

Số: /KH-UBND

Hón Quản, ngày tháng năm 2024

## KẾ HOẠCH

### **Phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần giai đoạn 2022-2025 trên địa bàn huyện Hón Quản**

Thực hiện Kế hoạch số 375/KH-UBND ngày 28/12/2022 của Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Phước về phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần giai đoạn 2022-2025 trên địa bàn tỉnh Bình Phước;

Xét đề nghị của Giám đốc Trung tâm Y tế huyện tại Tờ trình số 916/TTr-TTYT ngày 08/8/2024.

Ủy ban nhân dân huyện Hón Quản xây dựng Kế hoạch phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần giai đoạn 2022-2025 trên địa bàn huyện Hón Quản, cụ thể như sau:

### **Phần 1**

#### **ĐÁNH GIÁ KẾT QUẢ THỰC HIỆN KẾ HOẠCH GIAI ĐOẠN 2015-2022**

##### **1. Thông tin chung**

Huyện Hón Quản được thành lập theo Nghị quyết số 35 /NQ-CP ngày 11/8/2009 của Chính phủ, với tổng diện tích tự nhiên là 663,79 km<sup>2</sup>. Dân số năm 2021 là 101.660 người. Huyện có: 01 thị trấn, 12 xã.

Hệ thống Y tế trên địa bàn huyện Hón Quản gồm: Văn phòng HĐND và UBND huyện có chức năng quản lý nhà nước về lĩnh vực y tế; 01 Trung tâm Y tế huyện; 13 Trạm Y tế xã, thị trấn (trong đó, có 12 Trạm y tế có chức năng khám chữa bệnh, còn 01 Trạm Y tế thực hiện công tác y tế dự phòng); 01 phòng khám Đa khoa tư nhân trên địa bàn huyện.

**2. Kết quả thực hiện 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 trong giai đoạn 2015-2022**

##### **2.1. Thực hiện các chính sách, pháp luật và phối hợp liên ngành**

Trên cơ sở các văn bản chỉ đạo của Trung ương, Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Phước, huyện Hón Quản đã xây dựng các Đề án/Chương trình/Kế hoạch giai đoạn và hàng năm; đồng thời, đã có các văn bản triển khai, chỉ đạo nhằm thực hiện hiệu quả Luật, các chính sách, quy định của pháp luật về kiểm soát yếu tố nguy cơ và thúc đẩy các yếu tố tăng cường sức khỏe để phòng, chống bệnh không lây nhiễm tại địa phương đến các phòng, ban, ngành, đoàn thể huyện, UBND các xã, thị trấn.

Để triển khai thực hiện có hiệu quả Đề án/Chương trình/Kế hoạch trên địa bàn huyện, UBND huyện hàng năm xây dựng các Kế hoạch, phê duyệt công tác Y tế hàng năm. Đã thành lập các Ban Chỉ đạo gồm các thành viên đại diện lãnh đạo các ngành có liên quan, (Ban Chỉ đạo phòng, chống tác hại thuốc lá; Ban Chỉ đạo phòng, chống tác hại rượu bia...); phân công trách nhiệm cụ thể của các thành viên Ban Chỉ đạo và thường xuyên sơ kết, tổng kết, đánh giá việc thực hiện nhiệm vụ, kế hoạch. Thông qua đó, các Đề án/Chương trình/Kế hoạch được triển khai đồng bộ với sự tham gia của các phòng, ban, ngành, đoàn thể, các địa phương, đơn vị trên toàn huyện.

- Đối với lĩnh vực phòng, chống tác hại thuốc lá: Thực hiện Quyết định số 229/QĐ-TTg ngày 25/01/2013 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Chiến lược quốc gia phòng, chống tác hại của thuốc lá đến năm 2020, UBND huyện đã ban hành Công văn số 763/UBND-VX ngày 10/5/2019 về việc triển khai các hoạt động hưởng ứng ngày Thế giới không thuốc lá 31/5/2019 và Công văn số 767/UBND-VX ngày 26/05/2020 về việc tăng cường thực thi Luật phòng, chống tác hại thuốc lá và hưởng ứng ngày thế giới không thuốc lá 31/05/2020, tuần lễ Quốc gia không thuốc lá 25-31/05/2020. Đa số các đơn vị trong huyện thực hiện hiệu quả việc xây dựng môi trường làm việc không khói thuốc: gắn biển cấm hút thuốc lá tại các điểm dễ nhìn thấy; coi việc không hút thuốc lá nơi làm việc là văn minh công sở, góp phần xây dựng cơ quan, đơn vị xanh - sạch - đẹp.

- Đối với lĩnh vực bảo đảm dinh dưỡng hợp lý, tăng cường vận động thể lực: Thực hiện Quyết định số 641/QĐ-TTg ngày 28/4/2011 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Đề án Tổng thể phát triển thể lực, tầm vóc người Việt Nam giai đoạn 2011 - 2030; Quyết định số 1092/QĐ-TTg ngày 02/9/2018 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Chương trình sức khỏe Việt Nam và các văn bản triển khai của Văn phòng Ban Điều phối Đề án 641 Trung ương giai đoạn 2011 – 2030; Ủy ban nhân dân huyện ban hành Công văn số 946/UBND-VX ngày 17/7/2012 về việc thực hiện chiến lược Quốc gia về dinh dưỡng giai đoạn 2011-2020 và tầm nhìn đến năm 2030, Công văn số 629/UBND-VX ngày 06/5/2020 về thực hiện Chương trình “Chăm sóc dinh dưỡng 1.000 ngày đầu đời nhằm phòng, chống dinh dưỡng bà mẹ, trẻ em, nâng cao tầm vóc người Việt Nam” trên địa bàn huyện, Kế hoạch số 145/KH-UBND ngày 08/6/2021 về thực hiện Chương trình 1 “Nghiên cứu triển khai, ứng dụng những yếu tố chủ yếu tác động đến thể lực, tầm vóc người Việt Nam” và Chương trình 2 “Chăm sóc dinh dưỡng kết hợp với các chương trình chăm sóc sức khỏe, chất lượng dân số có liên quan” thực Đề án Tổng thể phát triển thể lực, tầm vóc người Việt Nam giai đoạn 2021-2030, Kế hoạch số 76/KH-UBND ngày 31/3/2022 về triển khai thực hiện Chiến lược Quốc gia về dinh dưỡng giai đoạn 2022-2025.

