



Plan de control COVID-19

Todos los negocios en el estado de MA deben desarrollar un plan de control escrito que detalle cómo su lugar de trabajo cumplirá con los estándares de ser obligatorios para operación en el periodo de reapertura con COVID-19. Puede llenar esta plantilla para cumplir con dicho requisito. Los planes de control no tienen que ser sometidos para aprobación, sino que deben permanecer en el local y deben estar disponibles en caso de inspección o brote.

Todos los negocios en la lista deben completar un plan de control, incluso si el negocio es parte de una corporación o entidad más grande.

INFORMACIÓN DE NEGOCIO | por favor provea la siguiente información _____

Nombre del negocio: _____ Marque si es parte de una corporación más grande

Dirección: _____

Información de contacto (Dueño / Gerente): _____

Información de contacto (representante de RH), si aplica: _____

Número de empleados en el sitio: _____

DISTANCIAMIENTO SOCIAL | marque las casillas para certificar que cumple con lo siguiente: _____

Asegúrese que todas las personas, incluyendo empleados, clientes, y vendedores, permanezcan a por lo menos seis pies de distancia para, lo más que se pueda, tanto adentro como afuera de los lugares de trabajo

Que se hayan establecido protocolos para garantizar que los empleados practiquen el distanciamiento social adecuado

Que se hayan colocado afiches sobre el distanciamiento social

Que se requieran mascarillas o máscaras para todos los empleados

Que se hayan implementado procedimientos adicionales. Por favor descríbalos aquí: _____

PROTOCOLOS DE HIGIENE | marque las casillas para certificar que cumple con lo siguiente: _____

Que se haya provisto capacidad para lavado de manos en todo el lugar de trabajo

Que se haya asegurado el lavado de manos frecuente por parte de los empleados y que se haya provisto suministros adecuados para hacerlo

Que se hayan provisto higienización regular de áreas de mucho contacto, tales como estaciones de trabajo, equipos, pantallas, manubrios, y baños en todo el sitio de trabajo

Que se hayan implementado procedimientos adicionales. Por favor descríbalos aquí: _____



Plan de control COVID-19

Todos los negocios en el estado de MA deben desarrollar un plan de control escrito que detalle cómo su lugar de trabajo cumplirá con los estándares de ser obligatorios para operación en el periodo de reapertura con COVID-19. Puede llenar esta plantilla para cumplir con dicho requisito. Los planes de control no tienen que ser sometidos para aprobación, sino que deben permanecer en el local y deben estar disponibles en caso de inspección o brote.

Todos los negocios en la lista deben completar un plan de control, incluso si el negocio es parte de una corporación o entidad más grande.

PERSONAL Y OPERACIONES | marque las casillas para certificar que cumple con lo siguiente: _____

Que se haya provisto capacitación para los empleados sobre los protocolos de distanciamiento social e higiene

Asegúrese que los empleados que muestran síntomas relacionados con el COVID-19 no se reporten a trabajar

Que se haya establecido un plan para los empleados que se hayan enfermados con COVID-19 en el trabajo, y un plan para regresar al trabajo

Que se hayan implementado procedimientos adicionales. Por favor descríbalos aquí: _____

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN | marque las casillas para certificar que cumple con lo siguiente: _____

Que se haya establecido y mantenido protocolos de limpieza específicos para dicho negocio

Asegúrese que cuando un empleado activo haya sido diagnosticado con COVID-19, se realice una limpieza y desinfección

Que se haya preparado para desinfectar todas las superficies comunes en intervalos apropiados en dicho lugar de trabajo

Que se hayan implementado procedimientos adicionales. Por favor descríbalos aquí: _____
