



## PHƯƠNG ÁN

### **Thực hiện cách ly, quản lý, theo dõi, khám, điều trị và chăm sóc người nhiễm COVID-19 tại nhà trên địa bàn tỉnh Quảng Nam**

(Kèm theo Quyết định số \_\_\_\_\_ /QĐ-UBND ngày \_\_\_\_\_ /12/2021 của UBND tỉnh Quảng Nam)

Hiện nay, dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh Quảng Nam đã bùng phát trên diện rộng, số lượng các ca mắc ngày càng tăng cao, nhiều nguồn lây, ổ dịch trong cộng đồng. Tiếp tục thực hiện Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ về việc ban hành Quy định tạm thời “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát có hiệu quả dịch COVID-19”; Quyết định số 3176/QĐ-UBND ngày 02/11/2021 của UBND tỉnh ban hành Quy định tạm thời một số biện pháp “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19” theo từng cấp độ dịch áp dụng trên địa bàn tỉnh Quảng Nam và các văn bản liên quan; nhằm phát huy hoạt động hiệu quả Trạm Y tế lưu động và Tổ COVID-19 cộng đồng trong việc chủ động và tăng cường chăm sóc sức khỏe Nhân dân toàn diện, từ sớm, từ xa và nâng cao năng lực hệ thống tuyến y tế cơ sở theo phương châm “4 tại chỗ”; đồng thời, để giảm chi phí ngân sách nhà nước trong hoạt động phòng, chống dịch COVID-19; UBND tỉnh ban hành Phương án thực hiện cách ly, quản lý, theo dõi, khám, điều trị và chăm sóc người người nhiễm COVID-19 tại nhà trên địa bàn tỉnh Quảng Nam như sau:

## **I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU**

### **1. Mục đích**

- Tạo điều kiện thuận lợi cho người nhiễm COVID-19 (F0) được tiếp cận sớm nhất, nhanh nhất với dịch vụ y tế, chăm sóc toàn diện về thể chất, tinh thần, vật chất cho người bệnh.

- Cách ly, quản lý, theo dõi, khám, điều trị và chăm sóc F0 tại nhà theo quy định của Bộ Y tế nhằm giảm chi phí ngân sách nhà nước cho việc cách ly, điều trị F0 tại các cơ sở y tế và thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19.

### **2. Yêu cầu**

- Sự vào cuộc của toàn thể hệ thống chính trị, các ngành, các cấp, cơ quan, đơn vị có liên quan, đặc biệt là tuyến y tế cơ sở dưới sự chỉ đạo điều hành trực tiếp của BCD/UBND các huyện, thị xã, thành phố và hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật của Sở Y tế.

- Sử dụng nguồn lực hợp lý, an toàn, tiết kiệm và hiệu quả trong công tác chăm sóc, điều trị F0 tại nhà, giảm thiểu tối đa các trường hợp tử vong.

- Đảm bảo các điều kiện về cơ sở vật chất, cung ứng đầy đủ thuốc, trang thiết bị y tế, hóa chất, vật tư tiêu hao, lương thực, thực phẩm và các điều kiện phục vụ để chăm sóc tốt nhất cho F0 tại nhà.

- Các huyện, thị xã, thành phố kích hoạt các Trạm Y tế lưu động vào thời điểm phù hợp với tình hình dịch tại địa phương theo phương châm “4 tại chỗ” để tổ chức quản lý F0 tại nhà.

## **II. ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU CHỈNH, PHẠM VI, THỜI ĐIỂM TRIỂN KHAI**

### **1. Đối tượng điều chỉnh**

- Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 cấp huyện và cấp xã.
- UBND/Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 các huyện, thị xã, thành phố.
- UBND/Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 các xã, phường, thị trấn.
- Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố; Trạm Y tế xã, phường, thị trấn; Trạm Y tế lưu động; Phòng khám; Trung tâm vận chuyển cấp cứu, các cơ sở được phân công tham gia công tác quản lý F0 tại nhà (sau đây gọi tắt là Cơ sở quản lý F0 tại nhà).
- Nhân viên tham gia công tác quản lý F0 tại nhà.
- F0 mức độ nhẹ, không triệu chứng và đáp ứng các tiêu chí kèm theo.

### **2. Phạm vi áp dụng:** trên toàn tỉnh Quảng Nam.

**3. Thời điểm triển khai:** UBND các huyện, thị xã, thành phố kích hoạt triển khai cách ly điều trị F0 thể nhẹ, không triệu chứng tại nhà khi số ca mắc tăng cao có nguy cơ vượt quá khả năng thu dung, điều trị tại các Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 trên địa bàn; đồng thời, phải đảm bảo các tiêu chí cách ly F0 và điều kiện cụ thể của từng trường hợp nhằm đảm bảo an toàn, không để lây lan ra cộng đồng.

