tylko przy użyciu gumek lub troczków - nie dotykaj zewnętrznej części maski



Zużytą maskę jednorazową wyrzuć do odpadów zmieszanych; wielorazowego użytku zabezpiecz i zdezynfekuj piorąc w odpowiedniej temperaturze powyżej 60 st.C i prasując z użyciem pary



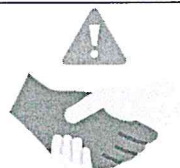
Osoby, u których występują objawy infekcji takie jak kaszel, duszność, czy gorączka proszone są o pozostanie w domu lub w razie wystąpienia symptomów podczas świadczenia pracy oddalenie się ze stanowiska pracy i poinformowanie przełożonego.

Pracownik z objawami infekcji w miejscu pracy powinien być odizolowany i po decyzji przełożonego powinien zostać skierowany do domu, gdzie nawiąże kontakt z lekarzem rodzinnym (POZ), który zaleci dalsze postępowanie

PAMIĘTAJ O BHP!

Podczas pracy zdalnej pracownicy świadczący pracę w ten sposób są proszeni o zachowanie zasad bezpieczeństwa oraz ergonomii.

Nie należy podawać ręki na powitanie

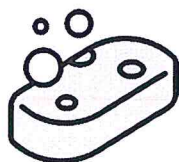


INSTRUKCJA
BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENA PRACY
W CELU ZMINIMALIZOWANIA NARAŻENIA NA ZAKAŻENIE WIRUSEM COVID-19

Załącznik do
Oceny Ryzyka
Zawodowego
Covid-19



Kichając lub kaszląc należy zasłaniać usta, a następnie umyć dłonie jeżeli zasłaniającą usta częścią ciała była dłoń



Powierzchnie należy dezynfekować środkiem na bazie alkoholu lub innym o właściwościach dezynfekcyjnych według harmonogramu ustalonego w zakładzie pracy

GŁÓWNY SPECJALISTA
ds. BHP, PPOŻ
mgr Tomasz Janczak

Opracował

W/Z STAROSTY

Marek Jędrzejczak
WICESTAROSTA
Zatwierdził

