

CÔNG TY .....

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:...../KH-.....

....., ngày tháng năm 202...

**MẪU KẾ HOẠCH**  
**PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 VÀ CÁC PHƯƠNG ÁN XỬ TRÍ**  
**KHI CÓ CÁC TRƯỜNG HỢP MẮC COVID-19**  
*(Kèm theo Công văn số /BYT-MT ngày tháng 7 năm 2021 của Bộ Y tế)*

Căn cứ Quyết định 2194/QĐ-BCĐQG ngày 27/5/2020 của Ban chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19 về việc ban hành “Hướng dẫn phòng, chống và đánh giá nguy cơ lây nhiễm dịch COVID-19 tại nơi làm việc và ký túc xá cho người lao động” và các văn bản chỉ đạo liên quan;

Căn cứ Quyết định số 2787/QĐ-BYT ngày 05/6/2021 của Bộ Y tế hướng dẫn các phương án phòng, chống dịch khi có các trường hợp mắc bệnh COVID-19 tại các cơ sở sản xuất kinh doanh và khu công nghiệp.

Căn cứ.....

Đơn vị/Doanh nghiệp xây dựng Kế hoạch phòng, chống dịch COVID-19 và các phương án phòng, chống dịch khi có các trường hợp mắc COVID-19 tại đơn vị cụ thể như sau:

**A. THÔNG TIN CHUNG**

1. Tên doanh nghiệp:.....
2. Ngành nghề sản xuất kinh doanh:.....
3. Mã số thuế:.....
4. Tổng số người lao động:.....
  - Số người lao động tại địa phương:.....
  - Số người lao động ngoại tỉnh: .....
  - Số người lao động lưu trú tại nhà trọ trên địa bàn
  - Số người lao động lưu trú tại ký túc xá của đơn vị: .....
  - Số người lao động ký hợp đồng dài hạn: .....
  - Số người lao động ký hợp đồng ngắn hạn: .....
  - Số người lao động ký hợp đồng làm với nhiều đơn vị:.....
  - Số người lao động là người nước ngoài:.....
5. Số người lao động và diện tích theo từng phân xưởng/dây chuyền sản xuất/khu vực sản xuất/ vị trí làm việc (*đính kèm sơ đồ mặt bằng các khu vực sản xuất*):
  - Phân xưởng 1: .....diện tích.....
  - Phân xưởng 2 : ..... diện tích.....
  - Phân xưởng 3: ..... diện tích.....
  - .....
  - Tổng diện tích của đơn vị:.....
6. Các thông tin khác:
  - Thời gian làm việc (ca):.....
  - Tổng diện tích nhà ăn:.....Số người lao động/ca ăn: .....
  - Số người lao động sử dụng phương tiện đưa đón của đơn vị:.....
7. Cán bộ đầu mối phụ trách công tác phòng, chống dịch tại đơn vị:
  - Họ và tên: .....
  - Số điện thoại: .....

- Email: .....
- Trình độ chuyên môn: .....
- Chức vụ và vị trí công tác:.....

## 8. Bộ phận y tế:

### 8.1. Đối với đơn vị có bộ phận y tế

Tổng số cán bộ y tế: .....

Cán bộ phụ trách công tác y tế:

- Họ và tên: .....
- Số điện thoại: .....
- Email: .....
- Trình độ chuyên môn: .....

### 8.2. Đối với đơn vị có ký hợp đồng chăm sóc sức khỏe cho người lao động

- Tên đơn vị ký hợp đồng:.....
- Địa chỉ của đơn vị ký hợp đồng:.....
- Tổng số cán bộ y tế: .....
- Tên cán bộ phụ trách công tác y tế:
  - + Họ và tên: .....
  - + Số điện thoại: .....
  - + Email: .....
  - + Trình độ chuyên môn: .....

## B. MỤC TIÊU VÀ YÊU CẦU

### 1. Mục tiêu chung:

- Chủ động phát hiện sớm và xử lý kịp thời trường hợp nghi mắc, mắc COVID-19 tại đơn vị.
- Đảm bảo sản xuất an toàn và thực hiện mục tiêu kép; hạn chế tác động của dịch bệnh đến hoạt động sản xuất kinh doanh của đơn vị.

### 2. Mục tiêu cụ thể:

- Khi chưa ghi nhận trường hợp bệnh: Thực hiện đầy đủ các quy định phòng, chống dịch, đánh giá nguy cơ, tổ chức diễn tập các tình huống, phát hiện sớm người lao động có nguy cơ lây nhiễm.

- Khi xuất hiện các trường hợp bệnh trong đơn vị: Khoanh vùng, xử lý kịp thời triệt để ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lây lan ra toàn đơn vị. Đảm bảo vệ sinh khử khuẩn môi trường tại đơn vị.

- Khi có dịch bệnh lây lan trong cơ sở lao động: Đáp ứng nhanh, khoanh vùng, xử lý kịp thời, triệt để các ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất dịch lan trong cơ sở lao động và lan ra cộng đồng.

### 3. Yêu cầu:

Lãnh đạo, toàn thể người lao động trong đơn vị hiểu rõ mục đích và nghiêm túc thực hiện kế hoạch phòng chống dịch covid-19 và các phương án xử trí khi có các trường hợp mắc covid-19 nhằm giảm thiểu nguy cơ lây nhiễm COVID 19 tại đơn vị.

## C. XÁC ĐỊNH NGUY CƠ LÂY NHIỄM COVID-19

1. Các vị trí có tập trung đông người tại đơn vị (công ra vào, thang máy, phòng họp, phòng ăn, khu vực làm việc theo dây chuyền, khu vực khép kín có sử dụng điều hòa, khu vực để xe chung...):

- Vị trí 1: .....
- Vị trí 2: .....

- .....
- 2. Các vị trí thường xuyên tiếp xúc cần tăng cường vệ sinh khử khuẩn tại đơn vị (tay vịn cầu thang, tay nắm cửa, nút bấm thang máy, ATM, máy bán hàng tự động, cây uống nước, điện thoại, máy tính, nút bấm điều khiển dùng chung, micro, nút bấm micro, mặt bàn làm việc...).
  - Vị trí 1: .....
  - Vị trí 2: .....
  - .....
- 3. Các đơn vị cung cấp dịch vụ/nhà thầu của đơn vị (cung cấp suất ăn, lương thực, thực phẩm, nguyên vật liệu, dịch vụ bảo vệ, vận chuyển, đưa đón chuyên gia, NLD, ngân hàng, điện lực, thu gom và xử lý rác thải, hậu cần, sửa chữa, bảo dưỡng cấp thoát nước...).
  - Nhà thầu 1: ..... Số lượng người:.....
  - Nhà thầu 2: ..... Số lượng người:.....
  - Nhà thầu 3: ..... Số lượng người:.....
  - .....
- 4. Phương tiện đưa đón người lao động (nếu có).
  - Số lượng xe: .....
  - Số lượng người được đưa đón:.....
- 5. Tình hình dịch bệnh COVID-19 tại khu vực lưu trú của người lao động và trên địa bàn của đơn vị.
  - Theo dõi và cập nhật hàng ngày....(số trường hợp F0, F1, F2...)

#### **D. BAN CHỈ ĐẠO PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 TẠI ĐƠN VỊ:**

1. Ban hành quyết định thành lập Ban chỉ đạo (*Mẫu số 1 Phụ lục 1*), thành phần bao gồm:
  - Trưởng ban: Giám đốc đơn vị
  - Thường trực: Bộ phận y tế
  - Thành viên khác: đại diện các phòng ban, nhân sự, vật tư, công đoàn/tổ chức đại diện người lao động, tổ trưởng tổ sản xuất/phân xưởng, an toàn vệ sinh viên...
  - Phân công chi tiết nhiệm vụ của các thành viên trong Ban chỉ đạo đối với từng nội dung trong công tác phòng, chống dịch tại đơn vị.
2. Ban chỉ đạo có quy chế họp định kỳ hoặc khẩn cấp theo tình hình dịch.
3. Thường xuyên được cập nhật thông tin về tình hình dịch trên trang Website của Bộ Y tế (<https://ncov.moh.gov.vn/web/guest/trang-chu>) và trang thông tin điện tử địa phương.
4. Ban hành các nội quy, quy định đối với người lao động và khách đến làm việc đảm bảo phòng, chống dịch COVID-19.
5. Ký cam kết về thực hiện các quy định về phòng, chống dịch với Ban quản lý khu công nghiệp/ UBND cấp huyện theo mẫu số 3 tại Phụ lục 1.
6. Yêu cầu người lao động và các đơn vị cung cấp dịch vụ (ăn uống, đưa đón người lao động và các dịch vụ khác) ký cam kết thực hiện các quy định về phòng, chống dịch COVID-19 với đơn vị theo mẫu số 2,4,5,6 tại Phụ lục 1.
7. Thực hiện tự đánh giá nguy cơ lây nhiễm và cập nhật trên bản đồ an toàn COVID-19.
8. Tổ chức tự kiểm tra, giám sát thực hiện công tác phòng, chống dịch của đơn vị theo mẫu số 7 tại Phụ lục 1.
9. Phân công người kiểm tra, giám sát chặt chẽ việc thực hiện.
10. Đề xuất các biện pháp khắc phục.

## **E. NỘI DUNG VÀ GIẢI PHÁP PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 TẠI ĐƠN VỊ**

### **1. Chuẩn bị đầy đủ cơ sở vật chất để đảm bảo phòng, chống dịch theo quy mô, đặc thù của đơn vị và số người lao động.**

- Phòng cách ly y tế tạm thời (tại vị trí nào, bao gồm những trang thiết bị gì). Rà soát, phân luồng lối đi riêng đến phòng cách ly y tế tạm thời.
- Điềm kiểm soát thân nhiệt tại cổng ra vào, điềm quét mã QR code.
- Rà soát và bổ sung điềm rửa tay với xà phòng/ sử dụng sát khuẩn tay nhanh tại các vị trí có nguy cơ cao.
- Lắp đặt camera giám sát thực hiện và hỗ trợ truy vết tại các vị trí làm việc, nhà ăn, khu vực công cộng.
- Ký hợp đồng với đơn vị chịu trách nhiệm vệ sinh khử khuẩn khi có trường hợp mắc COVID-19 tại đơn vị.

