

Số: /KH-UBND

Gia phúc, ngày tháng 7 năm 2026

KẾ HOẠCH

**Thực hiện Phòng, chống bệnh không lây nhiễm (bệnh Tim mạch,
Tăng huyết áp, Đái tháo đường) năm 2026**

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;

Căn cứ Luật Phòng bệnh ngày 10 tháng 12 năm 2025;

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Nghị định số 165/2026/NĐ-CP ngày 15/5/2026 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số Điều của Luật Phòng bệnh;

Căn cứ Nghị Quyết số 72-NQ/TW ngày 09/9/2025 của Bộ Chính trị về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc sức khỏe nhân dân;

Căn cứ Nghị quyết số 261/2025/QH15 ngày 11/12/2025 của Quốc Hội về một số cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân;

Căn cứ Nghị quyết số 262/2025/QH15 ngày 11/12/2025 của Quốc Hội về phê duyệt chủ trương đầu tư Chương trình mục tiêu quốc gia về chăm sóc sức khỏe, dân số và phát triển giai đoạn 2026-2035;

Căn cứ Nghị định số 358/2025/NĐ-CP ngày 31/12/2025 của Chính phủ quy định cơ chế quản lý, tổ chức thực hiện các chương trình mục tiêu quốc gia;

Căn cứ Nghị quyết số 34/NQ-CP ngày 05/3/2026 của Chính phủ ban hành Kế hoạch triển khai thực hiện Nghị quyết số 262/2025/QH15 ngày 11/12/2025 của Quốc hội phê duyệt chủ trương đầu tư Chương trình mục tiêu quốc gia về chăm sóc sức khỏe, dân số và phát triển giai đoạn 2026-2035;

Căn cứ Quyết định số 376/QĐ-TTg ngày 20/3/2015 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Chiến lược quốc gia phòng, chống bệnh ung thư, tim mạch, đái tháo đường, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, hen phế quản và các bệnh không lây nhiễm khác, giai đoạn 2015-2025;

Căn cứ Quyết định số 155/QĐ-TTg ngày 29/01/2022 của Thủ tướng Chính phủ về việc Phê duyệt Kế hoạch quốc gia phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần giai đoạn 2022-2025;

Căn cứ Quyết định số 3756/QĐ-BYT ngày 21/6/2018 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn hoạt động dự phòng, phát hiện sớm, chẩn đoán, điều trị và quản lý một số bệnh không lây nhiễm phổ biến cho tuyến y tế cơ sở;

Căn cứ Quyết định số 1709/QĐ-BYT ngày 12/06/2026 của Bộ trưởng Bộ Y tế về Phê duyệt Chương trình mục tiêu quốc gia về chăm sóc sức khỏe, dân số và phát triển giai đoạn 2026-2035, giai đoạn I: từ năm 2026 đến năm 2030;

Căn cứ Nghị quyết số 50/NQ-HĐND ngày 10/12/2025 của Hội đồng nhân dân thành phố Hải Phòng về Ban hành Quy định nội dung chi, mức chi hỗ trợ một số hoạt động Y tế-Dân số trên địa bàn thành phố Hải Phòng, giai đoạn 2026-2030;

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 230/KH-SYT ngày 22/7/2026 của Sở Y tế thành phố Hải Phòng về phòng, chống bệnh không lây nhiễm (bệnh Tim mạch, Tăng huyết áp, Đái tháo đường) năm 2026;

Căn cứ Kế hoạch số 267/KH-UBND ngày 23 tháng 7 năm 2026 của UBND xã Gia Phúc về 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 trên địa bàn xã;

Ủy ban nhân dân xã Gia Phúc ban hành Kế hoạch thực hiện phòng, chống bệnh không lây nhiễm (bệnh tim mạch, tăng huyết áp, đái tháo đường) năm 2026 trên địa bàn xã với các nội dung cụ thể như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

Triển khai đồng bộ các hoạt động phòng, chống bệnh không lây nhiễm trên địa bàn xã; nâng cao nhận thức và thay đổi hành vi của người dân trong phòng bệnh, phát hiện sớm và quản lý điều trị bệnh.

Tăng cường năng lực của Trạm Y tế xã trong quản lý, theo dõi và chăm sóc người mắc bệnh không lây nhiễm; nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe ban đầu và quản lý sức khỏe toàn dân.

