

Số: /KH-UBND

Ngọc Hôi, ngày tháng năm 2022

KẾ HOẠCH

Phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần trên địa bàn huyện Ngọc Hôi đến năm 2025

Thực hiện Quyết định số 42/QĐ-UBND ngày 26 tháng 01 năm 2022 của Ủy ban nhân dân tỉnh về Phê duyệt Kế hoạch phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần trên địa bàn tỉnh Kon Tum đến năm 2025.

Ủy ban nhân dân huyện xây dựng Kế hoạch phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần trên địa bàn huyện Ngọc Hôi đến năm 2025, cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU, CHỈ TIÊU

1. Mục tiêu chung: Không 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 và rối loạn tâm thần (*sau đây viết tắt là KLN và RLSKTT*) nhằm góp phần bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe của Nhân dân, đáp ứng yêu cầu phát triển kinh tế - xã hội của huyện.

2. Mục tiêu cụ thể và chỉ tiêu đến năm 2025

a) Mục tiêu 1: Nâng cao nhận thức, vai trò trách nhiệm của các cấp ủy Đảng, chính quyền, Mặt trận tổ quốc, các đoàn thể chính trị - xã hội và tăng cường hiểu biết của người dân trong việc phòng, chống các bệnh KLN và RLSKTT.

Chỉ tiêu:

- Tuyên huyện: Có kế hoạch phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT đến năm 2025.

- Tuyên xã: 100% các xã, thị trấn có kế hoạch phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT đến năm 2025.

b) Mục tiêu 2: Giảm thiểu các hành vi nguy cơ chính gây mắc bệnh KLN và RLSKTT.

Chỉ tiêu:

- Ít nhất 90% số trẻ em, học sinh và 80% người trưởng thành 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 với đối tượng.

- Ít nhất 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 KLN và RLSKTT.

c) Mục tiêu 3: Hạn chế sự gia tăng tỷ lệ người tiền mắc bệnh, mắc bệnh, tàn tật và tử vong sớm tại cộng đồng do mắc các bệnh KLN và RLSKTT thông qua hoạt động khám sàng lọc.

Chỉ tiêu:

- Ít nhất 50% số người mắc bệnh KLN: Tăng huyết áp (THA), Đái tháo đường (ĐTĐ), Bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính (BPTNMT), Hen phế quản (HPQ) được phát hiện sớm và ít nhất 50% số người được phát hiện bệnh được quản lý điều trị theo hướng dẫn chuyên môn, riêng đối với bệnh ĐTĐ ít nhất 30% người tiền ĐTĐ được phát hiện và 50% số phát hiện được can thiệp dự phòng, điều trị theo hướng dẫn chuyên môn.

- 40% số người mắc bệnh ung thư được phát hiện ở giai đoạn sớm (*đối với những bệnh ung thư nếu được phát hiện sớm có giá trị nâng cao hiệu quả điều trị*).

- Ít nhất 70% số 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 được phát hiện. Quản lý điều trị ít nhất 80% số người bệnh được phát hiện tâm thần phân liệt, 70% người mắc bệnh động kinh và 50% người bệnh trầm cảm đã được phát hiện.

d) Mục tiêu 4: Củng cố, nâng cao năng lực hệ thống y tế, đặc biệt là y tế cơ sở để tăng cường chất lượng và hiệu quả trong dự phòng, giám sát, phát hiện sớm, điều trị, quản lý bệnh KLN và RLSKTT.

Chỉ tiêu:

- Tại Trung tâm Y tế và Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Hồi triển khai khám, chẩn đoán, điều trị, quản lý bệnh KLN và RLSKTT theo quy định, hỗ trợ Trạm y tế xã, thị trấn triển khai các hoạt động.

- 100% Trạm Y tế xã/thị trấn triển khai quản lý, điều trị bệnh KLN và RLSKTT theo nguyên lý y học gia đình theo quy định (*lập hồ sơ quản lý sức khỏe, chăm sóc sức khỏe tại nhà, cấp phát thuốc, đảm bảo đủ thuốc thiết yếu điều trị theo phân tuyến...*).

- 100% cán bộ y tế thực hiện công tác phòng, chống bệnh KLN của huyện, xã và y tế thôn bản, được đào tạo nâng cao trình độ, tập huấn về dự phòng, giám sát, phát hiện sớm, chẩn đoán, điều trị, quản lý bệnh KLN; chăm sóc giảm nhẹ, chăm sóc cuối đời, chăm sóc bệnh nhân tàn tật tại nhà; dinh dưỡng hợp lý cho bệnh nhân mãn tính; tư vấn cai thuốc lá, cai rượu; sử dụng phả hệ quản lý bệnh KLN và quản lý sức khỏe, báo cáo thường quy.

- 100% tuyến y tế cơ sở (*Trung tâm Y tế huyện; Trạm Y tế xã/thị trấn gọi chung là Trạm Y tế xã*) được tuyến tỉnh giám sát hỗ trợ ít nhất 1 lần trên/năm.

- 100% Trạm Y tế xã được Trung tâm Y tế huyện giám sát hỗ trợ ít nhất 2 lần/năm.

e) Mục tiêu 5: Tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin trong công tác quản lý, điều trị bệnh KLN và RLSKTT, đảm bảo đủ thuốc điều trị theo phân tuyến kỹ thuật và được Bảo hiểm y tế chi trả.

- 100% người mắc bệnh KLN và RLSKTT được lập hồ sơ quản lý sức khỏe theo quy định.

- 100% trạm y tế xã, thị trấn triển khai khám chữa bệnh KLN và RLSKTT theo BHYT tại trạm, cơ bản đủ thuốc điều trị cho bệnh nhân khi được phát hiện.

II. CÁC GIẢI PHÁP CHỦ YẾU

1. Lãnh đạo, tổ chức phối hợp liên ngành

- Tăng cường sự lãnh đạo, chỉ đạo của cấp ủy Đảng, chính quyền đối với công tác phòng chống bệnh KLN và RLSKTT, chú trọng sự phối hợp liên ngành trong công tác triển khai thực hiện: Luật Phòng chống tác hại thuốc lá, Luật Bảo vệ môi trường, Luật An toàn thực phẩm, Luật Phòng chống tác hại rượu bia, Quyết định số 376/QĐ-TTg ngày 20/3/2015 của Thủ tướng Chính phủ, Quyết định số 1092/QĐ-TTg ngày 02/9/2018 của Thủ tướng Chính phủ...nhằm phòng chống bệnh thông qua giảm các yếu tố nguy cơ tại địa phương.

- Xem xét cân đối hỗ trợ kinh phí cho hoạt động dự phòng, phát hiện sớm và quản lý, điều trị người bệnh KLN và RLSKTT, chú trọng cho tuyến chăm sóc sức khỏe ban đầu.

2. Truyền thông, giáo dục chuyển đổi hành vi, vận động xã hội

- Củng cố mạng lưới truyền thông giáo dục sức khỏe các tuyến, đa dạng hình thức, nâng cao chất lượng nhằm thay đổi nhận thức người dân, chuyển đổi hành vi, vận động xã hội cùng tham gia phòng chống bệnh KLN và các yếu tố nguy cơ.

- Sử dụng đa dạng và hiệu quả các kênh và hình thức truyền thông nhằm tăng cường sự tiếp cận hiệu quả tới các đối tượng về phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT.

- Khuyến khích người dân thực hiện các hành vi có lợi: Dinh dưỡng hợp lý, tăng cường hoạt động thể lực, ăn giảm muối, đường, chất béo, không hút thuốc lá, không lạm dụng rượu bia, không lạm dụng thuốc bảo vệ thực vật...

- Vận động xây dựng cộng đồng nâng cao sức khỏe phù hợp như trường học nâng cao sức khỏe, nơi làm việc vì sức khỏe, làng văn hóa sức khỏe; huy động nguồn lực phòng chống các bệnh KLN.

- Triển khai các phong trào thực hiện lối sống tăng cường sức khỏe gắn liền với phòng, chống các bệnh không lây nhiễm.

