Lista kontrolna oceny ryzyka zakażenia wśród pracowników

Firma: Osoba odpowiedzialna:

Data:

Działanie	Sposób kontaktu	Zagrożenie	Wyjściowa skala ryzyka			Działania redukujące zagrożenie	Ryzyko po redukcji		
			Niskie	Średnie	Duże		Niskie	Średnie	Duże
Podróż do pracy	Pracownicy	Zagrożenie zakażeniem w środkach transportu							
Wejście do zakładu i przygotowanie do pracy	Pracownicy	Kontakt z materiałem zakaźnym (w powietrzu, na powierzchniach, na korytarzach, w szatniach itp.)							
Praca na wyznaczonym stanowisku	Pracownicy, Klienci	Kontakt z materiałem zakaźnym (w powietrzu, na powierzchniach)							
Przerwy w pracy (w tym na posiłki)	Pracownicy	Kontakt z materiałem zakaźnym (w powietrzu, na powierzchniach)							
Inne									