Phát huy vai trò phối hợp của các ban, ngành, đoàn thể, các cơ sở giáo dục, trường thôn và cộng đồng trong việc tuyên truyền, vận động người dân thực hiện lối sống lành mạnh, góp phần giảm tỷ lệ mắc, biến chứng và tử vong do các bệnh không lây nhiễm.

2. Yêu cầu

Việc triển khai Kế hoạch phải được thực hiện đồng bộ, thiết thực, hiệu quả, phù hợp với tình hình thực tế của địa phương và bám sát chỉ đạo của Bộ Y tế, UBND thành phố, Sở Y tế.

Tăng cường rà soát, lập danh sách đối tượng nguy cơ; tổ chức khám sàng lọc, phát hiện sớm, quản lý điều trị và theo dõi lâu dài đối với người mắc bệnh theo quy định.

Đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin, quản lý hồ sơ sức khỏe điện tử; thực hiện đầy đủ chế độ thống kê, báo cáo, kiểm tra, giám sát và đánh giá kết quả thực hiện.

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Triển khai hiệu quả các hoạt động phòng, chống bệnh không lây nhiễm, trọng tâm là bệnh tim mạch, tăng huyết áp và đái tháo đường; tăng tỷ lệ phát hiện sớm, quản lý điều trị liên tục, kiểm soát tốt các yếu tố nguy cơ, góp phần nâng cao sức khỏe, chất lượng cuộc sống của Nhân dân và giảm gánh nặng bệnh tật trên địa bàn xã.

2. Mục tiêu cụ thể

2.1. Mục tiêu 1: Tăng cường vai trò, trách nhiệm của chính quyền và sự phối hợp của các cơ quan, đơn vị trong phòng, chống bệnh không lây nhiễm

- Kiện toàn và duy trì hoạt động của Ban Chỉ đạo bảo vệ, chăm sóc sức khỏe nhân dân xã;

- 100% cơ quan, đơn vị, trường học, các thôn và các tổ chức chính trị - xã hội có liên quan phối hợp với Trạm Y tế xã triển khai hoặc lồng ghép hoạt động truyền thông, vận động, sàng lọc, phát hiện sớm và quản lý người mắc bệnh không lây nhiễm phù hợp với chức năng, nhiệm vụ.

2.2. Mục tiêu 2: Nâng cao nhận thức, giảm thiểu các hành vi và yếu tố nguy cơ gây bệnh không lây nhiễm

- Trạm Y tế xã và 100% các cơ quan, đơn vị, trường học và các thôn có liên quan thực hiện truyền thông phòng, chống tác hại của thuốc lá, rượu, bia; bảo đảm dinh dưỡng hợp lý; tăng cường vận động thể lực; phối hợp sàng lọc nguy cơ, sàng lọc phát hiện sớm bệnh không lây nhiễm, gồm bệnh tim mạch, tăng huyết áp, đái tháo đường, đề tư vấn, theo dõi, quản lý và điều trị theo quy định.

- Ít nhất 80% người dân từ 13 tuổi trở lên trên địa bàn xã được truyền thông về phòng, chống tác hại của thuốc lá, rượu, bia; bảo đảm dinh dưỡng hợp lý và tăng cường vận động thể lực phù hợp.

- Ít nhất 80% người dân từ 40 tuổi trở lên trên địa bàn xã được truyền thông, cung cấp thông tin, hướng dẫn theo dõi sức khỏe, sàng lọc yếu tố nguy cơ và tiếp cận dịch vụ sàng lọc, phát hiện sớm bệnh tim mạch, tăng huyết áp, đái tháo đường.

2.3. Mục tiêu 3: Tăng tỷ lệ sàng lọc, phát hiện, quản lý, điều trị và chăm sóc người mắc bệnh không lây nhiễm

a) Đánh giá nguy cơ và quản lý người có nguy cơ cao, tiền bệnh

- Phân đầu ít nhất 80% người dân từ 18 đến 69 tuổi được đánh giá yếu tố nguy cơ và sàng lọc lồng ghép các bệnh không lây nhiễm theo hướng dẫn chuyên môn ít nhất 01 lần trong năm 2026.

