

KẾ HOẠCH

Tổ chức chiến dịch khám sức khỏe, khám sàng lọc cho người dân trên địa bàn xã Quỳ Hợp năm 2026 “Vì một Việt Nam khỏe mạnh hơn”

Thực hiện kế hoạch số 2075/KH-SYT ngày 04/5/2026 của Sở Y tế tỉnh Nghệ An về Tổ chức chiến dịch khám sức khỏe, khám sàng lọc cho người dân trên địa bàn tỉnh Nghệ An năm 2026 “Vì một Việt Nam khỏe mạnh hơn”. UBND xã xây dựng kế hoạch Tổ chức chiến dịch khám sức khỏe, khám sàng lọc cho người dân trên địa bàn xã Quỳ Hợp năm 2026 “Vì một Việt Nam khỏe mạnh hơn” với các nội dung như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

- Nhằm tạo chuyển biến rõ rệt trong nhận thức của người dân về chăm sóc sức khỏe, chuyển từ tư duy “có bệnh mới đi khám” sang chủ động phòng bệnh và phát hiện sớm. Thông qua chiến dịch, xã phấn đấu đảm bảo mọi người dân đều được tiếp cận dịch vụ y tế cơ bản ít nhất 01 lần/năm, đặc biệt ưu tiên người cao tuổi, hộ nghèo, cận nghèo, người có công, người ít có điều kiện khám bệnh.

- Kết quả khám sẽ được tổng hợp, phân loại và quản lý theo hồ sơ sức khỏe để phục vụ theo dõi lâu dài, góp phần giảm gánh nặng bệnh tật, nâng cao chất lượng sống cho nhân dân trên địa bàn.

2. Yêu cầu

- Chiến dịch phải được tổ chức chu đáo, an toàn, tiết kiệm và hiệu quả, đảm bảo đúng đối tượng và phù hợp điều kiện thực tế xã Quỳ Hợp. Công tác khám sàng lọc cần triển khai khoa học, thuận tiện, hạn chế tối đa thời gian chờ đợi của người dân.

- Đội ngũ y bác sĩ tham gia phải có năng lực chuyên, thái độ phục vụ tận tâm, trách nhiệm và tôn trọng nhân dân. Các kết quả khám cần được cập nhật đầy đủ, chính xác vào hệ thống quản lý sức khỏe, làm cơ sở theo dõi lâu dài.

- Đẩy mạnh truyền thông đa dạng, dễ hiểu, sát thực tế; huy động các tổ chức đoàn thể cùng tham gia vận động theo phương châm “đi từng ngõ, gõ từng nhà, rà từng đối tượng”, tránh hình thức và bỏ sót người dân.

II. ĐỐI TƯỢNG, PHẠM VI, THỜI GIAN TRIỂN KHAI

1. Đối tượng khám sàng lọc

- Toàn thể Nhân dân đang cư trú trên địa bàn xã Quỳ Hợp, không phân biệt độ tuổi và nghề nghiệp. Trong đó tập trung ưu tiên các nhóm dễ bị tổn thương và có nguy cơ cao như: người cao tuổi, người có công, hộ nghèo, cận nghèo, người khuyết tật, đối tượng bảo trợ xã hội, phụ nữ mang thai, trẻ em, người lao động tự do, người có biểu hiện bệnh mạn tính nhưng chưa đi khám.

- Đặc biệt quan tâm nhóm người dân trong 03 năm gần đây chưa từng khám sức khỏe tại cơ sở y tế. Việc lập danh sách đối tượng phải được thực hiện đầy đủ theo từng xóm, bản để tổ chức phân luồng, thông báo lịch khám phù hợp.

2. Phạm vi và thời gian thực hiện

- Chiến dịch được triển khai trên toàn bộ địa bàn xã Quỳnh Hợp, tổ chức tại các Trạm Y tế xã. Thời gian cao điểm dự kiến triển khai đồng loạt trong tháng 5/2026 theo chỉ đạo chung của tỉnh; sau cao điểm sẽ duy trì khám sàng lọc lồng ghép thường xuyên trong các hoạt động y tế cơ sở.

