复工必备防疫工作制度与表单样本附件

　　1、《\*\*\*公司(门店）复工复产疫情防控工作方案》（打印张贴）

　　2、《\*\*\*公司（门店）复工复产突发疫情事件应急预案》（打印张贴）

　　3、《\*\*\*公司（门店）疫情防控责任承诺书》（打印张贴）

　　4、《\*\*\*公司（门店）复工复产员工信息表》（记录备查）

　　5、《\*\*\*公司（门店）员工返岗诚信承诺书》（记录备查）

　　6、《\*\*\*公司（门店）客户进出登记表（一日一表）》（打印记录）

7、《\*\*\*公司（门店）每周（日）消毒工作记录表》（打印记录）

附件1

**\*\*\*公司（门店）复工复产疫情防控工作方案**

为有效防范疫情在我公司发生、扩散，保障客户和员工身体健康和生命安全，维护公司正常经营秩序，制定本方案。

一、建立机制

（一）落实主体责任。建立新冠肺炎疫情防控组织机构和管理体系，我公司确定法人 为第一责任人， 为具体管理人， 为内部督察员，负责我企业的开业经营防疫工作的制度建设，负责做好公司日常排查、日常管控、后勤保障、信息报告等工作。

（二）我公司已经健全信息报告和联络员制度。我公司已经与所在街道社区（ ）建立了信息通报机制， 为社区联络人，联系电话： 。我公司将定期反馈疫情信息报告。

二、严密排查

（三）目前，我公司有返岗员工 人，已经进行了员工健康状况排查登记，确认员工健康可返岗。

（四）建立台账。返岗员工健康状况“一人一档”管理，全面掌握职工返岗前14天内的行动轨迹（地点具体到门牌号，时间具体到某日某时）、身体状况是否良好、是否与发热患者有过密切接触、是否接触过野生动物、返程交通工具及行程等情况。并于与返岗职工签订诚信承诺书。

三、做好防控

（六）加强进出人员登记管理。每日开展两次体温检测，多渠道及时了解员工健康状况。在楼宇、公司大门及售楼部、机构门店建立体温检测点，人员值守，对进出人员实行严格检查，做好信息登记，一旦发现发热或呼吸道感染症状者，我公司将立即停止员工上岗，或者客户进出，并及时就医并跟进结果。

（七）保持通风换气。我公司办公场所、售楼部、机构门店每天至少两次保持30分钟开窗通风。要关闭中央空调，确有需要的，按相关规定采取进风消毒过滤；对有回风的集中式空调系统，要在回风口设置低阻中效空气过滤器，并加强新风口空气过滤器的清洁和更换。

（八）做好清洁消毒。复工复产前，对所有场所进行一次消毒，之后定期开展消毒。安排专人对办公区域、会议场所、生活设施及其他人员活动场所和相关物品定时消毒，对电梯按钮、门把手等重点区域每天早晚各消毒一次。

（九）减少人员聚集。引导员工在使用通道、电梯、楼梯、吸烟区时有序排队，保持适当间距，电梯每次乘客数量应进行限制，原则上不超过6人。吸烟时不与他人交谈。取消企业班会、晨会和碰头会，减少会议频次，需要开的会议要缩短时间、控制规模，保持会议室空气流通，提倡召开视频或电话会议。

（十）加强就餐管理。采取分餐、错峰用餐等措施，减少人员聚集，用餐时避免面对面就坐，不与他人交谈。

（十一）加强宿舍管理。员工宿舍应当严控入住人数，员工集体宿舍原则上每间不超过6人，人均不少于2.5平方米，设置可开启窗户，定时通风，对通风不畅的宿舍应当安装排风扇等机械通风设备。盥洗室配设洗手池和消毒用品，定时清洁。

