

Số: /KH-UBND

Quang Trung, ngày tháng 3 năm 2026

KẾ HOẠCH

Phòng, chống bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính trên địa bàn xã Quang Trung giai đoạn 2026 - 2030

Căn cứ Kế hoạch số 179/KH-UBND ngày 24/12/2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh Bắc Ninh về việc ban hành Kế hoạch phòng, chống bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính trên địa bàn tỉnh Bắc Ninh giai đoạn 2026 - 2030. UBND xã Quang Trung xây dựng Kế hoạch thực hiện phòng, chống bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính trên địa bàn xã giai đoạn 2026 - 2030 như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

Tiếp tục triển khai công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính trên địa bàn xã trong những năm tiếp theo nhằm hạn chế số người mắc bệnh trong cộng đồng, ngăn chặn tàn tật, tử vong sớm và giảm quá tải tại các cơ sở điều trị.

2. Yêu cầu

Huy động sự tham gia mạnh mẽ của toàn bộ hệ thống chính trị, các tổ chức chính trị - xã hội, các tầng lớp nhân dân tham gia thực hiện các giải pháp phát triển hệ thống quản lý, điều trị ngoại trú bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính bảo đảm tính hiệu quả cao, bền vững, góp phần quan trọng vào nâng cao sức khỏe nhân dân.

Việc triển khai thực hiện kế hoạch đảm bảo nghiêm túc, có hiệu quả; không phô trương, hình thức, lãng phí. Các giải pháp thực hiện đảm bảo phù hợp với đặc điểm, quy mô dân số và tình hình kinh tế - xã hội của xã.

Các cơ quan, đơn vị, ban, ngành, đoàn thể, hội trên địa bàn xã phối hợp chặt chẽ, đồng bộ và thường xuyên tổ chức kiểm tra, giám sát, đánh giá kết quả thực hiện Kế hoạch; tổ chức sơ kết, tổng kết theo quy định.

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Tiếp tục củng cố, phát triển quản lý và điều trị ngoại trú bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính trên địa bàn. Tăng cường quản lý về số lượng người bị mắc và một số cách phòng, chống bệnh không lây nhiễm, bệnh mạn tính trong cộng đồng; Không chế tốc độ gia tăng, tiến tới giảm tỷ lệ người mắc bệnh tại cộng đồng, hạn chế bệnh tật và tử vong sớm do mắc các bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính. Nâng cao nhận thức của cộng

đồng về phòng, chống các bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính.

2. Mục tiêu và các chỉ tiêu đến năm 2030.

Mục tiêu 1: Nâng cao nhận thức, thay đổi hành vi của mỗi người dân và cộng đồng để chủ động dự phòng các yếu tố nguy cơ phổ biến đối với sức khỏe nhằm phòng tránh bệnh tật, bảo vệ sức khỏe cho cá nhân, gia đình và cộng đồng.

Chỉ tiêu:

- + Không chế tỷ lệ người trưởng thành bị béo phì: <10%.
- + Giảm tỷ lệ người trưởng thành ăn thiếu rau/trái cây còn 45%.
- + Giảm mức tiêu thụ muối/người/ngày (gam) còn < 7 gam.
- + Giảm tỷ lệ người dân thiếu vận động thể lực: Người 18 - 69 tuổi: 20%; Trẻ em 13 - 17 tuổi: 40%.
- + Giảm tỷ lệ hút thuốc ở nam giới trưởng thành còn 32,5%.
- + Giảm tỷ lệ hút thuốc thụ động của người dân: Tại nhà còn 40%; Nơi làm việc còn 30%.
- + Giảm tỷ lệ uống rượu, bia ở mức nguy hại ở nam giới trưởng thành còn 35%.

Mục tiêu 2: Thực hiện quản lý, chăm sóc sức khỏe liên tục, lâu dài tại Trạm Y tế để góp phần giảm gánh nặng bệnh tật, tử vong và nâng cao chất lượng cuộc sống cho nhân dân.

Chỉ tiêu:

- + Tỷ lệ Trạm Y tế thực hiện dự phòng, quản lý, điều trị một số bệnh không lây nhiễm phổ biến: 100%.
- + Tăng tỷ lệ phát hiện tăng huyết áp: 70%
- + Tăng tỷ lệ quản lý tăng huyết áp: >40%
- + Tăng tỷ lệ phát hiện đái tháo đường: 70%
- + Tăng tỷ lệ quản lý đái tháo đường: >40%
- + Tăng tỷ lệ người thuộc đối tượng nguy cơ được khám phát hiện sớm ung thư (Ung thư vú, ung thư cổ tử cung và ung thư đại trực tràng): 50%.

Mục tiêu 3: Tăng cường hệ thống giám sát, quản lý thông tin, thống kê báo cáo bệnh không lây nhiễm và các yếu tố nguy cơ.

Chỉ tiêu:

- + 100% cán bộ làm đầu mối giám sát, thống kê báo cáo được tập huấn về giám sát, quản lý thông tin, thống kê báo cáo bệnh không lây nhiễm theo quy định .

(Chi tiết tại phụ lục I gửi kèm theo)

3. THỜI GIAN, PHẠM VI, ĐỐI TƯỢNG

3.1. Thời gian: Từ năm 2026 đến năm 2030.

3.2. Phạm vi, đối tượng

- + Đối tượng thụ hưởng: Người dân trên địa bàn xã Quang Trung, tỉnh Bắc Ninh.
- + Phạm vi triển khai: Trạm Y tế Quang Trung và các cơ sở khám chữa bệnh ngoài công lập trên địa bàn xã.

4. CÁC GIẢI PHÁP VÀ NHIỆM VỤ CHỦ YẾU

4.1. Công tác lãnh đạo, chỉ đạo

Tăng cường công tác tham mưu các cấp uỷ Đảng, chính quyền, tăng cường lãnh đạo, chỉ đạo triển khai và theo dõi, đôn đốc, kiểm tra đối với công tác xây dựng và thực hiện công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm và các bệnh mạn tính khác tại địa phương, đơn vị thuộc phạm vi quản lý.

Quán triệt triển khai thực hiện luật phòng, chống tác hại thuốc lá, Luật Phòng, chống tác hại rượu bia...

Tăng cường sự phối hợp với các ban ngành chức năng trong quản lý và thanh, kiểm tra, giám sát công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm.

4.2. Công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe

Nghiên cứu xây dựng và cung cấp các chương trình, tài liệu truyền thông cấp trên gửi về phòng, chống bệnh không lây nhiễm phù hợp với từng phương thức truyền thông và các nhóm đối tượng.

Vận động cộng đồng, xây dựng các mô hình nâng cao sức khoẻ phù hợp với từng nhóm đối tượng; phát động các phong trào toàn dân thực hiện lối sống tăng cường sức khoẻ, gắn với phòng, chống các bệnh không lây nhiễm.

Tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng như Đài truyền thanh xã, Cổng thông tin điện tử, trang fanpage, điện thoại thông minh... bằng nhiều nội dung, hình thức như: Toạ đàm, phóng sự, chuyên mục... giúp nâng cao nhận thức của người dân từ đó thay đổi hành vi của cộng đồng về bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính.

Tuyên truyền trực tiếp bằng tổ chức các buổi truyền thông trực tiếp về phòng, chống bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính phù hợp với từng phương thức truyền thông và các nhóm đối tượng.

4.3. Công tác dự phòng

Triển khai biện pháp khám sàng lọc phù hợp, hiệu quả để tăng cường phát hiện sớm và quản lý điều trị các bệnh ung thư, tim mạch, đái tháo đường, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính và hen phế quản.

Phối hợp lồng ghép khám, phát hiện bệnh không lây nhiễm trong các hoạt động khám sức khoẻ định kỳ, quản lý sức khoẻ tại các trường học, cơ quan, doanh nghiệp.

Tăng cường các biện pháp khám sàng lọc cơ hội, nhất là trong hoạt động khám, lập hồ sơ sức khoẻ điện tử người dân.

4.4. Cửng cố, kiện toàn và phát triển mạng lưới

Trạm Y tế xã là đầu mối triển khai các hoạt động phòng, chống bệnh không

lây nhiễm và một số bệnh mạn tính.

Phối hợp với các cơ sở khám chữa, bệnh đa khoa, chuyên khoa trên địa bàn, tuyến trên và vùng lân cận để cung cấp dịch vụ chẩn đoán, điều trị toàn diện, chuyên sâu về bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính.

Củng cố, nâng cao năng lực Trạm y tế, các cơ sở Y tế tư nhân về chẩn đoán, điều trị, chăm sóc các bệnh không lây nhiễm, chăm sóc giảm nhẹ, phòng chống ung thư, đảm bảo thuận lợi cho người dân được tiếp cận dịch vụ chất lượng ngay tại địa phương.