- Trong suốt chiến dịch, cần đảm bảo thông báo lịch khám sớm, rõ ràng để người dân chủ động sắp xếp thời gian, nhất là nhóm lao động sản xuất và người cao tuổi.

III. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG CHIẾN DỊCH

1. Công tác truyền thông, vận động nhân dân

- Công tác truyền thông được xác định là nhiệm vụ trọng tâm nhằm tạo sự lan tỏa và nâng cao ý thức người dân trong việc khám sức khỏe định kỳ. Tổ chức tuyên truyền qua hệ thống loa truyền thanh xã đến xóm, bản, pa nô, áp phích tại Trạm Y tế, chợ, nhà văn hóa xóm, bản; đồng thời đăng tải thông tin trên nhóm Zalo nhóm các xóm, bản, trang thông tin điện tử xã và các kênh mạng xã hội của đoàn thể.

- Nội dung tập trung vào lợi ích khám sàng lọc sớm, phòng bệnh không lây nhiễm như tăng huyết áp, tiểu đường và hướng dẫn sử dụng sổ sức khỏe điện tử trên VNeID.

- Các đoàn thể xã phối hợp y tế xóm, bản đến từng hộ gia đình vận động, nhắc lịch và hướng dẫn người dân tham gia đúng thời gian.

2. Rà soát, lập danh sách và phân loại đối tượng khám

- Trạm Y tế xã chủ trì phối hợp xóm trưởng, y tế các xóm, bản và cộng tác viên dân số tiến hành rà soát, lập danh sách đối tượng khám theo từng nhóm ưu tiên.

- Danh sách phải ghi rõ họ tên, năm sinh, địa chỉ, nhóm đối tượng và tình trạng bệnh lý (nếu có)

- Các đối tượng khó khăn trong di chuyển như người già yếu, người khuyết tật sẽ được bố trí khám lưu động hoặc hỗ trợ phương tiện. Việc rà soát phải đảm bảo không bỏ sót dân cư tạm trú, người làm ăn xa về địa phương trong thời gian chiến dịch.

3. Tổ chức điểm khám tại các Trạm Y tế xã

- Các Trạm Y tế xã bố trí theo quy trình một chiều gồm: tiếp đón - đo dấu hiệu sinh tồn - khám lâm sàng - xét nghiệm nhanh (nếu có) - tư vấn và kết luận. Tại điểm khám, cần chuẩn bị đầy đủ bàn ghế, biển chỉ dẫn, khu vực chờ, nước uống và hỗ trợ ưu tiên người cao tuổi.

- Nội dung khám gồm: đo huyết áp, đo đường huyết mao mạch, đo chiều cao cân nặng, đánh giá dinh dưỡng, khám nội tổng quát và tư vấn phòng bệnh. Người có dấu hiệu bất thường sẽ được phân loại theo dõi tại Trạm hoặc giới thiệu chuyển tuyến kịp thời.

- Sau khám, Trạm Y tế xã tổng hợp kết quả, lập danh sách quản lý và theo dõi sức khỏe lâu dài cho từng nhóm.

4. Công tác cập nhật dữ liệu, quản lý hồ sơ sức khỏe

- Sau mỗi đợt khám, Trạm Y tế xã chịu trách nhiệm tổng hợp, cập nhật đầy đủ kết quả khám vào hệ thống quản lý hồ sơ sức khỏe của người dân theo quy định.

- Đối với người dân có tài khoản VNeID, đoàn thanh niên phối hợp hướng dẫn cài đặt và sử dụng Sổ sức khỏe điện tử, giúp người dân theo dõi thông tin sức khỏe lâu dài.

- Việc nhập dữ liệu phải đảm bảo chính xác, đúng thông tin cá nhân, hạn chế sai sót để phục vụ quản lý bền vững.