（十二）加强垃圾收集处理。在公共区域设置口罩专用回收箱，加强垃圾箱清洁，定期进行消毒处理。加强垃圾分类管理，及时收集并清运。

四、加强防护

（十三）落实防护准备。统计、购置、储备所需的口罩、消毒剂、手套、测温仪等防疫物资，定时排查库存量，要确保每一名进场作业人员均能按规定佩戴口罩，安排专人负责废弃防护用品处置。

（十四）强化防控宣传教育。采用多种形式加强复工复产后疫情防治知识科普宣传和专业培训，使员工充分了解防治知识、掌握防护要点、增强防护意识、支持配合防控工作。加强体温检测、消杀等相关工作人员操作技能培训。

（十五）落实个人防护要求。所有员工、体温检测人员上班期间要全程配戴口罩，作业岗位保持安全间隔距离。按要求佩戴口罩、手套等防护用品。养成勤洗手习惯，打喷嚏或咳嗽时要用纸巾、手绢、衣袖等遮挡，倡导合理膳食、适量运动、规律作息等健康生活方式。员工要减少不必要外出，避免去人群聚集尤其是空气流动性差的场所。

附件2

**\*\*\*公司（门店）复工复产突发疫情事件应急预案**

一、准备预防

1. 专项储备防疫应急物资。采购储备医用口罩、防护服、消毒液、应急药品等必要的防疫应急物资。防疫应急物资要与日常疫情防控物资区分储备，没有突发事件一般不能使用。

2. 开展疫情风险重点防范。结合自身生产经营特点确定内部疫情可能发生的区域、地点及重点防控区域，加强风险防范。一般人员、客户进出环节应作为重点防控区域。

3. 设置专用隔离场所。设置防疫应急专用隔离观察场所，隔离房间一般应具备良好通风、独立卫生间、可封闭医疗废物暂存设施等条件，并设置明显标识标志。

二、应急处置

1. 病例发现报告。发现员工有发热、干咳、乏力等疑似症状，要第一时间向所在地街道报告疫情信息，立即发布公司内部预警通告。

2. 病例隔离。对发现的疑似病例应及时送至公司隔离观察场所单独隔离，隔离观察期间，隔离观察对象应当单人单间居住，不得离开房间活动。公司无隔离场所应及时报所在街道，配合做好隔离处置工作。

3. 病例送诊。积极配合所在街道和当地医疗救治部门，按照疫情防控相关要求及时转送疑似病例前往定点发热门诊就医。

4. 接触排查。在对新冠肺炎病例或疑似病例采取隔离、报告、送诊的同时，应采取内防扩散、外防输出策略，立即对其密切接触人员进行全面排查，按照街道和防疫部门的要求做好密切接触者防控措施。

5. 消毒处置。对发现病例的工作岗位和宿舍进行分隔管理，进一步封闭其所在的办公室及员工宿舍楼等生活场所，严禁无关人员进入，配合专业人员对其活动场所及使用物品进行消毒。

6. 严格管控。视情况依法采取轮休或停产停工，最大程度减少员工集中，分散防护；必要时停工停产，限制人员聚集、流动，待疫情得到控制后再恢复。主动配合政府依法采取封锁措施，限制人员进出，封存设施设备。

三、应急恢复

1. 应急结束。已隔离人员均得到有效治疗，工作、生活场所已消毒处理，且14天内未发生新增疑似病例及确诊病例，经区指挥部批准，宣布应急结束。

2. 总结评估。应急结束后，由区行业主管部门联合卫生健康部门组织对疫情防控工作进行全面分析，总结经验，查找不足，完善相关防范措施，进一步加强全员健康监测管理。

3. 复工复产。应急结束后，在继续加强疫情防控的基础上，全面客观地进行分析评估，采取积极稳妥措施，合理调配人员，科学制定计划，按照区指挥部批准时间，依法有序恢复生产经营活动。

