

.....
Pieczętka zakładu pracy

DOKUMENTACJA

OCENY RYZYKA ZAWODOWEGO CZYNNIKA BIOLOGICZNEGO W MIEJSCU PRACY

KORONAWIRUS
(SARS- CoV-2)

DLA STANOWISKA

POLICJANT

| | |
|--|---------------------------------|
| Ocenę ryzyka zawodowego przeprowadzono w dniach: | |
| Ocenę ryzyka zawodowego przeprowadził zespół w składzie: | <i>Imię i Nazwisko</i> |
| | <i>Imię i Nazwisko</i> |
| ZATWIERDZIŁ | <i>Imię i Nazwisko</i> |

Instrukcja do oceny ryzyka zawodowego

Do oceny ryzyka zawodowego dla poszczególnych rodzajów zagrożeń przyjmuje się jakościową i wskaźnikową metodę **RISK SCORE**, gdzie każdemu parametrowi jest przypisywana pewna wartość na podstawie opracowanych tabel.

Metoda Risk Score, definiuje prawdopodobieństwo wystąpienia niepożądanych zdarzeń związanych z wykonywaną pracą, powodujących straty, w szczególności wystąpienia

- - Ciężkie obrażenia ciała (niepełnosprawność)
- - Śmiertelność
- - Prawdopodobieństwo wystąpienia niepożądanych zdarzeń

Wzrost oceny ryzyka



Legenda:

- - Ciężkie obrażenia ciała (niepełnosprawność)
- - Śmiertelność
- - Prawdopodobieństwo wystąpienia niepożądanych zdarzeń
- - Prawdopodobieństwo wystąpienia niepożądanych zdarzeń

Do wyznaczenia elementów oceny ryzyka zawodowego (S, E, P) dla danego zagrożenia metoda określa następujące kryteria:

Potencjalne straty [S]

| Wartość | Strata | Straty ludzkie | Straty materialne |
|---------|--------------------|--------------------------|----------------------|
| 100 | Poważna katastrofa | Wiele ofiar śmiertelnych | Ponad 10 mln USD |
| 40 | Katastrofa | Kilka ofiar śmiertelnych | 1,1 mln – 10 mln USD |
| 15 | Bardzo duża | Ofiara śmiertelna | 100 tys. – 1 mln USD |

| Wartość | Strata | Straty ludzkie | Straty materialne |
|---------|----------|----------------|------------------------|
| 10 | Ważna | Wiele ofiar | 100 tys. – 1 mln USD |
| 5 | Średnia | Kilka ofiar | 10 tys. – 100 tys. USD |
| 2 | Mniejsza | Ofiary | 1 tys. – 10 tys. USD |

Prawdopodobieństwo wystąpienia [P]

| Wartość | Opis | Wzrost oceny ryzyka |
|---------|---------------------------------|--------------------------|
| 1 | Mało prawdopodobne, ale możliwe | 0,1% (1 na 1000) |
| 0,5 | Tylko sporadycznie możliwe | 0,01% (1 na 10 000) |
| 0,2 | Możliwe do pomyślenia | 0,001% (1 na 100 000) |
| 0,1 | Teoretycznie możliwe | 0,0001% (1 na 1 000 000) |

Po wyliczeniu wartości ryzyka zawodowego, mnożąc wartości dla trzech ww. czynników, otrzymany wynik liczbowy przyporządkowuje się do odpowiedniej kategorii według opisanej w kolejnych rozdziałach klasyfikacji.

Kategorie ryzyka: ryzyko akceptowalne / nieakceptowalne

| Wartość [R] | Kategorie Ryzyka | Akcja |
|-------------|---|--|
| R<20 | AKCEPTOWALNE [1] Brak działań – wskazana kontrola | Nie jest konieczne podejmowanie działań |
| 20<=R<70 | AKCEPTOWALNE [2] Utrzymać poziom – wskazana kontrola | Utrzymać ryzyko na tym samym poziomie lub dążyć do jego zmniejszenia |
| 70<=R<100 | RYZYKO ŚREDNIE [3] Utrzymać poziom – wskazana kontrola | Utrzymać ryzyko na tym samym poziomie lub dążyć do jego zmniejszenia |
| 100<=R<200 | RYZYKO WYSOKIE [4] Utrzymać poziom – wskazana kontrola | Utrzymać ryzyko na tym samym poziomie lub dążyć do jego zmniejszenia |
| R>=400 | NIEAKCEPTOWALNE [5] Wstrzymać prace – poprawa do poziomu akceptowalnego | Praca nie może być rozpoczęta ani kontynuowana do czasu obniżenia poziomu ryzyka |

Opis dla stanowiska pracy

| WYMAGANIA | WYSZCZEGÓLNIENIE |
|--|--|
| <p>Rodzaj i charakter wykonywanej pracy (opis technologii lub rodzaju produkcji)</p> | <p>Opis pracy (opis rodzaju pracy, sposobu wykonania, rodzaju narzędzi, itp.)</p> |
| <p>Podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania</p> | <p>Opis czynności (opis rodzaju czynności, sposobu wykonania, czasu wykonania, itp.)</p> |

