

事業單位因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)職場安全衛生自主查核表

一、計畫訂定與運作

1. 貴公司因應 COVID-19 是否訂定職場防疫應變計畫?
是 否(問題 2、3 無需填寫)
2. 承上題，貴公司是否依中央流行疫情指揮中心發布之訊息，滾動修正防疫應變計畫?
是 否
3. 貴公司對於防疫應變計畫執行情形是否建立管考機制?
是 否

二、勞工健康管理

1. 貴公司對於發燒或有急性呼吸道症狀之勞工是否有進行管理並留存紀錄?
是 否
2. 貴公司是否建立健康管理機制，以掌握符合「具 COVID-19 感染風險」(包括居家隔離、居家檢疫、自主管理者)之人數及健康狀況?
是 否

三、職場防疫宣導與教育訓練：

1. 貴公司是否辦理宣導或職場防疫相關安全衛生措施之宣導或教育訓練?
是 否 (問題 2、3 無需填寫)
2. 貴公司辦理宣導或教育訓練之方式為何(可複選)?
張貼防疫相關訊息
利用數位化工具，如視訊或線上教學
集合勞工於會議室辦理
透過各部門主管傳達 其他
3. 辦理宣導或教育訓練，是否留存紀錄?
是 否

四、工程控制與防護措施：

1. 貴公司是否依勞工作業性質之風險等級採行管理措施？

是 否

2. 為降低工作場所暴露 COVID-19 危害風險，貴公司有採取下列哪些工程控制措施?(可複選)

加強更換或採用高效能清潔空氣濾網 提高室內空氣循環換氣量

安裝物理屏障(如透明塑膠板)

設置客戶特定服務的窗口(如得來速)

其他

3. 貴公司對於勞工是否有因應疫情實施門禁管制措施？

是 否

4. 貴公司對於入場之訪客或承攬商等，是否有因應疫情實施門禁管制措施？

是 否

5. 貴公司對於作業區域之環境，是否定時消毒並留存紀錄？

是 否

6. 貴公司是否依作業區域之風險置備必要之防護具？

是 否

7. 貴公司因應疫情，備妥下列哪些設備或物品？(可複選)

口罩 洗手用品 耳(額)溫槍 熱像體溫儀

消毒液(如漂白水等) 其他

8. 貴公司是否因應疫情變化，規劃調整辦公方式(如：實施異地(遠距)或在家辦公)，減少員工間交互感染之措施？

是 否