附件3

**\*\*\*公司（门店）疫情防控责任承诺书**

本公司将严格按照《中华人民共和国传染病防治法》《突发公共卫生事件应急条例》等法律法规，切实承担企业范围内的所有场所以及人员的疫情防控主体责任，承诺做到：

一、所提供的信息均真实可信并且全面；

二、严格执行省市区各级新冠肺炎疫情防控指挥部关于企业复工复产的通知要求，按规定时间复工复产；

三、复工复产前做到“五个到位”，向防疫指挥部申请，已经报备 区房管部门；

四、严格落实本公司制定的疫情防控工作方案和应急处置预案，特别是员工的情况调查、体温检测、核查、消杀、管理和异常情况处置等措施；

五、坚决落实省市区各级新冠肺炎疫情防控指挥部关于疫情防控工作的要求；

六、及时上报各类信息和台账，不迟报，不瞒报；

七、已落实好复工复产的各项安全措施；

八、如有违反，自愿接受处罚及其他制裁措施。

XXX公司

年 月 日

附件4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*\*\*公司（门店）复工复产员工信息表** | | | | | | |
| 填报公司名称： | |  |  |  | 联系人： |  |
| 联系电话： | |  |  |  |  |  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 健康码状态  （绿、黄、红） | 在汉居住详细地址 | 地区（国外、省外、省内、市内） | 员工自驾车号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 公司法人（负责人）签字： | |  |  | 防疫督导员签字： | |  |

附件5

**\*\*\*公司（门店）员工返岗诚信承诺书**

本人将严格按照《中华人民共和国传染病防治法》《突发公共卫生事件应急条例》等法律法规，自觉遵守疫情防控相关规定和要求，自愿遵守行业自律规则，本着对自己负责，对客户负责的态度，诚实授信，按章办事。承诺做到：

一、所提供的信息均真实可信并且全面；

二、严格执行省市区各级新冠肺炎疫情防控指挥部关于企业复工复产的通知要求，遵守公司的防疫工作制度，遵守各物业小区进出管理规定；

三、公共场合佩戴口罩；

四、做好自身清洁卫生工作，勤洗手、不触物；

五、和客户保持一定的距离，提醒客户做好防疫防护；

六、发现问题及时反馈公司，不拖延、不瞒报；

七、不组织聚会，不信谣、不传谣。

八、如有违反，自愿接受处罚及其他制裁措施。

承诺人：XXX

年 月 日

附件6

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*\*\*公司（门店）客户进出登记表（一日一表）** | | | | | | |
| 填报公司（门店）称： | |  |  |  | 日期： |  |
| 联系电话： | |  |  |  |  |  |
| 序号 | 姓名 | 电话 | 健康码状态  （绿、黄、红） | 事项 | 进出时间 | 接待员工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 公司负责人签字： | |  |  | 防疫督导员签字： | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件7  **\*\*\*公司（门店）每周（日）消毒工作记录表（一周一表）** | | | | | |
| 区域： |  | 月第 周 |  | 防疫督导员： |  |
| 日期 | 具体时间 | 是否消毒 | 具体时间 | 是否消毒 | 工作人员签字 |
| 周一（ 日） | 上午（ ） | 已消毒（ ） | 下午（ ） | 已消毒（ ） |  |
| 周二（ 日） | 上午（ ） | 已消毒（ ） | 下午（ ） | 已消毒（ ） |  |
| 周三（ 日） | 上午（ ） | 已消毒（ ） | 下午（ ） | 已消毒（ ） |  |
| 周四（ 日） | 上午（ ） | 已消毒（ ） | 下午（ ） | 已消毒（ ） |  |
| 周五（ 日） | 上午（ ） | 已消毒（ ） | 下午（ ） | 已消毒（ ） |  |
| 周六（ 日） | 上午（ ） | 已消毒（ ） | 下午（ ） | 已消毒（ ） |  |
| 周日（ 日） | 上午（ ） | 已消毒（ ） | 下午（ ） | 已消毒（ ） |  |
| 备注说明：1、公司（门店）每日负责消毒工作人员，在负责区域完成工作后，填写具体时间，并签字。  2、公司（门店）防疫督导员，每日检查并将表张贴相关工作区域，每周更换并留档备查。 | | | | | |