

V/v hướng dẫn triển khai chống  
dịch COVID-19 trong trường hợp  
có CBCNV dương tính với nCoV

Kính gửi: Các đơn vị thành viên

Để thực hiện chống dịch COVID-19, hạn chế thấp nhất lây lan trong CBCNV và cộng đồng với tình huống trong đơn vị có CBCNV dương tính với nCoV, Tập đoàn hướng dẫn các bước triển khai thực hiện chống dịch, như sau:

**Bước 1: Báo cáo và điều tra CBCNV dương tính (bệnh nhân) với nCoV**

- Khẩn trương khai báo với chính quyền Phường, xã hoặc Quận, huyện nơi cư trú và nơi làm việc của bệnh nhân, đồng thời báo cáo EVN.

- Xác định sơ bộ nguồn lây, người lây, địa điểm lây nhiễm để quyết định ngày bắt đầu tiến hành điều tra và ghi vào các mẫu điều tra (nếu không xác định được thì tính 14 ngày trước ngày phát hiện bệnh nhân).

- Gửi ngay mẫu điều tra (Mẫu 1) cho bệnh nhân để tường trình chi tiết về lịch trình di chuyển, làm việc, tiếp xúc với bạn bè, đồng nghiệp, địa điểm tiếp xúc trong từng ngày qua; yêu cầu kê khai chi tiết theo mẫu điều tra và gửi cho đơn vị (bệnh nhân có thể tiếp tục bổ sung thông tin). Trong trường hợp bệnh nhân đã đi cách ly hoặc điều trị mà không thể cung cấp mẫu điều tra, có thể liên hệ với cơ sở cách ly, điều trị để tiếp tục điều tra tình trạng tiếp xúc hoặc kiểm tra camera tại đơn vị để tránh bỏ lỡ các trường hợp F1.

**Bước 2: Điều tra tình trạng lây nhiễm trong toàn thể CBCNV**

- Tổ chức họp (trực tuyến) trong đơn vị (trong đó có lãnh đạo Phòng, Đội và CBCNV cùng phòng làm việc) để giao nhiệm vụ cụ thể cho cá nhân hoặc bộ phận thực hiện các nội dung công việc phòng, chống dịch bệnh.

- Gửi ngay mẫu điều tra (Mẫu 2) cho toàn thể CBCNV trong đơn vị để khai báo tình trạng tiếp xúc với bệnh nhân và CNVC trong đơn vị.

- Tổng hợp, đối soát mẫu điều tra của bệnh nhân và CBCNV để xác định và lập danh sách các trường hợp tiếp xúc gần F1 (theo Mẫu 3); gửi ngay bản tổng hợp mẫu 3 cho Phường, xã hoặc Quận, huyện liên quan (có thể trích xuất camera để xác định).

- Kiểm tra mẫu điều tra của những CBCNV diện F1 (hoặc gửi Mẫu 2 cho F1) để điều tra và lập danh sách các trường hợp F2. Trong đó, cần kiểm tra lại mẫu điều tra của CBCNV được cho là F2 này (do F1 kê khai) để đảm bảo tính chính xác.

- Kiểm tra mẫu điều tra của những CBCNV diện F2 (hoặc gửi Mẫu 2 cho F2) để điều tra và lập danh sách các trường hợp F3. Trong đó, cần kiểm tra lại mẫu điều tra của CBCNV được cho là F3 này (do F2 khai) để đảm bảo tính chính xác.

- Tổng hợp các phòng làm việc mà F0, F1, F2, F3 đã đến.

Bước 3: Tiến hành xử lý (giao cụ thể cho cá nhân thực hiện)

- Báo cáo ngay bằng văn bản với chính quyền Phường, xã hoặc Quận, huyện liên quan về danh sách đã lập (danh sách F1 và F2) để phối hợp xử lý và cách ly (địa phương quyết định các đối tượng cần cách ly).

- Yêu cầu F2, nghi F2 hoặc có thể F3 nghỉ cách ly tại nhà.

- Chuẩn bị và tiến hành khử trùng phòng làm việc của bệnh nhân và phòng làm việc của F1, F2 và F3 hoặc toàn bộ đơn vị có bệnh nhân.

Bước 4: Đảm bảo sản xuất, kinh doanh của đơn vị

- Căn cứ nhân lực hiện tại để xây dựng phương án thực hiện nhiệm vụ sản xuất, kinh doanh: đảm bảo nguồn, lưới điện, sửa chữa, dịch vụ khách hàng, hậu cần; trong đó cần đặt ra các tình huống trong sản xuất, kinh doanh có thể xảy ra để đảm bảo cung cấp điện an toàn, liên tục.

- Đảm bảo công tác an toàn lao động trong điều kiện có dịch.

- Tiếp tục phối hợp với địa phương để xử lý các tình huống tiếp theo có thể xảy ra.

- Trường hợp có bệnh nhân dương tính mới (không liên quan tới bệnh nhân đã lây nhiễm) thì thực hiện các bước như trên. Trường hợp có bệnh nhân dương tính mới do lây nhiễm từ bệnh nhân dương tính trên thì nâng mức phân loại của những người đã tiếp xúc với bệnh nhân mới lên một bước hoặc có thể phải điều tra lại tùy theo thời gian xuất hiện dương tính giữa 2 trường hợp.

Tập đoàn yêu cầu các đơn vị nghiên cứu thực hiện các nội dung trên đây./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- TGD (để b/c);
- Văn phòng (để t/h);
- Lưu: VT, TC&NS.

**KT. TỔNG GIÁM ĐỐC  
PHÓ TỔNG GIÁM ĐỐC**

**Võ Quang Lâm**



**Mẫu 2 BẢN ĐIỀU TRA TIẾP XÚC ĐỐI VỚI TOÀN THỂ CBCNV - Bắt đầu khai báo dịch tễ từ ngày:**

**Tên CBCNV khai báo:**.....**Phòng, tổ, đội:**.....**Điện thoại:**.....**Địa chỉ cư trú** .....

**Trong những ngày qua anh chị có tiếp xúc với bệnh nhân (.....) không: Có hoặc không (khoanh tròn từ đúng)**

*Chi tiết những người anh hoặc chị đã tiếp xúc những ngày qua kể cả bệnh nhân và người khác:*

Ngày	Giờ	Tiếp xúc với ai, ở đâu	Thời .....gian nói chuyện khoảng	Đặc điểm cuộc tiếp xúc	Ghi chú
27.7	Đến 8 giờ 25 đến 8 giờ 30	Với Nguyễn Văn C, thuộc tổ .....tại phòng họp A	Khoảng 3 phút	Nói chuyện gần hay đứng xa	Có anh B cùng nói chuyện có đeo khẩu trang....

- Ghi chú: gửi bản này về địa chỉ mail: .....