- Người được phát hiện có yếu tố nguy cơ cao, tiền tăng huyết áp, tiền đái tháo đường, thừa cân, béo phì, rối loạn mỡ máu hoặc nguy cơ tim mạch được lập

danh sách, tư vấn thay đổi hành vi, theo dõi sức khỏe và giới thiệu đến cơ sở y tế phù hợp khi cần thiết.

b) Sàng lọc, phát hiện và quản lý điều trị tăng huyết áp

- Ít nhất 50% người trưởng thành trên địa bàn, trong đó ít nhất 80% người từ 40 tuổi trở lên, được đo huyết áp ít nhất 01 lần trong năm để phát hiện sớm tăng huyết áp.

- Phần đầu ít nhất 60% số người mắc tăng huyết áp ước tính trên địa bàn được phát hiện.

- Ít nhất 90% số người đã được phát hiện mắc tăng huyết áp được lập hồ sơ, quản lý, tư vấn, theo dõi và điều trị theo hướng dẫn chuyên môn.

- Người bệnh tăng huyết áp đang được quản lý được tư vấn thường xuyên về chế độ dinh dưỡng, giảm ăn muối, sử dụng thuốc đúng chỉ định, tăng cường vận động thể lực và tái khám định kỳ.

c) Sàng lọc, phát hiện và quản lý điều trị đái tháo đường

- Ít nhất 70% người từ 40 tuổi trở lên được đánh giá, sàng lọc nguy cơ mắc đái tháo đường, trong đó ít nhất 80% người được xác định có nguy cơ cao mắc đái tháo đường được xét nghiệm đường máu hoặc được giới thiệu đến cơ sở y tế có đủ điều kiện để thực hiện xét nghiệm phát hiện sớm.

- Phần đầu ít nhất 50% số người mắc đái tháo đường ước tính trên địa bàn được phát hiện.

- Ít nhất 90% số người đã được phát hiện mắc đái tháo đường được lập hồ sơ, quản lý, tư vấn, theo dõi và điều trị theo hướng dẫn chuyên môn.

2.4. Mục tiêu 4: Củng cố năng lực của Trạm Y tế và mạng lưới y tế cơ sở trong cung cấp dịch vụ phòng, chống bệnh không lây nhiễm

- Trạm Y tế xã triển khai đầy đủ các hoạt động dự phòng, sàng lọc, phát hiện sớm, quản lý, điều trị và chăm sóc người mắc tăng huyết áp, đái tháo đường theo chức năng, nhiệm vụ, phạm vi hoạt động chuyên môn và hướng dẫn của Bộ Y tế.

- 100% người mắc tăng huyết áp, đái tháo đường đang được quản lý tại Trạm Y tế xã được theo dõi sức khỏe định kỳ; được đánh giá hoặc giới thiệu đến cơ sở y tế phù hợp để đánh giá chức năng thận và các biến chứng liên quan theo hướng dẫn chuyên môn.

- Bảo đảm Trạm Y tế xã có đủ điều kiện thực hiện khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế; chủ động dự trữ, cung ứng thuốc thiết yếu, phần đầu bảo đảm ít nhất 03 nhóm thuốc điều trị tăng huyết áp và 02 nhóm thuốc điều trị đái tháo đường theo danh mục thuốc, phạm vi chuyên môn và quy định hiện hành.

- 100% cán bộ y tế trực tiếp tham gia công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm được tham gia đào tạo, tập huấn hoặc cập nhật kiến thức về truyền thông, dự phòng, sàng lọc, phát hiện, quản lý, điều trị và thống kê báo cáo.

- củng cố vai trò của nhân viên y tế thôn và cộng tác viên trong tuyên truyền, rà soát đối tượng nguy cơ, vận động người dân tham gia sàng lọc, theo dõi và tuân thủ điều trị.

2.5. Mục tiêu 5: Tăng cường giám sát, quản lý thông tin và thống kê báo cáo bệnh không lây nhiễm

- Trạm Y tế xã thực hiện giám sát nguyên nhân tử vong và mã hóa nguyên nhân tử vong theo quy định.

- 100% Trạm Y tế xã và các cơ sở y tế có liên quan thực hiện cập nhật dữ liệu, ứng dụng công nghệ thông tin và báo cáo đầy đủ kết quả dự phòng, phát hiện, quản lý, điều trị bệnh không lây nhiễm.