Tiếp tục duy trì, mở rộng điều trị, quản lý phòng, chống bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính tại Trạm và các điểm Trạm y tế xã, bao gồm bệnh tăng huyết áp, đái tháo đường, tiền đái tháo đường, rối loạn sức khỏe tâm thần, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính và hen phế quản, đảm bảo việc quản lý, theo dõi chăm sóc bệnh nhân được liên tục.

4.5. Đào tạo, phát triển nguồn nhân lực

Trên cơ sở thực trạng đội ngũ cán bộ hiện có tại Trạm Y tế xã và yêu cầu đặt ra phục vụ cho công tác quản lý, điều trị ngoại trú bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính, hằng năm Trạm Y tế có kế hoạch cử đào tạo nhân viên y tế có đủ trình độ để phục vụ cho công tác quản lý, điều trị ngoại trú các bệnh này tại các cơ sở y tế bằng các hình thức sau:

Tiếp tục gửi các bác sĩ, kỹ thuật viên, điều dưỡng đào tạo phát triển kỹ thuật mới, chuyên khoa mới ở các bệnh viện tuyến tỉnh, tuyến trung ương để tăng cường nhân viên y tế cho các khoa đã hình thành và phát triển các chuyên khoa mới.

Phối hợp với Tổ chức Y tế thế giới, Tổng hội Y học, Hội Tim mạch, Hội Hô hấp, Hội Đái tháo đường, Quỹ sức khỏe tim mạch... các bệnh viện trung ương, các trường đại học y dược, các bệnh viện tuyến trên, ban chỉ đạo chương trình mục tiêu quốc gia phòng chống các bệnh không lây nhiễm để tổ chức các tập huấn, đào tạo, các buổi hội thảo khoa học, cập nhật kiến thức cho các nhân viên y tế tham gia đề án về dự phòng, phát hiện sớm, điều trị và quản lý các bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính.

Cử các Bác sĩ, KTV, ĐDV đi đào tạo và tuyển bổ sung các bác sĩ cho Trạm y tế xã nhằm đảm bảo đủ nguồn lực thực hiện nhiệm vụ thông qua các hình thức đào tạo như đào tạo liên thông, liên kết đào tạo với các trường đại học Y dược trên toàn quốc... Ưu tiên đào tạo lại cho cán bộ y tế xã, y tế cơ quan, doanh nghiệp, y tế thôn thông quan chương trình đào tạo toàn diện và lồng ghép phòng, chống bệnh không lây nhiễm nhằm đảm bảo cung cấp dịch vụ dự phòng, quản lý điều trị và chăm sóc bệnh nhân mắc bệnh không lây nhiễm tại trạm y tế và cộng đồng.

Nghiên cứu cơ chế khuyến khích nhân viên y tế thôn tham gia các hoạt động phát hiện sớm, giám sát và quản lý điều trị các bệnh không lây nhiễm tại cộng đồng.

4.6. Đầu tư trang thiết bị y tế

- + Trạm Y tế xã xây dựng Kế hoạch, Phương án trình UBND xã.
- + UBND xã xem xét, phê duyệt đầu tư đủ các trang thiết bị y tế theo quy

định để thực hiện việc quản lý điều trị ngoại trú bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính và các trang thiết bị phục vụ chẩn đoán, điều trị theo phân tuyến kỹ thuật đảm bảo theo quy định.

5. Ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý bệnh không lây nhiễm

Tăng cường ứng dụng Công nghệ thông tin, áp dụng phần mềm quản lý bệnh không lây tại các đơn vị y tế có quản lý, điều trị ngoại trú các bệnh không lây nhiễm, để quản lý, thống kê các bệnh không lây nhiễm có hệ thống tránh bỏ sót, tránh trùng lặp đồng thời dự báo được bệnh không lây nhiễm trong tương lai.

Triển khai tích hợp phần mềm bệnh không lây nhiễm, hồ sơ sức khỏe người dân với báo cáo thống kê y tế, giảm tải cho tuyến y tế cơ sở và tạo điều kiện cho cán bộ y tế, người dân theo dõi sức khỏe quản lý các bệnh không lây nhiễm.

6. Công tác quản lý nhà nước về y tế trên địa bàn

UBND xã thường xuyên kiểm tra, giám sát thực hiện các nội dung hoạt động, các điều kiện cơ sở vật chất, nhân sự để kịp thời hướng dẫn về chính sách, hỗ trợ về nghiệp vụ, chấn chỉnh kịp thời các sai phạm, nhằm ngăn ngừa những hành vi tiêu cực, làm trái quy định của Nhà nước.

IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN

- Nguồn ngân sách Nhà nước:

+ Từ nguồn ngân sách cấp xã: cấp hằng năm cho đơn vị được giao chủ trì thực hiện nhiệm vụ kiểm soát yếu tố nguy cơ, dự phòng, giám sát và sàng lọc phát hiện sớm các bệnh không lây nhiễm, đào tạo cán bộ y tế, trang thiết bị y tế (*theo dự toán tỉnh cấp*).

Nguồn huy động xã hội hóa từ các tổ chức cá nhân và nguồn hợp pháp khác theo quy định của pháp luật.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Văn hóa - Xã hội

Tham mưu các cơ quan, đơn vị tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch. Có trách nhiệm đôn đốc các ban, ngành liên quan, cơ quan chuyên môn xã và chỉ đạo các đơn vị trực thuộc thực hiện Kế hoạch.

Chỉ đạo cơ quan chuyên môn trực thuộc triển khai các hoạt động tuyên truyền, tư vấn và cung cấp dịch vụ phòng chống bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính.

Thường xuyên kiểm tra, giám sát, đánh giá các đơn vị tổ chức thực hiện. Trước ngày 05/12 hằng năm hoặc đột xuất khi có yêu cầu, báo cáo thực hiện Kế hoạch gửi UBND xã. Năm 2030 tham mưu UBND xã Báo cáo tổng kết thực hiện Kế hoạch giai đoạn 2026 - 2030.

2. Phòng Kinh tế

Phối hợp với cơ quan liên quan, rà soát dự toán, trình cấp có thẩm quyền bố trí kinh phí để thực hiện Kế hoạch theo quy định của Luật Ngân sách nhà nước và phân cấp ngân sách các cấp chính quyền địa phương tỉnh Bắc Ninh.

Hướng dẫn, kiểm tra, giám sát việc sử dụng kinh phí thực hiện theo đúng Luật Ngân sách và các quy định hiện hành.

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 ảnh hưởng đến sức khỏe; chủ trì, phối hợp với các đơn vị liên quan tham mưu hỗ trợ về chính sách thị trường, xúc tiến thương mại để khuyến khích phát triển mô hình doanh nghiệp áp dụng giải pháp khoa học công nghệ sản xuất thực phẩm giảm muối, đường, chất béo không có lợi cho sức khỏe.

3. Trạm Y tế xã

Là đơn vị chủ trì xây dựng trình UBND xã và thực hiện kế hoạch; định kỳ hàng năm xây dựng Kế hoạch thực hiện theo chức năng, nhiệm vụ của đơn vị thực hiện công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm và các hoạt động khám, chữa bệnh; phối hợp đơn vị tuyên truyền hướng dẫn kỹ thuật, lập hồ sơ quản lý sức khỏe người dân.

Định kỳ báo cáo kết quả thực hiện về UBND xã thông qua Phòng Văn hóa - Xã hội xã.

4. Trung tâm cung ứng dịch vụ sự nghiệp công

Căn cứ chức năng, nhiệm vụ của đơn vị có trách nhiệm Phối hợp với đơn vị y tế triển khai lồng ghép tuyên truyền các nội dung, hoạt động phòng chống bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính với các hoạt động chuyên môn của ngành, đơn vị tuyên truyền trên hệ thống loa truyền thanh xã, thôn.

5. Các ban, ngành, đoàn thể xã

Căn cứ theo chức năng, thẩm quyền và nhiệm vụ được giao, thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ trong Kế hoạch; chỉ đạo lồng ghép các nội dung tuyên truyền phòng chống bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính vào kế hoạch của đơn vị. Phối hợp tuyên truyền, vận động hội viên, đoàn viên và Nhân dân tham gia công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm.

Hội Nông dân, Hội Phụ nữ xã lồng ghép các buổi họp, tập huấn về tuyên truyền phòng, chống bệnh không lây nhiễm.

6. Các thôn trên địa bàn xã: Tuyên truyền, vận động các hộ gia đình chủ động phòng, chống bệnh không lây nhiễm trong chăm sóc sức khỏe.

Trên đây là Kế hoạch thực hiện phòng chống bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính giai đoạn 2026 - 2030 trên địa bàn xã. Ủy ban nhân dân xã Quang Trung yêu cầu các cơ quan, đơn vị có liên quan căn cứ Kế hoạch này tổ chức thực hiện báo cáo kết quả thực hiện về Ủy ban nhân dân xã (qua phòng Văn hoá - Xã hội) để tổng hợp báo cáo Sở Y tế và Ủy ban nhân dân tỉnh theo quy định./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế tỉnh Bắc Ninh (b/c);
- TTĐU, HĐND, UBND xã;
- UBMTTQ và các tổ chức CT-XH;
- Trạm y tế xã;
- Các cơ quan, đơn vị trên địa bàn;
- Các thôn trên địa bàn,
- Lưu: VT, VHXH.

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Dương Văn Long

**TIẾN ĐỘ THỰC HIỆN CHỈ TIÊU KẾ HOẠCH PHÒNG CHỐNG BỆNH KHÔNG
LÂY NHIỄM XÃ QUANG TRUNG GIAI ĐOẠN 2026 - 2030**

(Kèm theo Kế hoạch số: /KH-UBND ngàytháng 3 năm 2026 của UBND xã Quang Trung)

STT	Chỉ số	Đơn vị xã	Năm 2025	Chỉ tiêu thực hiện				
				Năm 2026	Năm 2027	Năm 2028	Năm 2029	Năm 2030
I	Mục tiêu 1: Giảm thiểu các hành vi nguy cơ chính để dự phòng mắc bệnh không lây nhiễm							
1	Giảm tỷ lệ người trưởng thành ăn thiếu rau/ trái cây còn	%	49	48	47	46	45	44
2	Giảm mức tiêu thụ muối /người/ngày (gam)	%	8	7,8	7,6	7,4	7,2	<7
3	Giảm tỷ lệ người dân thiếu vận động thể lực ở Người 18 - 69 tuổi	%	24	23	22	21	21	20
4	Giảm tỷ lệ người dân thiếu vận động thể lực ở trẻ em 13 - 17 tuổi	%	60	56	52	48	44	40
II	Mục tiêu 2: Nâng cao nhận thức, thay đổi hành vi của mỗi người dân và cộng đồng để chủ động dự phòng các yếu tố nguy cơ phổ biến đối với sức khỏe nhằm phòng tránh bệnh tật, bảo vệ sức khỏe cho cá nhân, gia đình và cộng đồng.							
5	Giảm tỷ lệ hút thuốc ở nam giới trưởng thành	%	37	36	35	34	33	32,5
6	Giảm tỷ lệ hút thuốc thụ động của người dân tại nhà	%	49	48	47	44	42	40
7	Giảm tỷ lệ hút thuốc thụ động của người dân tại nơi làm việc	%	35	34	33	32	31	30
8	Giảm tỷ lệ uống rượu, bia ở mức nguy hại ở nam giới trưởng thành	%	39	38	37	36	35	35
III	Mục tiêu 3: Thực hiện quản lý, chăm sóc sức khỏe liên tục, lâu dài tại tuyến y tế cơ sở để góp phần giảm gánh nặng bệnh tật, tử vong và nâng cao chất lượng cuộc sống cho nhân dân							
9	Tỷ lệ trạm y tế cấp xã thực hiện dự phòng, quản lý, điều trị một số bệnh không lây nhiễm phổ biến	%	24,07	45	65	85	100	100
10	Tỷ lệ phát hiện tăng huyết áp	%	41	46	52	58	64	70
11	Tỷ lệ quản lý tăng huyết áp	%	91	91	91	91	91	92
12	Tỷ lệ phát hiện đái tháo đường	%	70	70	70	70	70	70

13	Tỷ lệ quản lý đái tháo đường	%	85	85	85	85	85	85
14	Tỷ lệ người thuộc đối tượng nguy cơ được khám phát hiện sớm ung thư (Ung thư vú, ung thư cổ tử cung và ung thư đại trực tràng)	%	40%	42	44	46	48	50
IV	Mục tiêu 4: Tăng cường hệ thống giám sát, quản lý thông tin, thống kê báo cáo bệnh không lây nhiễm và các yếu tố nguy cơ							
15	100% cơ sở y tế thực hiện thành thạo phần mềm thống kê báo cáo, đảm bảo đầy đủ, chính xác công tác dự phòng, phát hiện, quản lý điều trị và nguyên nhân tử vong do các bệnh không lây nhiễm theo quy định.	%	81	86	90	95	100	100
16	100% 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 theo quy định.	%	81	86	90	95	100	100
17	Tổ chức khảo sát đánh giá các yếu tố dịch tễ liên quan đến bệnh không lây nhiễm	Cuộc		1				