### **2. Chuẩn bị đầy đủ trang thiết bị phục vụ phòng, chống dịch theo quy mô, đặc thù của đơn vị và số người lao động.**

- Khẩu trang, kính chống giọt bắn, găng tay, bộ quần áo chống dịch
- Nhiệt kế không tiếp xúc
- Máy đo thân nhiệt tự động với số lượng từ 200 người lao động trở lên/ ca làm việc.
- Dung dịch sát khuẩn tay, hóa chất khử khuẩn, dụng cụ vệ sinh, thùng đựng chất thải có nắp đậy.
- Tài liệu/ phương tiện truyền thông, camera giám sát
- Test kháng nguyên nhanh (có thể ký hợp đồng với đơn vị có khả năng thực hiện).
- Vắc xin tiêm cho người lao động
- Trang thiết bị phục vụ họp/điều hành công việc trực tuyến.
- Bố trí tăng cường quạt thông gió tại nơi làm việc.

### **3. Quản lý người lao động và khách đến làm việc**

#### **3.1. Khách đến làm việc:**

- Thực hiện khai báo y tế theo quy định hiện hành. Bộ phận tiếp nhận phiếu khai báo y tế kiểm tra địa điềm đối tượng đã di chuyển trong vòng 14 ngày qua, nếu người khai đã đi qua vùng dịch (được Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của đơn vị cập nhật hàng ngày từ website của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh/thành phố và của Bộ Y tế) phải báo ngay cho Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của đơn vị.
- Kiểm tra nhiệt độ, việc đeo khẩu trang và yêu cầu sát khuẩn tay
- Đơn vị lưu hồ sơ (người tiếp xúc, bộ phận, thời gian, vị trí tiếp xúc).

**Lưu ý:** Nếu khách hàng đến liên hệ công tác có đi qua vùng dịch phải đảm bảo đã đủ thời gian cách ly. Nếu chưa đủ thời gian cách ly, hướng dẫn đưa vào phòng cách ly y tế tạm thời. Báo cáo với cán bộ đầu mối phòng, chống dịch tại đơn vị; liên hệ Trung tâm Y tế địa phương để có phương án giải quyết.

#### **3.2. Người lao động:**

- Lập danh sách người lao động bao gồm đầy đủ thông tin về nhà trọ, nơi lưu trú.
- Yêu cầu người lao động:
  - + Tuân thủ 5K, cài đặt ứng dụng Bluzone, khai báo y tế bắt buộc theo quy định.
  - + Ký cam kết với người sử dụng lao động theo mẫu số 2 tại Phụ lục 1.
  - + Báo cáo cho người sử dụng lao động/ cán bộ đầu mối công tác phòng, chống dịch của đơn vị khi đi/đến từ khu vực có dịch hoặc tham gia các sự kiện tập trung đông người có nguy cơ cao trong vòng 14 ngày (được Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của đơn

vị cập nhật hàng ngày từ website của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh/thành phố và của Bộ Y tế).

+ Nếu người lao động thuộc diện F1, F2 (tại địa phương cư trú) báo cáo với cán bộ đầu mối phòng, chống dịch tại cơ sở lao động, phối hợp khoanh vùng truy vết tại cơ sở lao động.

+ Các trường hợp người lao động bị cách ly, cần thông báo tình hình sức khỏe hàng ngày về cán bộ đầu mối phòng, chống dịch tại đơn vị.

+ Người lao động nếu có các triệu chứng sốt, ho, khó thở... không được đến nơi làm việc, phải khai báo với nhà quản lý và đi khám bệnh. Chỉ đi làm khi hết các triệu chứng.

- Sắp xếp người lao động cố định theo phân xưởng, ca làm việc và khi đưa đón người lao động.

- Rà soát, sắp xếp và tổ chức công việc tại nơi làm việc đảm bảo khoảng cách, giãn cách theo quy định. Có cơ chế cho phép người lao động làm việc tại nhà.

- Xây dựng kế hoạch lấy mẫu định kỳ hàng tuần cho người lao động theo quy định.

- Xây dựng kế hoạch tiêm vắc xin cho người lao động.

#### **4. Phòng chống lây nhiễm COVID-19 trong khu vực làm việc, sản xuất.**

- Bố trí đầy đủ dung dịch sát khuẩn tay tại các vị trí thuận tiện ở các khu vực ra/vào các xưởng và cửa ra vào của các phòng làm việc. Đối với các bộ phận có tiếp xúc với nhiều người: Lắp đặt hệ thống vách ngăn trong suốt; Bố trí dung dịch sát khuẩn tay.

- Xây dựng kế hoạch tổ chức các cuộc họp, hội nghị, sự kiện, hoạt động tập trung đông người dưới hình thức trực tuyến (online) hoặc tuân thủ các quy định về phòng, chống dịch khi tổ chức các cuộc họp.

- Tùy theo thiết kế nhà xưởng, văn phòng mà thực hiện tăng cường thông khí bằng cách mở cửa ra vào và cửa sổ, sử dụng quạt. Nếu sử dụng điều hòa trong phòng kín, sau khi kết thúc ngày làm việc phải mở cửa tạo sự thông thoáng.

- Thực hiện đeo khẩu trang đối với 100% người lao động trong suốt thời gian làm việc, ca sản xuất.

- Khi có quy định giãn cách xã hội của Chính phủ hoặc Ban Chỉ Đạo quốc gia hoặc Bộ, ngành liên quan thì số lượng/ mật độ người tập trung tại phân xưởng phải tuân thủ theo yêu cầu tại thời điểm đó.

#### **5. Phòng chống lây nhiễm COVID-19 trong khu vực công cộng của đơn vị**

Các khu vực công cộng của đơn vị bao gồm: quán cà phê, thư viện, phòng vắt sữa cho phụ nữ đang nuôi con nhỏ, phòng tập thể thao, máy rút tiền tự động ATM, bình nước uống công cộng, máy bán hàng tự động, thang máy, thang bộ...

- Tại khu vực công cộng phải thực hiện các biện pháp an toàn nhằm giảm thiểu tối đa nguy cơ lây nhiễm như:

+ Bố trí đầy đủ dung dịch sát khuẩn tay tại các vị trí thuận tiện và xà phòng tại các vòi rửa tay.

+ Vệ sinh khử khuẩn ít nhất 02 lần/ngày đối với các vị trí có tiếp xúc thường xuyên như tay nắm cửa, tay vịn cầu thang, tay vịn lan can, bảng điều khiển thang máy, công tắc điện, bàn phím máy tính, điện thoại dùng chung, nút bấm tại cây ATM, máy bán hàng tự động, bình nước uống công cộng ....

+ Dán các hình ảnh, bích chương/áp phích truyền thông như thông điệp 5K, Các thời điểm cần rửa sạch đôi tay, Hướng dẫn đeo khẩu trang đúng cách... tại các khu vực dễ nhìn.

- Khi có quy định giãn cách xã hội của Chính phủ hoặc Ban Chỉ Đạo quốc gia hoặc Bộ, ngành liên quan thì số lượng người tập trung tại từng khu vực công cộng phải tuân thủ theo yêu cầu tại thời điểm đó và dừng hoạt động của quán cà phê, thư viện, phòng tập thể thao.

## **6. Đảm bảo an toàn thực phẩm, phòng chống dịch khi tổ chức ăn ca tại đơn vị.**

### **6.1. Đối với đơn vị ký hợp đồng cung cấp suất ăn:**

- Ký cam kết thực hiện các quy định về phòng, chống dịch COVID-19 giữa đơn vị và đơn vị cung cấp suất ăn theo mẫu số 4 tại Phụ lục 1.

- Phân công người kiểm tra, giám sát chặt chẽ việc thực hiện.

### **6.2. Tổ chức bữa ăn ca đảm bảo phòng, chống dịch:**

- **Bố trí suất ăn riêng**

- **Đảm bảo việc rửa tay trước và sau khi ăn:**

+ Bố trí đầy đủ khu vực rửa tay có xà phòng, dung dịch khử khuẩn tại nhà ăn. Đảm bảo bồn rửa tay luôn có đủ nước và xà phòng.

+ Có biện pháp giám sát, nhắc nhở đảm bảo tỉ lệ 100% người lao động rửa tay trước và sau khi ăn.

+ Có poster hướng dẫn 06 bước rửa tay, phòng chống dịch tại bồn rửa tay, nhà ăn.

- **Vệ sinh khử khuẩn:**

+ Người lao động di chuyển vào/ ra nhà ăn trật tự, giữ khoảng cách, hạn chế việc tiếp xúc giữa các người lao động.

+ Vệ sinh khử khuẩn bàn ăn, vách ngăn bàn ăn sau mỗi ca ăn.

+ Thực hiện giám sát việc vệ sinh khử khuẩn hàng ngày, kiểm tra nồng độ dung dịch khử khuẩn được pha đúng qui định.

+ Hạn chế sử dụng tiền mặt và phiếu ăn.

- **Mật độ nhà ăn:**

+ Theo khuyến cáo 1 người/m<sup>2</sup>.

+ Người sử dụng lao động căn cứ trên số người lao động và diện tích nhà ăn tiếp tục thực hiện giãn ca ăn, đảm bảo giãn cách, tăng thông khí, lắp đặt vách ngăn, bố trí chỗ ngồi ăn ca cố định, so le, lệch giờ....Lắp camera giám sát phụ vụ truy vết .

+ Khuyến khích người sử dụng lao động tổ chức bữa ăn tại chỗ. Hạn chế người lao động tự túc ăn ở bên ngoài.

- Đảm bảo giãn cách, tăng thông khí, lắp đặt vách ngăn, bố trí chỗ ngồi ăn ca cố định, so le, lệch giờ, camera giám sát.

