

Lista kontrolna oceny ryzyka zakażenia wśród klientów

Firma: _____ Osoba odpowiedzialna: _____

Data: _____

Rodzaj ryzyka	Jakie działania są dotychczas stosowane?	Jak dotychczasowe działania są realizowane?	Jakie dalsze działania należy podjąć?	Kto jest odpowiedzialny?	Termin
Przebywanie >15 min w bliskim kontakcie z innymi klientami					
Przebywanie >15 min w bliskim kontakcie z pracownikami firmy					
Dotykanie przedmiotów przez wiele osób					
Tłok w niektórych pomieszczeniach					
Brak wymiany powietrza w (tłocznych) pomieszczeniach					
Przebywanie >15 min w bliskim kontakcie z innymi osobami w czasie podróży do/z firmy					
Nieadekwatne materiały ochrony indywidualnej (PPE) (np. maseczki)					
Inne:					

W oparciu o materiały: www.hse.gov.uk