



PLAN DE TRABAJO SEGURO (WORK SAFE PLAN)

Cualquier empresa o organización que no sea la salud pública y los servicios de salud que continúen operando debe implementar y hacer cumplir las prácticas de distancia social, saneamiento y higiene.

Para cumplir con una enmienda a la Declaración de Desastre a partir del 19 de marzo de 2020, todas las empresas y organizaciones operativas deben presentar un Plan de Trabajo Seguro (Work Safe Plan) al Condado de Andrews y a la Ciudad de Andrews por correo electrónico a **WorkSafePlan@co.andrews.tx.us** antes del mediodía del 1 de abril de 2020.

Como propietario, operador o representante de _____, una empresa o organización que continuará operando, certifico que:

- En la medida de lo más posible, esta empresa/organización se asegurará de que todos los clientes y todos los empleados permanezcan al menos a seis pies de distancia uno del otro en todo momento.

Comentarios adicionales:

- En la medida de lo más posible, esta empresa/organización minimizará a los empleados en el sitio, minimizará las reuniones en persona y permitirá que los empleados trabajen desde casa.

Comentarios adicionales:

- En la medida de lo más posible, esta empresa/organización proporcionará suministros de saneamiento accesibles y disponibles para todos los empleados, como desinfectantes, desinfectante de manos compuesto por al menos 60% de alcohol y jabón.

Comentarios adicionales:

- En la medida de lo más posible, esta empresa/organización proporcionará saneamiento manual u otro método de saneamiento, como jabón y agua, en todas las entradas para los clientes.

Comentarios adicionales:



Si un empleado reporta una posible exposición, o informa o muestra síntomas de COVID- 19, esta empresa/organización enviará al empleado a casa y desinfectará el área de trabajo del empleado.

Comentarios adicionales:

Esta empresa/organización exigirá que los empleados limpien y desinfecten las áreas de trabajo, incluidos los vehículos, al menos dos veces durante la jornada laboral.

Comentarios adicionales:

Esta empresa/organización realizará una limpieza/saneamiento exhaustivo de todas las áreas comunes y superficies al menos una vez durante la jornada laboral.

Comentarios adicionales:

Antes de comenzar a trabajar, esta empresa/organización examinará a todos los empleados y enviará a casa a cualquier empleado que:

Muestra signos o síntomas de una infección respiratoria, como tos, dificultad para respirar, dolor de garganta y fiebre de bajo grado, o

En los 14 días anteriores ha tenido contacto con alguien con un diagnóstico confirmado de COVID-19; está bajo investigación para COVID-19; o está enfermo con una enfermedad respiratoria.

Comentarios adicionales:



Fecha: _____, 2020

NOMBRE DE LA EMPRESA/NOMBRE DEL COMERCIO

Dirección física de la empresa/organización:

FIRMA DEL PROPIETARIO/OPERADOR/REPRESENTANTE

Nombre:

Título:

Número de teléfono:

Los planes de trabajo seguro deben enviarse por correo electrónico a WorkSafePlan@co.andrews.tx.us