## **2.2. Truyền thông và vận động xã hội**

Việc triển khai các Đề án/Chương trình/Kế hoạch của UBND huyện thực hiện phòng, chống bệnh không lây nhiễm, chăm sóc sức khỏe tâm thần được lồng ghép vào kế hoạch thực hiện của các cơ quan, đơn vị. Đồng thời, nhận thức được tầm quan trọng của việc thực hiện phòng, chống bệnh không lây nhiễm, chăm sóc sức khỏe tâm thần, các cơ quan, đơn vị trên địa bàn huyện thường xuyên nhắc nhở, vận động công chức, viên chức và người lao động thực hiện nghiêm các quy định của

pháp luật có liên quan đến phòng, chống bệnh không lây nhiễm, chăm sóc sức khỏe tâm thần; đồng thời, lồng ghép phổ biến, thông tin một số tác hại và ảnh hưởng của thuốc lá, rượu, bia... đối với sức khỏe con người thông qua các buổi họp cơ quan, Hội nghị,... Đưa việc cấm hút thuốc lá vào quy chế làm việc của cơ quan, xem đây là một trong những tiêu chí đánh giá xếp loại cán bộ, công chức, viên chức và người lao động cuối năm.

Hoạt động truyền thông, giáo dục pháp luật, vận động về phòng, chống bệnh không lây nhiễm, chăm sóc sức khỏe tâm thần được phổ biến đến người dân một cách rộng rãi, kịp thời, đầy đủ, bằng nhiều hình thức như phóng sự trên báo, đài, qua các hội thi, tập huấn, buổi nói chuyện trực tiếp, qua áp phích, tờ rơi,... Thông qua truyền thông không những mang đến cho các đối tượng những kiến thức cơ bản mà còn góp phần làm thay đổi hành vi sức khỏe từ có hại sang có lợi cho đối tượng; từ đó, tạo chuyển biến tích cực về nhận thức và ý thức chấp hành các quy định pháp luật về thương mại của các tổ chức, cá nhân kinh doanh và người tiêu dùng; góp phần hạn chế các hành vi vận chuyển, buôn bán hàng cấm, hàng nhập lậu thuốc lá điếu, rượu, bia các loại.

Nhìn chung, trong 07 năm qua, việc triển khai thực hiện phòng, chống bệnh không lây nhiễm, chăm sóc sức khỏe tâm thần luôn được quan tâm, chỉ đạo sâu sát, với sự vào cuộc của cả hệ thống chính trị và sự tham gia nhiệt tình của nhân dân trong toàn huyện.

### **2.3. Kết quả cụ thể**

#### **2.3.1. Dự án phòng, chống đái tháo đường (ĐTĐ) và tăng huyết áp (THA):**

Từ năm 2015 đến năm 2021, chưa tổ chức triển khai khám sàng lọc bệnh Tăng huyết áp, Đái tháo đường tại cộng đồng, bước đầu tổ chức truyền thông trên loa phát thanh, thông qua việc bệnh nhân đến khám tại Trung tâm Y tế phát hiện cộng dồn đến năm 2021 là 497 người bệnh ĐTĐ, phát hiện 1568 người bệnh THA.

#### **2.3.2. Dự án Chăm sóc sức khỏe tâm thần cộng đồng và trẻ em:**

Tổng số bệnh nhân phát hiện trong cộng đồng: 394 ca (trong đó: Tâm thần phân liệt: 137 ca, Động kinh: 136 ca, Trầm cảm: 54 ca, Rối loạn tâm thần khác: 67 ca).

Bệnh nhân quản lý và điều trị: 169 ca (trong đó: Tâm thần phân liệt: 69 ca, Động kinh: 77 ca, Trầm cảm: 7 ca, Rối loạn khác: 16 ca).

Tỷ lệ điều trị ổn các bệnh đều trên 75% đạt yêu cầu của Dự án đề ra.

Hiện tại tuyến huyện chưa có nhân viên y tế được đào tạo định hướng chuyên khoa Tâm thần, tại các xã, thị trấn cán bộ kiêm nhiệm làm Dự án chuyên khoa Tâm thần (trong đó một số Trạm Y tế có cán bộ là Dược sỹ phụ trách công tác Dược và kiêm nhiệm luôn nhiệm vụ chuyên môn của Dự án).

#### **2.3.3. Dự án Phòng chống bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính và hen phế quản:**

Năm 2021, dự án phòng, chống bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính và hen phế quản được đưa vào triển khai hoạt động tại huyện Hớn Quản. Bước đầu, tổ chức truyền thông trên loa phát thanh, thông qua việc bệnh nhân đến khám tại Trung tâm Y tế phát hiện cộng dồn đến năm 2021 là 54 bệnh nhân bị bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính và hen phế quản.

### 2.3.4. Dự án phòng, chống ung thư

Năm 2021, dự án phòng, chống ung thư được đưa vào triển khai hoạt động tại huyện Hớn Quản. Bước đầu, tổ chức truyền thông trên loa phát thanh, thông qua việc bệnh nhân đến khám tại Trung tâm Y tế huyện phát hiện cộng dồn đến năm 2021 là 49 bệnh nhân mắc ung thư.

### 2.4. Về nguồn lực

Trong những năm qua, UBND huyện chỉ đạo Trung tâm Y tế huyện cử nhân viên y tế tham dự các lớp cập nhật kiến thức về chẩn đoán, điều trị bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần do Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh phối hợp với Bệnh viện Đa khoa tỉnh tổ chức.

### 3. Đánh giá kết quả thực hiện các chỉ tiêu, mục tiêu của Chiến lược cho giai đoạn 2015-2020:

STT	Mục tiêu/Chỉ tiêu	Chỉ tiêu đặt ra đến 2020	Thực hiện đến 2020	Đánh giá	Lý do (không đạt)
<b>1</b>	<b>Dự án đại tháo đường</b>				
1.1	Tổng số người được phát hiện bệnh ĐTĐ	350	754	Đạt	- Chưa triển khai đồng bộ tại các Trạm Y tế, nguồn thuốc BHYT cho bệnh ĐTĐ tại tuyến cơ sở còn hạn chế.
1.2	Tỉ lệ tiền ĐTĐ (người 30-69 tuổi)	< 20%	23,6%	Không đạt	
1.3	Tỉ lệ ĐTĐ	< 10%	21.5%		
<b>2</b>	<b>Dự án tăng huyết áp</b>				
2.1	50% số người bị tăng huyết áp được phát hiện sớm	1100	1318	Đạt	Việc triển khai thực hiện Quyết định 2559/QĐ-BYT ngày 20/4/2018 của Bộ Y tế ban hành Kế hoạch tăng cường thực hiện điều trị, quản lý tăng huyết áp và đại tháo đường theo nguyên lý y học gia đình tại các Trạm Y tế xã, phường, thị trấn giai đoạn 2018-2020 chưa đồng bộ.
2.2	30% số người phát hiện bệnh được quản lý, điều trị theo hướng dẫn chuyên môn	950	1009	Đạt	

