

Số: /KH-UBND

Phổ Nhơn, ngày tháng 8 năm 2024

## KẾ HOẠCH

### Tổ chức hoạt động truyền thông, tư vấn phòng, chống bệnh không lây nhiễm và triển khai kiểm tra sức khỏe cho Người cao tuổi trên địa bàn xã Phổ Nhơn năm 2024

Thực hiện Kế hoạch số 24/KH-UBND ngày 19/03/2024 của UBND xã Phổ Nhơn về xây dựng nông thôn mới năm 2024.

Thực hiện Kế hoạch số 71/KH-TTYT ngày 01/3/2024 của Trung tâm Y tế thị xã Đức Phổ về Phòng, chống bệnh không lây nhiễm trên địa bàn tế thị xã Đức Phổ năm 2024. UBND xã Phổ Nhơn xây dựng Kế hoạch hoạt động truyền thông, tư vấn phòng chống bệnh không lây nhiễm trên địa bàn xã Phổ Nhơn năm 2024 như sau:

## I. MỤC TIÊU

### 1. Mục tiêu chung

Khống chế tốc độ gia tăng, tiến tới làm giảm tỉ lệ người mắc tại cộng đồng, hạn chế tàn tật và tử vong sớm do mắc các bệnh không lây nhiễm, trong đó ưu tiên phòng, chống: Tăng huyết áp, đái tháo đường, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, hen phế quản và bệnh ung thư, nhằm góp phần bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe của nhân dân và phát triển kinh tế, xã hội.

### 2. Mục tiêu, chỉ tiêu cụ thể

**2.1. Mục tiêu 1: Nâng cao nhận thức của các cấp chính quyền và hiểu biết của người dân trong phòng, chống các bệnh không lây nhiễm.**

Chỉ tiêu: 70% người trưởng thành hiểu biết về bệnh tăng huyết áp (THA) và đái tháo đường (ĐTĐ); ảnh hưởng của các bệnh này đối với sức khỏe cộng đồng, kinh tế, xã hội và các nguyên tắc phòng, chống.

**2.2. Mục tiêu 2: Hạn chế sự gia tăng tỉ lệ người tiền bệnh, mắc bệnh, tàn tật và tử vong sớm tại cộng đồng do các bệnh không lây nhiễm.**

#### Chỉ tiêu

- Duy trì tỉ lệ bị thừa cân béo phì ( $BMI \geq 25$ ) dưới 15% ở người trưởng thành, tiếp tục duy trì tỷ lệ thừa cân béo phì dưới 10% ở trẻ em.
- Duy trì tỉ lệ bị tăng huyết áp dưới 30% ở người trưởng thành.
- 46% số người bị tăng huyết áp được phát hiện; 50% số người phát hiện bệnh được quản lý, điều trị theo hướng dẫn chuyên môn.
- Duy trì tỉ lệ đái tháo đường dưới 8% ở người 30-69 tuổi.

- 45% số người bị bệnh đái tháo đường được phát hiện; 50% số người phát hiện bệnh được quản lý, điều trị theo hướng dẫn chuyên môn.

### **2.3. Mục tiêu 3: Nâng cao năng lực và hiệu quả trong dự phòng, giám sát, phát hiện, điều trị, quản lý bệnh không lây nhiễm**

#### **Chỉ tiêu:**

- Trên 90% cán bộ y tế làm công tác phòng chống BKLN tại TYT xã, được tập huấn, cập nhật kiến thức về phát hiện sớm, quản lý điều trị THA, ĐTĐ theo hướng dẫn hiện hành của Bộ Y tế.

- Trên 80% TYT xã triển khai quản lý điều trị THA, ĐTĐ được giám sát hỗ trợ, cầm tay chỉ việc ít nhất 01 lần về khám, phát hiện, quản lý điều trị THA, ĐTĐ vào năm 2024.

- 80% TYT xã có thiết bị, vật tư cơ bản cho công tác sàng lọc, khám phát hiện, quản lý điều trị THA, ĐTĐ tại TYT.

### **2.4. Mục tiêu 4: Tăng cường công tác phòng, chống tác hại của rượu bia.**

- Tăng cường công tác tuyên truyền, phổ biến rộng rãi về tác hại của rượu bia; thực thi nghiêm túc các quy định của Luật phòng, chống tác hại của rượu bia và các văn bản hướng dẫn thực hiện Luật.

- Nâng cao nhận thức, định hướng hành vi, thay đổi thói quen có hại của cộng đồng; đề phòng, chống tác hại của rượu, bia đối với sức khỏe con người, gia đình, cộng đồng, an toàn giao thông, trật tự an toàn xã hội, kinh tế và các vấn đề xã hội khác.

#### **Chỉ tiêu:**

- Trên 90% cán bộ tham gia vào hoạt động phòng chống tác hại của rượu bia được tập huấn về tác hại của rượu bia đối với sức khỏe con người, nội dung cơ bản của Luật và các văn bản liên quan.