3. Hệ thống cung cấp dịch vụ và chuyên môn kỹ thuật y tế

- Nâng cao năng lực phòng chống bệnh KLN và RLSKTT đối với các cán bộ y tế và lực lượng nhân viên y tế thôn làng (*không được hưởng lương*). Có chế độ phù hợp để khuyến khích cán bộ y tế tại Trạm Y tế xã, thị trấn tham gia các hoạt động phát hiện sớm, giám sát và quản lý điều trị bệnh KLN và RLSKTT tại cộng đồng, triển khai kịp thời các hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật về dự phòng, phát hiện, quản lý, điều trị bệnh KLN và RLSKTT của Bộ Y tế.

- Chỉ đạo các đơn vị liên quan hỗ trợ kịp thời, đúng hướng dẫn tại các tuyến đặc biệt Trạm Y tế xã, thị trấn theo phân tuyến chuyên môn kỹ thuật.

- Tăng cường phát hiện, quản lý, điều trị tại Trạm Y tế xã, thị trấn và cộng đồng cho người mắc bệnh KLN và RLSKTT theo quy định, bảo đảm cung cấp dịch vụ quản lý và chăm sóc liên tục cho người bệnh.

- Tăng cường hiệu quả các hoạt động của y tế dự phòng trong kiểm soát yếu tố nguy cơ, phòng chống các bệnh KLN và RLSKTT.

- Phối hợp củng cố, kiện toàn các khoa/tổ để cung cấp các dịch vụ toàn diện và chuyên sâu cho chẩn đoán, điều trị bệnh nhân mắc bệnh KLN và RLSKTT.

- Phối hợp với ngành Y tế trong công tác đầu tư, nâng cấp trang thiết bị, cơ sở vật chất cho hoạt động giám sát, dự phòng, phát hiện, chẩn đoán sớm, điều trị bệnh KLN và RLSKTT. Triển khai cung ứng thuốc và vật tư thiết yếu cho chẩn đoán, điều trị tại Trạm Y tế xã được bảo hiểm y tế chi trả; cung ứng vắc xin, sinh phẩm cho dự phòng một số bệnh ung thư (*trên cơ sở phân bổ của cấp trên*).

4. Tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý điều trị, theo dõi, giám sát và nghiên cứu khoa học

- Tăng cường sử dụng thông tin và bằng chứng khoa học trong xây dựng chương trình, kế hoạch về phòng chống bệnh KLN và RLSKTT, đặc biệt là các can thiệp tại cộng đồng.

- Xây dựng hệ thống 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.

5. Tăng cường hợp tác trong nước và quốc tế: Chủ động tích cực hợp tác với các viện, trường tại các huyện biên giới của các nước Lào, Campuchia tiếp giáp với huyện; giao lưu học hỏi các huyện, tỉnh, thành phố và các tổ chức, hiệp hội trong khu vực trong lĩnh vực nghiên cứu, đào tạo phát triển và nâng cao chất lượng nguồn nhân lực trong lĩnh vực phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT (*nếu có*).

III. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG CHÍNH

1. Tăng cường công tác chỉ đạo và phối hợp liên ngành nhằm góp phần giảm thiểu các hành vi nguy cơ chính gây mắc các bệnh KLN

- Triển khai các văn bản, chính sách về phòng chống tác hại của lạm dụng rượu, bia và đồ uống có cồn; Chiến lược quốc gia về dinh dưỡng giai đoạn 2011-2020 và tầm nhìn đến 2030; Chương trình giảm tiêu thụ muối trong cộng đồng; tác hại của thuốc lá và các văn bản liên quan đến phòng chống tác hại thuốc lá...

- Thiết lập mạng lưới và triển khai các hoạt động thu thập, phân tích thông tin, đánh giá tình hình tiêu thụ và tác hại của lạm dụng rượu bia và đồ uống có cồn; xây dựng và triển khai chế độ dinh dưỡng hợp lý cho học sinh, người lao động, người mắc bệnh KLN.

- Xây dựng cộng đồng không khói thuốc, chú trọng triển khai tại các cơ sở y tế, trường học, cơ quan nhà nước, phương tiện giao thông công cộng.