<b>3 Dự án Chăm sóc sức khỏe tâm thần cộng đồng và trẻ em</b>					
3.1	Quản lý, điều trị và phục hồi chức năng cho bệnh nhân tâm thần phân liệt.	88%	100%	Đạt	Nguồn thuốc cấp cho bệnh nhân còn hạn chế, chưa có kinh phí để mua những loại thuốc thế hệ mới, nên bệnh nhân trầm cảm bỏ trị cao
3.2	Quản lý, điều trị cho bệnh nhân động kinh	80%	100%	Đạt	
3.3	Quản lý, điều trị cho bệnh nhân rối loạn trầm cảm (13 xã)	20%	100%	Đạt	
<b>4 Dự án phòng, chống bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, hen phế quản và ung thư</b>					
4.1	35% số người mắc bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính và hen phế quản được phát hiện ở giai đoạn sớm	-	-	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trên địa bàn tỉnh chưa có cơ quan, đơn vị nào có Phòng quản lý, phát hiện và điều trị bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, hen phế quản và ung thư.</li> <li>- Trang thiết bị chẩn đoán</li> <li>chưa được trang bị đủ (máy đo chức năng hô hấp) tại các đơn vị y tế tuyến huyện.</li> <li>- Cán bộ tham gia dự án tuyến huyện còn thiếu và yếu về chuyên môn.</li> </ul>
4.2	35% số người phát hiện bệnh được điều trị theo hướng dẫn chuyên môn	-	-	-	

#### **4. Đánh giá các tồn tại, hạn chế, nguyên nhân:**

##### **4.1. Tồn tại, hạn chế**

- Chưa thành lập Ban Chỉ đạo phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần, các hoạt động tập trung chủ yếu ở ngành Y tế, công tác phối hợp liên ngành còn gặp nhiều khó khăn, nhất là trong kiểm soát, kinh doanh, tiêu thụ rượu, bia, thuốc lá.

- Truyền thông để thay đổi nhận thức trong phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần cho cán bộ, công chức, viên chức, học sinh trong trường học, người lao động trong các cơ sở sản xuất, nhà máy, xí nghiệp chưa được triển khai. Ý thức chấp hành pháp luật của người dân chưa cao, đặc biệt trong việc tuân thủ Luật Phòng, chống tác hại thuốc lá, các quy định về phòng, chống tác hại rượu bia. Tỷ lệ người dân có khả năng tự theo dõi phát hiện sớm bệnh, chăm sóc,

theo dõi và tuân thủ điều trị còn thấp.

- Tình trạng thiếu thuốc điều trị và trang thiết bị gây khó khăn cho khám sàng lọc, phát hiện sớm, điều trị ở tuyến y tế cơ sở.

- Công tác giám sát chưa được thường xuyên.

- Kinh phí cho hoạt động phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần rất ít và chủ yếu từ nguồn các Dự án thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia Y tế - Dân số, trong khi hiện nay đã bị cắt giảm rất nhiều. Nguồn kinh phí được cấp chưa tương xứng với nhu cầu của địa phương.

#### **4.2. Nguyên nhân**

- Là huyện miền núi, nhiều khu vực thuộc vùng sâu, vùng xa, tỷ lệ đồng bào dân tộc thiểu số chiếm tới 40,4%, trình độ dân trí không đồng đều, phong tục tập quán còn lạc hậu, kiến thức thực hành còn nhiều hạn chế nên công tác triển khai các dự án còn gặp khó khăn.

- Nhân viên y tế phụ trách các Dự án bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần ở tuyến xã thường xuyên thay đổi và chưa được đào tạo chuyên khoa. Nhân viên y tế tuyến xã phải kiêm nhiệm nhiều Dự án.

- Một số đơn vị chưa chủ động triển khai khám sàng lọc các đối tượng có yếu tố nguy cơ để chẩn đoán sớm, quản lý, điều trị bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.

#### **4.3. Bài học kinh nghiệm**

Công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần là nhiệm vụ chung của toàn xã hội; do đó, cần có sự tham gia, vào cuộc của cả hệ thống chính trị và sự phối hợp chặt chẽ giữa các ban, ngành, địa phương để đảm bảo công tác triển khai đạt hiệu quả cao.

## **Phần 2**

### **KẾ HOẠCH PHÒNG CHỐNG BỆNH KHÔNG LÂY NHIỄM VÀ RỐI LOẠN SỨC KHỎE TÂM THẦN GIAI ĐOẠN 2022-2025**

#### **I. MỤC TIÊU, CHỈ TIÊU**

##### **1. Mục tiêu chung**

Tăng cường kiểm soát các yếu tố nguy cơ gây bệnh, đẩy mạnh các biện pháp dự phòng, phát hiện sớm và quản lý điều trị để hạn chế sự gia tăng tỷ lệ người tiền bệnh, mắc bệnh, tàn tật và tử vong sớm do các bệnh tim mạch, ung thư, đái tháo đường, phổi tắc nghẽn mạn tính, hen phế quản (sau đây gọi chung là bệnh không lây nhiễm) và các bệnh tâm thần phân liệt, động kinh, trầm cảm, sa sút trí tuệ và các rối loạn sức khỏe tâm thần khác (sau đây gọi chung là rối loạn sức khỏe tâm thần) nhằm góp phần bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe của nhân dân và phát triển kinh tế, xã hội của đất nước.

##### **2. Mục tiêu, chỉ tiêu cụ thể đến năm 2025**

###### **2.1. Mục tiêu cụ thể:**

### **2.1.1. Nâng cao vai trò, trách nhiệm của các cấp chính quyền, tăng cường phối hợp liên ngành, hoàn thiện các chính sách về phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần**

- 100% các xã, thị trấn ban hành Kế hoạch phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần giai đoạn 2022-2025 trên địa bàn.

- Ban hành đầy đủ các quy định, chính sách để kiểm soát yếu tố nguy cơ, dự phòng bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.

### **2.1.2. Giảm thiểu các hành vi nguy cơ chính để dự phòng mắc bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.**

a) 90% Trạm Y tế xã, thị trấn (sau đây gọi chung là Trạm Y tế xã) và các cơ quan, đơn vị 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, phát hiện sớm bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.

b) Ít nhất 80% người từ 13 tuổi trở lên được truyền thông về phòng chống tác hại của thuốc lá, rượu, bia, bảo đảm dinh dưỡng hợp lý, tăng cường vận động thể lực phù hợp; 80% người từ 40 tuổi trở lên được truyền thông, cung cấp thông tin, hướng dẫn để biết theo dõi sức khỏe, phát hiện sớm bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.

c) Giảm tỷ lệ uống rượu, bia mức nguy hại ở nam giới từ 18 tuổi trở lên còn dưới 35%, giảm tỷ lệ hiện uống rượu, bia ở người 13 đến 17 tuổi còn dưới 20%.

d) Giảm tỷ lệ hút thuốc ở nam giới từ 15 tuổi trở lên còn dưới 37%.

e) Giảm mức tiêu thụ muối trung bình của người từ 18 tuổi trở lên còn dưới 7 gam/người/ngày.

f) Giảm tỷ lệ thiếu vận động thể lực ở người từ 18 tuổi trở lên còn dưới 22%.

### **2.1.3. Tăng tỷ lệ phát hiện, quản lý điều trị, chăm sóc người mắc bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần**

a) Ít nhất 70% người phát hiện bị thừa cân, béo phì được thực hiện các biện pháp tư vấn kiểm soát thừa cân, béo phì phù hợp; 70% người phát hiện nguy cơ tim mạch được thực hiện các biện pháp quản lý điều trị dự phòng theo quy định; 50% người từ 18 tuổi trở lên được sàng lọc và can thiệp giảm tác hại cho người có nguy cơ sức khỏe do uống rượu, bia.

b) Ít nhất 50% người trưởng thành trong đó 80% người từ 40 tuổi trở lên được đo huyết áp 1 lần/năm để phát hiện sớm tăng huyết áp; 50% người mắc tăng huyết áp được phát hiện; 50% số người phát hiện bệnh tăng huyết áp được quản lý điều trị theo hướng dẫn chuyên môn.

c) Ít nhất 70% người từ 40 tuổi trở lên được sàng lọc bằng phiếu đánh giá nguy cơ và/hoặc xét nghiệm đường máu 1 lần/năm để phát hiện sớm đái tháo đường; 55% người mắc đái tháo đường được phát hiện và 55% số người phát hiện bệnh được quản lý, điều trị theo hướng dẫn chuyên môn; 30% người tiền đái tháo đường được phát hiện và 50% số phát hiện được can thiệp dự phòng, điều trị theo hướng dẫn chuyên môn.

d) Ít nhất 60% người từ 40 tuổi trở lên được khám sàng lọc định kỳ 1 lần/năm

để xác định nguy cơ bệnh hô hấp mạn tính; 50% người mắc bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính được phát hiện ở giai đoạn trước khi có biến chứng và 50% số người phát hiện bệnh được quản lý, điều trị theo hướng dẫn chuyên môn; 50% người bệnh hen phế quản được phát hiện ở giai đoạn trước khi có biến chứng và 50% số người phát hiện bệnh được điều trị đạt kiểm soát hen, trong đó 20% đạt kiểm soát hoàn toàn.

e) Ít nhất 40% người thuộc đối tượng sàng lọc được định kỳ sàng lọc ung thư vú, ung thư cổ tử cung và ung thư đại trực tràng theo hướng dẫn sàng lọc từng loại ung thư; 40% số người mắc một số bệnh ung thư được phát hiện ở giai đoạn sớm (đôi với những bệnh ung thư nếu được phát hiện sớm có giá trị nâng cao hiệu quả điều trị).

f) Ít nhất 40% người thuộc đối tượng sàng lọc được định kỳ sàng lọc một số rối loạn sức khỏe tâm thần theo hướng dẫn sàng lọc từng bệnh; phát hiện được ít nhất 70% người mắc tâm thần phân liệt và động kinh, 50% người mắc trầm cảm, 30% người bị sa sút trí tuệ và một số rối loạn tâm thần khác; quản lý điều trị ít nhất 80% người bệnh tâm thần phân liệt, 70% người bệnh động kinh và 50% người bệnh trầm cảm đã được phát hiện.

#### **2.1.4. Phát triển, nâng cao năng lực hệ thống để bảo đảm cung cấp dịch vụ phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần**

a) Trung tâm Y tế có triển khai khám, chẩn đoán, quản lý điều trị bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính và hen phế quản theo quy định 100%.

b) Trung tâm Y tế có triển khai khám, chẩn đoán, quản lý điều trị tăng huyết áp và đái tháo đường theo quy định 100%.

c) 95% Trạm Y tế xã thực hiện khám bệnh, chữa bệnh có ít nhất 3 nhóm thuốc điều trị bệnh tăng huyết áp, 2 nhóm thuốc điều trị bệnh đái tháo đường và có thuốc thiết yếu cho điều trị bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính và hen phế quản theo danh mục quy định; 95% số Trạm Y tế xã thực hiện dự phòng, phát hiện, quản lý điều trị tăng huyết áp, đái tháo đường và các bệnh không lây nhiễm khác theo quy định.

d) Trung tâm Y tế thực hiện quản lý cấp thuốc điều trị cho người bệnh tâm thần phân liệt và động kinh 100%; thực hiện chẩn đoán, điều trị, quản lý cấp thuốc cho người bệnh trầm cảm 60% và thực hiện quản lý cấp thuốc điều trị cho người mắc một số rối loạn sức khỏe tâm thần khác 50%.

e) 100% số Trạm Y tế xã thực hiện quản lý cấp thuốc điều trị cho người bệnh tâm thần phân liệt và động kinh; 50% số Trạm Y tế xã quản lý cấp thuốc điều trị cho người bệnh trầm cảm.

f) 100% cán bộ y tế thực hiện công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm, rối loạn sức khỏe tâm thần các tuyến được đào tạo tập huấn về dự phòng, giám sát, phát hiện, quản lý, chẩn đoán, điều trị bệnh theo quy định.

#### **2.1.5. Phát triển hệ thống giám sát, quản lý thông tin, thống kê báo cáo bệnh không lây nhiễm, rối loạn sức khỏe tâm thần và các yếu tố nguy cơ**

a) Trung tâm Y tế ghi nhận ung thư thực hiện thu thập và hàng năm báo cáo số liệu chuẩn hóa về mắc mới ung thư và các thông tin liên quan 100%.

b) 100% Trạm Y tế xã và các cơ sở y tế liên quan thực hiện ứng dụng công



nghệ thông tin và thống kê báo cáo đầy đủ kết quả dự phòng, phát hiện, quản lý điều trị và nguyên nhân tử vong do các bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần theo quy định.

c) 95% cán bộ đầu mối giám sát, thống kê báo cáo các tuyến được tập huấn về giám sát, quản lý thông tin, thống kê báo cáo bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần theo quy định.