- 70% người dân tại cộng đồng hiểu biết về tác hại của rượu bia đối với sức khỏe con người và các nội dung cơ bản của Luật.

## **II. NỘI DUNG THỰC HIỆN**

### **1. Công tác truyền thông**

#### **1.1. Cung cấp tài liệu truyền thông (pano, áp phích, tờ rơi, sách mỏng, phát thanh...)**

- Các yếu tố nguy cơ gây mắc bệnh và các biện pháp phòng, chống yếu tố nguy cơ, dự phòng mắc các bệnh tim mạch, ung thư, đái tháo đường, phổi tắc nghẽn mạn tính và hen phế quản.

- Các dấu hiệu sớm, dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh không lây nhiễm.

- Các biện pháp phát hiện sớm như: tự đánh giá nguy cơ; khám sức khỏe định kỳ; thường xuyên cân nặng, đo chiều cao, vòng eo, huyết áp và xét nghiệm đường máu; khám sàng lọc một số bệnh không lây nhiễm.

- Các khuyến cáo về dấu hiệu phát hiện sớm của bệnh tăng huyết áp, nguy cơ tim mạch, đái tháo đường, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, hen phế quản, một số bệnh ung thư.

- Các biểu hiện của bệnh và biến chứng; các biện pháp điều trị và cách phòng ngừa biến chứng; các biện pháp chăm sóc và tuân thủ điều trị khi mắc bệnh không lây nhiễm.

\* Đơn vị đầu mối thực hiện: Trạm Y tế xã.

## **1.2. Tuyên truyền trên Đài phát thanh xã nhân các ngày**

Ung thư thế giới (04/2); Ngày sức khỏe thế giới (07/4); Ngày Hen toàn cầu (ngày thứ 3 đầu tiên của tháng 5); Ngày thế giới không hút thuốc lá (31/5); Ngày Thế giới phòng chống bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD) toàn cầu (thứ 4 của tuần thứ 3 tháng 11); Ngày tim mạch thế giới(30/9); Ngày sức khỏe tâm thần thế giới (10/10); Ngày đột quỵ thế giới (29/10); Ngày phòng chống đái tháo đường thế giới (14/11).

- Đơn vị thực hiện: Trạm Y tế xã phối hợp: Đài phát thanh xã.

## **1.3. Tổ chức truyền thông tư vấn trực tiếp**

- Nội dung: Truyền thông phòng, chống bệnh không lây nhiễm, phòng chống tác hại thuốc lá, tăng huyết áp, đái tháo đường; Lòng ghép cùng chăm sóc sức khỏe người cao tuổi.

- Đối tượng: người từ 40 tuổi trở lên.

- Đơn vị thực hiện: Trạm Y tế xã; phối hợp: Hội người cao tuổi xã.

## **2. Sàng lọc phát hiện sớm bệnh KLN**

- Hình thức thực hiện: Thực hiện khi người dân đến khám chữa bệnh tại Trạm Y tế xã,

- Đối tượng áp dụng: Người từ 40 tuổi trở lên.

- Đơn vị thực hiện: Trạm Y tế xã,

- Phân loại đối tượng được phát hiện để quản lý, theo dõi, điều trị tại cơ sở hoặc hướng dẫn bệnh nhân tới cơ sở y tế tuyến trên để chẩn đoán, điều trị.

## **3. Quản lý điều trị và chăm sóc cho người mắc bệnh**

### **3.1. Nội dung**

Tổ chức cung cấp các dịch vụ chẩn đoán, quản lý, điều trị, chăm sóc theo quy định và theo phân tuyến kỹ thuật đối với các bệnh không lây nhiễm.

### **3.2. Đối tượng**

Người mắc bệnh không lây nhiễm, bao gồm bệnh nhân cũ đang quản lý điều trị và dự kiến bệnh nhân mới phát hiện.

### **3.3. Đơn vị thực hiện**

**Trạm Y tế xã**

- Lập danh sách người được phát hiện bệnh không lây nhiễm để theo dõi theo địa bàn xã, thường xuyên cập nhật thông tin về người mắc bệnh.

- Lập hồ sơ quản lý sức khỏe cho cá nhân để cập nhật, theo dõi, quản lý sức khỏe cho từng đối tượng theo các nhóm tuổi, nhóm đối tượng phù hợp.

- Thực hiện quản lý điều trị tại Trạm Y tế xã đối với các trường hợp mắc tăng huyết áp, đái tháo đường mức độ vừa và nhẹ, chưa có biến chứng và các trường hợp ổn định do tuyến trên chuyển về theo quy định.

- Triển khai hoạt động quản lý điều trị, chăm sóc người mắc bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính và hen phế quản căn cứ theo điều kiện thực tế tại địa phương.