- Danh sách người mắc bệnh mạn tính như tăng huyết áp, tiểu đường sẽ được lập riêng để theo dõi điều trị và quản lý tại cộng đồng. Đây là cơ sở quan trọng giúp xã xây dựng dữ liệu bệnh tật, phục vụ công tác phòng chống bệnh và chăm sóc sức khỏe nhân dân hiệu quả hơn.

5. Phân loại, tư vấn và chuyên tuyến điều trị

- Trong quá trình khám sàng lọc, người dân sẽ được phân loại theo 03 nhóm: nhóm bình thường, nhóm có nguy cơ cần theo dõi và nhóm có dấu hiệu bệnh cần khám chuyên sâu.

- Đối với nhóm nguy cơ, Trạm Y tế xã tư vấn thay đổi lối sống, hướng dẫn chế độ dinh dưỡng, vận động phù hợp và hẹn lịch kiểm tra định kỳ.

- Đối với trường hợp có dấu hiệu bệnh lý rõ ràng hoặc chỉ số nguy hiểm, Trạm Y tế xã lập phiếu chuyển tuyến và hướng dẫn người bệnh đến cơ sở y tế tuyến trên để khám chuyên khoa.

- Phối hợp với gia đình theo dõi tình trạng bệnh nhân sau chuyển tuyến. Việc tư vấn phải dễ hiểu, cụ thể, tránh chung chung, giúp người dân nhận thức rõ mức độ bệnh và chủ động điều trị kịp thời.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Văn hóa - Xã hội

- Chịu trách nhiệm chỉ đạo chung toàn bộ chiến dịch, ban hành kế hoạch triển khai cụ thể.

- Chỉ đạo Trạm Y tế xã phối hợp các xóm, bản rà soát đối tượng, thông báo lịch khám, huy động nhân lực hỗ trợ công tác tổ chức.

- Phối hợp với Trung tâm Y tế đề xuất hỗ trợ nhân lực, trang thiết bị phục vụ khám lưu động khi cần thiết. Tham mưu UBND xã huy động xã hội hóa hợp pháp để bổ sung nguồn lực, góp phần nâng cao chất lượng chiến dịch.

2. Phòng Kinh tế

Trên cơ sở khả năng cân đối ngân sách, tham mưu UBND xã bố trí nguồn kinh phí thực hiện Kế hoạch đối với các nhiệm vụ thuộc trách nhiệm đảm bảo từ Ngân sách nhà nước theo phân cấp ngân sách hiện hành.

3. Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam xã và các tổ chức chính trị - xã hội

- Hội Người cao tuổi xã: Phối hợp Trạm Y tế lập danh sách, thông báo lịch và hướng dẫn hội viên tham gia khám đầy đủ.

- Hội Liên hiệp phụ nữ xã: Phối hợp tuyên truyền về sức khỏe sinh sản, dinh dưỡng gia đình, vận động phụ nữ và trẻ em đi khám sàng lọc.

- Hội Nông dân xã: Vận động hội viên, nhất là hội viên lao động sản xuất, sắp xếp thời gian tham gia khám đầy đủ.

- Đoàn TNCS Hồ Chí Minh xã: Tổ chức lực lượng tình nguyện hỗ trợ phân luồng, hướng dẫn thủ tục, giúp người dân cài đặt VNeID và sử dụng Sổ sức

khỏe điện tử.

- Các đoàn thể phối hợp chặt chẽ với Trạm Y tế thực hiện “đi từng ngõ, gõ từng nhà” đảm bảo không bỏ sót đối tượng.

4. Các trạm Y tế xã

- Là lực lượng nòng cốt thực hiện chuyên môn, dự trữ đầy đủ cơ số thuốc thiết yếu, trang thiết bị đo huyết áp, đo đường huyết và các vật tư tiêu hao.

