В вашей организации выявлен заболевший новой коронавирусной инфекцией .

В целях предотвращения распространения заболевания прошу:

1. В срок до представить на электронную почту :

сведения о присутствии сотрудника на рабочем месте в течение 14 дней, предшествующих\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

сведения обо всех контактах сотрудника, связанных с исполнением им трудовой деятельности, по форме согласно приложению 1.

2. Незамедлительно обеспечить домашний карантин сотрудников, контактировавших с заболевшим, с указанием адреса карантина, не допускать посещения такими сотрудниками организации в течение 14 календарных дней с .

3. Провести дезинфекцию всех помещений организации, в которых находился сотрудник и контактные с ним лица при исполнении трудовых обязанностей в соответствии с приложением 2.

Обращаю внимание, что в соответствии с письмом Роспотребнадзора от 07.04.2020   
№ 02/6338-2020-15 «О рекомендациях по профилактике коронавирусной инфекции среди работников» работодателю необходимо соблюдать санитарно-эпидемический режим, в том числе принимать меры по предотвращению заноса коронавирусной инфекции   
в организацию и недопущение распространения коронавирусной инфекции в коллективе.

В соответствии с ч. 2, 3 ст. 6.3 КоАП нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-гигиенического благополучия населения, выразившееся   
в неисполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, совершенное при возникновении угрозы распространения заболевания, представляющего опасность для окружающих, влечет наложение административного штрафа   
на юридических лиц – от 200 тыс. до 500 тыс. руб. или административное приостановление деятельности на срок до 90 суток. Те же действия или бездействие, повлекшее причинение вреда здоровью или смерть человека, влечет наложение административного штрафа на юридических лиц – от 500 тыс. до 1 млн руб. или административное приостановление деятельности на срок до 90 суток.

Приложение 1

Сведения о контактах заболевшего

1. Внутренние контакты в пределах организации

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата контакта** | **Телефон** | **Адрес электронной почты** | **Фактический адрес места жительства** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2. Внешние контакты по служебным вопросам

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата контакта** | **Телефон** | **Адрес электронной почты** | **Фактический адрес места жительства** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |