



코로나19 예방 및 확산 방지를 위한 사업장 자체 점검표



사업장 개요

사업장명		업종 및 주요 생산품목	
주소		연락처	
현장책임자명 (휴대전화)		노동자 수 (남/여)	명(/)

사업장 자체 점검표

항 목	자체 점검결과	미이행 사유 또는 후속조치내용 (필요 시 별지 활용)
대 비 · 대 응 계 획 1) 사업장 내 감염대비·대응 계획 수립 여부 [필수사항] - 확진환자, 의사환자, 조사대상유증상자 발생에 따른 관리 대책 (협력업체·파견·용역업체 포함) - 확진환자, 의사환자, 조사대상유증상자 발생에 따른 결근대비 관리대책 등 *대체근무조 편성, 대체근무지 지정, 근무시간조정, 재택근무 등 2) 업무를 수행할 전담부서 또는 전담자 지정 여부	<input type="checkbox"/> 수립 <input type="checkbox"/> 미수립 * 필수사항 포함되어야 수립 인정	
	<input type="checkbox"/> 전담부서 지정 <input type="checkbox"/> 전담자 지정 <input type="checkbox"/> 미지정	
사 업 장 위 생 관 리 1) 사업장 내 청결·소독 유지 관리 여부 * 중점 관리 시설 : 세면대, 문손잡이, 난간, 개수대 등 다수 이용 시설 (기숙사, 통근버스 등이 있는 경우 위생관리 대상에 포함) 2) 손을 씻을 수 있는 개수대 구비 여부 3) 보호구 및 위생관련 물품 구비 및 비치 여부 * 마스크, 비누, 손세정제, 핸드타월, 화장지, 소독용 세제, 체온계 등을 사업장 여건에 맞게 구비·비치	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
개 인 위 생 관 리 1) 감염병 예방 관리 수칙(손씻기, 기침 예절 등), 행동요령 등 노동자 교육 실시 여부 * 협력업체·파견·용역업체 포함 2) 사업장 내 전파 방지를 위한 개인 위생 실천방안(손씻기, 기침 예절 등) 안내 여부 * 사업장, 영업소 등 홍보 안내문이나 포스터 부착여부 등 3) (고객응대노동자가 있는 경우*) 감염예방을 위해 사업장 내 손소독제 비치 및 노동자의 마스크 착용 여부 * 의료기관(응역, 돌봄서비스종사자 포함), 항공사, 마트 및 운수업 등	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 미해당	

항 목	자체 점검결과	미이행 사유 또는 후속조치내용 (필요 시 별지 활용)	
감염유입·확산방지	1) (집단시설과 다중이용시설의 경우) 사업장 내 발열(37.5℃) 또는 호흡기증상(기침, 호흡곤란 등)을 확인하는 상시 모니터링 실시 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 미해당	
	2) 최근 14일 이내 해외에서 입국한 소속 노동자가 있는지 여부	<input type="checkbox"/> 있음 → 2-1)로 <input type="checkbox"/> 없음	
	2-1) (해외에서 입국한 노동자가 있다면) 발열(37.5℃) 또는 호흡기 증상(기침, 호흡곤란 등)이 있는지 여부	<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	
	3) 최근 14일 이내 중국에서 입국한 소속 노동자가 있는지 여부	<input type="checkbox"/> 있음 → 3-1), 2)로 <input type="checkbox"/> 없음	
	3-1) (중국에서 입국한 노동자가 있다면) 발열(37.5℃) 또는 호흡기 증상(기침, 호흡곤란 등)이 있는지 여부	<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	
	3-2) (중국에서 입국한 노동자가 있다면) 입국 후 14일째 되는 날까지 휴가, 재택근무 또는 휴업을 활용하여 외부활동을 자제하였는지 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
기 타	1) 확진환자 또는 의사환자(소속 근로자나 방문고객 포함), 조사대상유증상자가 발생 또는 사업장 방문 여부	<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	

※ (미이행 사유 작성) 대응·대비계획은 “미수립, 미지정”의 경우, 사업장 위생관리, 개인 위생관리는 “아니오”의 경우 (후속조치내용 작성) 감염유입·확산방지·기타는 “아니오” 또는 “있음”의 경우

기타 애로사항 및 건의사항	
----------------	--

2020. . .

점 검 자 : 소속 직책 성명 (인)
 사 업 주 : 소속 직책 성명 (인)
 근로자대표 : 소속 직책 성명 (인)

사업장 내 확진환자, 의사환자, 조사대상 유증상자 발생 시 행동 요령



- 1 즉시 해당 노동자에게 **마스크**를 착용 후 **별도의 격리 장소로 이동**(보건당국에서 사업장 조치전까지 대기)
- 2 관할 **보건소** 또는 질병관리본부 콜센터 **1339로 즉시 신고**
- 3 사업장 내 **상황 전파**(협력업체, 파견, 용역업체, 방문고객, 특수형태근로종사자 등 포함)
- 4 사업장 내 **전체 노동자 개인위생 관리**(마스크 착용 등) 및 **작업장 대기 또는 이동 금지 등 상호접촉 자제**
- 5 **확진환자** 또는 **의사환자**와 **접촉**하거나 **발열**(37.5℃이상), **호흡기 증상**(기침, 호흡곤란 등)이 있는 노동자의 경우 보건당국에서 조치 전까지 별도의 **격리 장소에서 대기**

보건당국의 조치사항이 있는 경우

- 1 보건당국의 지시에 따라 **역학조사, 사업장 방역**(소독*등), **코로나19 확진 검사** 등을 실시 **협조·지원**
* 중앙방역대책본부 소독 안내 지침에 따라 소독을 실시 및 사용 재개
- 2 보건당국의 지시에 따라 **확진 검사 실시** 후 그 결과에 따라 **후속 조치***시행 **협조·지원**
* 입원, 자가격리 또는 격리 해제 등

[코로나-19 관련 자료 다운로드 방법] ▶ www.kosha.or.kr ▶ 자료마당 ▶ 안전보건자료실 ▶ “코로나”검색