- 100% cán bộ đầu mối thực hiện giám sát, quản lý thông tin và thống kê báo cáo được tập huấn, hướng dẫn nghiệp vụ.

III. NỘI DUNG VÀ GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Công tác lãnh đạo, chỉ đạo và phối hợp liên ngành

- Tăng cường sự lãnh đạo, chỉ đạo của cấp ủy Đảng, chính quyền địa phương đối với công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm; lồng ghép các mục tiêu, chỉ tiêu phòng, chống bệnh tim mạch, tăng huyết áp, đái tháo đường vào kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội và kế hoạch bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe nhân dân của xã. Kiện toàn và nâng cao hiệu quả hoạt động của Ban Chỉ đạo bảo vệ, chăm sóc sức khỏe nhân dân xã.

- Tiếp tục quán triệt, triển khai các chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước và văn bản chỉ đạo của thành phố về phòng, chống bệnh không lây nhiễm; đẩy mạnh thông tin, tuyên truyền để người dân nhận biết các yếu tố nguy cơ, dấu hiệu của bệnh và chủ động đến cơ sở y tế khám, sàng lọc, phát hiện sớm, quản lý và điều trị theo quy định.

- Chỉ đạo Trạm Y tế xã củng cố năng lực dự phòng, sàng lọc, phát hiện, quản lý và điều trị bệnh tim mạch, tăng huyết áp, đái tháo đường; cử cán bộ tham gia đào tạo, tập huấn chuyên môn; chủ động dự trữ thuốc, vật tư, hóa chất và trang thiết bị y tế phục vụ công tác khám, quản lý, điều trị người bệnh theo quy định.

- Lồng ghép hoạt động phòng, chống bệnh không lây nhiễm với các chương trình y tế - dân số, khám sức khỏe định kỳ và các hoạt động chăm sóc sức khỏe trên địa bàn; ưu tiên sàng lọc, khám phát hiện sớm đối với người từ 40 tuổi trở lên, người cao tuổi, người có yếu tố nguy cơ cao, người thuộc hộ nghèo, cận nghèo và các đối tượng chính sách.

- Tăng cường phối hợp giữa Trạm Y tế xã với các cơ quan, đơn vị, trường học, các thôn, Ủy ban Mặt trận Tổ quốc và các tổ chức chính trị - xã hội trong tuyên truyền, vận động người dân thực hiện lối sống lành mạnh, tham gia sàng lọc và tuân thủ quản lý, điều trị bệnh không lây nhiễm.

- Chủ động phối hợp với Trung tâm Y tế khu vực và các cơ sở y tế có liên quan để được hướng dẫn, hỗ trợ chuyên môn, chuyển tuyến và quản lý liên tục người bệnh, góp phần hoàn thành các mục tiêu, chỉ tiêu phòng, chống bệnh không lây nhiễm trên địa bàn xã.

2. Cung cấp dịch vụ chuyên môn và kỹ thuật

2.1. Cung cấp dịch vụ sàng lọc, phát hiện sớm bệnh

- Tổ chức triển khai các hoạt động dự phòng, phát hiện, quản lý và điều trị bệnh tim mạch, tăng huyết áp, đái tháo đường theo hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế và cơ quan y tế cấp trên; thực hiện các biện pháp phòng, chống tác hại của thuốc lá, rượu, bia, bảo đảm dinh dưỡng hợp lý, giảm ăn muối, tăng cường vận động thể lực tại cơ quan, trường học và cộng đồng. Phát hiện sớm, tư vấn, theo dõi và quản lý người thừa cân, béo phì, tăng huyết áp, tăng đường máu, rối loạn mỡ máu và người có nguy cơ tim mạch.

- Trạm Y tế xã triển khai sàng lọc các yếu tố nguy cơ khi người dân đến khám, chữa bệnh; phối hợp lồng ghép sàng lọc, phát hiện sớm bệnh tim mạch, tăng huyết áp, đái tháo đường trong khám sức khỏe định kỳ, chăm sóc sức khỏe học sinh, khám sức khỏe người cao tuổi, chăm sóc phụ nữ mang thai và các hoạt động y tế tại cộng đồng; ưu tiên người từ 40 tuổi trở lên và người có yếu tố nguy cơ cao.

