



PLANIFICATION & OBSERVATIONS QUOTIDIENNES (COVID-19)

Planification et suivi des procédures spécifiques et mesures préventives pour contrôler la propagation du COVID-19 lors de la reprise des activités sur les chantiers.

Adresse de chantier : _____

Date : _____

Contremaitre : _____

Heure : _____

Éléments à vérifier	Oui	Commentaires
Est-ce que tous les travailleurs ont été questionnés sur leur état de santé et invités à quitter en cas de symptômes ?	<input type="checkbox"/>	
Est-ce que l'employeur a planifié les travaux pour respecter la distanciation physique de 2 mètres ?	<input type="checkbox"/>	
Est-ce que le contremaitre a effectué une PSST pour informer les travailleurs de l'organisation du chantier et rappel de consignes ?	<input type="checkbox"/>	
Est-ce qu'il y a présence d'eau et de savon pour se laver les mains ? Ou solution gel à base d'alcool (plus de 60%) ?	<input type="checkbox"/>	
Est-ce que tous les travailleurs se lavent les mains régulièrement ?	<input type="checkbox"/>	
Est-ce que les travailleurs respectent la distanciation de 2 mètres dans l'exécution de leurs tâches prolongées (plus de 15 minutes) ?	<input type="checkbox"/>	
En cas de travaux prolongés (plus de 15 minutes) à moins de 2 mètres, est-ce que les travailleurs portent les EPI (masque, lunettes, visière) ?	<input type="checkbox"/>	
Est-ce que la distanciation de 2 mètres est respectée lors de l'entrée-sortie du chantier, lors des pauses, lors des repas ?	<input type="checkbox"/>	
Est-ce que les outils partagés ou les postes de travail (incluant les véhicules) sont nettoyés après chaque utilisation ?	<input type="checkbox"/>	
Est-ce que la salle à manger est nettoyée chaque jour ? Et la table de salle à manger est nettoyée après chaque utilisation ?	<input type="checkbox"/>	
Est-ce que des toilettes sont accessibles sur le chantier ?	<input type="checkbox"/>	
Est-ce que les toilettes sont nettoyées deux (2) fois par quart de travail ?	<input type="checkbox"/>	
Est-ce que le taux d'occupation des véhicules permet de respecter la distanciation ? Sinon, est-ce que les travailleurs portent les EPI ?	<input type="checkbox"/>	
Est-ce que tous les travailleurs collaborent et respectent les mesures d'hygiène ?	<input type="checkbox"/>	



En l'absence d'une réponse affirmative à l'une ou à plusieurs de ces questions, des mesures doivent être mises en œuvre immédiatement et la direction doit être avisée

Complété par _____

Date _____