

KẾ HOẠCH
Triển khai các hoạt động phòng, chống bệnh phong năm 2026
trên địa bàn xã An Hưng

Căn cứ Kế hoạch số 271/KH-UBND ngày 17/7/2026 của Ủy ban nhân dân thành phố Hải Phòng về việc triển khai thực hiện một số hoạt động chuyên môn thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia chăm sóc sức khỏe, dân số và phát triển năm 2026;

Thực hiện Kế hoạch số 239/KH-SYT ngày 22/07/2026 của Sở Y tế thành phố Hải Phòng về triển khai các hoạt động phòng, chống bệnh phong năm 2026; Ủy ban nhân dân xã An Hưng xây dựng Kế hoạch triển khai thực hiện trên địa bàn xã cụ thể như sau:

I: MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

- Nâng cao vai trò, trách nhiệm của chính quyền địa phương, các ban, ngành, đoàn thể xã trong việc phối hợp với Trạm Y tế triển khai hiệu quả các hoạt động phòng, chống bệnh phong năm 2026 và đảm bảo duy trì vững chắc các tiêu chí công nhận loại trừ bệnh phong trên địa bàn xã đến năm 2030;

- Chủ động tầm soát nhằm phát hiện, chẩn đoán, chuyển tuyến điều trị người mắc bệnh phong sớm, hiệu quả, tránh tàn tật xảy ra; kịp thời khống chế, ngăn chặn triệt để không để lây nhiễm bệnh phong trong cộng đồng;

- Giảm dần tỉ lệ mắc mới và tỉ lệ lưu hành bệnh phong trong nhân dân; tổ chức tốt công tác chăm sóc, hướng dẫn phục hồi chức năng cho bệnh nhân phong tàn tật tại nhà; nâng cao nhận thức của người dân xã An Hưng một cách đúng đắn, khoa học về bệnh phong, hướng tới một địa bàn hoàn toàn không còn bệnh phong trong tương lai.

2. Yêu cầu

- Trạm Y tế xã, Trung tâm dịch vụ sự nghiệp công và ban quản lý các thôn đẩy mạnh triển khai toàn diện, thường xuyên các hoạt động thông tin, truyền thông với nhiều hình thức đa dạng, phong phú về dự phòng, nhận biết dấu hiệu và phát hiện sớm bệnh phong;

- Vận động nhân dân giữ gìn vệ sinh môi trường sống xung quanh, nâng cao thể trạng; chú trọng giáo dục truyền thông xóa bỏ hoàn toàn tâm lý xa lánh, sợ hãi, kỳ thị, phân biệt đối xử đối với người mắc bệnh phong và thân nhân họ trên địa bàn xã.

II MỤC TIÊU VÀ CHỈ TIÊU CỤ THỂ NĂM 2026

1. Mục tiêu chung

Tăng cường công tác khám chủ động để phát hiện sớm và phối hợp tuyến trên điều trị khỏi hoàn tất cả các bệnh nhân mắc bệnh phong mới bằng đa hoá trị liệu; thực hiện tốt công tác phòng ngừa, giảm thiểu tàn tật và hướng dẫn phục hồi chức năng lao động tại nhà cho bệnh nhân phong cũ, giúp họ tự tin tái hoà nhập cộng đồng; duy trì bền vững kết quả thanh toán bệnh phong và bảo đảm đạt 100% các tiêu chí công nhận loại trừ bệnh phong theo quy định của Bộ Y tế trên địa bàn xã An Hưng.

2. Chỉ tiêu cụ thể năm 2026

Mục tiêu 1. Đảm bảo quyền tiếp cận dịch vụ và quản lý điều trị toàn diện ca bệnh

- Đảm bảo 100% người mắc bệnh phong trong cộng đồng (nếu có hoặc mới phát hiện) được biết và hiểu rõ về tình trạng bệnh của mình để hợp tác điều trị;

- Đạt 100% người tiếp xúc gần (trong cùng gia đình, dòng họ hoặc cụm dân cư kề cận) with bệnh nhân phong cũ được khám tiếp xúc định kỳ nhằm sàng lọc, phát hiện sớm bệnh phong;

- Phối hợp chặt chẽ với chuyên khoa tuyến trên đảm bảo 100% bệnh nhân phong trên địa bàn được lập hồ sơ quản lý, hỗ trợ theo dõi điều trị, cấp phát thuốc miễn phí và chăm sóc theo phác đồ, hướng dẫn chuyên môn hiện hành của Bộ Y tế.