- Thực hiện khám, sàng lọc, xét nghiệm và chẩn đoán ban đầu đối với người tham gia bảo hiểm y tế theo đúng phạm vi chuyên môn, điều kiện của Trạm Y tế và quy định hiện hành; hướng dẫn người dân đến cơ sở y tế phù hợp để thực hiện các dịch vụ vượt quá khả năng chuyên môn của Trạm Y tế.

2.2. Theo dõi, tư vấn, dự phòng cho người nguy cơ cao và tiền bệnh

- Trạm Y tế xã lập danh sách, hồ sơ theo dõi đối với người có nguy cơ mắc bệnh tim mạch, tăng huyết áp, tiền đái tháo đường, đái tháo đường, người thừa cân, béo phì và người có nguy cơ sức khỏe do sử dụng rượu, bia sau khi sàng lọc; thực hiện tư vấn, hướng dẫn thay đổi lối sống, dự phòng và quản lý theo quy định.

- Phối hợp với Trung tâm Y tế khu vực và các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trong quản lý thông tin người bệnh; cập nhật kết quả sàng lọc, chẩn đoán ban đầu vào hồ sơ sức khỏe và hệ thống dữ liệu có liên quan, bảo đảm theo dõi, quản lý và điều trị người mắc bệnh không lây nhiễm được liên tục.

- Tổ chức lồng ghép hoạt động theo dõi, tư vấn và dự phòng bệnh không lây nhiễm trong chăm sóc sức khỏe học sinh, người lao động, người cao tuổi, phụ nữ mang thai, khám sức khỏe định kỳ và các hoạt động chăm sóc sức khỏe tại cộng đồng.

2.3. Quản lý điều trị và chăm sóc cho người mắc bệnh

- Trạm Y tế xã thực hiện quản lý, điều trị và chăm sóc người mắc tăng huyết áp, đái tháo đường theo phạm vi chuyên môn; kịp thời chuyển tuyến các trường hợp vượt quá khả năng điều trị.

- Thực hiện kê đơn, cấp thuốc, tái khám định kỳ; tư vấn dinh dưỡng, vận động thể lực, thay đổi lối sống và tuân thủ điều trị cho người bệnh.

- Chủ động dự trữ, bảo đảm thuốc, hóa chất, vật tư và trang thiết bị y tế phục vụ công tác phát hiện, quản lý và điều trị bệnh không lây nhiễm.

2.4. Theo dõi, giám sát và quản lý thông tin người bệnh

- Thực hiện theo dõi, kiểm tra, giám sát hoạt động dự phòng, sàng lọc, phát hiện sớm, quản lý, điều trị và hướng dẫn người bệnh tự quản lý bệnh tim mạch,

tăng huyết áp, đái tháo đường tại Trạm Y tế xã và các cơ sở y tế trên địa bàn theo hướng dẫn của cơ quan chuyên môn cấp trên.

- Cử cán bộ y tế tham gia đào tạo, tập huấn về giám sát và quản lý bệnh không lây nhiễm; cập nhật đầy đủ thông tin người bệnh vào hồ sơ sức khỏe, phần mềm quản lý và thực hiện chế độ thống kê, báo cáo theo quy định.

3. Phát triển, nâng cao năng lực hệ thống cung cấp dịch vụ

- Cùng cố năng lực cho cán bộ Trạm Y tế, nhân viên y tế thôn, y tế trường học và các lực lượng có liên quan trong dự phòng, sàng lọc, phát hiện, quản lý và chăm sóc người mắc bệnh không lây nhiễm.

- Cử cán bộ tham gia đào tạo, tập huấn, cập nhật kiến thức, kỹ năng về phòng, chống bệnh tim mạch, tăng huyết áp và đái tháo đường theo hướng dẫn của cơ quan chuyên môn cấp trên.

- Duy trì, nâng cao chất lượng quản lý, điều trị người mắc tăng huyết áp, đái tháo đường tại Trạm Y tế xã, bảo đảm theo dõi người bệnh liên tục, lâu dài và chuyển tuyến kịp thời khi cần thiết.