- Thực hiện tư vấn tâm lý, chăm sóc giảm nhẹ tại Trạm Y tế xã, cho người bệnh ung thư theo quy định; tư vấn dinh dưỡng và hoạt động thể lực, tư vấn tâm lý, thay đổi lối sống cho người mắc bệnh không lây nhiễm nhằm hỗ trợ kiểm soát bệnh và biến chứng của bệnh.

### **5. Ứng dụng công nghệ thông tin trong công tác quản lý, thống kê, báo cáo BKLN**

- Tiếp tục ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, liên thông dữ liệu, báo cáo, giám sát, chia sẻ thông tin giữa các tuyến để quản lý BKLN một cách liên tục, bảo đảm bảo mật các thông tin về sức khỏe của người dân BKLN.

- Phát triển hệ thống quản lý thông tin, nâng cao năng lực hệ thống giám sát BKLN và yếu tố nguy cơ gây bệnh.

## **III. KINH PHÍ**

### **1. Kinh phí thực hiện**

Nguồn kinh phí : Thực hiện Quyết định số 745/QĐ-UBND của UBND thị xã Đức Phổ ngày 07/3/2024 về việc phân bổ vốn sự nghiệp thực hiện Chương trình mục tiêu quốc gia xây dựng nông thôn mới năm 2024.

Sử dụng từ nguồn kinh phí ngân sách trung ương, ngân sách địa phương và các nguồn kinh phí hợp pháp khác theo quy định và theo phân cấp ngân sách hiện hành.

## **IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

### **1. Trạm Y tế xã**

- Chịu trách nhiệm xây dựng kế hoạch và tổ chức thực hiện công tác PCBKLN trên địa bàn;

- Nâng cao hiệu quả điều trị các BKLN thể nhẹ ổn định tại Trạm Y tế.

- Phối hợp TTYT tổ chức các hoạt động truyền thông, khám sàng lọc.

- Tổ chức cổ động tuyên truyền, tổ chức các buổi tuyên truyền, họp nhóm nói chuyện chuyên đề, tư vấn tại hộ gia đình và tuyên truyền trực quan.

- Phối hợp với các ngành, hội đoàn thể tại địa phương tuyên truyền phổ biến kiến thức và rèn luyện thân thể, tăng cường sức khỏe và phòng bệnh cho người 40 tuổi trở lên và người cao tuổi.

## **2. Các ban ngành đoàn thể**

- Phối hợp Hội người cao tuổi và TYT phối hợp rà soát người 40 tuổi trở lên, NCT trên địa bàn xã tổ chức thực hiện các hoạt động truyền thông, Khám sức khỏe định kỳ, lập HSSK tại cơ sở, cụ thể

## **3. Các Trưởng thôn**

- Phối hợp Hội người cao tuổi và TYT rà soát người từ 40 tuổi trở lên trên địa bàn xã tổ chức thực hiện các hoạt động truyền thông, Khám sức khỏe định kỳ, lập HSSK tại cơ sở.

- Triển khai tốt các hoạt động truyền thông tư vấn, khám sức khỏe cho Người cao tuổi.

## **4. Công chức Tài chính-Kế toán**

- Hướng dẫn thanh quyết toán theo đúng quy định hiện hành.

## **5. Công tác báo cáo**

- Định kỳ Trạm Y tế tổng hợp số liệu báo cáo hoạt động các chương trình theo quy định của Bộ Y tế.

- Thực hiện cập nhật danh sách bệnh nhân lên phần mềm quản lý bệnh không lây nhiễm, phần mềm Hồ sơ sức khỏe điện tử.

- Thực hiện việc tích hợp phần mềm KCB tại Trạm Y tế vào phần mềm quản lý, điều trị BKLN do Cục Công nghệ Thông tin, Bộ Y tế triển khai, đã liên thông với phần mềm thống kê báo cáo theo Thông tư số 37/2019/TT-BYT của Bộ Y tế quy định chế độ báo cáo thống kê ngành Y tế tiến tới việc chuẩn hóa công tác thống kê báo cáo nói chung và báo cáo BKLN nói riêng và quản lý dữ liệu trên hệ thống các phần mềm.

- Định kỳ hàng tháng, hàng quý cập nhật số liệu lên phần mềm Thống kê theo Thông tư số 37/2019/TT-BYT của Bộ Y tế.

Trên đây là Kế hoạch hoạt động chương trình phòng, chống bệnh không lây nhiễm năm 2024 trên địa bàn xã Phở Nhon./.

### ***Nơi nhận:***

- Phòng Y tế;
- TTYT thị xã Đức Phổ;
- Đảng ủy, TT HĐND;
- CT, các PCT UBND xã;
- BCĐ CSSK Nhân dân;
- MTTQ, các tổ chức chính trị- xã hội, hội NCT;
- Các Trưởng thôn;
- Lưu: VT, Trạm y tế.

**KT. CHỦ TỊCH  
PHÓ CHỦ TỊCH**

**Nguyễn Tiến Quốc Hoàn**