- Bố trí khu vực rửa tay trước và sau khi ăn.

- Thực hiện vệ sinh, khử khuẩn ngay sau mỗi lượt người lao động ăn, uống.

- Có biện pháp hạn chế sử dụng tiền mặt hoặc phiếu ăn để trả tiền ăn.

## **7. Tổ chức đưa đón người lao động phải đảm bảo phòng, chống dịch:**

### **7.1. Đối với người sử dụng phương tiện di chuyển cá nhân hoặc công cộng:**

- Thực hiện 5K, cài đặt, sử dụng ứng dụng Bluezone, ghi lại lịch trình di chuyển.

- Đối với phương tiện công cộng cần ghi lại thông tin về phương tiện; không sử dụng phương tiện công cộng khi có một trong các biểu hiện sốt, ho, đau họng, khó thở.

- Khi có lệnh giãn cách của Chính phủ hoặc Ban Chỉ đạo quốc gia hoặc Bộ, ngành liên quan thì số lượng người trên xe đưa đón người lao động tuân thủ theo yêu cầu tại thời điểm đó.

### **7.2. Đối với đơn vị cung cấp phương tiện đưa đón người lao động**

- Ký cam kết thực hiện các quy định về phòng, chống dịch COVID-19 giữa đơn vị và đơn vị cung cấp phương tiện đưa đón người lao động theo mẫu số 5 tại Phụ lục 1.

- Phân công người kiểm tra, giám sát chặt chẽ việc thực hiện.

### **8. Yêu cầu phòng, chống dịch đối với đơn vị cung cấp dịch vụ khác**

- Ký cam kết thực hiện các quy định về phòng, chống dịch COVID-19 giữa đơn vị và đơn vị cung cấp dịch vụ theo mẫu số 6 tại Phụ lục 1.
- Phân công người kiểm tra, giám sát chặt chẽ việc thực hiện.

### **9. Đảm bảo vệ sinh môi trường, khử khuẩn, tăng cường thông khí nơi làm việc tại đơn vị.**

- Đảm bảo cung cấp đủ nước sạch dùng cho ăn uống, sinh hoạt 24/24 giờ và đủ nhà vệ sinh theo quy định.
- Đảm bảo công tác vệ sinh khử khuẩn hàng ngày tại các phòng/ban, nhà ăn, ký túc xá, xe đưa đón người lao động, ... Cần lưu ý sử dụng chất khử khuẩn theo đúng quy định: hóa chất có tính năng khử khuẩn, đảm bảo dùng đúng cách, đúng liều lượng, bảo quản hóa chất ở đúng nơi quy định.
- Tăng thông gió hoặc mở cửa sổ, cửa ra vào, sử dụng quạt.
- Kế hoạch định kỳ bảo dưỡng, vệ sinh hệ thống thông gió, quạt, điều hòa.
- Thu gom rác thải sinh hoạt hàng ngày và đổ đúng nơi quy định, bố trí đủ thùng đựng rác và chất thải có nắp đậy kín, đặt ở vị trí thuận tiện.

### **10. Kế hoạch tổ chức tập huấn, tuyên truyền tại đơn vị**

- Tập huấn cho người lao động, cán bộ y tế, ban chỉ đạo phòng chống dịch của đơn vị về các yếu tố nguy cơ, các biện pháp, nội quy quy định về công tác phòng, chống dịch COVID-19 tại đơn vị.
- Tuyên truyền tại đơn vị về phòng, chống dịch COVID-19 cho người lao động và khách hàng (nếu có).

+ Nội dung tuyên truyền bao gồm: thông điệp 5K, các thời điểm cần rửa sạch đôi tay, hướng dẫn đeo khẩu trang đúng cách...; nội quy phòng, chống dịch của đơn vị; diễn biến mới nhất về tình hình dịch hàng ngày.

+ Treo, dán các áp phích, thông báo hướng dẫn phòng, chống dịch COVID-19 tại: các khu vực làm việc, sản xuất; nhà ăn; khu vực công cộng (khu vực dùng chung tại nơi làm việc, căng tin, khu vệ sinh, cây ATM); trên phương tiện vận chuyển để người lao động/khách hàng có thể đọc và làm theo.

+ Đẩy mạnh công tác truyền thông (phát thanh, góc truyền thông, xây dựng mạng lưới thông tin nội bộ, thư điện tử...).

+ Tuyên truyền tại các vị trí dễ nhìn, dễ thấy và có nhiều người qua lại.

## **E. PHƯƠNG ÁN XỬ TRÍ KHI CÓ TRƯỜNG HỢP NGHI MẮC, MẮC COVID-19**

*\*Lưu ý: Yêu cầu phân công và ghi rõ nhiệm vụ của từng người tại đơn vị tại mỗi bước xử trí.*

### **I. Khi có trường hợp ho, sốt, khó thở**

1. Thông báo cho cán bộ quản lý/cán bộ đầu mối phòng chống dịch/cán bộ y tế tại đơn vị.
2. Cung cấp và hướng dẫn đeo khẩu trang y tế đúng cách.
3. Hướng dẫn hạn chế tiếp xúc với những người xung quanh, tránh tiếp xúc gần dưới 01 mét với những người khác.
4. Đưa đến phòng cách ly y tế tạm thời đã được bố trí tại đơn vị theo lối đi riêng.
5. Gọi điện cho đường dây nóng của Sở Y tế hoặc của Bộ Y tế (số điện thoại 1900 9095) hoặc cơ quan y tế theo quy định của địa phương để được tư vấn và nếu cần thì đến cơ sở y tế khám, xét nghiệm và điều trị.
6. Không sử dụng phương tiện giao thông công cộng để di chuyển đến cơ sở y tế.
7. Thường xuyên cập nhật thông tin tình hình sức khỏe của người lao động đó.
8. Lập danh sách người tiếp xúc và thực hiện khử khuẩn tại nơi làm việc khi cơ quan y tế yêu cầu.

9. Khi người lao động không có mặt tại đơn vị nếu có các biểu hiện ho, sốt, khó thở... yêu cầu người lao động tự theo dõi sức khỏe tại nhà, thông báo cho người sử dụng lao động và cơ quan y tế địa phương.

## **II. Khi có trường hợp mắc COVID-19 tại đơn vị**

### **1. Khi nhận được thông tin có trường hợp mắc COVID-19 tại đơn vị.**

- Báo cáo ngay cho giám đốc đơn vị để ra quyết định phong tỏa tạm thời toàn bộ đơn vị hoặc từng phân xưởng/dây chuyền sản xuất/tổ sản xuất/khu vực sản xuất/vị trí làm việc có trường hợp mắc bệnh (F0) trên cơ sở tình hình thực tế để phục vụ cho việc truy vết, cách ly, lấy mẫu.

- Thông báo đồng thời cho ca bệnh để yêu cầu không di chuyển, không tiếp xúc với người xung quanh, đeo khẩu trang y tế và chờ người đến hướng dẫn.

- Thông báo cho lực lượng đã được phân công (*đề nghị ghi rõ đơn vị/cá nhân được phân công*) để phân luồng lối đi từ khu vực có ca bệnh đến phòng cách ly y tế tạm thời.

- Hướng dẫn cho ca bệnh để di chuyển theo lối đi đã được phân luồng để đến phòng cách ly y tế tạm thời.

- Thông báo ngay cho cơ quan y tế địa phương để chuyển cách ly, điều trị

- Thông báo cho đơn vị đã được phân công (*đề nghị ghi rõ đơn vị/ cá nhân được phân công*) chịu trách nhiệm khoanh vùng, khử khuẩn toàn bộ các khu vực có liên quan đến ca bệnh theo hướng dẫn của cơ quan y tế.

- Thông báo cho toàn thể NLD đang có mặt tại đơn vị; phân xưởng nào ở yên phân xưởng đó; yêu cầu NLD nghiêm túc khai báo y tế, thực hiện 5K; không để xảy ra hoang mang, lo lắng với NLD.

### **2. Phối hợp với cơ quan y tế và chính quyền địa phương:**

- Rà soát toàn bộ NLD trong đơn vị theo danh sách quản lý (*số có mặt, số làm ca đêm, số đang nghỉ, số đang đi công tác*).

- Khẩn trương truy vết tất cả các trường hợp tiếp xúc gần (F1), các trường hợp tiếp xúc với F1 (F2) thông qua sắp xếp ca làm việc, camera giám sát, thông tin từ cán bộ quản lý, tổ an toàn COVID-19.

- Phân nhóm và bố trí riêng khu vực cho các trường hợp F1 (tách các trường hợp có cùng vị trí làm việc và nguy cơ tiếp xúc trong nhóm F1), F2 để chuẩn bị cho việc lấy mẫu và cách ly y tế theo quy định.

### **3. Cán bộ... (*đề nghị ghi rõ họ tên, chức vụ...*) lập danh sách NLD là F1, F2, các trường hợp khác không có mặt tại đơn vị tại thời điểm phong tỏa để:**

- Gửi cho Sở Y tế/CDC/Trung tâm y tế cấp huyện nơi NLD đang lưu trú để xử trí theo quy định.

- Phối hợp với cơ quan y tế thông báo cho các đối tượng này ở yên tại nhà/nơi lưu trú, khai báo y tế và thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch theo yêu cầu của cơ quan y tế.