- Bảo đảm nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc và vật tư y tế; huy động, sử dụng hiệu quả các nguồn lực hợp pháp phục vụ công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm trên địa bàn.

4. Công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe

- Trạm Y tế xã chủ trì, phối hợp với các cơ quan, đơn vị, các thôn, các đoàn thể trên địa bàn tổ chức tuyên truyền, phổ biến các chủ trương, chính sách, pháp luật, hướng dẫn, khuyến cáo về phòng, chống bệnh không lây nhiễm (bệnh Tim mạch, Tăng huyết áp, Đái tháo đường); vận động Nhân dân nâng cao nhận thức, trách nhiệm trong phòng, chống bệnh không lây nhiễm.

- Tiếp nhận, sử dụng và phổ biến các tài liệu, thông điệp truyền thông về phòng, chống tác hại của thuốc lá, rượu, bia; dinh dưỡng hợp lý, giảm ăn muối, hạn chế đồ uống có đường và tăng cường vận động thể lực truyền thông về phòng, chống tác hại của rượu, bia; tăng cường vận động thể lực; chế độ dinh dưỡng cân đối và hợp lý, giảm ăn muối, hạn chế tiêu thụ đồ uống có đường, chất béo bão hòa và chất béo chuyển hóa để mọi người dân đều được tiếp cận, đặc biệt là người dân ở vùng sâu, vùng xa, nâng cao sự hiểu biết của người dân về bệnh không lây nhiễm.

- Tổ chức tuyên truyền bằng nhiều hình thức phù hợp như hệ thống truyền thanh, cổng thông tin điện tử, mạng xã hội, truyền thông trực tiếp tại cộng đồng, cơ quan, trường học và lồng ghép trong các hội nghị, chiến dịch y tế.

- Tổ chức hoặc hưởng ứng các hoạt động truyền thông nhân các Ngày Thế giới phòng, chống tác hại của thuốc lá; Tuần lễ dinh dưỡng và phát triển; Ngày Thế giới phòng, chống tăng huyết áp; Ngày tim mạch Thế giới; Ngày Thế giới phòng, chống đái tháo đường & Ngày toàn dân sử dụng muối I ốt...

- Tổ chức lồng ghép các hoạt động truyền thông phòng, chống bệnh không lây nhiễm (bệnh Tim mạch, Tăng huyết áp, Đái tháo đường) trong các chiến dịch truyền thông phòng, chống dịch bệnh khác trên địa bàn.

- Phát huy vai trò của Trạm Y tế, nhân viên y tế thôn, các tổ chức chính trị - xã hội và cộng đồng trong vận động người dân thực hiện lối sống lành mạnh, tham gia sàng lọc, quản lý và tuân thủ điều trị bệnh không lây nhiễm.

5. Ứng dụng chuyển đổi số và liên thông dữ liệu quản lý bệnh không lây nhiễm

- Đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin, sử dụng hiệu quả phần mềm quản lý bệnh không lây nhiễm; thực hiện kết nối, chia sẻ dữ liệu với hồ sơ sức khỏe điện tử, Sổ sức khỏe điện tử và các hệ thống thông tin y tế theo quy định.

- Cập nhật đầy đủ, chính xác hồ sơ người mắc bệnh tim mạch, tăng huyết áp, đái tháo đường trên nền tảng số; hạn chế bỏ sót, trùng lặp, bảo đảm theo dõi, quản lý người bệnh liên tục và phục vụ công tác thống kê, báo cáo.

IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN

Kinh phí thực hiện Kế hoạch được bảo đảm từ nguồn ngân sách nhà nước theo phân cấp; nguồn bảo hiểm y tế; kinh phí các chương trình, đề án có liên quan; nguồn xã hội hóa, tài trợ và các nguồn kinh phí hợp pháp khác.

Căn cứ nhiệm vụ được giao, Trạm Y tế xã và các cơ quan, đơn vị liên quan lập dự toán kinh phí, gửi Phòng Kinh tế xã tổng hợp, tham mưu UBND xã xem xét, bố trí theo khả năng cân đối ngân sách và quy định hiện hành.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Văn hóa - xã hội

- Chủ trì tham mưu UBND xã chỉ đạo, triển khai Kế hoạch; phối hợp lồng ghép các mục tiêu, chỉ tiêu phòng, chống bệnh không lây nhiễm vào các chương trình, kế hoạch có liên quan của địa phương.