2. Hạn chế sự gia tăng tỷ lệ người tiền bệnh, mắc bệnh, tàn tật và tử vong sớm tại cộng đồng do các bệnh KLN

- Triển khai các hoạt động khám sàng lọc phát hiện sớm, quản lý, tư vấn, dự phòng đối với người thừa cân, béo phì, THA, tăng đường máu, rối loạn mỡ máu, người có nguy cơ tim mạch tại các cơ sở y tế tuyến huyện, xã.

- Lòng ghép tổ chức khám sàng lọc, phát hiện sớm một số bệnh KLN và RLSKTT tại cộng đồng theo hướng dẫn.

- Triển khai quản lý điều trị các bệnh KLN và RLSKTT tại tuyến xã bảo đảm liên tục, lâu dài; cập nhật, hoàn thiện hồ sơ quản lý sức khỏe; theo dõi và tư vấn chăm sóc bệnh nhân KLN và RLSKTT theo phân tuyến.

- Triển khai hiệu quả công tác tiêm vắc xin viêm gan B dự phòng ung thư gan, mở rộng triển khai dịch vụ tiêm phòng HPV để dự phòng ung thư cổ tử cung cho phụ nữ trong độ tuổi tiêm phòng.

3. Nâng cao năng lực và hiệu quả trong dự phòng, giám sát, phát hiện, điều trị, quản lý bệnh KLN và RLSKTT

- Chỉ đạo các đơn vị phối hợp công tác đào tạo, tập huấn, cập nhật kiến thức nâng cao năng lực chuyên môn cho cán bộ thực hiện công tác phòng chống bệnh KLN và RLSKTT ở các tuyến:

+ Phối hợp tổ chức tập huấn cho cán bộ y tế đang làm công tác phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT tại tất cả các tuyến về truyền thông, nâng cao sức khỏe dự phòng bệnh KLN và RLSKTT; phát hiện sớm, tư vấn, điều trị kịp thời cho người THA giai đoạn sớm, thừa cân, béo phì, tiền ĐTĐ, rối loạn lipid máu, có dấu hiệu rối loạn tâm thần; sàng lọc, phát hiện và quản lý người mắc bệnh KLN và RLSKTT tại cộng đồng.

+ Phối hợp tổ chức tập huấn cho cán bộ y tế trực tiếp khám chữa bệnh tại các tuyến về chẩn đoán, theo dõi, quản lý điều trị các bệnh KLN và RLSKTT.

+ Phối hợp tổ chức tập huấn cho nhân viên y tế thôn làng công tác tư vấn, quản lý, theo dõi, chế độ dinh dưỡng hợp lý, tuân thủ điều trị, chế độ chăm sóc - phục hồi chức năng tại cộng đồng.

- Củng cố mạng lưới giám sát bệnh KLN và các yếu tố nguy cơ: giám sát hỗ trợ hoạt động dự phòng, phát hiện sớm, quản lý điều trị và hỗ trợ công tác quản lý điều trị bệnh KLN tại Trạm Y tế xã, thị trấn và cộng đồng theo hướng lòng ghép, tiết kiệm nguồn lực, đơn giản thủ tục, hiệu quả.

- Chỉ đạo các đơn vị liên quan tiếp tục cập nhật, hoàn thiện hồ sơ sức khỏe cá nhân trên địa bàn toàn huyện nhằm thực hiện công tác quản lý sức khỏe một cách toàn diện, khoa học, trong đó bao gồm cả quản lý bệnh KLN.

- Phối hợp chỉ đạo triển khai rà soát, cung cấp trang thiết bị thiết yếu phục vụ cho hoạt động phát hiện, dự phòng và quản lý điều trị các bệnh KLN và RLSKTT, ưu tiên cho trang thiết bị theo dõi đường huyết, huyết áp; đảm bảo đủ thuốc điều trị cho bệnh nhân tại Trạm Y tế theo phân tuyến đặc biệt thuốc điều trị THA, ĐTD, tâm thần phân liệt, động kinh...