### **4. Bộ phận y tế của đơn vị (*đề nghị ghi rõ tên cá nhân đầu mối thực hiện...*) phối hợp với cơ quan y tế địa phương triển khai lấy mẫu xét nghiệm cho những NLD theo nguy cơ.**

### **5. Bộ phận y tế của đơn vị tiếp tục phối hợp với cơ quan y tế địa phương để đánh giá mối liên quan dịch tễ của các phân xưởng/dây chuyền sản xuất/tổ sản xuất/khu vực sản xuất/vị trí làm việc khác với khu vực có F0.**

### **6. Xử lý khi có kết quả xét nghiệm**



*6.1. Tình huống 1: Không phát hiện thêm trường hợp mắc bệnh; tất cả các mẫu xét nghiệm tại đơn vị âm tính.*

- Thông báo dỡ bỏ phong tỏa
- Thông báo cho đơn vị đã được phân công (*đề nghị ghi rõ tên đơn vị được phân công...*) chịu trách nhiệm khoanh vùng, khử khuẩn toàn bộ các khu vực có liên quan đến F1, F2.
- Rà soát toàn bộ NLD trong đơn vị theo danh sách quản lý để tiếp tục theo dõi, giám sát và định kỳ thực hiện xét nghiệm sàng lọc.

*6.2. Tình huống 2: Phát hiện nhiều trường hợp mắc bệnh tập trung trong cùng 01 phân xưởng/dây chuyền sản xuất/tổ sản xuất/khu vực sản xuất/vị trí làm việc.*

- Thông báo cho các ca bệnh để yêu cầu không di chuyển, không tiếp xúc với người xung quanh, đeo khẩu trang y tế và chờ người đến hướng dẫn.
- Thông báo cho lực lượng đã được phân công (*đề nghị ghi rõ tên đơn vị được phân công...*) để phân luồng lối đi từ khu vực có ca bệnh đến phòng cách ly y tế tạm thời.
- Hướng dẫn cho ca bệnh để di chuyển theo lối đi đã được phân luồng để đến phòng cách ly y tế tạm thời.
- Thông báo ngay cho cơ quan y tế địa phương để chuyển cách ly, điều trị
- Phối hợp với cơ quan y tế và chính quyền địa phương khẩn trương truy vết tất cả các trường hợp F1, F2 của các F0 mới để thực hiện cách ly theo quy định. Tất cả NLD trong cùng phân xưởng/dây chuyền sản xuất/khu vực sản xuất/vị trí làm việc nơi có trường hợp mắc bệnh được coi là F1 và thực hiện cách ly tập trung ngay. F2 thực hiện cách ly tại nhà.

- Thông báo cho đơn vị đã được phân công (*đề nghị ghi rõ tên đơn vị được phân công*) chịu trách nhiệm khoanh vùng, khử khuẩn toàn bộ các khu vực có liên quan đến ca bệnh theo hướng dẫn của cơ quan y tế. Thời gian cách ly sau khi khử khuẩn ít nhất 30 phút.

- Thông báo dừng hoạt động phân xưởng từ 48-72 giờ để thực hiện vệ sinh khử khuẩn, rà soát hết F1, F2, bố trí lại lực lượng sản xuất.

*6.3. Tình huống 3: Phát hiện nhiều trường hợp mắc bệnh làm việc tại hầu hết các phân xưởng/dây chuyền sản xuất/tổ sản xuất/khu vực sản xuất/vị trí làm việc.*

- Tiến hành phong tỏa tạm thời toàn bộ đơn vị.
- Cách ly các trường hợp F0 tại chỗ và thông báo ngay cho cơ quan y tế để chuyển cách ly, điều trị và thực hiện khoanh vùng, khử khuẩn theo quy định.
- Khẩn trương truy vết tất cả các trường hợp F1, F2 của các F0 mới để thực hiện cách ly theo quy định. Tất cả NLD tại đơn vị được coi là F1 và thực hiện cách ly tập trung ngay.
- Thông báo cho đơn vị đã được phân công (*đề nghị ghi rõ tên đơn vị được phân công*) chịu trách nhiệm khử khuẩn toàn bộ đơn vị theo hướng dẫn của cơ quan y tế.

### **III. Khi có trường hợp tiếp xúc gần với ca mắc COVID-19 (F1) tại đơn vị**

#### **1. Khi nhận được thông tin có trường hợp F1 tại đơn vị**

- Báo cáo ngay cho giám đốc đơn vị để ra quyết định phong tỏa tạm thời toàn bộ đơn vị hoặc từng phân xưởng/dây chuyền sản xuất/tổ sản xuất/khu vực sản xuất/vị trí làm việc có trường hợp F1 để phục vụ cho việc truy vết, cách ly, lấy mẫu.
- Thông báo đồng thời cho F1 để yêu cầu không di chuyển, không tiếp xúc với người xung quanh, đeo khẩu trang y tế và chờ người đến hướng dẫn.
- Thông báo cho lực lượng đã được phân công (*đề nghị ghi rõ tên đơn vị/cá nhân.....*) để phân luồng lối đi từ khu vực có F1 đến phòng cách ly y tế tạm thời.

- Hướng dẫn F1 để di chuyển theo lối đi đã được phân luồng để đến phòng cách ly y tế tạm thời.

- Thông báo ngay cho cơ quan y tế địa phương để chuyển cách ly, điều trị

- Thông báo cho đơn vị đã được phân công (*đề nghị ghi rõ tên đơn vị/ cá nhân.....*) chịu trách nhiệm khoanh vùng, khử khuẩn toàn bộ các khu vực có liên quan đến F1.

- Thông báo cho toàn thể NLD đang có mặt tại đơn vị; yêu cầu NLD nghiêm túc khai báo y tế, thực hiện 5K, phân xưởng nào ở yên phân xưởng đó; không để xảy ra hoang mang, lo lắng với NLD.

## **2. Phối hợp với cơ quan y tế và chính quyền địa phương:**

- Rà soát toàn bộ NLD trong đơn vị theo danh sách quản lý (*số có mặt, số làm ca đêm, số đang nghỉ, số đang đi công tác*).

- Khẩn trương truy vết tất cả các trường hợp F2 thông qua sắp xếp ca làm việc, camera giám sát, thông tin từ cán bộ quản lý, tổ an toàn COVID-19.

## **3. Cán bộ...(đề nghị ghi rõ) lập danh sách NLD là F2, các trường hợp khác không có mặt tại đơn vị tại thời điểm phong tỏa để:**

- Gửi cho Sở Y tế/Trung tâm y tế cấp huyện nơi NLD đang lưu trú để xử trí theo quy định.

- Phối hợp với cơ quan y tế thông báo cho các đối tượng này ở yên tại nhà/nơi lưu trú, khai báo y tế và thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch theo yêu cầu của cơ quan y tế.

## **4. Bộ phận y tế của đơn vị (đề nghị ghi rõ tên người thực hiện) phối hợp với Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh triển khai lấy mẫu xét nghiệm** cho những NLD có nguy cơ theo yêu cầu của cơ quan y tế.

## **5. Nếu kết quả xét nghiệm của F1:**

- Âm tính thì toàn bộ đơn vị được tiếp tục hoạt động bình thường và tăng cường tự kiểm tra, giám sát việc thực hiện công tác phòng, chống dịch tại đơn vị.

- Dương tính thì thực hiện như tình huống tại mục 6, phần II.

## **IV. Khi có trường hợp tiếp xúc với người tiếp xúc gần với ca mắc COVID-19 (F2) tại đơn vị.**

- Báo cáo ngay cho giám đốc đơn vị để biết

- Phối hợp với cơ quan y tế địa phương để lấy mẫu xét nghiệm cho F2 (nếu được yêu cầu)

- Hướng dẫn cho F2 về cách ly tại nhà và chờ kết quả xét nghiệm của F1

- Liên lạc với y tế địa phương về kết quả xét nghiệm của F1

+ Âm tính thì F2 được đi làm việc bình thường, tự theo dõi sức khỏe, thực hiện 5K

+ Dương tính thì thực hiện như mục II.

## **V. Khi nhận thông tin có trường hợp mắc COVID-19 ngoài giờ làm việc của đơn vị.**

1. Báo cáo ngay cho giám đốc đơn vị để biết và tạm dừng hoạt động của đơn vị để thực hiện vệ sinh, khử khuẩn, truy vết F1, F2 và chờ kết quả xét nghiệm của cơ quan y tế địa phương.

2. Thông báo cho đơn vị đã được phân công (*đề nghị ghi rõ.....*) chịu trách nhiệm khử khuẩn toàn bộ đơn vị đặc biệt khu vực làm việc của ca mắc.

3. Thực hiện truy vết, lập danh sách F1, F2 gửi cho cơ quan y tế địa phương.

4. Chờ cơ quan y tế địa phương thông báo kết quả xét nghiệm của F1, F2 trước khi quyết định cho đơn vị hoạt động trở lại.

## **VI. Sơ đồ bố trí khu vực cách ly y tế tạm thời tại đơn vị, khu vực chờ chuyển cách ly y tế đối với F1 hoặc tổ chức lấy mẫu xét nghiệm.**

### **1. Bố trí khu vực cách ly tạm thời theo quy mô :**

- 01-10 người mắc/ nghi mắc
- 10-50 người mắc/ nghi mắc
- 50-100 người mắc/ nghi mắc
- Trên 100 người mắc/ nghi mắc

2. **Bố trí khu vực cách ly tập trung trong, ngoài đơn vị (nếu có)**

3. **Đảm bảo hậu cần: Ăn, uống, nghỉ...cho người lao động.**

## VII. KẾ HOẠCH VÀ THỜI GIAN DIỄN TẬP

## VIII. PHƯƠNG ÁN BỐ TRÍ NHÂN SỰ THAY THẾ

### F. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

TT	Nội dung	Thời gian	Người thực hiện	Người giám sát	Kinh phí
	Tổ chức diễn tập tình huống				

Toàn thể người lao động, lãnh đạo đơn vị nghiêm túc thực hiện kế hoạch này. Những cá nhân, bộ phận được phân công nhiệm vụ trong phòng, chống dịch COVID-19 có trách nhiệm hoàn thành chức trách, nhiệm vụ được giao và chịu trách nhiệm trước lãnh đạo đơn vị nếu không hoàn thành nhiệm vụ.