## 2.2. Chỉ tiêu cụ thể đến năm 2025:

T	Chỉ tiêu	Đái tháo đường	Tăng huyết áp	Phổ tác nhân tính	Ung thư	Tâm thần			
						Tâm thần phân liệt	Động kinh	Trầm cảm	Rối loạn sức khỏe tâm thần khác
	Tổng số phát hiện cộng dồn	2118	4874	482	144	247	232	336	41
	Phát hiện bệnh mới	1004	2300	398	123	10	15	80	5
	Tổng số quản lý	1027	2437	193	45	80	130	20	10
	Điều trị ổn, đạt mục tiêu	-	-	38	-	60	120	10	10
	Số Trạm Y tế quản lý điều trị bệnh rối loạn sức khỏe tâm thần	-	-	-	-	13	13	13	13
	Số Trạm Y tế thực hiện truyền thông phòng chống yếu tố nguy cơ	112							
	Số Trạm Y tế thực hiện khám, chẩn đoán, điều trị, quản lý bệnh không lây nhiễm	112							

## II. CÁC GIẢI PHÁP VÀ NHIỆM VỤ CHỦ YẾU

### 1. Tăng cường công tác quản lý, lãnh đạo, chỉ đạo và thực hiện các chính sách liên ngành

- UBND các xã, thị trấn chủ động xây dựng kế hoạch, chỉ đạo thực hiện, đưa vào chỉ tiêu, nhiệm vụ phát triển kinh tế - xã hội của địa phương và ưu tiên bố trí nguồn lực để đạt được các mục tiêu của địa phương trên cơ sở các mục tiêu của huyện.

- Trung tâm Y tế huyện phối hợp các cơ quan, ban, ngành liên quan căn cứ chức năng, nhiệm vụ để kiểm tra việc thực hiện các chính sách, quy định, hướng dẫn về phòng, chống yếu tố nguy cơ bệnh không lây nhiễm, rối loạn sức khỏe tâm thần và tổ chức triển khai thực hiện đầy đủ:

+ Các chính sách, quy định về phòng, chống tác hại của thuốc lá và phòng, chống tác hại của rượu, bia.

+ Các chính sách, quy định về bảo đảm dinh dưỡng hợp lý cho người dân: quy định về ghi nhãn dinh dưỡng bắt buộc trên sản phẩm thực phẩm để công bố thông tin về hàm lượng muối, đường, chất béo và các thành phần liên quan khác; quy định về kiểm soát, quản lý việc quảng cáo, kinh doanh, cung cấp các thực phẩm, đồ uống không có lợi cho sức khỏe, đặc biệt là các sản phẩm dành cho trẻ em, học sinh; chính sách áp thuế đối với đồ uống có đường; chính sách khuyến khích sản xuất, cung cấp và tiêu thụ các thực phẩm giảm natri, đường và chất béo không có lợi cho sức khỏe.

+ Các chính sách, quy định về tăng cường vận động thể lực cho người dân: chính sách nhằm cung cấp, tạo điều kiện cho người dân tiếp cận, sử dụng không gian công cộng, cơ sở luyện tập thể dục, thể thao; phát triển giao thông công cộng, giao thông phi cơ giới để khuyến khích, thúc đẩy người dân sử dụng nhằm tăng cường vận động thể lực; các quy định, hướng dẫn mức độ, loại hình vận động thể lực cho người dân ở cộng đồng, tại nơi làm việc; hướng dẫn kê đơn vận động thể lực cho người mắc một số bệnh không lây nhiễm.

## **2. Truyền thông và nâng cao sức khỏe để giảm thiểu các hành vi nguy cơ, dự phòng mắc bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần**

- Truyền thông nâng cao hiểu biết, thay đổi nhận thức, hành vi của người dân để phòng, chống các yếu tố nguy cơ và dự phòng mắc bệnh; hướng dẫn người dân kiểm tra sức khỏe, biết các dấu hiệu sớm của bệnh, chăm sóc và tuân thủ điều trị khi mắc bệnh.

- Phổ biến các tài liệu truyền thông, chú trọng các tài liệu, thông điệp 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; truyền thông hướng dẫn người dân tự phát hiện sớm các dấu hiệu bệnh, thường xuyên kiểm tra sức khỏe, khám sàng lọc và khám xác định bệnh.

- Sử dụng đa dạng và hiệu quả các hình thức truyền thông và nâng cao sức khỏe phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.

- Tổ chức các chương trình, chiến dịch truyền thông, truyền thông trên đài phát thanh, truyền hình, báo in, báo điện tử ở tỉnh và tại địa phương; truyền thông trên trang web và trên mạng xã hội...

- Xây dựng, cấp phát và phổ biến các tài liệu truyền thông cho người dân; truyền thông lồng ghép trong các sự kiện, hoạt động cộng đồng; tổ chức các hội nghị, hội thảo cung cấp thông tin cho cơ quan báo chí, tập huấn nâng cao năng lực cho các ban, ngành, đoàn thể, tổ chức xã hội về phòng, chống bệnh không lây nhiễm và chăm sóc sức khỏe tâm thần.

- Xây dựng và triển khai các chương trình, đề án truyền thông và nâng cao sức khỏe theo các lĩnh vực, như: Phòng, chống tác hại của Thuốc lá; phòng, chống tác hại của rượu, bia; tăng cường vận động thể lực cho người dân ở cộng đồng, truyền thông vận động thực hiện giảm muối trong khẩu phần ăn để phòng, chống bệnh không lây nhiễm; đảm bảo dinh dưỡng hợp lý và tăng cường hoạt động thể lực cho trẻ em, học sinh, để nâng cao sức khỏe, dự phòng bệnh không lây nhiễm và các chương trình, đề án liên quan khác.

### **3. Tăng cường cung cấp các dịch vụ dự phòng, phát hiện sớm, quản lý, điều trị, chăm sóc người bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần**

#### **3.1. Cung cấp dịch vụ sàng lọc phát hiện sớm bệnh**

- Triển khai cung cấp các dịch vụ khám sàng lọc, kiểm tra sức khỏe, đo các chỉ số và thực hiện các nghiệm pháp để phát hiện sớm bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần cho người dân, ưu tiên người từ 40 tuổi trở lên và người có nguy cơ cao.

- Tổ chức các hình thức sàng lọc thường xuyên khi người dân đến sử dụng dịch vụ tại các cơ sở y tế, đặc biệt tại Trạm Y tế xã; sàng lọc lồng ghép trong chăm sóc sức khỏe trẻ em, học sinh tại cơ sở giáo dục, trong khám bệnh nghề nghiệp cho người lao động tại cơ quan, tổ chức và khám quản lý sức khỏe cho người cao tuổi; sàng lọc trong hoạt động thăm hộ gia đình, sàng lọc khi khám thai cho phụ nữ có thai. Tổ chức các chương trình, hoạt động sàng lọc, kiểm tra sức khỏe tại cộng đồng phù hợp với yêu cầu, điều kiện của các địa phương trong huyện.