## **III. PHÂN LOẠI NGUY CƠ VÀ CÁCH LY, ĐIỀU TRỊ**

**1. Nguy cơ thấp (màu xanh):** tuổi từ  $\geq 3$  tháng đến  $\leq 49$  tuổi và chưa phát hiện bệnh lý nền, đã tiêm đủ liều vaccine, sức khỏe chưa có dấu hiệu bất thường và SpO2 từ 97% trở lên.

**2. Nguy cơ trung bình (màu vàng):** từ 50 đến 64 tuổi, chưa phát hiện bệnh lý nền và đã tiêm đủ liều vaccine; tuổi từ  $\geq 3$  tháng đến  $\leq 49$  tuổi và chưa tiêm đủ liều vaccine; có dấu hiệu như: sốt, ho, đau họng, khó thở nhẹ... và SpO2 từ 97% trở lên.

**3. Nguy cơ cao (màu cam):** tuổi  $\geq 65$  và đã tiêm đủ liều vaccine; mắc bệnh lý nền và đã tiêm đủ liều vaccine; từ 50 đến 64 tuổi, chưa phát hiện bệnh lý nền và chưa tiêm đủ liều vaccine; phụ nữ có thai, vừa sinh con  $\leq 42$  ngày; trẻ em  $\leq 3$  tháng tuổi; SpO2 từ 94% đến 96%.

**4. Nguy cơ rất cao (màu đỏ):** tuổi  $\geq 65$  và chưa tiêm đủ liều vaccine; mắc bệnh lý nền và chưa tiêm đủ liều vaccine; có tình trạng cấp cứu; SpO2  $< 94\%$ .

## IV. CÁC QUY ĐỊNH CỤ THỂ

**1. Đối tượng quản lý tại nhà:** thuộc nhóm nguy cơ thấp theo Quyết định số 5525/QĐ-BYT ngày 01/12/2021 của Bộ Y tế về ban hành “Hướng dẫn phân loại nguy cơ người nhiễm SARS-CoV-2 và định hướng xử trí, cách ly, điều trị”.

**2. Điều kiện đảm bảo quản lý F0 tại nhà:** điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị, yêu cầu đối với người cách ly y tế tại nhà, người ở cùng nhà, cán bộ y tế và các đơn vị liên quan thực hiện theo Quyết định số 4038/QĐ-BYT ngày 21/8/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn tạm thời về quản lý người nhiễm COVID-19 tại nhà”; Quyết định số 4377/QĐ-BYT ngày 11/9/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành sổ tay hướng dẫn triển khai các nhiệm vụ của Trạm Y tế lưu động; Quyết định số 4042/QĐ-BYT ngày 21/8/2021 của Bộ Y tế về việc “Hướng dẫn tạm thời mô hình trạm y tế lưu động trong bối cảnh dịch COVID-19”; Công văn số 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 về việc giảm thời gian cách ly, thí điểm cách ly y tế F1 tại nhà, quản lý điều trị bệnh nhân COVID-19.

### 3. Thẩm quyền quyết định cách ly tại nhà

UBND/Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 huyện, thị xã, thành phố căn cứ đề xuất của Giám đốc Trung tâm Y tế giao nhiệm vụ cho UBND/Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 xã, phường, thị trấn ban hành quyết định áp dụng biện pháp cách ly y tế, quản lý, điều trị F0 tại nhà sau khi đã kiểm tra, xác nhận đảm bảo đủ điều kiện cách ly y tế tại nhà và cấp giấy xác nhận đã hoàn thành cách ly y tế đối với F0.

### 4. Quy trình thực hiện

- Khi F0 có nguyện vọng được cách ly y tế tại nhà phải viết Đơn đăng ký gửi UBND/Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 xã, phường, thị trấn thông qua trạm Y tế tại nơi cư trú.

- Trạm Y tế xã, phường, thị trấn sau khi tiếp nhận Đơn đăng ký xác định F0 đủ các tiêu chí để cách ly tại nhà theo quy định thì gửi danh sách về UBND/Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 xã, phường, thị trấn.

- Tổ thẩm định UBND/Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 xã, phường, thị trấn (đại diện cán bộ: UBND, Công an, trạm Y tế của xã, phường, thị trấn; đại diện Tổ dân phố, thôn xóm/Tổ COVID cộng đồng) tiến hành xác minh, đánh giá điều kiện cách ly y tế tại nhà/nơi lưu trú mà gia đình F0 đăng ký (có biên bản thẩm định).

- Biên bản của Tổ thẩm định gửi về UBND/Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 xã, phường, thị trấn để cấp “*Giấy xác nhận đủ điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị đảm bảo cách ly y tế tại nhà*” theo phụ lục tại Công văn số 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế và báo cáo UBND/Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 huyện, thị xã, thành phố.