**Xác nhận của y tế  
địa phương**

**Phê duyệt của  
Ban Quản lý KCN/ Chủ tịch  
UBND cấp huyện**

**Giám đốc đơn vị  
(Ký tên đóng dấu)**

### Lưu ý:

1. Đánh giá nguy cơ lây nhiễm COVID-19 đối với từng phân xưởng
2. Phương án xử trí xây dựng đối với từng phân xưởng. Phương án xử trí đính kèm sơ đồ nhà máy và chỉ dẫn di chuyển từ các xưởng ra khu vực cách ly tạm thời, khu vực tập kết ca F1, F2
3. Việc đóng cửa từng nhà xưởng hay toàn bộ đơn vị khi có ca F0 sẽ căn cứ vào kết quả điều tra dịch tễ và công tác phòng, chống dịch của đơn vị. Chỉ đóng cửa bộ phận có ca F0 nếu đơn vị làm tốt công tác phân luồng, chia khu vực làm việc, hạn chế tiếp xúc chéo giữa các phân xưởng, bộ phận.
4. Trường hợp đơn vị xuất hiện nhiều ca F0, số lượng F1 lớn sẽ phối hợp với y tế địa phương, ban chỉ đạo phòng, chống dịch tỉnh để triển khai cách ly tập trung theo kịch bản của địa phương.
5. Trong các kịch bản, phạm vi khoanh vùng các đối tượng tiếp xúc gần do đơn vị chủ động xác định và căn cứ vào hệ thống camera, vị trí làm việc.
6. Đơn vị chủ động lên phương án bố trí nhân sự thay thế tại các vị trí làm việc phù hợp với tình hình của đơn vị.

nhungttc-13/07/2021 18:40:55-nhungttc-nhungttc-nhungttc

**Phụ lục 1:****CÁC MẪU KÈM THEO KẾ HOẠCH PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19  
VÀ PHƯƠNG ÁN XỬ TRÍ KHI CÓ TRƯỜNG HỢP NGHI MẮC/MẮC  
COVID-19 TẠI CƠ SỞ SẢN XUẤT KINH DOANH****Danh mục các mẫu kèm theo kế hoạch phòng, chống dịch COVID-19**

<b>TT</b>	<b>Mẫu</b>	<b>Nội dung</b>
1.	Mẫu số 1	Quyết định về việc thành lập Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19
2.	Mẫu số 2	Bản cam kết thực hiện phòng, chống dịch COVID-19 của người lao động với người sử dụng lao động
3.	Mẫu số 3	Bản cam kết thực hiện phòng, chống dịch COVID-19 của CSSXKD với Ban Quản lý KCN /UBND huyện
4.	Mẫu số 4	Bản cam kết thực hiện phòng, chống dịch COVID-19 của đơn vị cung cấp dịch vụ suất ăn với chủ doanh nghiệp
5.	Mẫu số 5	Bản cam kết thực hiện phòng, chống dịch COVID-19 của đơn vị cung cấp dịch vụ đưa đón người lao động với chủ cơ sở sản xuất kinh doanh
6.	Mẫu số 6	Bản cam kết thực hiện phòng, chống dịch COVID-19 của đơn vị cung cấp dịch vụ với chủ doanh nghiệp
7.	Mẫu số 7	Bảng tự kiểm tra công tác phòng, chống dịch COVID-19 tại cơ sở sản xuất kinh doanh

**Mẫu số 1**

CƠ QUAN CHỦ QUẢN (NẾU CÓ)  
TÊN đơn vị

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: /QĐ- ..... , ngày tháng năm 20.....

**QUYẾT ĐỊNH****Về việc thành lập Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19****GIÁM ĐỐC ĐƠN VỊ.....**

Căn cứ Quyết định 56/2010/QĐ-TTg ngày 16 tháng 9 năm 2010 của Thủ tướng Chính phủ về việc Quy định thẩm quyền thành lập, tổ chức và hoạt động của ban chỉ đạo chống dịch các cấp;

Căn cứ Quyết định 2194/ QĐ-BCĐQG ngày 27 tháng 5 năm 2020 của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng chống dịch COVID-19 về việc ban hành “Hướng dẫn phòng, chống và đánh giá nguy cơ lây nhiễm dịch COVID-19 tại nơi làm việc và ký túc xá cho người lao động;

Căn cứ Quyết định số 2787/QĐ-BYT ngày 05/6/2021 của Bộ Y tế hướng dẫn các phương án phòng, chống dịch khi có các trường hợp mắc bệnh COVID-19 tại các cơ sở sản xuất kinh doanh và khu công nghiệp.

.....  
Căn cứ Quy chế hoạt động của đơn vị, xét theo tình hình thực tế tại đơn vị, Ban Giám đốc đơn vị:

**QUYẾT ĐỊNH**

**Điều 1.** Thành lập Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 gồm các Ông (Bà) có tên sau đây:

1. Ông (Bà).....- Giám đốc Công ty - Trưởng ban
  2. Ông (Bà).....- Chủ tịch Công Đoàn - Phó ban
  3. Ông (Bà).....- Đại diện Phòng Y tế Công ty/ Nhân viên Y tế Công ty - Ủy viên thường trực
  4. Ông (Bà).....- Cán bộ an toàn vệ sinh lao động -Thành viên
  5. Ông (Bà).....- Đại diện bộ phận vật tư, nhân sự, hành chính - Thành viên
  6. Ông (Bà).....- Trưởng Phòng/Ban/Xưởng/Bộ phận 1 - Thành viên
  7. Ông (Bà).....- Trưởng Phòng/Ban/Xưởng/Bộ phận 2 - Thành viên
- .....

**Điều 2. Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 của đơn vị có nhiệm vụ:**

- Tổ chức triển khai các công tác phòng, chống dịch COVID-19 theo hướng dẫn tại Quyết định số 2194/ QĐ-BCĐQG ngày 27/5/2020; Quyết định số 2787/QĐ-BYT ngày 05/6/2021 và chỉ thị của Thủ tướng Chính Phủ theo tình hình dịch;
- Xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch COVID-19 tại nơi làm việc;
- Ban hành quy chế hợp định kỳ hoặc khẩn cấp theo tình hình dịch.
- Thường xuyên được cập nhật thông tin về tình hình dịch trên trang Website của Bộ Y tế (<https://ncov.moh.gov.vn/web/guest/trang-chu>) và trang thông tin điện tử địa phương.

- Ban hành các nội quy, quy định đối với người lao động và khách đến làm việc đảm bảo phòng, chống dịch COVID-19.
- Ký cam kết về thực hiện các quy định về phòng, chống dịch với Ban quản lý khu công nghiệp/ UBND cấp huyện.
- Yêu cầu người lao động và các đơn vị cung cấp dịch vụ (ăn uống, đưa đón người lao động và các dịch vụ khác) ký cam kết thực hiện các quy định về phòng, chống dịch COVID-19 với đơn vị.
  - Thực hiện tự đánh giá nguy cơ lây nhiễm và cập nhật trên bản đồ an toàn COVID-19.
  - Tổ chức tự kiểm tra, giám sát thực hiện công tác phòng, chống dịch của đơn vị.
  - Phân công người kiểm tra, giám sát chặt chẽ việc thực hiện.
  - Đề xuất các biện pháp khắc phục.

**Điều 3:** Phân công nhiệm vụ cụ thể cho các thành viên trong Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 (*đính kèm bản phân công chi tiết...ai, làm gì...*).

**Điều 4:** Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành.

**Điều 5.** Các Ông/Bà có tên ở Điều 1 và các phòng, ban liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

**Nơi nhận:**

- Các ông/bà có tên tại Điều 1;
- Các bộ phận liên quan;
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC ĐƠN VỊ**

**Nguyễn Văn A**

**Mẫu số 2:**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

-----

....., ngày ... tháng ... năm 2021

**BẢN CAM KẾT**  
**THỰC HIỆN PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 CỦA NGƯỜI LAO ĐỘNG**  
**VỚI NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG**

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: .....Giới tính..... Quốc tịch.....

Nơi cư trú/lưu trú: .....

Điện thoại:.....

Vị trí công tác: Phòng/Ban/Phân xưởng .....

Đề chủ động phòng, chống dịch COVID-19, tôi xin cam kết với người sử dụng lao động thực hiện tốt các nội dung sau đây:

**1. Trước khi đến nơi làm việc.**

- Chuẩn bị các vật dụng cá nhân như: nước, cốc uống dùng riêng, khăn, khẩu trang, dung dịch sát khuẩn tay khi không có điều kiện rửa tay với nước sạch và xà phòng, găng tay, quần áo sử dụng riêng khi làm việc, túi đựng rác (nếu cần)...

- Thông báo cho người sử dụng lao động và không đi làm nếu có một trong các biểu hiện mệt mỏi, sốt, ho, đau rát họng, khó thở...; và đang trong thời gian cách ly, theo dõi y tế tại nhà.

- Thực hiện nghiêm túc các khuyến cáo phòng, chống dịch của Chính phủ, Ban chỉ đạo quốc gia, Bộ Y tế, của địa phương nơi cư trú.

**2. Tại nơi làm việc:**

- Luôn đeo khẩu trang, đảm bảo giãn cách

- Rửa tay thường xuyên tại các thời điểm: trước khi vào làm việc, sau giờ nghỉ giải lao, trước và sau khi ăn, sau khi đi vệ sinh. Sát khuẩn tay trước và sau khi tiếp xúc với các bề mặt tay nắm cửa, nút bấm thang máy,...

- Che kín mũi, miệng khi ho hoặc hắt hơi. Bỏ khăn giấy che mũi, miệng vào túi đóng kín để vứt vào thùng rác đúng nơi quy định và rửa tay.

- Không đưa tay lên mắt, mũi, miệng để tránh lây nhiễm bệnh. Nghiêm cấm hành vi khạc, nhổ tại nơi làm việc.

- Không dùng chung các đồ dùng cá nhân như cốc, chai nước, khăn tay,...

- Thường xuyên vệ sinh mặt bàn làm việc, các dụng cụ lao động và vị trí thường xuyên tiếp xúc của cá nhân bằng dung dịch sát khuẩn. Hạn chế dùng chung các dụng cụ, phương tiện lao động,...

