|  |  |
| --- | --- |
| **CÔNG TY ………………………..**  Số: ……/QĐ…… | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  *Hà Nội, ngày tháng năm 2021* |

**QUYẾT ĐỊNH**

**THÀNH LẬP CÁC “TỔ AN TOÀN COVID”**

- Căn cứ Quyết định số 2194/QĐ-BCĐQG ngày 27/5/2020 của Ban chỉ đạo Quốc gia 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 Công văn số 1096/BYT-MT ngày 23/2/2021 của Bộ Y tế về việc tăng cường phòng, chống dịch COVID-19 trong tình hình mới tại nơi làm việc;

- Xét đề nghị của ………………………………………………….,

**QUYẾT ĐỊNH**:

**Điều 1**. Thành lập ….. “Tổ an toàn Covid-19” của Công ty …………………, gồm các tổ và thành viên như danh sách kèm theo.

Nhiệm vụ hàng ngày của Tổ gồm những việc sau đây:

* 1. Tuyên truyền, nhắc nhở, kiểm tra, giám sát việc thực hiện các biện pháp phòng chống dịch của công nhân theo quy định tại nơi làm việc, sản xuất.
  2. Thực hiện việc theo dõi sức khỏe đầu giờ, trong giờ làm việc của công nhân.
  3. Giám sát, phát hiện và báo cáo ngay cho lãnh đạo và bộ phận y tế/ban chỉ đạo phòng chống dịch của công ty khi phát hiện các trường hợp người lao động trong tổ nghi ngờ bị mắc bệnh phát hiện được lúc đầu giờ làm việc hoặc trong lúc đang sản xuất: sốt, ho, đau họng, hội chứng cúm; biểu hiện viêm đường hô hấp để tổ chức cách ly và lấy mẫu bệnh phẩm kịp thời.
  4. Hỗ trợ cơ quan chức năng truy vết F1, F2 và các hoạt động phòng chống dịch trong trường hợp trong công ty xuất hiện ca bệnh Covid-19.
  5. Thực hiện các nhiệm vụ phòng chống dịch phù hợp khác do lãnh đạo công ty phân công.

**Điều 2**. Các Thành viên Ban Chỉ đạo phòng chống dịch, Tổ an toàn covid, các phòng/bộ phận và toàn thể người lao động Công ty …………………………. chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

**Điều 3.** Quyết định này có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký./.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nơi nhận:**  - Như Điều 2 *(để thực hiện)*;  - BQL các KCN&CX HN;  - CDC Hà Nội, Sở Y tế Hà Nội; *(để b/c)*  - Ban chỉ đạo PCD Covid-19 quận/huyện …. | **ĐẠI DIỆN PHÁP LUẬT CỦA DOANH NGHIỆP**  **(Ký tên và đóng dấu)** |

**DANH SÁCH TỔ AN TOÀN COVID-19**

**CỦA CÔNG TY ……………**

*(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ- ….. ngày…../…../…….. của Công ty ……….)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên Tổ  an toàn Covid-19** | **Họ và tên** | **Chức vụ trong  Tổ an toàn Covid** | **Nhiệm vụ  được phân công** | **Điện thoại** |
|  | **Xưởng A** |  |  |  |  |
|  | Tổ 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Tổ …. |  |  |  |  |
|  | **Khu vực kho** |  |  |  |  |
|  | Tổ 1 |  |  |  |  |
|  | Tổ …. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Khu vực hành chính** |  |  |  |  |
|  | Tổ 1 |  |  |  |  |
|  | Tổ …. |  |  |  |  |
| **Tổng số tổ** |  |  |  |  |  |