- UBND/Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 xã, phường, thị trấn ban hành Quyết định cách ly y tế tại nhà đối với các trường hợp F0 (trong

Quyết định phải nêu rõ được trách nhiệm của Chính quyền địa phương trong việc giám sát người cách ly tại nhà).

- Khi F0 thực hiện cách ly y tế tại nhà thì sẽ áp dụng đúng quy định được hướng dẫn tại Quyết định số 4038/QĐ-BYT ngày 21/8/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn tạm thời về quản lý người nhiễm COVID-19 tại nhà”.

### **5. Trách nhiệm quản lý người nhiễm COVID-19 tại nhà**

a) UBND/Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 huyện, thị xã, thành phố; UBND/Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 xã, phường, thị trấn.

b) Trạm Y tế xã, phường, thị trấn; Trạm Y tế lưu động; Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố; phòng khám và các cơ sở được phân công tham gia công tác quản lý người nhiễm COVID-19 tại nhà.

c) Nhân viên tham gia công tác quản lý người nhiễm COVID-19 tại nhà (tổ COVID cộng đồng, các tổ chức xã hội, đoàn thể...).

### **6. Ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý người nhiễm COVID-19 tại nhà**

- Triển khai ứng dụng phần mềm phù hợp với quy trình quản lý người nhiễm COVID-19 tại nhà.

- Tổ chức tập huấn và triển khai thực hiện tới các huyện, thị xã, thành phố và xã, phường, thị trấn; tuyên truyền, hướng dẫn người dân cài đặt và sử dụng ứng dụng phần mềm giám sát, quản lý điều trị F0 thể nhẹ và không triệu chứng tại nhà.

**V. NỘI DUNG THỰC HIỆN ĐỐI VỚI F0 TẠI NHÀ:** chi tiết tài liệu đính kèm.

## **VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

### **1. Sở Y tế**

- Là đơn vị thường trực, chỉ đạo, điều phối hoạt động quản lý, điều trị F0 tại nhà trên địa bàn tỉnh Quảng Nam.

- Hướng dẫn các huyện, thị xã, thành phố triển khai công tác chuyên môn về quản lý, điều trị F0 tại nhà.

- Chịu trách nhiệm về công tác đào tạo tập huấn điều trị COVID-19 cho các cơ sở điều trị COVID-19, cán bộ y tế và nhân viên tham gia quản lý F0 tại nhà.

- Chỉ đạo các đơn vị y tế trực thuộc: (i) Đảm bảo cơ sở thuốc để điều trị COVID-19 theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế, tuyệt đối không để thiếu thuốc điều trị; (ii) Phân công các bệnh viện đa khoa tuyến tỉnh/khu vực hỗ trợ công tác chỉ đạo tuyến theo khu vực đã phân công; các bệnh viện/Trung tâm Y tế tuyến huyện hỗ trợ các trạm Y tế xã; (iii) Chỉ đạo các đơn vị trực thuộc triển khai ứng dụng phần mềm để điều hành quản lý F0 trên địa bàn.

- Phối hợp với Sở Thông tin và Truyền thông triển khai ứng dụng phần mềm quản lý F0 cách ly điều trị tại nhà; sản xuất các tài liệu truyền thông, giáo dục sức khỏe về quy trình quản lý, chăm sóc F0 tại nhà.

- Phối hợp với Bảo hiểm xã hội tỉnh hướng dẫn thanh toán theo chế độ bảo hiểm y tế trong công tác điều trị của Trạm Y tế lưu động, điều trị F0 tại nhà.

- Phối hợp với UBND huyện, thị xã, thành phố đánh giá tình hình áp dụng thí điểm quản lý, chăm sóc F0 tại nhà thuộc địa bàn quản lý.

**2. Công an tỉnh:** chỉ đạo lực lượng công an cơ sở, Tổ COVID cộng đồng và các lực lượng tham gia quản lý, giám sát F0 tại nhà, đảm bảo an ninh, trật tự trên địa bàn.

**3. Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh:** chỉ đạo Ban Chỉ huy Quân sự các huyện, thị xã, thành phố tham gia công tác tổ chức, hậu cần tại địa bàn, tham gia công tác quản lý, giám sát F0 tại nhà.

**4. Sở Tài chính:** tham mưu UBND tỉnh và hướng dẫn các huyện, thị xã, thành phố bố trí, sử dụng nguồn kinh phí các cấp, nguồn kinh phí hợp pháp khác để triển khai thực hiện công tác cách ly, quản lý, theo dõi, khám, điều trị và chăm sóc tại nhà đối với F0 trên địa bàn đảm bảo hiệu quả, đúng quy định.