- Trung tâm Y tế huyện phối hợp với Trạm y tế các xã, thị trấn chủ động khám điều tra sàng lọc, tìm ra nguồn bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần để đưa vào quản lý ở một số Trạm Y tế điểm. Từ đó Trung tâm Y tế huyện tùy theo tình hình thực tế địa phương triển khai sàng lọc đưa vào quản lý bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần để đạt những mục tiêu đề ra.

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

- Triển khai lập hồ sơ để theo dõi, tư vấn, dự phòng cho người thừa cân, béo phì, người tiền bệnh và người có nguy cơ cao mắc các bệnh không lây nhiễm và một số rối loạn sức khỏe tâm thần; quản lý người có nguy cơ tim mạch, tư vấn, cai nghiện thuốc lá, sàng lọc và can thiệp giảm tác hại do uống rượu, bia.

- Tổ chức các hình thức theo dõi, tư vấn, dự phòng lồng ghép trong quản lý, chăm sóc sức khỏe trẻ em, học sinh trong các cơ sở giáo dục; quản lý sức khỏe người lao động tại các cơ quan, tổ chức; quản lý sức khỏe người cao tuổi và quản lý, theo dõi sức khỏe người dân tại cơ sở y tế và tại cộng đồng.

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

- Thực hiện chẩn đoán, điều trị toàn diện, chuyên sâu các bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo phân tuyến kỹ thuật.

- Triển khai quản lý điều trị và chăm sóc người mắc bệnh tăng huyết áp, đái tháo đường, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, hen phế quản; lập hồ sơ, quản lý cấp thuốc điều trị cho người bệnh tâm thần phân liệt, động kinh và trầm cảm tại Trạm Y tế xã theo quy định.

- Thực hiện kê đơn dinh dưỡng, vận động thể lực, tư vấn tâm lý và thay đổi lối sống cho người mắc bệnh không lây nhiễm; chăm sóc giảm nhẹ, trị liệu tâm lý cho người bệnh ung thư tại cơ sở y tế và tại nhà, chăm sóc, phục hồi chức năng, tái thích ứng cộng đồng xã hội cho người bệnh rối loạn sức khỏe tâm thần tại cộng đồng và tại các cơ sở trợ giúp xã hội theo quy định.

- Tổ chức hỗ trợ, tập huấn để nâng cao kiến thức điều trị các bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần cho các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trong huyện để các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh vận dụng phác đồ điều trị từ Bộ Y tế phù hợp và theo đúng quy định.

#### **4. Phát triển, nâng cao năng lực hệ thống cung cấp dịch vụ phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần**

##### **4.1. Tăng cường năng lực các cơ sở y tế**

- Tăng cường, củng cố năng lực, nhân lực của các cơ sở y tế thuộc lĩnh vực y tế dự phòng để phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.

- Phát triển, củng cố năng lực, nhân lực các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

+ Tăng cường năng lực cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đa khoa, chuyên khoa liên quan ở tuyến huyện để cung cấp dịch vụ chẩn đoán, điều trị toàn diện, chuyên sâu các bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần theo phân tuyến kỹ thuật; đồng thời, để hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật cho tuyến y tế cơ sở.

+ Củng cố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyến huyện để chẩn đoán, quản lý, điều trị các bệnh không lây nhiễm; khám, quản lý điều trị một số rối loạn sức khỏe tâm thần; tham gia khám sàng lọc, phòng, chống ung thư; tham gia hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật về khám, quản lý, điều trị và chăm sóc người bệnh tại Trạm Y tế xã và tại cộng đồng theo quy định.

##### **4.2. Thực hiện theo hướng dẫn trong công tác dự phòng, phát hiện, quản lý điều trị và chăm sóc người bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần**

- Thực hiện gói dịch vụ y tế cơ bản phục vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu, dự phòng và nâng cao sức khỏe do Trạm Y tế xã thực hiện, trong đó quy định danh mục chuyên môn kỹ thuật về tư vấn, sàng lọc phát hiện sớm, giám sát, quản lý các bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.

- Thực hiện quy định, hướng dẫn để bảo đảm thuốc thiết yếu, trang thiết bị, vật tư, kỹ thuật cho các hoạt động dự phòng, sàng lọc, phát hiện sớm và quản lý bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.

- Thực hiện cơ chế chính sách về bảo hiểm y tế bảo đảm cho việc quản lý, điều trị bệnh không lây nhiễm tại Trạm Y tế xã.

- Từ các tài liệu, công cụ của Bộ Y tế, hướng dẫn người dân biết phát hiện sớm các dấu hiệu bệnh; biết tự hỗ trợ, quản lý, chăm sóc khi mắc bệnh.

- Áp dụng các hướng dẫn chuyên môn, kỹ thuật của Bộ Y tế để dự phòng, phát hiện sớm, quản lý điều trị và tư vấn, chăm sóc hiệu quả các bệnh không lây nhiễm.

- Từ các hướng dẫn chuyên môn về chăm sóc sức khỏe tâm thần của Bộ Y tế, thực hiện dự phòng, phát hiện, khám, quản lý điều trị, tâm lý trị liệu, phục hồi chức năng cho người bệnh rối loạn sức khỏe tâm thần tại cơ sở y tế tuyến huyện, tuyến xã, cơ sở trợ giúp xã hội và tại cộng đồng.

### **4.3. Nâng cao năng lực dự phòng, phát hiện và quản lý điều trị bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần**

- Cập nhật tài liệu tập huấn chuyên môn cho tuyến y tế cơ sở về dự phòng, phát hiện sớm, chẩn đoán, quản lý, điều trị các bệnh không lây nhiễm; tư vấn, trị liệu tâm lý, chăm sóc giảm nhẹ; dinh dưỡng hợp lý, vận động thể lực cho người bệnh và cho cộng đồng; giám sát, quản lý thông tin số liệu bệnh không lây nhiễm. Cập nhật tài liệu tập huấn về dự phòng, chẩn đoán, điều trị và quản lý các rối loạn sức khỏe tâm thần cho nhân viên y tế liên quan tại tuyến huyện, tuyến xã.

