模板 (I/II)

COVID-19 控制计划

马萨诸塞州的所有企业都必须制定书面控制计划，概述其工作场所将如何在COVID-19复工期间遵守强制性安全运营规范。可以填写此模板以满足要求。控制计划**无需**提交批准，但必须保留在工作场所并在检查或疫情爆发时可供查看。所有单独列出的企业都必须制定一份控制计划，即使该企业是某大公司或实体的组成部分也不例外。

商业信息 | 请提供以下信息

企业名称：_____ ☐ 如果属于某大公司，请勾选此处：

地址：_____

联系信息（所有者/经理）：_____

联系信息 (人力资源代表)，如果适用：_____

工作场所员工人数：_____

保持社交距离 | 选中复选框以证明您具有：

☐ 确保在工作场所内外的所有人，包括员工、客户和供应商，都应在最大可能范围内至少保持六英尺的间距

☐ 已制订规定以确保员工能够保持足够的社交距离

☐ 已挂出标示牌以确保安全的社交距离

☐ 已要求所有员工戴面罩或口罩

☐ 已落实其他程序。请在此处给予说明：_____

_____

卫生规定 | 选中复选框以证明您具有：

☐ 已在整个工作场所提供洗手设施

☐ 已确保员工经常洗手并提供足够的用品

☐ 已经定期清洁消毒高频率接触区域，例如工作站、设备、屏幕、门把手、整个工作场所的洗手间

☐ 已落实其他程序。请在此处给予说明：_____

_____

模板 (II/II)

COVID-19 控制计划

马萨诸塞州的所有企业都必须制定书面控制计划，概述其工作场所将如何在COVID-19复工期间遵守强制性安全运营规范。可以填写此模板以满足要求。控制计划**无需**提交批准，但必须保留在工作场所并在检查或疫情爆发时可供查看。所有单独列出的企业都必须制定一份控制计划，即使该企业是某大公司或实体的组成部分也不例外。

人员配备和运作

选中复选框以证明您具有：

- ☐ 已经为员工提供关于保持社交距离和卫生规定的培训
- ☐ 已经确保出现类似COVID-19症状的员工不去上班
- ☐ 已经为在工作中因COVID-19患病的员工制定计划和重返工作计划
- ☐ 已落实其他程序。请在此处给予说明：

清洁和消毒

选中复选框以证明您具有：

- ☐ 已经建立和维护具体业务的清洁规定
- ☐ 已经确保在职员工被诊断出患有COVID-19时进行清洁和消毒
- ☐ 已经以适合所述工作场所的时间间隔对所有常见表面进行消毒
- ☐ 已落实其他程序。请在此处给予说明