**5. Sở Công Thương:** chỉ đạo các đơn vị cung ứng đảm bảo lương thực, thực phẩm, nhu yếu phẩm cho F0 cách ly tại nhà.

**6. Sở Lao động - Thương binh và Xã hội:** phối hợp với chính quyền địa phương và các Sở, Ban, ngành trong việc giải quyết các vấn đề liên quan đến bảo trợ xã hội và xử lý thi hài đối với các trường hợp tử vong theo quy định.

**7. Sở Tài nguyên và Môi trường:** hướng dẫn triển khai hoạt động xử lý nước thải, chất thải lây nhiễm phát sinh tại các địa điểm, hộ gia đình quản lý, chăm sóc người nhiễm COVID-19 tại nhà đúng quy định.

**8. Bảo hiểm xã hội tỉnh:** phối hợp với Sở Y tế hướng dẫn và thực hiện thanh toán theo chế độ bảo hiểm y tế cho hoạt động Trạm Y tế lưu động, điều trị F0 tại nhà có thẻ Bảo hiểm y tế đảm bảo đúng quy định.

**9. Sở Thông tin và Truyền thông:** chủ trì, phối hợp với Trung tâm Công nghệ phòng, chống dịch quốc gia COVID-19, Sở Y tế và các huyện, thị xã, thành phố triển khai ứng dụng phần mềm quản lý F0 cách ly điều trị tại nhà để thực hiện tốt công tác quản lý, điều trị F0.

**10. Sở Giao thông vận tải:** xây dựng phương án, phối hợp với các huyện, thị xã, thành phố và chỉ đạo các đơn vị trực thuộc đáp ứng công tác vận chuyển người bệnh, vận chuyển mẫu xét nghiệm, trang thiết bị, sinh phẩm, hàng hóa, lương thực thực phẩm... đáp ứng nhu cầu phòng, chống dịch trên địa bàn.

**11. Đề nghị UBNDTTQVN tỉnh:** tiếp tục huy động các cá nhân, tổ chức, doanh nghiệp tham gia ủng hộ cho công tác phòng, chống dịch COVID-19, trực tiếp hỗ trợ nhu yếu phẩm, vật phẩm cho công tác quản lý, điều trị F0.

## **12. UBND các huyện, thị xã, thành phố**

- Trên cơ sở Phương án của UBND tỉnh, xây dựng kế hoạch/phương án triển khai thực hiện cách ly y tế, quản lý, điều trị F0 tại nhà trên địa bàn.

- Phối hợp với Sở Y tế đánh giá tình hình áp dụng thí điểm quản lý, chăm sóc F0 tại nhà thuộc địa bàn quản lý.

- Đảm bảo toàn diện về công tác hậu cần (điện, nước, internet, cung cấp suất ăn, nhu yếu phẩm, vận chuyển bệnh nhân, mẫu bệnh phẩm xét nghiệm...) cho công tác quản lý, điều trị F0 theo mô hình Trạm Y tế lưu động và phương châm “4 tại chỗ”. Bố trí cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân lực, kinh phí và các điều kiện khác cho Trạm Y tế lưu động có thể cung cấp dịch vụ y tế tại chỗ hoặc theo dõi điều trị F0 tại nhà, triển khai thực hiện nhiệm vụ theo diễn biến tình hình dịch trên địa bàn.

- Huy động các lực lượng y tế trong và ngoài công lập, cán bộ y tế nghỉ hưu, các bệnh viện Trung ương, các trường đào tạo y tế, ... trên địa bàn phục vụ công tác phòng, chống dịch, công tác quản lý F0 tại nhà; đảm bảo an ninh trật tự và các điều kiện khác đáp ứng phù hợp với tình hình dịch bệnh thực tế.

- Chỉ đạo UBND/Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 các xã, phường, thị trấn, Trạm Y tế lưu động và người tham gia quản lý, cách ly, điều trị F0 tại nhà thực hiện công tác theo dõi, quản lý, cách ly theo đúng quy định; ứng dụng công nghệ thông tin trong điều trị F0 tại nhà và hướng dẫn người dân sử dụng, ứng dụng công nghệ trên cơ sở hướng dẫn của Sở Thông tin và Truyền thông và Sở Y tế.

- Người đứng đầu các cấp chính quyền địa phương chịu trách nhiệm toàn diện trước UBND tỉnh về công tác tổ chức, triển khai, giám sát, kiểm tra thực hiện cách ly F0 tại nhà trên địa bàn; đảm bảo các công tác phòng chống dịch, tuyệt đối không được để dịch bệnh lây ra cộng đồng; xử lý nghiêm những tổ chức, cá nhân không chấp hành các biện pháp phòng, chống dịch theo quy định pháp luật./.