**CÔNG TY**…………………… **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

….……………………… **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: /QĐ…… *Địa danh, ngày tháng năm 2021*

**QUYẾT ĐỊNH**

**THÀNH LẬP“TỔ AN TOÀN COVID -19”**

- Căn cứ Luật An toàn, vệ sinh lao động;

- Căn cứ chỉ đạo của Chính phủ;UBND tỉnh Bình Phước về công tác phòng chổng dịch bệnh Covid-19;

- Căn cứ văn bản chỉ đạo của (Cơ quan cấp trên) và tình hình diễn biến phức tạpcủa dịch bệnh;

-Xét đề nghị của ,

**QUYỂT ĐỊNH:**

**Điều 1.**Thành lập **“Tổ an toàn Covid-19”** của Công ty, gồm các tổ và thành viên (Danh sách đính kèm). Nhiệm vụ hàng ngày của Tổ gồm những việc sau đây:

- Tuyên truyền, đôn đốc, hướng dẫn, nhắc nhở Công nhân trong tổ thực hiện nghiêm chỉnh các biện pháp phòng, chổng dịch Covid-19;

- Theo dõi, kiểm tra, giám sát về tình hình sức khỏe và việc thực hiện các biện pháp phòng chông dịch bệnh Covid-19. Phát hiện nhắc nhở, kiến nghị người có trách nhiệm xử lý kịp thời các trường hợp vi phạm về công tác phòng chống dịch theo quy định cùa chính quyền và quy chế của doanh nghiệp.

- Báo cáo kịp thời cho lãnh đạo quản lý, Công đoàn cơ sở và bộ phận Y tế doanh nghiệp khi phát hiện trường hợp CNLĐ có biểu hiện nghi ngờ mắc Covid-19 (*Ho, sốt, đau họng, hội chứng Cúm, biểu hiện viêm đường hô hấp...)* để cách ly và lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm kịp thời;

- Hỗ trợ doanh nghiệp, cơ quan chức năng truy vết Fl; F2 và các trường hợp khẩn cấp trong Công ty khi công ty có người măc bệnh hoặc phải cách ly theo quyết định của cơ quan có thẩm quyền;

- Kiến nghị với người có trách nhiệm, cán bộ Công đoàn đảm bảo các biện pháp, phương tiện, vật tư trong công tác phòng chống dịch bệnh.

**Điều 2.** Các Thành viên Ban Chỉ đạo phòng chống dịch, Tổ an toàn Covid-19, các phòng/bộ phận và toàn thể người lao động Công ty chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

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

**Nơi nhận: ĐẠI DIỆN PHÁP LUẬT CỦA CÔNG TY**

Như Điều 2 (để t/h); *(Ký tên và đóng dấu)*

CĐ cấp trên;

Lưu:

**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 -19** | **Nhiêm vụ được phân công** | **Điện****thoại** |
|  | **Xưởng A** |  |  |  |  |
|  | **Tổ 1** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Tổ ....** |  |  |  |  |
|  | **Khu vực kho** |  |  |  |  |
|  | **Tổ 1** |  |  |  |  |
|  | **Tổ ....** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Khu vưc làm viêc hành chính** |  |  |  |  |
|  | **Tổ 1** |  |  |  |  |
|  | **Tổ ....** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |