

# أداة تقييم مساكن العمال

يهدف هذا التقييم إلى قياس الإجراءات الصحية المتخذة في مساكن العمال وذلك للحد من انتشار فيروس كورونا الجديد المسبب لمرض كوفيد-19:

تاريخ التقييم :

عنوان السكن:

الشركة التابعة لها السكن :

|         |          |      | الاشتراطات  |    |
|---------|----------|------|---|----|
| ملاحظات | غير مطبق | مطبق |   |    |
|         |          |      | وجود نقطة فحص لجميع العاملين في السكن المخصص للعمال عند الدخول والخروج.   | 1  |
|         |          |      | مطهر اليدين موزع في جميع الغرف ودورات المياه وجميع أرجاء المسكن بما في ذلك المداخل والممرات.  | 2  |
|         |          |      | مطهر اليدين يحتوي على 70-90% من الكحول ومطابق للمواصفات المعتمدة.   | 3  |
|         |          |      | الملصقات والمنشورات التوعوية بعدة لغات تتناسب مع اللغات المستخدمة لدى الساكنين ومنشورة في مناطق التجمع والممرات وفي الصالات وفي المواقع الرسمية بما في ذلك المداخل. | 4  |
|         |          |      | توفر صابون الأيدي في دورات المياه وبشكل كافي.   | 5  |
|         |          |      | وجود كميات كافية من مطهرات الأسطح ومطابقة للمواصفات المعتمدة.   | 6  |
|         |          |      | جدول يوضح تطهير الأسطح بشكل روتيني بمطهرات.   | 7  |
|         |          |      | جدول يوضح تطهير وتنظيف دورات المياه.  | 8  |
|         |          |      | وجود التهوية الجيدة في جميع غرف النوم وأماكن التجمع والجلوس وكذلك الممرات.  | 9  |
|         |          |      | عدد العمال في غرف النوم حسب الاشتراطات الصحية (غرفة خاصة لكل عامل أو 4 متر مربع على الأقل للعامل الواحد)  | 10 |
|         |          |      | <b>الاشتراطات</b>   |    |
| ملاحظات | غير مطبق | مطبق |   |    |
|         |          |      | توفير عدد واحد على الأقل (يشمل مرحاض ومكان للاستحمام وحوض غسل لليدين) لكل خمسة عمال كحد أقصى  | 11 |
|         |          |      | توفر غرفة عزل صحي للعمال المشتبه بإصابتهم بمرض كورونا المستجد مطابقة للمواصفات الخاصة بدليل العزل المنزلي.  | 12 |
|         |          |      | يوجد مكان مخصص لوضع النفايات.   | 13 |
|         |          |      | وجود شركة متعاقدة مع الجهة المشغلة للسكن متخصصة لتنظيف السكن ونقل النفايات للمدفن البلدي.   | 14 |
|         |          |      | وجود شركة متعاقدة مع الجهة المشغلة للسكن متخصصة لمكافحة آفات الصحة العامة.  | 15 |
|         |          |      | وجود حراس أمن في السكن.   | 16 |
|         |          |      | السكن مزود بوسائل وأدوات السلامة والحماية   | 17 |
|         |          |      | السكن مزود بمياه صالحة للاستخدام البشري ومطابقة للشروط والمواصفات.  | 18 |

اسم مسؤول الفريق الإشرافي

اسم المشرف على السكن

التوقيع

التوقيع