- Chịu trách nhiệm tổ chức khám theo đúng quy trình, đảm bảo an toàn người bệnh và kiểm soát nhiễm khuẩn. Đồng thời phối hợp với y tế các xóm, bản, cộng tác viên dân số trong việc rà soát đối tượng và vận động người dân tham gia khám. Sau khám, tổng hợp dữ liệu, phân loại kết quả, lập danh sách quản lý bệnh mạn tính và theo dõi sức khỏe định kỳ. Đối với trường hợp cần chuyển tuyến, Trạm Y tế thực hiện tư vấn, hướng dẫn cụ thể để người dân tiếp cận điều trị kịp thời.

- Bố trí địa điểm khám phù hợp, đảm bảo điện, nước, vệ sinh môi trường, an ninh trật tự và điều kiện thuận lợi để nhân dân tham gia.

5. Xóm trưởng, y tế xóm, bản, cộng tác viên dân số các xóm, bản

- Là lực lượng trực tiếp bám sát địa bàn, có vai trò quyết định trong việc rà soát đúng đối tượng và tổ chức vận động hiệu quả; có trách nhiệm lập danh sách người dân theo xóm/bản, cập nhật thường xuyên các trường hợp mới, các hộ khó khăn và người cao tuổi neo đơn.

- Trực tiếp thông báo lịch khám, nhắc nhở người dân trên địa bàn quản lý đi khám đúng giờ, hướng dẫn chuẩn bị giấy tờ cần thiết.

- Y tế các xóm, bản hỗ trợ Trạm Y tế xã trong việc đo chỉ số cơ bản tại các điểm khám, hướng dẫn người dân thực hiện các bước khám đúng quy trình. Sau chiến dịch, tiếp tục theo dõi các trường hợp bệnh mạn tính và phối hợp quản lý sức khỏe tại cộng đồng.

V. KINH PHÍ THỰC HIỆN

1. Nguồn Quỹ Bảo hiểm Y tế thanh toán các dịch vụ trong danh mục quy định.

2. Nguồn ngân sách địa phương cân đối theo quy định.

3. Nguồn xã hội hóa và tài trợ hợp pháp khác.

VI. Thông tin báo cáo

1. Sau khi kết thúc chiến dịch cao điểm, các Trạm Y tế xã có trách nhiệm tổng hợp số lượng người tham gia khám, phân loại kết quả theo nhóm bệnh lý và nhóm nguy cơ.

2. Báo cáo phải nêu rõ tỷ lệ người dân được khám so với tổng dân số, số trường hợp phát hiện tăng huyết áp, tiểu đường, bệnh mạn tính khác và số trường hợp chuyển tuyến. Kết quả chiến dịch được sử dụng làm cơ sở xây dựng dữ liệu sức khỏe cộng đồng, phục vụ định hướng chăm sóc sức khỏe lâu dài.

3. Việc báo cáo phải thực hiện đúng thời gian quy định và đảm bảo số liệu chính xác, khách quan.

Trên đây là Kế hoạch thực hiện chiến dịch khám sức khỏe, khám sàng lọc cho người dân trên địa bàn xã Quỳnh Hợp năm 2026 “*Vì một Việt Nam khỏe mạnh hơn*”. UBND xã đề nghị Ủy ban MTTQVN xã, các tổ chức chính trị - xã hội xã và các phòng, ban, ngành cấp xã; các Trạm y tế xã; xóm trưởng, y tế xóm, bản, cộng tác viên dân số các xóm, bản thực hiện nghiêm túc các nội dung trên đảm

bảo các mục tiêu đề ra./.

Nơi nhận:

- TT Đảng ủy xã;
- Chủ tịch, các PCT UBND xã;
- Các phòng, ban, ngành, UBNDTTQ và các tổ chức chính trị xã hội xã;
- Các Trạm Y tế xã;
- 54 xóm, bản;
- Lưu: VT, VH-XH.

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

Trương Thị Giang