4. Tiếp tục triển khai thực hiện quản lý bệnh KLN và RLSKTT theo nguyên lý y học gia đình (YHGĐ)

- Tiếp tục thực hiện quản lý bệnh KLN và RLSKTT theo YHGĐ: Xây dựng kế hoạch, triển khai thực hiện, mở rộng dịch vụ dự phòng, phát hiện sớm, chẩn đoán, điều trị, quản lý THA, ĐTD theo nguyên lý YHGĐ tại các Trạm Y tế xã, thị trấn.

- Nâng cao năng lực, cập nhật tài liệu chuyên môn về điều trị quản lý THA và ĐTD theo nguyên lý YHGĐ tại các Trạm Y tế xã, thị trấn.

- Phổ biến và bảo đảm thực thi các văn bản quy phạm pháp luật, như Thông tư số 39/2017/TT-BYT ngày 18/10/2017 của Bộ Y tế; Thông tư số 52/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của 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, đặc biệt bảo đảm tính sẵn có của các thuốc thiết yếu trong điều trị các bệnh KLN và RLSKTT tại các Trạm Y tế.

5. Tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, điều trị bệnh KLN và RLSKTT; tham gia các cuộc điều tra giám sát các yếu tố nguy cơ bệnh KLN theo kế hoạch của tuyến trung ương

- Tình hình mắc và tử vong do bệnh KLN và RLSKTT tại cộng đồng trên cơ sở thu thập thông tin từ hệ thống thống kê tại Trạm Y tế xã, Trung tâm Y tế huyện, bệnh viện, cộng đồng.

- Đánh giá tiến độ, kết quả và hiệu quả các hoạt động phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT tại tất cả các tuyến thông qua 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 nguy cơ cao và bệnh nhân.

- Định kỳ khảo sát đánh giá năng lực đáp ứng của hệ thống y tế đối với bệnh KLN và RLSKTT.

IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN: Nguồn kinh phí thực hiện các hoạt động phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT bao gồm: Nguồn ngân sách địa phương, nguồn thu của cơ sở khám chữa bệnh từ Bảo hiểm y tế, nguồn xã hội hóa và nguồn hợp pháp khác.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trung tâm Y tế huyện

- Chủ trì, phối hợp với các cơ quan, ban, ngành, địa phương liên quan tổ chức triển khai thực hiện các mục tiêu, giải pháp thực hiện theo Kế hoạch đề ra, tổng hợp báo cáo kết quả hàng năm theo quy định.

- Tham mưu cấp có thẩm quyền kiện toàn mạng lưới hoạt động y tế các tuyến, chỉ đạo hệ thống y tế toàn huyện tăng cường các biện pháp phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT hiệu quả.

- Quản lý, sử dụng và lồng ghép các nguồn kinh phí đảm bảo đúng mục đích, tiết kiệm, hiệu quả và tuân thủ đúng các quy định hiện hành.

- Chỉ đạo các Trạm Y tế xã, thị trấn trên địa bàn phối hợp tham mưu UBND các xã, thị trấn xây dựng kế hoạch và tổ chức triển khai thực hiện có hiệu quả các biện pháp phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT.

- Tổng hợp, báo cáo kịp thời, thường xuyên về Ủy ban nhân dân huyện, Sở Y tế tình hình bệnh và công tác phòng, chống các bệnh KLN và RLSKTT tại địa phương.

2. Phòng Y tế

- Tham mưu cho UBND huyện huy động hệ thống chính trị các tập trung tuyên truyền, nâng cao nhận thức cho nhân dân, vận động nhân dân chủ động, tự giác thực hiện các biện pháp phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT... ngay tại hộ gia đình, tại cộng đồng.

- Tham mưu cho UBND huyện chỉ đạo các đơn vị y tế trên địa bàn phối hợp tham mưu xây dựng kế hoạch và tổ chức triển khai thực hiện có hiệu quả các biện pháp phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT.

- Chủ trì, phối hợp với các cơ quan, ban, ngành có liên quan nghiên cứu, đề xuất giải pháp huy động nguồn lực cho hoạt động phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT.

- Tham mưu cho Ủy ban nhân dân huyện tổ chức sơ kết, tổng kết các hoạt động phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT hằng năm.

3. Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Hồi: Phối hợp triển khai thực hiện có hiệu quả các biện pháp phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT trên địa bàn huyện.

