



MẪU (I/II)

Chương trình kiểm soát COVID-19

Tất cả các doanh nghiệp tại tiểu bang MA phải có chương trình kiểm soát bằng văn bản nêu rõ cách thức nơi làm việc tuân theo tiêu chuẩn an toàn bắt buộc để hoạt động trong thời gian mở cửa lại với COVID-19. Quý vị có thể điền vào mẫu này để đáp ứng đòi hỏi này. Không cần phải nộp chương trình kiểm soát để được chấp thuận nhưng phải lưu giữ tại cơ sở và để sẵn trong trường hợp kiểm tra hay bùng phát dịch. Tất cả những doanh nghiệp nêu riêng lẻ phải hoàn tất chương trình kiểm soát, ngay cả khi doanh nghiệp là một phần của hãng hay cơ sở lớn hơn.

THÔNG TIN DOANH NGHIỆP | Xin cung cấp các thông tin sau đây.

Tên doanh nghiệp: _____ Đánh dấu nếu là một phần của hãng lớn hơn: _____

Địa chỉ: _____

Thông tin liên hệ (Chủ sở hữu / Quản lý): _____

Thông tin liên lạc (Đại diện Nhân Sự), nếu thích hợp: Số _____

nhân viên tại địa điểm: _____

GIỮ KHOẢNG CÁCH XÃ HỘI | đánh dấu vào các ô để xác nhận rằng bạn có:

Phải bảo đảm tất cả mọi người, bao gồm nhân viên, khách hàng, và người bán giữ khoảng cách ít nhất 6 bộ trong phạm vi khả dĩ lớn nhất, cả bên trong lẫn bên ngoài nơi làm việc

Lập các thể thức để bảo đảm nhân viên có thể giữ khoảng cách thích hợp

Dán các bảng hiệu giữ khoảng cách an toàn

Tất cả các nhân viên phải đeo khẩu trang hay khăn che mặt

Thực hiện các thể thức khác. Xin mô tả những thể thức này tại đây: _____

CÁC THỂ THỨC VỆ SINH | đánh dấu vào các ô để xác nhận rằng bạn có:

Lắp các bồn rửa tay khắp nơi làm việc

Bảo đảm nhân viên rửa tay thường xuyên và cung cấp đủ tiếp liệu rửa tay

Vệ sinh thường xuyên những nơi thường chạm vào như bàn làm việc, thiết bị, màn ảnh, tay nắm cửa, phòng vệ sinh khắp địa điểm làm việc

Thực hiện các thể thức khác. Xin mô tả những thể thức này tại đây: _____



MẪU (II/II)

Chương trình kiểm soát COVID-19

Tất cả các doanh nghiệp tại tiểu bang MA phải có chương trình kiểm soát bằng văn bản nêu rõ cách thức nơi làm việc tuân theo tiêu chuẩn an toàn bắt buộc để hoạt động trong thời gian mở cửa lại với COVID-19. Quý vị có thể điền vào mẫu này để đáp ứng đòi hỏi này. Không cần phải nộp chương trình kiểm soát để được chấp thuận nhưng phải lưu giữ tại cơ sở và để sẵn trong trường hợp kiểm tra hay bùng phát dịch. Tất cả những doanh nghiệp nêu riêng lẻ phải hoàn tất chương trình kiểm soát, ngay cả khi doanh nghiệp là một phần của hãng hay cơ sở lớn hơn.

NHÂN SỰ VÀ HOẠT ĐỘNG đánh dấu vào các ô để xác nhận rằng bạn có:

Huấn luyện cho các nhân viên về những thể thức giữ khoảng cách và vệ sinh

Không cho các nhân viên có những triệu chứng giống như COVID-19 đi làm

Lập chương trình cho nhân viên bị bệnh COVID-19 tại chỗ làm, và cách trở lại làm việc

Thực hiện các thể thức khác. Xin mô tả những thể thức này tại đây: _____

LAU CHÙI VÀ KHỬ TRÙNG đánh dấu vào các ô để xác nhận rằng bạn có:

Lập và duy trì các thể thức lau chùi dành cho doanh nghiệp

Chắc chắn rằng khi nhân viên đang làm việc bị chẩn đoán bị bệnh COVID-19 thì phải lau chùi và khử trùng

Sẵn sàng khử trùng tất cả các bề mặt thông thường theo chu kỳ phù hợp với nơi làm việc đó

Thực hiện các thể thức khác. Xin mô tả những thể thức này tại đây: _____