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - - - - - - - |
| <p>Elementy wyposażenia jak, np.: maszyny, urządzenia techniczne, narzędzia pracy, itp.</p> | <p>██████████</p> |
| <p>Obowiązkowe instrukcje: obsługi maszyn i urządzeń technicznych, postępowania z materiałami niebezpiecznymi</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Instrukcja udzielania pierwszej pomocy; - Instrukcja postępowania na wypadek powstania pożaru; - Instrukcja bhp przy obsłudze wykorzystywanych urządzeń technicznych i narzędzi. |
| <p>Stosowane materiały podczas wykonywania pracy</p> | <p>██████████</p> |
| <p>Strefy zagrożenia</p> | <p>-</p> |
| <p>Środki ochrony pracy</p> | <p>██████████</p> |
| <p>Wypadki i choroby zawodowe (rok zdarzenia i przyczyny wypadku)</p> | <p>-</p> |
| <p>Inne</p> | <p>-</p> |
| <p>Miejsce usytuowania stanowiska</p> | <p>██████████</p> |

Wymagania dla stanowiska pracy






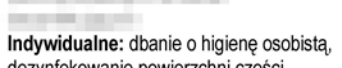
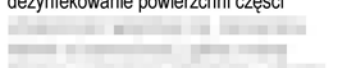




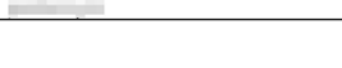
















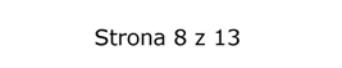


| WYSZCZEGÓLNIENIE | WYMAGANIA | TAK | NIE | N/D |
|--|---|-----|-----|-----|
| Szkolenia BHP | Szkolenie wstępne bhp (instruktaż ogólny) | V | | |
| | Szkolenie wstępne bhp (instruktaż stanowiskowy) | V | | |
| | Szkolenie okresowe bhp | V | | |
| Badania lekarskie | Wstępne | V | | |
| | Okresowe | V | | |
| | Specjalistyczne (np. wysokościowe, sanitarno-epidemiologiczne, itp.) | V | | |
| Badania psychologiczne | Wstępne | | | |
| | Okresowe | | | |
| Pomieszczenie pracy | Wysokość | | | |
| | Podłoga | | | |
| | Oświetlenie naturalne | | | |
| | Oświetlenie sztuczne | | | |
| | Wentylacja naturalna | | | |
| | Wentylacja mechaniczna | | | |
| | Temperatura | | | |
| | Pomiary elektryczne ochrony przeciwporażeniowej | | | |
| Stanowisko pracy | Kubatura | | | |
| | Powierzchnia robocza | | | |
| | Szerokość przejść pomiędzy stanowiskami (regalami) | | | |
| | Drogi transportowe | | | |
| | Pomiary czynników szkodliwych środowiska pracy | | | |
| Poziom przygotowania zawodowego | Wymagany wiek (osoba pełnoletnia) | | | |
| | Wymagane wykształcenie kierunkowe lub przygotowanie zawodowe | | | |
| | Wymagane uprawnienia do pracy na stanowisku | | | |
| Organizacja pracy | Instrukcja stanowiskowa lub karta stanowiska pracy | | | |
| | Wyznaczenie i oznakowanie stref niebezpiecznych | | | |
| | Karty charakterystyk dla niebezpiecznych substancji chemicznych | | | |
| | Dopuszczenie przez jednostki nadzoru stanowiska pracy lub wyposażenia | | | |
| Maszyny, urządzenia techniczne i narzędzia pracy | Minimalne wymagania w zakresie bhp | | | |
| | Zasadnicze wymagania w zakresie bhp | | | |
| Środki ochrony indywidualnej | Zasadnicze wymagania | | | |

Identyfikacja zagrożenia na stanowisku pracy


| ZAGROŻENIE WYSTĘPUJĄCE NA STANOWISKU PRACY | CHARAKTERYSTYKA I WIELKOŚĆ ZAGROŻEN | TAK | NIE | CZAS EKSPOZYCJI | ZAGROŻENIA PRZYJĘTE DO POMIARU |
|---|-------------------------------------|-----|-----|--------------------|---------------------------------|
| Czy w wykonywanej operacji lub czynności towarzyszy możliwość niebezpiecznego kontaktu z czynnikami biologicznymi – mikroorganizmami: | | | | | |
| WIRUS | Koronawirus SARS- CoV- 2. | X | | Częsta (codzienna) | Wirus Coronaviridae SARS-CoV- 2 |