4. Phòng Tài chính-Kế hoạch: Tham mưu UBND huyện cân đối ngân sách hỗ trợ kinh phí cho hoạt động phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT trên cơ sở đề xuất của cơ quan, đơn vị và đúng quy định hiện hành.

5. Bảo hiểm xã hội huyện

- Thanh toán chi phí khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế (BHYT) theo quy định, đảm bảo quyền lợi người tham gia BHYT.

- Phối hợp với các cơ quan, ban, ngành, đoàn thể và cơ quan truyền thông tổ chức tuyên truyền, phổ biến chính sách pháp luật về BHYT tới các đơn vị, địa phương và nhân dân trên địa bàn huyện.

- Phối hợp với Trung tâm Y tế huyện và các đơn vị liên quan giải quyết các khó khăn, vướng mắc, phát sinh. Những nội dung vướng mắc không giải quyết

được, cùng phối hợp báo cáo Ủy ban nhân dân huyện, Sở Y tế và Bảo hiểm xã hội tỉnh xem xét, giải quyết.

6. Phòng Giáo dục và Đào tạo; Trung tâm GDNN-GDTX huyện; Các Trường THPT Nguyễn Trãi và Phan Chu Trinh

- Phối hợp với ngành Y tế tuyên truyền, hướng dẫn cho giáo viên, cô nuôi dạy trẻ, học sinh giảm thiểu các hành vi nguy cơ chính gây mắc các bệnh KLN, đưa các hoạt động truyền thông phòng ngừa bệnh KLN vào các hoạt động chính khóa và ngoại khóa tại trường học; phát động phong trào phòng, chống tác hại thuốc lá, lạm dụng rượu bia và đồ uống có cồn khác trong toàn ngành Giáo dục.

- Phối hợp với cơ quan, ban ngành liên quan tổ chức triển khai thực hiện việc bảo đảm dinh dưỡng hợp lý và tăng cường hoạt động thể lực cho trẻ em, học sinh để nâng cao sức khỏe, dự phòng các bệnh KLN.

7. Phòng Nông nghiệp và Phát triển nông thôn: Chủ trì, phối hợp với các cơ quan, ban, ngành, địa phương liên quan tăng cường quản lý, giám sát bảo đảm thực phẩm sạch, nước sạch nông thôn; kiểm soát dư lượng phân bón, các chất tăng trưởng, chất kháng sinh, thuốc bảo vệ thực vật trong các sản phẩm nông nghiệp.

8. Phòng Kinh tế và Hạ tầng

- Tăng cường tham mưu, quản lý về kinh doanh thuốc lá, đồ uống có cồn và các sản phẩm khác theo quy định nhằm ngăn chặn tối đa yếu tố nguy cơ gây mắc bệnh KLN và RLSKTT từ các sản phẩm này.

- Phối hợp kiểm tra giám sát việc thực hiện các văn bản quy phạm pháp luật quy định về dán nhãn minh bạch sản phẩm, in thông tin cảnh báo sức khỏe trên các sản phẩm thuốc lá, đồ uống có cồn và các sản phẩm khác có yếu tố nguy cơ gây bệnh KLN.

- Phối hợp với các cơ quan, ban, ngành và địa phương liên quan tổ chức giám sát hàm lượng muối, đường, chất béo, phụ gia trong các thực phẩm chế biến sẵn và can thiệp giảm sử dụng muối tại cộng đồng để phòng chống bệnh tim mạch, ung thư, ĐTĐ.

9. Phòng Văn hóa và Thông tin

- Chủ động tham mưu Ủy ban nhân dân huyện đầu tư, tăng cường cơ sở vật chất cho thể dục, thể thao quần chúng, tạo các khu vui chơi công cộng lành mạnh để phục vụ Nhân dân.

- Thường xuyên phát động các phong trào rèn luyện thể dục thể thao trong cộng đồng.

10. Trung tâm Văn hóa, Thể thao, Du lịch và Truyền thông; Trang thông tin điện tử huyện

- Thông tin, tuyên truyền về chủ trương, chính sách, pháp luật của Đảng và Nhà nước có liên quan đến phòng, chống các bệnh không lây nhiễm và các rối loạn sức khỏe tâm thần.