- Phối hợp với Trạm Y tế xã và các cơ quan, đơn vị theo dõi, đôn đốc, kiểm tra việc thực hiện; tổng hợp những khó khăn, vướng mắc, tham mưu UBND xã xem xét, giải quyết hoặc báo cáo cấp có thẩm quyền.

- Phối hợp tổ chức các hoạt động truyền thông, vận động người dân tham gia sàng lọc, phát hiện sớm, quản lý và điều trị bệnh tim mạch, tăng huyết áp, đái tháo đường.

2. Trạm Y tế xã Gia Phúc

- Là đơn vị đầu mối chuyên môn, chủ trì xây dựng kế hoạch chi tiết và tổ chức thực hiện các hoạt động dự phòng, truyền thông, sàng lọc, phát hiện, quản lý, điều trị và chăm sóc người mắc bệnh không lây nhiễm trên địa bàn.

- Rà soát, lập danh sách các nhóm có yếu tố nguy cơ cao; tổ chức hoặc lồng ghép đo huyết áp, đánh giá nguy cơ đái tháo đường và các yếu tố nguy cơ tim mạch trong hoạt động khám bệnh, khám sức khỏe và chăm sóc sức khỏe tại cộng đồng.

- Lập hồ sơ, theo dõi, quản lý, tư vấn và điều trị người mắc tăng huyết áp, đái tháo đường theo phạm vi chuyên môn; chuyển tuyến kịp thời đối với các trường hợp vượt quá khả năng chuyên môn.

- Chủ động dự trữ thuốc, hóa chất, vật tư và trang thiết bị y tế; cử cán bộ tham gia đào tạo, tập huấn, cập nhật kiến thức chuyên môn.

- Cập nhật đầy đủ dữ liệu người bệnh trên phần mềm quản lý; thực hiện thống kê, báo cáo định kỳ, đột xuất theo quy định và báo cáo UBND xã qua Phòng Văn hóa - Xã hội.

3. Phòng Kinh tế

Căn cứ khả năng cân đối ngân sách, tham mưu UBND xã bố trí kinh phí thực hiện Kế hoạch theo quy định. Hướng dẫn các cơ quan, đơn vị lập dự toán, quản lý, sử dụng và thanh quyết toán kinh phí đúng mục đích, tiết kiệm, hiệu quả.

4. Văn phòng HĐND và UBND xã

- Phối hợp với Phòng Văn hóa - Xã hội, Trạm Y tế xã tham mưu lồng ghép các mục tiêu, chỉ tiêu phòng, chống bệnh không lây nhiễm vào nghị quyết của HĐND xã, kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội và chương trình công tác của UBND xã phù hợp với tình hình thực tế của địa phương.

- Phối hợp theo dõi, đôn đốc các cơ quan, đơn vị thực hiện nhiệm vụ được giao; tổng hợp nội dung phục vụ công tác chỉ đạo, điều hành của UBND xã.

- Phối hợp tổng hợp kết quả thực hiện các chỉ tiêu phòng, chống bệnh không lây nhiễm trong báo cáo tình hình phát triển kinh tế - xã hội định kỳ của địa phương

5. Trung tâm Dịch vụ sự nghiệp công xã

- Phối hợp với Trạm Y tế xã và các đơn vị liên quan tổ chức tuyên truyền về phòng, chống bệnh không lây nhiễm bằng nhiều hình thức phù hợp.

- Thực hiện tuyên truyền trên hệ thống loa truyền thanh; đăng tải tin, bài trên trang thông tin điện tử và các kênh thông tin của địa phương về phòng, chống tác hại của thuốc lá, rượu, bia; dinh dưỡng hợp lý; tăng cường vận động thể lực; phòng, chống bệnh Tim mạch, Tăng huyết áp, Đái tháo đường.

6. Các trường học trên địa bàn xã

- Phối hợp với Trạm Y tế xã tổ chức tuyên truyền, giáo dục cho học sinh về phòng, chống tác hại của thuốc lá, rượu, bia; thực hiện chế độ dinh dưỡng hợp lý; tăng cường vận động thể lực; phòng, chống bệnh không lây nhiễm phù hợp với lứa tuổi.