Mục tiêu 2. Duy trì bền vững các tiêu chí loại trừ bệnh phong tuyến xã

- Giữ vững kết quả 100% địa bàn xã An Hưng đạt đầy đủ các tiêu chí và được hội đồng chuyên môn các cấp công nhận, duy trì loại trừ bệnh phong theo quy định hiện hành;

- 100% số ca bệnh cũ có tàn tật trên địa bàn được lập sổ theo dõi y tế, được cán bộ Trạm Y tế xã xuống tận hộ gia đình hướng dẫn kỹ thuật tự chăm sóc vết loét, lở rò và chống tàn tật tiến triển tối thiểu 02 lần/năm.

III: NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG VÀ GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Công tác thông tin, giáo dục và truyền thông nguy cơ

1.1. Đa dạng hóa hình thức truyền thông đại chúng tại địa phương

- Trạm Y tế xã chủ trì lồng ghép phối hợp với Trung tâm dịch vụ sự nghiệp công xây dựng nội dung, tổ chức phát thanh định kỳ hằng tháng trên hệ thống loa truyền thanh xã về các kiến thức khoa học cơ bản của bệnh phong;

- Nội dung phát thanh tập trung phổ biến các thông điệp trọng tâm: Bệnh phong không phải là bệnh di truyền, là bệnh nhiễm trùng mãn tính nhưng ít lây và rất khó lây, có thuốc đa hóa trị liệu điều trị khỏi hoàn toàn, người bệnh dùng thuốc liều đầu tiên là không còn khả năng lây lan;

- Tổ chức căng treo băng rôn, khẩu hiệu tại Trạm Y tế xã và nhà văn hóa các thôn nhân ngày Thế giới phòng, chống bệnh phong hằng năm nhằm thu hút sự quan tâm, hưởng ứng của các tầng lớp nhân dân.

1.2. Đẩy mạnh truyền thông trực tiếp lồng ghép và giáo dục chống kỳ thị

- Lồng ghép nội dung giáo dục sức khỏe về bệnh phong vào các buổi sinh hoạt định kỳ của các cơ quan, đơn vị, hội đoàn thể (Hội Phụ nữ, Hội Nông dân, Hội Người cao tuổi) và các buổi học ngoại khóa của trường học trên địa bàn;

- Biên soạn, cấp phát tờ rơi hướng dẫn nhận biết các dấu hiệu nghi ngờ bệnh phong (các dát thay đổi màu sắc trên da không ngứa, không đau nhưng mất hoặc giảm cảm giác nóng, lạnh, đau) đến tận các hộ gia đình;

- Sử dụng hình thức truyền thông trực tiếp thông qua đội ngũ Nhân viên y tế thôn bản tại hộ gia đình nhằm xóa bỏ triệt để tâm lý kỳ thị, sợ hãi, phân biệt đối xử đối với người mắc bệnh phong cũ và thân nhân họ.

2. Công tác giám sát dịch tễ, khám sàng lọc và chủ động phát hiện sớm

2.1. Tổ chức nghiêm túc công tác khám tiếp xúc định kỳ

- Trạm Y tế xã lập danh sách rà soát và tổ chức khám tiếp xúc định kỳ tối thiểu 01 lần/năm cho 100% đối tượng là người sống cùng gia đình, người thân cận, kẻ cận có tiếp xúc gần với các bệnh nhân phong cũ trên địa bàn xã để phát hiện sớm các dấu hiệu khởi phát, không để sót nguồn lây;

- Quá trình rà soát, thăm khám phải được thực hiện một cách tế nhị, khéo léo, bảo đảm tính kín đáo và bảo mật hoàn toàn thông tin y tế cá nhân của người dân theo quy định của pháp luật.

2.2. Thực hiện khám lồng ghép tầm soát chủ động tại cộng đồng

- Tích cực lồng ghép hoạt động khám kiểm tra da liễu tầm soát bệnh phong vào các dịch vụ y tế lớn tại địa phương như: khám sức khỏe định kỳ cho người cao tuổi, khám sơ tuyển nghĩa vụ quân sự hằng năm, khám sức khỏe học đường tại các trường tiểu học và trung học cơ sở trên địa bàn xã;

- Tập trung giám sát chặt chẽ các khu vực, địa bàn thôn có yếu tố dịch tễ cũ hoặc những nơi có di biến động dân cư lớn, người lao động từ nơi khác đến cư trú, làm việc.

2.3. Chuẩn hóa quy trình sơ khám và thiết lập hệ thống chuyển tuyến chuyên khoa

- Cán bộ y tế Trạm Y tế thực hiện nghiêm túc việc khai thác tiền sử dịch tễ, kiểm tra cảm giác cơ năng (đau, nóng, lạnh) tại các vùng tổn thương da đối với mọi người dân đến khám bệnh thông thường hoặc bệnh da liễu tại Trạm;

- Khi phát hiện ca bệnh nghi ngờ, Giám đốc Trạm Y tế trực tiếp lập hồ sơ theo dõi ban đầu, tư vấn giải thích cho người bệnh và gia đình, thực hiện làm thủ tục chuyển tuyến kịp thời, an toàn lên Trung tâm Y tế khu vực hoặc cơ sở chuyên khoa da liễu tuyến trên để làm xét nghiệm chẩn đoán xác định (rạch da tìm vi khuẩn AFB, sinh thiết da) nhằm đưa vào phác đồ điều trị đa hóa trị liệu kịp thời.