- Không tụ tập đông người khi nghỉ giữa ca, nghỉ trưa,... theo quy định tại nơi làm việc.

- Báo cho người quản lý/bộ phận y tế tại nơi làm việc khi có trường hợp sốt, ho, đau rát họng, khó thở, hoặc là ca bệnh, hoặc người tiếp xúc vòng 1 (F1), vòng 2 (F2).



19. - Không có thái độ kỳ thị và phân biệt đối xử đối với người nghi ngờ/mắc COVID-

**3. Sau khi kết thúc công việc:**

- Dọn vệ sinh và vứt bỏ túi chứa khăn giấy, khẩu trang, vật dụng đã sử dụng vào thùng rác đúng nơi quy định và rửa tay.

- Thay quần áo, giày, ủng... sử dụng khi làm việc trước khi về nhà/ký túc xá (nếu có).

**4. Tuyên truyền phòng, chống dịch COVID-19.** Không phát tán các thông tin không chính thức, chưa được kiểm chứng.

**5. Khai báo y tế điện tử theo quy định, cài đặt ứng dụng Bluezone.**

**6. Thực hiện đầy đủ nội dung, biện pháp phòng, chống dịch COVID-19** và các quy định và hướng dẫn xử trí khi có trường hợp mắc COVID-19 tại nơi làm việc theo yêu cầu của người sử dụng lao động.

Tôi cam kết thực hiện đúng các nội dung trên, nếu vi phạm tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Bản cam kết làm thành 02 bản, người lao động giữ 01 bản, người sử dụng lao động giữ 01 bản,./.

**ĐẠI DIỆN NGƯỜI  
SỬ DỤNG LAO ĐỘNG**  
(*ký, đóng dấu*)

**NGƯỜI CAM KẾT**  
(*ký ghi rõ họ và tên*)

nhungttc-13/07/2021 18:40:55-nhungttc-nhungttc

**Mẫu số 3:**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

....., ngày ... tháng ... năm 2021

**BẢN CAM KẾT**  
**THỰC HIỆN PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 CỦA CSSXKD**  
**VỚI BAN QUẢN LÝ KCN /UBND HUYỆN**

**Kính gửi: Ban Quản lý KCN/UBND Huyện.....**

Họ và tên người cam kết:.....

Là người đại diện theo pháp luật của CSSXKD trên địa bàn KCN ...../ Huyện

..... (sau đây gọi là cơ sở): .....

Địa chỉ: .....

Điện thoại:.....

***Để chủ động phòng, chống dịch COVID-19, tôi và cơ sở xin cam kết với Ban quản lý khu công nghiệp/Chính quyền địa phương thực hiện tốt biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 như sau:***

1. Thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch bệnh theo yêu cầu của Ban quản lý khu công nghiệp/Chính quyền địa phương và của ngành y tế.
2. Xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch COVID-19 và các phương án xử trí khi có trường hợp nghi ngờ/mắc COVID-19 tại đơn vị.
3. Bố trí phòng cách ly y tế tạm thời đối với trường hợp người lao động có một trong các biểu hiện sốt, ho, khó thở trong quá trình làm việc.
4. Tự đánh giá nguy cơ lây nhiễm dịch COVID-19 tại cơ sở sản xuất, kinh doanh theo hướng dẫn 2194/QĐ-BCĐQG và cập nhật trên bản đồ an toàn COVID-19
5. Tổ chức ký cam kết và giám sát thực hiện phòng, chống dịch COVID-19 của người lao động và tất cả các đơn vị cung cấp dịch vụ.
6. Ban hành quy định về PCD của đơn vị và có chế tài xử lý vi phạm nếu người lao động không tuân thủ.
7. Tổ chức thông tin truyền thông, tập huấn cho người lao động về các quy định PCD COVID-19.
8. Thực hiện vệ sinh khử khuẩn theo quy định
9. Thực hiện an toàn vệ sinh thực phẩm và PCD tại khu vực nhà ăn
10. Quản lý chặt chẽ người lao động, lịch trình, thời gian làm việc.
11. Định kỳ xét nghiệm sàng lọc COVID-19 cho NLĐ theo quy định.....Báo cáo ngay cho Ban quản lý KCN/UBND Huyện..... khi phát hiện có người lao động mắc/nghi ngờ mắc COVID-19 để xử lý kịp thời.

12. Thực hiện các quy định cụ thể khác của địa phương.....

Tôi và cơ sở xin cam kết thực hiện đúng các nội dung trên, nếu vi phạm xin chịu mọi trách nhiệm trước pháp luật./.

**XÁC NHẬN CỦA**  
**BAN QUẢN LÝ KCN/ỦY BAN**  
**NHÂN DÂN CẤP HUYỆN**  
*(ký và đóng dấu)*

....., ngày ... tháng ... năm 2021  
**ĐẠI DIỆN CƠ SỞ**  
**SẢN XUẤT KINH DOANH**  
*(ký ghi rõ họ và tên)*

nhungttc-13/07/2021 18:40:55-nhungttc-nhungttc-nhungttc

**Mẫu số 4:**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

-----

....., ngày ... tháng ... năm 2021

**BẢN CAM KẾT**  
**THỰC HIỆN PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 CỦA ĐƠN VỊ**  
**CUNG CẤP DỊCH VỤ SUẤT ĂN VỚI CHỦ DOANH NGHIỆP**

**BÊN A: ĐƠN VỊ CUNG CẤP DỊCH VỤ SUẤT ĂN**

Họ và tên người đại diện theo pháp luật: .....

Đơn vị cung cấp dịch vụ:.....

Địa chỉ.....

Số điện thoại: ..... Email:.....

Mã số doanh nghiệp:.....

Được đại diện theo pháp luật bởi (ông/ bà):.....

**BÊN B: CƠ SỞ SẢN XUẤT KINH DOANH**

Tên CSSXKD:.....

Địa chỉ.....

Số điện thoại: ..... Email:.....

Mã số doanh nghiệp:.....

Được đại diện theo pháp luật bởi (ông/ bà):.....

Bên A cam kết tổ chức dịch vụ cung cấp suất ăn bảo đảm an toàn thực phẩm cho Bên B và đảm bảo công tác phòng, chống dịch bệnh COVID -19 như sau:

1. Thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch bệnh theo yêu cầu của Ban quản lý khu công nghiệp/Chính quyền địa phương, của Ban chỉ đạo và ngành y tế.
2. Yêu cầu người lao động ký cam kết, tuân thủ và thực hiện nghiêm các quy định về phòng, chống dịch của Bên B.
3. Quản lý chặt chẽ danh sách người lao động của đơn vị, lịch trình, thời gian làm việc của người lao động và cung cấp cho Bên B khi được yêu cầu.
4. Bảo đảm an toàn thực phẩm và an toàn phòng, chống COVID-19 trong cung cấp suất ăn cho người lao động
5. Tuân thủ quy định về sức khỏe, kiến thức và thực hành của người trực tiếp sản xuất, chế biến thực phẩm.
6. Bên B/Bên A định kỳ xét nghiệm sàng lọc COVID-19 cho NLĐ theo quy định .....và cung cấp kết quả xét nghiệm cho Bên A/Bên B theo thỏa thuận của 2 bên. Khi phát hiện có người lao động của Bên A nghi ngờ/ mắc COVID-19 thì báo ngay với Bên B để cùng xử lý kịp thời.

Đơn vị chúng tôi cam kết thực hiện đúng các nội dung trên, nếu vi phạm xin chịu trách nhiệm trước bên B và pháp luật./.

**BÊN B**  
**CHỦ CSSXKD**

**BÊN A**  
**ĐƠN VỊ CUNG CẤP**  
**DỊCH VỤ SUẤT ĂN**

**Mẫu số 5:**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

-----

....., ngày ... tháng ... năm 2021

**BẢN CAM KẾT**  
**THỰC HIỆN PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 CỦA ĐƠN VỊ**  
**CUNG CẤP DỊCH VỤ ĐƯA ĐÓN NGƯỜI LAO ĐỘNG**  
**VỚI CHỦ CƠ SỞ SẢN XUẤT KINH DOANH**

**BÊN A: ĐƠN VỊ CUNG CẤP DỊCH VỤ ĐƯA ĐÓN NGƯỜI LAO ĐỘNG**

Đơn vị cung cấp dịch vụ:.....  
Địa chỉ.....  
Số điện thoại: ..... Email:.....  
Mã số doanh nghiệp:.....  
Được đại diện theo pháp luật bởi (ông/ bà):.....

**BÊN B: CƠ SỞ SẢN XUẤT KINH DOANH**

Tên CSSXKD:.....  
Địa chỉ.....  
Số điện thoại: ..... Email:.....  
Mã số doanh nghiệp:.....  
Được đại diện theo pháp luật bởi (ông/ bà):.....

Bên A cam kết tổ chức dịch vụ đưa đón người lao động cho Bên B đảm bảo công tác phòng, chống dịch bệnh COVID -19 như sau:

**I. Yêu cầu đối với phương tiện đưa đón:**

1. Luôn luôn giữ phương tiện vận chuyển thông thoáng. Vệ sinh, khử khuẩn xe cuối mỗi ngày.
2. Bố trí dung dịch sát khuẩn tay (đã được Bộ Y tế cấp phép); có mã QR code điểm kiểm dịch dán ở cửa lên xuống xe, có thùng đựng rác trên xe, có camera giám sát trên xe.
3. Lập danh sách/quản lý bằng thẻ, cố định chỗ ngồi cho từng người trên xe.
4. Không chở quá số người theo giấy phép được cấp, mở cửa sổ, cửa thông gió nếu có thể trong khi di chuyển.
5. Đăng ký lịch trình cụ thể.
6. Trong trường hợp có dịch tại cộng đồng nơi có CSSXKD: gắn tên cố định người đi xe vào ghế đảm bảo giãn cách theo danh sách.

