

Số: 47/KH-TTYT

Kiên Hải, ngày 29 tháng 02 năm 2024

KẾ HOẠCH CHƯƠNG TRÌNH CHỐNG BỆNH PHONG NĂM 2024

Căn cứ quyết định số 13/QĐ-KSBT ngày 02 tháng 02 năm 2024 của trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kiên Giang tổ chức thực hiện các hoạt động chương trình chỉ tiêu trên giao, để đạt được mục tiêu chiến lược chăm sóc sức khỏe nhân dân trong chương trình phòng chống bệnh Phong.

Nay chương phòng chống phong huyện xây dựng kế hoạch hoạt động năm 2024 như sau:

I. MỤC TIÊU, CHỈ TIÊU :

1. Mục tiêu chung

Nâng cao kiến thức về phòng, chống bệnh phong cho cộng đồng, củng cố và nâng cao năng lực mạng lưới phòng chống phong tuyên xã, tăng cường công tác phát hiện mới, phòng chống tàn tật, phục hồi chức năng giúp người bệnh tái hòa nhập cộng đồng.

2. Mục tiêu cụ thể

100% người bệnh phong bị khuyết tật được hướng dẫn cách tự chăm sóc khuyết tật và phục hồi chức năng.

100% người bệnh phong nghèo, khuyết tật đặc biệt nặng và nặng có nhà ở (tối thiểu là nhà cấp 4).

Tỷ lệ bệnh nhân phong tàn tật được chăm sóc: 100%

3. Chỉ tiêu (phân bổ đính kèm)

- Số người khám phát hiện: 800 người
- Số bệnh nhân mới phát hiện: 0 bệnh nhân
- Số bệnh nhân quản lý điều trị: 02 bệnh nhân
- Số bệnh nhân chăm sóc tàn tật: 02 bệnh nhân
- Số điểm triển khai khám phát hiện bệnh nhân phong ngoài cộng đồng: 05
- Số bệnh da khám phát hiện ngoài cộng đồng: 200 người

II. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG:

1. Công tác tuyên truyền giáo dục sức khỏe

Tổ chức thực hiện tuyên truyền thường xuyên với nhiều hình thức trên báo chí, truyền hình, truyền thanh, tranh ảnh, tờ rơi, áp phích, pa nô, tuyên truyền miệng trong cộng đồng về bệnh phong cho toàn thể hệ thống chính quyền, ban ngành, đoàn thể và trường học.

Giáo dục cộng đồng về nguyên nhân, triệu chứng phát hiện, sự lây nhiễm và được điều trị khỏi bệnh... để từ đó không kỳ thị, xa lánh đối với người bệnh phong,

tạo điều kiện để trở lại hòa nhập cộng đồng.

2. Công tác khám phát hiện

Cán bộ phụ trách chương trình chống phong tuyến huyện xây dựng kế hoạch phối hợp với Chương trình chống phong tuyến tỉnh để khám phát hiện bệnh phong mới ngoài cộng đồng trên địa bàn mình.

Khám tiếp xúc định kỳ 6 tháng/ lần, đối với bệnh nhân đa hóa trị liệu và bệnh nhân giám sát, 01 năm / lần đối với bệnh nhân chăm sóc tàn tật.

3. Công tác quản lý và điều trị

100% bệnh nhân phong mới được đa hóa trị liệu, xét nghiệm BH 06/ lần, lập hồ sơ bệnh án, sổ theo dõi tàn tật.

Bệnh nhân phong đang điều trị được theo dõi tiến triển, tác dụng phụ, phản ứng phong, và cấp thuốc định kỳ 01 lần/ tháng.

Khám, xét nghiệm 01 lần/ năm cho tất cả bệnh nhân đang giám sát và tàn tật. Phát hiện, xử lý kịp thời đúng phát đồ tất các các trường hợp phản ứng phong. Thu dung điều trị các trường hợp phản ứng phong nặng và dai dẳng.

4. Công tác phòng tránh tàn tật

Cấp giày phòng ngừa cho bệnh nhân phong có bàn chân mất cảm giác đơn thuần.

Cung ứng giày biến dạng cho tất cả bệnh nhân có bàn chân biến dạng, bàn chân lét.

Cấp kính cho bệnh nhân hở mi, mất cảm giác giác mạc.

Chuyển bệnh nhân lên tuyến trên phẫu thuật chỉnh hình khi có nhu cầu.

Hướng dẫn bệnh nhân phong biết cách tự chăm sóc và phòng ngừa tàn tật tại nhà.

Hàng năm lập danh sách bệnh nhân phong khuyết tật nặng chưa có nhà ở trên địa bàn, để có hướng vận động mạnh thường quân, các nhà hảo tâm... đóng góp hỗ trợ cho bệnh nhân phong.

5. Kiểm tra, giám sát chương trình:

Tuyến huyện giám sát bệnh nhân 03 tháng / lần về tiến triển bệnh, sử dụng thuốc, tác dụng phụ, phản ứng phong.

Các nhân viên y tế xã thăm bệnh nhân ít nhất 01 lần / tháng.

6. Công tác thống kê báo cáo

Báo cáo tình hình bệnh nhân phong 01/tháng, thời gian báo cáo trước ngày 25 hàng tháng.

Báo cáo tình hình bệnh nhân phong 06 tháng (mẫu M2), trước ngày 25 của cuối quý báo cáo.

Báo cáo tình hình bệnh nhân phong cuối năm (M2, M3, các mẫu báo cáo tàn tật,) thời gian báo cáo trước ngày 25 tháng 11 của năm báo cáo.

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Công tác tuyên truyền:

Đẩy mạnh công tác tuyên truyền kiến thức về bệnh phong.

Tổ chức tuyên truyền nhằm nâng cao kiến thức của cộng đồng về bệnh phong, phục vụ tốt cho đợt kiểm tra, khám tiếp xúc trong cộng đồng.

Tuyên truyền kiến thức về bệnh phong trong trường học(các trường trung học cơ sở)....

Tuyên truyền về bệnh phong qua các thông tin đại chúng.

Tuyên truyền qua tờ rơi , tranh ,ảnh, pano, áp phích, băng rol...

2. Các biện pháp thực hiện:

Tăng cường công tác khám tiếp xúc tại các xã trên địa bàn huyện.

Triển khai công tác khám cụm dân cư, khám điểm.

Khám nhóm : khám học sinh, khám nghĩa vụ quân sự, khám sức khỏe .

3. Quản lý điều trị :

Quản lý và điều trị bệnh nhân đúng phát đồ quy định.

Cung cấp đảm bảo cơ sở thuốc cho bệnh nhân trong quá trình đa hóa trị liệu tại các xã.

Khám giám sát mỗi quý 01/lần theo kế hoạch.

Khám cụm dân cư, khám điểm ít nhất mỗi xã 01 lần / năm để tầm soát bệnh nhân phong ở những nơi đông dân cư.

Kết hợp với tuyến tỉnh khi có đợt khám tiếp xúc trên địa bàn chọn ngẫu nhiên.

VI. KINH PHÍ:

- Chi theo Chương trình mục tiêu Quốc gia
- Sự hỗ trợ của chính quyền địa phương các cấp
- Sự hỗ trợ của các doanh nghiệp (nếu có) ./.

Trên đây là kế hoạch phòng chống bệnh phong năm 2024 của Trung tâm y tế huyện Kiên Hải.

Nơi nhận:

- TTYT huyện;
- PKKV, Trạm Y tế các xã;
- Lưu vt. lmtam



Nguyễn Văn Căn