- Tổ chức tập huấn, tập huấn lại về dự phòng, chẩn đoán, quản lý, điều trị bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần gắn với đào tạo liên tục:

+ Giảng viên nòng cốt tuyến huyện được đào tạo từ tuyến trên tổ chức tập huấn, tập huấn lại cho nhân viên y tế tuyến huyện, tuyến xã liên quan về dự phòng, phát hiện sớm, chẩn đoán, quản lý, điều trị bệnh không lây nhiễm.

+ Cử nhân viên y tế chuyên ngành tâm thần tham gia các khóa đào tạo chuyên sâu; tập huấn cho bác sỹ đa khoa tại tuyến huyện để khám, điều trị một số rối loạn sức khỏe tâm thần; tập huấn cho nhân viên y tế xã, thị trấn về khám, quản lý và cấp thuốc ngoại trú cho người bệnh tại công đồng; tập huấn cho nhân viên y tế xã, thị trấn và nhân viên y tế thôn, ấp, về sàng lọc và phát hiện sớm các rối loạn sức khỏe tâm thần, tập huấn cho người làm công tác trợ giúp xã hội và công tác viên công tác xã hội về chăm sóc, phục hồi chức năng cho người mắc các rối loạn sức khỏe tâm thần theo quy định.

- Triển khai định kỳ, thường xuyên hoạt động giám sát, hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật cho Trạm Y tế theo hình thức cầm tay chỉ việc do tuyến tỉnh, huyện thực hiện.

- Bảo đảm trang thiết bị, đầy mạnh ứng dụng khoa học công nghệ trong chẩn đoán, điều trị bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần tại các Trạm Y tế, Trung tâm Y tế huyện.

- Chỉ đạo, hướng dẫn, bảo đảm các điều kiện thiết yếu cho triển khai hoạt động dự phòng, quản lý điều trị bệnh không lây nhiễm tại Trạm Y tế, bao gồm: thực hiện đầy đủ các quy định về cấp giấy phép hoạt động và chứng chỉ hành nghề; phân công nhiệm vụ, giao chỉ tiêu chuyên môn làm cơ sở cho việc kiểm tra giám sát, đánh giá kết quả thực hiện; bảo đảm danh mục chuyên môn kỹ thuật, thuốc, trang thiết bị, xét nghiệm, vật tư và các quy định về tài chính, bảo hiểm y tế.

### **4.4. Ứng dụng công nghệ thông tin trong phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần**

- Kết nối liên tục, chia sẻ thông tin giữa các tuyến để bảo đảm theo dõi sức khỏe, tình trạng bệnh tật của cá nhân một cách liên tục. Bảo đảm bảo mật các thông tin về sức khỏe của người dân.

- Tích hợp các nội dung vào hệ thống quản lý thông tin để phục vụ cho phát hiện bệnh sớm, quản lý bệnh và thống kê báo cáo, quản lý thông tin, số liệu.

- Từ các trang thông tin điện tử của Bộ Y tế về sức khỏe, ứng dụng để chia sẻ thông tin, hỗ trợ, hướng dẫn người bệnh, người dân thực hiện phòng, chống bệnh tật, nâng cao sức khỏe để giúp người dân tự đánh giá nguy cơ mắc bệnh, thay đổi hành vi lối sống, giúp người bệnh và người chăm sóc tự quản lý bệnh tại gia đình.

## **5. Phát triển hệ thống giám sát, quản lý thông tin bệnh không lây nhiễm, rối loạn sức khỏe tâm thần và yếu tố nguy cơ gây bệnh**

Từ hệ thống giám sát lồng ghép trong hệ thống thông tin y tế quốc gia để thu thập, theo dõi, dự báo, giám sát yếu tố nguy cơ, số mắc bệnh và tử vong, đáp ứng của hệ thống y tế, hiệu quả các biện pháp phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.

### **5.1. Phát triển, nâng cao năng lực hệ thống giám sát, quản lý thông tin**

- Ứng dụng Bộ chỉ số quốc gia về giám sát bệnh không lây nhiễm; triển khai ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý thông tin, thống kê báo cáo về bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.

- Tổ chức đào tạo, tập huấn về giám sát bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần cho nhân viên y tế các tuyến từ tỉnh tới huyện, xã.

### **5.2. Triển khai các hoạt động giám sát**

- Giám sát tử vong: Triển khai thu thập, thống kê nguyên nhân tử vong do bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần trên cơ sở thu thập thông tin từ hệ thống thống kê báo cáo tử vong của Trạm Y tế. Tăng cường năng lực, hoàn thiện công cụ, quy trình, nâng cao chất lượng thống kê, ghi chép, chẩn đoán nguyên nhân tử vong của Trạm Y tế để phục vụ cho giám sát tử vong.

- Giám sát đáp ứng của hệ thống y tế: Thống nhất quy trình, nâng cao chất lượng thống kê báo cáo định kỳ về bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần cho mạng lưới y tế từ tuyến tỉnh đến tuyến xã theo chế độ báo cáo thống kê của Bộ Y tế; áp dụng công nghệ thông tin trong thống kê, báo cáo; định kỳ tổng hợp số liệu thống kê báo cáo về kết quả dự phòng, sàng lọc, phát hiện, quản lý điều trị bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần từ tất cả các trạm y tế và các cơ sở y tế liên quan.

## **6. Phối hợp, hợp tác với các tổ chức quốc tế và trong nước**

Tăng cường hợp tác với các cơ quan, tổ chức trong, ngoài nước để hỗ trợ, thúc đẩy triển khai thực hiện kế hoạch; lồng ghép các chương trình, dự án hợp tác với hoạt động của kế hoạch nhằm thực hiện đạt các mục tiêu đề ra.

## **7. Các hoạt động trọng tâm thực hiện kế hoạch**

- Truyền thông và nâng cao sức khỏe để giảm thiểu các hành vi nguy cơ, dự phòng mắc bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.

- Tập huấn nâng cao kiến thức phòng chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần cho tuyến xã và cộng tác viên.

- Khám, điều tra, sàng lọc phát hiện bệnh không lây nhiễm chủ động trong cộng đồng.

- Kiểm tra, giám sát chỉ đạo tuyến thực hiện các hoạt động phòng chống bệnh không lây nhiễm và sức khỏe tâm thần.

- Thống kê báo cáo theo quy định.

### **III. NGUỒN KINH PHÍ**

- Nguồn ngân sách địa phương gồm:

- + Nguồn sự nghiệp được bố trí trong dự toán của các cơ quan, đơn vị được giao thực hiện nhiệm vụ của Kế hoạch.

- + Nguồn vốn đầu tư công.

- Nguồn do Quỹ bảo hiểm y tế chi trả.

- Nguồn xã hội hóa.

- Nguồn vốn hợp pháp khác theo quy định pháp luật.

