

붙임1

겨울철 한파로 인한 한랭질환 예방 자체점검표

건설업체명 (사업장명)		현장명	
공사종류		현장소장	
공사기간		공사금액	백만원
상 시 근로자수		착 공 후 재해자수	
협력업체수		발주처	
항목	세부내용	자체점검결과	증빙자료
따뜻한 옷 (방한장구)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 3겹 이상의 옷을 입고 있는가? ○ 모자, 두건 착용을 권장하고 있는가? ○ 얼굴과 입을 가리는 마스크를 사용하는가? ○ 보온·방수 장갑 및 신발을 착용하고 있는가? <p>※ 물에 젖기 쉬운 작업을 하는 경우에는 방수 기능이 추가된 장갑을 착용.</p> <p>※ 영하 7°C 이하에서는 맨 손으로 금속 표면을 잡지 말고 반드시 장갑 착용</p>		
따뜻한 물	<ul style="list-style-type: none"> ○ 따뜻하고 깨끗한 물이 제공되는가? <p>※ 수시로 따뜻한 물을 마실 수 있도록 보온병 등 설치</p>		
따뜻한 장소 (휴식)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 따뜻한 장소를 작업장소 가까운 곳에 제공 하는가? <p>※ 쉬고자 하는 근로자를 충분히 수용할 수 있어야 함</p> <p>※ 히터나 난로 등을 설치 시 화재나 유해가스 중독 등의 우려가 없도록 하여야 함</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 한파 특보 시 적절한 휴식시간을 제공하고 있는가? <p>※ 특보 종류(주의보, 경보) 등에 따른 휴식시간 부여 여부</p>		
기 타	<ul style="list-style-type: none"> ○ 한랭질환 예방교육을 실시하였는가? <ul style="list-style-type: none"> - 한랭질환의 주요 증상 - 작업 중 동료 근로자의 증상여부 및 민감군* 수시확인 * 민감군 : 고혈압, 당뇨, 뇌심혈관질환, 허약체질, 고령자 등 - 저체온증 등 한랭질환 예방 3대 수칙(따뜻한 옷·물·장소) - 운동지도 및 응급조치 요령 		

점검일 : '18. . .

점검자 : 사업주(또는 현장책임자) _____(서명)

참여자(명예감독관 또는 노동자 대표 등 참여) _____(서명)

참여자(소속: _____ 직위: _____) _____(서명)