



## COVID-19 Social Distancing Risk Assessment

- The Nevada Health Response COVID-19 Social Distancing Risk Assessment establishes that social distancing means facilitation of six feet of separation between construction industry workers.
- The purpose of this form is to: (i) identify work activities in which maintaining social distancing during performance of the task exposes employees to a greater potential hazard; and (ii) implement (and prompt discussion of) safe work practices during and after the task -- all in accordance with the guidance in OSHA 3990-03 2020 ("Guidance on Preparing Workplaces for COVID-19").

### This form must be completed for any task that requires employees at any time to work within six feet of each other when social distancing is infeasible/impractical

Company name: \_\_\_\_\_

Task to be completed: \_\_\_\_\_

Location of task: \_\_\_\_\_

Date range for completion of the above task: \_\_\_\_\_

Amount of time expected to be spent (per day) within the six-foot social distancing barrier: \_\_\_\_\_

Why is social distancing of six feet not feasible in order to perform this task? Will social distancing create an additional hazard for this task? Why are two or more people needed in close contact in order to perform the task? Is there a different way to perform that task that is safe and allows for social distancing? Explain:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- **Engineering controls** involve isolating workers from hazards. Example: installing physical barriers (such as clear plastic sneeze guards). Are engineering controls feasible to isolate workers within six feet of each other? Yes or No
- **Administrative controls** are changes in work practices or procedures. Example: using telephone or virtual communications, staggering work and establishing alternating shifts to reduce the need to break social distancing barriers. Are administrative controls available to permit social distancing? Yes or No
- What **sanitation measures** will be taken to ensure a safe and healthy working environment both during and after completion of the above task (hand washing, equipment sanitation, isolation of tools, use if hand sanitizer, etc.)?  
\_\_\_\_\_
- What **PPE** will be utilized to mitigate potential exposure during close contact (possibilities as combination of face shields, gloves, safety glasses, and face covering)?  
\_\_\_\_\_
- (Check if True)** Employees are trained in proper use and maintenance of the above listed PPE. Do not proceed if this box is notchecked
- (Check if True)** Employees have filled out a JHA for this particular task and it is compliant with Federal OSHA publication 3071.
- (Check if True)** Employees performing the close contact work all answered "no" to the following self-screening questions: (1) Do you have a fever or feel feverish; (2) Do you have a cough; (3) Are you experiencing shortness of breath; and (4) Are you living with, providing care for, or in close contact with (within 6 feet for at least 10 minutes) a person with COVID-19? Do not proceed if this box is notchecked

### Employees Performing the Close Contact Work:

### Supervisor Authorizing the Close Contact Work:

Name (print)	Signature
1.	
2.	
3.	
4.	

Print Name: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_



## COVID-19 Evaluación de riesgo de distanciamiento social

- La evaluación de riesgo de distanciamiento social COVID-19 de Nevada Health Response establece que el distanciamiento social significa la facilitación de seis pies de separación entre los trabajadores de la industria de la construcción.
- El propósito de este formulario es: (i) identificar actividades laborales en las que mantener el distanciamiento social durante el desempeño de la tarea expone a los empleados a un riesgo potencial mayor; y (ii) implementar (y debatir rápidamente) las prácticas de trabajo seguro durante y después de la tarea, todo de acuerdo con la guía de OSHA 3990-03 2020 (“Guía para preparar los lugares de trabajo para COVID-19”).

**Este formulario debe completarse para cualquier tarea que requiera que los empleados en cualquier momento trabajen a menos de seis pies uno del otro cuando el distanciamiento social no sea factible / poco práctico**

Nombre de empresa: \_\_\_\_\_

Tarea a completar: \_\_\_\_\_

Lugar de la tarea: \_\_\_\_\_

Rango de fechas para completar la tarea anterior: \_\_\_\_\_

Cantidad de tiempo que se espera gastar (por día) dentro de la barrera de distancia social de seis pies: \_\_\_\_\_

¿Por qué el distanciamiento social de seis pies no es factible para realizar esta tarea? ¿El distanciamiento social creará un peligro adicional para esta tarea? ¿Por qué se necesitan dos o más personas en contacto cercano para realizar la tarea? ¿Existe una forma diferente de realizar esa tarea que sea segura y permita el distanciamiento social? Explique:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- **Los controles de ingeniería** implican aislar a los trabajadores de los peligros. Ejemplo: instalación de barreras físicas (como protectores contra estornudos de plástico transparente). ¿Son factibles los controles de ingeniería para aislar a los trabajadores a menos de seis pies de distancia? Sí o no
- **Los controles administrativos** son cambios en las prácticas o procedimientos de trabajo. Ejemplo: usar comunicaciones telefónicas o virtuales, escalonar el trabajo y establecer turnos alternos para reducir la necesidad de romper las barreras de distanciamiento social. ¿Hay controles administrativos disponibles para permitir el distanciamiento social? Sí o no
- ¿Qué **medidas de saneamiento** se tomarán para garantizar un ambiente de trabajo seguro y saludable durante y después de completar la tarea anterior (lavado de manos, saneamiento de equipos, aislamiento de herramientas, uso de desinfectante para manos, etc.)?
- ¿Qué EPP se utilizará para mitigar la exposición potencial durante el contacto cercano (Posibilidades como combinación de protectores faciales, guantes, gafas de seguridad y cubiertas faciales)?

- (Marque si es verdadero)** Los empleados están capacitados en el uso y mantenimiento adecuados del EPP mencionado anteriormente. No continúe si esta casilla no está marcada
- (Marque si es verdadero)** Los empleados han completado un JHA para esta tarea en particular y cumple con la publicación federal de OSHA 3071.
- (Marque si es verdadero)** Los empleados que realizan el trabajo de contacto cercano respondieron "no" a las siguientes preguntas de autoevaluación: (1) ¿Tiene fiebre o tiene fiebre? (2) ¿Tiene tos? (3) ¿Experimenta dificultad para respirar? y (4) ¿Está viviendo, brindando atención o está en contacto cercano con (dentro de 6 pies durante al menos 10 minutos) una persona con COVID-19? No continúe si esta casilla no está marcada

**Empleados que realizan el trabajo de contacto cercano**

**Supervisor que autoriza el trabajo de contacto cercano:**

Nombre (letra impresa)	Firma
1.	
2.	
3.	
4.	

Nombre (letra impresa): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_