### **IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

#### **1. Trung tâm Y tế huyện**

- Tham mưu UBND huyện thành lập Ban Chỉ đạo phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần trên địa bàn huyện.

- Là cơ quan đầu mối chủ trì và phối hợp với các ban ngành, các đơn vị liên quan tham mưu xây dựng kế hoạch phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần trên địa bàn huyện. Chủ trì, phối hợp với các cơ quan, ban, ngành, đoàn thể huyện và UBND các xã, thị trấn tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch trên địa bàn huyện đảm bảo mục tiêu, chỉ tiêu đề ra.

- Chỉ đạo các Trạm Y tế thực hiện tốt công tác tham mưu cho UBND xã, thị trấn trong việc tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch tại xã, thị trấn. Tranh thủ các nguồn hỗ trợ của Trung ương và quốc tế để phục vụ công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần trên địa bàn huyện.

- Hằng năm xây dựng dự toán ngân sách đảm bảo thực hiện Kế hoạch, phối hợp phòng Tài chính - Kế hoạch trình cấp có thẩm quyền phê duyệt theo quy định.

- Chỉ đạo Trạm Y tế xã, thị trấn thực hiện tốt dịch vụ chẩn đoán, điều trị bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.

- Hướng dẫn, tổ chức triển khai Kế hoạch tại xã, thị trấn; theo dõi, kiểm tra, đôn đốc, tổng hợp kết quả tình hình triển khai hằng năm (trước ngày 01/12) và kết quả thực hiện giai đoạn 2022 - 2025 (trước ngày 01/12/2025), báo cáo UBND huyện theo quy định.

#### **2. Phòng Văn hóa & Thông tin**

- Phối hợp với Trung tâm Y tế huyện xây dựng và phổ biến, hướng dẫn các bài tập thể dục cho người dân để nâng cao sức khỏe, phòng, chống bệnh không lây nhiễm, rối loạn sức khỏe tâm thần và các bệnh tật khác.

- Tổ chức thực hiện các biện pháp quản lý, kiểm soát quảng cáo thuốc lá, rượu, bia và các sản phẩm khác có yếu tố nguy cơ với sức khỏe thuộc lĩnh vực quản lý.

- Chỉ đạo công tác tuyên truyền về phòng, chống bệnh không lây nhiễm, rối loạn sức khỏe tâm thần và các yếu tố nguy cơ gây bệnh trên các phương tiện thông tin đại chúng và trên hệ thống thông tin cơ sở.

### **3. Phòng Giáo dục và Đào tạo**

- Triển khai các hoạt động truyền thông, giáo dục phù hợp cho trẻ em, học sinh, về phòng, chống yếu tố nguy cơ, dự phòng bệnh không lây nhiễm, rối loạn sức khỏe tâm thần; thực hiện các quy định về kiểm soát, quản lý việc quảng cáo, kinh doanh, cung cấp các thực phẩm, đồ uống không có lợi cho sức khỏe trong các cơ sở giáo dục.

- Tổ chức lồng ghép hoạt động sàng lọc phát hiện sớm, tư vấn, dự phòng không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần phù hợp với lứa tuổi trong quản lý, chăm sóc sức khỏe cho trẻ em, học sinh tại cơ sở giáo dục.

- Phối hợp với Trung tâm Y tế huyện xây dựng các tiêu chuẩn về dinh dưỡng đối với bữa ăn học đường; tiêu chuẩn dinh dưỡng của các thực phẩm, đồ uống được bán ở căn tin trường học.

- Từ các tài liệu, xây dựng bài giảng và truyền thông về dinh dưỡng hợp lý và giáo dục thể chất cho từng cấp học trong các cơ sở giáo dục.

### **4. Phòng Tài chính – Kế hoạch**

Phối hợp với đơn vị chủ trì, tham mưu UBND huyện bố trí kinh phí thực hiện Kế hoạch; hướng dẫn các đơn vị quyết toán theo quy định.

### **5. Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội**

Phối hợp với Trung tâm Y tế huyện tổ chức triển khai các hoạt động nâng cao sức khỏe, dự phòng, phát hiện sớm và quản lý điều trị, phục hồi chức năng cho học viên trong các cơ sở giáo dục nghề nghiệp và cho người lao động mắc bệnh không lây nhiễm thuộc lĩnh vực quản lý.

### **6. Phòng Tài nguyên và Môi trường**

Tăng cường công tác tuyên truyền, phổ biến pháp luật về bảo vệ môi trường nhằm nâng cao ý thức cho cộng đồng dân cư, cơ sở sản xuất, kinh doanh, dịch vụ đảm bảo việc thu gom, xử lý chất thải, vệ sinh môi trường trên địa bàn huyện theo quy định.

### **7. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam huyện**

Chỉ đạo các tổ chức thành viên Mặt trận triển khai lồng ghép hoạt động truyền thông; phát động các phong trào, xây dựng các mô hình cộng đồng nâng cao sức khỏe để phòng, chống yếu tố nguy cơ, dự phòng bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần cho người dân.

### **8. UBND các xã, thị trấn**

- Căn cứ Kế hoạch này, chủ động xây dựng Kế hoạch phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần phù hợp với điều kiện thực tế của địa phương.



- Phối hợp với các ban, ngành và đơn vị liên quan: Trong quá trình thực hiện quy hoạch xây dựng, hoạt động đầu tư xây dựng, phát triển đô thị, lồng ghép các nội dung có liên quan đến Kế hoạch này, đảm bảo không gian, cơ sở vật chất cho việc tăng cường vận động thể lực, nâng cao chất lượng sống cho người dân, đảm bảo các tiện ích phục vụ người khuyết tật và người cao tuổi trên địa bàn.

Trên đây là Kế hoạch phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần giai đoạn 2022-2025 trên địa bàn huyện Hớn Quản. UBND huyện đề nghị các cơ quan, ban, ngành, đoàn thể huyện; UBND các xã, thị trấn, các đơn vị liên quan căn cứ chức năng, nhiệm vụ được phân công phụ trách triển khai nghiêm túc, hiệu quả Kế hoạch này. Trong quá trình thực hiện, nếu khó khăn vướng mắc, báo cáo về Trung tâm Y tế huyện để tham mưu UBND huyện xem xét, chỉ đạo./.

***Nơi nhận:***

- UBND tỉnh;
- Sở Y tế;
- CT, các PCT UBND huyện;
- Các phòng, ban ngành, đoàn thể huyện;
- UBND các xã, thị trấn;
- LĐVP, CV(Nhàn);
- Lưu: VT.

**KT. CHỦ TỊCH  
PHÓ CHỦ TỊCH**

**Nguyễn Văn Hạ**