**II. Yêu cầu đối với người lao động khi đi xe:**

1. Luôn thực hiện 5K;
2. Quét thẻ, mã QR code ở cửa xe
3. Sát khuẩn tay trước khi lên xe
4. Ngồi đúng vị trí.

### **III. Yêu cầu đối với lái xe, phụ xe**

1. Thường xuyên sát khuẩn tay, đeo khẩu trang trong suốt quá trình đưa đón;
  2. Chỉ cho NLĐ có tên trong danh sách lên xe di chuyển đúng tuyến cố định đã cho phép; không dùng đồ dọc đường; vệ sinh, khử khuẩn xe cuối mỗi ngày.
  3. Yêu cầu NLĐ quét thẻ, mã QR code ở cửa xe, sát khuẩn tay trước khi lên xe và đeo khẩu trang trong suốt hành trình.
  4. Trong trường hợp có dịch tại cộng đồng nơi có CSSXKD:
    - Lái xe và phụ xe khai báo y tế trước khi bắt đầu đưa đón; luôn thực hiện 5K, bố trí ở cùng khu lưu trú tập trung với NLĐ hoặc theo phương án phòng chống dịch của CSSXKD.....
    - Lái xe, phụ xe phải đo nhiệt độ cho người đi xe trước khi lên xe; yêu cầu NLĐ ngồi đúng số ghế của mình. thông báo cho CSSXKD và y tế địa phương khi có người sốt, ho, khó thở.
  5. Định kỳ hàng tuần lái xe, phụ xe được thực hiện xét nghiệm test kháng nguyên nhanh và cung cấp kết quả xét nghiệm cho Bên B.
- Đơn vị chúng tôi cam kết thực hiện đúng các nội dung trên, nếu vi phạm xin chịu trách nhiệm trước Bên B và pháp luật./.

**BÊN B**  
**CHỦ CƠ SỞ SẢN**  
**XUẤT KINH DOANH**

**BÊN A**  
**ĐƠN VỊ CUNG CẤP DỊCH VỤ**  
**ĐƯA ĐÓN NLĐ**

nhungttc-13/07/2021 18:40:55-nhungttc-nhungttc

**Mẫu số 6:**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

-----

....., ngày ... tháng ... năm 2021

**BẢN CAM KẾT**  
**THỰC HIỆN PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 CỦA ĐƠN VỊ**  
**CUNG CẤP DỊCH VỤ VỚI CHỦ DOANH NGHIỆP**

**BÊN A: ĐƠN VỊ CUNG CẤP DỊCH VỤ**

Họ và tên người đại diện theo pháp luật: .....

Đơn vị cung cấp dịch vụ:.....

Địa chỉ.....

Số điện thoại: ..... Email:.....

Mã số doanh nghiệp:.....

Được đại diện theo pháp luật bởi (ông/ bà):.....

**BÊN B: CƠ SỞ SẢN XUẤT KINH DOANH**

Tên CSSXKD:.....

Địa chỉ.....

Số điện thoại: ..... Email:.....

Mã số doanh nghiệp:.....

Được đại diện theo pháp luật bởi (ông/ bà):.....

Bên A cam kết tổ chức dịch vụ đảm bảo các quy định phòng, chống dịch COVID -19 cho Bên B như sau:

1. Thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch bệnh theo yêu cầu của Ban quản lý khu công nghiệp/Chính quyền địa phương, của Ban chỉ đạo và ngành y tế.
2. Yêu cầu người lao động ký cam kết, tuân thủ và thực hiện nghiêm các quy định về phòng, chống dịch của Bên B.
3. Quản lý chặt chẽ danh sách người lao động của đơn vị, lịch trình, thời gian làm việc của người lao động và cung cấp cho Bên B khi được yêu cầu.
4. Bên B/Bên A định kỳ xét nghiệm sàng lọc COVID-19 cho NLĐ theo quy định .....và cung cấp kết quả xét nghiệm cho Bên A/Bên B theo thỏa thuận của 2 bên.
5. Khi phát hiện có người lao động của Bên A nghi ngờ/ mắc COVID-19 thì báo ngay với Bên B để cùng xử lý kịp thời.

Đơn vị chúng tôi cam kết thực hiện đúng các nội dung trên, nếu vi phạm xin chịu trách nhiệm trước bên B và pháp luật./.

**BÊN B**  
**CHỦ CSSXKD**

**BÊN A**  
**ĐƠN VỊ CUNG CẤP DỊCH VỤ**

Mẫu số 7:

**BẢNG TỰ KIỂM TRA  
CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19  
TẠI CƠ SỞ SẢN XUẤT KINH DOANH**

TT	NỘI DUNG KIỂM TRA	Đã thực hiện		Chưa thực hiện	Ghi chú
		Đạt	Chưa đạt		
<b>I</b>	<b>TỔ CHỨC CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19</b>				
1	Quyết định thành lập Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tại nơi làm việc: - Có thành phần y tế - Có QĐ phân công nhiệm vụ của từng thành viên - Có thành lập tổ an toàn COVID-19				
2	Cam kết của doanh nghiệp với chính quyền địa phương trong thực hiện công tác phòng chống dịch Covid-19				
3	Niên yết số điện thoại cán bộ phụ trách công tác PCD tại công ty và số điện thoại đường dây nóng ngành y tế tại nơi làm việc.				
4	Tự đánh giá nguy cơ lây nhiễm dịch COVID-19 tại cơ sở sản xuất, kinh doanh theo hướng dẫn 2194/QĐ-BCĐQG				
5	Cập nhật trên bản đồ an toàn COVID-19				
6	Xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch COVID-19: - Nội dung triển khai; - Người chịu trách nhiệm thực hiện; - Thời gian thực hiện; - Người chịu trách nhiệm kiểm tra giám sát; - Trang thiết bị, vật tư PCD (hóa chất khử khuẩn, khẩu trang, máy/thiết bị đo thân nhiệt..). - Kinh phí; - Sơ đồ các vị trí có nguy cơ rủi ro; các kịch bản ứng phó...				
7	Có các trang thiết bị, vật tư, hậu cần phục vụ phòng, chống dịch như khẩu trang, xà phòng, nước rửa tay, dung dịch sát khuẩn tay (chứa ít nhất 60% cồn), vệ sinh môi trường (Chloramine B,...), máy/thiết bị đo thân nhiệt, thùng đựng rác thải,...				
8	Có phương án xử trí và bố trí phòng riêng để cách ly tạm thời đối với trường hợp người lao động có một trong các biểu hiện sốt, ho, khó thở trong quá trình làm việc. Yêu cầu đối với phòng cách ly: - Bố trí khu vực riêng, gần công ra vào, tách biệt với khu làm việc, ký túc xá (nếu có thể) - Thoáng khí, thông gió tốt, hạn chế đồ đạc trong phòng - Có chỗ rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn tay nhanh				



		Đã thực hiện		Chưa	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Có thùng đựng rác có nắp đậy kín</li> <li>- Có khu vực vệ sinh riêng</li> <li>- Có sổ theo dõi</li> </ul>				
9	Có ban hành quy định về PCD của đơn vị và có chế tài xử lý vi phạm nếu người lao động không tuân thủ				
10	Có tổ chức thực hiện kiểm tra, giám sát				
11	Có cam kết của các đơn vị cung cấp dịch vụ cho CSSXKD (vận chuyển nguyên vật liệu, cung cấp xuất ăn, vệ sinh môi trường, bảo vệ, bảo dưỡng, sửa chữa...) đảm bảo PCD COVID-19 với đơn vị.				
12	Có tổ chức giãn cách tại nơi làm việc (vị trí làm việc, họp trực tuyến)				
<b>II</b>	<b>QUẢN LÝ NGƯỜI LAO ĐỘNG LÀM VIỆC</b>				
1	<b><i>Đối với người lao động</i></b>				
	Có quản lý chặt chẽ thông tin người lao động: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Địa chỉ</li> <li>✓ Quê quán</li> <li>✓ Số điện thoại</li> <li>✓ Nơi lưu trú</li> </ul>				
-	Có yêu cầu và kiểm tra người lao động thực hiện: Cài đặt và và luôn sử dụng Bluezone, Khai báo y tế trực tuyến tại địa chỉ <a href="http://tokhaiyte.vn">http://tokhaiyte.vn</a> ,				
-	Thông tin về kết quả xét nghiệm người lao động theo quy định				
-	Cam kết của người lao động thực hiện công tác phòng chống dịch COVID-19 tại nơi làm việc, nơi lưu trú				
-	Có kiểm soát thân nhiệt cho người lao động khi đến làm việc tại cổng ra vào;				
2	<b><i>Đối với khách ra vào doanh nghiệp</i></b>				
-	Không cho phép người không có phận sự vào khu làm việc/ký túc xá				
-	Khách ra/vào phải khai báo y tế				
-	Có sổ theo dõi khách ra vào.				
<b>III</b>	<b>VỆ SINH KHỬ KHUẨN</b>				
1	Bố trí đầy đủ khu vực rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn tay có chứa ít nhất 60% độ cồn tại các vị trí: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trước khi vào làm việc</li> <li>- Nhà ăn</li> <li>- Các khu vệ sinh</li> <li>- Tại các vị trí có tiếp xúc chung như: cây ATM, cây uống nước công cộng, máy bán hàng tự động, máy chấm công bằng vân tay...</li> </ul>				
2	Dung dịch sát khuẩn tay được cơ quan có thẩm quyền cấp phép				
3	Bố trí đủ thùng đựng chất thải có nắp đậy có đạp chân				
4	Vệ sinh môi trường, khử khuẩn hàng ngày				
<b>IV</b>	<b>AN TOÀN VỆ SINH THỰC PHẨM VÀ PCD TẠI KHU VỰC NHÀ ĂN</b>				