3. Công tác quản lý bệnh nhân cũ, chăm sóc khuyết tật và phục hồi chức năng

3.1. Số hóa hồ sơ dữ liệu và quản lý ca bệnh chặt chẽ

- Ứng dụng triệt để công nghệ thông tin, thực hiện lập mã định danh, số hóa dữ liệu hồ sơ sức khỏe điện tử đối với 100% bệnh nhân phong cũ hoặc ca bệnh mới phát hiện (nếu có) cư trú trên địa bàn xã để quản lý liên tục;

- Cập nhật kịp thời diễn tiến sức khỏe, các đợt bùng phát phản ứng phong hoặc viêm dây thần kinh ngoại biên của người bệnh lên hệ thống phần mềm dữ liệu y tế chung theo đúng quy định thống kê báo cáo.

3.2. Hướng dẫn kỹ thuật tự chăm sóc tàn tật tại nhà và thực hiện chính sách an sinh

- Định kỳ tối thiểu 02 lần/năm, cán bộ y tế Trạm trực tiếp xuống tận hộ gia đình bệnh nhân phong có khuyết tật để kiểm tra, phát vật tư và hướng dẫn kỹ thuật tự chăm sóc bàn tay, bàn chân mất cảm giác (cách ngâm nước, bôi mỡ, mài da chai), hướng dẫn các bài tập vận động cơ học ngăn ngừa loét rỉ và tàn tật tiến triển;

- Trạm Y tế xã phối hợp chặt chẽ với Bộ phận Chính sách xã hội của Ủy ban nhân dân xã thực hiện rà soát, lập hồ sơ đề nghị công nhận mức độ khuyết tật, bảo đảm người bệnh phong tàn tật được hưởng đầy đủ các chế độ trợ cấp xã hội hằng tháng và được cấp thẻ BHYT miễn phí theo quy định của pháp luật.

4. Đảm bảo chất lượng nguồn nhân lực y tế cơ sở

- Cử cán bộ chuyên trách của Trạm Y tế xã tham gia đầy đủ các khóa tập huấn, đào tạo liên tục về kỹ năng phát hiện sớm, chẩn đoán lâm sàng bệnh phong và kỹ thuật hướng dẫn chăm sóc tàn tật do tuyến trên tổ chức;

- Định kỳ hằng tháng, hằng quý thực hiện sinh hoạt chuyên môn, hướng dẫn cập nhật kiến thức dịch tễ học bệnh phong và kỹ năng rà soát dấu hiệu nghi ngờ tại hộ gia đình cho lực lượng Nhân viên y tế thôn bản.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trạm Y tế xã An Hưng (Cơ quan thường trực)

1.1. Giám đốc Trạm Y tế xã

- Chịu trách nhiệm toàn diện trước Ủy ban nhân dân xã và Trung tâm Y tế khu vực về tiến độ, kết quả triển khai và chất lượng thực hiện các mục tiêu, chỉ tiêu phòng, chống bệnh phong trên địa bàn xã năm 2026;

- Trực tiếp xây dựng lịch trình chi tiết cho các đợt khám lồng ghép tầm soát tại địa phương; chủ trì tổ chức phối hợp liên ngành và kiểm tra, đôn đốc công tác rà soát bệnh phong tại các thôn;

- Đầu mối làm việc với Trung tâm Y tế khu vực để tiếp nhận các nguồn vật tư y tế, tài liệu truyền thông từ tuyến trên; quyết định và phê duyệt các thủ tục hồ sơ chuyển tuyến chuyên khoa an toàn đối với các trường hợp người dân có tổn thương da nghi ngờ;

- Thực hiện nghiệm thu, kiểm tra độ chính xác của các số liệu báo cáo dịch tễ học bệnh phong và ký ban hành báo cáo định kỳ gửi về Ủy ban nhân dân xã và Trung tâm Y tế An Lão theo quy định.

1.2. Cán bộ y tế chuyên trách chương trình

- Trực tiếp quản lý hệ thống sổ sách, thực hiện số hóa 100% dữ liệu thông tin ca bệnh vào hệ thống phần mềm quản lý hồ sơ sức khỏe điện tử toàn xã;

- Thực hiện nghiêm túc quy trình thăm khám lâm sàng, kiểm tra cảm giác cơ năng đối với người bệnh da liễu thông thường đến khám tại Trạm; chuẩn bị đầy đủ hồ sơ chuyển tuyến và tư vấn tâm lý giải tỏa lo âu cho người bệnh;

- Phối hợp chặt chẽ với lực lượng Nhân viên y tế thôn trực tiếp xuống từng hộ gia đình có bệnh nhân phong cũ để phát vật tư y tế và hướng dẫn kỹ thuật tự chăm sóc, ngăn ngừa tàn tật tiến triển.

