

Số: 46 /KH-TTYT

Kiên Hải, ngày 29 tháng 02 năm 2024

KẾ HOẠCH

Thực hiện hoạt động phòng, chống bệnh không lây nhiễm năm 2024

Căn cứ vào quyết định số 13/QĐ-KSBT ngày 02 tháng 02 năm 2024 của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Kiên Giang về việc thực hiện hoạt động phòng, chống bệnh không lây nhiễm năm 2024.

Nhằm nâng cao năng lực và hiệu quả trong dự phòng, giám sát, phát hiện, điều trị, quản lý bệnh không lây nhiễm (PC tăng huyết áp & đái tháo đường và các rối loạn thiếu hụt I-ốt). Để đạt kết quả cao trong công tác phòng chống bệnh không lây nhiễm, trong đó chương trình phòng chống bệnh đái tháo đường và rối loạn thiếu hụt I-ốt & tăng huyết áp là nhiệm vụ trọng tâm để thực hiện cho tuyến cơ sở. Nay Khoa Kiểm soát bệnh tật huyện Kiên Hải xây dựng các chỉ tiêu kế hoạch hoạt động:

I. MỤC TIÊU CHUNG:

Hạn chế tốc độ gia tăng tiến tới làm giảm tỷ lệ người mắc bệnh tại cộng đồng, hạn chế tàn tật và tử vong sớm do mắc các bệnh không lây nhiễm (ung thư, tim mạch, hen phế quản, COPD, tăng huyết áp, đái tháo đường và các bệnh mạn tính khác). Trong đó ưu tiên phòng, chống bệnh tăng huyết áp & đái tháo đường và rối loạn thiếu hụt I-ốt nhằm góp phần bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe của nhân dân và phát triển kinh tế, xã hội.

1. Các chỉ tiêu chuyên môn: (phụ lục đính kèm)

1.1. Chỉ tiêu phòng chống Đái tháo đường

1.2. Chỉ tiêu phòng chống các rối loạn thiếu i-ốt (RLTI)

1.3. Chỉ tiêu phòng chống tăng huyết áp.

2. Các hoạt động chính:

Triển khai dịch vụ dự phòng, phát hiện sớm, chẩn đoán, điều trị, quản lý THA và ĐTĐ theo nguyên lý y học gia đình tại các trạm y tế bảo đảm thực thi các văn bản quy phạm pháp luật, như Quyết định số 2559/QĐ-BYT của Bộ Y tế ngày 20 tháng 04 năm 2018 về việc "Ban hành kế hoạch tăng cường thực hiện điều trị, quản lý tăng huyết áp và đái tháo đường theo nguyên lý y học gia đình tại các trạm y tế xã, phường, thị trấn giai đoạn 2018 - 2020"; theo Quyết định 3756/QĐ-BYT ngày 21 tháng 6 năm 2018 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"; thông tư 39/2017/TT-BYT ngày 18 tháng 10 năm 2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định gói dịch vụ y tế cơ bản cho tuyến cơ sở; thông tư số 52/2017/TT-BYT ngày 29 tháng 12 năm 2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về đơn thuốc và việc kê đơn thuốc hóa dược, sinh phẩm trong điều trị ngoại trú và

các văn bản liên quan khác, đảm bảo tính sẵn có của các thuốc thiết yếu trong điều trị THA, ĐTD tại các trạm y tế.

Quản lý, tư vấn, dự phòng đối với người thừa cân béo phì, tăng huyết áp, tăng đường máu, rối loạn mỡ máu, người có nguy cơ tim mạch tại các cơ sở y tế.

Tổ chức khám sàng lọc phát hiện, quản lý dự phòng người có nguy cơ cao và người mắc bệnh, quản lý điều trị tại các cơ sở y tế đáp ứng điều kiện theo quy định.

Hướng dẫn, chỉ đạo các hình thức lồng ghép quản lý điều trị các bệnh không lây nhiễm phù hợp tại tuyến xã phường; lập hồ sơ sổ sách, quản lý theo dõi và tư vấn chăm sóc bệnh nhân.

Củng cố mạng lưới giám sát bệnh và yếu tố nguy cơ.

Định kỳ thu thập, thống kê báo cáo số liệu về phòng chống yếu tố nguy cơ, phát hiện, dự phòng và quản lý điều trị người có nguy cơ cao và bệnh nhân.

Giám sát tử vong tại cộng đồng trên cơ sở thu thập thông tin từ hệ thống thống kê tử vong tại trạm y tế xã phường.

Tổ chức theo dõi, đánh giá tuyến độ, kết quả và hiệu quả các chương trình, hoạt động phòng, chống bệnh tại tuyến xã phường.

Tăng cường truyền thông nhân ngày phòng, chống tăng huyết áp và ngày phòng chống đái tháo đường & RLTI.