		<b>Đã thực hiện</b>		<b>Chưa</b>	
1	Đảm bảo an toàn thực phẩm tại nơi làm việc/khu dịch vụ/ký túc xá của người lao động.				
2	Người cung cấp dịch vụ ăn uống phải được kiểm tra, giám sát sức khỏe, đảm bảo các điều kiện vệ sinh, đeo khẩu trang và găng tay khi phục vụ.				
3	Thực hiện giãn cách tại khu vực nhà ăn: - Sắp xếp giờ nghỉ giải lao/ăn trưa lệch giờ. - Cung cấp suất ăn cá nhân. - Tránh tập trung đông người ở căng tin trong một khung giờ, tránh ngồi đối diện, không nói chuyện khi ăn. - Lắp vách ngăn giữa các vị trí ngồi ăn, đảm bảo khoảng cách khi ăn, bố trí so le.				
4	Bố trí khu vực rửa tay trước và sau khi ăn. Thực hiện vệ sinh, khử khuẩn ngay sau mỗi lượt ăn, uống.				
5	Hạn chế sử dụng tiền mặt để chi trả bữa ăn ca.				
<b>V</b>	<b>ĐẢM BẢO PCD KHI ĐƯA ĐÓN NGƯỜI LAO ĐỘNG</b>				
1	<b>Đối với phương tiện</b>				
	- Đăng ký lịch trình vận chuyển - Sử dụng số ghế trên xe theo quy định - Danh sách và vị trí ngồi của NLĐ - Bố trí dung dịch sát khuẩn tay (đã được Bộ Y tế cấp phép); có mã QR code đi kèm kiểm dịch dán ở cửa lên xuống xe; có thùng đựng rác trên xe; có camera giám sát trên xe; Có nhiệt kế để kiểm tra nhiệt độ người lao động - Vệ sinh khử khuẩn đầy đủ trước và sau mỗi lần đưa, đón người lao động.				
2	<b>Đối với lái xe</b>				
	- Đã xét nghiệm COVID-19 theo quy định				
<b>VI</b>	<b>TRUYỀN THÔNG PCD TẠI NƠI LÀM VIỆC</b>				
1	Tổ chức thông tin truyền thông: treo, dán các áp phích, phân phát các tờ rơi, chạy thông tin trên bảng điện tử, màn hình về phòng, chống dịch COVID-19 tại các khu vực công cộng (khu vực dùng chung tại nơi làm việc, căng tin, khu vệ sinh, cây ATM), trên phương tiện vận chuyển để người lao động/khách hàng có thể đọc và làm theo.				
2	Tập huấn cho người lao động về các quy định PCD COVID-19 và các phương án xử trí khi có trường hợp nghi mắc/mắc COVID 19 tại đơn vị				
<b>VII</b>	<b>NƠI LƯU TRÚ TẬP TRUNG CHO NGƯỜI LAO ĐỘNG (nếu có)</b>				
1	Nơi lưu trú dành cho 1 công ty				
2	Có biển báo: <b>KHU VỰC LƯU TRÚ TẬP TRUNG- KHÔNG PHẠM SỰ MIỄN VÀO</b>				
3	Có hệ thống camera giám sát tại cổng/lối ra vào và khu vực hành lang				
4	Điểm khử khuẩn phương tiện, hàng hóa trước khi vào nơi lưu trú				
5	Nơi rửa tay với xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn cho người lao động trước khi vào nơi lưu trú				

		<b>Đã thực hiện</b>		<b>Chưa</b>	
6	Đảm bảo các điều kiện thiết yếu : điện, nước sạch				
7	Đảm bảo an toàn phòng chống cháy nổ				
8	Nhà vệ sinh khép kín				
9	Nhà vệ sinh chung <12người/1 nhà vệ sinh				
10	Đảm bảo công tác thu gom, lưu giữ rác thải				
11	Có điểm cung ứng lương thực, thực phẩm, đồ dùng thiết yếu cho người lao động.				
12	Có điểm khai báo y tế, quét mã QR khi ra vào nơi lưu				
13	Có niêm yết số điện thoại cán bộ quản lý khu lưu trú tập trung, điện thoại đường dây nóng ngành y tế, doanh nghiệp				
14	Có tài liệu truyền thông phòng, chống dịch COVID-19.				
15	Có Ban/người quản lý nơi lưu trú tập trung				
16	Có tổ phòng, chống dịch COVID-19 tại nơi lưu trú tập trung				

Ngày ... tháng... năm.....

**NGƯỜI KIỂM TRA**

(Ký, ghi rõ họ tên)

**Phụ lục 2:****MẪU CAM KẾT DÀNH CHO CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG DỊCH  
COVID-19 TẠI NHÀ TRỢ CỦA NGƯỜI LAO ĐỘNG****CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  
-----

....., ngày ... tháng ... năm 2021

**BẢN CAM KẾT  
THỰC HIỆN PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 CỦA  
NGƯỜI LAO ĐỘNG VỚI CHỦ NHÀ TRỢ**

Họ và tên:.....

Ngày tháng năm sinh: .....Giới tính..... Quốc tịch.....

Hộ khẩu thường trú: .....

Điện thoại: .....

Địa chỉ nhà trọ: .....

Để chủ động phòng, chống dịch COVID-19, tôi xin cam kết với chủ nhà trọ và chính quyền địa phương thực hiện tốt các nội dung sau đây:

1. Thực hiện nghiêm túc việc khai báo y tế, cài đặt Bluezone, thực hiện 5K và các quy định, nội quy trong công tác phòng, chống dịch tại nhà trọ.
2. Không tập trung đông người trong khu nhà trọ.
3. Không ra khỏi khu nhà trọ khi không cần thiết.
4. Thông báo tình hình sức khỏe khi có một trong các triệu chứng như sốt, ho, đau họng, khó thở và các vấn đề sức khỏe cho trạm y tế xã, đường dây nóng của ngành y tế và cơ sở sản xuất kinh doanh, khu công nghiệp.
5. Phối hợp với Tổ Covid cộng đồng thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19.

Tôi cam kết thực hiện đúng các nội dung trên, nếu vi phạm tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật. Bản cam kết làm thành 02 bản, người thuê trọ giữ 01 bản, chủ nhà trọ giữ 01 bản,./.

**CHỦ NHÀ TRỢ**  
(ký ghi rõ họ và tên)**NGƯỜI CAM KẾT**  
(ký ghi rõ họ và tên)

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

-----

**BẢN CAM KẾT THỰC HIỆN CÁC QUY ĐỊNH**  
**PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 CỦA CHỦ NHÀ TRỢ**  
**VỚI CHÍNH QUYỀN ĐỊA PHƯƠNG**

**Kính gửi: UBND xã/phường/thị trấn.....**

Tôi tên là (ghi rõ họ và tên):.....

Ngày tháng năm sinh:.....Giới tính..... Quốc tịch.....

Hộ khẩu thường trú: .....

Điện thoại: .....

**Hiện đang là chủ/ quản lý nhà trọ/khu nhà trọ tại địa chỉ: .....**

.....

**CAM KẾT THỰC HIỆN NGHIÊM CẢM CÁC QUY ĐỊNH PHÒNG CHỐNG**  
**DỊCH COVID-19 ĐỐI VỚI NHÀ TRỢ/ KHU NHÀ TRỢ, CỤ THỂ NHƯ SAU:**

**1. Yêu cầu về điều kiện của nhà trọ:**

- Đảm bảo thông thoáng, diện tích phòng trọ không nhỏ hơn 05m<sup>2</sup>/người.
- Có điểm rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn tay tại các vị trí sử dụng chung trong nhà trọ/khu trọ.
- Có tờ rơi, áp phích tuyên truyền về thực hiện 5K; niêm yết số điện thoại của Tổ Covid cộng đồng, đường dây nóng ngành y tế, người quản lý nhà trọ/khu nhà trọ.
- Có công trình vệ sinh khép kín ở mỗi phòng, nếu sử dụng nhà vệ sinh chung thì không quá 12 người/01 nhà vệ sinh.
- Có đủ nước sạch để sử dụng cho ăn uống, sinh hoạt.
- Có dung dịch tẩy rửa thông thường, thùng/chậu đựng nước, cây lau nhà để người thuê trọ tự vệ sinh khử khuẩn nơi ở.
- Có thùng rác có nắp đậy để thu gom rác thải hàng ngày.
- Đảm bảo các điều kiện về an ninh trật tự, phòng chống cháy nổ.

**2. Yêu cầu về trách nhiệm của người ở trọ:**

- Thực hiện nghiêm túc việc khai báo y tế, cài đặt Bluezone, thực hiện 5K và các quy định trong công tác phòng, chống dịch tại nơi ở.
- Không tập trung đông người trong khu nhà trọ. Không ra khỏi khu nhà trọ khi không cần thiết.
- Thông báo tình hình sức khỏe khi có một trong các triệu chứng như sốt, ho, đau họng, khó thở và các vấn đề sức khỏe cho trạm y tế xã, đường dây nóng của ngành y tế và cơ sở sản xuất kinh doanh, khu công nghiệp.
- Phối hợp với Tổ Covid cộng đồng thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19.

### **3. Yêu cầu về trách nhiệm của chủ/ quản lý /khu nhà trọ:**

- Đảm bảo các điều kiện phòng, chống dịch COVID-19 đối với nhà trọ/khu nhà trọ theo quy định.
- Yêu cầu người thuê trọ ký cam kết thực hiện các quy định phòng, chống dịch COVID-19.
- Hàng ngày cung cấp danh sách người ở trọ cho UBND cấp xã.
- Thường xuyên kiểm tra, nhắc nhở người thuê trọ trong khu nhà trọ thực hiện đúng các quy định về phòng, chống dịch COVID-19.
- Thông báo cho UBND, Trạm y tế xã khi có người ở trọ có một trong các triệu chứng như sốt, ho, đau họng, khó thở và các vấn đề sức khỏe khác.
- Phối hợp với Tổ Covid cộng đồng thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19.

**XÁC NHẬN CỦA**  
**ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ**  
*(ký và đóng dấu)*

....., ngày ... tháng ... năm 2021  
**NGƯỜI CAM KẾT**  
*(ký ghi rõ họ và tên)*

nhungttc-13/07/2021 18:40:55-nhungttc-nhungttc