1.3. Nhân viên y tế thôn

- Chịu trách nhiệm nắm bắt di biến động dân cư tại địa bàn thôn mình quản lý; tích cực rà soát, phát hiện và báo cáo ngay cho Trạm Y tế xã những trường hợp người dân từ vùng có dịch tễ cũ chuyển đến sinh sống hoặc đi làm ăn xa về có biểu hiện thương tổn da nghi ngờ;

- Phát tờ rơi, trực tiếp hướng dẫn kiến thức phòng bệnh và đôn đốc các đối tượng thuộc diện khám tiếp xúc tham gia các buổi khám sàng lọc lồng ghép định kỳ một cách tề nhị, bảo mật;

- Thường xuyên thăm hỏi, động viên, giúp đỡ người bệnh phong cũ tuân thủ các biện pháp chăm sóc tàn tật tại nhà và hỗ trợ họ xóa bỏ mặc cảm để hòa nhập với đời sống cộng đồng.

2. Trung tâm dịch vụ sự nghiệp công

- Chịu trách nhiệm tiếp nhận bài biên soạn truyền thông giáo dục sức khỏe y tế về bệnh phong từ Trạm Y tế xã để tổ chức biên tập, phát sóng đều đặn trên hệ thống loa phát thanh xã hằng tháng;

- Tăng cường thời lượng phát thanh, đa dạng hóa các tin bài mang tính nhân văn, tuyên truyền sâu rộng các quy định pháp luật về chống phân biệt đối xử nhằm xóa bỏ hoàn toàn định kiến, kỳ thị đối với người bệnh phong trong các tầng lớp nhân dân.

3. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc và các Đoàn thể xã

3.1. Hội Liên hiệp Phụ nữ xã và Hội Nông dân xã

- Tích cực lồng ghép nội dung giáo dục sức khỏe, các kiến thức khoa học về bệnh phong vào các buổi sinh hoạt hội hội viên định kỳ tại các chi hội thôn;

- Vận động gia đình các hội viên thực hiện nếp sống văn minh, giữ gìn vệ sinh môi trường sống xung quanh, nâng cao thể trạng để phòng ngừa bệnh tật.

3.2. Hội Người cao tuổi xã

Phát huy vai trò gương mẫu của hội viên trong việc tuyên truyền, phổ biến cho con cháu và cộng đồng hiểu đúng về bệnh phong; chủ động phối hợp với Trạm Y tế duy trì các phong trào chăm sóc sức khỏe ban đầu cho người cao tuổi lồng ghép tầm soát bệnh phong.

3.3. Đoàn Thanh niên Cộng sản Hồ Chí Minh xã

Xung kích triển khai các chiến dịch truyền thông xanh, sử dụng mạng xã hội (Zalo, Facebook) để chia sẻ các video, bài viết khoa học giúp xóa bỏ kỳ thị bệnh phong trong giới trẻ và nhân dân; hỗ trợ Trạm Y tế chuẩn bị cơ sở vật chất tại các điểm khám lồng ghép lưu động.

4. Các Ông/Bà Trưởng thôn

- Trực tiếp chỉ đạo hệ thống truyền thanh của thôn thông báo thường xuyên về thời gian, địa điểm, đối tượng tham gia trước các đợt chiến dịch khám lồng ghép sức khỏe trên địa bàn thôn;

- Phối hợp chặt chẽ với lực lượng Nhân viên y tế thôn bản tiếp cận các hộ gia đình có đối tượng đích một cách khéo léo, bảo đảm nguyên tắc bảo mật và tôn trọng quyền riêng tư của công dân;

- Lồng ghép nội dung phòng, chống bệnh phong và xây dựng tinh thần tương thân tương ái, không kỳ thị người bệnh vào các tiêu chí xây dựng thôn văn hóa hằng năm.

Trên đây là Kế hoạch triển khai các hoạt động phòng, chống bệnh phong năm 2026 trên địa bàn xã An Hưng. Yêu cầu các ban, ngành, đoàn thể xã và ban quản lý các thôn nghiêm túc triển khai thực hiện; trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn,

vướng mắc phát sinh kịp thời báo cáo về Ủy ban nhân dân xã (qua Trạm Y tế xã) để xem xét, hướng dẫn giải quyết./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (để b/c);
- CT, các PCT UBND xã;
- Trung tâm Y tế An Lão;
- Các ban, ngành, đoàn thể xã;
- Các thôn trên địa bàn xã (để phối hợp);
- Lưu: VT.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Ngô Thị Hải Ninh