Charakterystyka zagrożenia

| Kategoria czynnika | Nazwa łacińska i/lub polska | Grupa zagrożeń | Występowanie | Przenoszenie | Objawy chorobowe | Działanie na człowieka | Działania profilaktyczne |
|------------------------|---|----------------|---------------------|--|--|--|--|
| Wirusy (Coronaviridae) | Coronaviridae/ koronawirusy SARS- CoV- 2 | 3 | Ludzie Zwierzęta | Kropelkowa Skażone przedmioty/ powierzchnie Pokamowa | <p>Typowe objawy: gorączka, suchy kaszel. Duszności</p> <p>Objawy nietypowe: ból gardła, osłabienie, bóle mięśni, katar, przekrwienie błony śluzowej nosa i gardła, zapalenie ucha środkowego, zaburzenia węchu i smaku, objawy od strony układu pokarmowego</p> | <p>Choroba COVID-19</p> <p>Objawy: ostra niewydolność oddechowa w wyniku śródmiąższowego zapalenia płuc, uszkodzenie tkanki płucnej, śmierć</p> <p>Łagodne objawy: gorączka, suchy kaszel, duszności</p> | <p>Techniczne: montaż dozownik do dezynfekcji rąk w pomieszczeniach</p> <p>Organizacyjne: zapewnienie środków dezynfekujących rekomendowanych przez WHO (rekomendowane na bazie 60% alkoholu), dezynfekowanie pomieszczeń/powierzchni roboczych, częsta dezynfekcja klamek, poręczy, zapewnienie bezpiecznej odległości między stanowiskami pracy (co najmniej 2m), zapewnienie bezpiecznej odległości od drugiej osoby (min. 1m)-</p> |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p>Indywidualne: dbanie o higienę osobistą, dezynfekowanie powierzchni części</p> <p></p> <p></p> |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Karta pomiaru ryzyka zawodowego

| Zagrożenie | Źródło zagrożenia | Przyczyny | Możliwe skutki | Strata | Ekspozycja | Prawdopodobieństwo zdarzenia | Ryzyko początkowe Skala ryzyka zawodowego [1-5] | Sposób redukcji ryzyka (środki techniczne, organizacyjne, ludzkie) | ŚOI | Prawdopodobieństwo po redukcji | Ryzyko końcowe Skala ryzyka zawodowego [1-5] Poziom akceptowalny [1-3] |
|--|-------------------|---|---|--------|------------------------|------------------------------|--|---|-----|---|--|
|  Czynnik biologiczny | | | | | | | | | | | |
| <p>Coronaviridae/ koronawirusy SARS-CoV-2</p> | Ludzie | Bezpośredni kontakt z osobą zakażoną, powietrzno-kropelkowa, pokarmowa, skażone powierzchnie/przedmioty | <p>Choroba COVID-19 Objawy: ostra niewydolność oddechowa w wyniku śródmiąższowego o zapalenia płuc, uszkodzenie tkanki płucnej, śmierć</p> <p>Łagodne objawy: gorączka, suchy kaszel, duszności</p> | | Częsta (codzienna) [6] | Całkiem możliwe (1:10) [6] | | <p>Techniczne: montaż dozownik do dezynfekcji rąk w pomieszczeniach (bezdotykowych) lub przed</p> <p>ograniczą kontakt z drugą osobą, izolacja oddechowa, mycie rąk zgodnie z zaleceniami i instrukcji, dostęp do instrukcji mycia rąk,</p> | TAK | Tylko sporadycznie możliwe (1:10 000) [0,5] | <p>AKCEPTOWALNE 12 BUDOWA NIEBIE – WYKAZANA KONTROLA 111</p> |

Nazwa stanowiska:

Data sporządzenia:

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | <p>edukacja pracownik w zakresie bezpiecznego użytkowania środków ochrony indywidualnej oraz prawidłowego mycia rąk, sprawdzanie temperatury ciała pracownika przed wejściem do</p> <p>rekomendowanych środków dezynfekujących</p> <p>Indywidualne: dbanie o higienę osobistą, dezynfekowanie powierzchni części użyteczności</p> <p>tworzy (nos, dół, ust), przestrzeganie higieny podczas kaszania/ kichania, w przypadku występowania objawów chorobowych/ infekcji dróg oddechowych unikanie obecności w pracy, stosowanie rękawiczek ochronnych oraz maseczek, zgłoszenie podejrzenia zakażenia</p> | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Plan działań korygujących ryzyko zawodowe dla stanowiska pracy

Należy wprowadzić plan poprawy i podjąć działania zmniejszające ryzyko!

| Lp. | Opis przedsięwzięcia (zadania) | Realizacja zadania | | Przewidywane wyniki | |
|-----|--------------------------------|--------------------|----------------------|---|---|
| | | Termin realizacji | Osoba odpowiedzialna | Określenie rodzaju zagrożeń lub uciążliwości mogących ulec likwidacji | Liczba osób którym zostaną poprawione warunki |
| 1. | | | | | |

Potwierdzenie zapoznania z dokumentacją dla stanowiska

| ZAPOZNANIE | Nazwisko i imię pracownika | Podpis osoby zapoznającej pracownika z ryzykiem | Data i podpis pracownika |
|--|----------------------------|---|--------------------------|
| <p>Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o ryzyku zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami na stanowisku pracy:</p> <p>Zostałem/am poinformowany/a o:</p> <p>- zagrożeniach czynnikami biologicznymi*,</p> <p>* niepotrzebne skreślić</p> | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |