附件5

实地勘定表（样表）

乡镇（街道）：（公章）

|  |  |
| --- | --- |
| 一、主体责任落实情况 |  |
| （一）是否成立以企业负责人为组长的疫情防控工作领导小组、工作专班，责任分工到部门、到人 | 是□否□ |
| （二）是否制定门岗、工作场所、经营场所、会议室、食堂、电梯等区域人员出入、检测检验、卫生消毒、应急处置等管理制度 | 是□否□ |
| （三）是否按照《中华人民共和国传染病防治法》、浙江省重大突发公共卫生事件一级响应有关规定，传达国家、省、市相关防疫要求，发放疫情防控宣传资料，开展员工自我疫情防控等健康教育 | 是□否□ |
| 二、员工管控落实情况 |  |
| 返工人员基本情况是否清楚，是否登记造册，形成“一人一表“并汇总 | 是□否□ |
| “一人一表”是否具有准确性、真实性 | 是□否□ |
| 三、员工接送落实情况 |  |
| （一）返甬人员交通方式是否清楚 | 是□否□ |
| （二）日常通勤交通组织是否清楚 | 是□否□ |
| （三）是否落实通勤车辆消毒等防控措施（如无不用填写） | 是□否□ |
| 四、隔离防控落实情况 |  |
| （一）是否已有应急隔离预案，知晓隔离流程 | 是□否□ |
| （二）是否落实隔离点 | 是□否□ |
| （三）配备口罩是否满足返工员工人数需求 | 是□否□ |
| （四）是否配备消毒水、测温仪等防控物资 |  |
| 五、日常防控落实情况 |  |
| （一）是否建立日常消杀和保洁制度，在门岗、工作场所、经营场所、电梯、食堂、厕所等密集场所，安排具体消杀方案 | 是□否□ |
| （二）是否建立日常测温制度，明确测温点、测温负责人、测温登记 | 是□否□ |
| （三）是否建立错峰排班防疫制度 | 是□否□ |
| （四）是否建立员工分时错峰就餐防疫制度 | 是□否□ |
| （五）是否建立会议安排防疫制度，减少大型活动等人员聚集措施 | 是□否□ |
| （六）是否建立访客、顾客等外来人员排摸登记和测温制度 | 是□否□ |
| 六、复工企业类型 |  |
| □优先保障类 □提前开工类 □连续生产类 □稳步复工类 □控制复工类 |
| 综合评定意见： | 评定人： |

注：“一人一表”未建立，员工总人数少于或者等于微型企业只需要勘定（一）、（二）、（四）、（五）