- Phối hợp với ngành Y tế và các ngành liên quan tăng cường công tác thông tin, tuyên truyền giáo dục các biện pháp phòng, chống bệnh KLN cho nhân dân trên các phương tiện thông tin đại chúng để mọi người dân nhận thức đúng, đầy đủ về bệnh, nguyên nhân, cách phát hiện, triệu chứng và các biện pháp phòng, chống để chủ động thường xuyên thực hiện các biện pháp phòng ngừa ngay tại gia đình, cộng đồng.

- Chủ trì, phối hợp với các cơ quan, ban, ngành liên quan, Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn xây dựng kế hoạch, tổ chức triển khai và duy trì các hoạt động thể dục - thể thao nhằm góp phần làm giảm yếu tố nguy cơ mắc các bệnh KLN.

- Tăng cường công tác truyền thông phát động phong trào Phòng, chống tác hại thuốc lá, lạm dụng rượu bia và đồ uống có cồn khác.

11. Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội

- Phối hợp với ngành Y tế trong việc quản lý sức khỏe định kỳ, khám sàng lọc nhằm phát hiện sớm, quản lý điều trị và phục hồi chức năng cho người lao động mắc bệnh KLN và RLSKTT.

- Phối hợp với các cơ quan, ban, ngành và địa phương liên quan tăng cường quản lý, kiểm tra, giám sát bảo đảm môi trường làm việc nâng cao sức khỏe cho người lao động, giảm thiểu các yếu tố nguy cơ gây bệnh KLN và RLSKTT.

12. Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn

- Huy động hệ thống chính trị tập trung tuyên truyền, nâng cao nhận thức cho nhân dân, vận động nhân dân chủ động, tự giác thực hiện các biện pháp phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT... ngay tại hộ gia đình, tại cộng đồng.

- Xây dựng kế hoạch và tổ chức triển khai thực hiện có hiệu quả các biện pháp phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT.

- Hỗ trợ kinh phí cho hoạt động phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT từ nguồn ngân sách của địa phương (nếu có).

- Phát động phong trào thay đổi hành vi lối sống nâng cao sức khỏe: Giảm muối trong thực phẩm, tăng cường vận động thể lực, không lạm dụng rượu bia...

- Vận động xây dựng, tham gia mô hình cộng đồng nâng cao sức khỏe phù hợp với từng vùng, từng nhóm đối tượng gồm mô hình trường học nâng cao sức khỏe, nơi làm việc vì sức khỏe, gia đình sức khỏe, cộng đồng vì sức khỏe và lành mạnh.

- Tổng hợp, báo cáo kịp thời, thường xuyên về Ủy ban nhân dân huyện (*qua Phòng Y tế*) tình hình bệnh và công tác phòng, chống các bệnh KLN và RLSKTT tại địa phương.

13. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam huyện và các tổ chức thành viên: Tham gia cùng chính quyền các cấp và ngành y tế thực hiện có hiệu quả các hoạt động phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT góp phần bảo vệ sức khỏe và tính mạng của nhân dân; tích cực tham gia các hoạt động tuyên

truyền, vận động Nhân dân thực hiện Kế hoạch phòng, chống bệnh KLN và RLSKTT huyện Ngọc Hồi đến năm 2025.

Trên đây là Kế hoạch phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần trên địa bàn huyện Ngọc Hồi đến năm 2025. Yêu cầu các cơ quan, ban, ngành, địa phương nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- TT Huyện ủy;
- TT HĐND huyện;
- Sở Y tế;
- Chủ tịch, các PCT UBND huyện;
- UBMTTQVN và các đoàn thể;
- Các cơ quan, ban, ngành huyện;
- UBND các xã, thị trấn;
- Trung tâm Y tế huyện;
- Bệnh viện ĐKKV Ngọc Hồi;
- CVP, các PCVP;
- Trang TTĐT huyện;
- Trường THPT Nguyễn Trãi;
- Trường THPT Phan Chu Trinh;
- Lưu: VT, TH.

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

Y Lan