III. GIẢI PHÁP:

Thực hiện tốt việc khám sàng lọc nhằm phát hiện sớm người mắc bệnh, điều trị đúng phác đồ, tư vấn cách phòng các biến chứng do bệnh gây ra, bảo đảm cung cấp dịch vụ quản lý và chăm sóc liên tục cho người bệnh.

Tăng cường hiệu quả các hoạt động của hệ y tế trong kiểm soát yếu tố nguy cơ, phòng, chống đái tháo đường và RLTI & tăng huyết áp.

Đẩy mạnh tuyên truyền trên các phương tiện truyền thông đại chúng đặc biệt là hoạt động hưởng ứng ngày thế giới phòng chống bệnh đái tháo đường & RLTI và tăng huyết áp, ngày thế giới không hút thuốc lá...

Quản lý thông tin kết nối chặt chẽ giữa các tuyến để bảo đảm bệnh nhân được theo dõi, chăm sóc liên tục suốt quá trình bệnh.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN:

1. Khoa kiểm soát bệnh tật & HIV/AIDS.

Triển khai hoạt động phát hiện sớm, chẩn đoán, điều trị, hướng dẫn chuyên môn cho tuyến xã, phường.

Thực hiện kiểm tra, giám sát, đôn đốc, hướng dẫn tuyến dưới thực hiện nhiệm vụ theo quy định.

Phối hợp tổ chức triển khai các hoạt động phòng chống yếu tố nguy cơ, dự phòng.

Thực hiện thống kê, báo cáo theo qui định.

2. Trạm y tế xã:

Lồng ghép khám sàng lọc phát hiện, quản lý, dự phòng cho người có nguy cơ cao vào các hoạt động khám sức khỏe định kỳ hoặc các sự kiện khác..

Tổ chức thực hiện các hoạt động truyền thông giáo dục sức khỏe, tư vấn tại cộng đồng, triển khai các mô hình cộng đồng sức khỏe.

Triển khai các hoạt động phát hiện sớm và quản lý người nguy cơ tăng huyết áp, thừa cân, béo phì, rối loạn đường máu tại cộng đồng.

Tổ chức các hình thức quản lý điều trị bệnh phù hợp tại tuyến xã bao gồm: hướng dẫn người dân tự đánh giá, chăm sóc và điều trị bệnh, duy trì bệnh theo chỉ định của tuyến trên.

Lập hồ sơ sổ sách quản lý và theo dõi, tư vấn, chăm sóc bệnh nhân được theo dõi, chăm sóc liên tục suốt quá trình điều trị.

Thực hiện thống kê báo cáo, thu thập số liệu giám sát thường quy tại các trạm y tế xã, phường.

V. Kinh phí:

Nguồn ngân sách địa phương.

Các Trạm y tế xã tham mưu lãnh đạo UBND xã dự trù kinh phí hoạt động phòng, chống bệnh không lây nhiễm năm 2024.

Nơi nhận:

- Phòng KHTH
- Trạm y tế các xã
- Lưu khoa KSBT, lmtam



GIÁM ĐỐC

PHÓ GIÁM ĐỐC



Nguyễn Văn Cẩn

PHỤ LỤC

CHỈ TIÊU CHƯƠNG TRÌNH BỆNH KHÔNG LÂY NHIỄM

(Đính kèm theo Kế hoạch số: 46/KH-TTYT ngày 29 tháng 02 năm 2024)

1. Chỉ tiêu phòng chống đái tháo đường

Stt	Địa phương	Số người được khám sàng lọc tại cộng đồng	Số bệnh nhân ĐTD được quản lý điều trị tại trạm y tế	Tư vấn cho người tiền ĐTD (buổi)	Tập huấn kỹ năng thực hành cho cán bộ tham gia chương trình PC ĐTD
1	Hòn Tre	100	28	2	2
2	Lại Sơn	130	39	2	3
3	An Sơn	100	33	2	3
4	Nam Du	100	33	2	2
Tổng		630	134	8	10

2. Chỉ tiêu phòng chống tăng huyết áp

Stt	Địa phương	Phát hiện bệnh THA thông qua khám sàng lọc tại cộng đồng. (người)	Số bệnh nhân THA được quản lý, điều trị tại TYT (người)	Duy trì mô hình quản lý bệnh nhân tại TYT (số TYT)	Số lượt cán bộ được đào tạo. (người)
1	Hòn Tre	30	115	1	2
2	Lại Sơn	40	130	1	3
3	An Sơn	30	1	1	3
4	Nam Du	20	105	1	2
Tổng		120	460	4	10

3. Chỉ tiêu phòng chống các rối loạn thiếu i-ốt

Stt	Địa phương	Giám sát muối I-ốt tại hộ gia đình	Điều tra KAP bà mẹ có con dưới 5 tuổi.
1	Hòn Tre	0	0
2	Lại Sơn	15	12
3	An Sơn	15	12
4	Nam Du	0	0
Tổng		30	24