- Lồng ghép nội dung giáo dục sức khỏe, phòng, chống bệnh không lây nhiễm trong các hoạt động ngoại khóa, sinh hoạt lớp, sinh hoạt dưới cờ và các hoạt động giáo dục phù hợp.

- Phối hợp vận động học sinh thực hiện lối sống lành mạnh, theo dõi sức khỏe và tham gia các hoạt động truyền thông do địa phương phát động.

7. Trưởng các thôn trên địa bàn xã

- Phối hợp tuyên truyền, vận động người dân thực hiện lối sống lành mạnh, tham gia khám sức khỏe, sàng lọc và phát hiện sớm bệnh không lây nhiễm.

- Rà soát, thông báo và vận động người từ 40 tuổi trở lên, người cao tuổi, người thuộc diện chính sách, hộ nghèo, hộ cận nghèo và người có yếu tố nguy cơ cao tham gia các đợt khám, sàng lọc do địa phương tổ chức.

- Phối hợp với nhân viên y tế thôn theo dõi, vận động người bệnh tuân thủ điều trị và tái khám định kỳ.

8. Đề nghị Ủy ban MTTQ Việt Nam xã và các tổ chức chính trị - xã hội

- Phối hợp với UBND xã, Phòng Văn hóa - Xã hội và Trạm Y tế xã tuyên truyền, phổ biến các chủ trương, chính sách, kiến thức và biện pháp phòng, chống bệnh tim mạch, tăng huyết áp, đái tháo đường đến đoàn viên, hội viên và Nhân dân.

- Vận động đoàn viên, hội viên và người dân thực hiện lối sống lành mạnh; không hút thuốc lá, hạn chế sử dụng rượu, bia, ăn giảm muối, bảo đảm dinh dưỡng hợp lý, tăng cường vận động thể lực và chủ động kiểm tra sức khỏe định kỳ.

- Phối hợp vận động người từ 40 tuổi trở lên, người cao tuổi, người có yếu tố nguy cơ cao, người thuộc hộ nghèo, hộ cận nghèo và các đối tượng chính sách tham gia các đợt khám, sàng lọc, phát hiện sớm bệnh không lây nhiễm do địa phương tổ chức.

- Phát huy vai trò của Ban Công tác Mặt trận ở thôn, chi hội, chi đoàn và đội ngũ đoàn viên, hội viên trong việc tuyên truyền tại cộng đồng, hỗ trợ rà soát đối tượng, nhắc nhở người bệnh tái khám, sử dụng thuốc đúng hướng dẫn và tuân thủ điều trị.

- Lòng ghép nội dung phòng, chống bệnh không lây nhiễm trong các cuộc vận động, phong trào thi đua, sinh hoạt đoàn thể và hoạt động chăm sóc sức khỏe cộng đồng; khuyến khích xây dựng các mô hình khu dân cư thực hiện lối sống lành mạnh, nâng cao sức khỏe.

- Tham gia giám sát việc triển khai các hoạt động phòng, chống bệnh không lây nhiễm trên địa bàn; kịp thời phản ánh tâm tư, nhu cầu, khó khăn của người dân đến UBND xã và các cơ quan có liên quan để xem xét, giải quyết.

Các cơ quan, đơn vị căn cứ nhiệm vụ được giao nghiêm túc tổ chức thực hiện Kế hoạch. Trong quá trình thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc, kịp thời phản ánh về UBND xã (qua Phòng Văn hóa - Xã hội và Trạm Y tế xã) để tổng hợp, xem xét, giải quyết hoặc báo cáo cấp có thẩm quyền theo quy định. Kế hoạch này thay thế Kế hoạch số 143/KH-UBND ngày 21/4/2026 của UBND xã Gia Phúc.

Nơi nhận:

- Sở Y tế thành phố;
- TT Đảng ủy; TT HĐND xã;
- Chủ tịch, các PCT UBND xã;
- MTTQ và các Đoàn thể xã;
- Trạm Y tế xã; Các Phòng, ban, đơn vị;
- Các Trường học trên địa bàn xã;
- Trưởng các thôn;
- Lưu: VT, VHXH.

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

Đỗ Thế Ngọc